



PROGRAMA FORMATIU D'INFERMERIA PEDIÀTRICA



**Generalitat
de Catalunya**

Salut/



**Hospital Universitari de Girona
Doctor Josep Trueta**

Programa revisat **abril 2021**

Inf. Montserrat Planella
Tutora docent

Elaboració **abril 2019**
Aprovació Comissió Docència: **abril 2019**

Índex de continguts

1. Presentació.....	3
1.1. Característiques de la unitat docent.....	3
1.2. Tutorització de la formació.....	4
2. Definició i perfil professional de l'especialista d'infermeria pediàtrica	5
3. Pla de rotacions	5
3.1. Guàrdies	6
4. Objectius Generals de la formació	6
4.1. Competències en comunicació	6
4.2. Competències en gestió clínica	6
4.3. Competències docents.....	6
4.4. Competències en investigació	7
5. Metodologia docent al programa formatiu d'infermeria pediàtrica	7
6. Objectius específics i activitats per a cada rotació.	10
7. Activitat formativa docent	17
7.1. Sessions formatives	17
8. L'avaluació.....	18
8.1. Tipus d'avaluació	18
8.1.1. Avaluació formativa	19
8.1.2. Avaluació sumativa	19
8.2. Comitè d'avaluació	20
9. Annexos	21
9.1. Annex 1	21
9.2. Annex 2.....	22
9.3. Annex 3.....	23

1. Presentació

Denominació oficial: Infermeria Pediàtrica.

Durada: Dos anys.

Formació prèvia: Diplomats/Graduat Universitari en Infermeria.

La Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries i pel Reial Decret 450/2005, de 22 d'abril, sobre especialitats d'infermeria constitueixen un pas important en el model de desenvolupament de la professió infermera doncs consolida la participació professional en la cura en la infància i en l'adolescència, en tots els nivells d'atenció, des d'un enfocament bio psicosocial i en els diferents aspectes de promoció de la salut, prevenció de la malaltia, recuperació i rehabilitació. Aquesta formació avançada, és clau i útil per al sistema sanitari.

En el present programa d'infermera especialista en Pediatria, interessa ressaltar que s'adequa a les necessitats actuals de l'Atenció Pediàtrica, adaptant els períodes de rotació als nivells de competència que requereix el perfil professional de la infermera pediàtrica d'una manera flexible i individualitzada, establint estàndards mínims desitjables i màxims en els objectius d'aprenentatge i possibilitant l'avaluació de tot el procés per tal de garantir la seva qualitat.

1.1. Característiques de la unitat docent

El Servei de Pediatria de l'Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta és el de referència de la Regió Sanitària de Girona.

La UDM de pediatria de l'Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta es va acreditar l'any 2012 amb l'objectiu de formar conjuntament a metges i infermeres especialistes en pediatria, garantint uns professionals qualificats que ofereixin una atenció especialitzada per mitjà de la col·laboració, treball en equip i la millora contínua de la professió basada en la millor evidència disponible.

Està formada per :

a) Comissió de docència

La Comissió de Docència és l'òrgan col·legiat a qui correspon l'organització i gestió de les activitats de formació especialitzada que es desenvolupen a l'Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta.

b) Subcomissió de docència d'infermeria

L'objectiu general de la subcomissió és gestionar i coordinar la docència d'infermeria de les diferents especialitats d'infermeria de l'Hospital i vetllar per la qualitat de la mateixa. La unitat docent d'Infermeria pediàtrica del Hospital Universitari de Girona Doctor Josep està acreditada per a la formació de 2 residents per any.

El Servei de Pediatria està format per set àrees assistencials:

- Urgències de pediatria.
- Planta d'hospitalització.
- Unitat de Neonatologia
- Unitat de Cures Intensives Neonatals
- Unitat de Cures Intensives Pediàtriques.
- Àrea de Maternitat.

- Consultes externes.

Les **urgències** estan ubicades a la tercera planta de l'hospital. Consten de 4 consultes d'atenció ràpida, 4 boxes de tractament, un box d'aïllament i un box de crítics. Estan cobertes per un metge adjunt, un metge resident, una infermera, una TCAI i un zelador.

La **planta d'hospitalització** presta assistència sanitària especialitzada a la població pediàtrica (de 0 a 14 anys). Consta de vint-i-dos llits distribuïts en lactants (fins a 2 anys) i escolars (de 2 a 14 anys). L'àrea és atesa per dos metges adjunts, dos residents de Pediatria, dues infermeres i una TCAI per torn. Reuneix els pacients pediàtrics hospitalitzats, tant mèdics com quirúrgics.

L'**àrea de crítics** està ubicada a la tercera planta i inclou una Unitat Neonatal, Unitat de Cures Intensives Neonatals i una Unitat de Cures Intensives Pediàtrica que configuren una única unitat funcional de treball atesa pel mateix personal facultatiu, d'infermeria i TCAI.

La **Unitat Neonatal** consta de divuit espais, dels quals 8 són per a semi intensius, la resta per a cures intermitges-mínimes i està directament comunicada amb la Sala de Parts, a més compta amb quatre llits virtuals d'hospitalització domiciliària.

La **Unitat de Cures Intensives Neonatal** consta d'una sala de cures intensives amb vuit espais de crítics.

La **Unitat de Cures Intensives Pediàtrica** consta de quatre boxes, un d'aïllament.

L'àrea de crítics està atesa de manera continuada per 8 metges adjunts, 2 adjunts en torn de tarda i 1 adjunt de guàrdia, 2 residents de tercer any, 6/8 Infermeres per torn, 1 infermera NIDCAP, 1 infermera referent i 1 supervisora.

L'**àrea de maternitat** s'ubica a la quarta planta. S'hi atenen els nadons sans o amb problemes mínims que no necessiten ingrés.

L'**àrea de consultes externes** s'ubica a la primera planta de l'edifici de Consultes Externes, s'atenen els pacients ambulatoris i les interconsultes que es generen als malalts hospitalitzats. L'àrea compta amb gabinets específics de pneumologia (prick, proves funcionals respiratòries, tests de provocació, òxid nítric, unitat d'estudi de la son), endocrinologia amb educadora en diabetis (proves funcionals, bombes d'insulina)...

1.2. Tutorització de la formació

La Unitat Docent compta amb una tutora per a la formació especialitzada.

