



PROGRAMA FORMATIU D'ANATOMIA PATOLÒGICA

Programa revisat 28 de febrer 2022

Dr. Eugeni López Bonet
Cap de Servei d'Anatomia Patològica

Dra. Cristina Meléndez Muñoz
Tutora docent

Índex de continguts

1. Unitat docent d'Anatomia Patològica	3
2. Jornada laboral i guàrdies.....	5
3. Sessions clíniques i altres activitats formatives	5
4. Programa docent dels metges residents.....	6
4.1 Residents de primer any (R1).....	6
4.2 Residents de segon any (R2)	8
4.3 Residents de tercer any (R3)	9
4.4 Residents de quart any (R4)	10
5. Grau de competències i responsabilitats dels residents	11
6. Avaluació	13

1. Unitat docent d'Anatomia Patològica

La Unitat Docent d'Anatomia Patològica de l'Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona està ubicada a les plantes -1 i -2 de l'edifici hospitalari. Disposa de tots els elements necessaris per a l'adquisició dels coneixements mínims imprescindibles per a la formació de nous especialistes.

El servei consta de:

- Zona de recepció de mostres i secretaria.
- Àrea de tallat macroscòpic de mostres, tant biòpsies com peces quirúrgiques.
- Àrea de processament de mostres citològiques.
- Zona tècnica de microtomia i tinció de les mostres histològiques i citològiques.
- Sala d'autòpsies.
- Un despatx mèdic i una sala de residents equipats amb microscopis, molts d'ells amb doble capçal.
- Sala de sessions equipada amb un microscopi multi capçal i un microscopi digital dotat amb càmera de fotos i projector.
- En el servei es realitzen tècniques d'histoquímica, immunohistoquímica i immunofluorescència, així com tècniques de biologia molecular:
 - Hibridació in situ fluorescent (FISH).
 - Tècnica OSNA per a la realització d'estudi intraoperatori de gangli sentinella.
 - PCR-real time per HPV16, 18 i altres HPV d'alt risc.
 - PCR-real time EGFR (pulmó), RAS+BRAF (còlon) i BRAF (melanoma) amb diferents plataformes (COBAS i Idylla).
 - NGS en mostres parafinades de càncer de pulmó.
 - Reordenaments IgG, Ig K-L, TCR beta i TCR gamma en teixit parafinat.
- Elements informàtics necessaris per a la patologia digital amb escàner de digitalització de preparacions.
- Arxiu manual de casos interessants per a la docència.
- Llibres actualitzats de patologia quirúrgica general i de les diferents subespecialitats d'Anatomia Patològica. Fons econòmic per a la seva actualització periòdica i accés a la biblioteca de la UdG amb els seus recursos.

El Servei d'Anatomia Patològica s'estructura en tres grans àrees:

- Biòpsies.
- Citologies.
- Autòpsies.

Durant l'any 2019 i 2020 l'activitat detallada va ser:

- Biòpsies: 23130 (2020), 26896 (2021)
- Citologies: 14928 (2020), 19431 (2021)
- Autòpsies: 35 (2020), 35 (2021)

L'Àrea de biòpsies es divideix per sistemes:

- Patologia de Tub Digestiu.
- Patologia Hepato-Bilio-Pancreàtica.
- Patologia de Cap i Coll (ORL i maxil·lofacial).
- Patologia Mamària.
- Patologia Ginecològica.
- Patologia Urològica.
- Patologia Pulmonar.
- Patologia Endocrina.
- Dermatopatologia.
- Hematopatologia.
- Neuropatologia (SNC).
- Nefropatologia.
- Patologia de parts toves i os.

L'Àrea de Citologia està constituïda tant per la citologia general (PAAF, exfoliativa, líquids) com per la citologia ginecològica. Hi ha un màxim responsable de l'àrea de citopatologia.

Àrea d'Autòpsies: tots els facultatius, llevat del Cap de Servei, realitzen autòpsies tant fetals com d'adults, en torn rotatiu. El nombre de facultatius és quinze, en diferents situacions laborals:

- **Dr. Eugeni López Bonet.** Cap de Servei. Estatutari ICS. Responsable de tota la unitat.
- **Dra. M^a Victoria Huerta Anaya.** Cap Clínic IAS. Patologia de tub digestiu, citopatologia i dermatopatologia
- **Dr. Ferran Pérez Bueno.** Metge adjunt. Estatutari ICS. Dermatopatologia, patologia urològica i patologia mamària.
- **Dra. Rosa Ortiz Duran.** Metgessa adjunta. Estatutari ICS. Biòpsies de patologia de tub digestiu, Patologia Hepatobiliar-pancreàtica i cap i coll.
- **Dra. Cristina Meléndez.** Metgessa adjunta. Estatutari ICS. Patologia ginecològica, hepatobilio-pancreàtica, nefropatologia i citologia ginecològica. Tutora de residents.
- **Dra. Carmen Vásquez.** Metgessa adjunta. Estatutari ICS. Patologia de cap i coll, patologia pulmonar, dermatopatologia i responsable de l'àrea de Citopatologia.
- **Dra. Gemma Mateu.** Metgessa adjunta. Estatutari ICS. Patologia de tub digestiu, hematopatologia, neuropatologia, hepatobiliar-pancreàtic i citologia ginecològica.
- **Dr. Albert Gaspa.** Metge adjunt. Contracte IAS. Patologia mamària, i tub digestiu.
- **Dra. Laura Ferrazza.** Metgessa adjunta. Interina ICS. Patologia de tub digestiu, hematopatologia, neuropatologia, patologia pulmonar i citologia ginecològica.
- **Dra. Macarena Centeno.** Metgessa adjunta. Interina ICS. Dermatopatologia, patologia urològica, nefropatologia, neuropatologia i citologia ginecològica.
- **Dr. Xavier Pozo.** Metge adjunt. Interí ICS. Patologia mamària, ginecològica, citopatologia i hematopatologia.
- **Dr. Cristofer Nienow.** Metge adjunt. Interí ICS. Patologia urològica, citopatologia i patologia endocrina.
- **Dra. Ana Aula.** Metgessa adjunta. Interina ICS. Patologia mamària, ginecològica, hepatobilio-pancreàtica i citologia ginecològica.
- **Dr. Hristo Iliev.** Metge adjunt. Interí ICS. Patologia de tub digestiu, hematopatologia, neuropatologia i citologia ginecològica.

- **Dra. Begoña Fuertes.** Metgessa adjunta. Interina ICS. Patologia mamaria, patologia de tub digestiu i patologia pulmonar i citologia ginecològica.

La patologia de parts toves, osteoarticular i oftàlmica queda repartida entre tots els facultatius. La unitat docent està acreditada amb un metge resident per any.

El present programa s'ha elaborat seguint les recomanacions del programa formatiu de l'especialitat d'Anatomia Patològica publicat al BOE el dia 10 d'octubre de 2006 segons ORDEN SCO/3107/2006 de 20 de setembre.

2. Jornada laboral i guàrdies

La jornada laboral dels residents és de 8 a 15 h de dilluns a divendres.

Donat que el laboratori i els patòlegs adjunts mantenen activitat intensa fins a les 17 h, actualment els residents realitzen algunes guàrdies de tarda durant la setmana en mòduls de tres hores, de 15 a 18 h. Durant aquest període realitzen part de feina assistencial i part d'aprenentatge mirant-se les biòpsies que surten del laboratori a les 15 h i que es corregiran amb l'adjunt.

A més, els residents realitzen guàrdies al Servei d'Anatomia Patològica els dissabtes de forma rotativa. Durant aquestes guàrdies efectua les autòpsies que posteriorment supervisarà el patòleg responsable.

3. Sessions clíniques i altres activitats formatives

SESSIONS:

Sessions diàries al Servei d'Anatomia Patològica: Són d'assistència obligatòria per als residents. En aquestes sessions es presenten casos problemàtics i/o casos interessants de totes les subespecialitats. Els residents també participen en la presentació dels casos.

Sessions temàtiques al Servei d'Anatomia Patològica: es realitzen de forma mensual. Pot ser presentada per adjunts, residents del Servei d'Anatomia Patològica o residents d'altres serveis que es troben rotant amb nosaltres.

Sessions Clíniques Generals de l'Hospital: són de periodicitat mensual i l'assistència dels residents és obligatòria. Els residents poden participar en la presentació de sessions clinico-patològiques.

Sessions de la Societat Catalana d'Anatomia Patològica i de Citopatologia de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears: assistència obligatòria per als residents, amb freqüència mensual durant el curs acadèmic. Es tracta de seminaris de casos o bé sessions temàtiques amb ponents de gran prestigi. Donat que aquestes sessions tenen lloc a Barcelona, s'ofereix la possibilitat d'atendre la sessió per videoconferència al nostre Servei. Aproximadament un/dos cops al llarg de la residència els residents presenten un cas en les sessions destinades a seminaris de casos. Els residents obtenen crèdits formatius per l'assistència a aquestes sessions.

Sessions amb altres serveis de l'Hospital: el resident assisteix, participa i/o prepara les sessions d'Anatomia Patològica amb altres serveis, generalment quan el resident està rotant en aquella especialitat. Poden tractar casos del dia a dia o sessions mono- gràfiques de revisió.

Sessions d'autòpsies amb el servei sol·licitant, que acostumen a realitzar-se en casos d'autòpsies interessants o a demanda del servei sol·licitant de l'autòpsia.

Comitès de Tumors: els residents assisteixen setmanalment als diferents comitès de tumors interdisciplinaris que es realitzen a l'Hospital, generalment quan estan rotant per cada una de les subespecialitats.

CURSOS:

Cursos d'Anatomia Patològica: Als residents se'ls facilita informació referent als cursos relacionats amb l'especialitat que tenen lloc tant a nivell nacional com internacional. Se'ls orienta, recomana i facilita l'assistència individualment en funció de la matèria del curs, organitzadors i de l'any de residència, intentant que com a mínim assisteixin a dos cursos l'any.

Cursos del Programa Comú Complementari, de formació transversal, comuns a varies especialitats en Ciències de la Salut, organitzats per la Comissió de Docència de l'Hospital, d'assistència obligatòria.

CONGRESSOS:

Als residents se'ls facilita informació referent als diferents congressos d'Anatomia Patològica que tenen lloc tant a nivell nacional com internacional. Se'ls orienta, recomana i facilita la seva assistència en funció de l'any de residència, així com es potencien les presentacions de treballs en forma de comunicacions orals o pòsters.

ESTUDIS DE DOCTORAT:

Es facilita si es desitja, l'accés als estudis de doctorat amb direcció i tutorització dels projectes.

4. Programa docent dels metges residents

L'itinerari formatiu de l'especialitat, estableix totes les competències que han d'adquirir els residents durant el període de formació, objectius de cada rotació, així com el nivell de responsabilitat en cada etapa.

Tot això afavoreix que es coneguin els diferents conceptes a avaluar cada any tant al tutor com al propi facultatiu resident.

4.1 Residents de primer any (R1)

Objectius autòpsies:

- Interpretar les dades clíniques contingudes en la història del pacient.
- Dissecció d'òrgans segons tècniques estandarditzades
- Confeccionar protocol d'autòpsies que reculli les troballes macro- microscòpiques
- Establir conclusions clinicopatològiques finals.

Durant els primers mesos del primer any de residència el resident estarà adscrit a la Secció d'Autòpsies. Haurà d'arribar a conèixer la tècnica d'autòpsia reglada, així com l'anatomia normal i patològica del cos humà (lesions macroscòpiques) i en relació als coneixements de medicina general. En quant a nivell microscòpic, conèixer la histologia normal i patrons lesionals diagnòstics i arribar a la confecció de descripció i diagnòstic de les lesions microscòpiques.

El resident durant aquest any ha d'adquirir les habilitats per a l'extracció del bloc, obertura del crani i de vèrtebres amb extracció de cervell i medulla espinal. Evisceració completa i dissecció dels diferents òrgans. Saber seleccionar les mostres per inclusió i fer la inclusió, així com la realització de fotografies macroscòpiques.

També haurà de complimentar els protocols diagnòstics macroscòpics i redactar diagnòstics provisionals i definitius.

Finalment, assolirà les competències per a la realització d'un protocol que interpreti les troballes macro i microscòpiques que permetin establir un diagnòstic anatomopatològic final, així com la correlació clinicopatològica. Per assolir aquests objectius i habilitats, durant aquest període entrarà a la sala d'autòpsies des del primer moment amb l'adjunt responsable de l'autòpsia. A les primeres autòpsies la seva actitud serà d'ajudant de l'adjunt, i de forma progressiva anirà adquirint més responsabilitat arribant a efectuar sol tota l'autòpsia només amb la vigilància i supervisió de l'adjunt responsable.

En el cas de la realització de sessions i comitès de patologia autòptica, el resident haurà de participar activament.

En els períodes on no hi hagi autòpsies ha d'adquirir coneixements en histologia i patologia general bàsica a través del material docent i del fons bibliogràfic del servei. Durant aquest temps iniciarà l'estudi de citologies ginecològiques i es compaginarà també l'aprenentatge de les tècniques del laboratori amb estades pràctiques amb els tècnics d'anatomia patològica.

Objectius citologia:

- Introducció en el llenguatge i la sistemàtica de la citologia ginecològica.
- Aprenentatge de les tècniques del procés de les extensions en el laboratori.

Durant un mes es rotarà per citologia en el que es distribuirà:

- Durant una setmana rotarà pel laboratori de citologia i treballarà els aspectes tècnics del processament.
- Posteriorment iniciarà l'estudi teòric de la citologia ginecològica amb els fons bibliogràfic del Servei i amb les aportacions teòriques del facultatiu responsable.
- Un cop adquirit un mínim teòric iniciarà a efectuar *screening* de citologies ginecològiques per anar assolint l'objectiu del final del segon any de residència.

Durant els següents mesos realitzarà una de cada dos autòpsies que hi hagi en el Servei. El temps alliberat s'aprofitarà per iniciar-se en el tallat i estudi de biòpsies bàsiques en patologia quirúrgica i es començarà a efectuar rotacions d'un mes de durada per totes les subespecialitats:

Objectius patologia quirúrgica:

- Aprenentatge de les tècniques del procés dels teixits en el laboratori
- Aprenentatge de la tècnica d'inclusió de biòpsies petites
- Conèixer el processament de les mostres, tincions de rutina i tincions especials
- Iniciació en el coneixement de la patologia quirúrgica.
- Aprenentatge de la descripció microscòpica
- Aprenentatge de la descripció macroscòpica de peces quirúrgiques i biòpsies (no es permet la utilització dels textos preformats).
- Aprenentatge de la tècnica d'inclusió de peces quirúrgiques i biòpsies
- Conèixer el processament de les mostres, tincions de rutina i tincions especials
- Saber que hi ha protocols per al diagnòstic de peces tumorals.

- Conèixer el format d' informe diagnòstic.
- Conèixer la tècnica d' estudi preoperatori

A les 12:30 h assistirà a la sessió diària del Servei per a revisió dels casos problemàtics del dia. Assistirà també a la resta de sessions que tinguin lloc al Servei, i a les sessions generals mensuals i a altres esdeveniments científics que tinguin lloc a l'Hospital. Mensualment assistirà a la sessió de la Societat Catalana d'Anatomia Patològica. Atendrà els cursos del programa comú complementari organitzats per la comissió de docència de l'Hospital.

4.2 Residents de segon any (R2)

Objectius autòpsies:

- Interpretar dades clíniques de la història del pacient
- Fer la dissecció d'òrgans segons tècniques estandarditzades
- Identificar el procés fonamental, troballes relacionades i la causa de mort.
- Redactar de forma autònoma els informes provisional i definitiu.

Objectius patologia quirúrgica:

- Aconseguir fluïdesa en la descripció macroscòpica de biòpsies grans i peces quirúrgiques. Conèixer i practicar la tècnica d' inclusió de biòpsies petites i peces quirúrgiques.
- Reconèixer patrons lesionals.
- Conèixer els recursos i tècniques complementàries d' ajut diagnòstic.
- Aconseguir fluïdesa en la descripció microscòpica.

Objectius Citologia:

- Saber descriure una citologia.
- Saber interpretar les extensions ginecològiques.
- Saber criteris bàsics que diferencien benignitat de malignitat.
- Efectuar en una hora *l'screening* de deu citologies ginecològiques noves i la revisió de cinc a deu citologies prioritàries ja vistes pel citotècnic.

El resident es programarà i s'estructurarà per efectuar un mínim d'una autòpsia completa d'adult al trimestre. Durant el segon any de residència s'efectuaran rotacions d'un mes de durada per totes les subespecialitats per tal que assoleixin la tècnica reglada d'inclusió, la tècnica de descripció macroscòpica així com conèixer les tècniques de tincions de rutina, tincions especials i tècniques complementàries que poden ajudar al diagnòstic de casos complexos (ME, IFD, HQ, IHQ, Biologia molecular). Distingir al microscopi lesions inflamatòries de neoplàsies, entre neoplàsies benignes i malignes.

Durant tot el segon any de residència es disposarà d'una hora al dia per l'estudi de la citologia:

- S'iniciarà l'estudi teòric de la citologia no ginecològica amb els fons bibliogràfic del Servei i amb les aportacions teòriques del facultatiu responsable.

- Es compaginarà l'estudi de la citologia no ginecològica complementant amb l'especialitat quirúrgica.

A les 12:30 h assistirà a la sessió diària del Servei per a revisió dels casos problemàtics del dia. Assistirà també a la resta de sessions que tinguin lloc al Servei, i a les sessions generals mensuals i a altres esdeveniments científics que tinguin lloc a l'Hospital. Mensualment assistirà a la sessió de la Societat Catalana d'Anatomia Patològica. Atendrà els cursos del programa comú complementari organitzats per la comissió de docència de l'Hospital.

El resident participarà de forma activa en sessions i activitat docent. Col·laborarà en presentacions orals i pòsters, així com en projectes de investigació.

4.3 Residents de tercer any (R3)

Objectius autòpsia:

- Interpretar dades clíniques de la història del pacient
- Fer la dissecció d'òrgans segons tècniques estandarditzades
- Identificar el procés fonamental, troballes relacionades i la causa de mort.
- Redactar de forma autònoma els informes provisional i definitiu.

Objectius patologia quirúrgica:

- Conèixer i aplicar l'estadatge de peces tumorals.
- Emplenar els protocols per al diagnòstic de peces tumorals.
- Conèixer les diferents tècniques de biologia molecular: fonaments teoricopràctics i indicacions

Objectius citologia:

- Conèixer les tècniques de presa de mostres ginecològiques i processament
- Saber interpretar les extensions ginecològiques
- Conèixer les diferents tècniques de presa de mostres respiratòries i processament
- Conèixer el diagnòstic citològic de mostres respiratòries
- Saber interpretar les extensions de mostres de líquids, orina, greix subcutània i PAAF
- Conèixer les diferents tècniques especials (Immunohistoquímica i Biologia Molecular) aplicades a mostres citològiques.

L'esquema general del tercer any de residència és el mateix que el del segon any. Es repeteixen les rotacions de l'Àrea de Biòpsies amb les mateixes durades mensuals tenint en compte l'hora diària dedicada a la citologia ginecològica. Es completa i s'aprofundeix en el programa de cada una de les rotacions amb especial incidència en els temes no acabats en el segon any de residència i amb tipus de patologia més complexa.

El resident es programarà i s'estructurarà la feina per efectuar un mínim d'una autòpsia completa d'adult al trimestre.

Durant tot el tercer any de residència efectuarà una hora al dia de citologia ginecològica: *screening* habitual i supervisió de citologies prioritàries ja vistes pel citotècnic. El resident assumirà tot el procés entre l'arribada de la biòpsia i l'informe final amb la supervisió de l'adjunt responsable.

Els últims dos mesos del tercer any de residència s'ofereix la rotació lliure.

A les 12:30 h assistirà a la sessió diària del Servei per a revisió dels casos problemàtics del dia. Assistirà també

a la resta de sessions que tinguin lloc al Servei, i a les sessions generals mensuals i a altres esdeveniments científics que tinguin lloc a l'Hospital. Mensualment assistirà a la sessió de la Societat Catalana d'Anatomia Patològica i a la sessió de la Societat Catalana de Citopatologia.

El resident participarà de forma activa en sessions i activitat docent. Col·laborarà en presentacions orals i pòsters, així com en projectes de investigació.

4.4 Residents de quart any (R4)

Objectius autòpsies:

- Interpretar dades clíniques de la història del pacient
- Fer la dissecció d'òrgans segons tècniques estandarditzades
- Identificar el procés fonamental, troballes relacionades i la causa de mort.
- Redactar de forma autònoma els informes provisional i definitiu.

Objectius patologia quirúrgica:

- Conèixer i aplicar l'estadatge de peces tumorals.
- Emplenar els protocols per al diagnòstic de peces tumorals.
- Conèixer les diferents tècniques de biologia molecular: fonaments teoricopràctics i indicacions.
- Coneixement de la patologia pediàtrica i neonatal.

Objectius citologia:

- Conèixer les diferents tècniques de presa de mostres i processament
- Saber interpretar les extensions de les diferents mostres
- Conèixer el diagnòstic citològic de les diferents mostres
- Conèixer les diferents tècniques especials (Immunohistoquímica i Biologia Molecular) aplicades a mostres citològiques.

L'esquema general del quart any de residència és de major dedicació a l'Àrea de Citologia, i aprofundiment en l'Àrea de Patologia Quirúrgica d'aquells aspectes menys freqüents i/o amb especial dificultat interpretativa i diagnòstica.

El resident es programarà i s'estructurarà la feina per efectuar un mínim d'una autòpsia completa d'adult al trimestre.

Durant quatre mesos del quart any de residència la seva dedicació primordial serà l'estudi de la citologia exfoliativa i de puncions:

- Efectuarà l'*screening* de citologies exfoliatives i de líquids.
- Efectuarà una hora al dia de citologia ginecològica: *screening* habitual i supervisió de prioritàries ja vistes pel citotècnic.
- Participarà en l'estudi de la citologia intraoperatòria com EUS i EBUS.

Durant els dos últims mesos del quart any de residència el resident actuarà com un metge adjunt fent-se responsable de les seves biòpsies i peces quirúrgiques des de la seva arribada fins a signar el diagnòstic.

A les 12:30 h assistirà a la sessió diària del Servei per a revisió dels casos problemàtics del dia. Assistirà també a la resta de sessions que tinguin lloc al Servei, i a les sessions generals mensuals i a altres esdeveniments científics que tinguin lloc a l'Hospital. Mensualment assistirà a la sessió de la Societat Catalana d'Anatomia Patològica i a la sessió de la Societat Catalana de Citopatologia.

El resident participarà de forma activa en sessions i activitat docent. Col·laborarà en presentacions orals i pòsters, així com en projectes de investigació.

Durant el temps que el Cap de Servei cregui convenient, el resident de quart any adquirirà coneixements d'aspectes organitzatius del Servei d'Anatomia Patològica:

- **Planificació, organització, direcció, control, gestió i fonaments legals.**

Al finalitzar els quatre anys de residència, el metge resident ha d'haver estudiat i diagnosticat de forma supervisada com a mínim 60 autòpsies, 5.000 peces quirúrgiques/biòpsies i 6.000 citologies.

5. Grau de competències i responsabilitats dels residents

L'adquisició de responsabilitats del resident es progressiva durant els quatre anys de formació:

Primer any: Es el període on el resident està més supervisat. Al principi se li ensenyen les tècniques de prosectió autòpsica i el primer contacte amb el microscopi. Progressivament el R1 va efectuant tot sol les autòpsies disposant del facultatiu responsable de l'autòpsia en cas de dubte. De la mateixa manera és el responsable del tallat i de la inclusió de les autòpsies i és el primer metge que efectua el primer estudi histopatològic de l'autòpsia. Amb el facultatiu responsable realitzarà les descripcions microscòpiques i elaborarà un informe final que signarà juntament amb el responsable de l'autòpsia. Per imperatiu legal el resident no pot firmar tot sol cap informe final.

Segon i tercer any: De la mateixa manera, l'adquisició de responsabilitats és progressiva a cada una de les rotacions que efectua. Amb la supervisió del facultatiu responsable, al final de cada rotació el resident realitza l'examen i processament macroscòpic de les biòpsies i és el primer que realitza l'estudi microscòpic de les mateixes intentant realitzar un diagnòstic final que serà corregit pel patòleg responsable.

A la secció de Citologia, serà capaç de fer *l'screening* de citologies primer de ginecologia i progressivament s'afegiran les exfoliatives i de líquids.

Quart any: Durant aquest últim any és un interlocutor vàlid entre la resta de metges de l'Hospital per a la consulta de qualsevol cas. És capaç de supervisar als residents de primers anys. Realitza i diagnostica, de forma supervisada, les biòpsies intraoperatòries. Realitza i interpreta punxions citològiques.

Graus de supervisió:

1. El resident pot fer-ho pràcticament sol, amb un mínim grau de supervisió.
2. El resident ho pot fer sempre ajudat i supervisat per un adjunt.
3. El resident observa com ho fa l'adjunt i en alguna ocasió ho practica.

	R1	R2	R3	R4
Prosecció d'autòpsies	3->2	2	1	1
Informe macroscòpic provisional d'autòpsies	3	3->2	2	1
Tallat d'autòpsies	3->2->1	1	1	1
Microscòpia i informe final d'autòpsies	3	2	2	1
Macroscòpia de biòpsies i peces quirúrgiques	3	2->1	1	1
Microscòpia i informe final de biòpsies i peces quirúrgiques	3	3	2	1
Interpretació immunohistoquímica	3	3	2	1
Interpretació hibridació in situ fluorescent (FISH)	3	3	2	1
Screening citologies ginecològiques	3	3->2	1	1
Informe final de citologies ginecològiques	3	2	2	1
Screening de citologies exfoliatives i de líquids	3	3	3->2	1
Informe final de citologies exfoliatives i de líquids	3	3	2	1
Screening de puncions citològiques	3	3	3	3->2->1
Informe final de puncions citològiques	3	3	3	3->2->1
Macroscòpia de biòpsies intraoperatòries	3	3	2	1
Informe final de biòpsies intraoperatòries	3	3	3->2	2->1

6. Avaluació

Els residents seran informats per endavant de les avaluacions a les quals seran sotmesos.

AVALUACIÓ FORMATIVA

Per tal d'avaluar el progrés en l'aprenentatge del resident s'han de mesurar les competències adquirides en relació als objectius establerts. Es realitzaran quatre entrevistes a l'any tutor-resident, que es registraran en el llibre del resident, on es valoraran els informes dels caps de les unitats assistencials integrades a la Unitat Docent. Cada unitat assistencial avaluarà de forma independent (mitjançant avaluacions sumatives o formatives) el nivell d'objectius assolits pel resident.

AVALUACIÓ ANUAL

El tutor realitzarà un informe quinze dies abans d'acabar el període anual per avaluar el progrés del resident, on tindrà en comte:

- **Informes d'avaluació formativa.**
- **Informes d'avaluació de rotacions externes.**
- **Informes sol·licitats als caps de les unitats assistencials integrades a la Unitat Docent.**

AVALUACIÓ FINAL

Al final del període formatiu del resident, el tutor realitzarà un informe final on valorarà en conjunt totes les avaluacions anuals. Aquesta avaluació final podrà ser: positiva, positiva destacada o negativa.

AVALUACIÓ DE LA UNITAT DOCENT

Anualment el metge resident haurà d'avaluar la Unitat Docent d'Anatomia Patològica pel que fa a l'acompliment dels objectius pactats del programa docent. Aquest informe s'entregarà al tutor i es posarà en coneixement de la Comissió de Docència de l'Hospital.

Tanmateix, el resident contestarà anualment i de forma anònima l'enquesta de satisfacció elaborada pels residents de la Comissió de Docència de l'Hospital que serà analitzada per aquesta comissió.



www.hospitaltrueta.cat



@htrueta



hospitaltrueta_icsgirona