



Gerencia de las Áreas
de Salud de Badajoz y
Llerena-Zafra

INDICE

1. INTRODUCCIÓN	7
2. OBJETIVOS GENERALES DEL LIBRO DEL RESIDENTE	9
3. DATOS PERSONALES	11
4. ITINERARIO FORMATIVO	15
1. <i>Guardias</i>	17
2. <i>Niveles de responsabilidad/supervisión</i>	19
5. CRONOGRAMA INDIVIDUAL DEL PROCESO FORMATIVO	21
1. <i>Primer año de Residencia</i>	25
2. <i>Segundo año de Residencia</i>	43
3. <i>Tercer año de Residencia</i>	61
4. <i>Cuarto año de Residencia</i>	79
6. DOCUMENTOS DE INTERÉS	96
7. ANEXO I MODELO ESTANCIAS FORMATIVAS	97
8. ANEXO II INFORME RESUMEN DE LA GUÍA DE COMPETENCIAS	98
9. ANEXO III MODELO MEMORIA ROTACIÓN EXTERNA	99

INTRODUCCIÓN

El libro del especialista en formación fue creado por la Orden Ministerial de 22 de junio de 1995, por la que se regulan las Comisiones de Docencia y los sistemas de evaluación de Médicos y Farmacéuticos Especialistas, estableciendo que en el mencionado libro deberá quedar reflejada la participación de cada especialista en formación en actividades asistenciales, docentes y de investigación, así como cualesquiera otros datos de interés curricular.

El libro del residente se configura como un registro individual de actividades que evidencia el proceso formativo del residente, siendo un instrumento fundamental de autoaprendizaje que favorece la reflexión individual y conjunta con el tutor, a fin de asegurar la adecuación de las actividades llevadas a cabo por el residente y posibilitar la corrección de déficits formativos para que el proceso individual de adquisición de competencias se adecue a las que prevé el programa formativo de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria en cada una de las áreas competenciales que figuran en el mismo.

El libro del residente es también un punto de referencia obligado para que el tutor realice los informes de evaluación formativa/continuada que, junto con otros informes, como los de rotación y los de los responsables de las distintas unidades asistenciales, constituyen la base de las evaluaciones anuales y final reguladas por la legislación vigente:

La Orden Ministerial de 22 de junio de 1995 por la que se regulan las Comisiones de Docencia, otros órganos unipersonales y colegiados, y los sistemas de evaluación de la formación especializada, crea el libro del residente.

Octavo. Evaluación continuada.

- La participación de cada especialista en formación en actividades asistenciales, docentes y de investigación, así como cualesquiera otros datos de interés curricular, deberá quedar reflejada en el denominado Libro del Especialista en Formación.

Disposición adicional séptima. Fichas de evaluación y Libro del Especialista en Formación.

Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias.

Artículo 20. Sistema de formación de especialistas.

3.e. Las actividades de los residentes, que deberá figurar en el Libro de residente, serán objeto de las evaluaciones que reglamentariamente se determinen. En todo caso existirán evaluaciones anuales y una evaluación final al término del período de formación.

REAL DECRETO 1146/2006, de 6 de octubre, por el que se regula la relación laboral especial de residencia para la formación de especialistas en Ciencias de la Salud.

Artículo 4. Derechos y deberes.

1. Derechos:

h) Al registro de sus actividades en el libro del residente.

REAL DECRETO 183/2008, de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada.

CAPÍTULO VI. Evaluación

Artículo 18. El libro del residente. Concepto, características y diseño.

1. El libro del residente es el instrumento en el que se registran las actividades que realiza cada residente durante su período formativo.

2. Son características del libro del residente:

a) Su carácter obligatorio.

b) Ser el registro individual de actividades que evidencian el proceso de aprendizaje del residente, por lo que en dicho libro se incorporarán los datos cuantitativos y cualitativos que serán tenidos en cuenta en la evaluación del proceso formativo.

c) Registrar las rotaciones realizadas, tanto las previstas en el programa formativo como las externas autorizadas, según lo previsto en el artículo 21 de este real decreto.

d) Ser un instrumento de autoaprendizaje que favorezca la reflexión individual y conjunta con el tutor a fin de mejorar las actividades llevadas a cabo por el residente durante cada año formativo.

e) Ser un recurso de referencia en las evaluaciones junto con otros instrumentos de valoración del progreso competencial del residente.

3. El libro es propiedad del residente, que lo cumplimentará con ayuda y supervisión de su tutor. Los datos que contenga estarán sujetos a la legislación aplicable sobre protección de datos de carácter personal y secreto profesional.

4. La comisión nacional de la correspondiente especialidad diseñará la estructura básica del libro del residente, que será aprobado por el Ministerio de Sanidad y Consumo, correspondiendo a la comisión de docencia garantizar la adaptación individual de su contenido (plan individual de formación) a la guía o itinerario formativo aprobado por ella a propuesta de los tutores de cada especialidad.

OBJETIVOS GENERALES DEL LIBRO DEL RESIDENTE

5. **Guiar la formación del residente hacia la competencia profesional**, estructurada en las competencias (específicas y transversales) necesarias para el correcto ejercicio de la especialidad. Buscar la capacitación para una práctica reflexiva y consciente en los ámbitos clínico, docente e investigador.
6. **Reforzar la experiencia de “evaluación para el aprendizaje” (formativa) a lo largo de todo el proceso formativo**. Promover la visión del error y los puntos débiles como el punto de partida para la planificación de la mejora. Estimular la auto-evaluación como elementos claves para promover el cambio.
7. **Iniciar al residente en el aprendizaje autodirigido basado en la reflexión**, clave para el desarrollo profesional a lo largo de toda la vida.
8. **Orientar la relación de tutorización** hacia una relación de confianza y respeto mutuos en la que el tutor ejerza un acompañamiento facilitador y estimulador del aprendizaje.
9. **Su cumplimiento depende del residente**, él es el protagonista.
10. **Promover hábitos de planificación de la propia formación** en base al planteamiento de objetivos concretos de aprendizaje, ligados a las necesidades de formación específicas del residente. Los objetivos deben ser medibles y evaluables durante el período de residencia.
11. **Identificar, reconocer y mejorar los procesos de aprendizaje**, ligados a la propia práctica profesional, utilizados por el residente como principal fuente de oportunidades para la consolidación de habilidades y competencias.
12. **Estimular la creatividad** de tutores y residentes en la resolución de problemas de aprendizaje, promoviendo la utilización de los recursos docentes más adaptados a las necesidades y características del residente.