Les principals funcions de la tutora són:

- Planificar el pla individual de cada resident
- Organitzar les rotacions
- Marcar els objectius i activitats específiques de cada servei
- Elaborar les avaluacions específiques per a cada rotació
- Seguiment i supervisió de les rotacions
- Establir amb el resident entrevistes periòdiques per analitzar entre tots dos com s'està realitzant la formació i intentar corregir els punts febles.

- Ser el referent-interlocutor del resident i per tant fer una tasca d'acollida i d'informació. El tutor és un element essencial en la resolució de conflictes i en la protecció dels drets del resident.
- Afavorir l'auto aprenentatge i la responsabilitat progressiva del resident.
- Fomentar l'activitat docent i investigadora del resident.

Mail de contacte de la tutora:

- Montserrat Planella Colomer : mplanella.girona.ics@gencat.cat

2. Definició i perfil professional de l'especialista d'infermeria pediàtrica

L'/la infermer/a especialista en infermeria pediàtrica, és el professional capacitat per proporcionar cures d'infermeria especialitzats de forma autònoma, durant la infància i adolescència, en tots els nivells d'atenció, incloent la promoció de la salut, la prevenció de la malaltia i l'assistència al nadó, nen o adolescent sa o malalt i la seva rehabilitació, dins d'un equip multi professional i en col·laboració amb infermers/es especialistes d'altres àrees.

Així mateix és el professional que, amb una actitud científica responsable, exercirà el lideratge en l'àmbit de la cura al nou-nat, nen i adolescent, sa i amb processos patològics aguts, crònics o discapacitat, i està capacitat per planificar, executar i avaluar programes de salut relacionats amb la seva especialitat i desenvolupar treballs d'investigació i docència per millorar la qualitat dels serveis i col·laborar en el progrés de l'especialitat.

Las competències que formen el perfil de la infermera especialista en Infermeria Pediàtrica tenen el seu inici en les competències treballades al llarg de la formació de Grau, sent l'àmbit de l'especialitat on la Infermera Interna Resident (EIR) adquirirà el seu màxim desenvolupament i especificitat.

3. Pla de rotacions

Any	Rotació	Duració	Dispositiu on es realitza
R1	Atenció Primària	4 mesos	Centre d'Atenció Primària de ABS Girona 2 / ABS Girona 3/ ABS Girona 4 / ABS Salt / ABS Sarrià de Ter
R1	Atenció Salut Mental	1 mes	IAS (Institut d'Assistència Sanitària)
R1	Urgències de Pediatria	2 mesos	Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona
R1	Planta Hospitalització	2,5 mesos	Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona
R1	Planta d'obstetrícia/maternitat	0,5 mesos	Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona
R1	Consultes externes pediàtriques	1 mes	Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona
R2	Unitat de Neonatologia	2 mesos	Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona
R2	Unitat Oncohematològica Pediàtrica	1 mes	Hospital Universitari Vall d'Hebron Barcelona
R2	Atenció Primària	2 mesos	Centre d'Atenció Primària de ABS Girona 2 / ABS Girona 3/ ABS Girona 4 / ABS Salt / ABS Sarrià de Ter
R2	Unitat de Cures Intensives Pediàtriques externes	2 mes	A escollir pel resident
R2	Unitat de Cures Intensives	1mes	Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona

	Pediàtriques		
R2	Unitat de Cures Intensives Neonatal	3 mesos	Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona

3.1. Guàrdies

Les guàrdies són obligatòries i es considera un element clau en el procés d'aprenentatge del resident. Formen part de l'itinerari formatiu durant els dos anys de la residència. Es realitzen 3 guàrdies mensuals en torn diürn.

La proposta inicial de distribució seria: La Resident de primer any, les guàrdies es realitzaran en les Urgències Pediàtriques Hospitalàries. La resident de segon any, les guàrdies es realitzaran en el servei en el que estigui rotant o a les Urgències Pediàtriques Hospitalàries.

4. Objectius Generals de la formació

4.1. Competències en comunicació

Capacitat per a:

- Establir una interacció professional amb el nadó, nen, adolescent i família, demostrant habilitats, coneixements i actituds per a la relació terapèutica, tenint en compte la diversitat cultural, amb la finalitat d'identificar àrees de cures, contribuir a l'adquisició d'habilitats d'auto cura, afavorir el benestar i acompanyar en els processos que comporten una pèrdua o un canvi de vida.
- Mantenir una comunicació eficaç amb l'equip, amb altres professionals, institucions, grups socials, així com amb els diferents nivells d'atenció dels serveis de salut, utilitzant els recursos disponibles, que faciliti l'intercanvi d'informació i contribueixi a una millora en les cures prestades en un clima de col·laboració multiprofessional.

4.2. Competències en gestió clínica

Capacitat per a:

- Liderar, coordinar i dirigir els processos de gestió clínica per fer més eficient l'atenció i adaptada a les necessitats dels nadons, nens, adolescents i famílies.
- Exercir lideratge en l'equip de salut i en altres grups socials i professionals, portant a terme activitats de coordinació de grups i el treball en equip.
- Gestionar, liderar i coordinar l'activitat assistencial i els serveis d'infermeria, garantint la millora contínua de la qualitat de les cures.
- Gestionar els sistemes d'informació relatius a la pràctica professional garantint el secret professional i la qualitat dels registres.

4.3. Competències docents

Capacitat per a:

- Realitzar educació per a la salut a l'infant, adolescent, família i comunitat, identificant les necessitats

d'aprenentatge, dissenyant, planificant i portant a terme intervencions per promoure, fomentar i mantenir estils de vida saludables, prevenir riscos i aconseguir el major nivell d'auto cura possible o de cures a altres, en els diversos àmbits d'actuació en qualitat d'assessor expert.

- Desenvolupar activitats docents dirigides a les infermeres, infermeres especialistes i altres professionals de la salut, encaminades a afavorir el desenvolupament de la professió i millorar la qualitat de l'atenció a la salut de la població infantil i juvenil.

4.4. Competències en investigació

Capacitat per a:

- Basar la seva pràctica clínica en la millor evidència disponible per contribuir a una millora contínua en la qualitat de les cures prestats en l'àrea de l'especialitat.
- Generar coneixement científic en infermeria pediàtrica i impulsar línies de recerca i difondre'l per millorar la pràctica clínica incrementar els coneixements de l'especialitat.

4.5. Competències d'intervenció avançada en l'àmbit pediàtric

Capacitat per a:

- Valorar de forma integral i contextualitzada al nadó, nen, adolescent i família detectant qualsevol anomalia i possibles dèficits en les seves necessitats, elaborant judicis clínics professionals, planificant les intervencions i resolent de forma autònoma els problemes identificats i/o derivant a un altre professional.
- Gestionar les cures d'infermeria orientats a la satisfacció de les necessitats, derivades dels problemes de salut del nadó, nen, o adolescent, i a la prevenció de complicacions, garantint una pràctica segura i de qualitat.
- Prestar cures integrals al nadó, nen, adolescent i família des d'una perspectiva ètica i legal, amb respecte, tolerància, sense enjudicaments, amb sensibilitat a la diversitat cultural, garantint el dret a la intimitat, la confidencialitat, la informació, la participació, l'autonomia i el consentiment informat en la presa de decisions.
- Realitzar educació per a la salut en el nen, adolescent, família i comunitat, identificant les necessitats d'aprenentatge, dissenyant, planificant i portant a terme intervencions per promoure, fomentar i mantenir estils de vida saludables, prevenir els riscos i aconseguir el major nivell d'autocura possible o de cures a altres, en els diversos àmbits d'actuació en qualitat d'assessor expert.
- Detectar i actuar en situacions de sospita d'abús sexual o maltractament infantil seguint els protocols d'actuació establerts per assegurar el benestar del nadó, nen o adolescent.

5. Metodologia docent al programa formatiu d'infermeria pediàtrica

La metodologia docent donarà prioritat a l'autoaprenentatge tutoritzat, amb la utilització de mètodes educatius creatius que assegurin la participació activa i l'aprenentatge basat en l'experiència.

Aquest tipus d'aprenentatge en servei, requereix que la infermera resident (IIR) assumeixi responsabilitats de forma progressiva en relació amb l'adquisició de les competències definides en aquest programa. L'accent es

posa en els resultats de l'aprenentatge, en el que la resident serà capaç de fer en acabar el procés formatiu que, així mateix, establirà les bases per continuar aprenent de manera autònoma al llarg de la seva vida professional.

Per integrar els coneixements teòrics i pràctics s'utilitzaran mètodes que impliquen una participació activa de la resident en els quals es combinaran, l'adquisició de coneixements teòrics, l'actuació pràctica sobre problemes reals o simulats, l'observació i reflexió de l'actuació i la generació de un nou coneixement que permeti avançar a problemes més complexos.

La infermera resident ha d'assumir el compromís amb el seu aprenentatge, per aconseguir el màxim en la seva capacitat professional i adquirir els coneixements, habilitats i actituds que preveu aquest programa combinats, coordinats i integrats en la pràctica professional i en l'estudi.

Per aconseguir aquest fi, és imprescindible que de forma paral·lela a la formació pràctica de la infermera resident, es realitzi:

- Observació del realitzat pel/per la tutor/a o l'equip d'infermeria amb posterior reflexió a través del llibre del resident.
- Intervenció supervisada directament i un cop adquirida la competència segons el parer del tutor, realització autònoma de l'activitat amb supervisió indirecta.
- Seminaris, tallers, tutories, estudi i treball individual o en grup com a modalitats organitzatives.
- Desenvolupament d' ensenyament -aprenentatge a través de l'estudi de casos reals o simulats, basat en problemes (ABP), com a mètodes que enfronta la resident a situacions en les que han d'utilitzar estratègies de recerca d'informació, aplicar nous coneixements en la resolució de problemes, prendre decisions i treballar de manera autònoma, reflexiva i crítica.
- Sessions pràctiques i de simulació.
- Sessions d'infermeria on la resident presentarà un cas al tutor/a i l'equip d'infermeria per a anàlisi i discussió.

Aquestes estratègies educatives aniran acompanyades de:

- Recerca i selecció d'informació.
- Lectures complementàries d'articles i documents.
- Participació en fòrums d'opinió.
- Utilització de recursos en línia.
- Participació en cursos i seminaris directament relacionats amb les competències a adquirir en la formació de la infermera especialista.

Nivells d'autonomia/supervisió:

Al llarg del període de residència s'adquireix una competència professional progressiva que implica un nivell d'autonomia creixent i una necessitat de supervisió decreixent, fins a aconseguir el grau d'autonomia de la professió sanitària d'especialista.

La capacitat per a realitzar determinades activitats assistencials per part dels residents guarda relació amb el seu nivell de coneixements i amb la seva experiència, en bona mesura determinada per l'any de residència en

què es trobin. Aquests factors condicionen la responsabilitat progressiva que poden adquirir, per tant, el grau de supervisió que necessiten.

S'estableixen 3 nivells diferents d'autonomia/supervisió:

	Nivells d'autonomia/supervisió
Nivell 1	Les habilitats adquirides permeten el resident dur a terme actuacions de manera independent, sense necessitat de tutorització directa, tenint a la seva disposició en qualsevol cas la possibilitat de consultar a l'especialista responsable. Sol·licita supervisió si ho considera necessari.
Nivell 2	El resident té prou coneixement però no la suficient experiència per realitzar una determinada activitat assistencial de manera independent. Aquestes activitats es realitzen sota supervisió directa.
Nivell 3	El resident només té un coneixement teòric de determinades actuacions, però no experiència pròpia. El resident observa i assisteix a l'especialista responsable que és qui realitza el procediment.

