



Tutorización Activa Continuada



Libro de Seguimiento

Residente: **Dra.**

Promoción: **2007/11**

Tutor: **Dra.**



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

Foto	<i>nombre</i>	
<i>Dirección:</i>		<i>Localidad/Provincia</i>
<i>Teléfono 1:</i>	<i>Teléfono 2:</i>	<i>Correo Electrónico:</i>
<i>Centro de Salud:</i>		<i>Tutor Principal:</i>
<i>Hospital:</i>		<i>Tutor Hospitalario:</i>



CONTENIDO DEL LIBRO DE SEGUIMIENTO

	Ficha personal Datos profesionales Cronograma y evaluaciones de rotaciones Cursos y Sesiones
R1 (Mayo 2007-08)	<i>Calendario Jornadas de Tutorización 1^{er} año de Residencia</i>
	Objetivos Primer cuatrimestre
	1 ^a Entrevista Tutor - Residente
	Análisis de Progresos en Competencias esenciales
	Ficha Jornada Tutorización R1 / 2 2 ^a Entrevista Tutor - Residente
	Ficha Jornada Tutorización R1 / 3 3 ^a Entrevista Tutor - Residente
	Ficha Jornada Tutorización R1 / 4 4 ^a Entrevista Tutor - Residente
R2 (Mayo 2008 -09)	<i>Calendario Jornadas de Tutorización 2^o año de Residencia</i>
	Ficha Jornada Tutorización R2 / 1 1 ^a Entrevista Tutor - Residente
	Ficha Jornada Tutorización R2 / 2 2 ^a Entrevista Tutor - Residente
	Ficha Jornada Tutorización R2 / 3 3 ^a Entrevista Tutor - Residente
	Ficha Jornada Tutorización R2 / 4 4 ^a Entrevista Tutor - Residente
	Análisis de Progresos en Competencias esenciales
R3 (Mayo 2009 -10)	<i>Calendario Jornadas de Tutorización 3^{er} año de Residencia</i>
	Ficha Jornada Tutorización R3 / 1 1 ^a Entrevista Tutor - Residente
	Ficha Jornada Tutorización R3 / 2 2 ^a Entrevista Tutor - Residente
	Ficha Jornada Tutorización R3 / 3 3 ^a Entrevista Tutor - Residente
	Ficha Jornada Tutorización R3 / 4 4 ^a Entrevista Tutor - Residente
	Análisis de Progresos en Competencias esenciales



ACLARACIÓN DE LOS CONTENIDOS **DEL LIBRO DE SEGUIMIENTO**

-Ficha en la contraportada:

Sirve de registro de los datos básicos del residente.

-Datos profesionales:

Registro de la formación y actividades previas del residente que el tutor considere oportuno reseñar, a modo de curriculum profesional.

-Rotaciones:

Incluye el cronograma previsto de rotaciones, y una vez finalizadas, la calificación que ha obtenido el residente en cada una de ellas. Te lo facilitaremos desde la UD

-Cursos y sesiones

Son fichas para que puedas recoger los cursos que ha hecho el residente, así como las sesiones que ha presentado.

Desde la U.D. te facilitaremos los cursos organizados por nosotros y los del Plan Complementario de Formación Común

-Jornadas y entrevistas de tutorización

1. Calendario de Jornadas:

Durante el tiempo que el residente esté en el Hospital se programarán **jornadas de tutorización** de un día completo, con el fin de valorar los progresos del residente. Al menos se realizarán tres jornadas durante el primer año y cuatro en el segundo y tercer años.

En esta ficha se fijan las fechas previstas para las jornadas de tutorización, la fecha en la que se realizaron y la valoración del residente en cada una.



Antes de que tu residente pase al Hospital, es preciso que nos envíes una copia del calendario de Jornadas para que el tutor hospitalario conozca cuándo va a estar el residente en el centro de salud y lo comunique en la rotación hospitalaria.

2. Jornada de Tutorización:

Registro de las actividades realizadas durante esa jornada. Se proponen actividades y se deja espacio para otras que se realicen.

3. Entrevistas:

Durante el primer año de residencia se especifican los objetivos del primer cuatrimestre seguidos de unas hojas donde puedes registrar su consecución.

En el periodo hospitalario se registrarán las rotaciones realizadas, la atención continuada, las próximas rotaciones y los cursos realizados.

