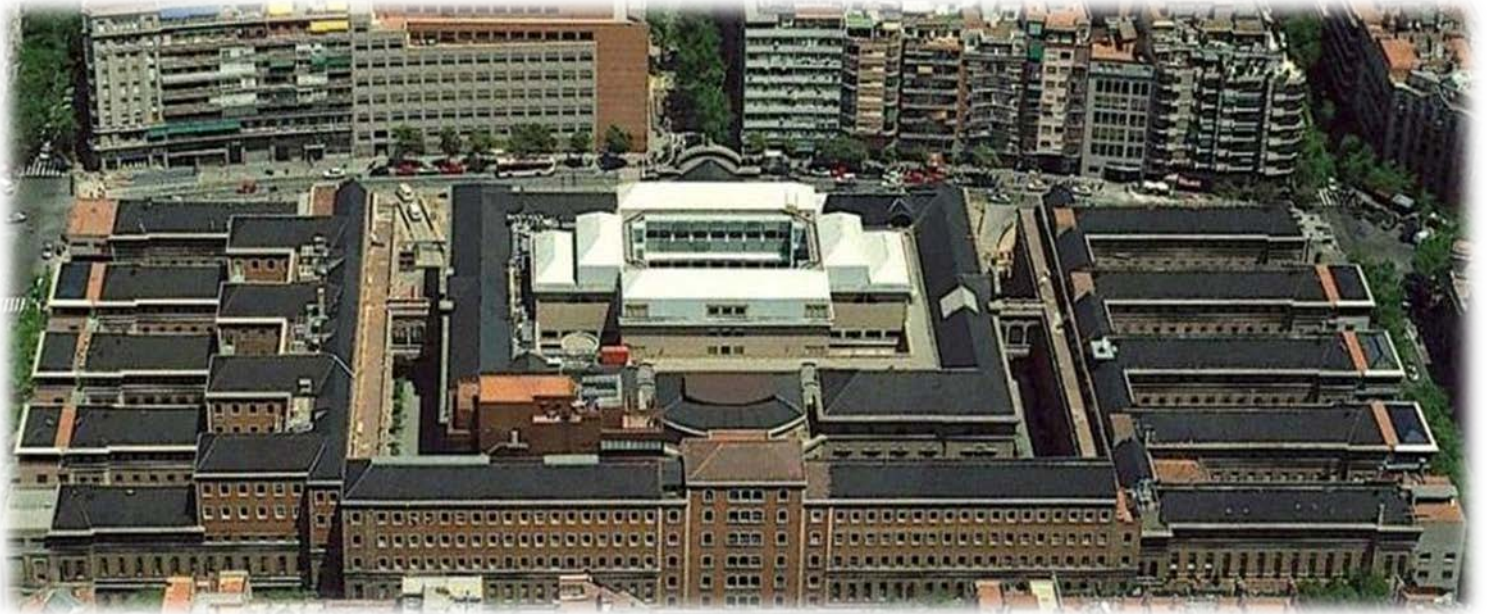


[Itinerario Formativo]

Hospital Clínic de Barcelona



[ENFERMERÍA GERIÁTRICA]

Aprobado en Comisión de Docencia el 17 de Marzo de 2021

CLÍNIC
BARCELONA
Hospital Universitari

DOCUMENTO	IF-44_v01	
REDACTADO	REVISADO	APROBADO
TUTORA DE RESIDENTES Sra. M ^a José Palau Pascual	Sra. Montserrat Canalias Reverter Sra. Llum Veiga Andre	COMISIÓN DE DOCENCIA
Fecha: 25.03.2021	Fecha: 07.04.2021	Fecha: 17.03.2021
Periodicidad de revisión del Itinerario Formativo	Cada 4 años	

HISTÓRICO DEL DOCUMENTO: IF-44					
Nº Versión	Fecha aprobación	Nº revisión	Fecha nueva revisión	¿Cambio versión? (Sí/No)	Próxima fecha de revisión
01	17/03/2021	0	4 años	NO	2025

[ÍNDICE]

1. PRESENTACIÓN	4
2. OBJETIVOS GENERALES Y COMPETENCIAS PROFESIONALES A ADQUIRIR	5
3. PROGRAMA DE ROTACIONES Y OBJETIVOS DE LAS ROTACIONES.....	7
3.1 Rotaciones	7
3.2 Recorrido formativo	8
3.2.1 Primer año	8
3.2.2 Segundo año	9
3.3 Metodología docente	10
4. GUARDIAS	11
5. CURSOS Y SESIONES	11
5.1. Plan de Formación Transversal Común	11
5.2. Sesiones Generales de Residentes	12
5.3. Cursos y Sesiones de la Especialidad	12
6. BIBLIOTECA	12
7. INVESTIGACIÓN	12
7.1. Actividades de Investigación.....	12
8. PREMIOS	13
8.1. Premios Clínic-MSD.....	13

1. PRESENTACIÓN

DEFINICIÓN DE LA ESPECIALIDAD

La enfermera especialista en Enfermería Geriátrica, es el profesional sanitario que, con una actitud científica responsable y utilizando los medios clínicos y tecnológicos adecuados al desarrollo de la ciencia en cada momento, presta atención y cuidados de enfermería a la población anciana; estando capacitada para enseñar, supervisar, investigar, gestionar y liderar los cuidados destinados a este colectivo en situaciones complejas, en las que también actúa como asesor en todos los niveles del sistema socio-sanitario.

AMBITO DE ACTUACIÓN

El ámbito de actuación de las enfermeras especialistas en Enfermería Geriátrica abarca todos los dispositivos asistenciales, tanto la atención hospitalaria, en régimen de hospitalización total o parcial, centros socio-sanitarios, así como la atención a la comunidad a través de los centros de atención primaria, domicilios, y dispositivos específicos destinados a garantizar una atención integral de la persona anciana.

RESUMEN DEL PLAN NACIONAL DE LA ESPECIALIDAD

La formación de las EIR en Enfermería Geriátrica se basa en una preparación completa y extensa que abarca los aspectos asistenciales, la docencia práctica y teórica y una formación básica en investigación. Asimismo, se cuida con especial interés, que las EIR adquieran las habilidades necesarias que les permitan abordar los aspectos relacionales con los pacientes y sus familias y/o entornos de cuidados, así como la interrelación con profesionales de otras especialidades. La capacidad para la toma de decisiones rápida ante situaciones complejas y las habilidades para el trabajo coordinado en equipos multidisciplinares, constituyen otros aspectos de la formación EIR.

El objetivo general es formar especialistas en Enfermería Geriátrica, que no solo aseguren la prestación de cuidados a individuos, familias, y grupos en los diferentes niveles de atención geriátrica, y sean capaces de desarrollar la actividad profesional de la especialidad en cualquier ámbito sanitario, sino que también sean capaces de organizar y coordinar dichos servicios.

Para obtener el título de la Especialidad en Enfermería Geriátrica, las enfermeras residentes cumplirán el programa formativo en Unidades Docentes Multiprofesionales (conjuntamente con residentes de Geriátrica) acreditadas para la formación de especialistas en Enfermería Geriátrica, que cumplan los requisitos generales de acreditación aprobados al efecto, durante un período de dos años a tiempo completo.

A estos efectos, la formación teórica y práctica clínica de este programa, se llevará a cabo durante la jornada laboral, sin perjuicio de las horas que se presten en concepto de atención continuada y de las horas personales de estudio, al margen de dicha jornada.

2. OBJETIVOS GENERALES Y COMPETENCIAS PROFESIONALES A ADQUIRIR

PERFIL PROFESIONAL Y COMPETENCIAS

El perfil competencial de la enfermera Especialista en Enfermería Geriátrica determina que, al concluir su programa formativo, esté capacitada para desarrollar competencias asistenciales, docentes, investigadoras y de gestión, correspondientes a su especialidad.

Competencias asistenciales:

- Conocer los aspectos históricos y antropológicos en el cuidado de la persona anciana y relacionarlos con la etapa actual para enriquecer los cuidados prestados.
- Identificar los factores que influyen en el envejecimiento saludable y profundizar en los cambios físicos, psíquicos y sociales que se producen en dicho proceso.
- Utilizar criterios uniformes en la valoración integral de la persona anciana, utilizando instrumentos de valoración y evaluación validados y adaptados a ellos.
- Describir los cambios inherentes al proceso de envejecimiento en la satisfacción de las necesidades básicas, e identificar su alteración para realizar un adecuado plan de cuidados.
- Utilizar un modelo enfermero en el proceso de atención gerontológica para valorar, diagnosticar, planificar, ejecutar y evaluar cuidados de enfermería individualizados.
- Promover la continuidad de cuidados y adaptarlos a la evolución del proceso de atención relacionándolos con las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria; considerando además los aspectos emocionales, físicos, sociales y espirituales.
- Asegurar la coordinación entre profesionales de diferentes ámbitos y niveles de atención para dar continuidad al plan de cuidados.
- Ser referente para los cuidadores, no profesionales, tanto en el cuidado a la persona anciana como en su autocuidado.
- Valorar diagnosticar y dar respuesta a las alteraciones del ciclo salud-enfermedad en las personas ancianas.
- Conocer los procesos de fragilidad, enfermedad, incapacidad y dependencia en las personas ancianas y ser capaces de aplicar cuidados de calidad en esas situaciones.
- Prevenir los factores de riesgo que contribuyan al deterioro funcional, educar en salud, proporcionar bienestar y confort en la situación de fragilidad, sufrimiento, enfermedad, discapacidad, dependencia o muerte.
- Administrar con seguridad fármacos y otras terapias complementarias contemplando las especificidades de la persona anciana.
- Identificar y tratar alteraciones del comportamiento.
- Mantener una actitud de escucha activa para facilitar la comunicación y utilizar la relación de ayuda como herramienta terapéutica en la intervención con la persona anciana, familia y otros cuidadores.
- Identificar, intervenir y aplicar técnicas adecuadas en aquellas situaciones que requieran apoyo emocional y/o derivar a otro profesional si fuera necesario.
- Reconocer al cuidador no profesional como agente proveedor de cuidados.
- Evitar, identificar precozmente y actuar sobre los malos tratos.
- Asegurar la dignidad, privacidad, confidencialidad y derechos de la persona anciana, respetando sus creencias y deseos.
- Revisar las opciones terapéuticas y facilitar la toma de decisiones con la persona anciana, la familia o responsables favoreciendo la participación activa.
- Desarrollar habilidades para hacer frente a las preocupaciones individuales o familiares sobre la prestación de asistencia, la gestión del dolor y los temas relativos a la terminalidad.
- Dominar los criterios de seguridad asistencial y promover la cultura de seguridad total.

Competencias docentes:

- Educar a las personas ancianas, familia y cuidadores sobre el proceso de envejecimiento, el ciclo salud-enfermedad, promoción y prevención de la salud y opciones al final de la vida.
- Adaptar el ritmo de enseñanza a las necesidades de la persona anciana y de su entorno, y valorar los resultados obtenidos de la información y la educación impartida.
- Tutelar enfermeras de grado en prácticas.
- Identificar necesidades formativas del equipo de colaboradores.

Competencias investigadoras:

- Generar conocimiento científico en el ámbito de la salud, impulsar líneas de investigación y divulgar la evidencia.
- Liderar y/o participar como miembro del equipo investigador en proyectos de investigación multidisciplinares.

Competencias de gestión:

- Liderar, coordinar y dirigir los procesos de gestión clínica.
- Gestionar los sistemas de información relativos a la práctica profesional.
- Gestionar, liderar y coordinar la mejora continua de la calidad de los cuidados para asegurar la consecución de los estándares establecidos en los distintos niveles asistenciales.
- Dirigir y coordinar el equipo interdisciplinar, organizando y delegando actividades y cuidados para las personas ancianas.

Para cumplir con estos objetivos, se ha establecido un programa formativo que incluye formación teórica y rotaciones en distintos dispositivos.

3.PROGRAMA DE ROTACIONES Y OBJETIVOS DE LAS ROTACIONES

3.1 ROTACIONES

AÑO RESIDENCIA	ROTACIONES		DURACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZA
R1	Unidad Geriátrica de Agudos		6 semanas	Hospital Clínic Área de atención Especializada
	Neurología		3 semana	
	Gerontotrauma		5 semanas	
	Media estancia polivalente: Convalecencia Unidad de Subagudos		10 semanas	PS Pere Virgili Área de atención Especializada
			4 semanas	
	UFISS y Enfermera gestora de casos		4 semanas	Hospital Clínic Área de atención Especializada
	Consultas Externas:	Geriatría	2 semanas	Hospital Clínic Área de Atención Primaria
		Geriatría	1 semana	PS Pere Virgili Área de Atención Primaria
		Demencias	1 semana	
		Caídas	1 semana	
Hospital de Día Geriátrico y Psicogeriátrico		1 semana	PS Pere Virgili Área de Atención Especializada	
Unidad de Larga Estancia (unidad de respiro familiar)		10 semanas	PS Pere Virgili Área Instituciones Sociales	
Asistencia a Comisiones Clínicas. El residente deberá asistir a los cursos y actividades formativas organizadas por la Comisión de Docencia			Hospital Clínic/PS Pere Virgili	
R2	Unidad de Larga Estancia (unidad de respiro familiar)		4 semanas	PS Pere Virgili Área Instituciones Sociales
	Unidad de Cuidados Paliativos		5 semanas	PS Pere Virgili Área de atención Especializada
	Unidad de Subagudos Oncológicos		4 semanas	
	Programa de Atención Domiciliaria Especializada (PADES)		5 semanas	PS Pere Virgili Área de Atención Primaria
	Hospitalización Domiciliaria (HaDO)		3 semanas	
	Enfermería de Atención Domiciliaria		7 semanas	CAPSBE Área de Atención Primaria
	Servicio de valoración de la dependencia (SEVAD)		1 semana	PS Pere Virgili Área de Atención Primaria
	Equipo de valoración y orientación a la discapacidad (EVO)		1 semana	PS Pere Virgili Área de Atención Primaria
	Enfermeras clínicas		2 semanas	PS Pere Virgili Área de atención Especializada
	Enfermera Gestora de Casos		1 semana	CAPSBE Área de Atención Primaria
Unidad de Docencia e Investigación		1 semana	PS Pere Virgili Área otros recursos	

	Unidad de Calidad	1 semana	Hospital Clínic Área otros recursos
	Centro de Día de Neurología	8 semanas	Hospital Clínic Área Instituciones Sociales
	Participación en Comisiones Clínicas y otros recursos: Caídas Contenciones y delirium Control de la infección Farmacia Incontinencias Nutrición y diabetes Dolor Lesiones de la piel y ostomías	2 semanas	PS Pere Virgili Área otros recursos
	Unidad Atención de Enfermería para la Docencia y la Investigación	1 semana	PS Pere Virgili Área de Atención Primaria
	Educación Terapéutica	1 semana	Hospital Clínic Área de Atención Primaria
		1 semana	CAPSBE Área de Atención Primaria

3.2 Recorrido formativo por los distintos dispositivos:

3.2.1 Primer Año

14 semanas en Unidades Hospitalización (6 semanas en Unidad Geriátrica de Agudos, 3 semanas Neurología, 5 semanas Gerontotrauma).

14 Semanas en Unidades Media Estancia Polivalente.

2 Semanas en Unidad Funcional Interdisciplinar Sociosanitaria (UFISS) y 2 Semanas con Enfermera Gestora de casos.

5 Semanas en Consultas Externas (3 semanas en Geriátrica, 1 semana en Demencias, 1 semana en Caídas).

1 semana en Hospital de Día Geriátrico y Psicogeriátrico.

10 semanas en Unidad de Larga Estancia (respiro familiar).

Objetivo:

En este primer año el objetivo básico será conocer los distintos niveles asistenciales y recursos socio sanitarios existentes e iniciarse en la asistencia a pacientes geriátricos adquiriendo los conocimientos necesarios para identificar la patología geriátrica y los síndromes geriátricos. La formación se completa con actividades relacionadas con un plan de cuidados individualizado y una completa Valoración Geriátrica Integral.

Competencias

- Valoración de las necesidades de la persona anciana, diagnóstico enfermero, planificación, ejecución y evaluación de los cuidados necesarios para llevar a cabo la asistencia en el marco de la atención integral al paciente y a su familia.
- Aprendizaje y profundización de la Valoración Geriátrica Integral y del manejo de las enfermedades prevalentes y síndromes geriátricos:
 - o Aprendizaje de los procesos de fragilidad, patología incapacitante y dependencia del adulto mayor
 - o Aprendizaje de las alteraciones cognitivas sensoriales y perceptivas

- Conocimiento de los factores de riesgo determinantes del anciano
- Conocimiento de las escalas integrales de parámetros diagnósticos
- Educación a la persona mayor hospitalizada y a su familia para promover su autonomía y el control de su salud.
- Valoración, planificación y coordinación entre profesionales de diferentes ámbitos y niveles de atención para dar continuidad al plan de cuidados situando al paciente en el dispositivo más adecuado en función de sus necesidades específicas.
- Conocimiento del enfoque multidisciplinar del paciente mayor con patología traumatológica y de sus complicaciones.
- Realización de informes de alta estructurados, planificación de alta y continuidad de cuidados.
- Principios básicos de la ética en geriatría y la limitación del esfuerzo terapéutico.
- Etapas del proceso de duelo y acompañamiento al proceso de final de vida.

3.2.2 Segundo Año

4 Semanas en Unidad de Larga Estancia (respiro familiar)

5 Semanas en Unidad de Cuidados Paliativos

4 Semanas en Unidad de subagudos oncológicos

5 Semanas en Programa de Atención Domiciliaria Especializada (PADES)

3 Hospitalización Domiciliaria (HaDO)

7 Semanas en Programa de Atención Domiciliaria

1 Semana en Servicio de Valoración de la Dependencia (SEVAD)

1 Semana en Equipo de Valoración y Orientación a la Discapacidad (EVO)

2 Semanas en Enfermeras Clínicas

1 Semana en Enfermera Gestora de Casos

1 Semana en Unidad de Docencia e Investigación

1 Semana en Unidad de Calidad

8 Semanas en Centro de Día de Neurología

2 Semanas de Participación en Comisiones Clínicas y otros recursos (Caídas, Contenciones y Delirium, Control de la Infección, Farmacia, Incontinencia, Nutrición y Diabetes, Dolor, Lesiones de la Piel y Ostomías).

1 Semana en Unidad de Atención de Enfermería para la Docencia y la Investigación

2 Semanas en Educación Terapéutica

Objetivo:

En el segundo año la trayectoria formativa se orienta hacia la gestión de la práctica asistencial, continuando con el desarrollo de las competencias expuestas en el apartado anterior con un nivel de responsabilidad mayor, aunque las actuaciones están tuteladas.

Competencias:

- Capacidad para diseñar y organizar actividades que potencien y mantengan el desarrollo cognitivo de la persona anciana.
- Capacidad para identificar y tratar comportamientos complejos de la persona mayor.
- Capacidad para el manejo de situaciones familiares complejas.
- Capacidad para aportar al equipo interdisciplinar los conceptos y conocimientos propios de la disciplina.
- Capacidad para diseñar programas de formación y evaluar el proceso educativo de pacientes y familias.

- Conocimiento de los procesos básicos de comunicación aplicados al ámbito de la gerontología.
- Capacidad para utilizar la relación de ayuda como herramienta terapéutica.
- Capacidad para incorporar la evidencia científica en la planificación de los cuidados.
- Capacidad para dar soporte emocional a las personas mayores y a sus familias i/o entorno de cuidado.
- Conocimientos y habilidad para desarrollar guías de práctica clínica.
- Conocimientos para evaluar la calidad de la asistencia a través de la investigación.
- Habilidades para ofrecer acompañamiento a los procesos de duelo.
- Conocimientos para identificar síntomas y signos del proceso de duelo complicado que requieren derivación a otros profesionales.
- Habilidades para identificar necesidades formativo del equipo.

3.3 METODOLOGIA DOCENTE

El cumplimiento de los objetivos formativos se fundamenta en una fuerte acción tutorial por parte del tutor responsable de la especialidad, con el apoyo de la Comisión de Docencia y de la Dirección de Docencia del Hospital. La formación asistencial se compone de rotaciones estructuradas que abarcan diversos dispositivos del Hospital Clínic y otros Centros, en las que la EIR se forma bajo la tutela de las enfermeras responsables de cada dispositivo.

Alguna de las rotaciones se realiza en otros centros con los que existe un contrato de colaboración como Parc Sanitari Pere Virgili, Hospital de Atención Intermedia que dispone de Unidades de larga estancia, media estancia polivalente y cuidados paliativos, consultas externas (geriatria, demencia y caídas), programa de atención domiciliaria (PADES) i Hospitalización domiciliaria (HDOM

DO) y equipos de valoración de la dependencia (SEVAD) y la discapacidad (EVO).

El tutor elaborará el itinerario formativo individual de los residentes a su cargo y realizará encuentros periódicos para el seguimiento de los objetivos.

Cada residente de Enfermería Geriátrica dispondrá de un “libro del residente” donde se especifican los objetivos relacionados con cada dispositivo de rotación y donde podrá transcribir sus experiencias y aprendizaje.

Actividades a realizar en los dos años:

Actividades	
Valoración geriátrica integral	40
Valoración psicogeriatrica	20
Participación en sesiones de equipo de enfermería	20
Participación en sesiones de equipo multidisciplinar	15
Participación en proceso de coordinación de alta hospitalaria	10
Consulta de enfermería: personas ancianas / familia	25
Visitas domiciliarias	25
Intervención en programas de rehabilitación física	5
Intervención en programas de rehabilitación mental	5
Intervención en programas de estimulación psíquica del mayor	5
Participación en aplicación de programas de terapias complementarias	5
Planificación de actividades de promoción y prevención de la salud	5
Seguimiento completo de la persona anciana en atención especializada	5
Seguimiento completo de la persona anciana en atención primaria	10

Seguimiento completo de la persona anciana en instituciones sociales	10
Participación en sesiones formativas de profesionales o alumnos	5
Diseño y participación en programas de educación para la salud para la persona anciana	2
Elaborar un Proyecto de Investigación	1
Elaborar un Proyecto de Gestión de centro o unidad gerontogeriatrica	1
Diseñar un Protocolo de Intervención Social con Cuidadores Familiares	1
Diseñar un Plan de Calidad para un Centro gerontogeriatrico	1

4. GUARDIAS

El programa formativo de Enfermería de Geriatria en los dispositivos asistenciales que componen la Unidad Docente, no contempla guardias. La atención continuada se realiza en los dispositivos de hospitalización. Se realizan 2-3 jornadas de atención continuada al mes.

5. CURSOS Y SESIONES

5.1. Plan de Formación Transversal Común

Se puede ver información detallada en: <https://intranet.clinic.cat/?q=ca/direccio-docencia/documents/pla-de-formacio-transversal-comu> y <https://intranet.clinic.cat/?q=ca/direccio-docencia/documents/guia-de-residents>

5.2. Sesiones Generales de Residentes

Son organizadas por la Comisión de Docencia, tienen una periodicidad mensual y tratan temas generales de interés para los residentes de las diferentes especialidades. Las presentaciones son grabadas y incorporadas a la Intranet de la Dirección de Docencia para que los residentes que no puedan asistir a la sesión tengan la oportunidad de visualizarla posteriormente:

<https://intranet.Clinic.cat/?q=ca/direccio-docencia/documents/sessions-generals-de-residents>

5.3 Cursos y Sesiones de la Especialidad

Los residentes de Enfermería de Geriátrica han de asistir y participar en las sesiones multidisciplinarias docentes, científicas y de casos clínicos que se realicen en los diferentes Servicios por los que rotan con una cadencia establecida. Así mismo podrá participar en todas aquellas acciones formativas que se desarrollen dentro del plan de formación de los diferentes dispositivos, relacionadas con la especialidad.

La dirección de enfermería, organiza regularmente sesiones docentes y científicas.

Al finalizar cada período de rotación, los residentes de enfermería realizarán una sesión relacionada con el contenido de la rotación.

