



PROGRAMA FORMATIU D'ANESTESIOLOGIA, REANIMACIÓ I TERAPÈUTICA DEL DOLOR



**Generalitat
de Catalunya**

Salut/



**Hospital Universitari de Girona
Doctor Josep Trueta**

Programa revisat **28 de febrero 2022**

Dra. Carme Hernandez Aguado
Cap de Servei Anestesiologia, reanimació
i terapèutica del dolor

Dr. Antoni Arxer Tarrés, Dra. Neus Sargatal Borell,
Dra. Berta Baca Pose
Tutors docents

Índex de continguts

1. L'especialitat d'Anestesiologia, Reanimació i Terapèutica del Dolor	3
2. Característiques de la Unitat docent	4
2.1 Estructurals	4
2.2 Assistencials	4
2.3 Recursos Humans i docents	5
3. Programa teòric de formació.....	5
3.1 Objectius generals a obtenir al final de cada rotació quirúrgica.....	5
3.2 Valoració preoperatoria.....	6
3.3 Monitoratge i control intraoperatori.....	6
4. Formació específica.....	9
4.1 Formació específica per any de residència	10
4.2 Competències adquirides.....	12
4.3 Guàrdies	12
5. Activitat docent	13
5.1 Sessions clíniques	13
5.2 Cursos.....	13
6. Activitats de recerca	14
7. Formació transversal	14
8. Avaluació del resident	15
9. Reunions de tutoria	15

1. L'especialitat d'Anestesiologia, Reanimació i Terapèutica del Dolor

L'especialitat d'Anestesiologia, Reanimació i Terapèutica del Dolor és una especialitat medicoquirúrgica que té com a objectius l'estudi, docència, investigació i aplicació clínica en diferents àrees:

- Aplicar tècniques per fer insensible el dolor i protegir el pacient de l'agressió abans, durant i després de qualsevol intervenció quirúrgica, obstètrica, exploracions diagnòstiques i traumatismes.
- Avaluar clínicament el risc perioperatori i optimitzar, si és possible, les seves comorbiditats i malalties de base.
- Protegir al pacient de l'agressió quirúrgica i mantenir, durant el intraoperatori, les funcions vitals i evitar la descompensació o aparició de comorbiditats.
- Mantenir les funcions vitals i l'homeostasi en qualsevol de les situacions citades anteriorment i en els pacients donants d'òrgans.
- Tractar pacients amb funcions vitals compromeses a causa d'un traumatisme, d'una patologia mèdica i/o quirúrgica, mantenint les mesures terapèutiques fins a superar la situació vital.
- Tractar el dolor agut i crònic de qualsevol etiologia.

L'objectiu general és formar especialistes capaços de realitzar el tractament adequat en les circumstàncies adequades.

El Servei d'Anestesiologia, reanimació i terapèutica del dolor del Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta té un pla de formació segons les guies dictades per la Sociedad Española de Anestesiologia y Reanimació (SEDAR) i per la Societat Catalana d'Anestesiologia, Reanimació i Terapèutica del Dolor (SCARTD).

Duració de la formació: 4 any

Capacitat formadora: 4 residents per any

Titulació necessària per accedir a l'especialitat: Llicenciatura en Medicina i plaça MIR

Especialitat acreditada per a docència des de l'any 1978.

2. Característiques de la Unitat docent

2.1 Estructurals

El servei consta de:

- 8 quiròfans programats, 2 quiròfans d'urgències i 1 quiròfan de cirurgies ambulatories.
- Unitat del dolor crònic i agut: 1 consulta diària amb disponibilitat de 1 quiròfan.
- Unitat de Crítics d'anestèsia post quirúrgica que disposa de 9 llits dotats de monitoratge avançat
- Unitat de recuperació post anestèsica (URPA) que disposa de 9 llits amb monitoratge avançat
- Unitat de preparació preanestèsica i recuperació post anestèsica amb 9 llits.
- Unitat de cirurgia major ambulatoria que disposa de 5 llits i 6 butaques.
- 2 Consultes diàries de preoperatori
- Quiròfan a sala de parts

2.2 Assistencials

El servei dona suport a:

- Cirurgia programada de matí i tarda de totes les especialitats quirúrgiques
- Cirurgia de urgències 24 hores
- Cirurgia major ambulatoria
- Recuperació post anestèsica (URPA)
- Unitat de Reanimació post quirúrgica
- Assistència a la Sala de Parts 24 hores
- Consultes diàries de preoperatori
- Consultes diàries de la unitat del dolor
- Radiologia intervencionista
- Procediments de fibrobroncoscòpies i endoscòpies en malalts d'alta complexitat
- Servei hemodinàmia cardiologia
- Assistència en TAC i RMN pediàtrica
- Assistència a neuroradiologia
- Equip de parada cardiorespiratòria (RCP)
- Equip de pacient politraumàtic

2.3 Recursos Humans i docents

El servei consta de una cap de servei i 3 caps de secció clínics. Un equip de tutoria formada per 3 tutors.

3. Programa teòric de formació

El programa formatiu actualment són 4 anys. Es fan rotacions per a totes les especialitats quirúrgiques en el nostre hospital i 2 mesos més de rotació externa optativa en altres centres nacionals o internacionals.

Concretament durant el primer any de residència es realitza una rotació per l'Hospital de Salt per realitzar anestèsia en cirurgia de baixa complexitat.

Un punt important de la formació és el maneig del pacient crític. És per això que es destinaran uns mesos durant cada any de residència a aquest tipus de pacient, però sobretot durant el segon any. Durant el segon any de residència es farà una rotació de 3 mesos en una unitat de pacient crític, 2 mesos a la unitat de pacient crític cardiològic i 1 mes a ecocardiografia, tot dins el nostre hospital.

A partir del tercer s'ofereix la possibilitat de fer una estada d'un o dos mesos a un hospital nacional o estranger en una àrea que sigui d'especial interès.

El tercer any també es realitza a partir d'aquest any una rotació per Clínica Diagonal/Hospital de Figueres per realització de bloquejos nerviosos.

Durant els 4 anys es realitzen les guàrdies al servei d'anestèsia, els primers 6 mesos conjuntament amb un R3 o R4. Durant el mes de rotació al servei d'urgències es realitzaran 4-5 guàrdies únicament a aquest servei.

Respecte a l'activitat formativa, tots els primers dilluns de mes hi ha classes de l'especialitat per tots els residents de Catalunya a Barcelona organitzat per la Societat Catalana d'Anestèsia, Reanimació i Terapèutica del Dolor. Al final de cada curs es fa un examen test per avaluar el nivell d'assoliment de coneixements.

Cada setmana hi ha la sessió formativa realitzada per adjunts del servei el dilluns de 8 a 9 h. I el primer dimarts de cada mes una sessió formativa en pacient crític realitzada per adjunts del servei, de 15 a 16h.

Els residents realitzen 2 tipus de sessions:

- Un resident realitzarà els dimecres de 15 a 16h la revisió d'un tema tant d'anestesiologia, reanimació, teràpia del dolor i crítics.
- Cada dimarts de 15 a 16 h es realitzarà una revisió sobre una revista d'alt impacte, un cas clínic o preguntes de l'examen Europeu d'anestèsia.

3.1 Objectius generals a obtenir al final de cada rotació quirúrgica

1. Realitzar la visita preanestèsica i pautar les ordres perioperatòries.
2. Decidir i aplicar el tipus de tècnica anestèsica més indicada segons el pacient i el tipus de cirurgia.
3. Manteniment i educació.
4. Monitorar adequadament segons el pacient i el tipus de cirurgia.
5. Col·locació de vies en número i calibre apropiats en cada cas.
6. Supervisar la correcta posició operatòria.
7. Detecció i resolució dels problemes perioperatoris referents al tipus de cirurgia en concret.
8. Pauta de les ordres postoperatòries adients.
9. Comunicació amb l'equip de treball, pacient i familiars.
10. Consentiment informat.

3.2 Valoració preoperatòria

Els dies abans el metge resident revisarà història clínica i elaborarà el pla anestèsic perioperatori. Abans d'entrar al quiròfan, el metge resident confirmarà història clínica del pacient i participarà en la realització del checklist.

- Valorar proves complementàries.
- Al·lèrgies medicamentoses, aliments i làtex.
- Anestèsies prèvies: complicacions, dificultats.
- Valoració via aèria difícil: grau de dificultat a la intubació i ventilació segons guies SCARTD.
- Tractament previ del pacient, fàrmacs contraindicats i fàrmacs que s'han suspès abans de la cirurgia.
- Valoració del risc anestèsic.
- Patologia associada (cardiovascular, pulmonar, renal, endocrina, digestiva, infecciosa, inflamatòria, hematològica).
- Avaluació del risc de complicacions respiratòries i prevenció de les mateixes.
- Optimització i preparació preoperatòria del pacient de risc.
- Avaluació del risc de broncoaspiració i profilaxi.
- Avaluació de l'estat nutricional i hidroelectrolític.
- Tècnica anestèsica segons cirurgia i patologia del pacient.
- Avaluar necessitat de llit a la unitat de reanimació post-quirúrgica

3.3 Monitoratge i control intraoperatori

Objectius:

Adquisició de coneixements i metodologia durant l'intraoperatori.

Comprovació i preparació de la via aèria i ventilació

- Avaluació de la via aèria i previsió de dificultat intubació segons les guies establertes per la SCARTD.
- Comprovació del funcionament correcte de l'aparell d'anestèsia: "check in" complet del funcionament correcte de l'aparell, comprovació absència de fugues, tubuladures adequades, rotàmetres, vaporitzadors anestèsics, absorbidors de CO₂.
- Comprovació de l'aspirador de paret, laringoscopi i tot el material necessari per intubar.
- Comprovació de tot el material necessari en cas de via aèria difícil.
- Elaborar pla d'acció en el cas de via aèria difícil prevista i no prevista i comunicar-ho l'equip.
- Preparar els diferents dispositius adients segons pes, talla i edat del pacient.

Comprovació i preparació del material pel control hemodinàmic

- PANI (pressió arterial no invasiva).
- Equips de fluïdoteràpia.
- PAI (pressió arterial invasiva) o mètode de monitoratge avançat si escau.

Preparació per a l'anestèsia

- Premedicació i ansiolisis del pacient.
- Conèixer el tipus d' anestèsia i comunicar-ho a l'equip.
- Pla de manteniment anestèsic: perfusions endovenoses, gasos inhalatoris, analgèsia, profilaxis NVPO, fluïdoteràpia entre altres.

Monitoratge intraoperatori

- Control cardiovascular: ECG, TA, FC.
- Control respiratori: SpO₂, capnografia (EtCO₂), mecànica respiratòria, concentració de gasos.
- Monitoratge renal (diüresi) i equilibri àcid-base.
- Profunditat anestèsica (BIS).
- Oximetria cerebral.
- Relaxació muscular (TOF).
- Monitoratge cardiovascular avançat (LIDCO, VIGILEO; PICO).
- Temperatura central (esofàgica).
- Ecografia transesofàgica si escau.

Controls intraoperatoris

- Vigilància i manteniment de l'equilibri hidroelectrolític: fluïdoteràpia i ions.
- Calcular sagnat quirúrgic i la seva reposició, així com valoració i tractament de la coagulació i plaquetes amb tromboelastografia.
- Supervisar la correcta posició operatoria.
- Diagnòstic i tractament dels problemes intraoperatoris.
- Coneixement de les repercussions i problemes inherents a la transgressió fisiològica ocasionada per la intervenció quirúrgica.

Despertar i trasllat del pacient a àrea de recuperació anestèsica o unitat de reanimació quirúrgica

- Criteris d'educació.
- Reversió del bloqueig neuromuscular: indicacions i fàrmacs.
- Tractar les complicacions durant la educació.
- Trasllat: metodologia, monitoratge i complicacions.
- Informació al metge responsable de la URPA o Unitat de crítics de la història clínica del pacient, tècnica quirúrgica realitzada, tipus d'anestèsia aplicada, complicacions perioperatories i situació actual del pacient.
- Realitzar tractament postoperatori del pacient i pla postoperatori i informar-ho a equip d'infermeria i metge unitat de reanimació.
- Correcta comunicació amb l'equip de treball, pacients i familiars.

ACTES ANESTÈSICS MÍNIMS A REALITZAR:

- Nombre d'actes anestèsics a realitzar de manera global: 1500 durant tot el període de residència.
- Nombre d'anestèsies generals (mínim): 500.
- Anestèsia d'urgències: 300 actes anestèsics durant el període de residència.

4. Formació específica

Quadre de rotacions Calendari:

R1	Quiròfan urologia i cirurgia general (Colorectal)	2 mesos	Hospital Josep Trueta
	Quiròfan traumatologia i ortopèdia	2 mesos	Hospital Josep Trueta
	Cirurgia baixa complexitat	1 mes	Hospital Santa Caterina
	Servei Urgències General	1 mes	Hospital Josep Trueta
	Unitat de crítics	1 mes	Hospital Josep Trueta
	Cirurgia urgències	1 mes	Hospital Josep Trueta
	Quiròfan oftalmologia i cirurgia plàstica	1 mes	Hospital Josep Trueta
	Quiròfan ginecologia	1mes	Hospital Josep Trueta
	Ecocardiografia	1 mes	Hospital Josep Trueta
R2	Unitat de crítics	3 mesos	Hospital Josep Trueta
	Unitat de crítics cardiològics	3 mesos	Hospital Josep Trueta
	Cirurgia general d'alta complexitat	3 mesos	Hospital Josep Trueta
	Cirurgia urgències	2 mes	Hospital Josep Trueta
R3	Rotació externa lliure	2 mesos	Variable
	Unitat del dolor	3 mesos	Hospital Josep Trueta
	Cirurgia cardiovascular i toràcica	2 mesos	Hospital Josep Trueta
	Rotació per cirurgia pediàtrica	2 mesos	Variable
	Bloquejos nerviosos	1 mes	Clínica Diagonal/H Figueres
	Unitat de crítics	1 mes	Hospital Josep Trueta
R4	Unitat de crítics	1 mes	Hospital Josep Trueta
	Cirurgia ginecològica	1 mes	Hospital Josep Trueta
	Cirurgia cardíaca i neurocirurgia	3 mesos	Hospital Josep Trueta
	Cirurgia maxil.lofacial i	1 mes	Hospital Josep Trueta
	otorrinolaringologia	1 mes	Hospital Josep Trueta
	Anestèsia fora de quiròfan	4 mesos	Hospital Josep Trueta
	Rotació per tots els quiròfans		

4.1 Formació específica per any de residència

Primer any de residència

Rotacions:

R1	Quiròfan urologia i cirurgia general (Colorectal)	2 mesos	Hospital Josep Trueta
	Quiròfan traumatologia i ortopèdia	2 mesos	Hospital Josep Trueta
	Cirurgia baixa complexitat	1 mes	Hospital Santa Caterina
	Servei Urgències General	1 mes	Hospital Josep Trueta
	Unitat de crítics	1 mes	Hospital Josep Trueta
	Cirurgia urgències	1 mes	Hospital Josep Trueta
	Quiròfan oftalmologia i cirurgia plàstica	1 mes	Hospital Josep Trueta
	Quiròfan ginecologia	1mes	Hospital Josep Trueta
	Ecocardiografia	1 mes	Hospital Josep Trueta

Objectius generals segons el POE aprovat 1996:

Al final del primer any el metge resident haurà de conèixer:

- Funcionament dels sistemes i equips per administrar anestèsics així com els principis bàsics del seu funcionament.
- Mètodes de monitorització bàsica del pacient anestesiats.
- Tècniques bàsiques d'anestèsia general.

Segon any de residència

Rotacions:

R2	Unitat de crítics	3 mesos	Hospital Josep Trueta
	Unitat de crítics cardiològics	3 mesos	Hospital Josep Trueta
	Cirurgia general d'alta complexitat	3 mesos	Hospital Josep Trueta
	Cirurgia urgències	2 mes	Hospital Josep Trueta

Objectius general segons POE aprovat 1996:

- Valoració preoperatoria dels pacients tant per cirurgies programades com urgents.
- Preparació dels pacients per l'anestèsia (premedicació, administració líquids per diferents vies, etc)
- Coneixement dels principals processos patològics, mèdics i quirúrgics i les seves implicacions anestèsiques.
- Maneig via aèria

- Coneixement de l'anatomia, fisiologia, farmacologia que permetin una adequada selecció de la tècnica anestèsica.
- Tractament de les principals complicacions intra i postoperatòries.

Tercer any de residència

Rotacions:

R3	Rotació externa lliure	2 mesos	Hospital Josep Trueta
	Unitat del dolor	3 mesos	Hospital Josep Trueta
	Cirurgia cardiovascular i toràcica	2 mesos	Hospital Josep Trueta
	Rotació per cirurgia pediàtrica	2 mesos	Variable
	Unitat de crítics	1 mes	Hospital Josep Trueta
	Bloquejos nerviosos	1 mes	Clínica Diagonal/H Figueres

Objectius general segons POE aprovat 1996:

- Adquirir coneixements dels diferents mètodes anestèsics per aplicar en situacions fisiopatològiques diferents.
- Indicacions, ús, limitacions i perills del equip anestèsic i de la monitorització invasiva.
- Cures postoperatòries immediates dels pacients, incluint l'etiologia, símptomes, signes, efectes i tractament de les complicacions postoperatòries.

Quart any de residència

Rotacions:

R4	Cirurgia ginecològica	1 mes	Hospital Josep Trueta
	Cirurgia cardíaca i neurocirurgia	3 mesos	Hospital Josep Trueta
	Cirurgia maxil·lofacial i otorrinolaringologia	1 mes	Hospital Josep Trueta
	Anestèsia fora de quiròfan	1 mes	Hospital Josep Trueta
	Rotació per tots els quiròfans	4 mesos	Hospital Josep Trueta
	Unitat de crítics	1 mes	Hospital Josep Trueta

Els objectius generals segons el POE aprovat 1996:

- Maneig del pacient crític, basat en el coneixement de la fisiopatologia de la fallida orgànica. Haurà de combinar aspectes com la ventilació mecànica, balanç hidroelectrolític, sedació i analgèsia, procediments diagnòstics invasius i no invasius, trasllat i tractaments específics de diferents pacients traumatitzats o en risc vital greu.
- Aspectes científics de l'anestèsia i la reanimació. Innovacions de relleu i avanços tècnics referits a literatura mèdica. Valoració crítica de les publicacions científiques. Disseny d'assajos clínics i interpretació de dades.

4.2 Competències adquirides

Al llarg del període formatiu (rotacions i guàrdies) el resident anirà assolint major nombre de competències i responsabilitats, que comportaran un menor grau de supervisió.

Es distingeixen tres nivells de responsabilitat:

- **NIVELL 1** = Màxima responsabilitat. Activitats realitzades pel resident sense necessitat de tutorització directa. El resident executa, i posteriorment informa.
- **NIVELL 2** = Responsabilitat intermitja. Activitat realitzada pel resident sota la supervisió directa del tutor o facultatiu responsable.
- **NIVELL 3** = Menor responsabilitat. Activitat realitzada pel facultatiu responsable, observades i/o assistides pel resident.

4.3 Guàrdies

Les guàrdies en el Servei d'Anestesiologia són de presència física les 24 hores al dia, 365 dies l'any i sempre es lliuren l'endemà. La guàrdia està formada per 4 adjunts distribuïts en les diverses àrees (reanimació, quiròfans d'urgències i àrees fora de quiròfan) i 1-2 residents.

Es recomana un màxim de 828 hores anuals de guàrdia (unes 4-5 guàrdies al mes). El mes de rotació al servei d'urgències, els R1 realitzaran 4-5 guàrdies exclusivament a aquest servei.

Els dos residents de guardia es distribuïran:

- Quiròfan d'urgències
- Unitat de recuperació anestèsica
- Unitat de crítics d'anestèsia
- Sala de parts
- Pacient politraumàtic
- Assitència a altres especialitats en temes específics: tractament del dolor agut, puncions lumbars, ventilació mecànica invasiva i no invasiva entre d'altres.
- Parada cardiorespiratòria
- Àrea de radiologia intervencionista
- Urgències a sala endoscòpies

5. Activitat docent

5.1 Sessions clíniques

- Sessió general del servei: Es realitzen els dilluns dins el programa de formació continuada de l'especialitat, de 8 a 9:00h, a la sala d'actes de l'hospital. Es presenten revisions de temes d'anestesiologia per part d'adjunts del servei.
- Sessió tipus ABP (aprenentatge basat en el problema) o sessions monogràfiques sobre un tema: presentada pels residents a la sala de sessions d'anestèsia els dimecres de 15h- 16h.
- Sessió general del hospital: un cop al mes, a la sala d'actes de l'hospital, de 8:15-9h
- Sessió bibliogràfica/Casos clínics/ Examen europeu d'anestesiologia: es fan els dimarts de 15 a 16h a la sala de sessions d'anestesiologia.
- Sessió formativa en pacient crític: el primer dimarts de cada mes de 15 a 16h a la sala de sessions d'anestesiologia

5.2 Cursos

Classes teòriques de la Societat Catalana d'Anestesiologia: amb l'objectiu d'oferir un ensenyament unitari i de qualitat a tots els residents de l'especialitat a Catalunya. La Sociedad Catalana de Anestesiologia, Reanimació i Terapèutica del Dolor (SCARTD) organitza classes teòriques per als residents. El programa es divideix en tres cursos amb una duració de 30 h cada curs:

- 1r Curs: **“Bases de l'Anestesiologia”**
- 2n Curs: **“Anestèsia en especialitats quirúrgiques”**
- 3r Curs: **“Curs sobre reanimació i dolor”**.

El contingut de les classes s'ajusta a l'any de residència i es revisa anualment. A l'iniciar el curs es farà entrega del programa del mateix. Els professors són anestesiològs que realitzen assistència en els diferents hospitals de Catalunya on es fa docència MIR. Les classes es realitzen el primer dilluns lectiu de cada mes, de 16.30 a 19.30 h a les aules de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Barcelona, situada al C/ Major de can Caralleu, 1-7 (actualment i amb motiu de la pandèmia per covid-19 es realitzen modalitat on-line). Per obtenir el diploma acreditatiu de cada cicle cal assistir a un 80 % de les classes. Al final es realitza un examen amb la finalitat d'avaluar els coneixements adquirits i serveix com a preparació de l'examen europeu d'anestesiologia. Els apunts de les classes es poden consultar a la pàgina web: <http://www.academia.cat>.

També es realitzaran cursos organitzats per l'SCARTD:

- Anestèsia regional ecoguiada per a anestesiològs.
- Habilitats comunicatives en la relació assistencial.

- Curs teòric – pràctic de maneig de la via aèria difícil.
- Habilitats comunicatives en la relació assistencial.
- Metodologia del procés científic en anestesiologia.
- Anestèsia inhalatòria a baixos fluxos.
- Simulació avançada en escenaris d'anestesiologia.

Es realitzaran 3 cursos de suport vital avançat: adult, pediàtric i neonat. Prioritàriament per residents de tercer i quart any.

Es facilitarà la assistència i finançament a cursos que puguin ser d'interés formatiu, com ATLS i ventilació mecànica entre d'altres.

6. Activitats de recerca

El resident realitza dos cursos de formació en recerca sobre metodologia científica: un de la Societat Catalana d'Anestèsia, Reanimació i Terapèutica del Dolor (SCARTD) i l'altre dins el Programa Comú Complementari del nostre hospital.

Actualment disposem al servei de la figura del coordinador de recerca (Dr M. Vives) i es facilita als residents participar en estudis dins de l'àmbit de l'anestesiologia i el dolor.

Els residents participen en congressos de l'especialitat, d'acord al seu any de residència, recomanant la presentació de comunicacions o pòsters: Jornada de cloenda de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Girona (R1), congrés de l'SCARTD (R1-R2), congrés de la SEDAR (R3) i congrés de l'ESA (R4).

7. Formació transversal

Es realitzen cursos dins del programa comú complementari (PCC) organitzat per la Comissió de Docència del nostre Hospital.

R1:

- Curs d'introducció a urgències
- Curs de relacions de l'equip de treball (comunicació interprofessional)
- Curs de recerca bibliogràfica
- Curs de protecció radiològica

R2

- Curs d'habilitats comunicatives (metge-malalt)

- Curs de metodologia científica
- Curs de nutrició hospitalària

8. Avaluació del resident

El metge resident serà avaluat de forma contínua pel tutor, que serà l'encarregat que es compleixin els objectiu de cada rotació.

L'adjunt responsable de cada rotació omplirà l'avaluació demanada pel Ministeri. El tutor del resident serà el responsable de fer l'avaluació global de l'any de residència.

El resident haurà de realitzar una Memòria anual: s'anotarà els procediments i tècniques específiques efectuades per ell mateix, en un programa excel. Al final de cada any d' especialitat, el resident realitzarà una memòria on constarà la seva activitat clínica, rotacions i objectius assolits, activitat acadèmica, formació continuada i activitat científica. La guia per realitzar la memòria es troba a la intranet > docència > formació postgrau > Comissió de Docència de l'Hospital Dr. Josep Trueta > espai del Resident.

S'enviarà via mail una còpia als tutors: bertabaca.girona.ics@gencat.cat i nsargatal.girona.ics@gencat.cat

El resident contestarà anualment i de forma anònima l'enquesta d e satisfacció de la Comissió de Docència.

9. Reunions de tutoria

Es realitzaran reunions trimestrals de tutors i residents per tractar temes docents i del servei.

A part, es faran 4 entrevistes anuals personals tutor-resident per comentar cada rotació, els objectius assolits, els punts a millorar i altres problemes que puguin sorgir.

Els tutors estem a la vostra disposició, quan sigui necessari, per tractar qualsevol tema docent.



www.hospitaltrueta.cat



@htrueta



hospitaltrueta_icsgirona



**Generalitat
de Catalunya**

Salut/



**Hospital Universitari de Girona
Doctor Josep Trueta**