



MútuaTerrassa
ASSISTENCIAL
Atenció Primària



Hospital Universitari
MútuaTerrassa

UNIVERSITAT DE
BARCELONA

UDM Atenció Familiar i Comunitària

Itinerari Formatiu Tipus
Medicina Familiar i Comunitària

ITINERARI FORMATIU MEDICINA FAMILIAR I COMUNITÀRIA

Coordinadora: Dra. Montse Llordés Llordés (cap d'estudis)

Autors:

Grup de treball de tutors de la UDM d'Atenció Familiar i Comunitària Mútua de Terrassa

Centre: HUMT (Hospital Universitari MútuaTerrassa)

Data d'elaboració: Març 2010

Número de revisió: 10^a edició març 2022. Aprovat en Comissió de Docència en data 23/03/2022.

Índex

1. Introducció	1
2. Definició	1
3. Serveis i unitats implicats en l'itinerari formatiu	1
4. Cronograma de rotacions.....	4
5. Pla individual de formació Tipus	5
6. Objectius	7
7. Competències.....	15
8. Pla de formació transversal i específic de la especialitat de MFIC.....	27
9. Activitats de recerca.....	28
10. Les guàrdies.....	29

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 del 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 l'adaptació del programa oficial de l'especialitat (POE) a la Unitat Docent. És per tant un manual informatiu on cada resident pot trobar per quins serveis rotarà al llarg de la seva residència.

Cada Unitat Docent ha d'adaptar segons les seves peculiaritats i dispositius dels que disposa, les rotacions adequades per assegurar l'assoliment de les competències detallades en el programa de formació de l'especialitat dissenyat per la Comissió Nacional.

S'elaboren els **plans individuals de formació** per cada resident, on de forma personalitzada se li explica el període en que rotarà per cada servei. En el document es detalla quins són els objectius de cada rotació, quines són les competències a assolir i a banda existeix un document on s'especifica el grau de supervisió que tindrà segons el seu any de residència. Després de cada rotació s'avaluarà al resident per tal d'assegurar que ha adquirit totes les competències pròpies d'aquella rotació.

3. Serveis i unitats implicats en l'itinerari formatiu

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

Serveis implicats del propi centre

El resident de Medicina Familiar i Comunitària fa, al llarg de la seva formació, rotacions per les diferents àrees mèdiques i quirúrgiques, on ha d'assolir nous nivells de responsabilitat i capacitat d'autonomia de forma progressiva. Hi ha habilitats específiques de la especialitat que poden adquirir-se en diferents serveis. Al final és el tutor/a qui valorarà si aquestes es van assolint al llarg de la residència.

A cada servei hi ha una **persona de referència** amb qui podeu contactar per el Mail corporatiu per fer-li saber que rotareu per el seu servei i per quedar d'acord respecte als detalls que us cal saber per iniciar l'estada en aquell servei. Els noms de les persones de referència els trobareu al vostre pla individual de formació (PIF).

	Servei	Tutor
Especialitats	Medicina Interna	Col·laborador docent
	Unitat de Diagnòstic Ràpid (UDR) i Unitat Funcional Crònics 2 Cardiologia dins del servei de Medicina Interna	Col·laborador docent
	Servei d'Urgències Medicina (Guàrdies d'Hospital)	Col·laborador docent
	Pneumologia/ Unitat Funcional Crònics 2 Pneumologia	Col·laborador docent
	Digestiu	Col·laborador docent
	Reumatologia	Col·laborador docent
	Neurologia	Col·laborador docent
	Endocrinologia	Col·laborador docent
	Pediatría Hospital	Col·laborador docent
	Pediatría Atenció Primària	Col·laborador docent
	Urologia	Col·laborador docent
	Salut Mental	Col·laborador docent
	Traumatologia	Col·laborador docent
	Dermatologia	Col·laborador docent
	Programa d'Atenció a la Dona (PAD)	Col·laborador docent
	Otorrinolaringologia	Col·laborador docent
	Cardiologia	Col·laborador docent
	Cirurgia Vasculat	Col·laborador docent
	Cirurgia	Col·laborador docent
Oftalmologia	Col·laborador docent	

Unitats específiques

Centre	Unitat	Tutor
Hospital Universitari Mútua Terrassa	UFISS (Unitat Geriàtrica)	Col·laborador docent
CAP Sant Cugat	UFC 1 (Unitat Funcional de crònics)	Col·laborador docent
CAP Rambla	UFC 1 (Unitat Funcional de crònics)	Col·laborador docent
CAP Rubí	UFC 1 (Unitat Funcional de crònics)	Col·laborador docent
Hospital Universitari Mútua Terrassa	PADES Terrassa (Programa d'atenció domiciliària i equips de suport)	Col·laborador docent
CAP Valldoreix	PADES Sant Cugat (Programa de atenció domiciliària i equips de suport)	Col·laborador docent
Hospital Universitari Mútua Terrassa	HAD (Hospitalització a domicili)	Col·laborador docent
Centre Socio Sanitari Vallparadís	CSS (Centre Socio Sanitari)	Col·laborador docent
Atenció Primària	EAR(Equips d' atenció a residències)	Col·laborador docent
Dispensari d'Ullastrell	Medicina Rural	Col·laborador docent
Dispensari de Viladecavalls	Medicina Rural	Col·laborador docent
Dispensari la Floresta	Medicina Rural	Col·laborador docent
CAP Valldoreix	Cirurgia Menor	Col·laborador docent
Institut Català d'Avaluació	ICAM	Col·laborador docent
Servei Emergències Mèdiques	SEM	Col·laborador docent

4. Cronograma de rotacions

CRONOGRAMA DE ROTACIONS

Any de rotació	Contigut	Mesos	Dispositiu
R1	Atenció Primària	4 mesos	En el Centre d'Atenció Primària assignat al resident
R1	Pneumologia	2 mesos	Servei de Pneumologia
R1	Equip suport geriatria/ Sociosanitari	1 mes	Unitat funcional interdisciplinària sociosanitària (UFISS)
R1	Traumatologia	1 mes	Servei de Traumatologia
R1	Medicina Interna	1 mes	Servei de Medicina Interna
R1	Cardiologia	1 mes	Servei de Cardiologia
R1	Hospitalització a domicili	1 mes	Hospitalització a domicili de Terrassa o de Sant Cugat
R2	Neurologia	1 mes	Servei Neurologia i consultes externes
R2	Reumatologia	6 setmanes	Servei de Reumatologia i consultes externes
R2	Oftalmologia	2 setmanes	Servei d'Oftalmologia a consultes externes
R2	Endocrinologia	1 mes	Servei Endocrí i consultes externes
R2	Atenció Primària	1 mes	En el Centre d'Atenció Primària assignat al resident
R2	Otorrinolaringologia	1 mes	Servei Otorrinolaringologia i consultes externes
R2	Cirurgia Vasculard	2 setmanes	Servei de Cirurgia Vasculard
R2	Urologia	2 setmanes	Servei d'Urologia
R2	Dermatologia	1 mes	Servei de dermatologia a consultes externes
R2	Medicina Interna	2 mesos	Servei de Medicina Interna
R2	Cirurgia	1 mes	Servei de Cirurgia, quiròfan sense ingrés, consultes externes
R3	Pediatría Hospital	1 mes	Servei de Pediatría de Hospital
R3	Pediatría Atenció primària	2 mesos	Servei de Pediatría dels Centres d'Atenció Primària
R3	Programa Atenció a salut sexual i reproductiva	1 mes	Servei de Ginecologia i Sala de parts
R3	Salut Mental	2 mesos	Salut Mental
R3	Unitat Funcional de Crònics	1 mes	Unitat Funcional de Crònics de Terrassa, Rubí o Sant Cugat
R3	Programa d'Atenció Domiciliària i equips de suport	1 mes	Terrassa o Sant Cugat
R3	Digestiu	1 mes	Servei de Digestiu
R3	Atenció Primària	2 mesos	En el Centre d'Atenció Primària assignat al resident
R4	Medicina Rural	1 mes	Consultoris d'Ullastrell o Viladecavalls o la Floresta
R4	Servei Emergències Mèdiques	1 setmana	Servei d'emergències Mèdiques (SEM)
R4	Atenció Primària	9 mesos i 3 setmanes	En el Centre d'Atenció Primària assignat al resident

5. Pla individual de formació Tipus

	Primer any	Segon any	Tercer any	Quart any
1r	Atenció primària	Neurologia	Pediatría Hospital	Atenció Primària
2n	Atenció Primària	Reumatologia	Vacances	Rural (+)
3r	Atenció Primària	Reumatologia/Oftalmologia*	Pediatría Atenció Primària	Atenció Primària/Servei Emergències Mèdiques**
4t	Atenció Primària	Endocrinologia	Pediatría Atenció Primària	Atenció Primària
5è	Pneumologia	Atenció Primària	Programa Atenció Salut Sexual i Reproductiva****	Vacances
6è	Pneumologia	Otorrinolaringologia	Salud mental	Atenció Primària
7è	Equip suport geriatria/Sociosanitari*	Cirurgia Vascular/Urologia*	Salud mental	Atenció Primària
8è	Traumatologia	Vacances	Unitat funcional de crònics de Primària	Atenció Primària
9è	Vacances	Dermatologia	Programa Atenció Domiciliària i Equips de Suport	Atenció Primària
10è	Medicina interna	Medicina interna	Digestiu	Atenció Primària
11è	Cardiologia	Medicina interna	Atenció Primària	Atenció Primària
12è	Hospitalització a domicili	Cirurgia	Atenció Primària***	Atenció Primària

(*) 15 dies un servei i 15 dies l'altre

(**) 5 guàrdies de 12 hores al Servei d'Emergències Mèdiques

(***) 1 setmana a Institut Català d'Avaluacions Mèdiques

(****) 1 dia a la setmana durant la rotació pel Programa Atenció Salut Sexual i Reproductiva es treballarà a sala de parts i urgències de Ginecologia en horari de tarda fins a les 22 h.

(+) La rotació rural d'1 mes en un dels 3 centres de la Unitat Docent.

Durant la estada de R3-R4 a Atenció Primària es pot sol·licitar un mes de rotació externa o de mancances formatives.

Totes les rotacions de l'itinerari formatiu menys la externa, el SEM i l'ICAM es realitzen a la pròpia Unitat Docent (Hospital Universitari Mútua Terrassa, els seus centres d'Atenció primària i centres rurals).

Atenció Primària:

- ✓ 4 mesos (a l'inici de la residència).
- ✓ 1 mes de R2 variable en cada itinerari formatiu.

- ✓ 12-13 mesos des de finals de R3 i de R4 (depenent de la opció que triïn els residents. En aquest període mentre el resident està a Atenció Primària, es realitzen les rotacions per ICAM i SEM i la rotació externa o de mancances formatives.

Medicina Interna: 3 mesos

Cirurgia: 1 mes. Durant la rotació de cirurgia es farà Cirurgia Menor a quiròfan de UCSI (Unitat de Cirurgia sense ingrés de HUMT).

Unitat funcional interdisciplinàr sociosanitària (UFISS) (Unitat Geriàtrica): 15 dies

Centre Sociosanitari: 15 dies

Cardiologia: 1 mes

Pneumologia: 2 mesos, distribuïts en 1 mes a pneumologia i 1 mes a Unitat Funcional Crònics
2 pneumologia

Digestiu: 1 mes

Neurologia: 1 mes

Endocrinologia: 1 mes

Reumatologia: 1.5 mes

Oftalmologia: 15 dies

Dermatologia: 1 mes

Pediatría (Atenció Primària): 2 mesos

Pediatría (Hospital): 1 mes

Traumatologia: 1 mes

Programa d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva (PASSIR): 4 setmanes al PASSIR i 1 guàrdia a sala de parts i urgències ginecològiques a la setmana durant la rotació d'un mes fins a les 22 h.

UFC 1 (Unitat funcional de crònics AP) (CAP Sant Cugat, CAP Rambla o CAP Rubí): 1 mes

PADES (Programa de Atenció Domiciliaria i Equips de Suport): 1 mes. Hi ha un equip a Terrassa i un Equip a Sant Cugat.

HAD (Hospitalització a domicili): 1 mes

Salut Mental: 2 mesos incloent 15 dies per el servei de Drogodependències.

Otorrinolaringologia: 1 mes

Urologia : 15 dies

Cirurgia Vasculàr: 15 dies

Rotació rural: 1 mes

Cirurgia Menor: a banda de la cirurgia menor feta a la rotació de cirurgia a nivell hospitalari, es faran també 3 dies de Cirurgia Menor a Atenció Primària al CAP Vallldoreix durant la rotació de R4 per AP.

Institut Català Avaluacions Mèdiques (ICAM): 1 setmana

Servei Emergències Mèdiques (SEM): 5 guàrdies de 12 hores.

Queda un mes que podeu triar una de les següents possibilitat:

- ✓ **Mancances formatives** (a realitzar en algun servei de l'entitat si es vol repetir o rotar per algun servei no programat (EAR, etc.), sempre que el servei estigui d'acord)
- ✓ **Rotació externa:** 1 mes (opcional)
- ✓ **Rotació per Atenció Primària amb el vostre tutor/a.**

6. Objectius

Totes les competències s'aniran assolint al llarg de la residència, a través de les rotacions pels diferents serveis i seran avaluades segons els següents criteris, decidits per els tutors de la nostra unitat docent i aprovats en comissió de docència.

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ MIR 1 ATENCIÓ PRIMÀRIA

Conèixer i aprendre a dominar el sistema informàtic, la organització i recursos dels centres i els municipis, les funcions i les relacions dels professionals i adaptar-se a la dinàmica de treball de l'equip d'atenció primària

Aprendre a realitzar una anamnesi i exploració bàsica, maneig i començar a utilitzar el raonament clínic i els tractaments habituals d'atenció primària, iniciar-se en el coneixement de la farmacologia clínica

Aprendre les diferents tècniques (procediments diagnòstics): presa de la tensió arterial, glicèmia capil·lar, extraccions d'analítiques, injectables, PPD, ECG, cures habituals, dietes, iniciació a la ecografia clínica

Repasar els protocols de salut més importants: DM-II, HTA, dislipèmia, Insuficiència cardíaca, MPOC, obesitat

Conèixer els valors i les característiques de l'atenció domiciliària i la tipologia de pacients domiciliaris

Participar i realitzar sessions clíniques, bibliogràfiques, monogràfiques

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ MIR 2-3 ATENCIÓ PRIMÀRIA

Realitzar un abordatge familiar i psicosocial del pacient i la família

Conèixer el maneig clínic, procediments diagnòstics, diagnòstic, terapèutic i criteris de derivació de les malalties més prevalents que atenem a l'atenció primària

Conèixer i aplicar les activitat preventives del Programa d'activitats preventives i promoció de la salut (PAPPS)

Revisar i aplicar les guies de pràctica clínica

Dissenyar i realitzar el treball de recerca

Treballar seguint criteris de eficiència i de millora contínua

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ MIR 4 ATENCIÓ PRIMÀRIA

Saber realitzar un abordatge familiar i psicosocial del pacient i la família

Conèixer el maneig clínic, procediments diagnòstics, realització de diagnòstic, terapèutic i criteris de derivació de les malalties més prevalents que atenem a l'atenció primària.

Conèixer i aplicar les activitats preventives del Programa d'activitats preventives i promoció de la salut (PAPPS)

Revisar i aplicar les guies de pràctica clínica

Dissenyar i realitzar el treball de recerca

Participar en alguna de les activitats comunitàries realitzades al centre

Treballar seguint criteris de eficiència i de millora contínua

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ MEDICINA INTERNA

Elaborar una correcta història clínica i exploració física per aparells
Fer el diagnòstic i tractament del pacient pluripatològic, que ingressa a planta Medicina Interna (ICC, infecció respiratòria amb insuficiència respiratòria, etc.)
Saber quan indicar proves complementàries, més interpretació de les mateixes
Saber els criteris de derivació a UDR i UFC1
Conèixer la necessitat de coordinació amb serveis socio-sanitaris
Saber fer el diagnòstic, tractament de la TBC pulmonar i l'estudi de contactes

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ EQUIP SUPORT GERIATRIA (UFISS/ SOCI SANITARI/EAR)

Saber identificar i tractar els síndromes geriàtrics principals (Immobilitat, Inestabilitat i caigudes, Incontinència, Demència, Depressió, Alteracions sensorials, alteracions de la son, Iatrogenia, restrenyiment/impactació, alteracions sexuals
Valorar situació funcional mitjançant escales i valoració
Conèixer l'ús dels neurolèptics habituals
Tractar la constipació
Conèixer els efectes adversos dels fàrmacs en el pacient geriàtric
Conèixer els recursos al alta hospitalària
Entendre el paper del metge a un equip multidisciplinari

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ PNEUMOLOGIA

Saber fer el diagnòstic de: tos crònica i dispnea
Manejar diagnòstic de la patologia respiratòria aguda, TEP, pneumotòrax, vessament pleural i hemoptisis
Saber interpretar les proves funcionals respiratòries i la Radiografia de tòrax
Manejar diagnòstic, tractament i criteris de derivació de: asma bronquial, EPOC, pneumònia adquirida en la comunitat, Bronquiectàsies, broncopaties intersticials, fibrosi pulmonar, SAHS, nòdul pulmonar solitari
Diagnòstic del càncer pleuropulmonar

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ DIGESTIU

Manejar el diagnòstic de: nàusees, vòmits, pirosis, dispèpsia, disfàgia, dolor abdominal, alteració del ritme deposicional, icterícia, patró colòstasi
Saber fer el diagnòstic, terapèutic i criteris de derivació de: RGE, úlcera pèptica, gastritis crònica, hepatopaties cròniques, diverticulosi, colon irritable, malaltia celíaca, SD malabsorció intestinal, intoleràncies digestives, litiasi vesical
Conèixer les indicacions i saber interpretar; Rx simple abdominal, analítica
Conèixer indicacions: Rx amb contrast, ECO Abdominal, TC abdominal, endoscòpies, Phmetries. manometries.
Saber fer cribatge, diagnòstic i control evolutiu de malalties neoplàsiques digestives.

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ NEUROLOGIA

Conèixer i aplicar les activitats preventives dels FRCV

Saber fer: anamnesi, exploració física NRL, fons d'ull i valoració funcional

Manejar el diagnòstic, tractament i criteris de derivació de: cefalees, Sd vertiginosa, síncope, malaltia cerebrovascular, demència i deterior cognitiu, Quadre confusional agut, neuropaties, malalties dels parells cranials, trastorns del moviment, epilèpsia, infeccions del SNC (meningitis, encefalitis), alteració del nivell de consciència-coma, malalties desmielinitzants, tumors cerebrals i malaltia neuromuscular

Conèixer les indicacions de les proves diagnòstiques: neuroimatge (TAC, RM, PET), electroencefalograma, electromiograma.

Saber fer abordatge familiar i psicosocial dels pacients amb malalties neurològiques degeneratives i/o cròniques

Saber fer el maneig terapèutic de contactes del pacient amb meningitis

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ ENDOCRINOLOGIA

Diabetis: Conèixer el Diagnòstic, valoració inicial i seguiment del pacient amb DM: objectius de control (significat de HbA1c, glicèmia, glucosúria i cetonúria), cribratge de complicacions agudes i cròniques: FU, Malbuminúria, creat, FRVC, càlcul de RCV, polsos perifèrics i monofilament del pacient diagnosticat de DM

Saber el tractament de la DM: Algoritme terapèutic de la diabetis tipus 2. Mesures farmacològiques: ADO, insulines, nous antidiabètics. Teràpia combinada.

Dislipèmia: Conèixer els criteris diagnòstics i classificació segons el seu RCV. Hipercolesterolèmia familiar. Mesures farmacològiques: ttc hipolipemians: mec. d'acció, indicacions, dosificació, efectes secundaris, contraindicacions i eficàcia.

Obesitat: Diagnosticar i classificar. Obesitat mòrbida: indicacions terapèutiques i criteris per a cirurgia bariàtrica.

Tiroides: Saber fer la exploració de tiroides (palpació coll). Maneig diagnòstic (interpretació de paràmetres analítics, PAAF i proves d'imatge), terapèutic. Hipo / hipertiroïdisme, goll, DD nòduls tiroïdals i tumors.

Saber fer el maneig de sospita diagnòstica, criteris de derivació i control evolutiu de hiper/hipoparatiroidisme, Malaltia d'Addison, Hipofunció cortico-suprarrenal secundària, Sd de Cushing, hiperprolactinèmia, feocromocitona, híper/hipopituïtarisme; panhipopituïtarisme.

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ REUMATOLOGIA

Conèixer i aplicar les recomanacions dels grups d'experts nacionals i internacionals sobre: osteoporosi, artrosi i malalties reumatològiques.

Manejar diagnòstic, terapèutic i/o criteris de derivació del pacient amb: dolor de columna, radiculàlgia, espatlla dolorosa, monoartritis, poliartràlgies i poliartritis, dolors musculars i musculoesquelètics, artrosi, osteoporosi i fibromiàlgia

Saber explorar les diferents articulacions

Conèixer les indicacions i saber interpretar: Rx simple, exàmens de laboratori.

Conèixer indicacions d'altres tècniques d'imatge: ECOs articulars, TAC, RM

Saber fer Infiltracions, així com conèixer Indicacions, complicacions

Conèixer el maneig terapèutic: Fisioteràpia, analgèsics i antiinflamatoris, gastroprotecció

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ DERMATOLOGIA

- Conèixer les activitats preventives en càncer de pell i malalties de transmissió sexual
- Conèixer les lesions elementals i les alteracions cutànies més prevalent per regions corporals
- Interpretar de proves epicutànies. Sap recollir i interpretar les mostres ungueals. Domina les indicacions i l'ús del nitrogen líquid. Sap fer una infiltració intralesional amb corticoides.
- Manejar el diagnòstic, tractament i criteris de derivació de les principals malalties dermatològiques i de la cavitat oral. Coneix els criteris de derivació urgent.
- Conèixer les manifestacions cutànies associades a malalties internes: col·lagenosi, vasculitis, trastorn de l'aparell digestiu, trastorns del sistema nerviós central, paraneoplàsiques, per VIH
- Saber fer una dermatoscopia i saber identificar les lesions potencialment tributaries de ser derivades per la seva gravetat.

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ PEDIATRIA ATENCIÓ PRIMÀRIA

- Conèixer el Maneig i atenció al nen sà; calendari vacunal
- Saber fer la exploració física sistemàtica per aparells
- Manejar la patologia urgent del nen i criteris de derivació hospitalària
- Manejar la dosis fàrmacs habituals en pediatria (antipirètics, broncodilatadors,..)
- Detectar i manejar el maltractament infantil
- Saber fer l'atenció al lactant: RGE, vòmits, diarrea, CVA, febre

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ PEDIATRIA HOSPITAL

- Saber fer la història clínica pediàtrica i exploració física del nen. Coneixement de les dades antropomètriques i constants segons l'edat.
- Manejar la patologia urgent més freqüent (OMA, amigdalitis aguda, BOA, Asma, infecció vies respiratòries, GEA, deshidratació i ITU)
- Valorar la gravetat segons el Triangle d'Avaluació Pediàtrica
- Indicar de proves complementàries i fer-ne la seva interpretació
- Tenir coneixements sobre el nadó sa i nocions de lactància materna
- Conèixer els fàrmacs més utilitzats a pediatria i les seves dosis

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ TRAUMATOLOGIA

- Conèixer la patologia columna: exploració sistemàtica i abordatge de patologia de raquis (cervicàlgia, cervicobraquiàlgia, lumbàlgia i ciàtialgia, escoliosi, dismetries). Criteris de derivació a COT
- Conèixer la patologia EESS: exploració sistemàtica i abordatge d'espalla dolorosa, epicondilitis i epitrocleitis, tendinitis de De Quervain; Dupuytren, síndrome Túnel carpià, dit en ressort/gatell, rizartrosi. Criteris de derivació
- Conèixer la patologia EEII: exploració sistemàtica i abordatge de patologia fèmur, genoll i turmell-peu: trocanteritis, coxàlgia, gonàlgia, esquinç turmell/peu, tendinitis d'Aquiles, fascitis plantar. Criteris de derivació
- Conèixer la patologia aguda: Traumatisme, esquinç, luxació, fractura. Tractament inicial, sol·licitud de proves diagnòstiques, immobilitzacions. Criteris de derivació
- Saber: Interpretar Rx
 - Sutura ferides i criteris derivació a urgències COT
 - Com reduir luxacions (pronació dolorosa en nen,..)
- Actuar a nivell d'emergències: Abordatge del pacient politraumàtic; ABCDE

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ PROGRAMA ATENCIÓ SALUT SEXUAL I REPRODUCTIVA

Manejar els mètodes anticonceptius (barrera, hormonals i DIU) i la contracepció d'emergència

Saber fer i interpretar tacte vaginal, exploració mamària, citologia cervico-vaginal. Coneix les indicacions i interpretació de la mamografia i l'ecografia transvaginal

Manejar els trastorns del cicle menstrual (dismenorrea, poli-hipermenorrea, Síndrome premenstrual), símptomes del climateri, abordatge de l'esterilitat

Manejar la incontinença urinària i rehabilitació del sòl pelvià

Saber fer el diagnòstic, tractament i criteris de derivació de la patologia infecciosa ginecològica (vulvo-vaginitis, MIP, mastitis,...). Vacuna HPV i recomanacions preventives en el càncer ginecològic

Gestació

- Conèixer i manejar les activitats que es realitzen en la gestació de baix i alt risc obstètric
- Conèixer els factors de risc que requereixen especial atenció i els principals agents teratògens (fàrmacs, infecciosos, tòxics, físics)
- Conèixer les tècniques diagnòstiques de malformacions fetals (screening bioquímic, biòpsia corial, amniocentesi)

Manejar la lactància materna i de la seva supressió farmacològica

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ UNITAT FUNCIONAL DE CRÒNICS

Conèixer el programa de la cronicitat del CATSALUT

Saber identificar PCC, MACA, ús del NECPAL I realització de PIIC

Saber realitzar i aplicar una valoració geriàtrica integral valoració clínica, cognitiva (Minimental), funcional (Barthel) i Social (conèixer els recursos disponibles (teleassistència, SAD, llei de dependència, Grau de discapacitat)

Manejar les patologies més prevalents en els pacients PCC/MACA's (Insuficiència cardíaca, MPOC, Anèmia, Insuficiència renal i malalties neurodegeneratives)

Conèixer les possibilitats de tractament en Atenció Primària com les nebulitzacions, oxigenoteràpia, maneig de la via S.C i I.V.

Manejar els pacients no oncològics al final de la vida, via SC

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ PROGRAMA ATENCIÓ DOMICILIÀRIA I EQUIPS SUPORT (HAD, PADES, UFC1)

Manejar el tractament del dolor en pacient oncològic

Manejar en domicili de les alternatives a l'administració oral

Conèixer i utilitzar les escales més freqüents (EVA, Karnofsky, Ramsay)

Adquirir habilitats comunicatives entre el pacient i la família; acompanyament

Manejar símptomes i complicacions més freqüents del pacient oncològic (dispnea, hemoptisi, agitació)

Conèixer el maneig terapèutic de la sedació en el pacient terminal

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ SALUT MENTAL

- Manejar el diagnòstic i tractament dels trastorns adaptatius, depressius i d'ansietat
- Conèixer el maneig diagnòstic i control evolutiu en trastorns del comportament, d'alimentació, d'autoimatge, sexuals i trastorns psicòtics, amb èmfasis en la detecció precoç i activa
- Conèixer el maneig diagnòstic i terapèutic de situacions conflictives a l'atenció primària en relació amb la Salut mental (pacients que somatitzen, hiper freqüentadors, reivindicatius, agressius, rendistes, etc.)
- Saber actuar davant situacions urgents com intents autolítics agitació psicomotriu, crisi psicòtiques i quadres de mania i hipomania
- Conèixer i aplicar les mesures preventives en els trastorns de salut mental
- Saber realitzar un correcte abordatge familiar i psicosocial en el pacient amb problemes de salut mental

