



SCHEDA DI VALUTAZIONE - OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Compilare in modo chiaro e leggibile a stampatello - ponendo un segno sulla cella scelta

CORSISTA:

COGNOME

NOME

Discente CFSMG triennio ____/____/____ periodo dal ____/____/____ al ____/____/____

FASE DEL CORSO : f) Ostetricia e Ginecologia - mesi 2

PRESIDIO OSPEDALIERO _____

RIEPILOGO ORE PERIODO : **A.D.P.** **S.G.I.** **S.R.S.**

Rilevazione SRS a cura del Coord.ASL

TUTOR VALUTATORE: _____
COGNOME e NOME

Giudizio Analitico:
.....
.....
.....
.....

Giudizio Sintetico:

Data _____ Timbro e Firma del Tutor Valutatore _____

Legenda

- Esprimere il giudizio utilizzando il seguente punteggio:*
- 1 : male, pochissimo, pessimo, giudizio del tutto negativo
 - 2 : insufficiente, inadeguato, poco, giudizio negativo
 - 3 : sufficiente, appena adeguato, giudizio appena positivo
 - 4 : buono, molto, soddisfacente, giudizio positivo
 - 5 : ottimo, moltissimo, molto soddisfacente, giudizio molto positivo

a) Indicatori generali personali

		1	2	3	4	5
1	Capacità di instaurare positiva relazione con il Tutor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Gestione autonoma dell'attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Assiduità, diligenza, interesse, puntualità, impegno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Capacità di collaborazione con il personale non medico, altri colleghi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Comprensione dei mandati teorico-pratici e disponibilità a modificare le proprie modalità di attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

b) Indicatori dell'acquisizione di uno stile professionale consono alla disciplina

		1	2	3	4	5
1	Capacità di approccio ai vari pazienti e ai loro familiari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Inquadramento clinico del paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Individuazione della necessità di ricoverare il paziente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Approccio e gestione del paziente acuto e delle emergenze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Approccio e gestione del paziente cronico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Uso razionale delle risorse diagnostiche e del loro rapporto costo beneficio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Razionale attivazione delle consulenze specialistiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Esecuzione delle principali manovre semeiologico-strumentali di base e di un corretto esame obiettivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Razionale prescrizione terapie mediche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Chiarezza e completezza delle indicazioni dietetico-comportamentali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Indicazioni in merito al follow-up, prevenzione e riabilitazione delle principali condizioni cliniche della disciplina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Uso di idonei strumenti di classificazione e di linguaggio e appropriato alla patologia della disciplina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data _____

Timbro e Firma del Tutor Valutatore _____