**АНКЕТНА КАРТА**

Уважаеми участници в проект „Специализация в здравеопазването“,

Тази анкета има за цел да проучи удовлетвореността Ви и ползата за Вас от проект BG05M9OP001-1.015-0001 „Специализация в здравеопазването“ (СЗ) във връзка с изпълнението на Дейност 4 *Събиране и анализ на информация за постигнатите резултати от специализантите по време на обучението*.

Избраните от Вас отговори следва да бъдат подчертани, а където е избрано „друго“ – и допълнени.

Анкетата следва да бъде попълнена в края на обучението Ви за придобиване на специалност или при прекъсване на специализацията.

Благодарим Ви за отделеното време. Мнението Ви е важно за нас.

**I. Обща информация**

1. *Каква е Вашата професионална квалификация?*

а) лекар

б) лекар по дентална медицина

1. *Откъде научихте за проекта?*

а) от висшето училище, в което съм записан за обучение за придобиване на специалност

б) от институцията, в която провеждам практическото обучение за придобиване на специалност

в) от колеги

г) от сайта на Министерството на здравеопазването

д) от медиите, интернет

е) друго - …………………………………………………………………. *(моля посочете)*

1. *Какви бяха мотивите Ви за кандидатстване и участие в проект СЗ?*

а) защото по проекта се покриват разходите за таксите за обучение, което ме облекчава от финансова гледна точка

б) защото по проекта се покриват разходите за таксите за обучение, които иначе нямам възможност да заплащам

в) защото по проекта се предвижда изплащане на стипендия

г) защото не получавах възнаграждение за извършваната лечебно-диагностична дейност

д) друго …………………………………………………………………... *(моля посочете)*

1. *В какво лечебно заведение се проведе обучението Ви:*

а) университетска болница

б) областна болница

в) общинска болница

г) факултет по дентална медицина

д) друго - ………………………………………………………………… *(моля посочете)*

1. *По коя специалност се обучавахте?*

………………………………………………………………………………………………..

1. *Коя по ред за Вас е тази специалност?*

а) първа

б) втора

в) друго - …………………………. *(моля посочете)*

**II. Организация и провеждане на обучението за придобиване на специалност по проекта**

1. *Какъв период от Вашето обучение за придобиване на специалност обхвана проект СЗ?*

а) до 6 месеца

б) от 6 месеца до 1 година

в) от 1 до 2 години

г) от 2 до 3 години

1. *Изпълнихте ли всички модули и раздели, предвидени в индивидуалния учебен план, изготвен за периода на участието Ви в проекта?*

а) да

б) изпълних някои, защото ………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………... *(моля посочете)*

в) не изпълних нито един, защото ……………………..…………………………………... …………………………………………………………………………………... *(моля посочете)*

1. *Положихте ли колоквиуми по време на обучението Ви за придобиване на специалност по проекта?*

а) да - …………………… (моля посочете колко)

г) не

1. *В институцията, провеждаща практическото Ви обучение имаше ли достатъчно клинични случаи, за да изпълните учебната програма?*

а) да

б) отчасти да

в) не

г) не мога да преценя

1. *Как определяте нивото на качество на обучението за придобиване на специалност?*

а) високо

б) средно

в) ниско

г) друго - …………………………………………………………………. *(моля посочете)*

1. *Как определяте работата на ръководителя на обучението Ви?*

а) много съм доволен

б) имаше формално отношение към обучението ми

в) не съм доволен

г) друго - …………………………………………………………………. *(моля посочете)*

1. *Имахте ли трудности при изготвяне на месечните отчети за дейността си по проекта?*

а) само в началото

б) понякога

в) винаги

г) не

д) друго - …………………………………………………………………. *(моля посочете)*

1. *Ако отговорът Ви на въпрос № 7 показва наличие на трудности при изготвяне на месечните отчети за дейността по проекта, моля да ги посочите:*

………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..............................................................................................................................................................

1. *Получавахте ли помощ от страна на екипа за управление на проекта от Министерството на здравеопазването по въпроси, свързани с организацията и отчитането на дейностите по проекта?*

а) да, винаги

б) да, понякога

в) не

г) друго - …………………………………………………………………. *(моля посочете)*

1. *Участието Ви в проекта беше ли от полза за Вас?*

а) да

б) не

в) донякъде

г) не мога да преценя

1. *Бихте ли участвали в подобен проект, финансиран със средства от Европейския съюз?*

а) да

б) не

в) не мога да преценя

г) друго …………………………………………………………………... *(моля посочете)*

1. *Бихте ли препоръчал на друг колега участие в подобен проект, финансиран със средства от Европейския съюз?*

а) да

б) не

в) не мога да преценя

г) друго …………………………………………………………………... *(моля посочете)*

**III. Предложения, коментари и препоръки**

В случай че имате предложения, коментари или препоръки, моля да ги посочите:

………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...