|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |
| 2018-05-04 |
| Styrgrupp utbildningsläkare |
| ST-gruppen |
| Årlig utvärdering |
|  |  |

Årlig utvärdering av ST-läkare

Fylls i kontinuerligt av ST-läkaren. Används som stöd vid specialistläkarkollegium och vid årligt utvecklingssamtal med verksamhetschef.

Namn:………………………………..……… År:………………

## Tjänstgöring

Legitimationsdatum: □ inte gjort AT

Anställningsdatum:

Anställningsform: □ ST □ vikariat

Förväntat datum för specialistkompetens:

Utbildningsprogram skrivet:   
Reviderat under året  Ja När?  Nej

Antal månader (omräknat till heltid) fullgjorda av ST:

Antal månader (heltid) med klinisk tjänstgöring under året:

**Kvalitetsarbete** □ planerat □ påbörjat □ färdigt □ presenterat när/hur?............

Ämne………………………………………………………………………

**Vetenskapligt arbete** □ planerat □ påbörjat □ färdigt □ presenterat när/hur?...

Ämne………………………………………………………………………

Utförd eller planerad forskning utöver vetenskapligt arbete: ...............................

## Återkoppling

Har din kompetensutveckling diskuterats på specialistkollegium?  Ja  Nej

Har du varit handledare?  Ja  Nej Till vem?.......................................................

Har du fått handledning på handledning?  Ja  Nej

Har du fått återkoppling på din kommunikativa förmåga?  Ja  Nej

## Teoretiska studier

Antal timmar för självstudier i snitt per tjänstgjord månad under året:…………

Speciella omständigheter att ta hänsyn till kommande år: …………………..................................................................................................................................................................................................................................................................

# Utförda och planerade delmål

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Placering/  Fokusperiod  (datum) | Klinisk handledare | Godkänd kurs\* |
| A1. Medarbetarskap, ledarskap, pedagogik |  |  |  |
| A2. Etik, mångfald, jämlikhet |  |  |  |
| A3. Vårdhygien och smittskydd |  |  |  |
| A4. Kvalitets och patientsäkerhetsarbete |  |  |  |
| A5. Medicinsk vetenskap |  |  |  |
| A6. Lagar och organisation |  |  |  |
| B1. Kommunikation |  |  |  |
| B2. Sjukdomsförebyggande arbete |  |  |  |
| B3. Läkemedel |  |  |  |
| B4. Försäkringsmedicin |  |  |  |
| B5. Palliativ vård |  |  |  |
| C1. |  |  |  |
| C2. |  |  |  |
| C3. |  |  |  |
| C4. |  |  |  |
| C5. |  |  |  |
| C6. |  |  |  |
| C7. |  |  |  |
| C8. |  |  |  |
| C9. |  |  |  |
| C10. |  |  |  |
| C11. |  |  |  |
| C12. |  |  |  |
| C13. |  |  |  |
| C14. |  |  |  |

\* = Inkl ifyllda intyg och checklistor. Kurs ej obligatoriskt på A3.

# Handledarsamtal (minst 9/år)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Datum | Fokus för handledarsamtalet |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

Se dokumentet strukturerad handledning för tips om frekvens för olika ämnen.

# Bedömningar (minst 4/år, helst 9/år av olika bedömare)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Datum | Typ av bedömning\* |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

\* Mini-CEX, DOPS, CBD, 360-grader, utvärdering av muntlig presentation, rondarbete en vecka, eller annan typ av bedömning. Utvärdering ska innefatta medicinsk och kommunikativ förmåga samt ledarskap.

# Utbildningar, genomförda under året

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Datum | Innehåll/delmål | Antal dagar |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

# Utbildningar, planerade kommande år

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Datum | Innehåll/delmål | Antal dagar |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

# Utbildningar under året för kollegor, ST-läkare, andra kategorier där du föreläst/varit delaktig

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Datum | Målgrupp | Innehåll/delmål | Skriftlig återkoppling |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

# Planerat utvecklingssamtal med närmsta chef (1 gång/år)

# ST-möte med ST-studierektor (1 gång/termin)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Datum | Chef/ST-studierektor |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

# Sidotjänstgöring

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tid | Verksamhet | Handledare | Måluppfyllelse |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |