
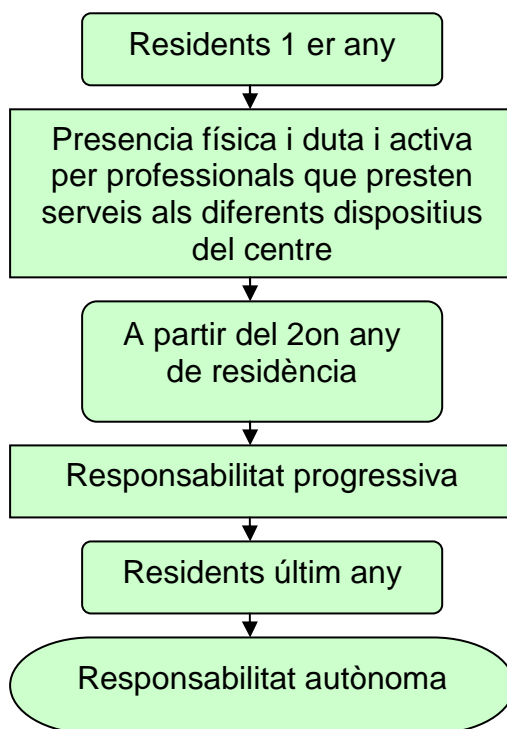


| | | | | | | |
|---|---|--------------------|-------------|-------------|--|-------------------------------------|
|  Germans Trias i Pujol Hospital | Procediment | Codi | Data | Rev. | Elaborat per | Aprovat per |
| | Supervisió i responsabilitat progressiva residents Cardiologia | FES-IMP-050 | 23/3/2019 | 01 | Tutors Jorge López Ayerbe Eva Bernal Labrador Roger Villuendas | Cap de Servei Antoni Bayés Genís |
| | Modificació: Creació del document | | | | | Pàgina: 1 de 8 |

FES-IMP-050. Rev.01

| | |
|-----------------|--|
| OBJETE | Definir com es du a terme la supervisió de les activitats formatives dels residents de la especialitat de Cardiologia. |
| ENTRADES | Residents |

ACTIVIDATS



| | |
|------------------|---|
| RESULTATS | RESIDENTS D'ÚLTIM ANY DE RESIDÈNCIA AMB UNA RESPONSABILITAT AUTÒNOMA. |
|------------------|---|

DESCRIPCIÓ

Responsabilitats

Una vegada triada la plaça, el resident s'incorpora al servei i és adreçat al seu tutor o tutors.

Les activitats que duen a terme els residents són les especificades a la Guia o itinerari formatiu (FES-IMP-002) de la especialitat de Cardiologia.

Tutor/Tutors


El tutor responsable és l'encarregat de:

- explicar el funcionament global del servei.
- explicar el seu pla de rotacions.
- informar sobre qui és el responsable docent durant la rotació.

El responsable docent

El responsable docent serà l'encarregat de:

- supervisar la formació directa del resident.

| | | | | | | |
|---|---|--------------------|-------------|-------------|---|--|
|  Germans Trias i Pujol Hospital | Procediment | Codi | Data | Rev. | Elaborat per | Aprovat per |
| | Supervisió i responsabilitat progressiva residents Cardiologia | FES-IMP-050 | 23/3/2019 | 01 | Tutors Jorge López Ayerbe Eva Bernal Labrador Roger Villuendas | Cap de Servei Antoni Bayés Genís |
| | Modificació: Creació del document | | | | | Pàgina: 2 de 8 |

FES-IMP-050. Rev.01

- informar obligatòriament al tutor de la rotació del resident per un àrea concreta.
- informar verbalment i/o per escrit de les incidències i evolució de resident.

Protocols de responsabilitat progressiva

La responsabilitat progressiva ha de seguir les pautes aconsellades en el programa nacional de la especialitat i aplicades de forma lògica i personal, fins que el resident adquireixi per si mateix totes i cada una de les funcions i una responsabilitat personal total, objectiu de la formació de la especialitat.

Supervisió en el Servei d'Urgències

Els objectius docents de l'activitat en el Servei d'Urgències seran adquirir agilitat i soltesa en el maneig dels malalts que arribin al Servei d'Urgències; incrementar la destresa i fluïdesa en l'elaboració de judicis clínics; aconseguir la necessària seguretat i incrementar el seu nivell de responsabilitat en les decisions terapèutiques i de modalitat de tractaments dels malalts.

Durant la seva formació hauran d'adquirir una sèrie de coneixements i habilitats que li permeten prestar correctament assistència als malalts, realitzar funcions de prevenció i promoció de la salut, així com assegurar-se una autoformació continuada.

El mèdic resident en cap cas ha de ser considerat un estudiant, donat que és un metge, sent el seu dret rebre docència i supervisió; però el seu deure serà prestar un treball assistencial. Sempre que existeixi qualsevol tipus de dubte en el maneig d'un pacient, haurà de sol·licitar ajuda al responsable docent que tingui adscrit (adjunt d'Urgències, MAU o resident d'últim any).

El R1 estarà, en tot moment, tutoritzat per un facultatiu responsable i no podrà firmar les altes. Aquest facultatiu responsable serà el facultatiu especialista o, en determinades ocasions, residents d'últims anys amb autorització prèvia i explícita.

És fonamental que quan el resident estigui rotant per urgències i durant les guàrdies, conegui els objectius docents que ha d'aconseguir, el grau de responsabilitat i a quin facultatiu ha d'acudir per validar les seves actuacions i consultar els seus dubtes.


La supervisió i responsabilitat progressiva a l'àrea d'urgències es detalla al procediment FES-PR-005.

Objectius docents

Al final de la seva formació, el resident de Cradiologia ha d'estar capacitat en la assistència urgent de les següents patologies:

Els nivells de responsabilitat dels residents en formació son els següents:

| Nivell de responsabilitat | Valoració |
|---|-----------|
| Nivell 1 Menor responsabilitat | |
| Nivell 2 Responsabilitat intermèdia | |

| | | | | | | |
|---|---|--------------------|-------------|-------------|--|----------------------------------|
|  Germans Trias i Pujol Hospital | Procediment | Codi | Data | Rev. | Elaborat per | Aprovat per |
| | Supervisió i responsabilitat progressiva residents Cardiologia | FES-IMP-050 | 23/3/2019 | 01 | Tutors Jorge López Ayerbe Eva Bernal Labrador Roger Villuendas | Cap de Servei Antoni Bayés Genís |
| | Modificació: Creació del document | | | | | Pàgina: 3 de 8 |

FES-IMP-050. Rev.01

| |
|---|
| Nivell 3 Màxima responsabilitat |
|---|

Nivells de supervisió dels residents:

| Nivell de supervisió | Valoració |
|--|-----------|
| Nivell 1 Menor supervisió | |
| Nivell 2 Supervisió intermèdia | |
| Nivell 3 Màxima supervisió | |

Nivell de responsabilitat desglossat per competències específiques i activitats:


| Activitats per competències | Nivell de responsabilitat | | | | | Nivell de | | | | |
|--------------------------------|---------------------------|----|----|----|----|-----------|----|----|-----|-----|
| | R1 | R2 | R3 | R4 | R5 | R1 | R2 | R3 | R4 | R5 |
| Visites a l'Àrea d'Urgències | 2-1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2-1 | 1 |
| Interconsultes hospitalització | 2-1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2-1 | 1 |
| Ecocardiogrames | 2-1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2-1 | 2-1 |
| Estudis electrofisiològics | 2-1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2-1 | 2-1 |
| Cateterismes | 2-1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2-1 | 2-1 |
| Implantació marcapasos | 2-1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2-1 | 2-1 |
| Assistència infarts | 2-1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2-1 | 2-1 |

La supervisió estarà a càrrec dels especialistes titulats que realitzen el seu treball assistencial en la zona d'Urgències. Com la zona d'Urgències també forma part de la rotació del resident, el responsable de l'Àrea realitza una valoració de la rotació per la mateixa. A més durant tota la residència estan rotant alternativament per aquesta unitat, per la qual cosa es pot realitzar una valoració exhaustiva de la seva formació.

Area d'Hospitalització i Consultes Externes

Els residents de primer any tant a l'àrea d'hospitalització com a les consultes externes tindran de forma presencial un adjunt de l'especialitat supervisant-los de forma continua. Pels residents de segon, tercer i quart any no és necessari que l'adjunt estigui de presència física però tindran sempre un adjunt de referència al que podran consultar en tot moment.

| Activitats per competències | Nivell de responsabilitat | | | | Nivell de supervisió | | | |
|---|---------------------------|-----|----|-------|----------------------|-----|----|------|
| | R1 | R2 | R3 | R4/R5 | R1 | R2 | R3 | R4/5 |
| Realització d'anamnesis e històries clíniques | 2-1 | 3-2 | 3 | 3 | 2-3 | 1-2 | 1 | 1 |
| Exploració física | 2-1 | 3-2 | 3 | 3 | 2-3 | 1-2 | 1 | 1 |

| | | | | | | |
|---|---|--------------------|-------------|-------------|---|--|
|  Germans Trias i Pujol Hospital | Procediment | Codi | Data | Rev. | Elaborat per | Aprovat per |
| | Supervisió i responsabilitat progressiva residents Cardiologia | FES-IMP-050 | 23/3/2019 | 01 | Tutors Jorge López Ayerbe Eva Bernal Labrador Roger Villuendas | Cap de Servei Antoni Bayés Genís |
| | Modificació: Creació del document | | | | | Pàgina: 4 de 8 |

FES-IMP-050. Rev.01

| | | | | | | | | |
|---------------------------------------|-----|-----|---|---|-----|-----|---|---|
| Sol·licitud de proves complementàries | 2-1 | 3-2 | 3 | 3 | 2-3 | 1-2 | 1 | 1 |
| Diagnòstic | 2-1 | 3-2 | 3 | 3 | 2-3 | 1-2 | 1 | 1 |
| Prescripció de tractament | 2-1 | 2 | 3 | 3 | 2-3 | 2 | 1 | 1 |

| | | | | | | | | |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Seguiment i control | 2-1 | 2 | 3 | 3 | 2-3 | 2 | 1 | 1 |
| Indicació d'ingrés i/o alta hospitalària | 2-1 | 3-2 | 3-2 | 3 | 2-3 | 1-2 | 1-2 | 1 |
| Indicació de procediment quirúrgic | 2-1 | 2 | 3-2 | 3-2 | 2-3 | 2 | 1-2 | 1-2 |
| Ajuda en procediments med/quirúrgics | 2-1 | 2 | 3-2 | 3 | 2-3 | 2 | 1-2 | 1 |
| Realització de procediments medico/quirúrgics | 2-1 | 2 | 3-2 | 3-2 | 2-3 | 2 | 1-2 | 1-2 |
| Redacció d'informes | 2-1 | 3-2 | 3-2 | 3 | 2-3 | 1-2 | 1-2 | 1 |

Capacitats a adquirir durant la residència i nivell de responsabilitat

Residents de primer any

Habilitats: Globalment Nivell responsabilitat 1-2. Nivell supervisió 2-3

La gran disponibilitat i accessibilitat a recursos tècnics per al diagnòstic, no han de ser un impediment per capacitar al metge resident a l'elaboració d'un diagnòstic clínic en consulta o a la capçalera del pacient que orienti de manera correcta la sol·licitud.

d'exploracions complementàries. Per això, el metge resident ha de adquirir experiència en:

- Obtenir les dades de la història del pacient (anamnesi) i realitzar una exploració física completa. Nivell 1.
- Interpretar la semiologia clínic, radiològica de laboratori i d'electrocardiografia. Nivell 2.
- Identificar els problemes, prendre decisions sobre el diagnòstic i plantejar raonadament la sol·licitud d'exploracions especials. Nivell 2.
- Tractament informàtic adequat de totes les dades bàsics. Nivell 2.
- Elaboració d'un informe d'alta segons les guies de pràctica clínic i els criteris internacionals de codificació. Nivell 2.
- Mantenir una adequada i correcta relació amb el pacient i els seus familiars. Nivell 2.
- Conèixer i practicar adequadament les tècniques de ressuscitació cardiopulmonar: bàsica i avançada. Nivell: 1.

Activitats Globalment Nivell responsabilitat 1-2. Nivell supervisió 2-3:


a) Assistencials:

- Històries clíniques. Número: 100. Nivell 2.
- Informes d'ingrés. Número: 100. Nivell 2.
- Informes d'alta. Número 100. Nivell 2.
- Assistir i participar en tècniques de ressuscitació cardiopulmonar. Número: 10. Nivell: 2.
- Guàrdies de presència física. Nivell 2-3.

Residents de segon any

A més de les habilitats anteriorment mencionades, s'incrementen els objectius i la responsabilitat, podent:

Tots aquests actes són aproximats, progressius en aquests dos anys i queden sota responsabilitat de supervisió del metge adjunt especialista, que és el que en últim cas, decideix i tutoritza el grau de responsabilitat del resident, segons les seves capacitats i habilitats personals, en cada cas en particular.

| | | | | | | |
|---|---|--------------------|-------------|-------------|--|----------------------------------|
|  Germans Trias i Pujol Hospital | Procediment | Codi | Data | Rev. | Elaborat per | Aprovat per |
| | Supervisió i responsabilitat progressiva residents Cardiologia | FES-IMP-050 | 23/3/2019 | 01 | Tutors Jorge López Ayerbe Eva Bernal Labrador Roger Villuendas | Cap de Servei Antoni Bayés Genís |
| | Modificació: Creació del document | | | | | Pàgina: 5 de 8 |

FES-IMP-050. Rev.01

Habilitats Globalment Nivell responsabilitat 2. Nivell supervisió 2:

- Ser capaç d'elaborar una història clínica i exploració física cardiovascular. Nivell 1.
- Interpretar raonadament un registre electrocardiogràfic. Nivell 1.
- Interpretar una Rx. tòrax. Nivell 1.
- Elaborar correctament un informe d'ingrés i alta. Nivell 2.
- Practicar una cardioversió elèctrica. Nivell 2.
- Practicar correctament tècniques de ressuscitació vital bàsica i avançada. Nivell 1.
- Desfibril·lació elèctrica. Nivell 1.
- Punció venosa central i arterial. Nivell 2.
- Pericardiocentesis. Nivell 2.
- Implantació de marcapassos extern i endovenós. Nivell 1 / 2.
- Implantació de baló de contrapolsació. Nivell 3.
- Cateterisme dret amb Swan-Ganz. Nivell 2.

Activitats mínimes. Globalment Nivell responsabilitat 2. Nivell supervisió 2

a) Assistencials:

- Interpretació d'electrocardiogrames. Número 300. Nivell 2.
- Cardioversió elèctrica. Número: 10. Nivell 2.
- Desfibril·lació elèctrica. Número: 10. Nivell 1.
- Cateterització venosa central i arterial. Número: 25 venosos i 10 arterials. Nivell 2.
- Cateterització pulmonar (Swan-Ganz). Número: 5. Nivell 2.
- Cateterització aòrtica. Baló de contrapolsació. Número: 5. Nivell 3.
- Implantació marcapassos extern. Número: 10. Nivell 1.
- Implantació de marcapassos endovenós temporal. Número: 10. Nivell 2.
- Pericardiocentesis. D'urgència i programades. Número: 5. Nivell 3 / 2.
- Informes d'ingrés i d'alta. Número 100 i 100. Nivell 2.
- Guàrdies de presència física. Nivell 2.

b) Científiques:

- El metge resident ha d'assistir a les sessions clíniques, sessions medico-quirúrgiques i participar en la presentació de casos clínics. Nivell 1.
- Participar en la presentació de comunicacions i ponències en congressos de l'especialitat. Nivell 2.
- Col·laborar en la publicació de treballs clínics. Nivell 2.
- Assistir als cursos de doctorat d'acord al programa corresponent. Nivell 1.
- Iniciar una línia d'investigació que pugui servir per desenvolupar i presentar la tesi doctoral. Nivell 2.
- Assistir a cursos de formació organitzats / recomanats per la comissió de docència. Nivell 1.

c) Anglès:

El metge resident ha de progressar en l'aprenentatge constant de la llengua anglesa a través de lectura de treballs científics, conversa, assistència a cursos, simposi i congressos en anglès, etc. Nivell 2.

Residents de tercer any


Habilitats: Globalment Nivell responsabilitat 2. Nivell supervisió 1-2

- El metge resident ha de tenir habilitat i capacitat per realitzar un estudi d'ecocardiografia i Doppler convencional, analitzar els resultats i emetre un informe. Nivell 2.
- Conèixer les tècniques d'eco transesofàgic, d'estrès i perioperatori, etcètera, i habilitat per realitzar-los. Nivell 1 / 2.
- Altres tècniques d'imatge RM, TAC, etc. Nivell 2
- Capacitat i habilitat per realitzar i interpretar una prova de esforç convencional i conèixer i interpretar una prova isotòpica cardíaca. Nivell: 1 / 2.
- Habilitat i capacitat per interpretar un registre ambulatori de electrocardiograma (Holter). Nivell 1.
- Ha de tenir capacitat per col·laborar en els programes de rehabilitació de pacients amb cardiopatia. Nivell 2.
- Habilitat i capacitat d'aplicar els diferents suports mecànics respiratoris. Nivell 1.
- Capacitat i habilitat per al tractament de pacients crítics i el abordatge arterial i venós de diferents troncs vasculars. Nivell 2

Activitats:

a) Assistencials:

- Ecocardiografia bàsica, mode M, bidimensional i Doppler. Número: 400 estudis. 200 nivell 2. 200 nivell 1.

| | | | | | | |
|---|---|--------------------|-------------|-------------|--|----------------------------------|
|  <p>Germans Trias i Pujol Hospital</p> | Procediment | Codi | Data | Rev. | Elaborat per | Aprovat per |
| | Supervisió i responsabilitat progressiva residents Cardiologia | FES-IMP-050 | 23/3/2019 | 01 | Tutors Jorge López Ayerbe Eva Bernal Labrador Roger Villuendas | Cap de Servei Antoni Bayés Genís |
| | Modificació: Creació del document | | | | | Pàgina: 6 de 8 |

FES-IMP-050. Rev.01

- Eco transesofàgic. Número: 20 estudis. 10 nivell 3, 10 nivell 2.
- Eco d'estrès. Número: 20 estudis. 10 nivell 3. 10 nivell 2
- Proves d'esforç. Nombre. 200. 100 nivell 2 i 100 nivell 1.
- Estudis de cardiologia nuclear. Número 20 nivell 3
- Estudis de registre ambulatori de l'electrocardiograma (Holter).
- Número: 60 registres. 20 nivell 2 i 40 nivell 1.
- Estudis de monitorització ambulatoria de la pressió arterial (MAPA). Número: 10. Nivell 2.
- Procediments d'intubació endotraqueal. Número 15. Nivell 2.
- Aplicació i control de respiradors automàtics. Número: 15. Nivell 2.
- Col·laboració en programes de rehabilitació cardíaca. Número: 10. Nivell 3.
- Guàrdies de presència física. (Veure mes endavant.)

b) Científiques:

- El resident assistirà a les sessions clíniques, sessions mèdicoquirúrgiques i participar en la presentació de casos clínics. Nivell 1.
- Presentació de comunicacions i ponències en congressos regionals i nacionals (Congrés de la Malalties Cardiovasculars, 1 al menys per any enviada com a primer signant) a reunions i simposi de l'especialitat. Nivell 2.
- Col·laborar en la publicació de treballs clínics. Nivell 2.
- Continuar amb el desenvolupament de la línia de recerca iniciada que serveixi per presentar la tesi doctoral. Nivell 2.
- Assistir als cursos de formació organitzats / recomanats per la comissió de docència. Nivell 1.

c) Anglès:

El metge resident ha ampliar la seva formació en l'idioma a un nivell superior i continuarà amb les activitats formatives prèviament proposades. Nivell 2.

Residents de quart i cinquè any

Habilitats Globalment Nivell responsabilitat 3. Nivell supervisió 1-2:

4art any

- Arribarà l'habilitat suficient per realitzar un cateterisme cardíac dret, esquerre i coronariografia. Nivell 2.
- Capacitat per interpretar correctament un estudi hemodinàmic. Nivell 2.
- Capacitat suficient per poder col·laborar en la realització d'un eco intracoronari. Nivell 3.
- Nivell de capacitat necessari per poder col·laborar en la realització de una angioplastia coronària / stent i Valvuloplastia. Nivell 3.
- Habilitat suficient i nivell de capacitació adequat per col·laborar en la realització i interpretació d'un estudi electrofisiològic. Nivell: 3
- Capacitat de poder col·laborar en un tractament d'ablació per radiofreqüència. Nivell 3.
- Arribarà l'habilitat i capacitat suficient per implantar marcapassos permanents uni i bicamerals. Nivell 2.
- Nivell d'habilitats suficients per col·laborar en la implantació de un desfibril·lador automàtic. Nivell: 3.
- Capacitat per atendre adequadament el postoperatori de pacients sotmesos a cirurgia cardíaca. Nivell 2.

5è any


- Reconèixer cardiopaties congènites de l'adult i bases diagnòstic / terapèutiques. Nivell 2.
- Reconèixer i orientar les cardiopaties congènites en edat pediàtrica. Nivell 3.
- Prioritzar l'ús de procediments diagnòstics en pràctica clínica. Nivell 1.
- Aplicar amb criteri les estratègies de prevenció cardiovascular. Nivell 1.
- Prendre decisions sobre les pautes de diagnòstic i tractament del pacient amb cardiopatia. Nivell 1.

Activitats:

a) Assistencials:

4art any

- Coronariografia. Número 200. Nivell 2.
- Cateterisme cardíac dret. Número: 25. Nivell 2.
- Cateterisme cardíac esquerre. Número: 25. Nivell 2.
- Angiografia aòrtica i pulmonar. Número 20. Nivell 2.
- Angioplasties / stent. Número: 50. Nivell 3.
- Estudis electrofisiològics. Número: 25. Nivell 3.
- Ablació per radiofreqüència. Número: 5. Nivell 3.
- Implantació de marcapassos. Número: 50 (20 bicamerals). Nivell: 3: 20 i nivell 2: 30.
- Implantació de desfibril·ladors automàtics. Número: 5. Nivell 3.
- Assistir a quiròfan a intervencions amb circulació extracorpòria. Número 10. Nivell 3.

| | | | | | | |
|---|---|--------------------|-------------|-------------|---|--|
|  Germans Trias i Pujol Hospital | Procediment | Codi | Data | Rev. | Elaborat per | Aprovat per |
| | Supervisió i responsabilitat progressiva residents Cardiologia | FES-IMP-050 | 23/3/2019 | 01 | Tutors Jorge López Ayerbe Eva Bernal Labrador Roger Villuendas | Cap de Servei Antoni Bayés Genís |
| | Modificació: Creació del document | | | | | Pàgina: 7 de 8 |

FES-IMP-050. Rev.01

- Assistir el postoperatori de pacients. Número: 30. Nivell: 2 / 1.
- Guàrdies de presència física. Nivell 2.

5è any

- Consulta externa i hospitalització de pacients amb cardiopaties congènites. Número 30. Nivell 3.
- Ecocardiografia / Doppler en pacients amb cardiopaties congènites. Número: 15. Nivell 3.
- Assistència a pacients en planta d'hospitalització. Número: 60. Nivell 1.
- Assistència a pacients en règim ambulatori. Número: 100. Nivell 1.
- Elaborar informes d'alta. Número 60. Nivell 2 / 1.
- Guàrdies de presència física. Nivell 2 / 1.

b) Científiques:

4rt any

- El metge resident assistirà a les sessions clíniques, sessions mèdicoquirúrgiques i participar en la presentació de casos clínics. Nivell 1.
- Participarà en la presentació de comunicacions i ponències en congressos regionals i nacionals, reunions i simposi de l'especialitat. Nivell 2.
- Col·laborar en la publicació de treballs clínics. Nivell 2.
- Completarà els crèdits del programa del doctorat. Nivell 1.
- Continuar amb el desenvolupament de la línia de recerca iniciada que serveixi per presentar la tesi doctoral. Nivell 2.
- Assistència a Cursos de Formació organitzats / recomanats per la comissió de docència. Nivell 1.

5è any

- El metge resident assistirà a les sessions clíniques, sessions mèdicoquirúrgiques i participarà en la presentació de casos clínics. Nivell 1.
- Participarà en la presentació de comunicacions i ponències en congressos regionals i nacionals, reunions i simposi de l'especialitat.

Nivell 1.

- Col·laborarà en la publicació de treballs clínics. Nivell 2.
- Completarà els crèdits del programa del doctorat. Nivell 1.
- Continuarà amb el desenvolupament de la línia de recerca iniciada que serveixi per presentar la tesi doctoral. Nivell 2.
- Assistirà als Cursos de Formació organitzats / recomanats per la comissió de docència. Nivell 1.
- Seria molt desitjable que assistís a Cursos de Formació complementària en Cardiologia en llengua anglesa (Cursos de l'Heart House de la Societat Europea, etc.). Nivell 2.

c) Llengua anglesa:

4rt any

- Continuarà amb el seu programa d'ampliar coneixements de la llengua anglesa i es servirà de totes les activitats li permetin millorar el seu nivell de comprensió oral i escrita, així com el de conversa. Nivell 2.
- Seria desitjable la seva col·laboració en alguna presentació de comunicació científica en anglès. Nivell 2.

5è any


- Es recomana una estada en un centre estranger de parla anglesa durant almenys 3 mesos. Nivell 2.
- Ha d'assistir a reunions científiques en anglès congressos, simposi i cursos. Nivell 1.
- Hauria de fer una presentació o escriure un article en anglès relacionat amb algun dels treballs realitzats al llarg del període formatiu. Nivell 2.

Incidències

El responsable docent serà el responsable d'informar al tutor de las incidències i obligatòriament si aquestes poden derivar en una avaluació negativa. Fa falta que el tutor actuï, i si la seva situació ho requereix, informará a la Comissió de Docència.

Entrevistes amb el tutor

Els tutors han de realitzar com mínim 4 entrevistes amb cada resident a l'any, s'aconsella un mínim de 3 a l'any o les que siguin necessàries en funció de les circumstàncies.

|  Germans Trias i Pujol Hospital | Procediment | Codi | Data | Rev. | Elaborat per | Aprovat per |
|---|---|--------------------|-----------|------|--|----------------------------------|
| | Supervisió i responsabilitat progressiva residents Cardiologia | FES-IMP-050 | 23/3/2019 | 01 | Tutors Jorge López Ayerbe Eva Bernal Labrador Roger Villuendas | Cap de Servei Antoni Bayés Genís |
| | Modificació: Creació del document | | | | | Pàgina: 8 de 8 |

FES-IMP-050. Rev.01

Avaluació de la satisfacció

Anualment es farà una avaluació de la satisfacció dels residents amb la funció del seu tutor, segons el Procediment d'avaluació de satisfacció de residents FES-PR-001.