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ OTORRINOLARINGOLOGIA

- Conèixer el maneig diagnòstic i terapèutic patologia oïda: otitis, acúfens, hipoacúsia, traumatisme òtic, perforació timpànica, cos estrany
- Conèixer el maneig diagnòstic i terapèutic de la patologia nasal: rinitis al·lèrgica i vasomotora, epistaxis
- Conèixer el maneig diagnòstic i terapèutic patologia faringo-traqueal: faringitis/amigdalitis, trastorns de la veu
- Saber fer: otoscòpia, acumètria, rinoscòpia anterior, taponament nasal anterior, interpretació acumètria i audiometria
- Conèixer el maneig diagnòstic i terapèutic del vertigen perifèric; reeducació vestibular
- Conèixer el maneig diagnòstic i terapèutic de la paràlisi facial perifèrica
- Conèixer la patologia neoplàsica més prevalent

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ UROLOGIA

- Saber fer el maneig diagnòstic i terapèutic de: Sd. prostàtica, prostatitis, orquitis, epididimitis, balanitis i uretritis, còlic nefrític, incontinència urinària i disfunció erèctil.
- Conèixer el maneig diagnòstic i control evolutiu del: càncer de pròstata, vesical, testicular, via urinària i renal
- Saber fer: tacte rectal, sondatge vesical, transil·luminació escrotal.
- Conèixer indicacions i interpretar proves diagnòstiques: laboratori, ECO reno-vesico-prostàtica, ECO testicular, urografia endovenosa i estudis d'urodinàmica.
- Conèixer els criteris de derivació a litotrícia o ttc quirúrgic de la litiasi renal i patologia prostàtica.
- Saber abordar les urgències urològiques: Còlic nefrític, torsió testicular, hematúria.

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ CIRURGIA VASCULAR

- Conèixer el maneig diagnòstic, terapèutic i criteris de derivació de la insuficiència venosa crònica-varices i patologia arterial perifèrica (claudicació intermitent)
- Conèixer el maneig diagnòstic i criteris de derivació de patologia de grans artèries: aneurismes d'aorta
- Saber fer exploració de polsos perifèrics i interpretar ECO-Doppler d'EEII
- Saber fer el diagnòstic diferencial úlcera arterial/venosa.
- Conèixer el maneig del pacient en situació d'urgència: TVP, obstrucció arterial perifèrica aguda/dissecció d'aorta.

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ RURAL

Conèixer les característiques estructurals, organitzatives i assistencials d'un centre de medicina d'una zona rural.

Saber fer el maneig de la semiologia bàsica de les patologies més prevalents

Conèixer les característiques del treball multidisciplinar en salut dels diferents agents d'una comunitat rural i els seus rols.

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ OFTALMOLOGIA

Saber valorar l'ull vermell: dx diferencial i maneig: conjuntivitis, uveïtis, glaucoma, epiescleritis, escleritis, hiposfagma

Saber valorar l'ull sec: dx i tractament

Conèixer les patologia annexes oculars:

Parpella: dx i tractament (mussol extern, intern, blefaritis)

Llagrimall: dacriocistitis aguda

Manejar la patologia de urgències oftalmològiques a l'atenció primària:

Ull dolorós (uveïtis, queratitis, glaucoma, erosió corneal per cos estrany, causticació ocular (per lleixiu,..), contusió ocular

Manejar alteracions visuals:

Miodesòpsies, escotomes, diplòpia, amaurosis fugax, pèrdua brusca visió; DMAE

Saber fer interpretació bàsica del fons d'ull; CNM (càmera no midriàtica)

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ SERVEI EMERGÈNCIES MÈDIQUES

Identificar els factors que poden afectar la seguretat del pacient i/o equip assistencial provocant esdeveniments adversos (tenir consciència situacional dels potencials riscos, definició de rols durant l'assistència, tècniques de comunicació intra equip i durant la transferència del pacient, anàlisi posterior)

Saber fer la valoració inicial del pacient seguint la metodologia ABCDE

Saber fer el maneig diagnòstic i terapèutic del suport vital avançat (SVA)

Saber fer el maneig diagnòstic i terapèutic de les patologies temps dependents (codis d'activació: IAM, ICTUS, politraumatisme, SEPSIS)

Conèixer el Maneig farmacològic en la pseudoanalgesia i inestabilitat hemodinàmica del pacient traumàtic

Conèixer el Maneig i indicacions del material d'immobilització i mobilització del pacient traumàtic

Manejar els equips d'electromedicina de la unitat d'emergències (monitor desfibril·lador, respirador, electrocardiograma de 12 derivacions) i fer-ne la interpretació

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ CARDIOLOGIA

Saber fer el diagnòstic, tractament i conèixer els criteris de derivació de: cardiopatia isquèmica, ICC i arrítmies (fibril·lació auricular), miocardiopaties, valvulopaties i endocarditis bacteriana.