DATOS PERSONALES

NOMBRE				FOTO OPCIONAL
PRIMER APELLIDO				
SEGUNDO APELLIDO				
DNI				
FECHA NACIMIENTO				
LUGAR NACIMIENTO				
DIRECCIÓN				
LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL		
TELÉFONO		OTRO CONTACTO		
E-MAIL				
DATOS ACADÉMICOS				
TITULACIÓN				AÑO
UNIVERSIDAD				
OTRAS TITULACIONES				
CONVOCATORIA MIR EN LA QUE HA OBTENIDO PLAZA MFYC		FECHA TOMA POSESIÓN DE PLAZA		
CENTRO DOCENTE				
TUTOR				
E-MAIL DEL TUTOR				
UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL DE ATENCIÓN FAMILIA Y COMUNITARIA DE BADAJOZ				
	E-MAIL	udocmedfam.badajoz@salud-juntaex.es		
JEFE DE ESTUDIOS	MARÍA JOSÉ GARCIA DE VINUESA PALO	E-MAIL	mariajose.garcia@salud-juntaex.es	
PRESIDENTE SUBCOMISIÓN	SAMUEL BOBADILLA GÓMEZ	E-MAIL	samuel.bobadilla@salud-juntaex.es	
TÉCNICO DE SALUD	NOA BATALLA REBOLLO	E-MAIL	noa.batalla@salud-juntaes.es	
UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL DE ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA HOSPITAL 'PERPETUO SOCORRO' 7ª PTA AV. DAMIÁN TÉLLEZ LAFUENTE S/N 06010 – BADAJOZ TFNO. (+34) 924 215 225. FAX: (+34) 924 215 259				

ITINERARIO FORMATIVO

En el programa oficial formativo de Medicina Familiar y Comunitaria se propone un cronograma

UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL DE ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA BADAJOZ

orientativo para ser adaptado en las diferentes Unidades Docentes Multiprofesionales de Atención Familiar y Comunitaria.

AÑO RESIDENCIA	BLOQUE	DISPOSITIVO		DURACIÓN	RECURSO
R1	Centro de Salud I	Centro de Salud		4 MESES	Consulta Medicina Tutor Principal
R1 R2 R3	ROTACIONES	HOSPITAL	MEDICINA INTERNA	4 MES	HPS
			CARDIOLOGÍA	2 MESES	HUB
			RADIOLOGÍA	15 DÍAS	HPS
			REUMATOLOGÍA	1 MES	HPS
			NEUMOLOGÍA	1 MES Y 15 DÍAS	HUB
			NEUROLOGÍA	1 MES	HUB
			ENDOCRINOLOGÍA	1 MES	HUB
			URGENCIAS	1 MES	HUB o HPS
			DIGESTIVO	1 MES	HUB
			DERMATOLOGÍA	1 MES	HPS
			OFTALMOLOGÍA	1 MES	HPS
			OTORRINO	1 MES	HPS
			UROLOGÍA	1 MES	HUB
			GINE-OBSTETRICIA	1 MES	HMI
			R2	UNIDADES DE APOYO	COPF
UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS		1 MES			C.S. CIUDAD JARDÍN C.S. VALDEPASILLAS
UNIDAD DE SALUD MENTAL		2 MESES			C.S. CIUDAD JARDÍN C.S. VALDEPASILLAS
R2	CENTRO DE SALUD	Centro de Salud		2 MESES	Consulta de Pediatria

UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL DE ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA BADAJOZ

AÑO RESIDENCIA	BLOQUE	DISPOSITIVO	DURACIÓN	RECURSO
R3	CENTRO DE SALUD RURAL	Centro de Salud	3 MESES	Consulta de Medicina
	ROTACIONES	Urgencias HUB	15 DÍAS	Observación
		Radiología	15 DÍAS	HPS
	ROTACIONES OPTATIVAS Y/O EXTERNAS	OPTATIVAS o EXTERNA	1 MES	13. Rehabilitación 14. Unidad de hipertensión 15. Patología infecciosa 16. Unidad del Dolor 17. ECA 18. CMA 19. Propuesta
R4	EVI	Equipo de valoración de incapacidades Dependiente del INSS	7 DÍAS	
	INSPECCIÓN		7 DÍAS	
	Centro de Salud II Consulta Atención Primaria	Centro de Salud	11MESES	Consulta Medicina Tutor Principal

Nota: se adjuntará itinerario con fechas una vez se coordine con la Unidades y Dispositivos de Rotación. Igualmente se adjuntará modificación adaptada del Itinerario Formativo de Unidad Docente Llerena-Zafra.

4.1- Guardias y/o atención continuada

Los servicios prestados en concepto de atención continuada tienen carácter formativo, se realizarán durante los dos años que dura la formación en la especialidad y se programarán con sujeción al régimen de jornada y descansos que establece la legislación vigente.

*Cuadrante de guardias tipo. Queda sujeto a modificaciones y adaptaciones durante el ejercicio de formación del residente.

TIPO DE GUARDIA	NÚMERO DE GUARDIAS	LUGAR	HORARIO
1º AÑO DE RESIDENCIA			
ATENCIÓN CONTINUADA	2/MES	CENTRO DE SALUD	15:30 a 22:00 Horas (6h y 30 min)
URGENCIAS HOSPITALARIAS	4/MES	PUERTA INTERNA HUB	DIARIO: 15:00 a 8:00h (17 horas) FIN DE SEMANA: Inicio a las 10:00 a.m. (24h)
		TRAUMATOLOGÍA HUB	
		PUERTA INTERNA HPS	
		PEDIATRÍA	

TIPO DE GUARDIA	NÚMERO DE GUARDIAS	LUGAR	HORARIO
2º AÑO DE RESIDENCIA			
ATENCIÓN CONTINUADA	1/MES	CENTRO SALUD	15:30 a 22:00 Horas (6h y 30 min)
URGENCIA HOSPITALARIAS	4/MES	PUERTA INTERNA HUB	DIARIO: 15:00 a 8:00h (17 horas) FIN DE SEMANA: Inicio a las 10:00 a.m. (24h)
		PUERTA INTERNA HPS	
		TRAUMATOLOGÍA (6/AÑO)	

UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL DE ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA BADAJOZ

TIPO DE GUARDIA	NÚMERO DE GUARDIAS	LUGAR	HORARIO
3º AÑO DE RESIDENCIA			
ATENCIÓN CONTINUADA	6/AÑO (MES DE ROTACIÓN)	CENTRO SALUD RURAL	DIARIO: 15:30 a 8:00 (16 h y 30 min) FIN DE SEMANA: 24h
URGENCIAS HOSPITALARIAS	3-4/MES	PUERTA INTERNA HUB	DIARIO: 15:00 a 8:00h (17 horas) FIN DE SEMANA: Inicio a las 10:00 a.m. (24h)
		PUERTA INTERNA HPS	
		TRAUMATOLOGÍA (6/AÑO)	
URGENCIAS SERVICIOS HOSPITALARIOS	15/AÑO	PEDIATRÍA (HMI)	DIARIO: 15:00 a 8:00h (17 horas) FIN DE SEMANA: Inicio a las 10:00 a.m. (24h)
	4/AÑO (MESES DE ROTACIÓN)	GINECOLOGÍA (HMI)	15:00 a 22:00h
	4/AÑO (MESES DE ROTACIÓN)	SALUD MENTAL (HUB)	DIARIO: 16H Y 30´ FIN DE SEMANA: 24h

TIPO DE GUARDIA	NÚMERO DE GUARDIAS	LUGAR	HORARIO
4º AÑO			
ATENCIÓN CONTINUADA	4/MES	CENTRO SALUD URBANO	15:30 a 22:00h
	1 MES	CENTRO SALUD RURAL/PUAC	DIARIO: 15:30 a 8:00 (16 h y 30 min) FIN DE SEMANA: 24h
EMERGENCIAS	1/MES	112	DIARIO: 15:30 a 8:00 (16 h y 30 min) FIN DE SEMANA: 24h
URGENCIAS	1/MES	OBSERVACIÓN HUB	DIARIO: 15:00 a 8:00h (17 horas) FIN DE SEMANA: Inicio a las 10:00 a.m. (24h)

Las guardias se realizarán en cualquier dispositivo de la unidad docente y se planificarán teniendo en cuenta el cumplimiento de los objetivos del programa formativo.

4.2- Protocolo de supervisión de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria

La supervisión de Residentes queda definida en el Real Decreto 183/2008 de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada.

Cada comunidad desarrolla un protocolo de supervisión que se aplica en todos los dispositivos de formación por los que cada MIR pasa en los cuatro años de residencia, donde quedan definidos los niveles de responsabilidad y autonomía. **La figura del tutor es quien se encarga de velar para que el programa de formación de la Especialidad se cumpla**, así como de resolver los posibles problemas que puedan ir surgiendo.

La Comisión de Docencia del CHUB en su reunión de marzo de 2009 en cumplimiento del RD 183/2008 aprobó la constitución de una subcomisión que elaboró los protocolos escritos de supervisión que contempla los distintos grados de responsabilidad.

1. El sistema de residencia implicará la asunción progresiva de responsabilidades en la especialidad que se está cursando y un nivel decreciente de supervisión, a medida que se avanza en la adquisición de las competencias previstas en el programa formativo, hasta alcanzar el grado de responsabilidad inherente al ejercicio de la profesión sanitaria de especialista.

2. La supervisión de residentes de primer año será de presencia física y se llevará a cabo por los profesionales que presten servicios en los distintos dispositivos del centro u unidad por los que el personal en formación esté rotando o prestando servicios de formación continuada. Los mencionados especialistas visarán por escrito las altas, bajas y demás documentos relativos a las actividades asistenciales en las que intervengan los residentes de primer año.

3. La supervisión decreciente de los residentes a partir del segundo año de formación tendrá carácter progresivo. A estos efectos el tutor del residente podrá, tanto a este cómo a los especialistas que presten servicio en los distintos dispositivos del centro o unidad instrucciones específicas sobre el grado de responsabilidad de los residentes a su cargo, según las

características de la especialidad y el proceso individual de adquisición de competencias. En todo caso, el residente, que tiene derecho a conocer a los profesionales presentes en la unidad en la que preste servicios, podrá recurrir y consultar a los mismos cuando lo considere necesario.

Según esto, se hace necesario establecer un sistema que permita racionalizar y graduar la supervisión del residente en función de su capacidad para resolver problemas. Para ello se establecen 4 grados de responsabilidad en la atención a pacientes urgentes:

1º AÑO	
Grado de Responsabilidad 1	Nivel de supervisión 4
Participarán en la asistencia a pacientes en Consultas de Urgencias realizando anamnesis, exploración física, petición y valoración de pruebas complementarias de primer nivel (Hemograma, Bioquímica, Orina, ECG, Radiología básica).	Supervisión de presencia física por los profesionales que presten servicios en los distintos dispositivos del centro u unidad por los que el personal en formación esté rotando o prestando servicios de formación continuada. Los mencionados especialistas visarán por escrito las altas, bajas y demás documentos relativos a las actividades asistenciales en las que intervengan los residentes de primer año.

2º AÑO	
Grado de Responsabilidad 2	Nivel de supervisión 3
<ul style="list-style-type: none"> • Participarán en la asistencia a pacientes en Consultas de Urgencias realizando anamnesis, exploración física, petición y valoración de pruebas complementarias de primer nivel (Hemograma, Bioquímica, Orina, ECG, Radiología básica) y segundo nivel (Ecografías, TAC, Endoscopia Digestiva) pudiendo solicitar consulta a especialistas de hospitalización. • Indicará tratamientos en área de consultas. • Podrán firmar altas, bajas y demás documentos relativos a actividades asistenciales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Supervisión de presencia física por los profesionales que presten servicios en los distintos dispositivos del centro u unidad por los que el personal en formación esté rotando o prestando servicios de formación continuada.
3º AÑO	
Grado de Responsabilidad 3	Nivel de supervisión 2
<ul style="list-style-type: none"> • Participarán en la asistencia a pacientes en Consultas de Urgencias realizando anamnesis, exploración física, petición y valoración de pruebas complementarias de primer nivel (Hemograma, Bioquímica, Orina, ECG, Radiología básica) y segundo nivel (Ecografías, TAC, Endoscopia Digestiva) pudiendo solicitar consulta a especialistas de hospitalización y de área de Observación. • Iniciarán tratamiento en área de consultas y en Observación. 	Supervisión a demanda.
4º AÑO	
Grado de Responsabilidad 4	Nivel de supervisión 1
<ul style="list-style-type: none"> • Participarán en la asistencia a pacientes en Observación realizando anamnesis, exploración física, petición y valoración de pruebas complementarias de primer nivel (Hemograma, Bioquímica, Orina, ECG, Radiología básica) y segundo nivel (Ecografías, TAC, Endoscopia Digestiva) pudiendo solicitar consulta a especialistas de hospitalización y de área de Observación. • Iniciarán tratamiento en área de consultas y en Observación. 	Supervisión a demanda.