6. Objectius específics i activitats per a cada rotació.

Atenció al nen sa i adolescent a l'Atenció Primària

OBJECTIUS/ACTIVITATS	DISPOSITIU DE ROTACIÓ
Al finalitzar la rotació el resident ha de ser capaç de : ○ Realitzar l'acollida del RN al centre de salut. ○ L'avaluació del vincle afectiu amb la família del nadó i lactant. ○ La formació dels pares en els coneixements de puericultura destinats a l'adquisició d'habilitats necessàries per a la cura del nen. ○ La impartició de consells antitabac als pares per a la prevenció del fumador passiu. ○ La impartició de consell sobre lactància materna. Inici, tècnica d'administració i dificultats, així com la seva extracció, conservació i congelació. ○ Educar als pares sobre la correcta preparació i administració de fórmules adaptades i de l'alimentació complementària. ○ L'educació dels pares en les tècniques de massatge infantil. ○ Assessorar als pares sobre les tècniques d'estimulació precoç infantil. ○ Assessorar els pares sobre la importància del joc en les diferents etapes de desenvolupament, com a activitat lúdica i terapèutica. ○ Assessorar el nen, adolescent i família sobre l'alimentació equilibrada. ○ Assessorar i fixar pautes perquè els pares puguin col·laborar en les cures que siguin necessaris per detectar les alteracions que poden afectar els nens i nenes des del seu naixement fins a l'adolescència. ○ Educar sobre la prevenció d'accidents. ○ Promoure en els nens i adolescents hàbits de vida saludables mitjançant el foment de: l'autocura, l'autoestima, l'alimentació i activitat física equilibrada, la seguretat viària, les relacions socials. ○ Fomentar en l'adolescència conductes responsables associades a la prevenció de trastorns alimentaris, consum de drogues, salut afectivosexual, conflictes i violència. ○ Les diferents aplicacions del calendari vacunal segons la situació específica de cada nen, adoptant les pautes necessàries per a la seva correcció i compliment. ○ La detecció dels signes i símptomes de les alteracions més freqüents en els adolescents així com dels problemes més habituals en el desenvolupament biològic, psicoafectiu i social. ○ La detecció i adopció de mesures vinculades a situacions de sospita d'abús sexual o maltractament infantil, seguint els protocols d'actuació establerts per a una màxima efectivitat. ○ La gestió de cures d'infermeria al nen amb un procés crònic. ○ Realitzar visites domiciliàries al RN per a la seva valoració inicial així com per a realitzar l'anàlisi de la seva situació en l'àmbit familiar ○ Utilitzar els protocols i guies clíniques vigents a fi de seleccionar la patologia i saber valorar la seva efectivitat i repercussió en la prestació de les cures ○ Realitzar intervencions grupals planificades relacionades amb conductes de risc dels adolescents: trastorns afectiu sexuals, trastorns de la conducta alimentària, o els vinculats al consum de drogues, així com activitats relacionades amb la prevenció de l'embaràs, malalties de transmissió sexual, maltractament, violència... ○ Participar activament en les sessions clíniques i en les reunions de treball del centre de salut realitzant presentacions orals sobre temes rellevants proposats pel tutor que impliquin recerca i selecció d'informació, maneig de bases de dades... ○ Col·laborar en el disseny, desenvolupament i execució de programes d'intervenció relacionats amb la salut infantil i de l'adolescència.	ABS Girona2 ABS Girona3 ABS Girona4 ABS Salt ABS Sarrià de Ter IAS Salud mental

Atenció al pacient pediàtric amb problemes de salut. Hospitalització pediàtrica.

Al finalitzar la rotació el resident ha de ser capaç de :

- Valorar de forma integral les necessitats de salut, planificar i efectuar les cures d'infermeria dels nens ingressats a la unitat d'hospitalització amb processos de salut aguts o crònics fins a l'alta hospitalària.
- Realitzar l'acollida, valoració, planificació de les cures i seguiment dels nens hospitalitzats.
- Conèixer i aplicar les cures infermeres específiques més freqüents en l'atenció hospitalària a l'Infant/adolescent i/o pares
- Adquirir el coneixement general del servei on es realitzi la rotació: espai físic, organització, material propi, farmacologia habitual i patologia freqüent.
- Adquirir habilitats comunicatives amb el nen/adolescent i/o família
- Conèixer i demostrar habilitat en el maneig segur dels fàrmacs més habituals.(càlcul de dosis, seroteràpia, diferents maneres d'administració del fàrmacs,...)
- Demostrar habilitat en la realització de tècniques i procediments més habituals:
 1. Oxigenació (ulleres nasals, mascareta venturi ,ulleres nasals alt flux, nebulitzadors, aspiració secrecions,...)
 2. Canalització vies perifèriques i/o de línia mitja d'inserció perifèrica
 3. Recollida de mostres de sang
 4. Col·locació de SNG
 5. Recollida d'orina (bossa autoadhesiva, sondatge vesical..)
 6. Recollida de mostres de femta
 7. Recollida de mostres nasofaríngies per detecció de virus
 8. Col·laboració en diferents tècniques diagnòstiques: punció lumbar, toracocentesi, col·locació drenatge pleural, punció moll d'os..
- Demostrar habilitat en:
 1. Control hemodinàmic (Sat Hb, FR,FC,TA) patrons de normalitat /anormalitat
 2. Monitorització
 3. Seguir protocols d'aïllament (gotes, contacte, aire ,protector)
 4. Vies d'administració i diferents sistemes de seguretat en la Nutrició Enteral.
 5. Manteniment i control de les ootomies (gastrostomies, urostomies)
 6. Manteniment i control de les traqueotomies
 7. Control del vòmit, deposicions
 8. Higiene, mobilització i transferència del pacient enllitat
 9. Valoració del estat de consciència
 - 10.Valoració i escales del dolor
- Planificar les cures d'infermeria a l'alta hospitalària
- Implicar als familiars en les cures d'infermeria i en la seva recuperació
- Comunicar-se de forma adequada amb l'equip assistencial i demostrar capacitat de treball en equip.
- Preservar la intimitat i confidencialitat del nen i la seva família.

**Unitat
d'hospitalització
pediàtrica de
l'Hospital
Universitari de
Girona Dr. Josep
Trueta**

Urgències Pediàtriques.

Al finalitzar la rotació el resident ha de ser capaç de :

- Adquirir el coneixement general del servei d'urgències: espai físic, organització, circuits interns i externs del servei, material propi, farmacologia habitual i patologia freqüent.
- Conèixer la valoració de forma integral i contextualitzada al nen i a la seva família
- Conèixer i realitzar la valoració inicial, classificació, distribució i prioritització segons les necessitats: triatge. Conèixer els diferents nivells de triatge
- Realitzar l'acollida, l'ingrés i la planificació de les cures dels nens/adolescents que arribin al servei d'urgències pediàtriques i la seva família.
- Demostrar habilitat en la realització de tècniques i procediments més habituals:
 1. Oxigenació (ulleres nasals, mascareta venturi ,ulleres nasals alt flux, nebulitzadors, aspiració secrecions,..)
 2. Canalització vies perifèriques
 3. Recollida de mostres de sang
 4. Recollida de mostres d'orina, de femta, nasofaríngies...
 5. Col·locació de SNG
 6. Col·laboració en diferents tècniques diagnòstiques: punció lumbar, toracocentesi, col·locació drenatge pleural, punció moll d'os..
- Conèixer el maneig del nen politraumatitzat.
- Col·laborar en l'estabilització i reanimació en el nen en estat crític si és necessari
- Realització adequada de la mobilització i transport del nen
- Conèixer el maneig del nen amb les patologies urgents més prevalent:
 1. Malalties respiratòries: reconèixer la gravetat del destret respiratori i/o insuficiència respiratòria de : bronquiolitis, apnees, pneumònies, crisis asmàtiques,...
 2. Malalties digestives: diarrees, invaginació, estenosis hipertròfica de pílor, apendicitis, peritonitis,...
 3. convulsions. Saber actuar davant una convulsió
 4. Malalties endocrines: cetoacidosis diabètiques, debut diabètic
 5. Malalties neurològiques i neuroquirúrgiques: TCE, convulsions, encefalitis...
 6. Intoxicacions, cremades, maltractaments,...
- Conèixer i aplicar les mesures d'aïllaments i de prevenció d'infeccions
- Valorar la repercussió de la situació urgent i disminuir l'ansietat del nen i de la seva família.

**Urgències
Pediàtriques de
l'Hospital
Universitari de
Girona Dr.
Josep Trueta**

Unitat d'hospitalització obstetrícia/maternitat.

Al finalitzar la rotació el resident ha de ser capaç de :

- Valorar de forma integral les necessitats del recent nascut.
- Conèixer i aplicar les cures infermeres específiques més freqüents en l'atenció al recent nascut .
- Adquirir el coneixement general del servei on es realitzi la rotació: espai físic, organització ,material propi,...
- Realitzar educació per la salut
- Mantenir una actitud responsable i terapèutica envers el recent nascut i la seva família
- Demostrar habilitat en la realització de tècniques i procediments més habituals:
 1. Realitzar l' acollida del recent nascut a la unitat de maternitat
 2. Portar a terme els programes de salut del recent nascut
 3. Ensenyar als pares les cures habituals del nadó per cobrir les seves necessitats bàsiques (bany, pell ,termoregulació, vestit, alimentació, son,...)
 4. Realitzar screening neonatal per a les malalties endocrines i metabòliques.
 5. Promocionar la lactància materna. Assessorar i donar suport en el seu inici i en el seu manteniment, explicar la tècnica i actuar resolent problemes davant les possibles dificultats.
 6. Educar als pares les tècniques d'extracció, conservació i congelació de la llet materna.
 7. Instruir als pares en la preparació i administració de fórmules adaptades.

**Unitat d'obstetrícia
/maternitat de
l'Hospital
Universitari de
Girona Dr. Josep
Trueta**

Consultes Externes

Al finalitzar la rotació el resident ha de ser capaç de :

- Conèixer les diferents consultes i patologia habitual
- Adquirir el coneixement general de les consultes : espai físic, organització, circuits interns i externs , material propi
- Realitzar amb habilitat, eficàcia i eficiència els diferents procediments, proves diagnòstiques i tractaments derivats dels diferents problemes de salut

Consulta respiratori i al·lèrgies:

1. Educació en l'ús adequat d'inhaladors
2. Administració de vacunes
3. Proves al·lèrgia
4. Test suor (realització i interpretació)
5. Espirometria : preparació /prova esforç / test broncodilatador

Consulta endocrinologia i infermera en diabetis:

1. Educació sanitària en debuts diabètics
2. Valoració del pacient diabètic: seguiment i tractament

Consulta de cirurgia pediàtrica:

1. Col·laborar i realitzar les cures adequades en cada situació
2. Retirada de punts sutura.
3. Cura i seguiment de cremades

Consulta de digestiu:

1. Recollir mostres
2. Test de l'alè (realització i interpretació)

**Consultes
Externes de
pediatria de
l'Hospital
Universitari de
Girona Dr.
Josep Trueta**

Atenció al nounat amb problemes de salut. Unitat de Neonatologia i UCI Neonatal

Al finalitzar la rotació el resident ha de ser capaç de :

- Adquirir el coneixement general del servei de neonatologia: espai físic, organització , material propi, farmacologia habitual i patologia.
- Valorar de forma integral les necessitats de salut, planificar i efectuar les cures d'infermeria de nadons ingressats a la unitat neonatal.
- Valoració del nounat en funció de l'edat gestacional i maduresa (Test de New Ballard Score). Així com de l'edat gestacional i pes.
- Valoració control hemodinàmic (Sat Hb, FR, FC, TA, T^a, Glicèmia...) i monitorització
- Conèixer els diferents mètodes de ventilació/oxigenació: alt flux, UN, CPAP, VMNI, VMI.
- Cures del nen prematur i nounat en incubadora, control temperatura, humitat, oxigen, mantenir l'aïllament tèrmic i acústic.
- Valoració de les necessitats nutricionals del nounat i administració d'alimentació mitjançant les diferents tècniques (parenteral, oral, sonda, dèbit...).
- Conèixer, preparar i administrar la medicació pautaada amb seguretat. Maneig de bombes d'infusió, administració i càlcul de perfusions.
- Mesures prevenció infecció nosocomial i seguir protocol de la unitat.
- Conèixer i aplicar les cures NIDCAP
- Aplicar el protocol de manipulació mínima
- Assessorar a la família sobre les mesures que garanteixen seguretat.
- Demostrar habilitat en la realització de tècniques i procediments més habituals
 1. Cures de la via aèria, aspiració de secrecions.
 2. Canalització de vies (d'inserció perifèrica, inserció de catèter epicutani). Conèixer la manipulació i manteniment dels catèters.
 3. Recollida de mostres de sang per punció directa, a través de catèter, extracció capil·lar.
 4. Recollida de mostres d'orina, de femta, nasofaríngies...
 5. Col·locació de SNG
 6. Col·laboració en diferents tècniques diagnòstiques: punció lumbar, col·locació drenatge pleural,..
 7. Control hipoglucèmies
- Identificació i prevenció de hiperbilirrubinèmia. Fototeràpia, cures bàsiques.
- Valoració del dolor segons les escales del servei.
- Cures del prematur o nounat: termoregulació, confort, higiene, control pell i mucoses, canvis posturals i contenció
- Conèixer i aplicar les cures NIDCAP
- Mètode cangur
- Fomentar Alletament matern. Banc de llet.
- Conèixer la incubadora de trasllat, material i el maletí de transport.
- Conèixer i realitzar maniobres de RCP neonatal.

**Unitat de
Neonatologia de
l'Hospital Universitari
de Girona Dr. Josep
Trueta**

Unitat de Cures intensives Pediàtriques

Al finalitzar la rotació el resident ha de ser capaç de :

- Adquirir el coneixement general del servei de Cures Intensives Pediàtriques: espai físic, organització, circuits interns i externs del servei, material propi, farmacologia habitual i patologia freqüent.
- Conèixer la valoració de forma integral i contextualitzada al nen i a la seva família
- Valorar les necessitats que presenten els nens /adolescents en la unitat de cures intensives pediàtriques, proporcionar les cures necessàries durant la seva estada.
- Valoració inicial i protocol d'ingrés a UCIP.
- Conèixer el maneig del nen politraumatitzat: mobilització i immobilització.
- Realitzar i/o col·laborar en els procediments diagnòstics i de suport respiratori:
 1. Monitorització respiratòria: pulsioximetria, capnografia,
 2. Permeabilitat de la via aèria: intubació endotraqueal/nasotraqueal, traqueotomia,...
 3. Ventilació mecànica no invasiva (VMNI): BiPAP,CPAP
 4. Ventilació manual/Ventilació artificial
 5. Drenatge toràcic
 6. Aspiració endotraqueal/nasotraqueal
 7. Col·laboració en la intubació/extubació
- Conèixer els respiradors, com muntar-los i el seu maneig.
- Realitzar i/o col·laborar en els procediments diagnòstics i de suport hemodinàmic:
 1. Monitorització FC, SatHb,TA, ECG,
 2. Monitorització de la pressió arterial invasiva.
 3. Monitorització de la pressió venosa central.
 4. Monitorització de pressions pulmonars, saturació cerebral i CO2, índex espectral cerebral (BIS)
 5. Canalització de via venosa central i de catèters centrals insertats a través d'una via perifèrica
 6. Canalització de diferents tipus d'accés venós habitual en el pacient crític.
 7. Manipulació i manteniment de catèters venosos centrals
- Maneig de les bombes d'infusió, administració i càlcul de perfusions.
- Col·labora en els procediments diagnòstic i de suport neurològic:
 1. Punció lumbar
 2. Monitorització: BIS, oximetria cerebral,PIC
 3. Cures i manteniment del Drenatge ventricular extern: presa de mostres
 4. Valoració neurològica:Glasgow,pupil·les, convulsions,...
- Identificar mitjançant les diferents escales el grau de dolor en el pacient crític.
- Inserció, manipulació i manteniment de la sonda vesical.
- Inserció, manipulació i manteniment de la sonda nasogàstrica.
- Manteniment i control de les ootomies: gastrostomia, urostomia, colostomia,...)
- Control i administració de NPT, NPP, NE
- Control de la pell. Mesures de prevenció UPP.
- Cures específiques al pacient politraumatitzat
- Valoració i cures d'infermeria de ferides quirúrgiques.
- Conèixer i aplicar les mesures d'aïllaments i de prevenció d'infeccions
- Ajudar als pares a afrontar l'ingrés a la UCIP i implicar-los en la seva cura.
- Complimentar correctament la documentació específica existent a la UCIP
- Comunicar-se de forma adequada amb l'equip assistencial i demostrar capacitat de treball en equip.

**Unitat de Cures
Intensives
Pediàtriques de
l'Hospital
Universitari de
Girona Dr.
Josep Trueta.**

UCIP externa

- | | |
|--|--|
| ○ Preservar la intimitat i confidencialitat del nen i la seva família. | |
|--|--|

7. Activitat formativa docent

7.1. Sessions formatives

L'activitat formativa docent en la pròpia unitat docent inclou:

1. Sessió del Servei : cada dia a les 8h. Presentació i discussió de tots els pacients ingressats a la unitat. Sessió multi disciplinar.
2. Sessió de Residents : sessions que realitzen els residents en la que es presenten revisions de casos clínics, revisió de patologies o presentació de protocols.
3. Sessions d'Infermeria: sessions individuals on la resident exposa i revisa diferents temes per actualitzar les cures infermera a la resta de l'equip d'infermeria de la unitat. Supervisada per la tutora.
4. Sessions de simulació : un cop al mes tots les residents mèdics i d'infermeria pediàtrica.
5. Sessions Generals de l'Hospital, organitzades per la comissió de Docència.

7.2. Cursos específics

Els primers dies de l' incorporació, es proporciona als residents formació teòrica específica en aspectes relacionats amb la pediatria, alguns d'aquets cursos es realitzen conjuntament amb el residents mèdics de pediatria.

Durant la rotació es realitzaran cursos més específics de pediatria

1. Curs d'immersió a la pediatria.
2. Cursos o classes teòriques a càrrec del tutor de pediatria o d'infermeres assistencials del servei de pediatria.
3. Curs de Reanimació Cardiopulmonar Avançada Pediàtrica.
4. Curs de Reanimació Neonatal Avançat.
5. Curs d'immersió a UCI neonatal i pediàtrica.
6. Cures neonatals individualitzades centrades en el desenvolupament i la família (NIDCAP).
7. Curs de Formació Continuada en Pediatria
8. Cursos de Formació Continuada d'interès pels residents organitzats per la comissió de docència d'infermeria de l'Hospital

7.3. Formació transversal

Des de la Comissió de Docència s'organitzen diversos cursos de formació transversal per a tots els residents de l'Hospital. Aquests cursos són d'assistència obligatòria:

1. Assistencials

- a) Jornada d'acollida de presentació i informació de l'hospital.
- b) Formació de l'estació de treball d'infermeria en hospitalització (Gacela-Sirena).
- c) Introducció a l'estació de treball clínic SAP.
- d) Seguretat en l'administració de components sanguinis.
- e) Formació en administració de medicaments a través de l'aplicació informàtica Silicon.

2. No assistencials

- a) Prevenció de riscos laborals i autoprotecció
- b) Formació bàsica en protecció radiològica.
- c) Comunicació interprofessional
- d) Metodologia científica
- e) Bioètica
- f) RCP bàsica
- g) Recerca bibliogràfica bàsica.
- h) Comunicació científica
- i) Nutrició hospitalària

3. Formació continuada genèrica: programa de sessions hospitalàries

7.4. Assistència a activitats de formació de l'especialitat

S'intentarà que els residents realitzin el màxim de cursos de formació continuada durant els dos anys de rotació i es facilitarà la seva assistència.

Durant la seva residència s'oferirà als residents la possibilitat d'assistir a Jornades/Congressos d'Infermeria Pediàtrica. Es buscarà subvenció econòmica sempre que es presenti una comunicació i/o pòster.

