

**Анкета керівництва лікувального закладу,
де розташована клінічна кафедра НМАПО імені П.Л. Шупика**

Просимо Вас уважно прочитати і дати відповідь на усі поставлені питання. В разі незгоди з тим чи іншим ствердженням будемо вдячні Вам за Ваші відверті зауваження та пропозиції (вірні ствердження необхідно підкреслити).

1. Назва лікувального закладу

2. Назва кафедри, що розташована на базі лікувального закладу

3. Наявність Угоди про співпрацю між лікувальним закладом та НМАПО _____ (так/ні)

4. Скільки науково-педагогічних працівників співпрацюють з лікувальним закладом

5. Наявність графіків:

5.1. проведення консультацій _____ (так/ні)

5.2. проведення лікувально-діагностичної роботи _____ (так/ні)

5.3. проведення обходів професорами та доцентами кафедри _____ (так/ні)

6. Проведення спільних наукових досліджень, спостережень _____ (так/ні)

7. Спільна апробація і впровадження нових методів діагностики, лікування і реабілітації хворих _____ (так/ні)

8. Спільне використання апаратури:

8.1. що належить НМАПО _____ (так/ні)

8.2. що належить лікувального закладу _____ (так/ні)

9. Чи задовольняє Вас співпраця лікувального закладу та кафедри НМАПО: так; ні.

10. Ваші пропозиції щодо покращення співпраці: _____

посада _____

П.І.Б. керівника закладу/підрозділу _____

підпис _____

дата _____

Дякуємо за співпрацю!