Estos niveles de autonomía y responsabilidad serán matizados por el tutor especialista que determinará, en función de la madurez formativa del residente y la complejidad de la actividad a desarrollar, el nivel de supervisión requerido en cada momento.

CRONOGRAMA INDIVIDUAL DEL PROCESO FORMATIVO

POR AÑO DE RESIDENCIA:

1.1- Autoaprendizaje

1.2- Aprendizaje de campo:

1.2.1- Rotaciones.

1.2.2- Atención continuada/Guardias.

1.3- Actividades Complementarias

1.3.1- Actividad Científica

1.3.1.1- Trabajos realizados

1.3.1.2- Asistencia a jornadas/congresos.

1.3.2- Asistencia a cursos

1.3.2.1- Cursos de la Unidad Docente/PCC

1.3.2.1- Otros Cursos

1.3.3- Ponente en curso/taller

1.3.4- Sesiones

1.3.4.1- Sesiones impartidas

1.3.4.2- Asistencia a sesiones

1.3.5- Participación en proyecto de investigación

1.4- Entrevistas de tutorización.

1.5- Otras actividades de interés.

PRIMER AÑO DE RESIDENCIA

1.1- AUTOAPRENDIZAJE (libros, páginas de Internet utilizadas, revistas etc.):

--

1.2- APRENDIZAJE DE CAMPO:**1.2.1- Estancias formativas** (Centro de Salud, Servicios de rotación y otros) y su distribución temporal:

En documentación anexa (www.areasaludbadajoz.es) se adjunta Hoja de Evaluación de Periodo de Rotación y criterios de evaluación.

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL DE ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA BADAJOZ

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

* Cada rotación debe documentarse mediante modelo de informe que se adjunta como **Anexo I**.

1.2.2- Atención Continuada/Guardias

MES	DÍAS	LUGAR	HORAS MES
Mayo			
Junio			
Julio			
Agosto			
Septiembre			
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			
Enero			
Febrero			
Marzo			
Abril			
Mayo			

Firma del tutor:

1.3- ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

1.3.1- Actividad Científica

1.3.1.1- Trabajos Realizados

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor			Fecha
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor			Fecha
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor			Fecha
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

TIPO DE TRABAJO				
Título				
Ámbito				
Autor			Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):				

TIPO DE TRABAJO				
Título				
Ámbito				
Autor			Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):				

TIPO DE TRABAJO				
Título				
Ámbito				
Autor			Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):				

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor		Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor		Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor		Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

Firma del tutor:

1.3.1.2- Asistencia a Jornadas y Congresos

NOMBRE DE LA JORNADA O CONGRESO INSTITUCIÓN ORGANIZADORA	TRABAJO PRESENTADO	ACUDE COMO		LUGAR	FECHA
		PONENTE	ASISTENTE		
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				

Firma del tutor:

1.3.4- Sesiones

1.3.4.1- Sesiones Impartidas

TITULO	FECHA	SERVICIO

Firma del tutor:

1.3.5- Participación en proyecto de investigación

Breve descripción del proyecto:

Visado tutor:

Breve descripción del proyecto:

Visado tutor:

Breve descripción del proyecto:

Visado tutor:

Breve descripción del proyecto:

Visado tutor:

1.4.- ENTREVISTA DE TUTORIZACIÓN

Se realizarán al menos 4 entrevistas anuales donde se analizarán las últimas rotaciones, el nivel de adquisición de competencias, puntos fuertes y débiles de la formación, y la actividad formativa. Asimismo, se planificarán las próximas rotaciones y otros acontecimientos docentes (sesiones, cursos, trabajos de investigación...).

R1	Fecha	Lugar	Duración (horas)
1º			
2º			
3º			
4º			

Firma del tutor:

INFORME DE ENTREVISTA DE TUTORIZACIÓN CONTINUADA (R1)			
Centro de Salud			
Tutor/a			
Residente			
Fecha		Entrevista nº	1
CONTENIDO DE LA TUTORIZACIÓN			
	SI	NO	
Se comentan la/s rotación/es pasadas			
Se orientan las rotaciones próximas			
Se revisa el libro del residente			
Se plantean actividades de recuperación de objetivos no alcanzados (en su caso)			
Se comenta bibliografía de estudio-orientación			
Se realiza sesión docente			
Se asesora sobre posibles líneas de investigación			
Se asesora sobre posibles publicaciones/presentaciones a congresos			
Otras actividades:			
FECHA PRÓXIMA REVISIÓN (mes):			
ASPECTOS POSITIVOS DEL TRABAJO DESARROLLADO:			
ASPECTOS A MEJORAR, COMPROMISOS:			
Fdo. Tutor	Fdo. Residente		

INFORME DE ENTREVISTA DE TUTORIZACIÓN CONTINUADA (R1)			
Centro de Salud			
Tutor/a			
Residente			
Fecha		Entrevista nº	2
CONTENIDO DE LA TUTORIZACIÓN			
	SI	NO	
Se comentan la/s rotación/es pasadas			
Se orientan las rotaciones próximas			
Se revisa el libro del residente			
Se plantean actividades de recuperación de objetivos no alcanzados (en su caso)			
Se comenta bibliografía de estudio-orientación			
Se realiza sesión docente			
Se asesora sobre posibles líneas de investigación			
Se asesora sobre posibles publicaciones/presentaciones a congresos			
Otras actividades:			
FECHA PRÓXIMA REVISIÓN (mes):			
ASPECTOS POSITIVOS DEL TRABAJO DESARROLLADO:			
ASPECTOS A MEJORAR, COMPROMISOS:			
Fdo. Tutor	Fdo. Residente		

INFORME DE ENTREVISTA DE TUTORIZACIÓN CONTINUADA (R1)			
Centro de Salud			
Tutor/a			
Residente			
Fecha		Entrevista nº	3
CONTENIDO DE LA TUTORIZACIÓN			
		SI	NO
Se comentan la/s rotación/es pasadas			
Se orientan las rotaciones próximas			
Se revisa el libro del residente			
Se plantean actividades de recuperación de objetivos no alcanzados (en su caso)			
Se comenta bibliografía de estudio-orientación			
Se realiza sesión docente			
Se asesora sobre posibles líneas de investigación			
Se asesora sobre posibles publicaciones/presentaciones a congresos			
Otras actividades:			
FECHA PRÓXIMA REVISIÓN (mes):			
ASPECTOS POSITIVOS DEL TRABAJO DESARROLLADO:			
ASPECTOS A MEJORAR, COMPROMISOS:			
Fdo. Tutor	Fdo. Residente		

INFORME DE ENTREVISTA DE TUTORIZACIÓN CONTINUADA (R1)			
Centro de Salud			
Tutor/a			
Residente			
Fecha		Entrevista nº	4
CONTENIDO DE LA TUTORIZACIÓN			
	SI	NO	
Se comentan la/s rotación/es pasadas			
Se orientan las rotaciones próximas			
Se revisa el libro del residente			
Se plantean actividades de recuperación de objetivos no alcanzados (en su caso)			
Se comenta bibliografía de estudio-orientación			
Se realiza sesión docente			
Se asesora sobre posibles líneas de investigación			
Se asesora sobre posibles publicaciones/presentaciones a congresos			
Otras actividades:			
FECHA PRÓXIMA REVISIÓN (mes):			
ASPECTOS POSITIVOS DEL TRABAJO DESARROLLADO:			
ASPECTOS A MEJORAR, COMPROMISOS:			
Fdo. Tutor	Fdo. Residente		

1.5- OTRAS ACTIVIDADES DE INTERÉS: colaboración en comisiones de la U.D., en sociedades científicas, grupos de trabajo, premios, logros profesionales, etc.

Firma del tutor:

SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA

2.1- AUTOAPRENDIZAJE (libros, páginas de Internet utilizadas, revistas etc.):

--

2.2- APRENDIZAJE DE CAMPO:

2.2.1- Estancias formativas (Centro de Salud, Servicios de rotación y otros) y su distribución temporal:

En documentación anexa (www.areasaludbadajoz.es) se adjunta Hoja de Evaluación de Periodo de Rotación y criterios de evaluación.

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL DE ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA BADAJOZ

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

* Cada rotación debe documentarse mediante modelo de informe que se adjunta como **Anexo I**.

2.2.2- Atención Continuada/Guardias

MES	DÍAS	LUGAR	HORAS MES
Mayo			
Junio			
Julio			
Agosto			
Septiembre			
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			
Enero			
Febrero			
Marzo			
Abril			
Mayo			

Firma del tutor:

2.3- ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

2.3.1- Actividad Científica

2.3.1.1- Trabajos Realizados

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor			Fecha
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor			Fecha
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor			Fecha
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

TIPO DE TRABAJO				
Título				
Ámbito				
Autor			Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):				

TIPO DE TRABAJO				
Título				
Ámbito				
Autor			Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):				

TIPO DE TRABAJO				
Título				
Ámbito				
Autor			Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):				

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor		Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor		Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor		Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

Firma del tutor:

2.3.1.2- Asistencia a Jornadas y Congresos

NOMBRE DE LA JORNADA O CONGRESO INSTITUCIÓN ORGANIZADORA	TRABAJO PRESENTADO	ACUDE COMO		LUGAR	FECHA
		PONENTE	ASISTENTE		
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				

Firma del tutor:

2.3.2- Cursos

2.3.2.1- Cursos de la Unidad Docente/PCC

TITULO	FECHA	HORAS

Firma del tutor:

2.3.2.2- Otros Cursos

TITULO	INSTITUCIÓN ORGANIZADORA	FECHA	HORAS

Firma del tutor:

2.3.3- Ponente en curso/taller (charla en colegio, ECOE, clases universidad, etc.)

TITULO	LUGAR	HORAS	FECHA

Firma del tutor:

2.3.4- Sesiones

2.3.4.1- Sesiones Impartidas

TITULO	FECHA	SERVICIO

Firma del tutor:

2.3.4.1- Asistencia a sesiones

TITULO	LUGAR	FECHA	DOCENTE

TITULO	LUGAR	FECHA	DOCENTE

Firma del tutor:

2.3.5- Participación en proyecto de investigación

Breve descripción del proyecto:

Visado tutor:

Breve descripción del proyecto:

Visado tutor:

Breve descripción del proyecto:

Visado tutor:

Breve descripción del proyecto:

Visado tutor:

2.4.- ENTREVISTA DE TUTORIZACIÓN

Se realizarán al menos 4 entrevistas anuales donde se analizarán las últimas rotaciones, el nivel de adquisición de competencias, puntos fuertes y débiles de la formación, y la actividad formativa. Asimismo, se planificarán las próximas rotaciones y otros acontecimientos docentes (sesiones, cursos, trabajos de investigación...).

R2	Fecha	Lugar	Duración (horas)
1º			
2º			
3º			
4º			

Firma del tutor:

INFORME DE ENTREVISTA DE TUTORIZACIÓN CONTINUADA (R2)			
Centro de Salud			
Tutor/a			
Residente			
Fecha		Entrevista nº	1
CONTENIDO DE LA TUTORIZACIÓN			
	SI	NO	
Se comentan la/s rotación/es pasadas			
Se orientan las rotaciones próximas			
Se revisa el libro del residente			
Se plantean actividades de recuperación de objetivos no alcanzados (en su caso)			
Se comenta bibliografía de estudio-orientación			
Se realiza sesión docente			
Se asesora sobre posibles líneas de investigación			
Se asesora sobre posibles publicaciones/presentaciones a congresos			
Otras actividades:			
FECHA PRÓXIMA REVISIÓN (mes):			
ASPECTOS POSITIVOS DEL TRABAJO DESARROLLADO:			
ASPECTOS A MEJORAR, COMPROMISOS:			
Fdo. Tutor		Fdo. Residente	

INFORME DE ENTREVISTA DE TUTORIZACIÓN CONTINUADA (R2)			
Centro de Salud			
Tutor/a			
Residente			
Fecha		Entrevista nº	2
CONTENIDO DE LA TUTORIZACIÓN			
	SI	NO	
Se comentan la/s rotación/es pasadas			
Se orientan las rotaciones próximas			
Se revisa el libro del residente			
Se plantean actividades de recuperación de objetivos no alcanzados (en su caso)			
Se comenta bibliografía de estudio-orientación			
Se realiza sesión docente			
Se asesora sobre posibles líneas de investigación			
Se asesora sobre posibles publicaciones/presentaciones a congresos			
Otras actividades:			
FECHA PRÓXIMA REVISIÓN (mes):			
ASPECTOS POSITIVOS DEL TRABAJO DESARROLLADO:			
ASPECTOS A MEJORAR, COMPROMISOS:			
Fdo. Tutor	Fdo. Residente		