És d'especial interès i recomanat que les residents assisteixin al Congrés anual de la Societat Espanyola d'Infermeria Pediàtrica i/o de l'Associació Catalana d'Infermeria Pediàtrica

7.5. Activitat d'investigació dels residents

Durant els dos anys els residents elaboraran un Projecte d'Investigació al finalitzar la residència. Es valorarà la realització del projecte en parella, segons la magnitud o dificultat del mateix i sempre que el tutor ho consideri oportú.

Aquest projecte estarà tutoritzat per una professora de la UdG i disposem de l'ajuda de l'Institut d'Investigació Biomèdica de Girona Dr. Josep Trueta (IDIBGI).

8. L'avaluació

8.1. Tipus d'avaluació

Tal com estableix el RD 183/2008 el seguiment i avaluació del procés d'adquisició de competències professionals, es durà a terme mitjançant les avaluacions formativa, anual i final. La UDM recull les avaluacions

anual i final així com altres que es poguessin realitzar en l'anomenada avaluació sumativa.

8.1.1. Avaluació formativa

L'avaluació formativa es basarà en el seguiment del compliment dels objectius docents del programa i l'adequació personalitzada a cada resident en període de formació, així com en la proposta d'activitats específiques per a les àrees formatives, aportant suggeriments específics per a la seva millora o correcció

El principal responsable del seguiment és el tutor principal del resident en període de formació.

S'establiran **Entrevistes periòdiques tutor-resident**

Són de caràcter estructurat i pactat. Tenen la finalitat de monitoritzar el compliment dels objectius docents. Es duren a terme mitjançant el model de feedback, basada en l'autoreflexió i l'autoaprenentatge.

Es realitzaran un mínim de cinc entrevistes per any.

El llibre del resident:

Els residents han de presentar el Llibre del Resident per cada any de residència. És un instrument en el que es registren les activitats que realitza cada resident durant el seu període formatiu, té com a finalitat afavorir la reflexió individual i conjunta amb el tutor.

Ha d'incloure informació sobre l'activitat assistencial, l'activitat docent, així com un informe d'autoreflexió sobre l'aprenentatge de cada rotació. Pel seu emplenament es seguirà el model elaborat per la Comissió de Docència i disponible a la intranet de l'Hospital

8.1.2. Avaluació sumativa

Es basaria en informes normalitzats basats en la valoració dels períodes rotatoris i tal com indica el RD 183/2008, l'avaluació anual i final.

Avaluació de la rotació

Al final de cada rotació, el tutor i els col·laboradors docents dels diferents dispositius per a cada rotació, complimentaran la fitxa d'avaluació en què es comptabilitza el grau d'assoliment dels objectius d'aprenentatge segons una sèrie de criteris establerts.

Avaluació anual

Té la finalitat de qualificar els coneixements, habilitats i actituds de cada resident en finalitzar cada un dels anys que integren el programa formatiu de la seva especialitat.

Aquest informe ha de contenir:

- Informes d'avaluació formativa incloent els informes de les rotacions, els resultats d'altres valoracions objectives que s'han pogut realitzar durant l'any en curs i la participació en congressos, cursos, seminaris o reunions científiques, relacionades amb el corresponent programa.
- Informes d'avaluació de rotacions externes no previstes en el programa formatiu.

El resultat de l'avaluació anual pot ser:

- Positiu: quan el resident ha assolit el nivell exigible per considerar que s'han complert els objectius del programa formatiu del curs acadèmic.
- Negatiu: quan el resident no ha assolit el nivell mínim exigible per considerar que s'han complert els objectius del itinerari formatiu del curs acadèmic.

Avaluació final del període de residència

L'avaluació final té com a objectiu verificar que el nivell de competències adquirit per l'especialista en formació durant tot el període de residència, li permet accedir al títol d'especialista.

Es realitzarà als residents després de l'avaluació de l'últim any de residència i es durà a terme pel Comitè d'Avaluació de cada especialitat.

El Comitè d'Avaluació amb l'informe complet, atorgarà a cada resident una de les següents qualificacions: "positiva", "positiva destacada" o "negativa".

S'establirà un període i procediment per a les revisions finals.

8.2. Comitè d'avaluació

Es constituirà una Comissió d'Avaluació en la UDM per a cadascuna de les especialitats, els programes formatius es desenvolupen en aquesta unitat docent. Aquesta Comissió tindrà el caràcter d'òrgan col·legiat i la seva funció serà realitzar l'avaluació anual i final dels especialistes en formació.

Aquest Comitè d'Avaluació estarà integrada per:

- a) El cap d'estudis de la Comissió de Docència, que presidirà la comissió i dirimirà amb el seu vot els empats que es puguin produir,
- b) El president de la Subcomissió d'Infermeria de l'Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona, l'Institut Català de la Salut.
- c) El tutor del resident.
- d) Un professional que presti serveis al centre o unitat de què es tracti, amb el títol d'especialista, designat per la comissió de docència
- e) Un dels vocals de la Comissió de Docència de la UDM corresponent.

Les avaluacions anuals i finals es faran constar en les corresponents actes del Comitè d'Avaluació. Per realitzar les avaluacions es disposarà de:

- Un informe de cadascuna de les rotacions del resident, tant internes com externes (Fitxa 1, veure annex 1) i uns criteris per a la realització de l'avaluació. (Vegeu annex 2).
- Un informe avaluació anual. (Fitxa 2, vegeu annex 3).

9. Annexos

9.1. Annex 1



MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN

(Instrucciones)

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:	
CENTRO DOCENTE:			
TITULACIÓN:	Seleccionar	ESPECIALIDAD:	Seleccionar
AÑO RESIDENCIA:		Seleccionar	
TUTOR:			

ROTACIÓN

UNIDAD:	CENTRO:
COLABORADOR DOCENTE:	DURACIÓN:
Fecha inicio rotación:	Fecha fin Rotación:
OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	GRADO DE CUMPLIMIENTO
	Seleccionar
	Seleccionar
	Seleccionar
	Seleccionar
	Seleccionar
	Seleccionar
	Seleccionar

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN	NA
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS		☐
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA		☐
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES		☐
HABILIDADES ADQUIRIDAS		☐
USO RACIONAL DE RECURSOS		☐
SEGURIDAD DEL PACIENTE		☐
MEDIA (A)	0,00	

B.- ACTITUDES	CALIFICACIÓN	NA
MOTIVACIÓN		☐
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA		☐
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA		☐
TRABAJO EN EQUIPO		☐
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES		☐
MEDIA (B)	0,00	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70%A + 30% B)	0,00
--	-------------

Observaciones/Áreas de mejora:

En _____, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN

Vº Bº. EL RESPONSABLE
DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN

Fdo: _____

Fdo: _____

9.2. Annex 2

Criteris per a la realització de l'avaluació de cada rotació del resident



MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DEL INFORME DE EVALUACIÓN DE LA ROTACIÓN^{1,2}

En la evaluación de estas competencias se tendrá en cuenta los resultados de las pruebas objetivas aplicadas, que se adjuntarán a este informe (exámenes escritos, audit, observación estructurada, 360º, portafolio)³.

CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS Demuestra que ha integrado los conceptos teóricos necesarios para el cumplimiento de los objetivos en virtud de un estudio y comprensión previo. Ejemplo, para las especialidades médicas: conocimientos de la anatomía, fisiología, historia natural de una enfermedad /proceso o de los principios y los mecanismos de acción de un tratamiento
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA Integra la información disponible para alcanzar una valoración del problema de salud o de la situación asistencial. Ejemplo, para las especialidades médicas: Información de la situación clínica, obtenida a través de la anamnesis, exploración y pruebas complementarias, para un correcto diagnóstico diferencial o para la resolución de un problema o situación clínica.
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES Selecciona un plan de actuación, plan de cuidados o tratamiento adecuado, en base a su conocimiento y comprensión del problema, el análisis del contexto en el que se produce y la valoración de las diferentes alternativas disponibles y sus consecuencias. Maneja con prudencia la incertidumbre inherente a la práctica clínica, conoce sus limitaciones y pide ayuda cuando la situación lo requiere.
HABILIDADES ADQUIRIDAS Demuestra destreza en la realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos para su año de formación.
USO RACIONAL DE RECURSOS Realiza un uso adecuado de los medicamentos y productos sanitarios, así como de las pruebas diagnósticas y terapéuticas.
SEGURIDAD DEL PACIENTE Contribuye a garantizar la seguridad del paciente y aplica las guías de práctica clínica.
MOTIVACIÓN Demuestra interés por su trabajo y por alcanzar los objetivos formativos. Se implica en la actividad del servicio/unidad. Es proactivo en la búsqueda de información y estudio de un problema y reflexiona sobre su práctica profesional modificando su comportamiento en consecuencia (autoaprendizaje).
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA Es puntual y cumple con la jornada laboral. No hay faltas de asistencia sin justificar.
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA Demuestra habilidades de relación interpersonales y de comunicación necesarias para un eficaz intercambio de información, oral o escrita, para la toma de decisiones compartidas con los pacientes, sus familiares o representantes legales, relativa a cualquier aspecto del proceso asistencial.
TRABAJO EN EQUIPO Se integra en las actividades del Servicio/Unidad y participa con el resto de profesionales en la resolución de problemas y toma de decisiones.
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES Tiene como principal objetivo el cuidado y bienestar del paciente. Respeto los valores y derechos de los pacientes, así como su autonomía en la toma de decisiones. Respeto la confidencialidad y el secreto profesional. Identifica los problemas/conflictos éticos y propone soluciones razonadas. Pide ayuda en situaciones complejas o relevantes. Cumple el Reglamento de la Institución Sanitaria.

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Cuantitativa (1-10)	Cualitativa
1-2	Muy insuficiente. Lejos de alcanzar los objetivos de la rotación. Deben proponerse áreas de mejora en el apartado correspondiente.
3-4	Insuficiente. No alcanza todos los objetivos de la rotación pero se acerca. Deben proponerse áreas de mejora en el apartado correspondiente.
5	Suficiente. Alcanza los objetivos de la rotación.
6-7	Bueno. Alcanza los objetivos de la rotación, demostrando un nivel superior en algunos de ellos.
8-9	Muy bueno. Domina todos los objetivos de la rotación.
10	Excelente. Muy alto nivel de desempeño, respecto a los objetivos de la rotación. Sólo alcanzan esta calificación un número limitado de residentes. Se valorará de acuerdo con la experiencia del colaborador docente con los resultados de la promoción o con otras promociones anteriores de residentes, calificados como muy bueno.
NA	No se aplica de acuerdo con los objetivos planteados.

¹ Se calificará como rotación la formación teórico-práctica establecida en el POE de las especialidades de E. del Trabajo, E. Obstétrico-Ginecológica (Matronas), M. Trabajo, M. Preventiva y Salud Pública. En el resto de las especialidades, los cursos y talleres se valorarán en el apartado B de Actividades complementarias, en el Informe de Evaluación Anual del Tutor.

² La Comisión de Docencia puede determinar si la actividad en las Guardias se evalúa como parte de una rotación o se valora como una rotación específica. En este último caso, deberá incluirse un informe de rotación de las Guardias.

³ Los resultados de las pruebas objetivas de evaluación se incluirán en el expediente del residente y serán custodiadas por la Comisión de Docencia del Centro.

9.3. Annex 3

Informe de evaluación anual del tutor

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/PASAPORTE:	
CENTRO DOCENTE:			
TITULACIÓN:		ESPECIALIDAD:	
		AÑO RESIDENCIA:	
TUTOR:			

VACACIONES REGLAMENTARIAS:
PERIODOS DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO:

A. ROTACIONES (incluidas rotaciones externas autorizadas por la Comunidad Autónoma):

CONTENIDO	UNIDAD	CENTRO	DURACIÓN	CALIFICACIÓN DE LA ROTACIÓN	PONDERACIÓN
CALIFICACIÓN TOTAL DE LAS ROTACIONES					

B. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS:

TIPO	NIVEL	DENOMINACIÓN/REFERENCIA	DURACIÓN	CALIFICACIÓN (0,01 a 0,3)
CALIFICACIÓN TOTAL DE LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS				

C. CALIFICACIÓN ANUAL DEL TUTOR

COMENTARIOS:
CALIFICACIÓN CUANTITATIVA DEL TUTOR
CALIFICACIÓN GLOBAL ANUAL DEL RESIDENTE: $[(A \times 65) + (C \times 25)]/90 + B$ (máx. 1 punto)
Fecha y firma del TUTOR



www.hospitaltrueta.cat



@htrueta



hospitaltrueta_icsgirona



**Generalitat
de Catalunya**

Salut/



**Hospital Universitari de Girona
Doctor Josep Trueta**