

VALORACIÓN FINAL REALIZADA POR EL RESIDENTE

ESPECIALIDAD: _____

UNIDAD DOCENTE: _____

Con la finalidad de obtener datos sobre formación sanitaria especializada, te rogamos cumplimentes esta pequeña encuesta que servirá para conocer y mejorar la docencia en nuestra Gerencia.

- Por favor, valora los siguientes aspectos de tu formación como especialista:

	Muy alta	Alta	Media	Baja	Muy baja
Capacidad docente de tu servicio o unidad docente					
Calidad de la labor docente de tu tutor					
Satisfacción con la formación recibida					
Autoevaluación de la capacitación conseguida para ejercer como especialista					

- ¿Has realizado a lo largo de tu residencia los siguientes cursos?

Bioética	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> NC
Búsqueda bibliográfica	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> NC
Entrevista clínica y relación con el paciente	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> NC
Metodología de la investigación	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> NC
Prevención de riesgos laborales	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> NC
Protección radiológica básica	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> NC
Reanimación cardiopulmonar avanzada	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> NC

- Destaca los que consideres los **puntos fuertes** de la docencia en tu servicio / unidad.

1. _____
2. _____
3. _____

- ¿Has mantenido **reuniones periódicas** de tutorización a lo largo de tu residencia?

Sí, de forma regular

Sí, irregularmente

No

- ¿En que aspectos crees que **debería mejorar** la docencia en tu servicio / unidad?:

1. _____
2. _____
3. _____

- ¿Crees que se ha cumplido adecuadamente el **protocolo de supervisión de residentes** en tu caso?

Siempre

Generalmente sí

Generalmente no

Nunca

- ¿Recomendarías tu servicio / unidad a otros residentes para realizar tu especialidad?

Sí

Nc

Tengo dudas

Comentarios adicionales y observaciones: