



HOSPITAL GENERAL DE ELDA
COMISIÓ DE DOCENCIA

DIRECTRICES PARA LA CONFECCIÓN DEL LIBRO DE RESIDENTE

En tanto no se disponga de un modelo oficial para el Libro del Residente, en el Hospital General de Elda se adoptará el modelo y diseño, común para todas las especialidades hospitalarias, que a continuación se describe.

Debe tenerse en cuenta que el Libro del Residente es propiedad del mismo, debiendo rellenarlo personalmente junto al tutor, que lo examinará en sus entrevistas trimestrales.

El objetivo de este Libro es que queden reflejadas documentalmente cuantas actividades realice el residente en su período formativo, de forma que por un lado sirva de criterios objetivos de evaluación anual (constancia de haber desarrollado su plan individual anual) y por otro de supervisión y evaluación continuada del tutor.

Por ello, en esencia el Libro es la relación anual de de todas aquellas actividades relacionadas con la formación realizadas por el residente, estructurándose en los distintos apartados de dicha formación.

A fin de facilitar la labor, el diseño será igual que la Memoria anual, por lo que cada año del Libro de Residente tendrá validez como aquella.

1ª página

Constarán los datos de identificación, filiación e interés general del residente:

Nombre y apellidos

Especialidad elegida

Nombre del tutor de residentes

Lugar y fecha de nacimiento

Lugar y fecha de terminación de los estudios de Licenciatura

Año de convocatoria examen Mir y nº de puesto obtenido

Mes y año de incorporación al Hospital General de Elda

2ª y sucesivas páginas

Conformará la anotación de datos cronológicamente, y así cada período anual comenzará en hoja aparte.

Al inicio de cada año de formación hará constar:

Especialidad Año de residencia

Mes y año natural de inicio:..... Ídem de finalización

A continuación, cumplimentará los apartados que corresponda (eliminando los que no afecten a su especialidad o añadiendo los que faltasen), en el siguiente orden:



LIBRO DEL RESIDENTE

NOMBRE Y APELLIDOS:

ESPECIALIDAD:

Tutor de residentes:

Lugar y fecha de nacimiento:

Lugar y fecha de terminación de los estudios de Licenciatura:

Año de convocatoria examen Mir:, nº de puesto obtenido:

Mes y año de incorporación al Hospital General de Elda: de



PRIMER AÑO DE FORMACIÓN

Mes y año de inicio: Mes y año de finalización:

Deberá indicar el volumen de actividad y el grado de responsabilidad, de acuerdo al siguiente baremo:

El **nivel 3** es aquel que permite al residente realizar una actividad sin necesidad de una tutorización inmediata, es decir, **ejecuta y posteriormente, informa**.

El **nivel 2** posibilita la **realización** de actividades directamente por el residente con la colaboración y **bajo la supervisión** del staff.

El **nivel 1** se corresponde con actividades en las que el residente simplemente **ayuda u observa acciones** del personal de plantilla)

Dependiendo de la especialidad y el servicio, se indicarán (elimine lo no procedente a su especialidad).

1. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Pacientes ingresados atendidos

Número:	Responsabilidad:
Principales patologías tipo:	

Pacientes atendidos en Consultas Externas (número, diagnóstico y responsabilidad):

Número:	Responsabilidad:
Principales diagnósticos tipo:	

Procedimientos especiales efectuados

Número:	Responsabilidad:
Principales procedimientos tipo:	

Intervenciones quirúrgicas como cirujano /actuaciones como especialista

Número:	Responsabilidad:
Principales intervenciones tipo:	



**HOSPITAL GENERAL DE ELDA
COMISIÓ DE DOCÈNCIA**

Intervencions quirúrgiques com a ajudant /actuacions com a especialista

Número:	Responsabilitat:
Principals intervencions tipus:	

Otras actividades asistenciales

Número:	Responsabilitat:
Principals activitats tipus:	

2. GUARDIAS

Número mitjà mensual:	Responsabilitat:
Principals actuacions tipus:	

3. ROTACIONES

Centre:	Unitat:
Responsable en la unitat de rotació: dates d'inici: i de terminació Objectius i habilitats obtingudes:	

4. ACTIVIDAD DOCENTE

Sesiones Clínicas impartidas

Número:	Impartidas
Títols, lloc i data:	

Sesiones clínicas a las que asistió

Número:	Recibidas
Títols, lloc i data:	



**HOSPITAL GENERAL DE ELDA
COMISIÓ DE DOCENCIA**

Asistencia a actividades científicas (cursos, congresos, etc)

Número:	Reuniones a las que asistió
Título, lugar y fecha:	

Otras actividades docentes

Número:	
Definir:	

5. ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

Comunicaciones en reuniones científicas (cursos, congresos, etc)

Número:	Ponencias o comunicaciones
Título, autores, lugar y fecha:	

Publicaciones

Número:	Publicaciones
Referencias según Vancouver:	

Otras actividades en relación a la investigación

Número:	
Definir:	

6. OTRAS ACTIVIDADES DE INTERÉS

Definir:	

DOCUMENTACIÓN ANEXA

Copias de los justificantes de las actividades científicas: certificados, publicaciones, etc.