

## DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA ENTREVISTA TUTOR – RESIDENTE MEDICINA INTERNA

### 1) INFORME DE TUTORIZACIÓN

<b>Nombre Tutor:</b>	<b>Fecha de la entrevista:</b>				
<b>Nombre Residente:</b>					
<b>Año de Residencia:</b>	<input type="checkbox"/> R1	<input type="checkbox"/> R2	<input type="checkbox"/> R3	<input type="checkbox"/> R4	<input type="checkbox"/> R5

1. ¿Se ha realizado por parte del residente (preferiblemente) o del tutor la debida cumplimentación de la “Guía de la entrevista” anexa a este documento?

**Si**                       **No**

2. ¿Se han puesto en práctica las estrategias o propuestas de mejora pactadas en la última entrevista?

**Si**                       **No**

3. ¿Se han repasado los objetivos docentes de las rotaciones previas?

**Si**                       **No**

3. ¿Se han detectado problemas en la organización de la aplicación del Programa?

**Si**                       **No**

¿Cuáles?:

4. ¿Crees que hay alguna medida que la unidad docente pudiera poner en práctica para mejorar la formación del residente?

**Si**                       **No**

¿Cuales?:

5. ¿Se han repasado los objetivos docentes de las próximas rotaciones?

**Si**                       **No**

6. Comentarios del médico residente:

7. Comentarios del tutor:

Firma del tutor:

Firma del residente:

Fecha de la próxima entrevista:

**INFORME PARA ENVIAR A LA SECRETARÍA DE LA UNIDAD DOCENTE**

## 2) GUÍA DE LA ENTREVISTA TUTOR – RESIDENTE

<b>Fecha de la entrevista:</b>
<b>Médico Residente:</b>
<b>Año de Residencia:</b> <input type="checkbox"/> R1 <input type="checkbox"/> R2 <input type="checkbox"/> R3 <input type="checkbox"/> R4 <input type="checkbox"/> R5

ROTACIONES REALIZADAS desde la última reunión y duración de las mismas

- 
- 
- 

Consecución de objetivos docentes y competencias del residente en las rotaciones efectuadas, en las sesiones o en otros momentos de su formación.

<b>PUNTOS FUERTES (objetivos conseguidos)</b>

<b>PUNTOS DÉBILES O MEJORABLES (áreas de mejora)</b>

<b>PLAN O ESTRATEGIA DE MEJORA (acciones a realizar, responsables y plazos)</b>

PRÓXIMAS ROTACIONES: PRINCIPALES OBJETIVOS DOCENTES Y HERRAMIENTAS, ACTIVIDADES Y TÉCNICAS A UTILIZAR A UTILIZAR

- 
- 
- 
- 

**Documento para el residente y/o tutor (NO ENVIAR A LA UNIDAD DOCENTE)**

POSIBLES TEMAS PARA TRABAJAR (Listado no exhaustivo)		TRATADO (*)
ROTACIONES		
<input type="checkbox"/>	Revisión del cumplimiento de objetivos del Programa de la especialidad en las Rotaciones ya realizadas.	
<input type="checkbox"/>	Revisión del cumplimiento de objetivos del Programa de la especialidad en las Rotaciones por realizar inmediatamente.	
<input type="checkbox"/>	Rotaciones futuras: optativas o de recuperación.	
GUARDIAS		
<input type="checkbox"/>	Cargas de trabajo.	
<input type="checkbox"/>	Objetivos docentes alcanzados.	
SESIONES CLÍNICAS		
<input type="checkbox"/>	Plan global.	
<input type="checkbox"/>	Preparación de sesiones individuales.	
<input type="checkbox"/>	Análisis de las sesiones presentadas.	
<input type="checkbox"/>	Análisis de las sesiones a presentar.	
ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN		
<input type="checkbox"/>	Trabajos realizados y/o en marcha. Supervisión.	
<input type="checkbox"/>	Inclusión en los grupos de trabajo	
UNIDAD DOCENTE		
<input type="checkbox"/>	Valoración de la supervisión.	
ACTIVIDADES DE FORMACIÓN		
<input type="checkbox"/>	Organizadas por la Unidad Docente.	
<input type="checkbox"/>	Organizadas por otras instituciones.	
ASISTENCIAS A CONGRESOS		
<input type="checkbox"/>	Comunicaciones a presentar.	
<input type="checkbox"/>	Idoneidad de los temas tratados.	
OTROS		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

(\*) Marcar con una X si se ha trabajado en la reunión de tutorización.