INFORME DE ENTREVISTA DE TUTORIZACIÓN CONTINUADA (R2)			
Centro de Salud			
Tutor/a			
Residente			
Fecha		Entrevista nº	3
CONTENIDO DE LA TUTORIZACIÓN			
	SI	NO	
Se comentan la/s rotación/es pasadas			
Se orientan las rotaciones próximas			
Se revisa el libro del residente			
Se plantean actividades de recuperación de objetivos no alcanzados (en su caso)			
Se comenta bibliografía de estudio-orientación			
Se realiza sesión docente			
Se asesora sobre posibles líneas de investigación			
Se asesora sobre posibles publicaciones/presentaciones a congresos			
Otras actividades:			
FECHA PRÓXIMA REVISIÓN (mes):			
ASPECTOS POSITIVOS DEL TRABAJO DESARROLLADO:			
ASPECTOS A MEJORAR, COMPROMISOS:			
Fdo. Tutor	Fdo. Residente		

INFORME DE ENTREVISTA DE TUTORIZACIÓN CONTINUADA (R2)			
Centro de Salud			
Tutor/a			
Residente			
Fecha		Entrevista nº	4
CONTENIDO DE LA TUTORIZACIÓN			
		SI	NO
Se comentan la/s rotación/es pasadas			
Se orientan las rotaciones próximas			
Se revisa el libro del residente			
Se plantean actividades de recuperación de objetivos no alcanzados (en su caso)			
Se comenta bibliografía de estudio-orientación			
Se realiza sesión docente			
Se asesora sobre posibles líneas de investigación			
Se asesora sobre posibles publicaciones/presentaciones a congresos			
Otras actividades:			
FECHA PRÓXIMA REVISIÓN (mes):			
ASPECTOS POSITIVOS DEL TRABAJO DESARROLLADO:			
ASPECTOS A MEJORAR, COMPROMISOS:			
Fdo. Tutor	Fdo. Residente		

2.5- OTRAS ACTIVIDADES DE INTERÉS: colaboración en comisiones de la U.D., en sociedades científicas, grupos de trabajo, premios, logros profesionales, etc.

Firma del tutor:

TERCER AÑO DE RESIDENCIA

3.1- AUTOAPRENDIZAJE (libros, páginas de Internet utilizadas, revistas etc.):

--

3.2- APRENDIZAJE DE CAMPO:

3.2.1- Estancias formativas (Centro de Salud, Servicios de rotación y otros) y su distribución temporal:

En documentación anexa (www.areasaludbadajoz.es) se adjunta Hoja de Evaluación de Periodo de Rotación y criterios de evaluación.

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL DE ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA BADAJOZ

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

* Cada rotación debe documentarse mediante modelo de informe que se adjunta como **Anexo I**.

3.2.2- Atención Continuada/Guardias

MES	DÍAS	LUGAR	HORAS MES
Mayo			
Junio			
Julio			
Agosto			
Septiembre			
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			
Enero			
Febrero			
Marzo			
Abril			
Mayo			

Firma del tutor:

3.3- ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

3.3.1- Actividad Científica

3.3.1.1- Trabajos Realizados

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor			Fecha
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor			Fecha
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor			Fecha
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

TIPO DE TRABAJO				
Título				
Ámbito				
Autor			Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):				

TIPO DE TRABAJO				
Título				
Ámbito				
Autor			Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):				

TIPO DE TRABAJO				
Título				
Ámbito				
Autor			Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):				

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor		Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor		Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor		Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

Firma del tutor:

3.3.1.2- Asistencia a Jornadas y Congresos

NOMBRE DE LA JORNADA O CONGRESO INSTITUCIÓN ORGANIZADORA	TRABAJO PRESENTADO	ACUDE COMO		LUGAR	FECHA
		PONENTE	ASISTENTE		
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				

Firma del tutor:

3.3.3- Ponente en curso/taller (charla en colegio, ECOE, clases universidad, etc.)

TITULO	LUGAR	HORAS	FECHA

Firma del tutor:

3.3.4- Sesiones

3.3.4.1- Sesiones Impartidas

TITULO	FECHA	SERVICIO

Firma del tutor:

3.3.5- Participación en proyecto de investigación

Breve descripción del proyecto:

Visado tutor:

Breve descripción del proyecto:

Visado tutor:

Breve descripción del proyecto:

Visado tutor:

Breve descripción del proyecto:

Visado tutor:

3.4.- ENTREVISTA DE TUTORIZACIÓN

Se realizarán al menos 4 entrevistas anuales donde se analizarán las últimas rotaciones, el nivel de adquisición de competencias, puntos fuertes y débiles de la formación, y la actividad formativa. Asimismo, se planificarán las próximas rotaciones y otros acontecimientos docentes (sesiones, cursos, trabajos de investigación...).

R3	Fecha	Lugar	Duración (horas)
1º			
2º			
3º			
4º			

Firma del tutor:

INFORME DE ENTREVISTA DE TUTORIZACIÓN CONTINUADA (R3)			
Centro de Salud			
Tutor/a			
Residente			
Fecha		Entrevista nº	1
CONTENIDO DE LA TUTORIZACIÓN			
	SI	NO	
Se comentan la/s rotación/es pasadas			
Se orientan las rotaciones próximas			
Se revisa el libro del residente			
Se plantean actividades de recuperación de objetivos no alcanzados (en su caso)			
Se comenta bibliografía de estudio-orientación			
Se realiza sesión docente			
Se asesora sobre posibles líneas de investigación			
Se asesora sobre posibles publicaciones/presentaciones a congresos			
Otras actividades:			
FECHA PRÓXIMA REVISIÓN (mes):			
ASPECTOS POSITIVOS DEL TRABAJO DESARROLLADO:			
ASPECTOS A MEJORAR, COMPROMISOS:			
Fdo. Tutor	Fdo. Residente		

INFORME DE ENTREVISTA DE TUTORIZACIÓN CONTINUADA (R3)			
Centro de Salud			
Tutor/a			
Residente			
Fecha		Entrevista nº	2
CONTENIDO DE LA TUTORIZACIÓN			
	SI	NO	
Se comentan la/s rotación/es pasadas			
Se orientan las rotaciones próximas			
Se revisa el libro del residente			
Se plantean actividades de recuperación de objetivos no alcanzados (en su caso)			
Se comenta bibliografía de estudio-orientación			
Se realiza sesión docente			
Se asesora sobre posibles líneas de investigación			
Se asesora sobre posibles publicaciones/presentaciones a congresos			
Otras actividades:			
FECHA PRÓXIMA REVISIÓN (mes):			
ASPECTOS POSITIVOS DEL TRABAJO DESARROLLADO:			
ASPECTOS A MEJORAR, COMPROMISOS:			
Fdo. Tutor	Fdo. Residente		

INFORME DE ENTREVISTA DE TUTORIZACIÓN CONTINUADA (R3)			
Centro de Salud			
Tutor/a			
Residente			
Fecha		Entrevista nº	3
CONTENIDO DE LA TUTORIZACIÓN			
	SI	NO	
Se comentan la/s rotación/es pasadas			
Se orientan las rotaciones próximas			
Se revisa el libro del residente			
Se plantean actividades de recuperación de objetivos no alcanzados (en su caso)			
Se comenta bibliografía de estudio-orientación			
Se realiza sesión docente			
Se asesora sobre posibles líneas de investigación			
Se asesora sobre posibles publicaciones/presentaciones a congresos			
Otras actividades:			
FECHA PRÓXIMA REVISIÓN (mes):			
ASPECTOS POSITIVOS DEL TRABAJO DESARROLLADO:			
ASPECTOS A MEJORAR, COMPROMISOS:			
Fdo. Tutor	Fdo. Residente		

INFORME DE ENTREVISTA DE TUTORIZACIÓN CONTINUADA (R3)			
Centro de Salud			
Tutor/a			
Residente			
Fecha		Entrevista nº	4
CONTENIDO DE LA TUTORIZACIÓN			
	SI	NO	
Se comentan la/s rotación/es pasadas			
Se orientan las rotaciones próximas			
Se revisa el libro del residente			
Se plantean actividades de recuperación de objetivos no alcanzados (en su caso)			
Se comenta bibliografía de estudio-orientación			
Se realiza sesión docente			
Se asesora sobre posibles líneas de investigación			
Se asesora sobre posibles publicaciones/presentaciones a congresos			
Otras actividades:			
FECHA PRÓXIMA REVISIÓN (mes):			
ASPECTOS POSITIVOS DEL TRABAJO DESARROLLADO:			
ASPECTOS A MEJORAR, COMPROMISOS:			
Fdo. Tutor	Fdo. Residente		

3.5- OTRAS ACTIVIDADES DE INTERÉS: colaboración en comisiones de la U.D., en sociedades científicas, grupos de trabajo, premios, logros profesionales, etc.

Firma del tutor:

CUARTO AÑO DE RESIDENCIA

4.1- AUTOAPRENDIZAJE (libros, páginas de Internet utilizadas, revistas etc.):

--

4.2- APRENDIZAJE DE CAMPO:

4.2.1- Estancias formativas (Centro de Salud, Servicios de rotación y otros) y su distribución temporal:

En documentación anexa (www.areasaludbadajoz.es) se adjunta Hoja de Evaluación de Periodo de Rotación y criterios de evaluación.

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

Rotación	Fecha de inicio/fin
Colaborador Docente	Firma Tutor

* Cada rotación debe documentarse mediante modelo de informe que se adjunta como **Anexo I**.

4.2.2- Atención Continuada/Guardias

UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL DE ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA BADAJOZ

MES	DÍAS	LUGAR	HORAS MES
Mayo			
Junio			
Julio			
Agosto			
Septiembre			
Octubre			
Noviembre			
Diciembre			
Enero			
Febrero			
Marzo			
Abril			
Mayo			

Firma del tutor:

4.3- ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

4.3.1- Actividad Científica

4.3.1.1- Trabajos Realizados

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor		Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor		Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor		Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

TIPO DE TRABAJO				
Título				
Ámbito				
Autor			Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):				

TIPO DE TRABAJO				
Título				
Ámbito				
Autor			Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):				

TIPO DE TRABAJO				
Título				
Ámbito				
Autor			Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):				

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor		Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor		Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

TIPO DE TRABAJO			
Título			
Ámbito			
Autor		Fecha	
Nombre del Evento (referencia de la publicación):			

Firma del tutor:

4.3.1.2- Asistencia a Jornadas y Congresos

NOMBRE DE LA JORNADA O CONGRESO INSTITUCIÓN ORGANIZADORA	TRABAJO PRESENTADO	ACUDE COMO		LUGAR	FECHA
		PONENTE	ASISTENTE		
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				
	C. Oral Póster				

Firma del tutor:

4.3.4- Sesiones

4.3.4.1- Sesiones Impartidas

TITULO	FECHA	SERVICIO

Firma del tutor:

4.3.5- Participación en proyecto de investigación

Breve descripción del proyecto:

Visado tutor:

Breve descripción del proyecto:

Visado tutor:

Breve descripción del proyecto:

Visado tutor:

Breve descripción del proyecto:

Visado tutor:

4.4.- ENTREVISTA DE TUTORIZACIÓN

Se realizarán al menos 4 entrevistas anuales donde se analizarán las últimas rotaciones, el nivel de adquisición de competencias, puntos fuertes y débiles de la formación, y la actividad formativa. Asimismo, se planificarán las próximas rotaciones y otros acontecimientos docentes (sesiones, cursos, trabajos de investigación...).

R4	Fecha	Lugar	Duración (horas)
1º			
2º			
3º			
4º			

Firma del tutor:

INFORME DE ENTREVISTA DE TUTORIZACIÓN CONTINUADA (R4)			
Centro de Salud			
Tutor/a			
Residente			
Fecha		Entrevista nº	1
CONTENIDO DE LA TUTORIZACIÓN			
	SI	NO	
Se comentan la/s rotación/es pasadas			
Se orientan las rotaciones próximas			
Se revisa el libro del residente			
Se plantean actividades de recuperación de objetivos no alcanzados (en su caso)			
Se comenta bibliografía de estudio-orientación			
Se realiza sesión docente			
Se asesora sobre posibles líneas de investigación			
Se asesora sobre posibles publicaciones/presentaciones a congresos			
Otras actividades:			
FECHA PRÓXIMA REVISIÓN (mes):			
ASPECTOS POSITIVOS DEL TRABAJO DESARROLLADO:			
ASPECTOS A MEJORAR, COMPROMISOS:			
Fdo. Tutor	Fdo. Residente		

INFORME DE ENTREVISTA DE TUTORIZACIÓN CONTINUADA (R4)			
Centro de Salud			
Tutor/a			
Residente			
Fecha		Entrevista nº	2
CONTENIDO DE LA TUTORIZACIÓN			
	SI	NO	
Se comentan la/s rotación/es pasadas			
Se orientan las rotaciones próximas			
Se revisa el libro del residente			
Se plantean actividades de recuperación de objetivos no alcanzados (en su caso)			
Se comenta bibliografía de estudio-orientación			
Se realiza sesión docente			
Se asesora sobre posibles líneas de investigación			
Se asesora sobre posibles publicaciones/presentaciones a congresos			
Otras actividades:			
FECHA PRÓXIMA REVISIÓN (mes):			
ASPECTOS POSITIVOS DEL TRABAJO DESARROLLADO:			
ASPECTOS A MEJORAR, COMPROMISOS:			
Fdo. Tutor	Fdo. Residente		

INFORME DE ENTREVISTA DE TUTORIZACIÓN CONTINUADA (R4)			
Centro de Salud			
Tutor/a			
Residente			
Fecha		Entrevista nº	3
CONTENIDO DE LA TUTORIZACIÓN			
		SI	NO
Se comentan la/s rotación/es pasadas			
Se orientan las rotaciones próximas			
Se revisa el libro del residente			
Se plantean actividades de recuperación de objetivos no alcanzados (en su caso)			
Se comenta bibliografía de estudio-orientación			
Se realiza sesión docente			
Se asesora sobre posibles líneas de investigación			
Se asesora sobre posibles publicaciones/presentaciones a congresos			
Otras actividades:			
FECHA PRÓXIMA REVISIÓN (mes):			
ASPECTOS POSITIVOS DEL TRABAJO DESARROLLADO:			
ASPECTOS A MEJORAR, COMPROMISOS:			
Fdo. Tutor	Fdo. Residente		

INFORME DE ENTREVISTA DE TUTORIZACIÓN CONTINUADA (R4)			
Centro de Salud			
Tutor/a			
Residente			
Fecha		Entrevista nº	4
CONTENIDO DE LA TUTORIZACIÓN			
	SI	NO	
Se comentan la/s rotación/es pasadas			
Se orientan las rotaciones próximas			
Se revisa el libro del residente			
Se plantean actividades de recuperación de objetivos no alcanzados (en su caso)			
Se comenta bibliografía de estudio-orientación			
Se realiza sesión docente			
Se asesora sobre posibles líneas de investigación			
Se asesora sobre posibles publicaciones/presentaciones a congresos			
Otras actividades:			
FECHA PRÓXIMA REVISIÓN (mes):			
ASPECTOS POSITIVOS DEL TRABAJO DESARROLLADO:			
ASPECTOS A MEJORAR, COMPROMISOS:			
Fdo. Tutor	Fdo. Residente		

4.5- OTRAS ACTIVIDADES DE INTERÉS: colaboración en comisiones de la U.D., en sociedades científicas, grupos de trabajo, premios, logros profesionales, etc.

Firma del tutor:

DOCUMENTOS DE INTERÉS


Orden SCO/1198/2005, de 3 de marzo, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria.

Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias.

RD 1146/2006, de 6 de octubre, por el que se regula la relación laboral especial de residencia para la formación de especialistas en Ciencias de la Salud.

RD 183/2008, de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada.

Orden SCO/581/2008, de 22 de febrero, por la que se publica el Acuerdo de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud, por el que se fijan criterios generales relativos a la composición y funciones de las comisiones de docencia, a la figura del jefe de estudios de formación especializada y al nombramiento del tutor.

Orden SSI/81/2017, de 19 de enero, por la que se publica el Acuerdo de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud, por el que se aprueba el protocolo mediante el que se determinan pautas básicas destinadas a asegurar y proteger el derecho a la intimidad del paciente por los alumnos y residentes en Ciencias de la Salud. RD 1146/2006, de 6 de octubre , por el que se regula la relación laboral especial de residencia para la formación de especialistas en Ciencias de la Salud.

Resolución de 21 de marzo de 2018, de la Dirección General de Ordenación Profesional, por la que se aprueban las directrices básicas que deben contener los documentos acreditativos de las evaluaciones de los especialistas en formación (BOE, jueves 19 de abril de 2018).

Anexo I

Informe de reflexión sobre el aprendizaje en estancias formativas/rotaciones

(Uno por cada rotación)

Rotación:	Fecha (Inicio-Conclusión):
Descripción breve de las actividades durante la estancia formativa	
Aspectos positivos en cuanto a contenidos de aprendizaje adquiridos	
Aspectos que me faltaran por aprender que podría poner en práctica ante una situación similar en el futuro.	
Como lo voy a aprender (Planificación del aprendizaje)	
Comentario del residente sobre la estancia formativa en general.	

Firma del tutor:

Anexo II

Informes resumen de la guía de competencias (Al menos tres por año)

Año de Residencia		Fecha de Cumplimentación	
--------------------------	--	---------------------------------	--

¿QUE ME FALTA POR APRENDER? (Objetivos de aprendizaje)

¿CÓMO LO VOY A APRENDER? y

¿QUÉ VOY A HACER PARA APRENDERLO? (Plan de aprendizaje)

Firma del tutor:

Anexo III

Memoria de Rotación Externa

El modelo para la Memoria de rotación externa debe seguir el siguiente esquema:

PERIODO DE ROTACIÓN		CENTRO	
SERVICIO DE ROTACIÓN		TUTOR RESPONSABLE	
DIRECCIÓN: teléfono e-mail			
1. Justificación			
2. Objetivos pretendidos durante la rotación externa			
3. Descripción del centro			
4. Descripción breve de las actividades desarrolladas			
5. Aspectos positivos en cuanto a contenidos de aprendizaje adquiridos			
6. Valoración Personal			

EL LIBRO DEL ESPECIALISTA EN FORMACIÓN SE COMPLEMENTA CON EL **DOCUMENTO DE AUTOEVALUACIÓN** QUE SE PRESENTA COMO MÉTODO EN ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS DURANTE EL PERIODO DE FORMACIÓN

MARÍA JOSÉ GARCÍA DE VINUESA PALO

JEFE DE ESTUDIO

UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL DE ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA DE BADAJOZ

