

NORMATIVA I PROCEDIMENT

SOL·LICITUD ROTACIONS EXTERNES

COMISSIÓ DE DOCÈNCIA

UNITAT DOCENT

MEDICINA FAMILIAR I COMUNITÀRIA SALUT SANT JOAN

**REVISIÓ
JULIOL 2025**

Índex

0. Normativa vigent	3
1. Introducció	3
2. Concepte	3
3. Objectiu	3
4. Requisits	3
5. Procediment	6
6. Guàrdies durant la rotació	7
7. Sol·licitud de l'ajut econòmic	7
8.- Documents que intervenen en la sol·licitud d'una rotació externa	8
9.- Exemple dels documents que intervenen en el procés de sol·licitud de Rotació Externa	9

0. NORMATIVA VIGENT

- Decret 165/2015 del 23 de juliol de 2015 (FSE Catalunya). Capítol IX.
- Real Decret RD 183/2008 del 8 d'octubre de 2008 (aspectes formatius).
- Real Decret RD 1146/2006 del 6 d'octubre de 2006 (aspectes laborals).
- Guía del residente para los adjudicatarios de plazas de formación sanitaria especializada [paràgraf 11.- Rotaciones externas]

1. INTRODUCCIÓ

El Decret 165/2015 sobre formació sanitària especialitzada a Catalunya, i més especialment el Capítol IX, reordena els requisits i els procediments de tramitació i documentació relatius a les rotacions externes.

2. CONCEPTE

QUÈ ÉS UNA ROTACIÓ EXTERNA?

Un període formatiu autoritzat per la Direcció General del Professionals (DGPROFS) que es duu a terme en centres o dispositius no previstos en la GIFT ni en l'acreditació de la unitat docent.

Les rotacions externes estan regulades:

- al DOGC: Decret 165/2015, de 21 de juliol, de formació sanitària especialitzada a Catalunya i <https://dogc.gencat.cat/ca/document-del-dogc/?documentId=698959>
- al BOE: REAL DECRETO 183/2008, de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada. <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2008-3176>

3. OBJECTIU

Detallar el procés de gestió de les rotacions externes dels residents de la Unitat Docent de Medicina Familiar i Comunitària Salut Sant Joan.

4. REQUISITS

QUÈ ES POT DEMANAR?

Per les rotacions externes s'han de proposar objectius i activitats, igual que per les rotacions internes.

El tutor o tutora ha d'explicar clarament els objectius de la rotació, que s'han de relacionar amb l'ampliació dels coneixements o l'aprenentatge de tècniques o procediments que no es practiquen al propi centre o unitat docent i que, segons el programa de l'especialitat, siguin necessaris o complementaris.

Una activitat que no estigui orientada a l'aprenentatge de l'especialitat, no és una rotació externa i no es pot cursar com a tal.

Uns objectius d'aprenentatge que no es corresponguin amb el programa de l'especialitat que està cursant el o la resident, no són ni es poden proposar com una rotació externa.

Les rotacions externes no poden servir per substituir dèficits de programació de la GIFT, que ha de garantir per si mateixa el compliment total del POE.

QUI LA POT DEMANAR?

La rotació externa l'ha de proposar el tutor o tutora a la comissió de docència.

Un o una resident amb interès en fer una rotació externa ho ha de comentar amb el seu tutor o tutora que valorarà la idoneïtat de la proposta i si s'ajusta o no al seu programa formatiu.

La decisió final de sol·licitar o no la rotació externa correspon al tutor o tutora, exercint la seva responsabilitat de programar les activitats formatives del o la resident.

El tutor o tutora és qui ha de sol·licitar/comunicar a la Comissió de Docència totes les rotacions que els seus residents vulguin realitzar fora de la UDMFiC Salut Sant Joan. La sol·licitud ha d'anar acompanyada pels objectius generals i específics detallats de la rotació (que l'interessat haurà d'enviar al Cap d'Estudis i a la Unitat Docent en format PDF).

ON ES PODEN FER?

La rotació externa s'ha de realitzar en centres acreditats per a formació sanitària especialitzada o en centres de reconegut prestigi nacional o internacional.

Són centre acreditats els que consten com a tals a la pàgina web del Ministeri de Sanitat.

Les rotacions externes en centres espanyols no acreditats per a la formació especialitzada i en centres estrangers, requereixen la justificació de l'elecció efectuada en detriment d'un centre o unitat docent acreditat, en relació amb el valor afegit que representen per a la formació de la persona resident i sobre el grau d'excel·lència que ha de garantir el període formatiu.

La justificació l'ha d'elaborar el tutor que proposa la rotació i ha d'estar argumentada en base al POE de l'especialitat.

QUANT DE TEMPS POT DURAR UNA ROTACIÓ EXTERNA?

Una **ROTACIÓ EXTERNA** no podrà superar 1 mes (acord de totes les UD de MFiC de Catalunya amb adhesió també de la nostra UD aprovada per la Comissió de Docència).

La Unitat Docent de destinació ha de procedir a l'avaluació de la rotació al final del període de la rotació externa.

Cada rotació serà registrada en el llibre del resident.

EN QUIN ANY DE LA RESIDÈNCIA ES PODEN FER?

Quan la comissió de docència consideri adequat, en funció dels objectius establerts i el cronograma de formació de la persona resident, excepte en els 3 darrers mesos de la residència.

La rotació externa no pot substituir un període de formació obligatòria del POE no programat a la GIFT.

Preferiblement les rotacions externes s'han de fer durant el segon (R2) o tercer (R3) any de residència i no s'autoritzarà cap rotació dintre dels 3 últims mesos de la residència.

QUI HA DE DONAR EL VISTIPLAU DINTRE DEL CENTRE?

- a) És competència de la **comissió de docència** “proposar les rotacions externes dels residents, prèviament valorades, a la DGPROFS, per a la seva autorització” (Decret 165/2015).

Les rotacions externes han de constar en l'ordre del dia i en l'acta de la comissió de docència.

- b) La **gerència** es compromet expressament a continuar abonant les retribucions al/la resident, incloses les que es desprenguin de l'atenció continuada que realitzi durant la rotació externa.

COM HA DE VALORAR LES ROTACIONS EXTERNES LA COMISSIÓ DE DOCÈNCIA?

Cada comissió de docència pot desenvolupar normativa interna i establir condicions per la realització de rotacions externes dels seus residents.

Però no pot donar el vistiplau a propostes que no compleixin la normativa i ha de garantir que en aquelles que remet a la DGPROFS:

- Els objectius han estat elaborats pel tutor o tutora del de la resident.
- Els objectius i les activitats proposades són coherents amb el POE de l'especialitat i amb l'any de formació.
- El centre proposat està acreditat per formació especialitzada o el tutor o tutora ha argumentat adequadament la seva elecció.

COMISSIÓ DE DOCÈNCIA DE DESTÍ

- ✦ Inicialment, si la confirmació que el resident pot fer la rotació externa en el centre de destí és amb mail, whatsapp, etc. reenviar-ho a la UD.
- ✦ S'ha d'enviar sol·licitud formal al centre de destí.
- ✦ La Comissió de Docència de destí ha de donar la seva conformitat formalment.
- ✦ La data d'aquesta conformitat formal la UD l'ha d'enviar a la DGPROFS.
- ✦ La UD de destí ha de procedir a l'avaluació de la rotació al final del període de la rotació externa.

5. PROCEDIMENT

QUI POT DEMANAR LA ROTACIÓ EXTERNA A LA SGODP?

Només pot fer-ho la comissió de docència.

QUÈ ÉS UNA SOL·LICITUD?

Un document que està signat electrònicament pel o la cap d'estudis, en nom de la comissió de docència i que té les dades mínimes necessàries per la seva valoració.

*Un document que no compleixi aquest criteri no es considerarà una sol·licitud entrada, es retornarà al centre i no s'iniciarà cap tràmit fins rebre el document correcte.
La data d'entrada a efectes de tramitació serà aquella en que la sol·licitud arribi amb tots els camps plens i signada electrònicament pel o la cap d'estudis.*

QUINES SÓN LES DADES NECESSÀRIES PER A VALORAR UNA ROTACIÓ EXTERNA?

Del/la resident:

- a) Nom i cognoms, b) DNI/NIF, c) especialitat que cursa i d) any de residència en el moment de la rotació.

De la rotació:

- a) Data d'inici, b) data de fi i c) especialitat a la que anirà a rotar el o la resident.

Del centre on es farà la rotació:

- a) Nom sencer, b) localitat (i si es un centre estranger localitat i país), i c) servei o unitat on es farà la rotació.

TRAMITACIÓ DE LA SOL·LICITUD

Existeixen dues tipologies de tramitació:

- a) Centre espanyol acreditat (són centres acreditats els que consten com a tals a la pàgina web del Ministeri de Sanitat
<https://fse.mscbs.gob.es/fseweb/view/public/fse/centrosAcreditados/busquedaCentros.xhtml>)
- b) Centre estranger (qualsevol altre centre que no pertany a l'estat espanyol).

QUANT TEMPS ABANS S'HA DE DEMANAR?

El període que exigeix el Departament de Salut per a tramitar una rotació externa és almenys 2 mesos abans de la data prevista per a l'inici de la rotació.

El resident ha d'iniciar els tràmits amb suficient antelació per tal de tenir tots els documents abans d'aquests dos mesos.

QUANT TRIGA LA SGODP EN RESOLDRE LES SOL·LICITUDS?

El temps màxim de resposta per part del Departament de Salut és de dos mesos.

Habitualment es resolen en menys temps si la sol·licitud inicial té tota la informació requerida i s'ajusta a normativa.

6. GUÀRDIES DURANT LA ROTACIÓ

Les guàrdies realitzades en el Centre de Destí de la rotació són, segons la normativa vigent, abonades per SALUT SANT JOAN DE REUS – BAIX CAMP. Els Centres de destí emeten un document justificatiu amb les guàrdies realitzades pel resident i aquest omple l'imprès de SOL·LICITUD DE PAGAMENT DE LES GUÀRDIES i l'envia a la Unitat Docent. Aquesta s'encarrega de tramitar-la al Departament de Recursos Humans per al seu abonament.

7. SOL·LICITUD D'AJUT ECONÒMIC

Per realitzar una rotació externa sol·licitada i aprovada segons aquesta normativa, el resident tindrà dret a percebre un ajut econòmic, establert en 300,51 € mensuals.

Com a ajut i estímul per a realitzar guàrdies a l'Hospital de Sant Joan, aquells residents que hi realitzin un mínim de tres guàrdies al mes percebran un complement establert en 299,51 € mensuals.

Per a les rotacions que es realitzin a menys 30 kms de Reus, tant l'ajut com el complement seran de 150 euros.

El resident sol·licitarà l'ajut i el complement, si escau, mitjançant l'imprès corresponent. Aquest imprès, signat per l'interessat i amb la conformitat del Director de Servei i el Cap d'estudis, serà lliurat a la Comissió de Docència abans d'iniciar la rotació.

Mensualment la Comissió de Docència trametrà un full resum de les rotacions realitzades al Departament de Recursos Humans que s'encarregarà de fer els tràmits necessaris per al seu pagament.

