

ENTREVISTA TRIMESTRAL TUTOR - RESIDENTE MvEFvC

Residente:

Tutor:

Fecha de la entrevista:

Año de residencia:

Centro de Salud:

Nº entrevista / año : 1ª 2ª 3ª 4ª

1. ROTACIONES REALIZADAS

-
-
-

2. ¿ SE HAN REPASADO LOS OBJETIVOS DOCENTES DE LAS ROTACIONES ANTERIORES ?

** Los **objetivos docentes** están descritos en las **GIFTs** (Página Unidad Docente/ Área de Salud). Cuando se inicia una rotación nueva, desde la Unidad Docente se envían los **Objetivos** y la **Hoja de Evaluación** al servicio.*

Si No

3. ¿SE HAN DETECTADO PROBLEMAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DOCENTES?

Si No

Cuáles:

4. ¿SE HAN PUESTO EN PRÁCTICA LAS PROPUESTAS DE MEJORA PACTADAS EN LA ANTERIOR ENTREVISTA?

Si No

5. ¿SE HAN REPASADO LOS OBJETIVOS DOCENTES DE LAS PRÓXIMAS ROTACIONES Y LAS HERRAMIENTAS A UTILIZAR?

Si No

6. ¿SE HA TRATADO ALGÚN TEMA NO ASISTENCIAL?

Si No

Cuál:

7. ESTADO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA RESIDENCIA

8. INTERVENCIONES DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD / DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD COMUNITARIA

9. ¿SE HA REVISADO LA PREPARACIÓN DE LA PRÓXIMA SESIÓN?

Si No No procede

8. ¿SE HA REALIZADO UN INCIDENTE CRÍTICO? . Describir al menos 1 al año.

** Una vez al trimestre la sesión de los lunes de AFyC se dedicará a la puesta en común de incidentes críticos..... Siempre serán BIENVENIDOS los TUTORES que quieran asistir. Ver Calendario Anual de Sesiones.*

Si No

10. COMENTARIOS

Firma del tutor

Firma del residente

Fecha de la próxima entrevista: