

## VALUTAZIONE DEL TIROCINIO DELL'ESAME DI STATO PROFESSIONE MEDICO CHIRURGO 2024-2025

### LIBRETTO DI VALUTAZIONE DEL TIROCINANTE TIROCINIO PRATICO-VALUTATIVO DI AREA MEDICA

Tirocinante \_\_\_\_\_

Tutor Area Medica Dr./Prof. \_\_\_\_\_

Struttura Ospitante \_\_\_\_\_

Unità Operativa \_\_\_\_\_

Direttore della Struttura Ospitante Dr./Prof. \_\_\_\_\_

*Sezione a cura del Tirocinante*

**Attestazione della presenza del tirocinante e delle attività svolte:**

Periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Data __/__/__	Orario (Entrata-Uscita)	Numero Ore	Attività svolte	Firma del tirocinante

2/6

Data _/_/	Orario (Entrata-Uscita)	Numero Ore	Attività svolte	Firma del tirocinante

**Parere *in itinere* relativo all'andamento del tirocinio stesso**

Il tirocinante dichiara di aver ricevuto dal tutor un parere *in itinere* relativo all'andamento del tirocinio.

☐ SI

☐ NO

Data

Firma del Tirocinante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## VALUTAZIONE DEL TIROCINIO PRATICO-VALUTATIVO

### AREA MEDICA

#### SEZIONE A CURA DEL TUTOR

Il Tutor Dr./Prof. \_\_\_\_\_

certifica che lo studente \_\_\_\_\_

ha frequentato il Tirocinio Pratico-Valutativo di Area Medica per un totale di 100 ore ed esprime la seguente valutazione:

Per una valutazione **POSITIVA** utilizzare un punteggio sintetico in lettere con valori corrispondenti a: **A**: Eccellente; **B**: Ottimo; **C**: Buono; **D**: soddisfacente; **E**: Sufficiente. Per una valutazione **NEGATIVA** utilizzare la lettera **F**

Componenti della professione medica	VALUTAZIONE
Mette in atto le buone pratiche del rapporto medico-paziente (colloquio, relazione, informazione, chiarezza, acquisizione del consenso)	A B C D E F
Ha la capacità di raccogliere anamnesi e di eseguire un esame obiettivo in un contesto ambulatoriale	A B C D E F
Conosce e sa applicare il ragionamento clinico: la capacità di individuare i problemi prioritari o urgenti e quelli secondari e la capacità di proporre ipotesi diagnostiche e di individuare gli accertamenti diagnostici dotati di maggiore sensibilità e specificità per confermare o meno le ipotesi	A B C D E F
È in grado di interpretare gli esami di laboratorio	A B C D E F
È in grado di interpretare i referti degli esami di diagnostica per immagini	A B C D E F
Si orienta sui processi decisionali relativi al trattamento farmacologico e non	A B C D E F
È in grado di compilare il rapporto di Accettazione/Dimissione del ricovero e compilare la lettera di dimissione	A B C D E F
È in grado di valutare l'appropriatezza dell'indicazione al ricovero e indicare percorsi di riabilitazione o di ricovero protetto in altre strutture	A B C D E F
Si dimostra capace di inquadrare il motivo del ricovero nel complesso delle eventuali cronicità, altre criticità e fragilità dei pazienti	A B C D E F
Sa indicare azioni di prevenzione e di educazione sanitaria	A B C D E F

Componenti della professione medica	VALUTAZIONE
Dimostra conoscenza e consapevolezza circa l'organizzazione del Servizio Sanitario Nazionale e del Servizio Sanitario Regionale	A B C D E F
Rispetta gli orari di inizio e fine turno, veste in maniera adeguata al ruolo, porta con sé tutto il necessario	A B C D E F
Dimostra conoscenza e consapevolezza delle regole del reparto (o ambulatorio)	A B C D E F
Interagisce correttamente col personale medico, infermieristico e tecnico del reparto	A B C D E F
Dimostra conoscenza e consapevolezza dei diversi ruoli e compiti dei membri dell'equipe	A B C D E F
Dimostra un atteggiamento attivo (fa domande, si propone per svolgere attività)	A B C D E F

*Note e/o commenti:*

---



---



---



---



---



---



---

*NB: in caso di valutazione negativa la compilazione della sezione "Note" è obbligatoria, in tutti gli altri casi è a discrezione del Tutor.*

---

**Sezione a cura del Tutor Valutatore**  
**Valutazione finale per il tirocinio in**  
**Area Medica**

- *Tirocinante* \_\_\_\_\_

- *Tutor* \_\_\_\_\_

<b>IDONEO</b>	<b>NON IDONEO</b>
---------------	-------------------

Data

Firma del Tutor

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_