



Анкета

Гражданство	
ФИО	
Паспорт № серия, кем и когда выдан	
Место работы	
Опыт работы	
Общий стаж	
Адрес регистрации	
Место жительства	

Вопрос	Ответ
1. Ваш пол 1. мужчина 2. женщина	
2. Ваш возраст 1. 20 -30 2. 30-40 3. 40-55 4. Выше 55	
3. Образование 1. среднее специальное 2. неполное высшее 3. высшее	

<p>4. Укажите, пожалуйста, сколько лет Вы посвятили медицине (опыт работы)?</p> <ol style="list-style-type: none">1. 5 и менее2. 103. 154. 20 -255. 25-30	
<p>5. Ваша квалификационная категория</p> <ol style="list-style-type: none">1. нет2. есть первая3. есть высшая	
<p>6. Каким способом Вы совершенствуетесь (ОТМЕТИТЬ НЕ БОЛЕЕ 2-УХ ПУНКТОВ)</p> <ol style="list-style-type: none">1. повышение квалификации в установленном порядке раз в 5 лет2. путем посещения конференций и семинаров3. журнал «Медицинская сестра»	
<p>7. Что привело Вас в медицину</p> <ol style="list-style-type: none">1. случай2. желание оказывать помощь больным	
<p>8. Мотивация к работе (ОТМЕТИТЬ НЕ БОЛЕЕ 2-УХ ПУНКТОВ)</p> <ol style="list-style-type: none">1. материальный доход2. работаю, потому что нравится оказывать материальную помощь3. близкое расположение ЛПУ к дому4. не нравится, но работать надо5. другое	
<p>9. Как вы оцениваете условия в отделении на рабочем месте</p> <ol style="list-style-type: none">1. отличные2. хорошие3. удовлетворительные4. неудовлетворительные	
<p>10. Как вы оцениваете отношения в коллективе</p> <ol style="list-style-type: none">1. хорошо2. удовлетворительно3. неудовлетворительно	
<p>11. Испытываете ли вы трудности в общении с пациентами</p> <ol style="list-style-type: none">1. да2. нет3. иногда	

12. Считаете ли вы, что помощь пациентам в полном объеме

1. да
2. нет
3. затрудняюсь ответить

13. Наблюдается ли эффект после работы с пациентами

1. да наблюдается
2. нет не наблюдается
3. частично

14. Используете ли вы знания, полученные после повышения квалификации

1. да
2. нет

15. Как вы считаете, материально-техническое обеспечение на отделении отвечает нормам и может быть эффективным

1. да
2. нет
3. не в полном объеме

16. Обучаете ли вы пациентов и их родственников навыками самообслуживания, массажа, лечебной физкультуры

1. да
2. нет

3.

17. Часто ли вы находитесь в стрессовых ситуациях

1. да
2. нет

18. Как стресс влияет на отношения с пациентами

1. не влияет
2. влияет отрицательно

19. Когда вы брали последний раз отпуск

1. 6 месяцев назад
2. 1 год назад
3. не брала еще

20. Какие у вас приоритеты (ОТМЕТИТЬ НЕ БОЛЕЕ 2-УХ ПУНКТОВ)

1. коллектив
2. зарплата
3. общение с пациентами

Дата « ____ » _____ 202__ г.

_____ / _____

Спасибо за заполнение анкеты.

Отправьте заполненную Анкету на электронный адрес info@healinghome.ru

Также приложите:

- Согласие на обработку персональных данных
- Сканы документов, подтверждающие вашу квалификацию
- Фото
- Скан паспорта
- ИНН

С Уважением, Администрация сайта

Тел.: +7 (960) 601-11-13

E-mail: info@healinghome.ru

www.healinghome.ru



ДОМ ИСЦЕЛЕНИЯ
МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА НА ДОМ
Капельницы. Инъекции. Уколы. Перевязка ран.