



OCENJEVANJE SPECIALIZANTA

TADEJA ČERIN, MARKO KOLŠEK, VERONIKA VEZJAK

OCENJEVANJE SPECIALIZANTA

OCENJEVALNI LIST JE NAMENJEN MENTORJEM ZA CELOVITEJŠE OCENJEVANJE ŠTUDENTOV - SPECIALIZANTOV. OPAZOVANJE JE LAHKO NEPOSREDNO – POSVET Z BOLNIKI V AMBULANTI ALI PREKO VIDEA.

IZVEDBA

- SPECIALIZANT (ŠTUDENT) IZBERE VIDEO POSNETKE KONZULTACIJ OZ. SE DOGOVORI Z MENTORJEM ZA OPAZOVANJE POSVETOV Z BOLNIKI V AMBULANTI, PRI KATERIH BO MENTOR NEPOSREDNO PRISOTEN TER IZPOLNJEVAL OCENJEVALNI LIST. V OBEH PRIMERIH JE NUJNO PREDHODNO SOGLASJE BOLNIKA.
- (ZA VEČJO ZANESLJIVOST ORODJA JE PRIPOROČLJIVO, DA JE PRI OCENJEVANJU PRISOTEN OBČASNO ZUNANJI OCENJEVALEC)
- ZA NAMEN LETNE OCENE MENTOR OCENI CELOLETNO SPREMLJANJE DELA SPECIALIZANTA (ŠTUDENTA).

OCENJEVANJE SPECIALIZANTA

- **IZBIRA POSVETOV**
- POSVETI NAJ VKLJUČIJO RAZLIČNE BOLNIKE – N.PR. AKUTNO ZBOLELI, STAREJŠI (POLIMORBIDNI) BOLNIK, BOLNIKA ZA SPREMEMBO ŽIVLJENJSKEGA SLOGA - RAZVADE, BOLNIKA Z DUŠEVNO MOTNJO, BOLNIKA, KI POTREBUJE PALIATIVNO OSKRBO IPD.
- **KAKO POGOSTO?**
- OCENJEVANJE NAJ BO 3 DO 4 KRAT NA LETO OZIROMA PO 12 MESECIH.

OCENJEVANJE SPECIALIZANTA-OPCIJA 1

| OCENJEVANI ELEMENT | Neustrezno | Zadovoljivo | Ustrezno | Odlično |
|--|------------|-------------|----------|---------|
| A. Komunikacija | | | | |
| • Aktivno poslušanje bolnika | | | | |
| • Prepoznavanje in upoštevanje bolnikovih strahov, dvomov, pritožb | | | | |
| • Prepoznavanje in preverjanje bolnikovi pričakovanj, razumevanja zdravja in bolezni | | | | |
| • Prijaznost, empatija, sprejemanje pacientov | | | | |

OCENJEVANJE SPECIALIZANTA-OPCIJA 1

B. Znanje

- | | | | | |
|--|--|--|--|--|
| • Vsebinsko ustrezna anamneza in interpretacija dobljenih podatkov | | | | |
| • Ustrezna in racionalna diagnostika in diferencialna diagnostika | | | | |
| • Primeren telesni pregled in preverjanje psihološkega stanja | | | | |
| • Primerna delovna diagnoza | | | | |
| • Ustrezna medikamentozna terapija | | | | |
| • Ustrezna nemedikamentozna terapija in ukrepanja | | | | |
| • Zainteresiranost za pridobivanje novih znanj in veščin | | | | |
| • Uspešnost pridobivanja novih znanj in veščin | | | | |
- Vsebinsko ustrezna anamneza in interpretacija dobljenih podatkov
 - Ustrezna in racionalna diagnostika in diferencialna diagnostika
 - Primeren telesni pregled in preverjanje psihološkega stanja
 - Primerna delovna diagnoza
 - Ustrezna medikamentozna terapija
 - Ustrezna nemedikamentozna terapija in ukrepanja
 - Zainteresiranost za pridobivanje novih znanj in veščin
 - Uspešnost pridobivanja novih znanj in veščin

OCENJEVANJE SPECIALIZANTA-OPCIJA 1

C. Celostni pristop

- | | | | | |
|---|--|--|--|--|
| • Učinkovita raba virov (čas, preiskave, finančne zmožnosti...) | | | | |
| • Upoštevanje psihosocialnega vidika težav | | | | |
| • Nudenje možnosti vključitve bolnika v načrtovanje odločitev glede obravnave | | | | |
| • Ustrezno usklajuje obravnavo komorbidnosti pri pacientih | | | | |
| • Pozna in vključuje programe promocije zdravja | | | | |
| • Sodelovanje v timu (patronažna sestra, referenčna sestra...) + spoštovanje, odnos | | | | |

OCENJEVANJE SPECIALIZANTA-OPCIJA 1

D. Posebne veščine

- | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|--|
| | | | | |
| • Spretnost pri praktičnih veščinah | | | | |
| • Primeren delovni načrt | | | | |
- Spretnost pri praktičnih veščinah
 - Primeren delovni načrt

OCENJEVANJE SPECIALIZANTA-OPCIJA 1

| E. Profesionalizem | | | | |
|--|--|--|--|--|
| • Poznavanje kodeksov in ustrezne zakonodaje | | | | |
| • Upošteva bolnikovo pravico do drugačnega mnenja - sprejemanje pacienta | | | | |
| • Odnos do sodelavcev v timu | | | | |
| • Samokritičnost | | | | |

OCENJEVANJE SPECIALIZANTA-OPCIJA 1

| F. Etika | | | | |
|---|-------|--|--|--|
| • Spoštovanje etičnih vidikov in različnosti pacietov, njihovega doživljanja, značilnosti | | | | |
| | | | | |
| OCENEJVALEC/MENTOR: | Datum | | | |
| Podpis | | | | |

OCENJEVANJE SPECIALIZANTA-OPCIJA 1

Mentorjevo mnenje in priporočila za nadaljnji razvoj

Dogovorjene aktivnosti:

OCENJEVANJE SPECIALIZANTA – OPCIJA 2

| | | NEUSTREZNO | ZADOVOLJIVO | SPREJEMLJIVO | USTREZNO | ODLIČNO |
|---|---|------------|-------------|--------------|----------|---------|
| 1 | KOMUNIKACIJSKE VEŠČINE | | | | | |
| 2 | HOLISTIČNI PRISTOP | | | | | |
| 3 | PRIDOBIVANJE IN INTERPRETACIJA PODATKOV | | | | | |
| 4 | POSTAVITEV DIAGNOZE | | | | | |
| 5 | KLINIČNO DELO | | | | | |
| 6 | OBVLADOVANJE KOMPLEKSNOSTI | | | | | |

OCENJEVANJE SPECIALIZANTA-OPCIJA 2

| 7 | ADMINISTRACIJA IN INFORMACIJSKA PODPORA | NEUSTREZNO | ZADOVOLJIVO | SPREJEMLJIVO | USTREZNO | ODLIČNO |
|----|--|------------|-------------|--------------|----------|---------|
| 8 | TIMSKO DELO | | | | | |
| 9 | USMERJENOST V SKUPNOST | | | | | |
| 10 | STROKOVNOST, UČENJE | | | | | |
| 11 | ETIČNI VIDIK | | | | | |
| 12 | PROFESIONALIZEM | | | | | |

OCENJEVANJE SPECIALIZANTA-OPCIJA 2

1. KOMUNIKACIJSKE VEŠČINE

- ZDRAVNIK JE PRIJAZEN, EMPATIČEN, ZNA POSLUŠATI
- ZDRAVNIK ZNA PRILAGODITI SVOJO KOMUNIKACIJO RAZLIČNIM SITUACIJAM IN RAZLIČNIM PACIENTOM

2. HOLISTIČNI PRISTOP:

- ZDRAVNIK PREPOZNAVA ŠIRŠI KONTEKST AKTUALNIH TEŽAV
- ZDRAVNIK PREPOZNAVA KATERI VIDIK PACIENTOVEGA ŽIVLJENJA JE PRIZADET (SOCIALNI, PSIHOLOŠKI, TELESNI, ...)
- ZDRAVNIK SPODBUJA PACIENTE K ODGOVORNOSTI ZA ZDRAVJE

OCENJEVANJE SPECIALIZANTA-OPCIJA 2

3. PRIDOBIVANJE IN INTERPRETACIJA PODATKOV

- ZDRAVNIK PRIDOBI USTREZNE PODATKE IN JIH UPORABI PRIMERNO
- ZDRAVNIK SE RACIONALNO ODLOČA PRI IZBIRI DIAGNOSTIČNIH METOD

OCENJEVANJE SPECIALIZANTA-OPCIJA 2

4. POSTAVITEV DIAGNOZE

- USTREZNO IZRABI ČAS
- DIFERENCIALNA DIAGNOZA JE PRIMERNO ŠIROKA
- ZDRAVNIK JE KRITIČEN DO SVOJIH ODLOČITEV
- ZAVEDA SE, KAKŠNE KOMPROMISE MORA SPREJEMATI PRI SVOJIH ZAKLJUČKIH IN ODLOČITVAH V DIAGNOSTIKI IN TERAPIJI

OCENJEVANJE SPECIALIZANTA-OPCIJA 2

5. KLINIČNO DELO

- ZDRAVNIK JE VEŠČ IN SPREten PRI KLINIČNI DIAGNOSTIKI
- ZDRAVNIK RAZUME POMEMBNOSt UPOŠTEVANJA INCIDENCE IN PREVALENCE PROBLEMOV V DM
- ZDRAVNIK RACIONALNO UPORABLJA PREISKAVE
- RACIONALNO PREDPISUJE MEDIKAMENTOZNO TERAPIJO
- ZDRAVNIK POZNA SVOJE OMEJITVE IN RACIONALNO NAPOTUJE PACIENTE
- ZDRAVNIK USTREZNO PRIPRAVI DIAGNOSTIČNI IN TERAPEVTSKI NAČRT OBRAVNAVE PACIENTOV

OCENJEVANJE SPECIALIZANTA-OPCIJA 2

- 6. OBVLADOVANJE KOMPLEKSNOSTI
 - ZDRAVNIK OBVLADUJE MULTIMORBIDNOST
 - ZDRAVNIK PREPOZNAVA TVEGANJA ZA BOLNIKA
 - ZDRAVNIK SE USTREZNO SOOČA Z NEGOTOVOSTJO
 - ZAVEDA SE POMEMBNOСТИ KONTINUITETE OSKRBE IN ČUTI ODGOVORNOST DO BOLNIKOV

OCENJEVANJE SPECIALIZANTA-OPCIJA 2

7. ADMINITRACIJA IN INFORMACIJSKA PODPORA

- ZDRAVNIK ZNA PRIDOBITI RELEVANTNE IN KAKOVOSTNE STROKOVNE INFORMACIJE (SMERNICE, ...)
- ZDRAVNIK USTREZNO VODI MEDICINSKO DOKUMENTACIJO

OCENJEVANJE SPECIALIZANTA-OPCIJA 2

8. TIMSKO DELO

- ZDRAVNIK RAZUME POMEN TIMSKEGA DELA
- SPODBUJA ČLANE SVOJEGA TIMA K SODELOVANJU
- S ČLANI TIMA KOMUNICIRA UČINKOVITO IN USTREZNO

9. USMERJENOST V SKUPNOST

- ZDRAVNIK POZNA VIRE POMOČI IN PODPORE BOLNIKOM V SKUPNOSTI
- USTREZNO KOORDINIRA VIRE V SKUPNOSTI PRI REŠEVANJU TEŽAV PACIENTOV
- ZAVEDA SE SVOJE VLOGE ZA ZDRAVJE V SKUPNOSTI

OCENJEVANJE SPECIALIZANTA-OPCIJA 2

10. STROKOVNOST, UČENJE

- ZDRAVNIK IMA USTREZNO MEDICINSKO ZNANJE
- ZDRAVNIK JE NAKLONJEN STALNEMU IZPOPOLNJEVANJU IN GA IZVAJA

11. ETIČNI VIDIK

- ZDRAVNIK SE ZAVEDA ETIČNIH PRINCIPOV IN JIH UPOŠTEVA
- (ETIKA POMENI POZNATI RAZLIKO MED TEM, KAJ IMAŠ PRAVICO (IN MOŽNOST) DELATI IN MED TEM, KAJ JE PRAV.«)

OCENJEVANJE SPECIALIZANTA-OPCIJA 2

12. PROFESIONALIZEM

- ZDRAVNIK POZNA PRINCIPE PROFESIONALIZMA.
- ZDRAVNIK SE ZAVEDA POMEMBNOСТИ SKRBI ZA LASTNO ZDRAVJE IN TUDI ZDRAVO ŽIVI.

VIR: WWW.RCGP.ORG.UK

OCENJEVANJE SPECIALIZANTA

METODA OCENJEVANJA SPECIALIZANTA NAJ BO:

- UPORABNA
- IZVEDLJIVA V PRAKSI
- POVEDNA
- PILOTNA OBLIKA JE BILA/BO PREDSTAVLJENA NEKATERIM KOLEGOM
- PROSIMO ZA POVRATNE INFORMACIJE, KORISTNE KOMENTARJE

HVALA ZA POZORNOST