4. Competencias esenciales.

Hemos dejado unas hojas específicas para la valoración de las competencias esenciales. Al menos deben evaluarse los progresos al finalizar el primer cuatrimestre en el centro de Salud. Puede resultar de ayuda revisar el listado que aparece en la Guía de Competencias del Libro del Especialista en Formación.



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

SESIONES PRESENTADAS

TÍTULO	FECHA	LUGAR		TIPO	
		C S	H	C	B
		C S	H	C	B
		C S	H	C	B
		C S	H	C	B
		C S	H	C	B
		C S	H	C	B
		C S	H	C	B
		C S	H	C	B
		C S	H	C	B
		C S	H	C	B
		C S	H	C	B
		C S	H	C	B

Marcar con una X: C S = Centro de Salud; H = Hospital; C = Clínica; B = Bibliográfica

R 1

2007-2008



CALENDARIO JORNADAS DE TUTORIZACIÓN

1^{ER} AÑO DE RESIDENCIA

Con el fin de facilitar la tutorización activa continuada, por favor, envía copia de esta ficha a la Unidad Docente (por correo interno, electrónico o fax), a finales de Octubre de 2007 con las fechas previstas, y la ficha completa a finales de abril de 2008

CENTRO DE SALUD: _____

RESIDENTE: _____

TUTOR: _____

Nº	FECHA PREVISTA	FECHA REALIZACIÓN	CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS DOCENTES		
			Insuficiente	Aceptable	Óptimo
1ª			Insuficiente	Aceptable	Óptimo
2ª			Insuficiente	Aceptable	Óptimo
3ª			Insuficiente	Aceptable	Óptimo
4ª			Insuficiente	Aceptable	Óptimo

SUGERENCIAS :



Incorporación del R1 al Centro de Salud

OBJETIVOS PRIMER CUATRIMESTRE

I. CONOCER LAS CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DE LA MFyC:

- CURSO DE INTRODUCCIÓN A LA MFyC.
- TRABAJO DE CAMPO:
 - Consulta médica y de Enfermería.
 - Actividades Familiares y Comunitarias.

II. CONOCER EL FUNCIONAMIENTO DE UN EAP

- Conocer el trabajo en equipo mediante las rotaciones por las consultas de Medicina, Enfermería, Asistentía Social, Administración...
- Conocer los Recursos con que cuenta el Centro de Salud: Pruebas Analíticas, Técnicas Complementarias, Fisioterapeutas, Matronas....
- Conocer los Recursos Sociales: Centros de ocio, Centros de la tercera edad, Actividades para ancianos, mujeres, adolescentes. Ayudas domiciliarias, económicas, etc.

III. ADQUIRIR HABILIDADES GENERALES:

HABILIDADES BÁSICAS

- Introducción a la historia clínica biopsicosocial. Realización de alguna anamnesis biopsicosocial, añadiendo a la anamnesis general:
 - o Experiencia y repercusiones de la enfermedad: Cognitivo/afectiva (Pfeiffer, psicoafectiva); Física(I. Katz).
 - o Contexto.
 - o Sociofamiliar: genograma estructural y funcional.
 - o Laboral: actividad concreta que realiza.
 - o Escolar: Recabar alguna información de rendimiento escolar.
- Realizar anamnesis gral. organizada por órganos y aparatos (no olvidando AP y AF, hábitos tóxicos, profesión, alergias y tto. actual ...)
- Exploración Física básica en la consulta médica.
- Identificar o conocer los motivos más frecuentes de consulta y aprender a manejarlos.



VALORAR EL SIGNIFICADO DE LA INFORMACIÓN RECOGIDA

- Realizar hipótesis diagnósticas iniciales.
- Manejo de las pruebas complementarias: indicación e interpretación.
- Formular diagnósticos.
- Iniciarse en la formulación de los problemas.

INICIACIÓN A LA ENTREVISTA CLÍNICA.

- Aprender a conectar con el paciente y su familia.
- Averiguar la naturaleza y la Hª del problema del paciente.
- Obtener información en las vertientes biológica, psicológica y social.
- Valorar la repercusión del problema en estas tres áreas.
- Aprender a explicar al paciente la naturaleza del problema y las pruebas diagnósticas que van a realizarse.
- Aprender a explicar y negociar una pauta terapéutica.

APRENDIZAJE DE LAS BASES DEL RAZONAMIENTO CLÍNICO

- Conocer los fundamentos y características de la toma de decisiones en A.P.
- Aplicar los principios de razonamiento clínico a la consulta médica.

LA UTILIZACIÓN RACIONAL DE RECURSOS

- Transmitir al Residente la importancia de una buena gestión clínica y organizativa como determinante básico de la eficiencia, la equidad y la viabilidad del sistema.
- Iniciación al uso racional de las pruebas diagnósticas.
- Iniciación al uso racional de los medicamentos.
- Conocimiento de los indicadores de uso más frecuente en A.P.
- Conocimiento del concepto de calidad y de los distintos componentes que la integran: Eficacia, efectividad, eficiencia, equidad, viabilidad, satisfacción del cliente, calidad científica y motivación de los profesionales.

- DOCUMENTACION E INVESTIGACIÓN

- Conocer las principales fuentes de documentación científica.
- Iniciarse en las estrategias de búsqueda en las principales bases bibliográficas.
- Realizar junto con su tutor lectura crítica de originales.
- Conocer las características y aplicaciones de las Guías de Práctica en la Atención Primaria.
- Asistir a las sesiones clínicas y bibliográficas del centro.
- Presentar al menos una sesión en el centro.



IV. **ADQUIRIR HABILIDADES ESPECÍFICAS:**

TRABAJAR CON LOS PLANES DE CUIDADOS DE LOS PACIENTES

Iniciarse en la realización de planes de cuidados del paciente.

Supervisar los planes en curso.

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

Conocer y hacer las actividades preventivas del adulto (PAPPS).

Explorar hábitos y conductas de riesgo.

SIGNIFICADO CLÍNICO DE LA IT

Analizar y valorar las pacientes en baja laboral, el impacto funcional de la enfermedad y su relación con la actividad laboral.

ATENCIÓN A PACIENTES CON ENF. CRÓNICA

Conocer el programa de riesgo cardiovascular, los factores y saber calcular el riesgo.

ATENCIÓN A LAS PERSONAS MAYORES

Conocer el programa.

Saber clasificar a los mayores en función de su riesgo.

ATENCIÓN DOMICILIARIA

Conocer el programa.

Realizar visitas de seguimiento en atención domiciliaria.

LA ATENCIÓN URGENTE

Aprender a diferenciar: una urgencia médica, una urgencia vital y la solicitud de atención sin demora.

Conocer el botiquín de urgencias, el material e instrumentos del área de urgencias.

Iniciarse en el manejo de la patología urgente más frecuente y la más grave (fiebre, dolor, disnea, pérdida del nivel de conciencia, agitación, digestivos, intoxicaciones, traumatismos, déficits motores o sensoriales, HTA descompensada, etc.)



MANEJO DE TÉCNICAS INSTRUMENTALES

Punciones: IM, SC, IV y vías venosas.

Toma de TA.

Realización de ECG.

Manejos de tiras reactivas (glucemia y orina).

Conocimiento y manejo de los diferentes dispositivos de inhalación.

Uso nebulizaciones.

Manejo del Peak-flow.

Conocimiento de la técnica espirometría.

Realización de sondajes (nasogástrico y vesical).

Curas: úlceras, heridas quirúrgicas, manejo de ostomías.

Extracción de tapones de cerumen.

Extracción de cuerpos extraños en ojo.

Manejo de monitor y pulsioxímetro.

Manejo de doppler.



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

ENTREVISTA TUTOR-RESIDENTE

Año de residencia: R1

Nº de entrevista: 1ª

Fecha: / /



ROTACION EN CENTRO DE SALUD

Cumplimiento objetivos:

- Conocimiento de EAP.
- Anamnesis y exploración física completas.
- Indicación e interpretación de pruebas complementarias.
- Formulación de diagnósticos y manejar los problemas más frecuentes.
- Conocimiento de programas de salud.
- Manejo de la consulta de forma autónoma con supervisión.

Sesiones clínicas: Asistencia Presentación

Otros:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

ATENCION CONTINUADA

Lugar de realización:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:

PROXIMAS ROTACIONES

Rotaciones:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:



CURSOS REALIZADOS

Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:

PROXIMOS CURSOS

Curso:
Curso:
Curso:
Curso:



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

ACTIVIDADES PROPUESTAS

(sugerencias sobre actividades científicas, investigación, recomendaciones bibliográficas, sesiones, cursos, talleres, etc.)



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

ANALISIS DE PROGRESOS **EN COMPETENCIAS ESENCIALES**

Año de residencia:

Fecha: / /



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

COMUNICACIÓN ASISTENCIAL. RELACION MEDICO-PACIENTE

Áreas de mejora:

Pacto por la mejora del progreso competencial:

Comentarios:



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

RAZONAMIENTO CLÍNICO. EL MÉTODO CENTRADO EN EL PACIENTE

Áreas de mejora:

Pacto por la mejora del progreso competencial:

Comentarios:



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

GESTIÓN DE LA ATENCIÓN: Gestión Clínica trabajo en equipo, los sistemas de la información, gestión de la calidad

Áreas de mejora:

Pacto por la mejora del progreso competencial:

Comentarios:



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

BIOÉTICA

Áreas de mejora:

Pacto por la mejora del progreso competencial:

Comentarios:



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

DOCUMENTACION E INVESTIGACIÓN

Áreas de mejora:

Pacto por la mejora del progreso competencial:

Comentarios:



JORNADA DE TUTORIZACION

Año de residencia:

Nº de Jornada:

Fecha: _____

ACTIVIDADES REALIZADAS

		Comentarios
Entrevista tutor-residente	<input type="checkbox"/>	
Consulta de demanda	<input type="checkbox"/>	
Control de pacientes crónicos	<input type="checkbox"/>	
Valoración de un caso de interés	<input type="checkbox"/>	
Consulta en domicilio	<input type="checkbox"/>	
Toma de iniciativa del residente en alguna consulta	<input type="checkbox"/>	
Análisis del progreso competencial	<input type="checkbox"/>	
Adaptación de los conocimientos adquiridos a la	<input type="checkbox"/>	
Pertinencia pruebas complementarias	<input type="checkbox"/>	
Revisión Protocolos terapéuticos	<input type="checkbox"/>	
Revisión recomendaciones PAPPs	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	



ENTREVISTA TUTOR-RESIDENTE

Año de residencia:

Nº de entrevista:

Fecha: / /



Rotación:
Cumplimentación objetivos:
Aspectos positivos:
Aspectos negativos:
Aspectos mejorables y propuestas:



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



ATENCIÓN CONTINUADA

Lugar de realización:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:

PROXIMAS ROTACIONES

Rotaciones:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:



CURSOS REALIZADOS

Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:

PROXIMOS CURSOS

Curso:
Curso:
Curso:
Curso:



ACTIVIDADES PROPUESTAS

(sugerencias sobre actividades científicas, investigación, recomendaciones bibliográficas, sesiones, cursos, talleres, etc.)



JORNADA DE TUTORIZACION

Año de residencia:

Nº de Jornada:

Fecha: _____

ACTIVIDADES REALIZADAS

		Comentarios
Entrevista tutor-residente	<input type="checkbox"/>	
Consulta de demanda	<input type="checkbox"/>	
Control de pacientes crónicos	<input type="checkbox"/>	
Valoración de un caso de interés	<input type="checkbox"/>	
Consulta en domicilio	<input type="checkbox"/>	
Toma de iniciativa del residente en alguna consulta	<input type="checkbox"/>	
Análisis del progreso competencial	<input type="checkbox"/>	
Adaptación de los conocimientos adquiridos a la	<input type="checkbox"/>	
Pertinencia pruebas complementarias	<input type="checkbox"/>	
Revisión Protocolos terapéuticos	<input type="checkbox"/>	
Revisión recomendaciones PAPPS	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	



ENTREVISTA TUTOR-RESIDENTE

Año de residencia:

Nº de entrevista:

Fecha: / /



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



ATENCIÓN CONTINUADA

Lugar de realización:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:

PROXIMAS ROTACIONES

Rotaciones:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:



CURSOS REALIZADOS

Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:

PROXIMOS CURSOS

Curso:
Curso:
Curso:
Curso:



ACTIVIDADES PROPUESTAS

(sugerencias sobre actividades científicas, investigación, recomendaciones bibliográficas, sesiones, cursos, talleres, etc.)



JORNADA DE TUTORIZACION

Año de residencia:

Nº de Jornada:

Fecha: _____

ACTIVIDADES REALIZADAS

		Comentarios
Entrevista tutor-residente	<input type="checkbox"/>	
Consulta de demanda	<input type="checkbox"/>	
Control de pacientes crónicos	<input type="checkbox"/>	
Valoración de un caso de interés	<input type="checkbox"/>	
Consulta en domicilio	<input type="checkbox"/>	
Toma de iniciativa del residente en alguna consulta	<input type="checkbox"/>	
Análisis del progreso competencial	<input type="checkbox"/>	
Adaptación de los conocimientos adquiridos a la	<input type="checkbox"/>	
Pertinencia pruebas complementarias	<input type="checkbox"/>	
Revisión Protocolos terapéuticos	<input type="checkbox"/>	
Revisión recomendaciones PAPPS	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	



ENTREVISTA TUTOR-RESIDENTE

Año de residencia:

Nº de entrevista:

Fecha: / /



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



ATENCIÓN CONTINUADA

Lugar de realización:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:

PROXIMAS ROTACIONES

Rotaciones:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:



CURSOS REALIZADOS

Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:

PROXIMOS CURSOS

Curso:
Curso:
Curso:
Curso:



ACTIVIDADES PROPUESTAS

(sugerencias sobre actividades científicas, investigación, recomendaciones bibliográficas, sesiones, cursos, talleres, etc.)

R 2

2008-2009



CALENDARIO JORNADAS DE TUTORIZACIÓN

2º AÑO DE RESIDENCIA

Con el fin de facilitar la tutorización activa continuada, por favor, envía copia de esta ficha a la Unidad Docente (por correo interno, electrónico o fax), a finales de abril de 2008 con las fechas previstas, y la ficha completa a finales de abril de 2009.

CENTRO DE SALUD: _____

RESIDENTE: _____

TUTOR: _____

<u>Nº</u>	<u>FECHA PREVISTA</u>	<u>FECHA REALIZACIÓN</u>	<u>CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS DOCENTES</u>		
1ª			Insuficiente	Aceptable	Óptimo
2ª			Insuficiente	Aceptable	Óptimo
3ª			Insuficiente	Aceptable	Óptimo
4ª			Insuficiente	Aceptable	Óptimo

SUGERENCIAS :



JORNADA DE TUTORIZACION

Año de residencia:

Nº de Jornada:

Fecha: _____

ACTIVIDADES REALIZADAS

		Comentarios
Entrevista tutor-residente	<input type="checkbox"/>	
Consulta de demanda	<input type="checkbox"/>	
Control de pacientes crónicos	<input type="checkbox"/>	
Valoración de un caso de interés	<input type="checkbox"/>	
Consulta en domicilio	<input type="checkbox"/>	
Toma de iniciativa del residente en alguna consulta	<input type="checkbox"/>	
Análisis del progreso competencial	<input type="checkbox"/>	
Adaptación de los conocimientos adquiridos a la	<input type="checkbox"/>	
Pertinencia pruebas complementarias	<input type="checkbox"/>	
Revisión Protocolos terapéuticos	<input type="checkbox"/>	
Revisión recomendaciones PAPPs	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	



ENTREVISTA TUTOR-RESIDENTE

Año de residencia:

Nº de entrevista:

Fecha: / /



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



ATENCIÓN CONTINUADA

Lugar de realización:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:

PROXIMAS ROTACIONES

Rotaciones:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:



CURSOS REALIZADOS

Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:

PROXIMOS CURSOS

Curso:
Curso:
Curso:
Curso:



ACTIVIDADES PROPUESTAS

(sugerencias sobre actividades científicas, investigación, recomendaciones bibliográficas, sesiones, cursos, talleres, etc.)



JORNADA DE TUTORIZACION

Año de residencia:

Nº de Jornada:

Fecha: _____

ACTIVIDADES REALIZADAS

		Comentarios
Entrevista tutor-residente	<input type="checkbox"/>	
Consulta de demanda	<input type="checkbox"/>	
Control de pacientes crónicos	<input type="checkbox"/>	
Valoración de un caso de interés	<input type="checkbox"/>	
Consulta en domicilio	<input type="checkbox"/>	
Toma de iniciativa del residente en alguna consulta	<input type="checkbox"/>	
Análisis del progreso competencial	<input type="checkbox"/>	
Adaptación de los conocimientos adquiridos a la	<input type="checkbox"/>	
Pertinencia pruebas complementarias	<input type="checkbox"/>	
Revisión Protocolos terapéuticos	<input type="checkbox"/>	
Revisión recomendaciones PAPPS	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	



ENTREVISTA TUTOR-RESIDENTE

Año de residencia:

Nº de entrevista:

Fecha: / /



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



ATENCIÓN CONTINUADA

Lugar de realización:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:

PROXIMAS ROTACIONES

Rotaciones:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:



CURSOS REALIZADOS

Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:

PROXIMOS CURSOS

Curso:
Curso:
Curso:
Curso:



ACTIVIDADES PROPUESTAS

(sugerencias sobre actividades científicas, investigación, recomendaciones bibliográficas, sesiones, cursos, talleres, etc.)



