

SOLICITUD DE ACREDITACIÓN COMO TUTOR DE ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA

D/Dña:

D.N.I.:

Fecha de nacimiento:

Correo electrónico:

Teléfono (trabajo):

Teléfono (particular/móvil):

Centro de Salud:

EXPONGO:

Que deseo ser tutor/a de Enfermería Familiar y Comunitaria (EFyC) de la Unidad Docente Multiprofesional de atención Familiar y Comunitaria de Talavera de la Reina y me comprometo a mantener dicha condición durante CUATRO años desde la fecha del nombramiento, excepto variaciones substanciales de mis condiciones laborales.

Que me comprometo a conocer el programa oficial de la especialidad en EFyC (2010), y considero estar capacitado para favorecer el aprendizaje de los conocimientos, habilidades y actitudes propias de la especialidad.

Que me comprometo a someterme a los mecanismos de evaluación y auditoría de mi ejercicio profesional y actividad docente que establezca la Comisión de Acreditación de Tutores, así como a reacreditarme cuando se me solicite.

Que realizaré un plan de tutorización estructurada y continuada, así como el plan individualizado de formación de los residentes bajo mi tutoría.

Que realizaré los informes de seguimiento y evaluación recomendados por la Comisión de Docencia y que participaré en la evaluación anual de los residentes a mi cargo.

Que es cierta toda la información aportada en la presente solicitud y en los méritos que se adjuntan.

SOLICITO: Que me sea concedida la tutoría de Enfermería Familiar y Comunitaria para la formación de residentes de esta especialidad.

Firmado,

Fecha

MÉRITOS PARA LA ACREDITACIÓN DE TUTORES DE ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Señalar lo que proceda:

- Actualmente desarrollo mi actividad profesional en un centro de salud de la GAI de Talavera de la Reina acreditado para la formación sanitaria especializada. (CS LA ALGODONERA, CS LA ESTACIÓN, CS RÍO TAJO, CS SANTA OLALLA, CS TALAVERA CENTRO, CS PUENTE DEL ARZOBISPO, CS SIERRA DE SAN VICENTE, CS LOS NAVALMORALES, CS CEBOLLA).
- Actualmente me encuentro en situación de servicio activo.
- Tengo experiencia acreditada en el ámbito profesional de la Enfermería Familiar y Comunitaria.

ASPECTOS GENERALES

TITULACIÓN:

- Diplomada Universitaria en Enfermería (DUE)

Año finalización Diplomatura:

Especialidad en Enfermería

Qué especialidad:

Otras titulaciones universitarias:

TOTAL AÑOS COMPLETOS DE TRABAJO EN CENTROS DE SALUD:

Lugar (Centros de Salud)-Periodos:

-

PUESTO ACTUAL

Centro de Salud:

Desde la fecha:

Propietario Interino Sustituto

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Número de T.I.S:

Número de pacientes/día:

Atención continuada: SI NO

Indicador anual	Valor
Promedio diario de Consultas	<input type="text"/>
Promedio diario de Visitas Domiciliarias	<input type="text"/>
Promedio diario de Urgencias	<input type="text"/>
Media de Consultas totales día:	<input type="text"/>
Tiempo mínimo de consulta/ por paciente	<input type="text"/>
Media de Visitas Domiciliarias por profesional y semana:	<input type="text"/>
Promedio del número de horas / día de asistencia en Enfermería Familiar y Comunitaria (a demanda, programada, consulta telefónica y a domicilio)	<input type="text"/>

DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y/O PREVENTIVAS EN SU CONSULTA:

NO

SI Especificar: ..

REALIZACIÓN DE ALGÚN TIPO DE ATENCIÓN FAMILIAR EN LA CONSULTA:

NO SI

Especificar:

PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES COMUNITARIAS:

NO SI

Especificar:

¿PARTICIPAS REGULARMENTE EN LAS SESIONES DE EQUIPO EN SU CENTRO DE SALUD?

NO
 SI Especificar:

OTROS MÉRITOS RESEÑABLES SOBRE ASPECTOS GENERALES (Tesis, máster, expertías universitarias, otras responsabilidades o puestos de trabajo desempeñados...)

ÁREA CLÍNICA

PARTICIPACIÓN EN GRUPOS DE TRABAJO Y/O COMISIONES

NO

SI Especificar:

PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS DE MEJORA DE LA CALIDAD

NO

SI Especificar:

FORMACIÓN CONTINUADA EN EL ÁREA CLÍNICA, DOCENTE e INVESTIGADORA *Completar Autobaremo Anexo*

EXPERIENCIA COMO TUTOR DE ALUMNAS DE LA DIPLOMATURA/GRADO DE ENFERMERÍA:

NO SI

¿De qué escuela/Universidad?

Años:

COLABORACIÓN EN LA FORMACIÓN DE RESIDENTES DE ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA:

NO

SI

Años:

OTROS MÉRITOS RESEÑABLES EN EL ÁREA DOCENTE:

OTROS MÉRITOS

(Reseñar todo lo que no ha podido referir en los apartados anteriores y considera de interés para una tutoría):

PROYECTO DE TUTORIZACION PROPUESTO

ORGANIZACIÓN DE LA CONSULTA. PLANTEAMIENTO ORGANIZATIVO DE LA CONSULTA INTEGRANDO LAS ACTIVIDADES DOCENTES *(Ver modelo en Autobaremación y Proyecto Docente)-*

ACTIVIDADES INVESTIGADORAS PROPUESTAS (Opcional):

¿POR QUÉ QUIERE SER TUTOR?

¿EN QUE ÁREAS LE GUSTARÍA RECIBIR FORMACIÓN PARA EL CORRECTO DESARROLLO DE SU LABOR DE TUTORIZACIÓN?

Firma:

Fecha: