



Pla Individual de Formació del Resident

Servei de Cirurgia Pediàtrica

DADES PERSONALS

Nom i cognoms: _____

Adreça: _____

Localitat: _____ C.P. _____

Telèfon: _____

Correu electrònic: _____

Data d'obtenció del títol de llicenciat: _____

Centre Docent: _____

Data de presa de possessió: _____

Nom del tutor _____

Correu electrònic tutor: _____

Cap d'estudis: _____

Pla individual de formació docent de Cirurgia Pediàtrica

Cap de Servei: Dr. Xavier Tarrado Castellarnau

Autors

Dr. Jordi Prat Ortells

Tutor de residents de la Unitat docent

Dra. Sonia Pérez Bertólez

Tutora de residents de la Unitat docent

Centre: Hospital Universitari Sant Joan de Déu

Data d'elaboració: Febrer 2011

Número de revisió: 2^a edició (revisió maig 2023)

Índex

1.	Introducció	5
2.	Definició	5
3.	Objectiu de l'Itinerari Formatiu	5
4.	Serveis i unitats que impliquen l'Itinerari Formatiu	5
4.2	Unitats implicades del propi centre	6
4.1.	Rotacions internes en altres centres	6
5.	Rotacions de primer any	8
6.	Rotacions de segon any	14
7.	Rotacions de tercer any	19
8.	Rotacions de quart any	25
10.	Rotacions de cinquè any	29
	Activitats docents	45

1. Introducció

D'acord amb l'article 11.2 del Reial Decret 183/2008, pel qual es determinen i classifiquen les especialitats en ciències de la salut i es desenvolupen determinats aspectes de sistema de formació sanitària especialitzada, els Comitès de Docència han d'aprovar els Itineraris Formatius que elaboraran els tutors de residents de cada unitat docent.

2. Definició

L'Itinerari Formatiu és un manual informatiu sobre la formació especialitzada en una determinada unitat docent del nostre centre, descrivint les competències que ha d'adquirir al llarg de la seva formació un resident i el grau de supervisió que tindrà.

Aquesta informació es complementa amb la Guia del Servei on s'explica la organització de cada unitat docent i la seva activitat, i amb la Guia del Resident, comú a tots els Residents de l'HSJD, on es precisa el pla de formació comú, l'organització de les estructures docents i els mecanismes avaluadors.

3. Objectiu de l'Itinerari Formatiu

L'objectiu primordial és descriure l'adaptació, d'acord amb les característiques pròpies de cada unitat docent, del programa de formació de l'especialitat dissenyat per la Comissió Nacional. Es detallaran els objectius i grau de supervisió de cada rotació i/o any de residència. A partir d'aquí s'han d'elaborar els plans individuals de formació de cada resident. Per tant, aquest itinerari ha de ser adaptable a la capacitat docent reconeguda de la unitat docent.

El present Itinerari Formatiu adapta el Pla de l'Especialitat de Cirurgia Pediàtrica establert en el Reial Decret 127/84 a les característiques docents del nostre centre.

4. Serveis i unitats que impliquen l'Itinerari Formatiu

Són tots aquells que, independentment de la seva titularitat, es consideren necessaris per impartir la formació especialitzada, d'acord amb el que estableix el programa oficial.

4.2 Unitats implicades del propi centre

Unitats de Cirurgia Pediàtrica

Responsables

Cirurgia Ambulatoria	Dra. P. Canals
Cirurgia Pediàtrica General i Digestiva	Dra. L. Saura
Cirurgia Plàstica i Maxil·lofacial	Dr. M. Bejarano - Dr J.Rubio
Cirurgia Oncològica	Dr Krauel
Cirurgia Neonatal	Dr. J. Prat
Cirurgia Urològica	Dr. Garcia Aparicio
Cirurgia Toràctica i Mínimament Invasiva	Dr. X. Tarrado
Urgències	Dra. S. Pérez
Consultes Externes	Responsable de cada unitat

4.1. Rotacions internes en altres centres

Servei

Responsable

Localització

Cirurgia General	Dr. E. Sebastián	Hospital de Sant Boi
Cirurgia General	Dra. C. Mitru / Dr. J. Sampson	Hospital Mútua de Terrassa
Cirurgia Toràctica	Dr. I. Macía	Hospital de Bellvitge

Cronograma de les rotacions:

R1	Cirurgia General (adults) 1 mes introducció HSJD 4 mesos H. Sant Boi + 4 mesos H. Mútua de Terrassa)	Cirurgia Toràctica 3 m (H. Bellvitge)
R2	Cirurgia Ambulatoria General i Urgències 6 m	C. Plàstica i Màxil·lofacial 6 m
R3	Cirurgia Oncològica 6 m	Urologia Pediàtrica 6 m
R4	Cirurgia Neonatal 6 m	Urologia Pediàtrica 6 m
R5	C. General i Toràctica mínimament invasiva 6 m	OPCIONAL 6 m

L'itinerari que es descriu aquí és el genèric. Tanmateix, com que en alguns anys entraran dos residents per any i com que l'R5 pot optar a repetir alguna rotació que li vingui de gust, el calendari de rotacions pot alterar-se individualment perquè coincideixi el mínim temps amb altres residents o rotants. Si cal canviar l'ordre d'alguna rotació preferentment es fa entre les rotacions d'R2-R3 (R petits) o les d'R4-R5

(R gran). No s'acostuma a canviar una rotació d'R gran per una d'R petit o a la inversa, ja que estan pensades perquè el resident n'obtingui el màxim aprofitament.

Els residents sempre estaran adequadament supervisats d'acord amb un Protocol específic disponible a la Intranet de l'Hospital :

<https://intranet.sjdhospitalbarcelona.org/sites/serveis/comissionscomites/Documents%20compartits/Comissi%C3%B3%20de%20Doc%C3%A8ncia/Protocol%20de%20supervisio/2018-04-10-comissio-docencia-protocol-supervisio-cirurgia.pdf>

4.2 Cursos del Pla Transversal Comú:

El Resident de cirurgia pediàtrica, al llarg dels cinc anys d'especialitat, ha de fer els cursos del Pla Transversal Comú per als residents en formació de l'Hospital Sant Joan de Déu. Aquest és un requeriment del Departament de Salut que l'Hospital ha adaptat de la manera més profitosa per als nostres residents. Els cursos que s'inclouen són:

- a. Gestió Clínica
- b. Nocions d'estadística i maneig de bases de dades
- c. Lectura crítica d'articles
- d. Bioètica
- e. Prevenció de la infecció intra-hospitalària
- f. Protecció radiològica
- g. Metodologia de la recerca clínica
- h. Suport Vital Bàsic + DEA
- i. Cerca Bibliogràfica
- j. Cerca avançada
- k. Qualitat assistencial i seguretat
- l. Habilitats comunicatives

Es facilitarà al resident l'assistència a aquests cursos i es desenvoluparan dins l'horari laboral. En molts casos, s'intentaran agrupar perquè puguin fer-se amb la mínima pèrdua de temps de rotació possible. Pot haver-hi algun curs amb modalitat *on-line*, amb un termini suficient de temps perquè pugui completar-se.

El Resident gran de cirurgia pediàtrica (R4-R5) té la possibilitat de realitzar el curs: **S.V.A.T.P. Suport Vital Avançat del Trauma Pediàtric.**

5. Rotacions de primer any

ROTACIÓ: Cirurgia General (adults)

Aquesta rotació obligatòria es desenvolupa en dues seus diferenciades: l'Hospital Sant Joan de Déu de Sant Boi i l'Hospital Mútua de Terrassa.

Duració: 8 mesos (4 + 4 mesos)

Facultatiu responsable: Dr. E. Sebastián (H. Sant Boi)
Dra. C. Mitru i Dr. J. Sampson (H. Mútua de Terrassa)

En aquest període el resident farà guàrdies de Cirurgia General (adults) a l'hospital on estigui rotant, alternes amb guàrdies de Cirurgia Pediàtrica.

Objectius competencials:

- Adquirir domini en la realització de la història clínica i exploració física general, així com en la presa de decisions diagnòstico-terapèutiques de pacients quirúrgics amb patologia lleu.
- Conèixer el desenvolupament embriològic general dels òrgans i sistemes.
- Calcular les necessitats hidroelectrolítiques i calòriques en l'adult.
- Conèixer les pautes terapèutiques de l'alimentació oral i parenteral.
- Realització d'informes hospitalaris (full d'ingrés, d'alta).
- Tractament i cura de les ferides.
- Realització de procediments quirúrgics bàsics en adults (sutures, drenatges, punçons, laparotomies, herniorràfies i apendicectomies).
- Participar en el maneig de pacients i intervencions de més complexitat.

Metodologia:

- El resident de primer any, passarà visita a la planta i consultes, estant sempre supervisat.
- Realitzarà les tècniques de diagnòstic i terapèutiques pertinents en cada cas, sempre ajudat i supervisat per un altre facultatiu.
- Assistirà i participarà en les sessions clíniques i bibliogràfiques cada servei.

Objectius personalitzats:

Assoliment d'objectius/punts de millora:

Avaluació: Com en tots els casos, es tracta d'una avaluació continuada.

Altres comentaris: La patologia més complexa es desenvolupa a l'Hospital Mútua de Terrassa, tot i que els objectius descrits són transversals per les dues rotacions (Sant Boi i Terrassa).

ROTACIÓ: Cirurgia Toràctica

Duració: 3 mesos

Facultatiu responsable: Dr. I. Macía

En aquest període el resident farà guàrdies de Cirurgia Pediàtrica de forma exclusiva.

Objectius competencials:

- Coneixement detallat de l'anatomia toràctica i les seves vies d'abordatge.
- Realització de puncions, col·locació de drenatges toràctics o ports de toracoscòpia.
- Realització i tancament de toracotomies.
- Inici en les tècniques de toracoscòpia.

Metodologia:

- El resident de primer any, passarà visita a les consultes cirurgia toràctica, estant sempre supervisat.
- Realitzarà sempre ajudat i supervisat per un altre facultatiu les tècniques diagnòstico-terapèutiques pertinents.
- Assistirà a les sessions clíniques i bibliogràfiques del servei.

Objectius personalitzats:

Assoliment d'objectius/punts de millora:

Avaluació: Les avaluacions dels residents sempre seran una avaluació continuada.

Altres comentaris:

CIRURGIA GENERAL (ADULTS)

Nº de casos per any d'especialitat

	1	2	3	4	5	Cirurgia	Total
1. Hèrnia inguinal							
2. Hèrnia umbilical							
3. Hèrnia epigàstrica							
4. Linfadenectomies							
5. Eventracions							
6. Quists pilonidals							
7. Exèresi Melanomes + Gangli sentinella							
8. Biòpsia / Adenopaties							
9. Col·locació / Retirada PACs							
10. Fissura Anal							
11. Hemorroides							
12. Condilomes							
13. Whipple							
14. Colecistectomia per LPS							
15. Colecistectomia oberta							
16. Esplenectomia							
17. Catèter venós central							
18. Hemicolectomia dreta per LPS							
19. Hemicolectomia esquerra per LPS							
20. Colectomia total per LPS							
21. Tiroidectomia. Paratiroidectomia.							
22. Cirurgia Obesitat Mòrbida BPG per LPS							
23. Cirurgia Obesitat Mòrbida per LPS							
24. Gastrectomia por LPS							
25. Esofaguectomia per LPS							
26. Resecció Anterior Baixa Recte per LPS							
27. Resecció hepàtica oberta							
28. Resecció hepàtica per LPS							
29. Altres							

CIRURGIA TORÀCICA

Nº de casos per any d'especialitat

	1	2	3	4	5	Cirurgia	Total
1. Broncoscòpia							
2. Esofagoscòpia							
3. Resecció esofàgica							
4. Substitució esofàgica							
5. Drenatge pleural							
6. Resecció pulmonar							
7. Malformació pulmonar							
8. Tumoració pulmonar							
9. Toracoscòpia							
10. Biòpsia pulmonar							
11. Pneumotòrax							
12. Altres							

FITXA D'ACTIVITAT DOCENT I CIENTÍFICA DEL RESIDENT

Nom del resident:		Període:		Any de Residència	
Especialitat:					

PUBLICACIONS	Títol	1er. Autor (SI/NO)	Ref. Revista	Indexada
PÒSTERS O COMUNICACIONS A JORNADES O CONGRESSOS	Títol	1er. Autor (SI/NO)	Jornada o Congrés	
REVISIÓ DE PAUTES O PROTOCOLS	Títol			
SESSIONS Clíniques, Bibliogràfiques	Nº Sessions <i>Internes</i> com a PONENT	Nº Sessions <i>Internes</i> com a OIENT	Nº Sessions <i>Externes</i> com a PONENT	Nº Sessions <i>Externes</i> com a OIENT
ASSISTÈNCIA ALS CURSOS DEL PTC		(SI/NO)		(SI/NO)
	Gestió clínica		Suport Vital Bàsic + DEA	
	Nocions d'estadística i maneig de bases de dades		Suport Vital Avançat	
	Lectura crítica d'articles		Cerca Bibliogràfica	
	Bioètica		Cerca avançada	
	Prevenió de la infecció intra-hospitalària		Qualitat assistencial i seguretat clínica	
	Protecció radiològica		Habilitats comunicatives	
	Metodologia de la recerca clínica			
ALTRES CURSOS	Nº de Cursos (Oient)		Nº de Cursos (Ponent)	
LINIES RECERCA	Nom			

6. Rotacions de segon any

ROTACIÓ: Unitat de Cirurgia Ambulatoria
Urgències

Duració: 6 mesos

Facultatiu responsable: Dra. P. Canals

Objectius competencials:

- Càlcul de les necessitats hidroelectrolítiques i calòriques en la infància; correcció de les seves alteracions i de l'equilibri àcid-base.
- Indicacions tipus i formes d'alimentació oral i parenteral.
- Conèixer i planejar el tractament quirúrgic de la patologia quirúrgica més prevalent en la infància.
- Seguiment del pre i postoperatori del pacient quirúrgic ingressat.
- Coneixement i tractament bàsic del pacient traumàtic.
- Realització de procediments quirúrgics ambulatoris més habituals en la infància (herniorràfia, circumcisió, petits quists, exèresi de lesions cutànies...)

Metodologia:

- El resident de segon any valorarà els nens a urgències i consultes externes, estant sempre supervisat.
- El resident participarà del quiròfan de cirurgia ambulatoria, on aprendrà i realitzarà les intervencions com a primer o segon cirurgià, sempre supervisat.
- Un dia per setmana, assistirà les consultes externes. La seva tasca serà realitzar especialment primeres visites de patologia lleu i cures (sota supervisió).

Altres rotacions: urgències

- Les guàrdies des d'ara es desenvolupen sempre a cirurgia pediàtrica, a raó de 3 o 4 al mes. Permeten adquirir els coneixements teòrico-pràctics de totes les patologies i complicacions que requereixen un tractament urgent. La implicació del resident en la responsabilitat de la guàrdia és progressiva. S'espera que durant el segon any sigui capaç de realitzar, de forma autònoma, les consultes referents a petites ferides i traumatismes, així com la valoració inicial del dolor abdominal i testicular (amb supervisió).

Objectius personalitzats:

Assoliment d'objectius/punts de millora:

Avaluació:

Altres comentaris:

ROTACIÓ: Unitat de Cirurgia Plàstica i Reparadora
Unitat de Cirurgia Maxil·lofacial

Duració: 6 mesos

Facultatius Responsables: Dr. M. Bejarano (Cirurgia Plàstica Pediàtrica)
Dr. J. Rubio (Cirurgia Maxil·lofacial)

Objectius competencials:

- Haver adquirit sòlids coneixements sobre el tractament de les cremades en nens, diagnòstic i tractament dels limfangiomes i malformacions vasculars, Z plàstia, penjolls cutanis, tractament d'úlceres, malformacions congènites de la cara i síndromes de primer arc branquial, seqüència de Pierre Robin, tipus de cicatrització.
- Tractament del traumatisme facial, especialment de la fractura dels ossos propis del nas.
- Realitzar sutures complexes en localitzacions exposades (sota supervisió) i optimitzar el seu resultat estètic.

Metodologia:

- Integració en l'equip de Cirurgia Plàstica i Maxil·lofacial, amb el qual comparteix 3 dies setmanals de quiròfan i un de consultes externes.
- Donat que la majoria de patologies són molt específiques, tant les consultes externes específiques com en les intervencions el resident sempre estarà sota supervisió i no prendrà decisions en quant al tractament de forma aïllada.
- En les cirurgies, habitualment participarà com a primer (o segon) ajudant, encara que alguns passos més senzills d'intervencions complexes podran ser duts a terme pel resident.

Altres rotacions:

Objectius personalitzats:

Assoliment d'objectius/punts de millora:

Avaluació:

Altres comentaris:

CIRURGIA GENERAL PEDIÀTRICA

Nº de casos per any d'especialitat

	1	2	3	4	5	Cirurgia	Total
1. Hèrnia inguinal							
2. Hèrnia umbilical							
3. Hèrnia epigàstrica							
4. Hidrocele							
5. Mal descens testicular							
6. Circumcisió							
7. Frenectomia							
8. Biòpsia							
9. Hipospàdies glandulars							
10. Catèter venós central							
11. Quists subcutanis							
12. Estenosi hipertròfica de pílor							
13. Fístula branquial, cervical, etc.							
14. Resecció adenopatia							
15. Apendicitis aguda							
16. Toracocentesi aspirativa							
17. Petites operacions plàstiques							
18. Sutura laparotomies							
19. Tancament toracotomia							

CIRURGIA PLÀSTICA I MAXIL·LOFACIAL N° de casos per any d'especialitat

	1	2	3	4	5	Cirurgià	Total
1. Fissura labial							
2. Fissura Palatina							
3. Malformació auricular							
4. Apèndix preauricular							
5. Quists i Tumors cutanis							
6. Alopècies							
7. Macroglòssia							
8. Malformació nasal							
9. Fre gingivolabial							
10. Lesions cervicals							
11. Síndrome de Poland							
12. Necrosi cutània							
13. Empelt cutani, rotació, lliure							
14. Cicatriu patològica							
15. Malformacions vasculars							
16. Lipoma, Lipodistròfia							
17. Patologia mamària							
18. Cremada							
19. Altres. Nevus.							
20. Empelts alveolars							
21. Cirurgia Ortognàtica							
22. Cirurgia Nervi Facial							
23. Cirurgia de l'ATM							
24. Reducció de fractures nasals							

FITXA D'ACTIVITAT DOCENT I CIENTÍFICA DEL RESIDENT

Nom del resident:		Període:		Any de Residència	
Especialitat:					

PUBLICACIONS	Títol	1er. Autor (SI/NO)	Ref. Revista	Indexada
PÒSTERS O COMUNICACIONS A JORNADES O CONGRESSOS	Títol	1er. Autor (SI/NO)	Jornada o Congrés	
REVISIÓ DE PAUTES O PROTOCOLS	Títol			
SESSIONS Clínicas, Bibliogràfiques	Nº Sessions <i>Internes</i> com a PONENT	Nº Sessions <i>Internes</i> com a OIENT	Nº Sessions <i>Externes</i> com a PONENT	Nº Sessions <i>Externes</i> com a OIENT
ASSISTÈNCIA ALS CURSOS DEL PTC		(SI/NO)		(SI/NO)
	Gestió clínica		Suport Vital Bàsic + DEA	
	Nocions d'estadística i maneig de bases de dades		Suport Vital Avançat	
	Lectura crítica d'articles		Cerca Bibliogràfica	
	Bioètica		Cerca avançada	
	Prevenició de la infecció intra-hospitalària		Qualitat assistencial i seguretat clínica	
	Protecció radiològica		Habilitats comunicatives	
	Metodologia de la recerca clínica			
ALTRES CURSOS	Nº de Cursos (Oient)		Nº de Cursos (Ponent)	
LINIES RECERCA	Nom			

7. Rotacions de tercer any

ROTACIÓ: Unitat de Cirurgia Oncològica

Duració: 6 mesos

Facultatiu Responsable: Dr. L. Krauel

Objectius competencials:

- Haurà d'assolir coneixement sòlids dels tumors de la infància i del desenvolupament.
- Conèixer els abordatges més adients per a les diferents regions en què es localitzen els tumors.
- Planificació de la cirurgia concreta que es proporcionarà a cada pacient.
- Domini de la patologia quirúrgica de la glàndula suprarenal i de la glàndula tiroide.
- Conèixer els principis de les reseccions hepàtiques.
- Domini de l'anatomia quirúrgica del coll.
- Tenir coneixements de cirurgia vascular.
- Punció d'accessos centrals ecoguiats.
- Ser capaç de col·locar reservoris centrals per a administrar medicació (PAC), així com dissecar accessos centrals.
- Realitzar cervicotomies per a exèresi d'adenopaties profundes, dissecció dels grans vasos del coll, exèresi de quistos del conducte tiroglós, i buidaments ganglionars.
- Informar sobre l'estat de salut del pacient oncològic (amb supervisió).

Metodologia:

- Integració a la secció d'Oncologia, que disposa de 3 dies de quiròfan a la setmana i un de consultes externes específiques.
- Participació en les sessions específiques d'Oncologia (*tumor board*), on es presenten i discuteixen tots els pacients oncològics en curs en una sessió multidisciplinària.
- El resident serà el primer (o segon) ajudant en les cirurgies oncològiques més complexes, però actuarà com a primer cirurgià en molts procediments (sota supervisió) com ara biòpsies, col·locació de reservoris o realització i tancament de grans accessos a tumors.

Altres rotacions:

Durant tot el tercer any el resident realitzarà, de forma regular, guàrdies de cirurgia. A aquestes alçades s'espera que sigui capaç de portar el pes de la guàrdia, si bé requerirà supervisió alhora d'indicar el tractament quirúrgic d'un pacient. Les intervencions més habituals, com apendicitis, seran dutes a terme pel resident (tant de forma oberta com laparoscòpica). Per intervencions més complexes el paper del resident serà el del primer ajudant.

Objectius personalitzats:

Assoliment d'objectius/punts de millora:

Avaluació:

Altres comentaris

ROTACIÓ: Unitat d'Urologia Pediàtrica**Duració:** 6 mesos (R3) + 6 mesos (R4).**Facultatiu Responsable:** Dr. L. Garcia

El BOE estableix que el resident de cirurgia pediàtrica ha de cursar un any sencer d'urologia pediàtrica, ja que aquesta és una part cabdal d'aquesta especialitat. Per aquest motiu aquesta és l'única rotació que de forma sistemàtica es repeteix al llarg de l'itinerari del resident.

La urologia pediàtrica de forma global també serà tractada en altres rotacions, des de les criptorquídies en la rotació per la Unitat de Cirurgia Ambulatoria, als testes no palpables o varicoceles (que són transversals a totes les rotacions) o als hipospàdies, que es duen a terme de manera preferent a la rotació de Cirurgia Neonatal.

Objectius competencials:

- Adquirir coneixements sòlids sobre la patologia urològica infantil, tant malformativa com adquirida; domini del traumatisme urològic.
- Sol·licitar de forma lògica i adequada les exploracions complementàries més habituals en urologia. Saber-ne fer la lectura correcta dels resultats.
- Saber sondar qualsevol tipus de pacient. Realització de cistoscòpies.
- Tractament, com a primer cirurgia, de les següents patologies: patologia testicular més freqüent (testes no descendits, inclòs el tractament laparoscòpic; torsió de testicle o tumors testiculars), hipospàdies glandulars i penià distal; apertura i tancament de Pfannestiel i de la bufeta de l'orina; eventualment també podrà ser el primer cirurgia en reimplantacions ureterals, pieloplàsties o nefrectomies.
- Valoració i tractament de la bufeta neurògena. Realització i interpretació d'urodinàmies.
- Dissenyar el tractament quirúrgic de les uropaties més complexes, i participar com a primer o segon ajudant en la seva realització (ampliacions vesicals, extròfia vesical, pacient amb vàlvules d'uretra posterior i les seves seqüeles...).
- Col·locació de dispositius de diàlisi peritoneal.

Metodologia:

- El resident s'incorpora a la Secció d'Urologia Pediàtrica durant 1 any. Aquesta secció compta amb 3 dies de quiròfan programat a la setmana i un dia de consultes externes específiques.
- Reunió conjunta de nefrourologia, amb una periodicitat setmanal. S'hi discuteixen els casos aguts sobre els que cal prendre una decisió quirúrgica.
- Quinzenalment es realitzen urodinàmies, a càrrec dels adjunts de la secció.

Altres rotacions: urgències

L'R3-4 de cirurgia pediàtrica és capaç de manejar la guàrdia habitual de forma autònoma, quedant l'adjunt com a consultor en cas de dubte. Igualment, pot dur a terme, com a primer cirurgià, la majoria de les intervencions que es realitzen en la guàrdia, incloses algunes intervencions en nounats. A aquestes alçades s'espera que s'iniciï també en la realització de toracoscòpies i broncoscòpies fàcils. L'extracció de cossos estranys esofàgics ja forma part de les seves competències.

Objectius personalitzats:**Assoliment d'objectius/punts de millora:****Avaluació:****Altres comentaris:**

CIRURGIA ONCOLÒGICA

Nº de casos per any d'especialitat

	1	2	3	4	5	Cirurgià	Total
1. Teratoma							
2. Quist ovàric							
3. Limfangioma							
4. Hemangioma							
5. Fibromatosi							
6. Suport quirúrgic a malalties hematològiques. Limfomes							
7. Nefroma							
8. Tumor de Wilms, nefroblastoma							
9. Neuroblastoma. Tumors neurogènics							
10. Rabdomiosarcoma							
11. Tumors Hepàtics							
12. Tumors germinals							

Nº de casos per any d'especialitat

23

**FITXA D'ACTIVITAT DOCENT I CIENTÍFICA DEL
RESIDENT**

Nom del resident:		Període:		Any de Residència	
Especialitat:					

PUBLICACIONS	Títol	1er. Autor (SI/NO)	Ref. Revista	Indexada
PÒSTERS O COMUNICACIONS A JORNADES O CONGRESSOS	Títol	1er. Autor (SI/NO)	Jornada o Congrés	
REVISIÓ DE PAUTES O PROTOCOLS	Títol			
SESSIONS Clínicas, Bibliogràfiques	Nº Sessions <i>Internes</i> com a PONENT	Nº Sessions <i>Internes</i> com a OIENT	Nº Sessions <i>Externes</i> com a PONENT	Nº Sessions <i>Externes</i> com a OIENT
ASSISTÈNCIA ALS CURSOS DEL PTC		(SI/NO)		(SI/NO)
	Gestió clínica		Suport Vital Bàsic + DEA	
	Nocions d'estadística i maneig de bases de dades		Suport Vital Avançat	
	Lectura crítica d'articles		Cerca Bibliogràfica	
	Bioètica		Cerca avançada	
	Prevenió de la infecció intra-hospitalària		Qualitat assistencial i seguretat clínica	
	Protecció radiològica		Habilitats comunicatives	
	Metodologia de la recerca clínica			
ALTRES CURSOS	Nº de Cursos (Oient)		Nº de Cursos (Ponent)	
LINIES RECERCA	Nom			

8. Rotacions de quart any

ROTACIÓ: Unitat de Cirurgia Neonatal i Hipospàdies

Duració: 6 mesos

Facultatiu Responsable: Dr. J. Prat

Objectius competencials:

- Adquirir coneixements sòlids sobre les malformacions digestives i toràciques.
- Conèixer les indicacions i les característiques de les patologies que poden rebre un tractament fetal.
- Aprendre a manipular un nounat amb seguretat, d'acord amb el protocol de la Unitat de Neonatologia.
- Dominar l'exploració física del nounat, en situació de normalitat i de malaltia. Domini de la presa de decisions clínico-terapèutica en el nounat.
- Valoració de l'abdomen agut en el nounat.
- Domini de la patologia meconial.
- Saber realitzar una intervenció d'hèrnia inguinal en el lactant (com a primer cirurgia) i fins i tot en el nounat preterme.
- Participació com a primer ajudant en les diferents intervencions que es realitzen.
- Informació als familiars del nounat.
- Establir un consell prenatal (amb supervisió).
- Conèixer els hipospàdies, les seves complicacions i seqüeles.
- Aprendre la cirurgia de l'hipospàdies i les diferents tècniques que s'utilitzen en la seva reparació.
- Maneig de la incurvació del penis: corporotomies posteriors i ventral.

Metodologia:

- El resident s'incorporarà a la secció de Cirurgia Neonatal, que compta amb dos quiròfans programats a la setmana a part de les cirurgies urgents. S'insisteix en el passi de visita al nounat, que es realitza de forma conjunta amb els Neonatòlegs.
- La secció de Neonatologia dóna cobertura als requeriments quirúrgics de la Unitat Neonatal de l'Hospital Clínic. El resident també participarà en les intervencions que allí s'hi desenvolupin.
- Assistència en les intervencions fetals, i participació en les sessions en què es discuteixen els casos candidats a teràpia fetal y ECMO
- Consultes externes específiques de seguiment de pacients tractats durant el període neonatal. Assistència a les consultes de consell prenatal.
- S'encoratja al resident a que participi en totes les cirurgies neonatals de la Unitat. En aquesta Unitat es facilita que el resident pugui actuar com a primer cirurgia fins i tot en procediments d'alta complexitat (sempre sota supervisió). Considerant la prevalença variable d'algunes malformacions, no podem garantir que el resident podrà veure o realitzar la majoria dels procediments neonatals.

- El resident aprendrà a fer hipospàdies glandulars i penians distals. També se li ensenyaran les tècniques per reparar els hipospàdies més complexos (i eventualment se l'encoratjarà a fer-les).

Objectius personalitzats:**Assoliment d'objectius/punts de millora:****Avaluació:****Altres comentaris:**

L'R4 de cirurgia pediàtrica ja és un R gran i és capaç de manejar la guàrdia habitual de forma autònoma, quedant l'adjunt com a consultor en cas de dubte. Igualment, pot dur a terme, com a primer cirurgià, la majoria de les intervencions que es realitzen en la guàrdia, incloses algunes intervencions en nounats. A aquestes alçades s'espera que s'iniciï també en la realització de toracoscòpies i broncoscòpies fàcils. L'extracció de cossos estranys esofàgics ja forma part de les seves competències. Els residents sempre estaran supervisats en les intervencions quirúrgiques, la presa de decisions importants i la realització dels procediments més complexos o invasius.

ROTACIÓ: Unitat d'Urologia Pediàtrica**Duració:** 6 mesos.**Facultatiu responsable:** Dr. L. García

Aquesta rotació ja s'ha descrit anteriorment (R3: Rotació per la Unitat de Cirurgia Urològica).

CIRURGIA NEONATAL

Nº de casos per any d'especialitat

	1	2	3	4	5	Cirurgia	Total
1. Atrèsia d'esòfag							
2. Atrèsia Duodenal							
3. Malrotació intestinal i/o vòlvul							
4. Patologia meconial							
5. Enterocolitis necrosant i perforació aïllada							
6. Atrèsia Intestinal							
7. Malaltia de Hirschsprung							
8. Malformació anorrectal							
9. Gastrostomia, Colostomia, etc							
10. Hèrnia inguinal de lactant							
11. Catèter central (Broviac) / ECMO							
12. Toracotomia, lobectomia, etc							
13. Hèrnia diafragmàtica congènita							
14. Omfalocele							
15. Gastròsquisi							
16. Quist d'ovari perinatal							
17. Torsió testicular perinatal							
18. Masses interlabials							
19. Hipospàdies glandulars							
20. Hipospàdies penià distal							
21. Hipospàdies penià mig							
22. Hipospàdies peniescrotals i perineals							
23. Incurvació del penis							
24. Cistoscòpies exploradores							
25. Dilatacions uretrals; meatotomies							

**FITXA D'ACTIVITAT DOCENT I CIENTÍFICA DEL
RESIDENT**

Nom del resident:		Període:		Any de Residència	
Especialitat:					

PUBLICACIONS	Títol	1er. Autor (SI/NO)	Ref. Revista	Indexada
PÒSTERS O COMUNICACIONS A JORNADES O CONGRESSOS	Títol	1er. Autor (SI/NO)	Jornada o Congrés	
REVISIÓ DE PAUTES O PROTOCOLS	Títol			
SESSIONS Clíniques, Bibliogràfiques	Nº Sessions <i>Internes</i> com a PONENT	Nº Sessions <i>Internes</i> com a OIENT	Nº Sessions <i>Externes</i> com a PONENT	Nº Sessions <i>Externes</i> com a OIENT
ASSISTÈNCIA ALS CURSOS DEL PTC		(SI/NO)		(SI/NO)
	Gestió clínica		Suport Vital Bàsic + DEA	
	Nocions d'estadística i maneig de bases de dades		Suport Vital Avançat	
	Lectura crítica d'articles		Cerca Bibliogràfica	
	Bioètica		Cerca avançada	
	Prevenió de la infecció intra-hospitalària		Qualitat assistencial i seguretat clínica	
	Protecció radiològica		Habilitats comunicatives	
	Metodologia de la recerca clínica			
ALTRES CURSOS	Nº de Cursos (Oient)		Nº de Cursos (Ponent)	
LINIES RECERCA	Nom			

10. Rotacions de cinquè any

ROTACIÓ: Cirurgia Digestiva General i Toràtica Mínimament Invasiva

Duració : 6 mesos

Facultatius responsables: Dra. L. Saura i Dr. X. Tarrado

Objectius competencials:

- S'espera que al final del període el resident hagi adquirit coneixements sòlids en el diagnòstic, tractament i seguiment dels següents grups de patologies: quistos i fístules cervicals, patologia adquirida de l'èsofag, hèrnia hiatal i reflux gastroesofàgic, duplicacions digestives, ulcus gastroduodenal en la infància, malaltia inflamàtoria intestinal, hemorràgies digestives, cossos estranys digestius, patologia de les vies biliars, malformació anorectal i malaltia de Hirschsprung, invaginació intestinal, apendicitis, estenosi hipertròfica del pílor, malformacions pulmonars congènites, deformitats de la caixa toràtica, pneumotòrax i empiema.
- Orientar i ordenar les exploracions complementàries necessàries en els pacients que consultes per malalties o símptomes cardinals de les patologies anteriors.
- Indicar el tractament quirúrgic necessari.
- Ser capaç de realitzar els procediments quirúrgics més senzills en referència a les patologies prèvies i molts passos dels procediments més complexos.
- Proporcionar informació als pares i pacients de forma clara i amb empatia.
- El resident ha d'haver adquirit autonomia en els procediments laparoscòpics més simples i ser capaç de desenvolupar tècniques de laparoscòpia més avançades, com ara la sutura intracorpòria.

Metodologia:

- Els residents s'integraran a la unitat de Cirurgia Digestiva i Toràtica, amb la qual comparteix tres dies de quiròfan a la setmana i un de consultes externes.
- A les consultes externes faran primeres visites de forma autònoma i visites de seguiment i de valoració de patologies més complexes sempre sota supervisió.
- En aquesta rotació s'aprofundeix en les tècniques de laparoscòpia avançada, incloent reintervencions, de patologies com el reflux gastroesofàgic i l'hèrnia hiatal, la malaltia inflamàtoria intestinal, patologia esofàgica, etc. El resident participarà com a primer assistent en aquestes intervencions i tindrà l'oportunitat de realitzar gairebé totes les petites intervencions laparoscòpiques que es desenvolupin. Igualment l'activitat mínimament invasiva en cirurgia toràtica està en augment. El resident serà el primer ajudant en els casos de resecció pulmonar toracoscòpica i de correcció de les deformitats toràciques, i se li donarà l'oportunitat d'aprofundir en la realització de toracoscòpies per empiema o pneumotòrax. També participarà de forma activa en les broncoscòpies que es duguin a terme.

Altres rotacions: urgències

L' R5 de Cirurgia Pediàtrica, en el nostre centre, està capacitat per a realitzar la guàrdia de forma autònoma. En determinats casos, podrà ser el responsable de la guàrdia, tenint al seu càrrec un resident inferior (tot i que compta amb un adjunt localitzable).

Objectius personalitzats:**Assoliment d'objectius/punts de millora:****Avaluació:****Altres comentaris:****ROTACIÓ: Opcional o rotació externa****Duració:** 6 mesos

La darrera rotació, de 6 mesos, és opcional. El resident pot repetir alguna de les rotacions ja realitzades, sol·licitar una rotació externa (fins i tot en un altre país). D'acord amb la normativa de les rotacions externes, no és permès dur-les a terme en els darrers 3 mesos de residència. En cas que el resident vulgui fer aquesta rotació cal organitzar-la amb antelació i ajustar el calendari de rotacions de forma adequada.

CIRURGIA DIGESTIVA GENERAL I TORÀCICA MÍNIMAMENT INVASIVA

Nº de casos per any d'especialitat

1. Esofagoscòpia	1	2	3	4	5	Cirurgia	Total
2. Obstrucció intestinal							
3. Anastomosi intestinal							
4. Creació d'estomes digestius							
5. Hèrnia Hiatal. RGE. Fundoplicatura							
6. Esplenectomia							
7. Atrèsia de via biliar. Quist de colèdoc							
8. Colecistectomia							
9. Laparoscòpia							
10. Malaltia de Hirschsprung							
11. Catèter venós central							
12. Fístula branquial, cervical, etc.							
13. Malformació anorrectal							
14. Quist tiroglós							
15. Hemorràgia digestiva. Hipertensió portal. Diverticle de Meckel. Ulcus							
16. Malaltia inflammatòria intestinal: M. de Crohn i colitis ulcerosa							
17. Duplicacions digestives							
18. Esofagogastroplàsties							
19. Esofagocoloplàstia							
20. Broncoscòpia							
21. Esofagoscòpia							
22. Resecció esofàgica							
23. Substitució esofàgica							
24. Drenatge pleural							
25. Resecció pulmonar atípica							
26. Malformació pulmonar (lobectomia, segmentectomia)							
27. Tumoració pulmonar							
28. Toracoscòpia diagnòstica							

29. Biòpsia pulmonar							
30. Pneumotòrax							
31. Deformitats de la paret toràcica. Pectus excavatum i carinatum							
32. Empiema pleural							
33. Simpaticòlisi							
34. Denervació cardíaca							
35. Altres							

CIRURGIA D'URGÈNCIES Adults i pediàtrica N° de casos per any d'especialitat

	1	2	3	4	5	Cirurgia	Total
1a. Apendicectomia. Peritonitis.							
1b. Apendicectomia. Peritonitis. Per LPS.							
2. Ferida inciso-contusa							
3. Col·locació de drenatges (tòrax, abdomen)							
4. Cremada							
5. Empelt de pell							
6. Traumatismes toràcics							
7. Traumatismes abdominals							
8. Traumatismes genitourinaris							
9. Traumatismes musculoesquelètics							
10. Revisions valvulars (VA, VP)							
11. Drenatge d'abscess							
12. Escrot agut. Torsió testicular							
13. Torsió Hidàtide Morgagni							
14. Invaginació intestinal							
15. Obstrucció intestinal							
16. Resecció intestinal							
17. Ileostomia, colostomia							
18. Laparoscòpia							
19. Altres							

TRANSPLANTAMENTS

Nº de casos per any d'especialitat

	1	2	3	4	5	Cirurgia	Total
1. Extracció multiorgànica							
2. Trasplantament renal							
3. Trasplantament hepàtic							
4. Trasplantament cardíac							
5. Trasplantament de pell							
6. Trasplantament ossi							
7. Trasplantectomia							
8. Fístules arteriovenoses							
9. Cirurgia peritrasplantament							
10. Biòpsies							
11. Reintervencions							
12. Altres							

**FITXA D'ACTIVITAT DOCENT I CIENTÍFICA DEL
RESIDENT**

Nom del resident:		Període:		Any de Residència	
Especialitat:					

PUBLICACIONS	Títol	1er. Autor (SI/NO)	Ref. Revista	Indexada
PÒSTERS O COMUNICACIONS A JORNADES O CONGRESSOS	Títol	1er. Autor (SI/NO)	Jornada o Congrés	
REVISIÓ DE PAUTES O PROTOCOLS	Títol			
SESSIONS Clíniques, Bibliogràfiques	Nº Sessions <i>Internes</i> com a PONENT	Nº Sessions <i>Internes</i> com a OIENT	Nº Sessions <i>Externes</i> com a PONENT	Nº Sessions <i>Externes</i> com a OIENT
ASSISTÈNCIA ALS CURSOS DEL PTC		(SI/NO)		(SI/NO)
	Gestió clínica		Suport Vital Bàsic + DEA	
	Nocions d'estadística i maneig de bases de dades		Suport Vital Avançat	
	Lectura crítica d'articles		Cerca Bibliogràfica	
	Bioètica		Cerca avançada	
	Prevenió de la infecció intra-hospitalària		Qualitat assistencial i seguretat clínica	
	Protecció radiològica		Habilitats comunicatives	
	Metodologia de la recerca clínica			
ALTRES CURSOS	Nº de Cursos (Oient)		Nº de Cursos (Ponent)	
LINIES RECERCA	Nom			

1er. ANY

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

1. ACTIVITAT DOCENT

El resident assistirà i participarà de les sessions del Servei de Cirurgia Pediàtrica (clíniques, bibliogràfiques i de residents), així com a les sessions generals de l'Hospital i totes aquelles sessions d'altres serveis que li resultin d'interès i siguin compatibles amb la seva activitat assistencial.

SESSIONS DEL SERVEI AMB PARTICIPACIÓ DELS RESIDENTS (R1-R5):

1. **Sessions de Radiologia i diagnòstic de casos clínics** (dijous 14:30-15:30h)
2. **Sessions de programació quirúrgica** (dimarts 14:30-15:15h)
3. **Sessions especials de morbiditat i mortalitat**
4. **Sessions de docència** (dilluns o dimarts alterns, mateixa hora).
5. **Sessió d'Oncologia** (dimecres 14:30-16:00h)
6. **Sessió diària de passi de la guàrdia** (7:45-8:30h)
7. **Altres sessions:**
 - Sessió de nefrourologia (dimarts 9:00h-9:45h)
 - De Perinatologia
 - De Diagnòstic Prenatal (dijous 14-14:30h)
 - Hospitalàries (1 mensual 8:00-9:00h)
 - Conjunta amb Gastroenterologia (divendres alterns 8:00h-9:00h)
 - De Malaltia Inflamatòria Intestinal (1r dimecres de mes 8:00-9:00h)
 - Comitè via aèria (1r dilluns de mes 15:00h)
 - Sessió de patologia digestiva i de paret abdominal (2on dimarts mes 14:00-15:00h)
 - Alteració del Desenvolupament Sexual (mensual, 1 dijous 14:00h)

1.1. Sessions:

Objectiu: Assistir a les sessions organitzades pel Servei. Assitir a les sessions organitzades per les Societats Científiques. Participar en la ponència de mínim dues sessions clíniques del Servei cada any.

Data	Contingut	Nº hores
------	-----------	----------

Data	Contingut	Nº hores
------	-----------	----------

Objectiu: Assistència a cursos bàsics

Data	Nº hores	Institució organitzadora
------	----------	--------------------------

42

2. ACTIVITAT INVESTIGADORA

INVESTIGACIÓ CLÍNICA: durant els 4 anys (R2-R5), el resident s'introduirà progressivament en les bases de la investigació clínic-assistencial, sempre en la mesura de les possibilitats del servei i l'hospital.

2.1. Congressos (comunicacions)

Objectiu: Participar i presentar comunicacions en els congressos d'àmbit comarcal, nacional o internacional.

2.2. Publicacions:

Objectiu: Participar en la redacció d'alguna publicació amb factor d'impacte com a un dels autors principals.

2.3. Projectes d'investigació:

Breu descripció de l'activitat/projecte.

Objectiu: Familiaritzar-se amb les diferents línies d'investigació en marxa del Servei.

2.4. Doctorat: cursos, tesi:

Objectiu: Conèixer el procediment a seguir per a l'acreditació doctoral.

2.5. Altres (beques,..):

3. REUNIONS AMB EL TUTOR

Data	Contingut
1	
2	
3	
4	
5	

4. INCIDÈNCIES. ALTRES

Activitats docents					
HORES	Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres
8:00	Sessió novetats i formació continuada amb la participació de tots els serveis de l'Hospital Darrer dijous de cada mes sessió hospitalària				
8:00 – 8:10		FLASH CLÍNIC (Diferents Serveis/Seccions)			
8:00	IMMUNOAL.LÈRCIA: S B REUMA: S.Pacients Hospital i CCEE UCI: S N APA-CIR-DXI-DER (Patol. Vascular) Mensual S. Int.	DERMATOLOGIA/ANAT. PATOLÒGICA (Setmanal) RESIDENTS PEDIATRIA: Sessió Diag.Diferencial IMM: Immunodeficiències primàries HC NEUROLOGIA: S B HEMATO-ONC: Sessió Radioteràpia 1c/mes IMMUNOAL.LÈRCIA/CLINIC: Immunodeficiències c/m NRL-GAS-NUT-BIO: Malalties metabòliques PNEUMOLOGIA: Unitat FQ (3er dimarts/mes) REUMA: S.Pacients Hospital i CCEE	GASTRO: Malaltia Inflamatòria Intestinal (Apa) HEMATO-ONCO: Seminari Hematologia NOUNATS: Seminari REUMA: S.Pacients Hospital i CCEE PNEUMOLOGIA: R S APA: S. Int.	RESIDENTS PEDIATRIA: Sessió Diag.Diferencial MASTER NEUROPEDIATRIA HEMATO-ONCO: LEUKEMIA BOARD PNEUMOLOGIA: U.Tract.Integral pacient Neuromuscular (1er dij/mes) REUMA: S.Pacients Hospital i CCEE NEFRO-APA-HC: S. Int. mensual	NOUNATS: Seminari APA: Seminaris teòrico-pràctics (H.Clínic) mensual REUMA: S.Pacients Hospital i CCEE UCIP: S N Comité GINE-APA: S. Int. (mensual)
8:15	GINECOLOGIA I OBST.: Sessió Residents PSIQUIATRIA-PSICOLOGIA: Passe guàrdia	CIR: Diag.Prenatal (Gine, Nou, CAR, NEF,DxI, Apa) PSIQUIATRIA-PSICOLOGIA: Passe guàrdia	NEUROLOGIA: Reunió PKU (NUT/NRL/DIET/BIO) PSIQUIATRIA-PSICOLOGIA: Passe guàrdia	GASTROENTEROLOGIA – PKU PSIQUIATRIA-PSICOLOGIA: Passe guàrdia	PSIQUIATRIA-PSICOLOGIA: Passe guàrdia
8:30	ORTOPÈDIA: S C CIRURGIA: S N GASTROENTEROLOGIA: S F C URGÈNCIES PED: Passe guàrdia CARDIOLOGIA: S B NOUNATS: S N HEMATOLOGIA: S C, MÀSTER APA: Cursos HClínic per videoconferència REUMA/PED: S B (3 per mes) REUMA: S. Autoinflamàtories (1 per mes)	NEUROCIRURGIA: S B CIRURGIA: S N GASTROENTEROLOGIA: S F C ORTOPÈDIA: S C GINECOLOGIA-NOUNATS / APA URGÈNCIES PED: Passe guàrdia PSIQUIATRIA-PSICOLOGIA: S B Hospitalització CARDIOLOGIA: Morbi-mortalitat UCI: S N NOUNATS: SN NEFROLOGIA – UROLOGIA APA: Sessions HClínic per videoconferència (ocasional) REUMA: FAR (1/mes), OFT (1/mes) REUMA: S.Osteogènesi Imperfecta – 1/mes)	GASTROENTEROLOGIA: S F C UCIP: S N CIRURGIA: S N ORTOPÈDIA: S C / Pacients per operar CARDIO-CIRURGIA GINECOLOGIA/APA URGÈNCIES PED: Passe guàrdia NOUNATS: S N HEMATOLOGIA: Casos hematològics REUMA/DxI/ROT/COT: Sessió casos	GASTROENTEROLOGIA: S F C CIRURGIA: S N ORTOPÈDIA: S C URGÈNCIES PED: Passe guàrdia UCIP: S B + Protocols / S N CARDIOLOGIA: Revisió de temes CARDIOLOGIA: Sessió fetal NOUNATS: S N HEMATOLOGIA: R S NEFROLOGIA: Sessió amb REUMA (1er. Dij/mes) REUMA/PED: SFC (3/mes) REUMA/NEF: 1 /mes PSQ/PSC: S. Clínica Hospitalització	ANAT. PATOLÒGICA – NEUROLOGIA NOUNATS – CARDIOLOGIA: S ORTOPÈDIA / PSICOMOTOR: S M Q NEUROCIRURGIA: S C CIRURGIA: S N ORTODÒNCIA: S C – TC H ^a CARDIOLOGIA: UCI Nounats URGÈNCIES PED: Passe guàrdia + S C OFTALMOLOGIA – DxI mensual NOUNATS: S N REHABILITACIÓ: S B ONCOLOGIA: Grup de recerca HEMATOLOGIA: Comitè de leucèmies REUMA: IMM (1/mes), REUMA/PED: SFC (1/mes) REUMA: S.Osteoporosi –DEXA (1/mes) REUMA/T.SOCIAL: 1/mes
8:45			UCIES: Sessió imatges Radiologia		UCIES: Sessió Residents
9:00	HEMATO-ONC: Passe conjunt APA: Sessió Administrativa	UCI: S B Unitat Video-EEG per a pacients candidats CE HEMATO-ONCO: Passe conjunt APA: S. Int. mensual	HEMATO-ONCO: Passe conjunt	UFAM: TC H ^a (c/15 d) Unitat PKU HEMATO-ONCO: Passe Oncologia	NOUNATS/A.PATOLÒGICA: 2on. Divendres HEMATO-ONCO: Passe conjunt APA (cervells)-NRL: 1er. Divendres/mes (S.Int.)
9:30			NEUROLOGIA: Passe visita Hospitalització		
11:00			APA: Sessió pre-tumor board	NEUROLOGIA – APA: (Patologia muscular) S. Int.	
12:00	COMITÉ Perinato-APA: S. Int. (mensual)	APA-OBS/GINE: S. Int. (Placentes RCI)			NEFROLOGIA: TC H ^a ORTODÒNCIA: T C H ^a
12:30	ANATOMIA PATOLÒGICA: R S	NEFROLOGIA / APA: S C (1er dimarts/mes)	NEFROLOGIA: S C	NOU: Passe Intermittjos	NOU: Passe Intermittjos