6. BIBLIOTECA

Todos los residentes del Hospital Clínic tienen acceso a los recursos electrónicos del CRAI (Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación), y por tanto a la Biblioteca Digital, de la Universidad de Barcelona.

1. El Catálogo (http://cataleg.ub.edu/*spi) es la herramienta principal para localiza los recursos de información que el CRAI pone a disposición de sus usuarios.
2. El "ReCercador" (crai.ub.edu> Recursos de información> ReCercador +) ofrece un único punto de acceso a diferentes recursos electrónicos. El CRAI está suscrito a más de 5700 revistas a texto completo especializadas en Medicina y Ciencias de la Salud. También se pueden consultar más de 60 bases de datos médicos, entre las que se encuentran: PubMed, Web of Science, Scopus o Cochrane Library.

Condiciones de acceso a los recursos digitales:

Los residentes pueden acceder al texto completo de los artículos de las revistas electrónicas y a las bases de datos de pago suscritas por el CRAI tanto des de los ordenadores corporativos del Hospital como des del propio domicilio. La autenticación se realiza mediante un código y contraseña que se facilita a los residentes cuando se incorporan al Hospital Clínic.

7. INVESTIGACIÓN

7.1. Actividades de investigación

Los tutores proporcionan a los residentes el apoyo y orientación necesarios para el desarrollo coordinado de las actividades de docencia e investigación.

Se fomentará la participación de los residentes en Proyectos de Investigación liderados por enfermeras referentes de los diferentes dispositivos, con el objetivo de generar conocimiento científico y aumentar la calidad de los cuidados de enfermería basados en la evidencia científica. Dentro de la rotación de segundo año el residente participará en uno de los dispositivos de la rotación, Parc Sanitari Pere Virgili, hospital de atención Intermedia, donde la investigación en envejecimiento geriatría y gerontología está canalizada mediante el grupo de “Recerca en Envel·liment, Fragilitat i Transicions a Barcelona (REFiT Bcn)”. Es un grupo multidisciplinar del área de la atención intermedia y geriatría, que cuenta con el soporte de expertos en epidemiología y estadística. Las principales líneas de investigación se desarrollan sobre la fragilidad, la rehabilitación, la oncogeriatría la integración asistencial y la atención centrada en la persona y están enfocadas a fomentar la participación en un marco de investigación y innovación responsable y participativa y a implementar y evaluar intervenciones complejas para las personas mayores. El grupo acumula diferentes proyectos.

Algunos de los proyectos vigentes son:

- Proyecto de Prevención del Deterioro Clínico del paciente (unidades hospitalización).
- Educación diabetológica de seguridad al paciente anciano en una Unidad de Geriatría de Agudos (UGA).
- Creación de una escala pronóstica del riesgo de fractura osteoporótica en la población anciana.
- INFOSA-Dem
- Gestión del dolor en pacientes con demencia avanzada.
- Cuidar al cuidador.
- Proyecto DialCat
- Imagine. Entrevista motivacional de enfermería sobre pacientes con ICTUS
- Morfeo. Mejora del sueño en pacientes ingresados
- AGIL. Actividad física en personas mayores

Se potenciará la participación de los residentes en encuentros científicos de la especialidad:

- Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica
- Sociedad Española de Geriatría y Gerontología
- Sociedad Catalana de Geriatría y Gerontología
- Sociedad Española de Hipertensión SEH-LELHA y *Associació d'Infermeria d'Hipertensió i Risc Cardiovascular EHRICA*
- Sociedad Española de Medicina Interna
- UP DATE en Geriatría. Parc Sanitari Pere Virgili.

8. PREMIOS

8.1. Premios Clínic-MSD

Se concede cada año 1 premio Clínic-MSD al mejor EIR que finalice su formación en el año de la convocatoria y 3 premios Clínic-MSD post-residencia a los mejores residentes de las otras especialidades. Estos premios pretenden dar reconocimiento a aquellos residentes que hayan destacado más durante los años de residencia en los ámbitos de aprendizaje clínico y asistencial, comportamiento ético, trabajo en equipo y espíritu científico.