|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Koncernkontoret |  | LogoPantone |
|  | Datum 2023-12-04 |  |

**Årlig rapport för ST-läkare**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Rapporten avser kalenderåret:  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Legitimation sedan: | månad |  | år |  | [ ] Svensk AT |
| [ ]  ST2021 |  |  |  |  |  |
| [ ] BT klar | månad |  | år |  |  |
| Anställd sedan: | månad |  | år |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anställningsform: | [ ] ST/tills vidare | [ ] Tidsbegränsad till |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Förväntas bli klar specialist | månad |  | år |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Utbildningsprogram skrivet år |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Reviderat under året (min x 2) | [ ] Ja, ange datum |  | [ ] Nej, anledning |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Hur många månader (räknat i heltid) har du fullgjort av din ST?
2. Hur många månader (heltid) har du tjänstgjort kliniskt under året?
3. Har du gått kurs i vetenskaplig metodik?
[ ] Ja [ ] Nej, planerad, ange datum

Ämne för vetenskapligt arbete:

1. Kvalitetsarbete
[ ] färdigt [ ] påbörjat, ange datum [ ] Planerat, ange år och månad

Ämne för kvalitetsarbetet:

1. Om du är forskningsaktiv; Hur många forskningsmånader (heltid, exklusive det som ingår i ST) har du haft under hela din ST-tid vid årets slut?

Hur många forskningsveckor har du haft i år?

1. Har din kompetensutveckling diskuterats på specialistkollegium?

[ ] Ja, ange datum [ ] Nej
2. Hur många timmar har du haft för självstudier i snitt per månad (då du varit i klinisk tjänst) under året?

Speciella omständigheter att ta hänsyn till kommande året:

***Handledarsamtal***

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

Se dokumentet strukturerad handledning – tips om frekvens för olika ämnen

***Bedömningar***

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

\* Sit-in, Simuleringsövning, Mini-CEX, DOPS, CBD, 360-grader, föreläsning, rondarbete en vecka, eller annan typ av bedömning

***Utbildningar, specialitets specifika mål***

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

***Utbildningar, allmänna mål***

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

***Interna utbildningar aktivt deltagande/föreläst för kollegor, ST-läkare, andra kategorier***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Datum | Målgrupp | Innehåll/delmål |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

***Planerat utvecklingssamtal med närmsta chef (1 gång/år)/Möte med ST-studierektor***

***(1 gång/termin)***

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

***Sidotjänstgöring utanför min specialitet/hemklinik***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tid | Verksamhet |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**Kommande år**

1. Vilka förväntningar har du inför nästa år?
2. Vilka är dina styrkor?
3. Vad har du uppnått under året som gått? Vad är du extra nöjd med?

1. Finns det något särskilt område som du vill fokusera på?

1. Sätt upp ett par mål och ev delmål för nästa år.