



Università degli Studi di Cagliari
Classe di Corso di Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia

Nome _____ Cognome _____

Matr. _____

Tirocinio Professionalizzante Il Anno

Reparto: _____ Presidio _____

	Data	Ora ingresso	Ora Uscita	N° ore	Firma studente	Firma e timbro Coordinatore Reparto
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
			Totale ore			

DAL ___/___/___

FIRMA E TIMBRO

Tirocinio professionalizzante 2

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Periodo di tirocinio dal ___/___/___ al ___/___/___

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Comunicare adeguatamente con il paziente	<input type="checkbox"/>		
Preparare ed informare il paziente per le indagini diagnostiche e laboratoristiche	<input type="checkbox"/>		
Dimostrare di aver compreso i principi della gestione del lavoro interdisciplinare ed interprofessionale	<input type="checkbox"/>		
Prevenzione lesioni da compressione		<input type="checkbox"/>	
Gestione dell'accesso vascolare		<input type="checkbox"/>	
Medicazione di ferite chirurgiche		<input type="checkbox"/>	
Emogas analisi		<input type="checkbox"/>	
Cateterismo vescicale		<input type="checkbox"/>	
Controllo e sorveglianza dei dispositivi invasivi.		<input type="checkbox"/>	
Mettere in pratica le tecniche di prevenzione del rischio biologico, chimico e fisico			<input type="checkbox"/>
Eseguire una raccolta dei parametri vitali			<input type="checkbox"/>
Eseguire una iniezione intramuscolare e sottocutanea			<input type="checkbox"/>
Eseguire un ECG			<input type="checkbox"/>
Reperire e valutare la qualità delle principali vene arto superiore			<input type="checkbox"/>
Eseguire un veniprelievo			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
corretta applicazione di procedure clinico-diagnostiche			
corretto uso dei dispositivi			
corretto uso delle misure igieniche			
acquisizione degli elementi pratici di base per accedere ai tirocini degli anni successivi con un bagaglio adeguato			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Firma del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente