

Programa formatiu Medicina Interna

Hospital de Tortosa Verge de la Cinta



Aprovat CD: 17/03/2022

Índex

1. Especialitat de Medicina Interna
2. Característiques de la Unitat Docent
 - 2.1. Estructurals
 - 2.2. Organitzatives i assistencials
 - 2.3. De recursos humans i docents
3. Cronograma i programa teòric de formació
4. Formació específica per a cada any de residència
5. Competències adquirides i responsabilitat del resident
6. Guàrdies
7. Activitat docent
 - 7.1. Sessions
 - 7.2. Cursos
 - 7.3. Congressos
8. Formació transversal i activitats de recerca
9. Avaluació del resident

1. Especialitat de Medicina Interna

El programa formatiu que proposem ofereix les línies generals que ha de seguir la formació dels futurs especialistes en Medicina Interna.

1.1 Perfil professional de l'especialista en Medicina Interna

La Medicina Interna és una especialitat mèdica troncal d'exercici fonamentalment hospitalari que ofereix a pacients adults una atenció integral dels seus problemes de salut. Utilitza un abordatge mèdic de prevenció, diagnòstic, indicació terapèutica i seguiment de les malalties de l'adult que inclou, també, la seva rehabilitació i pal·liació. L'internista és el metge de referència, el guia, que té una visió global del pacient en la seva trajectòria pel sistema sanitari hospitalari actual. Els internistes aporten la seva polivalència en l'hospitalització d'aguts i en les urgències, són l'eix vertebrador dins dels hospitals, exerceixen funcions de consulta a l'atenció primària i ofereixen aspectes innovadors en àrees alternatives a l'hospitalització convencional i en l'àmbit sociosanitari. Els internistes es caracteritzen per una gran capacitat d'adaptació als canvis del seu entorn, tenen un paper avançat però no exclouent en la formació d'altres professionals sanitaris i estan preparats per a l'exercici de la investigació clínica.

1.2 Camp d'acció

El camp d'acció de l'internista deriva dels seus valors principals i de les seves capacitats, molt especialment de la seva visió integradora i la seva polivalència, per la qual cosa la seva activitat està centrada en l'atenció al malalt pluripatològic i plurisintomàtic, al malalt amb un diagnòstic difícil i, també, a l'atenció de totes les malalties prevalents de l'adult en l'àmbit hospitalari.

Àrea assistencial:

- Atenció clínica del pacient sense diagnòstic precís.
- Atenció al malalt pluripatològic.
- Atenció als processos més prevalents de l'entorn hospitalari.

- Atenció a les persones d'edat avançada en situació de malaltia aguda o aguditzada.
- Atenció clínica de malalts atesos a unitats especials desenvolupades per internistes com són: malalties infeccioses, autoimmunes sistèmiques, de risc vascular, metabòliques, de patologia hepàtica i altres.
- Atenció clínica de malalts en fase pal·liativa de la malaltia.
- Atenció del pacient que presenta una emergència o requereix atenció urgent
- Atenció mèdica de pacients quirúrgics.
- Atenció a pacients amb malalties rares, sense una especialitat ben definida o degudes al desenvolupament de nous coneixements

Àrea Docent

- Adquisició d'habilitats de transmetre els coneixements apresos
- Adquisició de capacitat de transmetre valors clínics, ètics i d'atenció global

Investigació

- Conèixer la metodologia observacional i experimental
- Capacitat de dissenyar, desenvolupar i analitzar un estudi
- Avaluació crítica de la literatura científica

1.3 Valors de l'internista

Aquest és un aspecte inherent al fet de ser un bon metge. L'internista, com a professional, adquireix una sèrie de responsabilitats amb el pacient i amb la societat que l'obliguen en la seva pràctica professional. Durant tot el període de formació de l'especialitat li caldrà aprendre valors que haurà d'aplicar en el seu exercici professional: facilitar missatges preventius de salut als seus pacients, respectar la persona malalta, mostrar-se empàtic, saber integrar-se al treball en equip, mostrar versatilitat en l'adaptació a l'entorn, saber reconèixer les pròpies limitacions i adquirir tècniques d'autoaprenentatge

1.4 Capacitats de l'internista

Cal formar especialistes en Medicina Interna capaços de dur a terme una pràctica diària amb el màxim nivell de responsabilitat, dirigida a resoldre els processos que afecten diferents òrgans i sistemes de l'adult, prestant especial atenció a les patologies més prevalents i sent capaços de promoure la salut i prevenir la malaltia de les persones i col·lectius que així ho requereixin. Ha de desenvolupar habilitats especials per al raonament clínic, la presa de decisions i les habilitats clíniques.

1.5 Actituds

- Compromís de competència professional
- Compromís d'honestedat amb els pacients.
- Compromís de confidencialitat del pacient.
- Compromís de mantenir una relació apropiada amb els pacients.
- Compromís amb la millora de qualitat de l'atenció.
- Compromís de millora de l'accés a l'atenció mèdica.
- Compromís de justa distribució dels recursos finits.
- Compromís de coneixement científic.
- Compromís de mantenir la confiança mitjançant la resolució dels conflictes d'interès.

2. Característiques de la Unitat Docent

2.1 Estructurals

El Servei de Medicina Interna és el de referència de la Regió Sanitària de les Terres de l'Ebre. Està capacitat per diagnosticar, establir i resoldre pràcticament qualsevol patologia de tipus mèdic que se li presenti, excepte aquelles pròpies d'un hospital de tercer nivell. En aquests casos s'ofereix l'estabilització del pacient prèvia al trasllat a un hospital de referència.

El servei està format per sis àrees assistencials:

- Urgències de Medicina Interna
- Planta d'hospitalització
- Suport al pacient quirúrgic
- Consultes Externes
- Hospitalització Domiciliària
- Hospital de Dia

2.2 Organitzatives i assistencials

Les urgències estan ubicades a la planta semisoterrani de l'Hospital, dintre del Servei d'Urgències. Estan cobertes per un metge adjunt les 24 hores del dia.

La unitat d'hospitalització està ubicada a la tercera planta de l'Hospital. Té com a missió prestar assistència sanitària especialitzada a la població adulta (a partir de 14 anys). Consta de vint-i-vuit llits. Hi ha 4-5 equips assistencials formats per un metge adjunt i un metge resident de Medicina Interna o d'altres especialitats. Cada equip assumeix la responsabilitat en l'assistència i en la informació als familiars dels pacients des del seu ingrés fins a l'alta hospitalària.

El suport al pacient quirúrgic el fan 3 equips formats per un metge adjunt de Medicina Interna cadascun. Atenen interconsultes generades pels serveis de Traumatologia, Cirurgia General, Urologia, Obstetrícia i Ginecologia, Otorrinolaringologia i

Oftalmologia. L'assistència es fa a les plantes d'hospitalització corresponents als diferents serveis quirúrgics.

L'àrea de consultes externes s'ubica a la primera planta de l'edifici. Es disposa de 2 consultes externes que atenen pacients cada matí, normalment amb un facultatiu a cada consulta durant tot el matí. Atenen els pacients remesos des d'Urgències, des de consultes externes d'altres serveis i des d'atenció primària de tota la Regió Sanitària.

L'Hospitalització Domiciliària està ubicada a la planta semisoterrani de l'Hospital i amb un equip format per un adjunt de Medicina Interna i una infermera. Atén pacients de gairebé tota la Regió Sanitària des de les 8 h fins a les 20 h els 7 dies de la setmana.

2.3 De recursos humans i docents

El Servei consta de 12 metges adjunts de l'especialitat i el cap de servei. Tots els adjunts fan tasca docent i hi ha 1 tutor de residents.

3. Cronograma i programa teòric de formació

3.1 Primer període formatiu (12 mesos) (R1)

- 3.1.1 Rotació d'11 mesos per Medicina Interna.
- 3.1.2 Rotació d'1 mes per atenció primària.

Àrees d'actuació:

- Planta de Medicina Interna.
- CAP acreditats per a la docència (SAP Terres de l'Ebre).
- Guàrdies al Servei d'Urgències supervisades i amb validació d'informes per part del facultatiu responsable.

3.2 Segon període formatiu (18 mesos) (R2-R3)

- 3.2.1. Rotació per especialitats mèdiques.
 - Cardiologia (4 mesos)
 - Pneumologia (2 mesos)
 - Aparell Digestiu (3 mesos)
 - Neurologia (3 mesos)
 - Nefrologia (2 mesos) Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII
 - Oncologia (2 mesos). Hospital Universitari Sant Joan de Reus.
 - Endocrinologia (2 mesos)

Àrees d'actuació durant la rotació per especialitats mèdiques:

- Plantes d'hospitalització
- Consultes externes d'especialitat
- Gabinets d'exploracions
- Guàrdies al Servei d'Urgències i guàrdies a planta d'hospitalització convencional supervisades pel metge adjunt de guàrdia de Medicina Interna.

3.3 Tercer període formatiu (24 mesos) (R3-R4-R5)

- 3.3.1 Rotació per Medicina Intensiva (3 mesos) (R3)
- 3.3.2 Rotació per Hospitalització Domiciliària (2 mesos) (R3)
- 3.3.3 Rotació per Malalties Infeccioses (3 mesos) (R4) Hospital Clínic Barcelona

3.3.4 Rotació per Malalties Sistèmiques (3 mesos) (R4) Hospital Clínic Barcelona

3.3.5 Rotació per Medicina Interna (12 mesos) (R4-R5)

3.3.6 Rotació externa lliure (1 mes) (R4)

Àrees d'actuació:

- Unitat de Medicina Intensiva
- Alternatives a l'hospitalització convencional (Unitat d'Hospitalització Domiciliària)
- Servei de malalties infeccioses d'un hospital terciari
- Servei de malalties autoimmunes d'un hospital terciari
- Unitat d'Hospitalització de Medicina Interna
- Consulta externa pròpia del resident
- Unitat de Medicina Intensiva
- Guàrdies al Servei d'Urgències; guàrdies a planta d'hospitalització convencional, supervisades pel metge adjunt de guàrdia de Medicina Interna; guàrdies al Servei de Medicina Intensiva, supervisades pel metge adjunt de guàrdia de Medicina Intensiva, i guàrdies de Malalties Infeccioses, supervisades pel metge adjunt de guàrdia de Malalties Infeccioses.

3.4 Quart període formatiu (6 mesos) (R5)

3.4.1 Rotació per Medicina Interna (6 mesos)

Àrees d'actuació:

- Unitat d'Hospitalització de Medicina Interna
- Consulta externa pròpia
- Àrea d'hospitalització d'altres serveis com a interconsultor
- Guàrdies a planta d'hospitalització convencional

Cronograma de rotacions

Any residència	Rotació	Durada (mesos)	Dispositiu on es realitza
R1	Medicina Interna	10	H. de Tortosa Verge de la Cinta
R1	Atenció Primària	1	EAP Terres de l'Ebre
R2	Cardiologia	4	H. de Tortosa Verge de la Cinta
R2	Pneumologia	2	H. de Tortosa Verge de la Cinta
R2	Aparell Digestiu	3	H. de Tortosa Verge de la Cinta
R2	Neurologia	3	H. de Tortosa Verge de la Cinta
R3	Endocrinologia	2	H. de Tortosa Verge de la Cinta
R3	Oncologia	2	H. Sant Joan de Reus
R3	Nefrologia	2	H. Joan XXIII Tarragona
R3	Medicina Intensiva	3	H. de Tortosa Verge de la Cinta
R3	Hospitalització Domiciliària	2	H. de Tortosa Verge de la Cinta
R4	Malalties Autoimmunes	3	H. Clínic de Barcelona
R4	Malalties Infeccioses	3	H. Clínic de Barcelona
R4	Rotació lliure	1	
R4	Medicina Interna	4	H. de Tortosa Verge de la Cinta
R5	Medicina Interna	11	H. de Tortosa Verge de la Cinta

4. Formació específica per a cada any de residència

4.1. Primer període formatiu

4.1.1 Rotació per Medicina Interna.

Objectius: adquirir les competències, coneixements i habilitats que s'exposen a continuació

Coneixements:

- Coneix les grans síndromes de la patologia mèdica i el seu maneig diagnòstic i terapèutic.
- Coneix les indicacions de les principals puncions i la interpretació.

Competències:

- Realització d'una entrevista clínica i coneix les fases de l'entrevista clínica.
- Escolta activa i interpretació correcta les dades.
- Connexió amb el pacient/familiar.
- Criteri per indicar exploracions i interpretar-les.
- Criteri conjunt del procés de la malaltia.
- Relació dels diferents signes i símptomes.
- Emissió d'un judici clínic bàsic.
- Plantejament de terapèutiques.
- Resolució d'urgències bàsiques.

Habilitats de comunicació:

- Informar correctament els pacients.
- Informar correctament els familiars.
- Presentar i participació en una sessió clínica i bibliogràfica interna.
- Sol·licitar el consentiment informat.

Habilitats tècniques:

- Realitzar les principals puncions (toracocentesi, paracentesi, punció lumbar, biòpsia de pell i greix subcutani) i interpretar-ne els resultats.
- Realitzar i interpretar el fons d'ull.
- Realitzar i interpretar el tacte rectal.
- Realitzar i interpretar el Peak-Flow.
- Realitzar i interpretar la pulsioximetria.

Desenvolupament personal i professional:

- Elaboració de currículum.
- Realització d'una recerca bibliogràfica.

4.1.2 Rotació per atenció primària

Objectius: adquirir les competències i coneixements que s'exposen a continuació.

Coneixements:

- Coneix els principals criteris de derivació a l'atenció especialitzada de forma ambulatoria.

Competències:

- Atenció d'urgències bàsiques i reconeixement quan s'ha de derivar a un centre hospitalari.

4.2. Segon període formatiu (18 mesos). Rotació per especialitats mèdiques (R2-R3).

Objectius: adquirir les competències, coneixements i habilitats que s'exposen a continuació.

4.2.1. Coneixements

Rotació per Cardiologia

Coneix les principals patologies descrites a continuació, el seu maneig diagnòstic i terapèutic.

- Cardiopatia isquèmica
- Valvulopaties
- Miocarditis
- Pericarditis
- Arrítmies
- Insuficiència cardíaca
- Patologia dels grans vasos

Rotació per Pneumologia

Coneix les principals patologies descrites a continuació, el seu maneig diagnòstic i terapèutic.

- Asma bronquial
- MPOC
- Malaltia pulmonar intersticial
- Embassament pleural
- SAHS
- TBC pulmonar

Rotació per Neurologia

Coneix les principals patologies descrites a continuació, el seu maneig diagnòstic i terapèutic.

- Epilèpsia
- AVC
- Demències
- Malalties extrapiramidals
- Atàxies
- Mielopaties
- Nervi perifèric

Rotació per Aparell Digestiu

Coneix les principals patologies descrites a continuació, el seu maneig diagnòstic i terapèutic.

- Patologia esofàgica
- Patologia de l'estómac
- Síndrome de malabsorció
- Patologia hepatobiliar
- Pancreatitis
- Hepatitis
- Hepatopatia crònica

Rotació per Endocrinologia

Coneix les principals patologies descrites a continuació, el seu maneig diagnòstic i terapèutic

- Trastorns iònics i de l'EAB
- Diabetis
- Patologia del tiroides
- Patologia de les glàndules suprarenals
- Principis de dietètica i nutrició
- Patologia de la hipòfisi
- Obesitat mòrbida

Rotació per Nefrologia

Coneix les principals patologies descrites a continuació, el seu maneig diagnòstic i terapèutic

- Insuficiència renal aguda
- Glomerulopaties
- Patologia vasculorenal
- HTA
- Pielonefritis
- Regulació hidroelectrolítica

Rotació per Oncologia

Coneix les principals situacions descrites a continuació, el seu maneig diagnòstic i terapèutic

- Urgències oncològiques
- Complicacions de la quimioteràpia/radioteràpia
- Estadiatge de les principals neoplàsies
- Maneig pal·liatiu del pacient amb càncer

4.2.2. Competències

- Reconeixement de la malaltia del pacient
- Indicació i interpretació les exploracions oportunes pel diagnòstic
- Establiment d'un judici clínic
- Priorització de les opcions terapèutiques
- Eficiència en el conjunt de l'acte mèdic
- Interpretació d'ecografies.
- Interpretació d'ecocardiogrames.
- Interpretació de TC toràcica, abdominal i cranial.
- Interpretació de RM.
- Indicació i interpretació de proves funcionals respiratòries.
- Indicació i interpretació de proves funcionals cardíques.
- Indicació d'endoscòpies respiratòries i digestives.
- Indicació de la punció de moll de l'os

Desenvolupament personal (durant tot el 2n període):

- Manejar una base de dades.
- Iniciar-se en la MBE (medicina basada en l'evidència).
- Generar producció científica amb pòsters i comunicacions.

4.2.3. Habilitats

Habilitats comunicatives:

- Plantejament de situació final de la vida.
- Participació i presentació d'una sessió clínica interna i externa al centre.

Habilitats tècniques:

- Pràctica de PAAF d'adenopaties i tumoracions superficials.

4.3 Tercer període formatiu (24 mesos)

Objectius: adquirir les competències, coneixements i habilitats que s'exposen a continuació

4.3.1. Coneixements

Rotació per Medicina Intensiva

- Conèixer el maneig dels trastorns greus del funcionalisme cardiovascular, respiratori, renal, hepàtic, neurològic o metabòlic i intoxicacions.
- Conèixer els protocols del procés assistencial de la Unitat de Cures Intensives (cardiopatia isquèmica, insuficiència respiratòria, xoc sèptic, fracàs multiorgànic).
- Conèixer i manejar les infeccions associades a la UMI: pneumònia associada a la ventilació mecànica, infeccions associades a cateterització (catèter, urinària).
- Conèixer indicacions, contraindicacions i complicacions de: RCP avançada, ventilació mecànica no invasiva, ventilació mecànica, hemofiltració, monitoratge hemodinàmic.

Rotació per Hospitalització Domiciliària

- Discernir quines patologies i perfil de pacients són tributaris d'ingrés en aquest règim d'hospitalització
- Maneig de les principals patologies en règim d'Hospitalització Domiciliària.

Rotació per Malalties Infeccioses

- Maneig de les principals síndromes d'infecció comunitària: IPPTV, EI, ITU, NAC, meningitis, osteoarticular.
- Maneig de les principals infeccions d'origen nosocomial (NIH, infecció associades a dispositius...) i per gèrmens multiresistents
- Maneig de les infeccions i la seva profilaxi en els pacients immunodeprimits i maneig del diagnòstic i tractament de la infecció pel VIH.
- Conèixer la utilitat clínica de les tècniques diagnòstiques microbiològiques i tècniques d'estudi d'activitat dels antimicrobians. Interpretació i lectura de l'antibiograma.
- Conèixer les polítiques i projectes d'ús racional d'antibiòtics (PROA)

Rotació per Malalties Sistèmiques

- Conèixer el diagnòstic, tractament i seguiment de les malalties sistèmiques autoimmunes i reumatològiques més prevalents, bàsicament: Lupus eritematós sistèmic, artritis reumatoide, vasculitis sistèmiques, esclerodèrmia, malaltia mixta del teixit connectiu, dermatomiositis i polimiositis, malaltia de Sjögren, espondiloartropaties seronegatives.
- Interpretar els paràmetres analítics d'estudi de l'autoimmunitat
- Familiaritzar-se en l'ús de fàrmacs immunomoduladors clàssics (corticoesteroids, ciclofosfamida, azatioprina, antipalúdics, sulfasalazina, ciclosporina...) i moderns (micofenolat, anti-TNF, anticossos monoclonals...).

Rotació per Medicina Interna

- Conèixer el maneig de malalts complexos.
- Conèixer les síndromes pròpies de l'envelliment.
- Conèixer les patologies relacionades amb el consum d'alcohol i drogues.
- Conèixer les alternatives a l'hospitalització convencional.
- Conèixer el maneig del risc cardiovascular.

Rotació lliure

Ampliar o iniciar-se en el maneig d'alguna àrea específica a elecció del resident.

4.3.2. Competències

- Realització d'una RCP avançada.
- Visió a llarg termini del procés mòrbid.
- Planificació de cures.
- Abordament correcte de processos estàndard.
- Inici d'una línia de recerca.
- Lideratge en una guàrdia hospitalària.
- Participació en l'elaboració d'un article científic per a la seva publicació.
- Exercici de docent amb residents de cursos inferiors.

4.3.3. Habilitats

Habilitats comunicatives:

- Establir bona relació amb el pacient i els familiars en situacions difícils.
- Establir bona comunicació amb els especialistes d'altres àrees.
- Participar activament en reunions científiques.

Habilitats tècniques:

- Realització d'una intubació orotraqueal.
- Capacitat d'inserir una via central.
- Domini de les puncions de cavitats.
- Iniciar-se en la realització de tècniques diagnòstiques específiques: capil·laroscòpia, biòpsia de múscul i nervi, biòpsia de l'artèria temporal, artrocentesi.

4.4 Quart període formatiu (6 mesos)

4.4.1 Rotació per Medicina Interna

Objectius:

- Tenir visió global de les situacions.
- Percebre la via més eficient.
- Utilitzar les guies amb criteri propi.
- Aplicar a la pràctica clínica tot el coneixement prèviament assumit.
- Detectar els aspectes deficitaris
- Buscar nous horitzons per a l'exercici de la MI.
- Planificar el propi desenvolupament professional.
- Participar en estudis multicèntrics.
- Participar en grups de treball.

5. Competències adquirides, supervisió i responsabilitat del resident

El resident en formació de l'especialitat de Medicina Interna ha d'adquirir de forma progressiva i supervisada capacitats i habilitats per a la cura integral del pacient. A més, haurà de demostrar una capacitat de relació i empatia amb el pacient i els familiars, i també integrar-se de forma activa i positiva a l'equip de Medicina Interna. Al llarg dels diferents períodes de rotació ha d'adquirir de forma progressiva diferents nivells de responsabilitat en la presa de decisions que es completaran al final del període de formació. Les funcions de supervisió, que seran directes i de presència física, es poden dividir en les pròpies del facultatiu responsable i les del tutor del resident. De forma progressiva s'ha de passar a una supervisió decreixent, a partir de la demostració de la capacitat del resident contrastada amb el facultatiu responsable/tutor, sense sobrepasar mai els nivells d'autonomia i responsabilitat especificats per any d'especialitat.

El facultatiu responsable que té al seu càrrec el metge resident de forma directa i diària té, entre les seves funcions:

- Supervisar l'actuació del metge resident segons la gravetat i els nivells de responsabilitat, prioritzant segons les necessitats de la pacient i del mateix resident.
- Supervisar les orientacions diagnòstiques inicials i del diagnòstic final de tots els pacients assignats al resident.
- Supervisar i/o elaborar, segons nivells de responsabilitat, els informes d'alta i altres tipus de documentació oficial (consentiment informat).
- Supervisar l'actuació del metge resident segons la gravetat i els nivells de responsabilitat, prioritzant segons les necessitats de la pacient i del mateix resident.
- Controlar els ingressos, altes i trasllats dels pacients.
- Controlar/supervisar la sol·licitud d'exploracions complementàries, fonamentalment les invasives i complexes.
- Controlar, supervisar i/o aplicar, segons nivells de responsabilitat, els tractaments complexos i/o invasius.

- Controlar, supervisar i/o executar la informació de pacients/familiars, especialment els casos de més complexitat/gravetat, segons els nivells de responsabilitat del resident.

Les funcions del tutor del resident de Medicina Interna són les establertes legalment, entre les quals destaquen:

- Supervisar el compliment del programa de formació específic.
- Supervisar les rotacions previstes al programa.
- Realitzar l'avaluació anual corresponent.
- Coordinar i supervisar de forma regular de l'evolució i aprofitament del metge resident.
- Supervisar el "llibre del resident" de cada metge en formació.
- Seguir regularment i personalment el progrés de cada metge resident, efectuant propostes individuals formatives que ha d'eleva a la Comissió de Docència perquè s'aprovin i executin.
- Promoure les activitats docents i d'investigació de cada resident.

Nivells de responsabilitat i supervisió

Es parla d'autonomia quan es fa referència al grau d'independència amb què el resident ha de ser capaç de realitzar un acte determinat en finalitzar un període formatiu, i es parla de responsabilitat quan es fa referència al grau de supervisió amb què el resident realitza les activitats durant aquest mateix període.

Nivell 1: major nivell de responsabilitat

Descripció: activitats realitzades directament pel resident sense necessitat de tutorització directa. El resident executa i posteriorment informa. Supervisió: requereix un nivell baix de supervisió

Nivell 2: nivell intermedi de responsabilitat

Descripció: activitats realitzades directament pel resident, sota supervisió directa del tutor/facultatiu responsable.

Supervisió: requereix un nivell intermedi de supervisió

Nivell 3: baix nivell de responsabilitat

Programa formatiu de Medicina Interna

Descripció: les activitats les realitza l'especialista, observades o assistides pel metge resident.

Supervisió: requereix un alt nivell de supervisió

Consultar el nivell de supervisió en l'àmbit d'urgències i de les activitats pròpies de l'especialitat per activitat i any de residència al protocol de supervisió dels especialistes en formació de Medicina Interna disponible al web de la unitat docent.

6. Guàrdies

6.1 Guàrdies al Servei d'Urgències i planta d'hospitalització:

Resident de primer any: totes les guàrdies es fan al Servei d'Urgències sota la supervisió dels metges adjunts d'Urgències, els quals hauran de validar els informes.

Resident de segon any: 1 guàrdia a la planta d'hospitalització convencional de l'àrea mèdica conjuntament amb l'adjunt de guàrdia de Medicina Interna i 3 guàrdies al Servei d'Urgències sota la supervisió dels metges adjunts d'Urgències.

Resident de tercer-quart any: 2 guàrdies al Servei d'Urgències sota la supervisió dels metges adjunts d'Urgències i 2 guàrdies a la planta d'hospitalització convencional de l'àrea mèdica conjuntament amb l'adjunt de guàrdia de Medicina Interna.

Resident de cinquè any: el primer semestre ha de fer 1 guàrdia al Servei d'Urgències sota la supervisió dels metges adjunts d'Urgències i 3 guàrdies a la planta d'hospitalització convencional de l'àrea mèdica conjuntament amb l'adjunt de guàrdia de Medicina Interna. El segon semestre farà les 4 guàrdies a la planta d'hospitalització convencional de l'àrea mèdica conjuntament amb un adjunt de guàrdia de Medicina Interna localitzat.

6.2 Guàrdies especials:

Durant la rotació per Medicina Intensiva podrà fer guàrdies de Medicina Intensiva conjuntament amb el metge adjunt de guàrdia de Medicina Intensiva.

Durant la rotació per Malalties Infeccioses podrà fer guàrdies d'hospitalització convencional de Malalties Infeccioses amb la supervisió del metge de guàrdia del Servei de Malalties Infeccioses.

7. Activitat docent

7.1 Sessions

Clíniques del Servei:

- Sessió de casos clínics. Dimecres de 15-16 h, quinzenal.
- Sessió interactiva per videoconferència amb l'Acadèmia de Ciències Mèdiques: mensual.

Generals de l'Hospital:

- Sessió clinicopatològica mensual.
- Actualització en l'àrea mèdica. Dimarts 8.15 - 9 h.

Bibliogràfiques:

- Sessió bibliogràfica. Dimecres 15-16 h, quinzenal.

Extrahospitalàries:

- Sessió mensual de casos clínics de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques, secció Medicina Interna.

7.2 Cursos

- Cursos de formació de l'Àrea del Coneixement (Formació Continuada) del centre i de l'ICS.
- Cursos propis de l'especialitat: cursos específics d'ecografia clínica (R1-R2), Curs de Malalties Infeccioses i Sistèmiques (R4-R5).

7.3 Congressos

- Assistència anual al Congrés Catalanoblear de Medicina Interna.
- Assistència almenys un cop durant la residència al Congrés Nacional de Medicina Interna de la Societat Espanyola de Medicina Interna o una altre propi de l'especialitat.
- Assistència anual a les Jornades Mèdiques de les Terres de l'Ebre (ACMSCB).

8. Formació transversal i activitats de recerca

El programa està orientat a adquirir els nivells de competència en els àmbits que creiem necessaris per als professionals del sistema sanitari.

La formació està distribuïda en quatre blocs diferents:

Formació clínica bàsica comuna

Formació en qualitat

Formació en recerca

Formació en comunicació i bioètica

Es cursos s'han de fer en els anys recomanats en cadascuna de les activitats, però, de forma justificada, també es poden fer a l'any següent al recomanat.

Cal realitzar la inscripció al curs, i consultar-ho a la secretària de la Comissió de Docència, ja que les places són limitades. Si per algun motiu no s'hi pot assistir un cop feta la inscripció, s'ha de comunicar a la secretària de la Comissió de Docència.

Les dates dels cursos són aproximades i cal consultar el Pla formatiu a la intranet territorial.

El cap d'estudis ha de revisar periòdicament aquesta assistència, i és necessari que consti a la memòria anual del resident.

[Enllaç al Programa transversal de FSE de l'Hospital de Tortosa Verge de la Cinta](#)

9. Avaluació del resident

El seguiment i la qualificació de l'adquisició de competències professionals durant el període de residència es durà a terme mitjançant les avaluacions formativa, anual i final.

Aquesta avaluació permet planificar canvis en la formació per millorar, potenciar la relació de tutorització i centrar l'ensenyament en qui aprèn. L'avaluació forma part del procés d'aprenentatge en si, definint longitudinalment els punts febles i els aspectes de millora, en funció dels resultats, tant pel que fa a l'adquisició de coneixement com al procés d'aprenentatge. Això implica major esforç del docent o tutor i responsabilitza la persona en formació en el procés d'aprenentatge.

9.1. Instruments:

1. Entrevistes periòdiques del tutor i del resident:

Són de caràcter estructurat i pactat, i han d'afavorir l'autoavaluació i l'autoaprenentatge.

Se n'han de fer un nombre no inferior a 4 per any, a més de totes aquelles que acordin el resident i tutor.

Normalment s'han de fer en la meitat d'una àrea o bloc formatiu per valorar els avenços o dèficits, i facilitar la incorporació de possibles mesures de millora.

Sempre han de fer referència als objectius d'aprenentatge, al compliment dels objectius i a les estratègies per millorar-lo.

S'han de registrar al llibre del resident i als informes d'avaluació.

2. Llibre del resident. Memòria anual del resident:

El llibre del resident és l'instrument en el qual es registren les activitats que efectua cada resident durant el període formatiu (rotacions, guàrdies, cursos, tallers sessions clíniques, treballs d'investigació, entrevistes tutor-resident, etc.) Serveix de suport per al seguiment i supervisió per part del tutor de les competències assolides.

Les característiques del llibre del resident són:

a) És de caràcter obligatori per a tots els residents del centre.

- b) Registre individual de les activitats que evidencien el procés d'aprenentatge del resident, de manera que s'hi han d'incorporar les dades quantitatives i qualitatives que es valoren en l'avaluació del procés formatiu.
- c) Registre de les rotacions efectuades, les establertes en el programa formatiu i les externes autoritzades.
- d) És un instrument d'autoaprenentatge que afavoreix la reflexió individual i conjunta amb el tutor.
- e) És un recurs de referència en les avaluacions, juntament amb altres instruments de valoració del progrés competencial del resident.

El resident ha de lliurar el penúltim mes de l'any formatiu la seva memòria anual a la secretària de la Comissió de Docència.

Ha d'estar signada pel resident, el tutor i el cap de servei, i s'ha d'incorporar al seu expedient individual.

Ha de lliurar còpia dels certificats d'assistència a cursos i congressos, presentacions, pòsters i tota activitat científica realitzada.

A més de la memòria anual, ha de lliurar a la Comissió de Docència les enquestes de valoració de les rotacions i de la docència i el tutor, de forma anònima.

3. Altres instruments:

Instrumentes que permetin una valoració objectiva del progrés competencial del resident segons els objectius del programa formatiu i segons l'any de formació (Checklist, Selfaudit, test, ACOE, Pacients simulats ...)

9.2. Informes

1. Informe anual del tutor

El tutor de l'especialitat ha d'emetre un informe individualitzat per a cada resident, elaborat conjuntament amb ell, que serveix, a més, com a eina d'autoavaluació.

Per a la realització d'aquest informe es tindran en compte:

- L'avaluació de les competències (coneixements, habilitats i actituds) en assistència, docència i investigació al llarg de tot l'any.
- Els punts forts que cal mantenir.
- Les àrees de millora per al proper any.

- L'acompliment del Pla individualitzat de formació.
- El pla de formació per a l'any següent.

2. Fulls d'avaluació de les rotacions

Recullen l'avaluació del resident en cada un dels rotatoris, interns o externs, que hagi efectuat al llarg de cada període formatiu. Els fulls els ha d'elaborar, puntuar i signar el tutor corresponent.

S'han d'omplir seguint les guies ministerials que recullen els punts que cal valorar en coneixements, habilitats i actituds.