



Sant Joan de Déu
Barcelona Hospital

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
Dra. Sonia Pérez Bertólez

Tutor de residents de la Unitat docent
Tutora de residents de la Unitat docent

Centre: Hospital Universitari Sant Joan de Déu

Data d'elaboració: Febrer 2011

Número de revisió: 1^a edició (revisió Abril-15)

Actualització: Març 2020

Índex

NOTA: És un índex automàtic hipervinculat

Per actualitzar-lo, col·loqueu-vos sobre de l'índex, premeu el botó de la dreta i cliqueu "Actualizar campos" i "Actualizar toda la tabla"

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	7
6. Rotacions de segon any	13
7. Rotacions de tercer any	19
8. Rotacions de quart any	25
9. Rotacions de cinquè any	32
ACTIVITATS DOCENTS	47

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. R. Carrasco
Cirurgia Pediàtrica General i Digestiva	Dr. X. Tarrado
Cirurgia Plàstica i Màxil·lofacial	Dr. FJ. Parri- Dr J.Rubio
Cirurgia Oncològica	Dr. Krauel
Cirurgia Neonatal	Dr. J. Prat
Cirurgia Urològica	Dr. García Aparicio
Cirurgia Toràctica i Mínimament Invasiva	Dr. X. Tarrado
Urgències	Dra. Pérez Bertólez
Consultes Externes	Responsable de cada unitat

4.1. Rotacions internes en altres centres

Servei	Responsable	Localització
Cirurgia General	Dr. P.Gris	Hospital de Sant Boi
Cirurgia General	Dra. S. Delgado	Hospital Mútua de Terrassa
Cirurgia Toràctica	Dr. J. Moya	Hospital de Bellvitge

Cronograma de las rotaciones:

R1	Cir. Gral.(adults) 9 m (1 m introducció a l'HSJD)	Cir. Toràctica 3 m
R2	Cir. Ped. Gral.(Ambulatoria) / URG 6 m	Cir. Digestiva 6 m
R3	Cir. Plàstica / Màxil.lofacial 6 m	Cir. Oncològica 6 m
R4	Cir. Neonatal 6 m	Urologia Ped. 6 m
R5	Urologia Ped. 6 m	OPCIONAL o Cir. Mínimament invasiva i Cir. Toràctica 6 m

Disponemos de un Protocolo de Supervisión de residentes donde se establecen las bases que permiten graduar el nivel de supervisión requerido para las actividades asistenciales que desarrollan los residentes durante su práctica laboral. Está disponible en la Intranet del Hospital (Modelo Organizativo/Comités y Comisiones/Comisión de Docencia).

5. Rotacions de primer any

ROTACIÓ: Cirurgia General (adults)

Duració: 9 mesos

Facultatiu responsable: Dr . P. Gris / Dra. S. Delgado

Guàrdies de Cirurgia General (adults) i 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, puncions, laparotomies, herniorràfies i apendicectomies)

Metodologia:

- El resident de primer any, passarà visita a la planta i consultes, 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:

Altres comentaris:

ROTACIÓ: Cirurgia Toràcica

Duració: 3 mesos

Facultatiu responsable: Dr. Moya

Guàrdies de Cirurgia Pediàtrica

Objectius competencials:

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

Metodologia:

- El resident de primer any, passarà visita a les consultes cirurgia toràcica, 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:

Altres comentaris:

CIRURGIA GENERAL ADULTS

 N^o de casos per any d'especialitat

	1	2	3	4	5	Cirurgià	Total
1. Hèrnia inguinal							
2. Hèrnia umbilical							
3. Hèrnia epigàstrica							
4. Linfadenectomies							
5. Eventracions							
6. Quists pil·lonidals							
7. Exèresi Melanomes + Gangli sentinella							
8. Biòpsia / Adenopaties							
9. Col·locació / Retirada PACs							
10. Fissura Anal							
11. Hemorroides							
12. Condilomes							
13. Whipple							
14. Colectomia per LPS							
15. Colectomia 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 Tubulització 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 Adults

Nº de casos per any d'especialitat

	1	2	3	4	5	Cirurgià	Total
1. Broncoscopia							
2. Esofagoscopia							
3. Resecció esofàgica							
4. Substitució esofàgica							
5. Drenatge pleural							
6. Resecció pulmonar							
7. Malformació pulmonar							
8. Tumoració pulmonar							
9. Toracoscòpia							
10. Biòpsia pulmonar							
11. Neumotòrax							
12. Altres							

CURSOS PLAN TRANSVERSAL COMÚN:

CURSO	DIRIGIDO A	FECHA DE REALIZACIÓN
Soporte Vital Básico + DEA Soporte Vital Intermig Soporte Vital Intermedio Pediátrico	R1 PED y CIR	
	Otros R1 - EIR 1	
Habilidades digitales. Búsqueda de información	TODOS	
Habilidades comunicativas	R2-R3-R4 EIR 2	
Nociones de estadística y manejo de bases de datos	R2 – R3 EIR 1	
Gestión Clínica	R3-R4-R5 EIR 2	
Experiencia del paciente	TOTS	
Bioética	R1 - R2 EIR 1	
Calidad asistencial y Seguridad Clínica	R1 – R2 EIR 1	
Prevención de la infección intra-hospitalaria	R1 - R2 EIR 1	
Lectura crítica de artículos	R2 – R3 EIR 1	
Metodología de la Investigación Clínica	R1-R2 EIR 1	
Protección Radiológica	R1 - R2 EIR 1	
Soporte Vital Avanzado Soporte Vital Avanzado Pediátrico	R3-R4 (solo PEDIATRIA) EIR 2	

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		
	Prevenció 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: Cirurgia Pediàtrica General (incloent cirurgia ambulatoria)
Urgències (quàrdies de cirurgia pediàtrica)

Duració: 6 mesos

Facultatiu responsable: Dra. Carrasco

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 primer any valorarà els nens a urgències i consultes externes, estant sempre supervisat.
- El resident serà programat tres (o quatre) dies a la setmana en el 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:

CIRURGIA GENERAL PEDIÀTRICA

Nº de casos per any d'especialitat

	1	2	3	4	5	Cirurgià	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							

ROTACIÓ: Cirurgia Digestiva

Duració : 6 mesos

Facultatiu responsable: Dr. 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'esòfag, hèrnia hiatal i reflux gastroesofàgic, duplicacions digestives, ulcus gastroduodenal en la infància, malaltia inflamatòria intestinal, hemorràgies digestives, cossos estranys digestius, patologia de les vies biliars, malformació anorectal i malaltia de Hirschsprung, invaginació intestinal, apendicitis i estenosi hipertròfica del pílor.
- 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.
- Proporcionar informació als pares i pacients de forma clara i amb empatia.

Metodologia:

- Els residents s'integraran a la unitat de Cirurgia Digestiva i Toràctica, 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 la cirurgia el resident hi té una participació progressiva, podent actuar com a primer cirurgià en intervencions més senzilles (sota supervisió) i com a ajudant primer o segon ajudant en la resta. Al final de la rotació serà capaç de realitzar la realització i tancament de laparotomies, una apendicectomia no complicada o col·locar tròcars de laparoscòpia.

•

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 teòric-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:

CIRURGIA DIGESTIVA PEDIÀTRICA N° de casos per any d'especialitat

	1	2	3	4	5	Cirurgià	Total
1. Esofagoscòpia							
2. Obstrucció intestinal							
3. Anastomosi intestinal							
4. Ostomia							
5. Hèrnia Hiatal. RGE. Fundoplicatura							
6. Esplenectomia							
7. Atrèsia de via biliar							
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 inflamatòria intestinal: M. de Crohn i colitis ulcerosa							
17. Duplicacions digestives							
18. Esofagogastroplàsties							
19. Esofagocoloplàstia							

CURSOS PLAN TRANSVERSAL COMÚN:

CURSO	DIRIGIDO A	FECHA DE REALIZACIÓN
Soporte Vital Básico + DEA Soporte Vital Intermig Soporte Vital Intermedio Pediátrico	R1 PED y CIR	
	Otros R1 - EIR 1	
Habilidades digitales. Búsqueda de información	TODOS	
Habilidades comunicativas	R2-R3-R4 EIR 2	
Nociones de estadística y manejo de bases de datos	R2 – R3 EIR 1	
Gestión Clínica	R3-R4-R5 EIR 2	
Experiencia del paciente	TOTS	
Bioética	R1 - R2 EIR 1	
Calidad asistencial y Seguridad Clínica	R1 – R2 EIR 1	
Prevención de la infección intra-hospitalaria	R1 - R2 EIR 1	
Lectura crítica de artículos	R2 – R3 EIR 1	
Metodología de la Investigación Clínica	R1-R2 EIR 1	
Protección Radiológica	R1 - R2 EIR 1	
Soporte Vital Avanzado Soporte Vital Avanzado Pediátrico	R3-R4 (solo PEDIATRIA) EIR 2	

FITXA D'ACTIVAT 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				

7. Rotacions de tercer any

Rotació de Cirurgia Plàstica i Reparadora

Facultatiu Responsable: Dr. Parri

Rotació de Cirurgia Maxil·lofacial

Facultatiu responsable: Dr. Rubio

Duració: 6 mesos

Objectius competencials:

- Haver adquirit sòlids coneixements sobre el tractament de les cremades en nens, diagnòstic i tractament dels limfangiomes i malformacions vasculares, 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.
- 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:

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 de Cirurgia Oncològica

Duració 6 mesos

Facultatiu Responsable: Dr. 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.
- 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

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

	1	2	3	4	5	Cirurgia	Total
1. Fissura labial							
2. Fissura Palatina							
3. Malformació auricular							
4. Apèndix preauricular							
5. Quists i Tumors cutanis							
6. Alopecies							
7. Macroglòssia							
8. Malformació nasal							
9. Fre gingivolabial							
10. Lesions cervicals							
11. Sd. Poland							
12. Necrosi cutània							
13. Empelt cutani, rotació, lliure							
14. Cicatriu patològica							
15. Angioma, Limfangioma							
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							

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. Rabdomyosarcoma							
11. Tumors Hepàtics							
12. Tumors germinals							

CURSOS PLAN TRANSVERSAL COMÚN:

CURSO	DIRIGIDO A	FECHA DE REALIZACIÓN
Soporte Vital Básico + DEA Soporte Vital Intermig Soporte Vital Intermedio Pediátrico	R1 PED y CIR	
	Otros R1 - EIR 1	
Habilidades digitales. Búsqueda de información	TODOS	
Habilidades comunicativas	R2-R3-R4 EIR 2	
Nociones de estadística y manejo de bases de datos	R2 – R3 EIR 1	
Gestión Clínica	R3-R4-R5 EIR 2	
Experiencia del paciente	TOTS	
Bioética	R1 - R2 EIR 1	
Calidad asistencial y Seguridad Clínica	R1 – R2 EIR 1	
Prevención de la infección intra-hospitalaria	R1 - R2 EIR 1	
Lectura crítica de artículos	R2 – R3 EIR 1	
Metodología de la Investigación Clínica	R1-R2 EIR 1	
Protección Radiológica	R1 - R2 EIR 1	
Soporte Vital Avanzado Soporte Vital Avanzado Pediátrico	R3-R4 (solo PEDIATRIA) EIR 2	

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		
	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				

8. Rotacions de quart any

Rotació de Cirurgia Neonatal

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 clínic-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 cirurgià) 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).

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.

Objectius personalitzats:

Assoliment d'objectius/punts de millora:

Avaluació:

Altres comentaris:

Rotació d'Urologia Pediàtrica

Duració: 6 mesos (R4) + 6 mesos (R5).

Facultatiu Responsable: Dr. L. Garcia

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 cirurgià, de les següents patologies: patologia testicular més freqüent (testes no descendits, inclòs el tractament laparoscòpic; torsió de testicle o tumors testiculars), hipospàdies glandulars i peneà distal; apertura i tancament de Pfannestiel i de la bufeta de l'orina; eventualment també podrà ser el primer cirurgià en reimplants ureterals senzills, 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 2 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'R4 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 UROLÒGICA

N° de casos per any d'especialitat

	1	2	3	4	5	Cirurgia	Total
1. Biòpsia renal							
2. Nefrostomia							
3. Correcció hipospàdies							
4. Cistoscòpia							
5. Nefrectomia							
6. Heminefrectomia							
7. Vàlvules d'uretra							
8. Pieloplàstia							
9. Reflux vesico-ureteral							
10. Ampliació vesical							
11. Litiasi							
12. Derivació urinària							
13. Desderivació urinària							
14. Megaurèter							
15. Catèter diàlisi peritoneal							
16. Extròfia vesical, cloacal							
17. Extròfia vesical							
18. Extròfia cloacal							
19. Trasplantament renal							

CIRURGIA NEONATAL

Nº de casos per any d'especialitat

	1	2	3	4	5	Cirurgià	Total
1. Atrèsia d'esòfag							
2. Atrèsia Duodenal							
3. Malrotació intestinal							
4. Peritonitis meconial							
5. Enterocolitis necrotitzant							
6. Atrèsia Intestinal							
7. Malaltia de Hirschsprung							
8. Malformació anorrectal							
9. Gastrostomia, Colostomia, etc							
10. Hèrnia inguinal							
11. Catèter central/ECMO							
12. Toracotomia, lobectomia, etc							
13. Hèrnia diafragmàtica congènita							
14. Omfalocele							
15. Gastrosquisi							
16. Torsió testicular intrauterina, Orquiectomia							
17. Patologia meconial							

CURSOS PLAN TRANSVERSAL COMÚN:

CURSO	DIRIGIDO A	FECHA DE REALIZACIÓN
Soporte Vital Básico + DEA Soporte Vital Intermig Soporte Vital Intermedio Pediátrico	R1 PED y CIR	
	Otros R1 - EIR 1	
Habilidades digitales. Búsqueda de información	TODOS	
Habilidades comunicativas	R2-R3-R4 EIR 2	
Nociones de estadística y manejo de bases de datos	R2 – R3 EIR 1	
Gestión Clínica	R3-R4-R5 EIR 2	
Experiencia del paciente	TOTS	
Bioética	R1 - R2 EIR 1	
Calidad asistencial y Seguridad Clínica	R1 – R2 EIR 1	
Prevención de la infección intra-hospitalaria	R1 - R2 EIR 1	
Lectura crítica de artículos	R2 – R3 EIR 1	
Metodología de la Investigación Clínica	R1-R2 EIR 1	
Protección Radiológica	R1 - R2 EIR 1	
Soporte Vital Avanzado Soporte Vital Avanzado Pediátrico	R3-R4 (solo PEDIATRIA) EIR 2	

FITXA D'ACTIVAT 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				

9. Rotacions de cinquè any

Rotació obligatòria per urologia pediàtrica.

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) o bé seguir la rotació per cirurgia mínimament invasiva que proposem.

Rotació per cirurgia mínimament invasiva i cirurgia toràcica

Duració 6 mesos.

Facultatiu responsable: Dr. X. Tarrado

En aquesta rotació optativa s'ofereix aprofundir en les tècniques de laparoscòpia avançada, incloent reintervencions, de patologies com el reflux gastroesofàgic i l'hèrnia hiatal, la malaltia inflamatòria 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 toràcica 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.

El resident s'incorpora a la secció de Cirurgia Digestiva i Toràcica, amb especial dedicació a aquest àmbit. Quan no hi ha intervencions d'aquest tipus programades, participa en l'activitat habitual de la secció.

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:

CIRURGIA TORÀCICA pediàtrica

Nº de casos per any d'especialitat

	1	2	3	4	5	Cirurgià	Total
1. Broncoscòpia							
2. Esofagoscòpia							
3. Resecció esofàgica							
4. Substitució esofàgica							
5. Drenatge pleural							
6. Resecció pulmonar atípica							
7. Malformació pulmonar (lobectomia, segmentectomia)							
8. Tumoració pulmonar							
9. Toracoscòpia diagnòstica							
10. Biòpsia pulmonar							
11. Neumotòrax							
12. Deformitats de la paret toràcica. Pectus							
13. Empiema pleural							
14. Simpaticòlisi							
15. Denervació cardíaca							
16. Altres							

CIRURGIA D'URGÈNCIES Adults i pediàtrica Nº de casos per any d'especialitat

	1	2	3	4	5	Cirurgià	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	Cirurgià	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							

CURSOS PLAN TRANSVERSAL COMÚN:

CURSO	DIRIGIDO A	FECHA DE REALIZACIÓN
Soporte Vital Básico + DEA Soporte Vital Intermig Soporte Vital Intermedio Pediátrico	R1 PED y CIR	
	Otros R1 - EIR 1	
Habilidades digitales. Búsqueda de información	TODOS	
Habilidades comunicativas	R2-R3-R4 EIR 2	
Nociones de estadística y manejo de bases de datos	R2 – R3 EIR 1	
Gestión Clínica	R3-R4-R5 EIR 2	
Experiencia del paciente	TOTS	
Bioética	R1 - R2 EIR 1	
Calidad asistencial y Seguridad Clínica	R1 – R2 EIR 1	
Prevención de la infección intra-hospitalaria	R1 - R2 EIR 1	
Lectura crítica de artículos	R2 – R3 EIR 1	
Metodología de la Investigación Clínica	R1-R2 EIR 1	
Protección Radiológica	R1 - R2 EIR 1	
Soporte Vital Avanzado Soporte Vital Avanzado Pediátrico	R3-R4 (solo PEDIATRIA) EIR 2	

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		
	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				

GUÀRDIES per ANY de RESIDÈNCIA

1er. ANY

DATA	SERVEI	DURADA (hores)

2on. ANY

DATA	SERVEI	DURADA (hores)

5è. ANY

DATA	SERVEI	DURADA (hores)

1. ACTIVITAT DOCENT

Durant els 4 anys, el resident s'incorporarà progressivament a 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** (dimecres 14:30-15:15h)
3. **Sessions de morbi-mortalitat** (1r dimarts de mes 14:30-15:30h)
4. **Sessions de docència** (dilluns o dimarts alterns, mateixa hora).
5. **Sessió d'Oncologia** (dimecres 14:30-16:00h)
6. **Sessió diària de passí 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)

1.1. Sessions :

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

1.1.1. Assistència

Data	Contingut	Nº hores

1.1.2. Impartides

Data	Contingut	Nº hores

1.2. Assistència a Cursos o Tallers

Objectiu: Assistència a cursos bàsics

Data	Nº hores	Institució organitzadora

1.3. Altres activitats rellevants

2. ACTIVITAT INVESTIGADORA

INVESTIGACIÓ CLÍNICA: durant els 4 anys, 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 en els congressos d'àmbit comarcal

2.2. Publicacions:

Objectiu: Participar en la redacció d'alguna publicació

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.LÈRGIA: 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.LÈRGIA/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.Clinic) 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. Autoinflamatories (1 per mes)	NEUROCIURURGIA: 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 NEUROCIURURGIA: 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	COMITÈ Perinato-APA: S. Int. (mensual)	APA-OBS/GINE: S. Int. (Placentes RCI)			NEFROLOGIA: TC H ^a

Pla individual de Formació del Resident

12:30	ANATOMIA PATOLÒGICA: R S NOU: Passe Intermitjos	NEFROLOGIA / APA: S C (1er dimarts/mes) Reunió PUIGVERT (Trimestral) NEUROLOGIA: Passe visita hospitalització NOU: Passe Intermitjos	NEFROLOGIA: S C NOU: Passe Intermitjos	NOU: Passe Intermitjos	ORTODÒNCIA: T C H ^a NOU: Passe Intermitjos
13:00	NEUROLOGIA: S E P c/mes ODONTOPEDIATRIA: S C APA-CIR-DXI-DER(Patologia Vasculard) 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 Toràcica (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 / NEUROCIURURGIA – 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 (2 ^o dill)	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 (residens) 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		

Pla individual de Formació del Resident

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