JORNADA DE TUTORIZACION

Año de residencia:

Nº de Jornada:

Fecha: _____

ACTIVIDADES REALIZADAS

		Comentarios
Entrevista tutor-residente	<input type="checkbox"/>	
Consulta de demanda	<input type="checkbox"/>	
Control de pacientes crónicos	<input type="checkbox"/>	
Valoración de un caso de interés	<input type="checkbox"/>	
Consulta en domicilio	<input type="checkbox"/>	
Toma de iniciativa del residente en alguna consulta	<input type="checkbox"/>	
Análisis del progreso competencial	<input type="checkbox"/>	
Adaptación de los conocimientos adquiridos a la	<input type="checkbox"/>	
Pertinencia pruebas complementarias	<input type="checkbox"/>	
Revisión Protocolos terapéuticos	<input type="checkbox"/>	
Revisión recomendaciones PAPPS	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	



ENTREVISTA TUTOR-RESIDENTE

Año de residencia:

Nº de entrevista:

Fecha: / /



Rotación:
Cumplimentación objetivos:
Aspectos positivos:
Aspectos negativos:
Aspectos mejorables y propuestas:



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



ATENCIÓN CONTINUADA

Lugar de realización:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:

PROXIMAS ROTACIONES

Rotaciones:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:



CURSOS REALIZADOS

Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:

PROXIMOS CURSOS

Curso:
Curso:
Curso:
Curso:



ACTIVIDADES PROPUESTAS

(sugerencias sobre actividades científicas, investigación, recomendaciones bibliográficas, sesiones, cursos, talleres, etc.)



JORNADA DE TUTORIZACION

Año de residencia:

Nº de Jornada:

Fecha: _____

ACTIVIDADES REALIZADAS

		Comentarios
Entrevista tutor-residente	<input type="checkbox"/>	
Consulta de demanda	<input type="checkbox"/>	
Control de pacientes crónicos	<input type="checkbox"/>	
Valoración de un caso de interés	<input type="checkbox"/>	
Consulta en domicilio	<input type="checkbox"/>	
Toma de iniciativa del residente en alguna consulta	<input type="checkbox"/>	
Análisis del progreso competencial	<input type="checkbox"/>	
Adaptación de los conocimientos adquiridos a la	<input type="checkbox"/>	
Pertinencia pruebas complementarias	<input type="checkbox"/>	
Revisión Protocolos terapéuticos	<input type="checkbox"/>	
Revisión recomendaciones PAPPS	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	



ENTREVISTA TUTOR-RESIDENTE

Año de residencia:

Nº de entrevista:

Fecha: / /



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



ATENCIÓN CONTINUADA

Lugar de realización:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:

PROXIMAS ROTACIONES

Rotaciones:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:



CURSOS REALIZADOS

Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:

PROXIMOS CURSOS

Curso:
Curso:
Curso:
Curso:



ACTIVIDADES PROPUESTAS

(sugerencias sobre actividades científicas, investigación, recomendaciones bibliográficas, sesiones, cursos, talleres, etc.)



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

ANALISIS DE PROGRESOS **EN COMPETENCIAS ESENCIALES**

Año de residencia:

Fecha: / /



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

COMUNICACIÓN ASISTENCIAL. RELACION MEDICO-PACIENTE

Áreas de mejora:

Pacto por la mejora del progreso competencial:

Comentarios:



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

RAZONAMIENTO CLÍNICO. EL MÉTODO CENTRADO EN EL PACIENTE

Áreas de mejora:

Pacto por la mejora del progreso competencial:

Comentarios:



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

GESTIÓN DE LA ATENCIÓN: Gestión Clínica trabajo en equipo, los sistemas de la información, gestión de la calidad