	NOU: Passe Intermitjos	Reunió PUIGVERT (Trimestral) NEUROLOGIA: Passe visita hospitalització NOU: Passe Intermitjos	NOU: Passe Intermitjos		
13:00	NEUROLOGIA: S E P c/mes ODONTOPEDIATRIA: S C APA-CIR-DXI-DER(Patologia Vascular) 3er.dilluns/mes PED/HOSP: S T	MÀSTER IMMUNO I AL·LÈRGIA PEDIÀTRICA BIOQUÍMICA: S F C – S N REHABILITACIÓ: S C ORTODÒNCIA: S F C IMMUNOAL·LÈRGIA: S C , S F C, Màster PEDIATRIA HOSP: S T NOUNATS: Videoconf. HC-HSJD (1er. Dimarts)	ORTODÒNCIA: S B PEDIATRIA HOSP: S T	OFTALMOLOGIA: S C ORTODÒNCIA: S B PEDIATRIA HOSP: S T APA Mitochondrials: S. Int. (mensual)	PEDIATRIA HOSP: S T ENDOCRINOLOGIA: S C NOU-APA: S.Int. (Videoconferència mensual)
13:30	CARDIO-CIRURGIA	NEUROLOGIA. Neurotransmisors: S C PNEUMO-CIR-DxI: Reunió casos interessants en Radiologia Toràctica (dimarts alterns)	<i>DxI</i>	MASTER ENDOCRINOLOGIA DxI	DxI
13:45	OBSTETRÍCIA I GINECOLOGIA: S H	OBSTET. I GINE/NOU/APA: Med. Perinatal OFTALMOLOGIA: S C, S B		OBSTETRÍCIA I GINECOLOGIA	
14:00	REHABILITACIÓ: S C GASTRO-CIR: 1er i 3er dilluns GINE-OBST: Sessió Ginecològica OFTALMOLOGIA: RS, S INT NOUNATS: S. Servei	DxI / NEUROCIRURGIA – COT (alternes) BIOQUÍMICA. Metabòliques: S C OFTALMOLOGIA: S C, S B REHABILITACIÓ: S C NEUROLOGIA: R.Metabòliques amb BIO i GAS APA-GINE-OBST: SM Medicina materno-fetal IMM: Revisión de protocolos	<i>DxI / Oncologia</i> IMMUNOAL·LÈRGIA: R S ENDOCRÍ: Sessió Diabetes (1er i 3er c/mes) GINE-OBST: Sessió Prospectiva Hospitalització OFTALMOLOGIA: SC, SFC	NEUROLOGIA: Grup Treball Neuropsic. (14 a 15 h) DxI / Cirurgia NEUROLOGIA: Passe visita hospitalització – Aula 2 IMMUNOAL·LÈRGIA: Casos clínics/Recerca GINE-OBST: Patologia Fetal (APA) alterns OFTALMOLOGIA: SC, SFC PSQ-PSC: SB Hospitalització parcial (4rt dijous) CURES PAL·LIATIVES: SF Cures Pal. (1,2,4rt dijous)	OFTALMOLOGIA: RS UCIP: S N Radiologia UCIP: Morbimortalitat (mensual) CURES PAL·LIATIVES: S F (3er divendres/mes)
14:30	CIRURGIA: S Q UCI: S N URG PED: Passe guàrdia	CIRURGIA: S P DxI: CURS RADIOLOGIA PEDIÀTRICA UCI: S N URG PED: Passe guàrdia	CIRURGIA: S P R TUMOR BOARD: Onc,DxI,Apa,Cir,Ncr, Cot UCIP: S N URG PED: Passe guàrdia	CIRURGIA - DxI ORTOPÈDIA: Classes teòriques UCIP: S N URG PED: Passe guàrdia	URG PED: Passe guàrdia
15:00	ORTOPÈDIA: S B NOUNATS: Passe UCIN INFECTOLOGIA: Darrer dilluns s/mes HEMATO-ONC: Unitat RTB (mensual) PNEUMO: SAS (3er dilluns c/mes) ORL/PNEUMO/GAS/UCIP/Crònics: SH Via aèria (2ºdill)	ORTOPÈDIA: SESSIÓ CLÍNICO-RAD. NOUNATS: Passe UCIN UCIES: SB, Sessió adjunts-residents HEMATO-ONC: Sessió de suport/alterns REUMA/PED: L. Investigació (3/mes) APA-REUMA: Sessió ATM (1/mes) GRUP Ventilació Mecànica Domiciliària	NEUROLOGIA: S E P ORTOPÈDIA: S B NOUNATS: Passe UCIN PEDIATRIA: S C	NEUROLOGIA: S C (15 – 17 h) ORTOPÈDIA: S Q DxI / NEUROLOGIA (1 c/mes) NOUNATS: Passe UCIN REHABILITACIÓ: Casos Clínics UCIES: SB, Sessió adjunts-residents HEMATO-ONC: Seminari LAB-CLINIC ONCO	NOUNATS: Passe UCIN PED HOSPITALITZACIÓ: Passe visita cap de setmana HEMATO-ONCO: Sessió de suport / alterns
15:30	UCIES: S I NEUROLOGIA: Sessió Video EEG	UCIES: Taller pràctic (residens) 1er. Dimec/mes	UCIES: S B (S. adjunts-residens)	UCIES: Taller pràctic (residents) NOUNATS: Màsters (cada 7 dies)	UCIES: Passe de malalts amb PED
16:00		ONCOLOGIA: Seminaris de recerca		ONCOLOGIA: MÀSTER (c/15 dies)	
17:00		HEMATO-ONC: Dimarts Formatius	ONCOLOGIA: S C		

R R: Revisió Resultats
S T: Sessió de Treball
S Q: Sessió Quirúrgica
S P: Sessió Patològica

S B: Sessió Bibliogràfica
R S: Reunió Servei
T C H^a: Sessió Tancament Històries
S S: Sessió Síntesi

S F C: Sessió Formació Continuada
S C: Sessió Clínica
S A: Seminari Assistència
S INT: Sessió interdisciplinar

S M Q: Sessió Médico-Quirúrgica
S H: Sessió Hospitalització
S E P: Sessió Estimulació Precoç
S M: Sessió Multidisciplinar

S P R: Sessió Publicacions Residents
S N: Sessió Novetats
S I: Seguiment Ingressos Urgències

