







### Programa Formativo de Endocrinologia y Nutrición





Programa revisado 28 de febrero 2022

Dra. Lidia Sojo Tutora del Servicio de Endocrinología y Nutrición





### Índice de contenidos

1.	Objet	ıvos generales de la formación	3			
2.	•	ciones				
	2.1.1	Primer año	4			
	2.1.2	Segundo año	4			
	2.1.3	Tercer año	4			
	2.1.4	Cuarto año	4			
2.2	2 Obj	etivos docentes de las rotaciones 1er año	5			
	2.2.1	Introducción a endocrinologia y nutrición (1 mes)	5			
	2.2.2	Urgencias (1 mes)				
	2.2.3	Atención primária (1 mes)	6			
	2.2.4	Medicina interna (3 m)	6			
	2.2.5	Neurologia (2 m)	7			
	2.2.6	Cardiologia (2 m)	7			
	2.2.7	Nefrologia (2 m)				
2.3	3 Obj	etivos docentes de las rotaciones 2o año				
	2.3.1	Hospitalitzación y hospital de dia endocrinologia				
	2.3.2	Consulta monográfica endocrinologia general – A (a compatibiliza				
		las las otras rotaciones durante todo el segundo año de residenc				
	2.3.3	Consulta de diabetes mellitus				
	2.3.4	Consulta monográfica educación diabetológica pediátrica				
	2.4.1	Endocrinologia pediátrica (consultas externas)				
	2.4.2	Ginecologia (consultas externas)				
	2.4.3	Nutrición y obesidad				
	2.4.4	Rotación externa opcional				
	2.4.5	Radiologia				
	2.4.6	Consulta endocrinologia general-B (a compatibilizar con todas la				
		otaciones durante todo el 3er año de residencia)				
		Endocrinologia general-C				
3.		dias durante la residencia				
4.		Actividad docente				
5.	<b>5</b>					
6.	Tutor	ía				
7	Anex	os .	20			





### 1. Objetivos generales de la formación

El proceso de formación del especialista en Endocrinología y Nutrición debe conducir a la obtención de profesionales con:

- Capacidad de entender la fisiopatología, investigar y reconocer las manifestaciones clínicas, así como practicar actuaciones preventivas, diagnósticas y terapéuticas apropiadas en todos los procesos patológicos endocrinológicos y en las alteraciones del metabolismo y de la nutrición humana.
- Motivación para desarrollar un aprendizaje continuo, trabajar en equipo y comunicarse con los pacientes y la sociedad, respetando las normas éticas y legales, aplicando los conceptos de eficacia y eficiencia que garanticen una correcta utilización de los recursos económicos.
- Preparación para enseñar y evaluar, capacidad para incorporarse a grupos académicos de la especialidad en todos los niveles.
- Dotación de suficientes conocimientos y adecuada práctica de la metodología científica para participar en proyectos de investigación





#### 2. Rotaciones

#### 2.1 Rotaciones según año de residencia

El programa formativo de la especialidad constar de las siguientes rotaciones según el año de residencia:

#### 2.1.1 Primer año

- Endocrinología y Nutrición (1 m)
- Urgencias (1 m)
- Atención Primaria (1 m)
- Medicina Interna (3 m)
- Neurología (2 m)
- Cardiología (2 m)
- Nefrología (1 m)

#### 2.1.2 Segundo año

- Nefrología (1m)
- Hospital de Día Endocrinología, Hospitalización e interconsultas hospitalarias (MAPA glucemias hospitalarias) (5m)
- Consulta monográfica de patología endocrinológica (hipófisis, tiroides, suprarenal), patología tumoral, educación diabetológica pediátrica, diabetes gestacional, DM tipo 1 (5m)

#### 2.1.3 Tercer año

- Nutrición y obesidad (5 m)
- Rotación externa libre optativa (1 m)
- Pediatría (2 m)
- Ginecología y esterilidad (2 m)
- Radiología (1 m)

#### 2.1.4 Cuarto año

Consultas externes y Hospital de Día de Diabetes: compatibilización de diferentes consultas monográficas a lo largo de los 11m, flexibilización según las necesidades de aprendizaje del residente.



# 2.2 Objetivos docentes de las rotaciones 1er año

# 2.2.1 INTRODUCCIÓN A ENDOCRINOLOGIA Y NUTRICIÓN (1 mes)

#### Objetivos generales de la rotación. Acogida del residente

 Presentar el residente al Servicio para que conozca al personal que lo compone y se familiarice con la organización y funcionamiento.

#### Objetivos de aprendizaje específicos

- Realizar una anamnesis y exploración física orientada a la patología endocrinológica
- Manejar el tratamiento de las urgencias endocrinológicas más frecuentes (hipercalcemia, crisis tirotóxica, crisis addisoniana, descompensaciones agudas de la diabetes)
- Conocer los tipos de insulina, pautas de tratamiento hospitalario y ambulatorio, criterios de insulinización.

#### 2.2.2 URGENCIAS (1 mes)

#### Objetivos generales de la rotación

 Acogida del residente: Familiarización del residente con los profesionales del servicio de Urgencias, así como la dinámica de trabajo (herramientas informáticas)

#### Objetivos específicos

- Realizar anamnesis, exploración física completa, informes médicos de ingreso y alta.
- Adquirir habilidades comunicativas en el ámbito de urgencias
- Realizar el diagnóstico diferencial y tratamiento inicial de las patologías urgentes (insuficiencia respiratoria y cardíaca, dolor torácico, arritmias, abdomen agudo, enfermedad cerebrovascular, coma, sepsis, descompensaciones metabólicas).



 Conocer las indicaciones e interpretación de las pruebas diagnósticas más utilizadas en urgencias (analítica, microbiología, radiografía, tomografía axial computarizada, ecografía, electrocardiograma, paracentesis, toracocentesis y punción lumbar)

#### 2.2.3 ATENCIÓN PRIMÁRIA (1 mes)

#### Objetivos generales de la rotación

- Obtener una visión asistencial integral y de continuidad.
- Racionalizar el uso de los recursos económicos en el ámbito de la medicina.

#### Objetivos específicos

- Practicar las habilidades para la comunicación médicopaciente.
- Diagnosticar y tratar los diferentes factores de riesgo cardiovascular (RCV) (HTA, dislipemia, tabaquismo, obesidad...). Tablas de RCV.
- Conocer los programas de Prevención de RCV en la comunidad.

#### 2.2.4 MEDICINA INTERNA (3 m)

#### Objetivos generales de la rotación

- Desarrollar habilidades para el trabajo en equipo en el ámbito hospitalario.
- Redactar preinformes de alta de pacientes ingresados.

#### Objetivos específicos

- Hacer la historia clínica de los pacientes ingresados y comentar problemas diagnósticos con adjunto responsable.
- Presentar los casos de pacientes ingresados en la sesión clínica correspondiente.
- Conocer las patologías infecciosas más comunes en el paciente con diabetes
- Conocer las patologías autoinmunes más prevalentes y la relación con patologías endocrinológicas.





#### 2.2.5 NEUROLOGIA (2 m)

#### Objetivos generales de la rotación

- Desarrollar habilidades para el trabajo en equipo en el ámbito hospitalario.
- Redactar preinformes de alta de pacientes ingresados.

#### Objetivos específicos

- Hacer anamnesis y exploración física dirigida al paciente neurológico.
- Hacer punciones lumbares y fondo de ojo.
- Conocer los síndromes clínicos básicos del paciente neurológico.
- Conocer el diagnóstico y tratamiento de los pacientes con ictus (trombólisis, antiagregación, anticoagulación).
- Conocer el diagnóstico y tratamiento de los pacientes con complicaciones neurológicas de enfermedades endocrinológicas (p.ej. la neuropatía diabética)
- Conocer y aplicar las actitudes preventivas de los factores de riesgo vascular en pacientes con ictus y síndrome metabólico.
- Conocer las indicaciones de los siguientes métodos diagnósticos:
  - Punción lumbar
  - Neuroimagen (TC, RMN, SPECT)
  - Ultrasonografía
  - Electrofisiología (EEG, Electromiograma-Electroneurografia, potenciales evocados)

#### 2.2.6 CARDIOLOGIA (2 m)

#### Objetivos generales

- Desarrollar habilidades para el trabajo en equipo en el ámbito hospitalario.
- Redactar preinformes de alta de pacientes ingresados





#### Objetivos específicos

- Hacer la historia clínica de los pacientes ingresados y comentar problemas diagnósticos con adjunto responsable.
- Presentar los casos de pacientes ingresados en la sesión clínica correspondiente.
- Interpretar un electrocardiograma.
- Conocer los criterios de indicación de pruebas diagnósticas y tratamiento del paciente con cardiopatía isquémica aguda y crónica.
- Conocer los criterios de indicación de pruebas diagnósticas y tratamiento del paciente con insuficiencia cardíaca (Aguda y crónica) sistólico-diastólica.
- Reconocer los diferentes tipos de arritmias y el tratamiento.
- Conocer la etiología, diagnóstico y manejo de la endocarditis.

#### 2.2.7 NEFROLOGIA (2 m)

#### Objetivos generales:

- Desarrollar habilidades para el trabajo en equipo en el ámbito hospitalario.
- Redactar preinformes de alta de pacientes ingresados.

#### Objetivos específicos

- Hacer anamnesis y exploración física dirigida al paciente nefrológico (anamnesis y exploración física, principales trastornos hidroelectrolíticos, criterios de diálisis).
- Conocer el estudio y manejo del paciente con insuficiencia renal, síndrome nefrótico.
- Manejar el diagnóstico y tratamiento del paciente con hipertensión arterial.
- Leer una monitorización continua de presión arterial.
- Diagnosticar y tratar al paciente con diselectrolitemias: hiponatremia, hipo/hiperpotasemia, hipercalcemia.



# 2.3 Objetivos docentes de las rotaciones 2o año

## 2.3.1 HOSPITALITZACIÓN Y HOSPITAL DE DIA ENDOCRINOLOGIA

- Conocer los criterios diagnósticos y de clasificación de la diabetes.
- Manejar el tratamiento de los pacientes con diabetes durante el ingreso hospitalario
- Conocer los fármacos antidiabéticos orales.
- Conocer y manejar las diferentes pautas de insulinización y bombas de insulina.
- Manejar las complicaciones crónicas del paciente con diabetes.
- Identificar y tratar los principales factores de riesgo cardiovascular.
- Manejar el tratamiento de las urgencias endocrinológicas (Descompensaciones hiperglucemias agudas, Insuficiencia adrenal, coma mixedematoso, crisis tirotóxica. Hiperhipocalcemia, otros trastornos hidroelectrolíticos, apoplejía hipofisaria)
- Valorar y tratar al paciente con malnutrición (obesidad, desnutrición)

# 2.3.2 CONSULTA MONOGRÁFICA ENDOCRINOLOGIA GENERAL – A (a compatibilizar con todas las otras rotaciones durante todo el segundo año de residencia)

- Desarrollar estrategias para la gestión del tiempo en una consulta ambulatoria.
- Diagnosticar y tratar la patología tiroidea benigna (nódulo tiroideo, bocio multinodular, tiroiditis, hipotiroidismo, hipertiroidismo).
- Manejar al paciente con incidentaloma suprarrenal.
- Diagnosticar y tratar la hiperprolactinemía.
- Diagnosticar y tratar el hipogonadismo primario-secundario.

#### 2.3.3 CONSULTA DE DIABETES MELLITUS

 Desarrollar estrategias para la gestión del tiempo en una consulta ambulatoria





- Conocer y aplicar las pautas de insulinización en el ámbito de consultas externas.
- Conocer y manejar los diferentes sistemas de infusión de insulina subcutánea
- Interpretar gráficas de datos de monitorización continua de glucosa
- Tratar y seguir la evolución de las complicaciones crónicas
- Tratar la diabetes en período pregestacional, gestacional y situación intra y posparto.
- Atender las interconsultas de la sala de partos.
- Conocer los criterios de derivación a otras especialidades.
- Conocer y tratar los factores de riesgo cardiovascular
- Realizar ecografía de carótidas

#### 2.3.4 CONSULTA MONOGRÁFICA EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA **PEDIÁTRICA**

- Manejar el tratamiento del paciente con diabetes tipo 1 en edad pediátrica.
- Conocer los conceptos básicos y avanzados de educación diabetológica: conteo de raciones, concepto de ratios, factor de sensibilidad a la insulina.
- Transmitir de forma efectiva la información a la familia del paciente.
- Adquirir los conocimientos y habilidades necesarias para el cuidado de los pacientes durante las colonias de niños diabéticos.

#### 2.3.6 CONSULTA DE PATOLOGIA TUMORAL

- Realizar ecografía tiroidal.
- Aprender técnica de realización PAAF tiroidal.
- Conocer estadiage y tratamiento de la patologia tiroidal tumoral.
- Diagnosticar, tratar tumores neuroendocrinos.



## 2.4 Objetivos docentes de las rotaciones del 3r año de residencia

#### 2.4.1 ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA (consultas externas)

- Hacer historia clínica de las primeras visitas.
- Explorar la maduración sexual y el desarrollo pondoestatural (anamnesis y exploración física, principales trastornos, exploraciones complementarias e interpretación)
- Diagnosticar y tratar retraso del crecimiento/desarrollo sexual
- Diagnosticar y tratar la obesidad en período infantil.
- Participar en las colonias de verano para niñas y niños diabéticos.

#### 2.4.2 GINECOLOGIA (consultas externas)

- Hacer historia clínica de las primeras visitas
- Diagnosticar la pareja estéril (anamnesis y exploración física, principales trastornos, exploraciones complementarias e interpretación)
- Conocer los distintos tratamientos de infertilidad.
- Conocer e indicar los distintos tratamientos hormonales para las personas transexuales.

#### 2.4.3 NUTRICIÓN Y OBESIDAD

- Hacer historia clínica de las primeras visitas
- Realizar la valoración del estado nutricional
- Reconocer los trastornos de la conducta alimentaria
- Conocer los diferentes sistemas de soporte nutricional
- Manejar el diagnóstico de los déficits nutricionales y su tratamiento, a nivel ambulatorio y hospitalario.
- Realizar las interconsultas de nutrición artificial (parenteral, enteral)
- Diagnosticar los distintos grados de obesidad y sus comorbilidades.
- Conocer las causas y tratamiento de obesidad secundaria.
- Conocer las posibilidades terapéuticas de la obesidad.
- Asistir a los comités de nutrición y cirugía de la obesidad.





#### 2.4.4 ROTACIÓN EXTERNA OPCIONAL

- Conocer el funcionamiento de un gran complejo hospitalario.
- Conocer otras dinámicas de trabajo.
- En función del contenido de la rotación a escoger por el residente.

#### 2.4.5 RADIOLOGIA

- Aprender la técnica de realización de ecografía tiroidea y PAAF.
- Aprender a elaborar informes ecográficos.
- Aprender a reconocer signos ecográficos de malignidad.

# 2.4.6 CONSULTA ENDOCRINOLOGIA GENERAL-B (a compatibilizar con todas las otras rotaciones durante todo el 3er año de residencia)

- Desarrollar estrategias para la gestión del tiempo en una consulta ambulatoria.
- Diagnosticar y tratar disfunción tiroidea durante la gestación.
- Diagnosticar y tratar las alteraciones del metabolismo fosfocálcico.
- Diagnosticar y tratar las alteraciones de la glándula suprarrenal.
- Atender a los pacientes con obesidad y sus principales complicaciones (diabetes mellitus tipo 2, hipertensión, dislipemia) de forma ambulatoria.
- Atender a pacientes con alteraciones del desarrollo/crecimiento.

# 2.5 Objetivos docentes de las rotaciones del 4o año de residencia

#### 2.5.1. ENDOCRINOLOGIA GENERAL-C

#### Planta de Hospitalización:

 Hacer el seguimiento clínico de los pacientes ingresados en endocrinología.





- Redactar los informes de ingreso y alta de los pacientes ingresados.
- Atender interconsultas hospitalarias: trastornos hidroelectrolíticos, SIADH, diabetes... (cualquier patología endocrinológica)

#### Consultas externas:

- Diagnosticar, tratar y seguir pacientes con patología hipofisaria.
- Diagnosticar, tratar y seguir pacientes con patología suprarrenal.
- Diagnosticar, tratar y seguir pacientes con diabetes.
- Diagnosticar, tratar y seguir pacientes con patología tumoral.
- Realizar ecografía y PAAF tiroidal.





#### 3. Guardias durante la residencia

Las guardias de 24h se acompañarán de un período de entrega para las actividades asistenciales según la normativa vigente. Se ofrecerá la posibilidad de realización de actividades no asistenciales orientadas a la formación teórica y la investigación durante el tiempo de entrega

Se realizarán un máximo de 4 guardias al mes.

guardias se realizarán entre semana y 1 los fines de semana

#### 3.1 Guardias del residente de primer año:

El Residente de Endocrinología y Nutrición de primer año hará sus guardias en el servicio de Urgencias del Hospital Universitario de Girona bajo la tutorización de los médicos adjuntos del servicio de Urgencias.

#### **OBJETIVOS GENERALES:**

- Manejar las principales causas de consulta en Urgencias (anamnesis y exploración física, interpretación de las principales exploraciones complementarias)
- Indicar pruebas complementarias especiales al paciente de urgencias
- Realizar exploraciones invasivas (toracocentesis, paracentesis, punción lumbar, artrocentesis). Indicaciones y contraindicaciones.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Hacer la historia clínica (anamnesis y exploración física) de los pacientes ingresados y comentar problemas diagnósticos con el adjunto responsable.
- Redactar los preinformes de alta de los pacientes, que serán supervisados por el adjunto responsable.

#### 3.2 Guardias del residente de 20, 3er y 40 año

Los residentes de Endocrinología y Nutrición de 2-4º año harán 4 guardias al mes repartidas entre el servicio de Urgencias y la planta de Medicina Interna de la siguiente forma:





- -R2: 1 guardia planta de medicina interna, 3 guardias de Urgencias
- -R3: 2 guardias planta medicina interna, 2 guardias de Urgencias
- -R4: 3 guardias planta medicina interna, 1 guardia de Urgencias.

Las guardias siempre son supervisadas por adjuntos de presencia física en el servicio de urgencias o en el de medicina interna según sea la guardia.

#### **OBJETIVOS GENERALES**

Manejar las principales causas médicas de ingreso hospitalario (anamnesis y exploración física, interpretación de las principales exploraciones complementarias)

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Hacer la historia clínica (anamnesis y EF) de los pacientes que deben ingresar y comentar problemas diagnósticos con el adjunto responsable de urgencias o de planta de Medicina interna.
- Redactar las notas de ingreso de los pacientes.
- Participar en la toma de decisiones sobre el tratamiento del paciente y el seguimiento.





#### 4. Actividad docente

#### 4.1 Formación transversal

Con el fin de garantizar unos conocimientos básicos sobre cuestiones de obligado conocimiento por parte de todos los profesionales de la medicina, la Comisión de Docencia del Hospital Universitario ha diseñado un programa docente transversal, llamado Programa Común Complementario, específico para cada año de rotación que se facilitará anualmente a los residentes junto con el itinerario formativo anual. En este programa se incluyen aspectos de formación práctica para garantizar un correcto manejo de las herramientas informáticas, formación asistencial básica como los cursos de reanimación cardiopulmonar, lectura de ECG o urgencias y otros aspectos por los que los futuros endocrinólogos deben estar preparados como:

- 1. Formación en bioética, ética asistencial y deontología profesional.
- 2. Búsqueda bibliográfica.
- Lectura crítica de artículos científicos. 3.
- 4. Metodología de la investigación.
- 5. Gestión clínica y coordinación de niveles asistenciales.
- 6. Organización y legislación sanitaria.
- Herramientas 7. de comunicación médico/paciente е interprofesional.

#### 4.2 **Cursos y Congresos**

En cuanto a la formación teórica a lo largo de este período se considerará obligatoria la asistencia a:

- Sesiones clínicas bibliográficas del Servicio de Endocrinología
- Sesiones generales hospitalarias
- Comités clínicos 0

#### Y opcional a:

- Las sesiones de la Academia de Ciencias Médicas de Barcelona (según calendario anual).
- Cursos para residentes organizados por la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición y/o la Sociedad Española de Diabetes.





- Congresos autonómicos (Sociedad Catalana de Endocrinología) y nacionales (Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición y/o la Sociedad Española de Diabetes) anuales.
- 4. La asistencia a otros cursos y/o reuniones científicas se discutirá con los responsables de la docencia (tutora y jefa de servicio en base al programa teórico de cada curso concreto).





### 5. Actividad de Investigación

Desde el Servicio de Endocrinología y Nutrición se promueve la implicación activa de los residentes en las distintas líneas de investigación del Servicio.

Se espera que el residente:

- Colabore en la creación y mantenimiento de bases de datos clínicas del servicio
- Colabore en el análisis de datos obtenidos
- Aporte ideas para la investigación clínica y proponga estudios clínicos
- Presente los resultados como ponente en jornadas y congresos

R1-R4: Reuniones locales/provinciales: Jornada ACMG/Sesiones ACM Cataluña y Baleares

R3-R4: Reuniones autonómicas/estatales: Congresos SCEN y ACD

Reuniones estatales: Congresos SED, SEEN, SENPE, SEEDO, eventualmente reuniones internacionales

Asimismo, se incentivará el inicio de un proyecto de tesis doctoral.





#### 6. Tutoría

Las reuniones formales con el tutor de la especialidad serán trimestrales y tendrán lugar en un horario pactado.

Fuera de estas reuniones formales, donde se establecerán los objetivos de las rotaciones y se irá realizando el seguimiento docente, el residente podrá tener acceso más informal al tutor cualquier día de la semana.

En ausencia del tutor, el residente se dirigirá a la jefa de servicio para comentar cualquier problemática que surja.





### 7. Anexos

### 7.1 Cronograma

Año de Rotación	Contenido	Meses	Dispositivo
R1	INTRODUCCIÓN A ENDOCRINOLOGIA	1	HOSPITAL DR. JOSEP TRUETA
R1	URGENCIAS GENERALES	1	HOSPITAL DR. JOSEP TRUETA
R1	ATENCIÓN PRIMARIA	1	HOSPITAL DR. JOSEP TRUETA
R1	MEDICINA INTERNA	3	HOSPITAL DR. JOSEP TRUETA
R1	CARDIOLOGÍA	2	HOSPITAL DR. JOSEP TRUETA
R1	NEUROLOGÍA	2	HOSPITAL DR. JOSEP TRUETA
R1-R2	NEFROLOGÍA	1	HOSPITAL DR. JOSEP TRUETA
R1-R2	NEFROLOGÍA	1	HOSPITAL DR. JOSEP TRUETA
R2	PATOLOGIA TUMORAL ENDOCRINOLÓGICA	1	HOSPITAL DR. JOSEP TRUETA
R2	EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA PEDIÁTRICA*	1	HOSPITAL DR. JOSEP TRUETA
R2	HOSPITALITZACIÓN Y HOSPITAL DE DIA	6	HOSPITAL DR. JOSEP TRUETA
R2	DIABETES MELLITUS	1	HOSPITAL DR. JOSEP TRUETA
R2	ENDOCRINOLOGÍA GENERAL (A)	1	HOSPITAL DR. JOSEP TRUETA
		6	HOSPITAL DR. JOSEP



R3	NUTRICIÓN Y ENDOCRINOLOGÍA GENERAL (B)		TRUETA
R3	PEDIATRÍA*	2	HOSPITAL DR. JOSEP TRUETA
R3	GINECOLOGÍA (ESTERILIDAD, ATENCIÓN PERSONES TRANS)	2	HOSPITAL DR. JOSEP TRUETA
R3	ROTACIÓN LIBRE	1	
R4	ENDOCRINOLOGÍA GENERAL (C)	11	HOSPITAL DR. JOSEP TRUETA

ENDOCRINOLOGÍA GENERAL (A): patología tiroidea benigna (nódulo tiroideo, bocio multinodular, tiroiditis, hipotiroidismo, hipertiroidismo), Incidentaloma suprarrenal. Hiperprolactinemia, hipogonadismo primario-secundario

ENDOCRINOLOGÍA GENERAL (B): disfunción tiroidea durante la gestación, alteraciones del metabolismo fosfo-cálcico, alteraciones de la glándula suprarrenal, obesidad y sus complicaciones principales (diabetes mellitus tipo 2, hipertensión, dislipemia) alteraciones del desarrollo/crecimiento

ENDOCRINOLOGÍA GENERAL (C): patología hipofisaria, patología suprarrenal, diabetes, patología tumoral, ecografía y PAAF tiroideo.

#### Formulario de Evaluación Formativa

Formulari de Evaluación Formativa

#### 7.2 Formulario de Evaluación Sumativa

Informe de Evaluación de rotación

#### 7.3 Normativa de vacaciones

Se establecen 3 períodos vacacionales durante el año:

- Semana Santa
- Verano (junio-julio-agosto-septiembre)
- Navidad



Con el fin de asegurar el buen funcionamiento del servicio durante estos períodos se establecen las siguientes normas:

- Las vacaciones deben disfrutarse preferentemente durante 1 mes natural o bien, de acuerdo con las necesidades del servicio, los residentes podrán elegir 2 períodos vacacionales (2 semanas + 2 semanas o bien 1 semana + 3 semanas).
- Los 3 residentes del servicio (R2-R3-R4) tendrán que evitar el solapamiento de las vacaciones.
- Las vacaciones serán autorizadas por el jefe de servicio una vez obtenido el visto bueno por escrito de la tutora de residentes.

Respecto a los días de libre disposición:

- Un 50% se tendrán que disfrutar en el primer semestre del año, y el resto en el segundo semestre.
- Los días de ocio serán autorizados por la jefa de servicio una vez obtenido el visto bueno por escrito de la tutora de residentes



## www.hospitaltrueta.cat



**@htrueta** 



hospitaltrueta\_icsgirona







