|  |
| --- |
| **Bedömningsmall för sit-in inom Klinisk mikrobiologi - odling** |
| **ST-läkare** | **Datum** |
| **Handledare/instruktör** |
| **Moment som bedömdes** |

1. Systematik i arbetet [ ]  inte observerat/inte relevant

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  1 |  2 |  |  |  3 |  4 |   |  |  5 6 |  |  |
| Otillfredsställande |  | Tillfredsställande |  | Utmärkt |

1. Bedömningsförmåga relevant patogen vs normalflora – klinisk relevans för patienten [ ]  inte observerat/inte relevant

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  1 |  2 |  |  |  3 |  4 |   |  |  5 6 |  |  |
| Otillfredsställande |  | Tillfredsställande |  | Utmärkt |

1. Tydlighet i kommunikation internt (BMA/lab ingenjör) och externt (remitterande klinik) [ ]  inte observerat/inte relevant

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  1 |  2 |  |  |  3 |  4 |   |  |  5 6 |  |  |
| Otillfredsställande |  | Tillfredsställande |  | Utmärkt |

1. Bedömning av resultat från art- och resistensbestämning [ ]  inte observerat/inte relevant

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  1 |  2 |  |  |  3 |  4 |   |  |  5 6 |  |  |
| Otillfredsställande |  | Tillfredsställande |  | Utmärkt |

5. Förmåga att välja adekvata uppföljande analyser/åtgärder [ ]  inte observerat/inte relevant

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  1 |  2 |  |  |  3 |  4 |   |  |  5 6 |  |  |
| Otillfredsställande |  | Tillfredsställande |  | Utmärkt |

6. Effektivitet/flöde [ ]  inte observerat/inte relevant

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  1 |  2 |  |  |  3 |  4 |   |  |  5 6 |  |  |
| Otillfredsställande |  | Tillfredsställande |  | Utmärkt |
| **Observationstid**  | **Återkoppling** [ ]   |
| **Något som var speciellt bra?** |
| **Förslag till förbättring** |
| **Planerade kommande sit-in (site/avdelning/tid)** |
| **ST-läkarens signatur** | **Handledarens signatur** |