ROTACIONS A + DE 30KM		ROTACIONS A - DE 30KM	
Ajut general 300,51€	Complement per fer guàrdies 299,51€	Ajut general 150€	Complement per fer guàrdies 150€
	+ PER LA REALITZACIÓ DE 3 GUÀRDIES O MÉS A L'EDP (HUSJReus i HLLCambrils) 299,51€ + guàrdies		+ PER LA REALITZACIÓ DE 3 GUÀRDIES O MÉS A L'EDP (HUSJReus i HLLCambrils) 150€ + guàrdies
	300,51+299,51+guàrdies		150+150+guàrdies

8. DOCUMENTS QUE INTERVENEN EN LA SOL·LICITUD D'UNA ROTACIÓ EXTERNA

Relació de tots els documents que intervenen en la sol·licitud i qui els ha d'omplir:

	Annexos	qui ho fa
1.- Sol·licitud de rotació externa a la Comissió de Docència	Núm. 1	TUTOR + RESIDENT
2.- Exemple d'objectius generals i específics que s'han d'adjuntar en format PDF	Núm. 2	TUTOR + RESIDENT
3.- Resolució de la CD a la sol·licitud de rotació externa		UD
4.- Sol·licitud formal a un centre de destí ACREDITAT		CD
5.- Sol·licitud formal a un centre de destí NO ACREDITAT		UD
6.- Modificació de Rotació externa		UD
7.- Anul·lació de Rotació externa		UD
8.- Exemple de document de la CD del centre de destí on autoritza la rotació del nostre resident		CENTRE DESTÍ
9.- Sol·licitud al Departament de Salut		UD
10.- Resposta del Departament autoritzant la sol·licitud		DEPARTAMENT
11.- Sol·licitud d'ajut econòmic a la ROTACIÓ EXTERNA (+30km)	Núm. 3	RESIDENT
12.- Sol·licitud d'ajut econòmic a la ROTACIÓ EXTERNA (-30km)	Núm. 4	RESIDENT
13.- Compromís de la direcció de l'empresa de continuar abonant les retribucions		UD
14.- Full d'avaluació del resident que ha d'omplir el centre de destí		CENTRE DESTÍ
15.- Full d'avaluació de la rotació externa (el resident avalua la rotació)	Núm. 5	RESIDENT
16.- Exemple de document del centre de destí relacionant les guàrdies fetes		CENTRE DESTÍ
17.- Sol·licitud de pagament de les guàrdies (si cal)		UD

IMPORTANT:

Per a què el tràmit ens sigui a tots més àgil i còmode, i alhora evitar impressions i escanejos, aquests documents (emfatitzats en **color groc**) que estan creats en format **PDF editable**, es troben a la web de la Unitat Docent <https://unitatdocentmfic.salutsantjoan.cat/espai-resident/>.

Els heu de descarregar i **NO** els cal imprimir, només omplir-los directament en el PDF (EN MAJÚSCULES), signar-los electrònicament i enviar-los per mail a la Unitat Docent misericordia.martorell@salutsantjoan.cat. No s'admetrà cap document en format paper.

9. EXEMPLE DELS DOCUMENTS QUE INTERVENEN EN EL PROCÉS DE SOL·LICITUD

1. El tutor sol·licita rotació externa del seu resident a la CD MFIC SALUT SANT JOANannex núm. 1



Unitat Docent de
Medicina Familiar
i Comunitària



Hospital Lleuger
Antoni de Gimbernat
CAMBRILS

Generalitat de Catalunya

De: Tutor de l'especialitat de Medicina Familiar i Comunitària

A: Dr. Francesc Margalef Pallarès
Cap d'Estudis i President de la Comissió de Docència MIR

ASSUMPTE: SOL·LICITUD DE ROTACIÓ EXTERNA

Prego que a la propera reunió de la Comissió de Docència sigui estudiada i, si escau, aprovada la següent rotació, segons les dades detallades a continuació:

RESIDENT

Nom i cognoms:

Especialitat: **MEDICINA FAMILIAR I COMUNITÀRIA**

Any/residència: **R4**

ROTACIÓ

Centre receptor **HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA SOFIA**

Servei/Unitat **SERVICIO DE DERMATOLOGIA**

Data d'inici **1 ABRIL 2024**

Data fi **30 ABRIL 2024**

Objectiu (veure objectius detallats en el full adjunt)

Durada en mesos: **1 MES**

Farà guàrdies:

A l'Hospital Lleuger Antoni de Gimbernat de Cambrils? ☐ SI ☒ NO

Al centre de destinació? ☒ SI ☐ NO

Atentament,

Reus / Cambrils, **de 2023**



Plaça de l'Ajuntament, 2, 3
43850 Cambrils
Tel. 977 363 074 - Fax 977 366 408

1/1

2.- Exemple d'objectius generals i específics que s'han d'adjuntar en format PDF.....annex núm. 2

Objectius de la rotació externa al Servei de Unitat de cures Int ensives Hospital Universitari i Politècnic La Fe (Valencia)

Dades del/la Resident:

Resident de Medicina Familiar i comunitària de 4rt any, Centre de Referència: **Hospital Lleuger de Gimbernat, Cambrils**/Centre complementari: Hospital Sant Joan de Reus, Grup Sagessa.

Justificació:

La justificació d'elegir un Hospital de 3er nivell per realitzar una rotació externa a unitat de cures intensives (UCI) d'un mes de duració, no es més que la completar la meua formació com a metge resident de medicina de família en l'àmbit del pacient crític i emergències.

Donat que l'especialitat conté un ampli ventall de sortides laborals, entre elles urgències, pot ser interessant ampliar la meua formació, i realitzar una estada curta en aquest sentit, a fi de poder conèixer la dinàmica de treball d'equips multidisciplinars específics en pacient politraumatitzat, unitat de coronaries, unitat d'ictus i pacient crític en UCI (els quals no dispo en el meu centre de referència).

Per aquest motiu he escollit un centre referent i d'exel.lència nacional en aquestes patologies dins de la C. Valenciana: Hospital Universitari i Politècnic LA FE de Valencia.

Objectius a assolir en Unitat de UCI

Objectius generals:

Valoració i estabilització del pacient greu:

- Focalitzar de manera estructurada i oportuna per el reconeixement, avaluació i estabilització del pacient greu o amb fisiologia disfuncional.
- **Monitorització hemodinàmica:** Coneixer i utilitzar dispositius de PANI, pulsioximetria, monitor i ECG, en pacient greu.
- **Maneig de fluids i fàrmacs vasoactius/inotropics** pel suport cardiovascular.
- **Sedació analgèsia:** Coneixement i ajust del tractament en quan a la sedació del pacient greu. Analgèsia en situació de pacient crític.
- **Intoxicacions/sobredosi:** Coneixer les intoxicacions /sobredosi més freqüents i el seu maneig en pacients que requereixen cures intensives pel seu maneig.
- **Ecografia aplicada al pacient crític:** Localització vascular, realització d'ecocardiografia bàsica (descartar signes de taponament pericàrdic, compromís de ventricle dret, síndrome aòrtica...)

Objectius Específics:

Patologia Respiratòria:

- **Reconeixement i maneig del pacient amb síndrome de distrés respiratori agut/patologia pulmonar aguda.**
- **Maneig via aèria** difícil segons protocols del centre i maneig de la via aèria en situació d'emergència.
- **Ventilació mecànica:** Administrar oxigen utilitzant diferents dispositius d'administració: Ventilació del pacient amb UN, reservori, i VMNI (amb ajust de paràmetres i mode de ventilació segons patologia)
- **Maneig pacient sèptic** origen respiratori: Saber reconèixer i fer maneig òptim del pacient sèptic (maneig i tractament amb fàrmacs antimicrobians)

Pacient Politraumatitzat:

- **Atenció al pacient politraumatitzat:** Avaluar i fer el maneig inicial del pacient amb traumatisme greu.
- **Protocol Pacient Politraumatitzat (CODI Politrauma)**
- **Atenció al pacient amb cremades greus:** Maneig i avaluació del pacient "gran cremat".
- **Aprenentatge de E-Fast**

Patologia Cardiovascular:

- **Soport vital i Reanimació Cardiopulmonar:** Realització correcta de RCP i maneig posterior del pacient després de la resuscitació
- **Reconeixement i avaluació de bradiaritmies i taquiaritmies** i maneig d'aquestes en situació de pacient crític.
- **Unitat coronàries (codi IAM):** Coneixer criteris d'activació del CODI IAM, maneig del pacient abans, durant i després de l'activació del CODI. Coneixer i interpretar coronariografia en pacient amb IAM i implicacions amb el maneig posterior al procediment coronari.

Patologia Neurològica

- **Malalt neurològic crític:** reconèixer i tractar el pacient amb deteriorament neurològic
- **Unitat Ictus (codi Ictus):** Coneixer protocol CODI ICTUS i criteris d'activació i maneig del pacient abans, durant i després de l'activació del codi. Coneix els procediments d'actuació del CODI.

3.- Resolució de la CD a la sol·licitud de rotació externa..... model



**RESOLUCIÓ DE LA COMISSIÓ DE DOCÈNCIA A LA SOL·LICITUD DE
ROTACIÓ EXTERNA**

La Comissió de Docència de la Unitat Docent UDMFiC SALUT SANT JOAN, reunida en data _____ ha donat la seva aprovació a la rotació externa de:

Dn/ña. _____

Metge resident des de _____ de l'especialitat de **MEDICINA FAMILIAR I COMUNITÀRIA**.

Per la unitat docent/centre de: **Servei** _____ **de l'Hospital** _____, **carrer, ciutat**. Per a la realització dels objectius docents proposats pel tutor, en el període comprès entre el _____ de _____.

A la vista de l'informe del seu tutor _____, aquesta Comissió de Docència considera necessari per a completar la formació que realitzi dita rotació externa.

Cambrils, a _____ de _____.

Dr. Francesc Margalef Pallarés
President de la Comissió de Docència
UDMFIC SALUT SANT JOAN

D. President Comissió de Docència del Centre/Unitat Docent de destí



Plaça de l'Ajuntament, 2, 3
43850 Cambrils
Tel. 977 363 074 - Fax 977 366 408

4.- Sol·licitud formal a un centre de destí **ACREDITAT** model



SOL·LICITUD DE ROTACIÓ EXTERNA
A centre espanyol acreditat

El/la President/a de la Comissió de Docència de _____
 _____ (nom del centre i localitat), sol·licita l'autorització per a la
 realització d'una rotació externa d'acord amb les dades següents:

Nom i cognoms: *Nom i cognoms de l'especialista en formació*

DNI/NIF: *DNI especialista en formació*

Data d'inici: *de la rotació*

Data d'acabament: *de la rotació*

Especialitat que cursa: *nom correcte de l'especialitat*

Any de formació en el moment de la rotació: *R1-2-3-4-5*

Centre de destinació: *Nom sencer del centre i localitat on es troba.*

Si es tracta d'un dispositiu d'una UDM s'ha de dir a quina UDM pertany.

Especialitat de rotació: *Nom complet de l'especialitat a la que anirà a rotar*

Servei o unitat de rotació: *Nom complet del servei o unitat on es farà la rotació.*

Manifesto que la comissió de docència que presideixo ha informat favorablement
 l'esmentada rotació externa en data i,

CERTIFICO

- ☐ El centre de destí està acreditat per a formació sanitària especialitzada pel Ministeri de Sanitat i ha donat el seu acord en data:
- ☐ La gerència s'ha compromès per escrit a seguir abonant el total de les retribucions mentre duri aquesta rotació externa.
- ☐ Els objectius de la rotació els ha proposat el tutor o tutora a la comissió de docència. Són pertinents i coherents amb les competències definides en el Programa Nacional de l'Especialitat corresponent, amb la GIFT del centre i amb el temps de rotació proposat.

La documentació original que acredita cadascun d'aquests extrems consta en els arxius de la secretaria de la comissió de docència i resten a disposició de l'òrgan competent de la Comunitat Autònoma per a la seva consulta i revisió.

Data

Signatura electrònica
 President/a de la comissió de docència



Plaça de l'Ajuntament, 2, 3
 43850 Cambrils
 Tel. 977 363 074 - Fax 977 366 408

5.- Sol·licitud formal a un centre Estranger o espanyol **NO ACREDITAT** model



SOL·LICITUD DE ROTACIÓ EXTERNA
A centre estranger o espanyol no acreditat

El/la President/a de la Comissió de Docència de _____
 _____ (nom del centre i localitat), sol·licita l'autorització per a la
 realització d'una rotació externa d'acord amb les dades següents:

Nom i cognoms: *Nom i cognoms de l'especialista en formació*

DNI/NIF: *DNI especialista en formació*

Data d'inici: *de la rotació*

Data d'acabament: *de la rotació*

Especialitat que cursa: *nom correcte de l'especialitat*

Any de formació en el moment de la rotació: *R1-2-3-4-5*

Centre de destinació: *Nom complet del centre, ciutat i país*

Especialitat de rotació: *Nom de l'especialitat a la que anirà a rotar*

Servei o unitat de rotació:

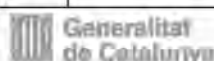
Objectius principals de la rotació: *Descripció curta y clara del que s'espera que aprengui el resident*

Manifesto que la comissió de docència que presideixo ha informat favorablement
 l'esmentada rotació externa en data i,

CERTIFICO

- El centre de destí ha donat el seu acord en data:
- La gerència s'ha compromès per escrit a seguir abonant el total de les retribucions mentre duri aquesta rotació externa.
- Els objectius de la rotació els ha proposat el tutor o tutora a la comissió de docència. Són pertinents i coherents amb les competències definides en el Programa Nacional de l'Especialitat corresponent i amb la GIFT del centre.
- S'ha acreditat el prestigi i la idoneïtat del centre de destí d'acord amb el següents criteris (omplir el que correspongui)

Centre espanyol no acreditat	
1	En quin àmbit és de reconegut prestigi?
2	Què pot aportar a l'itinerari formatiu de l'especialitat que no es pugui assolir en altres centres acreditats?
3	Com es garanteix la docència i la supervisió del/la resident?



Plaça de l'Ajuntament, 2, 3
 43850 Cambrils
 Tel. 977 363 074 - Fax 977 366 408

Centre estranger		
És un centre amb programa de formació d'especialistes	si	no
En cas de resposta negativa		
1	En quin àmbit és de reconegut prestigi?	
2	Què pot aportar a l'itinerari formatiu de l'especialitat que no es pugui assolir en centres acreditats?	
3	Com es garanteix la docència i la supervisió del/la resident?	

La documentació original que acredita cadascun d'aquests extrems consta en els arxius de la secretaria de la comissió de docència i resten a disposició de l'òrgan competent de la Comunitat Autònoma per a la seva consulta i revisió.

Data

Signatura electrònica
President/a de la comissió de docència

7.- Anul·lació de Rotació Externa..... model



SOL·LICITUD D'ANUL·LACIÓ DE ROTACIÓ EXTERNA

El/la President/a de la Comissió de Docència de (nom del centre), sol·licita l'**anul·lació** de la resolució de rotació externa, signada i autoritzada en dataper la Direcció General de Professionals de la Salut, amb les següents dades:

Nom i Cognoms:

DNI/NIF:

Data d'inici:

Data d'acabament:

Especialitat:

Any de formació en el moment de la rotació:

Centre de destí:

Manifesto que la Comissió de Docència que presideixo ha autoritzat l'**anul·lació** de la rotació externa.

Motiu justificat perquè es demana l'anul·lació de la rotació:

Firma electrònica

President/a de la Comissió de docència

Fuller de l'Ordre Pública Salut Sant Joan de l'Eureu Baix Camp – NIF Q-000331 (F)



Plaça de l'Ajuntament, 2, 3
43850 Cambrils
Tel. 977 363 074 - Fax 977 366 408

8.- Document de la CD del centre de destí on autoritza la rotació del nostre resident exemple



Servicio Canario de la Salud
Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria
"La Laguna-Tenerife Norte"
GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA
ÁREA DE SALUD DE TENERIFE



Gobierno de Canarias

Complejo Hospitalario Universitario de Tenerife
C/ Ofra s/n - La Cuesta
38320 - La Laguna - Santa Cruz de Tenerife

Aceptación de la rotación externa por la Comisión de Docencia de destino

D. José Ramón Vázquez Díaz, Jefe de Estudios/Presidente de la Comisión de Docencia de la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria "**LA LAGUNA-TENERIFE NORTE**" – **TENERIFE zona II**,

Vista la solicitud de la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Cantabria-Santander, para la realización de la rotación externa de **Dña.** médico residente de tercer año de MFyC, durante el período de rotación durante el mes de diciembre 2022, en la **UFYC La Laguna Tenerife-Norte servicio SPICA**,

Previo **informe favorable** de la Comisión de Docencia en su caso, **da su conformidad para la realización de la rotación externa en las fechas propuestas.**

A tal efecto hace constar:

- Que la Unidad Docente de Medicina de Familiar y Comunitaria de La Laguna-Tenerife Norte, reúne las condiciones adecuadas (asistenciales, docentes, organizativas, de investigación) para desarrollar los objetivos señalados por el tutor en la rotación propuesta.

- Que el Centro/Unidad Docente se compromete a realizar el informe de evaluación del residente siguiendo los mismos criterios que en las rotaciones internas según la normativa de aplicación, siendo responsabilidad del residente el traslado de dicho informe a la secretaría de la Comisión de Docencia de la Unidad Docente en el que ha obtenido su plaza de formación.

En Santa Cruz de Tenerife, a 24 de octubre del 2022.

Fdo.: Dr. D. José Ramón Vázquez Díaz

Jefe de Estudios/ Presidente de la Comisión de Docencia

Destinatario: Dº Francesc Margalef Pallarès

Jefa de Estudios de la Unitat Docent de Medicina Familiar i Comunitària FASS-Grup SAGESSA

Este documento ha sido firmado electrónicamente por:		Fecha: 24/10/2022 - 16:04:44
JOSE RAMON VAZQUEZ DIAZ - MEDICO DE FAMILIA		
En la dirección https://sede.gobiernodecanarias.org/sede/verifica_doc?codigo_nd=0QTbSVr110sd_BMDn9GxZj2HBOoXmG2ww puede ser comprobada la autenticidad de esta copia, mediante el número de documento electrónico siguiente:		
0QTbSVr110sd_BMDn9GxZj2HBOoXmG2ww		
El presente documento ha sido descargado el 25/10/2022 - 14:42:20		

9.- Sol·licitud al Departament de Salut (ho envia el Cap d'Estudis) exemple



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

S0655

Sol·licitud d'autorització de rotacions externes no sistemàtiques

Dades del/de la president/a de la comissió de docència que sol·licita la rotació

Nom	Primer cognom
FRANCESC	MARGALEF
Segon cognom	NIF / NIE
PALLARÉS	39861698f

President/a de la comissió de docència de la unitat o centre docent
FASS SAGESSA (Hospital Lleuger de Cambrils)

Dades de l'especialista en formació per al/la qual se sol·licita la rotació

Nom	Primer cognom
Segon cognom	NIF / NIE

Any de residència	Data d'inici	Data d'acabament	Especialitat que cursa
3	25-05-2018	25-05-2022	MEDICINA FAMILIAR I COMUNITÀRIA

Centre de destinació	Tutor o tutora del/de la resident
H. UNIVERSITARI I POLITÈCNIC LA FE	PABLO FERNANDEZ

Objectius de la rotació (assenyaleu els objectius específics i feu una breu descripció de l'activitat que comporten, elaborat pel tutor o tutora)
ANNEXE OBJECTIUS

Declaració responsable¹

En qualitat de president/a de la comissió de docència esmentada i en relació amb aquesta sol·licitud de rotació externa,
Declaro:

- a) Que el centre de destinació hi ha donat el seu acord en data: 06-04-2021
- b) Que la gerència del centre d'origen s'ha compromès expressament a continuar abonant les retribucions a la persona resident, inclosos les que es desprenguin de l'atenció continuada que realitzi durant la rotació.
- c) Que els objectius de la rotació són pertinents i coherents amb les competències definides en el programa nacional de l'especialitat corresponent. Aquests objectius els ha presentat per escrit el tutor de l'especialista en formació i hi ha donat el vistiplau a la proposta de rotació externa.
- d) Que la documentació original que acredita cadascun d'aquests aspectes consta en els arxius de la secretaria de la comissió de docència i és a disposició de l'òrgan competent.

I sol·licito:

L'autorització per a la realització d'aquesta rotació externa.

¹ L'Administració està facultada per a verificar les dades declarades. La inexactitud, falsedat o omissió de caràcter essencial en qualsevol dada o document que acompanya aquesta declaració comporten, amb l'audiència prèvia a la persona interessada, que es deixi sense efecte aquest tràmit i impedeixen l'exercici del dret afectat des del moment en què es coneixen.

A02B-V01-15

Informació complementària del tràmit

Òrgans davant els quals es poden presentar les sol·licituds

La sol·licitud i la documentació requerida es poden presentar directament davant les oficines de gestió empresarial (OGE), i es recomana que es faci així de manera preferent. Per consultar l'oficina més propera podeu trucar al telèfon d'informació de la Generalitat de Catalunya (012) o bé visitar la web de Canal Empresa.

D'acord amb el que disposa l'article 25 de la Llei 26/2010, del 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya, també es poden presentar a qualsevol registre de l'Administració de la Generalitat i dels organismes i les entitats públiques vinculats o que en depenen. Podeu informar-vos de les oficines de registre pròpies i de les concertades de la Generalitat de Catalunya trucant al 012 o consultant la pàgina web <http://sac.gencat.cat/sacgencat/AppJava/registre.jsp>.

Notificació de la resolució

De conformitat amb el que estableix l'article 42.2 del Decret 165/2015, de 21 de juliol, de formació sanitària especialitzada a Catalunya, us comuniquem que aquest procediment té establerta una durada màxima de dos mesos des de la data d'entrada de la sol·licitud al registre de l'òrgan competent per tramitar-la i notificar-ne la resolució a la comissió de docència d'origen, amb còpia a la comissió de docència de destinació. Transcorregut aquest termini sense que us hagi estat notificada la resolució del procediment, podeu entendre que la vostra sol·licitud ha estat estimada.

Tractament de les dades personals

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades personals són recollides, incorporades i tractades en el fitxer següent:

- El fitxer "Tractament d'expedients administratius", del qual és responsable l'Oficina de Gestió Empresarial, la finalitat del qual és la tramitació dels expedients administratius relacionats amb l'àmbit competencial i l'impuls i resolució de les qüestions que siguin objecte dels expedients. L'adreça on la persona interessada pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, mitjançant un escrit dirigit a la Subdirecció General de Personal, Organització i Prevenció de Riscos Laborals, és passeig de Gràcia, 105, 08008 Barcelona, o bé a l'adreça electrònica bustiaaprotecciodedades.emo@gencat.cat.
- El fitxer "Registre del personal docent, avaluadors, assessors, col·laboradors i alumnat", del qual és responsable la Direcció General d'Ordenació Professional i Recerca en Salut del Departament de Salut, la finalitat del qual és la gestió administrativa de l'alumnat i del personal docent, avaluador, assessor i col·laborador del Departament de Salut. L'adreça on la persona interessada pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, mitjançant un escrit dirigit a l'òrgan responsable del fitxer, és travessera de les Corts, 131-159, pavelló Ave Maria, 08028 Barcelona, o bé a l'adreça electrònica dgprs.salut@gencat.cat.

Data: 27/4/2021

Signatura

FRANCESC MARGALEF, amb NIF/NIE 39861698F, President/a de la Comissió de docència FASS SAGESSA (Hospital Lleuger de Cambrils)



Dr. Francesc Margalef Pallarès
Cap d'estudis de la Unitat Docent de
Medicina de Família i Comunitària

10.- Resposta del Departament autoritzant la sol·licitud exemple



GENERALITAT DE CATALUNYA

 Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Direcció General
de Professionals de la Salut

RESOLUCIÓ DE SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ DE ROTACIÓ EXTERNA

Vista la sol·licitud presentada per la Comissió de Docència de la UDMFiC FASS Grup SAGESSA, en data 3 d'octubre de 2022, per la qual se sol·licita l'autorització per a la realització d'una rotació externa de personal resident les dades de la qual són les següents:

Nom i cognoms:

DNI/NIF:

Data d'inici: 01/12/2022

Data d'acabament: 31/12/2022

Especialitat: medicina familiar i comunitària

Any de formació en el moment de la rotació: 4

Centre de destinació: UDM AFyC La Laguna - Tenerife Norte (Tenerife)

Objectius de la rotació: ampliar coneixements en valoració i visió integral completa del pacient, per assegurar i reavaluar canvis en el moment de l'alta hospitalària i seguiment posterior per l'Atenció Primària, d'acord amb els objectius d'aprenentatge descrits a la sol·licitud de la rotació externa del vostre resident.

Atesa la sol·licitud d'autorització de rotació externa que compleix els requisits que estableixen l'article 21 del Reial decret 183/2008, de 8 de febrer, pel qual es determinen i classifiquen les especialitats en ciències de la salut i es desenvolupen determinats aspectes del sistema de formació sanitària especialitzada, i l'article 39 i següents del Decret 165/2015, de 21 de juliol, de formació sanitària especialitzada a Catalunya,

RESOLC:

1. Autoritzar la rotació externa sol·licitada en els termes que exposa aquesta resolució.
2. Notificar aquesta resolució a la Comissió de Docència sol·licitant.

Contra aquesta resolució, que no exhaureix la via administrativa, s'hi pot interposar recurs d'alçada davant la persona titular de del Departament de Salut en el termini d'un mes comptador des de l'endemà de la notificació, d'acord amb els articles 121 i 122 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, o recurs contenciós administratiu davant el Tribunal Superior de Justícia de Catalunya en el termini de dos mesos, d'acord amb els articles 25.1 i 46 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa.

La directora general de Professionals de la Salut

	Doc original signat per: MONTSERRAT GEA SANCHEZ 18/10/2022	Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la seva integritat al web csv.gencat.cat fins al 21/10/2025	Data creació còpia: 21/10/2022 08:32:53
		Original electrònic / Còpia electrònica autèntica CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ  0TFTSJ56EGJKGL0B2VRL60LUJ1OJCPLB	

11.- Sol·licitud d'ajut econòmic a la rotació externa a + de 30 km..... annex núm. 3

SOL·LICITUD D'AJUT ECONÒMIC A LA ROTACIÓ EXTERNA (+ 30 KM)

La sol·licitud s'ha d'enviar a la Secretaria de la Comissió de Docència abans d'iniciar la rotació.

DADES DEL / LA RESIDENT:

Nom i cognoms:	
Especialitat:	
Any / residència:	

SOL·LICITA:

AJUT GENERAL
300,51 euros



COMPLEMENT (*)



(*) El complement està vinculat a la realització d'un mínim de tres guàrdies a l'HUSJR i/o a l'Hospital Lleuger de Cambrils. 299,51 euros + les guàrdies.

PER A LA ROTACIÓ EXTERNA:

A: <i>Centre de destí</i>	
De: <i>Data d'inici</i>	
Fins: <i>Data finalització</i>	
Durada: <i>En mesos</i>	

Signatura del/la resident	Vistiplau: Cap d'Estudis
---------------------------	--------------------------

Cambrils,

de

de 202

12.- Sol·licitud d'ajut econòmic a la rotació externa a - de 30 km..... annex núm. 4

SOL·LICITUD D'AJUT ECONÒMIC A LA ROTACIÓ EXTERNA (- 30 KM)

La sol·licitud s'ha d'enviar a la Secretaria de la Comissió de Docència abans d'iniciar la rotació.

DADES DEL / LA RESIDENT:

Nom i cognoms:	
Especialitat:	
Any / residència:	

SOL·LICITA:

AJUT GENERAL
150,00 euros



COMPLEMENT (*)



(*) El complement està vinculat a la realització d'un mínim de tres guàrdies a l'HUSJR i/o a l'Hospital Lleuger de Cambrils. 150,00 euros + les guàrdies.

PER A LA ROTACIÓ EXTERNA:

A: <i>Centre de destí</i>	
De: <i>Data d'inici</i>	
Fins: <i>Data finalització</i>	
Durada: <i>En mesos</i>	

Signatura del/la resident

Vistiplau: Cap d'Estudis

Cambrils,

de

de 202

13.- Compromís de la direcció de continuar abonant les retribucions..... model



COMPROMÍS PAGAMENT RETRIBUCIONS DURANT LA ROTACIÓ EXTERNA

Especialista en Formació: <i>Nom i cognoms de l'especialista en formació</i>	
Especialitat: <i>Especialitat de la residència</i>	
Any durada de la rotació: <i>Any de la rotació externa</i>	
Servei/Unitat de destinació: <i>Unitat Docent de destí</i>	
Data d'inici: <i>Data inici de la rotació</i>	
Data finalització: <i>Data finalització de la rotació</i>	
Objectiu: <i>Breu resum de l'objectiu de la rotació externa</i>	

La rotació es realitzarà en concepte de comissió de serveis. Una vegada aprovada per la vostra comissió, es sol·licitarà la corresponent autorització a la Direcció de Planificació i recerca en Salut del departament de Salut, segons la normativa vigent.

D'altra banda, durant l'esmentat període, l'EDP Salut Sant Joan de Reus – Baix Camp es compromet a abonar a els seus honoraris.

Dr. Francesc Margalef Pallarés
Cap d'Estudis
President de la Comissió de Docència

Cambrils,



Plaça de l'Ajuntament, 2-3
43850 Cambrils
Tel. 977 363 074 - Fax 977 366 408

14.- Full d'avaluació del resident que ha d'omplir el centre de destí model

INFORME D'AVALUACIÓ DE ROTACIÓ

NOM I COGNOMS: XXXXXX XXXXX XXXXX		DNI/PASSAPORT: 40.000.000-0	
CENTRE DOCENT: EDP SALUT SANT JOAN - BAIX CAMP			
TITULACIÓ:	MIR	ESPECIALITAT:	MFIC
ANY RESIDÈNCIA:			
TUTOR: XXXX XXXXXX XXXXXX			

ROTACIÓ

UNITAT:	CENTRE:
COL·LABORADOR DOCENT/TUTOR:	DURACIÓ:
Data inici Rotació:	Data fi Rotació:
OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ	
Abordatge clínic adequat	GRAU D'ACOMPLIMENT Total/Parcial/No assolit
Abordatge biopsicosocial del pacient, entorn i els seus problemes de salut	
Conèixer les patologies més prevalents de l'àrea de rotació	
Prescripció i ús adequat del medicament (medicina)	
Fomentar les autocures i els estils de vida saludables (infermeria)	
Maneig adequat de la informació (Historia clínica, informes, documentació, etc.) del pacient	
Maneig i aplicació de l'evidència científica	

A.- CONEIXEMENTS I HABILITATS	QUALIFICACIÓ
CONEIXEMENTS ADQUIRITS	
RAONAMENT/VALORACIÓ DEL PROBLEMA	
CAPACITAT PER A PRENDRE DECISIONS	
HABILITATS	
ÚS RACIONAL DE RECURSOS	
SEGURETAT DEL PACIENT	
MITJANA (A)	

B.- ACTITUDS	QUALIFICACIÓ
MOTIVACIÓ	
PUNTUALITAT/ASSISTÈNCIA	
COMUNICACIÓ AMB EL PACIENT I LA FAMÍLIA	
TREBALL EN EQUIP	
VALORS ÈTICS I PROFESSIONALS	
MITJANA (B)	

QUALIFICACIÓ GLOBAL DE LA ROTACIÓ (70%A + 30% B)
--

Observacions/Àrees de millora:

En _____, data _____

EL COL·LABORADOR DOCENT DE LA ROTACIÓ/TUTOR

VIST-I-PLAU DEL RESPONSABLE
DE LA UNITAT DE ROTACIÓ

Signat: _____

Signat: _____

15.-Full d'avaluació de la rotació externa feta pel resident annex núm. 5

FULL D'AVALUACIÓ QUE HA D'EMPLENAR EL RESIDENT

NOM

ANY DE RESIDÈNCIA

ÀREA AVALUADA

ÀREA

CENTRE

PERÍODE

INSTRUCCIONS:

Avaluar numèricament de l'1 al 4, sense decimals d'acord amb l'escala següent:

1.- Insuficient

3.- Alt

2.- Suficient (és convenient millorar)

4.- Molt alt

AVALUACIÓ

1.- Capacitat docent del servei	1	2	3	4
2.- Interès docent del tutor	1	2	3	4
3.- Valoració de les activitats docents (sessions clíniques, bibliogràfiques, cursos impartits ...)	1	2	3	4
4.- Grau de compliment dels mínims pràctics en el programa de l'especialitat per a l'àrea avaluada	1	2	3	4

COMENTARIS

Signatura

Cambrils, _____ de _____ de _____

Important: fer-ho arribar a la Secretaria de la Unitat Docent de MFIC

16.-Exemple de document centre de destí on relaciona les hores de guàrdia fetes exemple



Yo, Dr. / Dra. Cristina Rubio Flores en
calidad de Tutor de residentes de la unidad docente de
Dermatología Médicoquirúrgica y Venereología del Hospital Universitario Infanta Sofía
de Madrid,

HAGO CONSTAR

Que la Dra. _____, médico interno residente (R4) de
la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria de la unidad docente del Hospital
Lleuger Antoni de Gimbernat de Cambrils, ha realizado una rotación externa en nuestro
servicio del 1 al 30 abril de 2024. Durante este tiempo ha realizado 8 guardias en
horario de 15 h a las 20 h.

Para que así conste, y a petición de la interesada, firmo el presente documento en
S. de los Reyes, el 30 de abril de 2024.

Scanned with CamScanner

17.- Sol·licitud de pagament de les guàrdies (si cal) model



**SOL·LICITUD DE PAGAMENT DE GUÀRDIES REALITZADES EN ALTRES CENTRES
DURANT UNA ROTACIÓ EXTERNA**

Dades del resident:

Nom i cognoms: _____

Especialitat: _____

Any/residència: _____

Dades de la rotació:

Data inici: _____ Data final: _____ Durada: _____ mesos

Centre receptor: _____

Servei/Unitat : _____

Dades de les guàrdies realitzades el mes _____ de _____

Dies	Nombre de guàrdies	Hores / guàrdia	Total hores
Laborables			
Dissabte			
Diumenge			
Festiu			
Total			

S'adjunta el justificant del Centre on s'han realitzat les guàrdies.

Vistiplau:

Dr. Francesc Margalef Pallarès
Director
Hospital Lleuger Antoni de Gimbernat de Cambrils



Plaça de l'Ajuntament, 2, 3
43850 Cambrils
Tel. 977 363 074 - Fax 977 366 408

1/1