Áreas de mejora:

Pacto por la mejora del progreso competencial:

Comentarios:



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

BIOÉTICA

Áreas de mejora:

Pacto por la mejora del progreso competencial:

Comentarios:



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

DOCUMENTACION E INVESTIGACIÓN

Áreas de mejora:

Pacto por la mejora del progreso competencial:

Comentarios:

R 3

2009-2010



CALENDARIO JORNADAS DE TUTORIZACIÓN

3^{ER} AÑO DE RESIDENCIA

Con el fin de facilitar la tutorización activa continuada, por favor, envía copia de esta ficha a la Unidad Docente (por correo interno, electrónico o fax), a finales de abril de 2009 con las fechas previstas, y la ficha completa a finales de abril de 2010.

CENTRO DE SALUD: _____

RESIDENTE: _____

TUTOR: _____

Nº	FECHA PREVISTA	FECHA REALIZACIÓN	CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS DOCENTES		
			Insuficiente	Aceptable	Óptimo
1ª			Insuficiente	Aceptable	Óptimo
2ª			Insuficiente	Aceptable	Óptimo
3ª			Insuficiente	Aceptable	Óptimo
4ª			Insuficiente	Aceptable	Óptimo

SUGERENCIAS :



JORNADA DE TUTORIZACION

Año de residencia:

Nº de Jornada:

Fecha: _____

ACTIVIDADES REALIZADAS

		Comentarios
Entrevista tutor-residente	<input type="checkbox"/>	
Consulta de demanda	<input type="checkbox"/>	
Control de pacientes crónicos	<input type="checkbox"/>	
Valoración de un caso de interés	<input type="checkbox"/>	
Consulta en domicilio	<input type="checkbox"/>	
Toma de iniciativa del residente en alguna consulta	<input type="checkbox"/>	
Análisis del progreso competencial	<input type="checkbox"/>	
Adaptación de los conocimientos adquiridos a la	<input type="checkbox"/>	
Pertinencia pruebas complementarias	<input type="checkbox"/>	
Revisión Protocolos terapéuticos	<input type="checkbox"/>	
Revisión recomendaciones PAPPS	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	



ENTREVISTA TUTOR-RESIDENTE

Año de residencia:

Nº de entrevista:

Fecha: / /



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



ATENCIÓN CONTINUADA

Lugar de realización:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:

PROXIMAS ROTACIONES

Rotaciones:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:



CURSOS REALIZADOS

Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:

PROXIMOS CURSOS

Curso:
Curso:
Curso:
Curso:



ACTIVIDADES PROPUESTAS

(sugerencias sobre actividades científicas, investigación, recomendaciones bibliográficas, sesiones, cursos, talleres, etc.)



JORNADA DE TUTORIZACION

Año de residencia:

Nº de Jornada:

Fecha: _____

ACTIVIDADES REALIZADAS

		Comentarios
Entrevista tutor-residente	<input type="checkbox"/>	
Consulta de demanda	<input type="checkbox"/>	
Control de pacientes crónicos	<input type="checkbox"/>	
Valoración de un caso de interés	<input type="checkbox"/>	
Consulta en domicilio	<input type="checkbox"/>	
Toma de iniciativa del residente en alguna consulta	<input type="checkbox"/>	
Análisis del progreso competencial	<input type="checkbox"/>	
Adaptación de los conocimientos adquiridos a la	<input type="checkbox"/>	
Pertinencia pruebas complementarias	<input type="checkbox"/>	
Revisión Protocolos terapéuticos	<input type="checkbox"/>	
Revisión recomendaciones PAPPS	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	



ENTREVISTA TUTOR-RESIDENTE

Año de residencia:

Nº de entrevista:

Fecha: / /



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



ATENCIÓN CONTINUADA

Lugar de realización:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:

PROXIMAS ROTACIONES

Rotaciones:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:



CURSOS REALIZADOS

Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:

PROXIMOS CURSOS

Curso:
Curso:
Curso:
Curso:



ACTIVIDADES PROPUESTAS

(sugerencias sobre actividades científicas, investigación, recomendaciones bibliográficas, sesiones, cursos, talleres, etc.)



JORNADA DE TUTORIZACION

Año de residencia:

Nº de Jornada:

Fecha: _____

ACTIVIDADES REALIZADAS

		Comentarios
Entrevista tutor-residente	<input type="checkbox"/>	
Consulta de demanda	<input type="checkbox"/>	
Control de pacientes crónicos	<input type="checkbox"/>	
Valoración de un caso de interés	<input type="checkbox"/>	
Consulta en domicilio	<input type="checkbox"/>	
Toma de iniciativa del residente en alguna consulta	<input type="checkbox"/>	
Análisis del progreso competencial	<input type="checkbox"/>	
Adaptación de los conocimientos adquiridos a la	<input type="checkbox"/>	
Pertinencia pruebas complementarias	<input type="checkbox"/>	
Revisión Protocolos terapéuticos	<input type="checkbox"/>	
Revisión recomendaciones PAPPS	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	



ENTREVISTA TUTOR-RESIDENTE

Año de residencia:

Nº de entrevista:

Fecha: / /



Rotación:
Cumplimentación objetivos:
Aspectos positivos:
Aspectos negativos:
Aspectos mejorables y propuestas:



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



ATENCIÓN CONTINUADA

Lugar de realización:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:

PROXIMAS ROTACIONES

Rotaciones:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:



CURSOS REALIZADOS

Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:

PROXIMOS CURSOS

Curso:
Curso:
Curso:
Curso:



ACTIVIDADES PROPUESTAS

(sugerencias sobre actividades científicas, investigación, recomendaciones bibliográficas, sesiones, cursos, talleres, etc.)



JORNADA DE TUTORIZACION

Año de residencia:

Nº de Jornada:

Fecha: _____

ACTIVIDADES REALIZADAS

		Comentarios
Entrevista tutor-residente	<input type="checkbox"/>	
Consulta de demanda	<input type="checkbox"/>	
Control de pacientes crónicos	<input type="checkbox"/>	
Valoración de un caso de interés	<input type="checkbox"/>	
Consulta en domicilio	<input type="checkbox"/>	
Toma de iniciativa del residente en alguna consulta	<input type="checkbox"/>	
Análisis del progreso competencial	<input type="checkbox"/>	
Adaptación de los conocimientos adquiridos a la	<input type="checkbox"/>	
Pertinencia pruebas complementarias	<input type="checkbox"/>	
Revisión Protocolos terapéuticos	<input type="checkbox"/>	
Revisión recomendaciones PAPPS	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	



ENTREVISTA TUTOR-RESIDENTE

Año de residencia:

Nº de entrevista:

Fecha: / /



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



Rotación:

Cumplimentación objetivos:

Aspectos positivos:

Aspectos negativos:

Aspectos mejorables y propuestas:



ATENCIÓN CONTINUADA

Lugar de realización:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:

PROXIMAS ROTACIONES

Rotaciones:
Revisión de los objetivos docentes:
Propuestas y comentarios:



CURSOS REALIZADOS

Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:
Curso:
Comentarios:

PROXIMOS CURSOS

Curso:
Curso:
Curso:
Curso:



ACTIVIDADES PROPUESTAS

(sugerencias sobre actividades científicas, investigación, recomendaciones bibliográficas, sesiones, cursos, talleres, etc.)



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

ANALISIS DE PROGRESOS **EN COMPETENCIAS ESENCIALES**

Año de residencia:

Fecha: / /



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

COMUNICACIÓN ASISTENCIAL. RELACION MEDICO-PACIENTE

Áreas de mejora:

Pacto por la mejora del progreso competencial:

Comentarios:



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

RAZONAMIENTO CLÍNICO. EL MÉTODO CENTRADO EN EL PACIENTE

Áreas de mejora:

Pacto por la mejora del progreso competencial:

Comentarios:



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

GESTIÓN DE LA ATENCIÓN: Gestión Clínica trabajo en equipo, los sistemas de la información, gestión de la calidad

Áreas de mejora:

Pacto por la mejora del progreso competencial:

Comentarios:



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

BIOÉTICA

Áreas de mejora:

Pacto por la mejora del progreso competencial:

Comentarios:



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Subdirección de Atención Primaria
Unidad Docente de MFyC de Asturias

Parque Tecnológico de Asturias
Parcela 44 – 33420- Llanera
Tel: 985106865
Fax: 985106862
E-mail: formacion@sespa.princast.es

DOCUMENTACION E INVESTIGACIÓN

Áreas de mejora:

Pacto por la mejora del progreso competencial:

Comentarios:

R 4

2010-2011