****

**LIBRO DEL RESIDENTE**

**UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL DE SALUD LABORAL DE LA REGIÓN DE MURCIA**

**Aprobado por la Comisión de Docencia el 24/06/2020**

**Revisión: abril 2024**

|  |
| --- |
| **Nombre y Apellidos:** |
| **Unidad Docente Multiprofesional de Salud Laboral de la Región de Murcia** |
| **Especialidad: Medicina del Trabajo** |
| **Unidad/Centro:**  |
| **Fecha incorporación:** |
|  |
|  |

**PRESENTACIÓN DEL RESIDENTE**

**AÑO DE RESIDENCIA**: Rx

**1. ACTIVIDAD ASISTENCIAL**

***1.1. Calendario de rotaciones.***

***1.2. Competencias adquiridas en cada rotación y autorreflexión.***

***1.3. Registro de guardias.***

***1.4. Periodo de vacaciones, permisos y ausencias justificadas.***

**2. ENTREVISTAS RESIDENTE/TUTOR**

***2.1 Primera entrevista.***

***2.2 Entrevistas sucesivas.***

***2.2 Registro entrevistas.***

**3. ACTIVIDADES DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN**

***3.1 Formación Transversal Obligatoria del residente de la Región de Murcia***

***3.2 Seminarios Programa Formativo.***

***3.3 Otros cursos para residentes en su hospital de referencia***

***3.4 Publicaciones/Comunicación oral/Poster.***

***3.5 Asistencia curso/taller.***

***3.6 Ponente curso/taller.***

***3.7 Ponente en sesiones.***

***3.8 Participación en proyectos de investigación***

***3.9 Otros (Tesis doctoral, becas, premios, etc.)***

**4. TRABAJO FINAL DE INVESTIGACIÓN**

**5. PARTICIPACIÓN EN COMISIONES**

**6. OBSERVACIONES PERSONALES**

**7. VALIDACIÓN DE DATOS**

**8. ANEXOS**

 ***PRESENTACIÓN ESPECIALISTA EN FORMACIÓN.-***

**ESPECIALISTA EN FORMACIÓN**

**FOTO**

**PROMOCIÓN 20**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** |  |
| **Fecha Nacimiento** |  |
| **D.N.I** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono de contacto** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Otros datos de interés** |  |
| **Breve currículum** | **Titulación:****Facultad y fecha de licenciatura** |

|  |
| --- |
| **Centro:**  |
| **Tutor:**  |

**1.- ACTIVIDAD ASISTENCIAL.-**

**1.1.- Calendario de rotaciones.-**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Año de****residencia** | **Unidad y Centro** | **Periodo** | **Responsable****docente** |
| R1R1R1 | SPRL |  |  |
| R1 | Cirugía Ortopédica y Traumatología |  |  |
| R1 | Medicina Física y Rehabilitación |  |  |
| R1 | Cirugía General y A. Digestivo |  |  |
| R1 | Reumatología |  |  |
| R1 | Medicina Interna |  |  |
| R1 | Cardiología |  |  |
| R1 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Año de****residencia** | **Unidad y Centro** | **Periodo** | **Responsable****docente** |
| R2 | Neumología |  |  |
| R2 | Neurología |  |  |
| R2 | Alergología |  |  |
| R2 | Oftalmología |  |  |
| R2 | Otorrinolaringología |  |  |
| R2 | Dermatología |  |  |
| R2 | Psiquiatría |  |  |
| R2 | Salud Mental |  |  |
| R2 | Medicina Preventiva |  |  |
| R2 | Atención Primaria |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Año de****residencia** | **Unidad y Centro** | **Periodo** | **Responsable****docente** |
|  | SPRL SMS |  |  |
|  | SPRL Función Pública |  |  |
|  | SP VITALY |  |  |
|  | SP MAS PREVENCIÓN |  |  |
|  | Ibermutua |  |  |
|  | Mutua MAZ |  |  |
|  | Sociedad El Pozo (opcional) |  |  |
|  | Navantia (opcional) |  |  |
|  | Inspección Médica |  |  |
|  | INSS |  |  |
|  | ISSL |  |  |

**1.2.- Valoración de competencias adquiridas en cada rotación y autorreflexión.**

(Rellenar una ficha por cada rotación)

|  |  |
| --- | --- |
| **ROTACIÓN****(Unidad y Centro)** |  |
| **Fecha** |  |
| **Colaborador docente** |  |
| **Tipo de Supervisión (1)****(3,2,1)** |  |
| **Nivel de****Responsabilidad (1) (1, 2 o 3)** |  |
| **Competencias****Adquiridas(GIFT/PIFR)** |  |
| **Incidencias** |  |
| **Valoración de la rotación** |
| **Aspectos****satisfactorios** |  |
| **Aspectos mejorables** |  |

(1).- **NIVELES DE SUPERVISIÓN y RESPONSABILIDAD**:

-Nivel de supervisión alta **(3)** : Actividades realizadas por el tutor / colaborador docente. Están observadas y/o asistidas durante su ejecución por el residente, que tiene responsabilidad baja y actúa como observador o asistente. Habitualmente se corresponde a un nivel de responsabilidad baja **(1).**

-Nivel de supervisión media **(2):** Las actividades son realizadas directamente por el residente, pero bajo la supervisión directa del tutor / colaborador docente. Habitualmente se corresponde a un nivel de responsabilidad media **(2).**

-Nivel de supervisión baja **(1):** Actividades realizadas directamente por el residente, sin necesidad de tutorización directa, pero garantizando la supervisión a demanda del residente. El tutor siempre obtiene información por otras vías diferentes a la observación directa y el residente informará en todo momento de su adecuada progresión. Habitualmente se corresponde a un nivel de responsabilidad alta **(3).**

En actividades concretas, el residente asume un nivel de responsabilidad media con una supervisión alta o una responsabilidad alta con un nivel de supervisión media por parte del tutor tal y como se puede observar en los protocolos de supervisión de la Unidad Docente

NOTA: Independientemente de la cumplimentación de estos apartados, para cada una de las rotaciones, será necesaria la cumplimentación de la ficha de Evaluación de Rotación por parte del responsable de cada rotación y la de Evaluación de la Unidad de Rotación por parte del residente. Estas dos fichas deberán enviarse a la Comisión de Docencia, al final de cada periodo.

**1.3.- Registro de guardias.´-**

(En caso de realizar guardias en más de un área durante un mes, repetir la línea de dicho mes especificando las diferentes áreas.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Año de****Residencia**(Rx) | **ÁREA**(Urgencias o Traumatología) ) | **Total****Guardias** | **Nivel de****Responsabilidad****(1, 2 o 3)** (1) | **Tipo de****Supervisión****(3,2 o 1)** (1) |
| Mayo |  |  |  |  |
| Junio |  |  |  |  |
| Julio |  |  |  |  |
| Agosto |  |  |  |  |
| Septiembre |  |  |  |  |
| Octubre |  |  |  |  |
| Noviembre |  |  |  |  |
| Diciembre |  |  |  |  |
| Enero |  |  |  |  |
| Febrero |  |  |  |  |
| Marzo |  |  |  |  |
| Abril |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Año de****Residencia**(Rx) | **ACUERDO GUARDIAS** |
|  | **Caso clínico/ Incidente crítico** | **Observaciones** |
| Mayo |  |  |
| Junio |  |  |
| Julio |  |  |
| Agosto |  |  |
| Septiembre |  |  |
| Octubre |  |  |
| Noviembre |  |  |
| Diciembre |  |  |
| Enero |  |  |
| Febrero |  |  |
| Marzo |  |  |
| Abril |  |  |

**1.4.- Periodos de vacaciones, permisos y otras ausencias justificadas.-**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VACACIONES Y PERMISOS** (Especificar fechas) | **VACACIONES ANUALES** | **DÍAS DE LIBRE****DISPOSICIÓN** | **DÍAS DE FORMACIÓN** | **OTROS** |
| **R1** |   |  |  |  |
| **R2** |  |  |  |  |
| **R3** |  |  |  |  |
| **R4** |  |  |  |  |

NOTA: La solicitud de los correspondientes permisos, debidamente autorizados por el jefe o persona responsable del residente en cada momento, se realizará a través de **RICA** precisando del visto bueno del tutor y la validación correspondiente por responsable de la entidad titular. Se ruega adjuntar los justificantes de los permisos de vacaciones, días de libre disposición, asistencia a cursos, congresos, etc.

**2.- ENTREVISTAS RESIDENTE/TUTOR**

 **2.1.- Primera entrevista.- (Opcional).-**

|  |
| --- |
| **Entrevista residente/tutor****Primera entrevista. Fecha:** |
| Expectativas frente a la especialidad: |
| Formación académica previa, conocimientos, habilidades, otras especialidades: |
| Experiencia laboral previa:  |
| Intereses y motivaciones: |
| Dominios competenciales (puntos fuertes): |
| Áreas de mejora (puntos débiles): |
| Necesidades de formación: |
| Interés profesional al finalizar la residencia: |
| Perfil biográfico, características y circunstancias relevantes para su formación: |

**2.2.- Entrevistas sucesivas.-**

|  |
| --- |
| **Entrevista Residente/tutor****Entrevistas sucesivas. Fecha:** |
| Rotaciones realizadas desde la última entrevista: |
| Grado de consecución de objetivos y competencias: |
| Guardias: |
| Sesiones clínicas, otras actividades formativas: |
| Incidencias: |
| Propuestas de mejora: |
| Siguientes rotaciones hasta la próxima entrevista: |
| Repaso competencias (realizadas/no realizadas/motivo): |
| Planificación actuaciones: |
| Libro del residente: |
| Próxima entrevista: |
| Observaciones tutor: |
| Firma residente/tutor: |

**2.3.- Registro de entrevistas con el tutor.-**

(Rellenar por cada entrevista realizada con el tutor, mínimo cuatro al año).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Año de****Residencia****(Rx)** | **Fecha** | **Nº de entrevista****anual** | **Vto. Bº del Tutor** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**FECHA PREVISTA DE PRÓXIMA ENTREVISTA**:

**FIRMA DEL TUTOR**: **FIRMA DEL RESIDENTE**:

**3.- ACTIVIDADES DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN.-**

(Independientemente de la cumplimentación de estos apartados, será también necesaria la cumplimentación de la ficha de Autoevaluación Anual del Residente de Actividades de Docencia e Investigación, con aportación de fotocopias demostrativas. Esta ficha deberá presentarse al tutor, para la evaluación anual, al final de cada periodo).

**3.1.- Formación Transversal Obligatoria del residente de la Región de Murcia.-**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Curso** | **Fecha** | **Año formativo de realización** | **Duración** |
| **Soporte Vital Inmediato** |  |  |  |
| **Protección Radiológica Nivel Básico (R1)** |  |  |  |
| **Protección Radiológica Nivel Avanzado (R2)** |  |  |  |
| **Salud psicoafectiva para residentes** |  |  |  |

**3.2- Cursos obligatorios hospital de referencia.-**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Curso** | **Fecha** | **Año formativo de realización** |
| **Programa de acogida residentes de primer año** |  |  |
| **Curso de iniciación a Urgencias para residentes de primer año** |  |  |

**3.3.- Seminarios Programa formativo.-**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Seminario** | **Fecha/R** | **Calificación** |
| Trabajo y salud, Introducción Medicina y Enfermería del Trabajo; Derecho Sanitario, Deontología y Bioética |  |  |
| Contingencias Profesionales |  |  |
| Vigilancia de la Salud |  |  |
| Promoción de la Salud |  |  |
| **MÓDULO I** | **Ponderación 1mes** |  |
| PRL on line |  |  |
| **MÓDULO II** | **Ponderación 1,5 meses** |  |
| Toxicología Laboral |  |  |
| Patología Laboral |  |  |
| **MÓDULO III** | **Ponderación 2 meses** |  |

**3.4.- Otros cursos de interés general para residentes en su hospital de referencia.-**

3.4.1.- Hospital General Universitario José Mª Morales Meseguer.-

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Curso** | **Fecha** | **Año formativo de realización** | **Duración** |
| **Introducción a las enfermedades infecciosas para residentes.** |  |  | 10 |
| **Habilidades clínicas prácticas básicas** |  |  | 16 |
| **Seguridad del paciente** |  |  | 8 |
| **Comunicación multiprofesional y de malas noticias en la actividad basada en simulación** |  |  | 4 |
| **Iniciación a la bioestadística. Metodología de la investigación** |  |  | 18 |

3.4.2.- Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca.-

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Curso** | **Fecha** | **Año formativo de realización** | **Duración** |
| **Metodología de la Investigación** |  |  | 10 |
| **Gestión de la calidad** |  |  | 16 |
| **Comunicación asistencial básica** |  |  | 8 |
| **Introducción a la bioética clínica** |  |  | 4 |

3.4 3.- Hospital General Universitario Reina Sofía.-

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Curso** | **Fecha** | **Año formativo de realización** | **Duración** |
| **Ética asistencial** |  |  | 4 |
| **Básico de comunicación con el paciente y entorno** |  |  | 5 |
| **Organización sanitaria** |  |  | 4 |
| **Condicionamientos sociales y culturales en relación con la salud y la atención sanitaria** |  |  | 5 |
| **Metodología de la Investigación ( en desarrollo)** |  |  |  |
| **Comunicación de malas noticias ( en desarrollo)** |  |  |  |

**3.5.- Publicaciones/Comunicación oral/ Poster.-**

(Listado). (Título, fecha y ámbito)

(Cita bibliográfica según normas de Vancouver: Autores, título, nombre de la revista, fecha de publicación, volumen y páginas)

1.-

2.-

**3.6.- Asistencia curso/taller.-**

(Listado). (Título, fecha, duración y ámbito)

1.-

2.-

**3.7.- Ponente curso/taller .-**

(Listado). (Título, fecha, duración y ámbito)

1.-

2.-

**3.8.- Ponente en sesiones clínicas, bibliográficas.-**

(Listado). (Título, fecha y ámbito)

1.-

2.-

**3.9.- Participación en proyectos de investigación .-**

(Título del proyecto, investigador principal, tipo de participación, y entidad promotora /

financiadora si la hubiera)

1.-

**3.10.- Otras (Tesis doctoral, becas, premios, etc.-**

(Listado). (Título, fecha y ámbito)

1.-

**4.- TRABAJO FINAL DE INVESTIGACIÓN. MÓDULO V. Ponderación 1,5 meses.**

Según valoración por Comité especializado para la evaluación y calificación de los trabajos fin de especialidad/evaluación de los residentes.

**ANEXO II.**

**5.- PARTICIPACIÓN EN COMISIONES**

(Listado: Comisión y periodo de participación)

1.-

**6.- OBSERVACIONES PERSONALES**

(Reflexiones sobre la evolución general del progreso realizado, relación con los pacientes y con los compañeros, trabajo en equipo, rotaciones externas, etc.)

**7.- VALIDACIÓN DE DATOS**

Confirmamos la veracidad de los datos presentes, registrados en el periodo formativo 20 – 20.

**Fecha**:

**Vº Bº DEL TUTOR**: **FIRMA DEL RESIDENTE**:

**ANEXO I**

**CRONOGRAMA DOCENTE**

**Acogida residentes de primer año (mayo/junio):**

* Elaboración de PIRF de cada residente, acogida en la unidad docente y entrega de la documentación pertinente de la unidad.
* Acogida hospital de referencia.
* Evaluación formativa trimestral.
* Entrevista tutor/residente. Informe entrevista.
* Entrevistas colaboradores docentes responsables de las rotaciones de los residentes, recogida de Informe de Evaluación de Rotación.
* Revisión del libro del residente.
* Otras actividades derivadas de la tutela docente.

**Evaluación anual y final:**

* Revisión de las evaluaciones formativas trimestrales, informes de rotaciones del año, actividades de docencia e investigación, informe de los facultativos que tutoricen las guardias de los residentes, validación anual del libro del residente, Programa formativo teórico especifico.
* Cumplimentación de Evaluación anual y final: Informe de Evaluación anual del tutor; Evaluación UD y hospital correspondiente como centro docente.
* Presentación y calificación por Comité de expertos de Trabajo de investigación fin de especialidad para los residentes de último año.
* Participación en el comité de Evaluación de la Unidad docente para la evaluación anual y final de los residentes, acta y firma.

**ANEXO II**

**PONDERACIONES**

**Ponderaciones evaluación aprobadas en Comisión de Docencia 13/09/2023:**

**1.- Ponderación de las rotaciones para la evaluación (meses).**

Rotaciones por los diferentes servicios: 11 meses

 **+**

Guardias: 3 meses

• R1 y R2 Urgencias: 3 meses

• R3: Urgencias 2 meses y Trauma 1 mes.

• R4: Urgencias 1 mes y Trauma 2 meses.

 **+**

Formación teórica. Ponderación.

**2.- Ponderación Formación teórica.-**

2.1.- Medicina del Trabajo.

• Seminarios comunes anuales R1: Introducción a la Medicina y Enfermería del Trabajo, Derecho Sanitario, Deontología y Bioética; Contingencias profesionales; Vigilancia de la salud de los trabajadores; Promoción de la salud. 1 mes.

• Curso “on line” sobre Prevención de Riesgos Laborales: 1,5 meses.

• Seminarios de Toxicología laboral y Patología laboral: 2 meses.

• Trabajo final de investigación: 1,5 meses

Total: 6 meses

2.2.- Enfermería del Trabajo.

• Seminarios comunes anuales R1: Introducción a la Medicina y Enfermería del Trabajo, Derecho Sanitario, Deontología y Bioética; Contingencias profesionales; Vigilancia de la salud de los trabajadores; Promoción de la salud. 1 mes.

• Curso “on line” sobre Prevención de Riesgos Laborales: 1,5 meses.

• Trabajo final de investigación: 0,5 meses

Total: 3 meses

2.3.- Calificación cuantitativa de los seminarios.

• Asistencia: 100% asistencia = 10 puntos (9 si se evalúa a todos igual ya que todos no pueden tener un 10) e ir disminuyendo la nota con arreglo a las faltas que tendríamos que pueden ser faltas justificadas o faltas no justificadas:

Faltas justificadas: I.T, coincidencia de curso obligatorio de PTCR, Permiso por Enfermedad familiar/fallecimiento familiar.

Se restará 1 punto cada falta injustificada y 0.5 por cada falta justificada.

Se deberá haber asistido al 80% cada seminario y la ponderación se realizará según totalidad de cada bloque.

**ANEXO III**

**SUMATORIO ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS (máximo 1 punto en total)**

**1.- Publicaciones/ Comunicación oral/Poster**

Calificar primer autor mencionado de entre todos los residentes de la Unidad Docente, puntuación máxima y segundo y tercer autor mitad de puntuación.

**2.- Asistencia curso/taller (mínimo 10 horas): valorar duración y complejidad 0.02-01**

Relacionados con la especialidad:

• 10 horas: 0.02

• 15 horas: 0.03

• 20 horas: 0.04

• 50 horas: 0.1

**3.- Ponente curso/taller (mínimo 2 horas), valorar duración y complejidad hasta 0.2:**

• 2-5 horas: 0.02

• 6-10 horas: 0.05

• 11-15 horas: 0.1

• 16-19 horas: 0.15

• ≥ 20 horas: 0.2

**4.- Ponente es Sesiones**

\*En el servicio/unidad hasta 0.01

\*Generales/Hospitalarias hasta 0.02

**5.- Participación en proyectos de** **investigación, valorar implicación y tipo de proyecto: 0.05-0,2**

**ANEXO IV**

**DESARROLLO PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

El desarrollo de este proyecto se aconseja que se inicie durante el primer año de formación una vez adquiridas las habilidades en metodología de la investigación.

El residente dispondrá del apoyo de su tutor y de las Unidades de Investigación de sus hospitales de referencia.

El tema de investigación será consensuado con su tutor y se dará traslado del mismo a la Comisión de Docencia, donde se registrará, y a la que habrá de comunicar los cambios que sobre el proyecto se produzcan.

Como trabajo de investigación constará de los siguientes apartados:

1. Portada
2. Índice
3. Resumen
4. Introducción
5. Objetivos
6. Material y métodos
7. Resultados
8. Discusión
9. Conclusiones
10. Bibliografía
11. Anexos

Estos apartados incluirán:

1. Portada: Incluirá la identificación de la Unidad Docente, el Servicio de Prevención y hospital de rotación, así como la identificación del especialista en formación y de su tutor.
2. Índice: Incluirá los apartados, así como índice de tablas y de figuras.
3. Resumen: Se compondrá de los apartados justificación, objetivos, metodología, resultados breve discusión y conclusiones sin superar un folio DIN-A4 en letra Times New Roman 12 interlineado 1,5 con 3 cm. De margen superior y 2,5 de margen inferior. También incluirá las palabras clave correspondientes (mínimo tres).
4. Introducción: Incluirá una revisión y puesta al día del tema y la justificación del estudio.
5. Objetivos: Serán claros concisos y se podrán agrupar en principal y operativos.
6. Material y métodos: Se incluirá la metodología empleada en el estudio, tipo de estudio, muestra, alcance y análisis estadístico realizado.
7. Resultados: Incluirán los principales resultados del estudio sobre los que se asentarán los dos siguientes apartados, incluirán las tablas y figuras precisas para su correcta interpretación.
8. Discusión: Incluirá la correlación de los resultados obtenidos con los obtenidos por otros autores.
9. Conclusiones: De forma numerada se expondrán las conclusiones del estudio que habrán de corresponder con los objetivos del mismo y estar respaldadas por resultados válidos.
10. Bibliografía: Las referencias bibliográficas se realizarán siguiendo la norma de Vancouver y se señalarán con superíndices en el texto.
11. Anexos: Numerados de forma correlativa siempre que sean necesarios por el volumen de información utilizado.

Una vez finalizado y con el visto bueno de su tutor lo entregará dentro del plazo establecido cada año por la Comisión de Docencia para la evaluación final en el caso de los especialistas en formación en enfermería del trabajo.

En el caso de los especialistas en formación en medicina del trabajo, se entregará con el visto bueno de su tutor, dentro del plazo establecido cada año por la Comisión de Docencia para la evaluación del tercer año, pudiendo solicitar una prórroga de un año, siempre que la profundidad o amplitud del estudio lo aconsejen, o por estar pendiente de publicación hasta la fecha de evaluación del cuarto año del residente. La prórroga será aceptada por la Comisión de Docencia, previo informe del tutor del residente.

Si el trabajo de investigación es entregado fuera de plazo o no es calificado por el Comité de Evaluación como apto, conllevará la evaluación negativa del año de residencia.

**Ponderación Trabajo de Investigación: 1,5 meses.**