Conèixer el maneig diagnòstic de: dispnea, dolor toràcic, cianosi, palpitations, síncope, buf cardíac i edemes.

Saber fer i interpretar : ECG, tècniques Doppler i càlcul de risc cardio-vascular

Saber indicacions i interpretació de Rx simple de tòrax, analítiques (Pro-BNP, CKP, troponine),

Conèixer indicacions de: ECO-cardio, Prova d'esforç, MIBI, Holter ECG, Tomografia.

Conèixer les indicacions de marcapàs

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ INSTITUT CATALÀ AVALUACIONS MÈDIQUES

Comprendre la importància del paper del metge de família en la realització de la baixa laboral

Conèixer el paper de l'institut d'avaluacions mèdiques en les baixes laborals

Conèixer el paper de les mútues asseguradores

Conèixer el tractament de dades personals dels pacients en relació a l'institut d'avaluacions mèdiques, les empreses i les mútues asseguradores

Saber què és la determinació de la contingència

Saber que existeix la incapacitat temporal, permanent total, parcial i la gran invalidesa

Conèixer l'existència de malaltia professional

Conèixer el concepte de risc laboral

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ CIRURGIA MENOR

Conèixer l'estructura i el funcionament de una unitat de cirurgia menor i el seu treball multidisciplinar

Tenir els coneixements bàsics en dermatologia per a la realització d'un correcte diagnòstic diferencial de les lesions derivades

Conèixer les indicacions i no indicacions de les lesions tractables a la unitat de cirurgia menor

Dominar les tècniques quirúrgiques bàsiques de cirurgia menor

Manejar el consentiment informat, llibre de registre i maneig de les peces anatomopatològiques

OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ DE CIRURGIA

Conèixer les indicacions de derivació a Cirurgia

Conèixer la patologia rectal i el seu tractament(Hemorroides, fissures, fístules, prolapse, etc.)

Ser capaç de explorar i orientar el diagnòstic de un dolor abdominal

Conèixer les indicacions de la cirurgia bariàtrica i té idea de les diferents tècniques

Saber realitzar els diferents tipus de sutures: simple, subcutània, intradèrmica, matalassers verticals. Coneix el temps de retirada segons la seva localització

Conèixer les cures post quirúrgiques i sap identificar i explicar les possibles complicacions

Saber diagnosticar una incontinència fecal i coneix l'abordatge terapèutic

7. Competències

	Activitats preventives	Maneig dels símptomes	Exploracions complementàries (indicació)	Exploracions complementàries (interpretació)	Criteris de derivació	Maneig diagnòstic i terapèutic	Maneig en Urgències
CARDIOVASCULAR	Càlcul del risc cardiovascular Abordatge dels factors de risc Profilaxi de l'endocarditis bacteriana Profilaxi de la malaltia tromboembòlica	Dispnea Dolor toràctic Cianosi Palpitacions Síncope Buf cardíac Edemes Malaltia tromboembòlica Isquèmia arterial perifèrica Dissecció d'aorta	ECG Rx simple Doppler Ecocardiograma Prova d'esforç MIBI Holter TAC/RMN	ECG Doppler Prova d'esforç MIBI	Cardiopatia isquèmica Arrítmies cardíques Insuficiència cardíaca Miocardiopatia auricular Valvulopaties Aneurismes Patologia arterial i venosa	Cardiopatia isquèmica crònica Insuficiència cardíaca Fibril·lació auricular Insuficiència venosa crònica Patologia arterial perifèrica Maneig d'anticoagulants. Conèixer la ecografia clínica i tenir nocions	Síndrome coronària aguda Parada cardiorespiratòria Insuficiència cardíaca Arrítmies cardíques Pericarditis aguda
HTA	Detecció en la població general Estil de vida		Mesurament correcte de la tensió arterial Càlcul del risc cardiovascular Laboratori Rx simple Fons d'ull ECG Ecografia: ecocardiograma i ecografia abdominal MAPA AMPA	Laboratori Rx simple Fons d'ull ECG MAPA AMPA	HTA secundària HTA maligna Situacions especials: embaràs, insuficiència renal	Canvis en l'estil de vida Fàrmacs antihipertensius Fomentar l'autocontrol Exigir el control òptim	Crisi hipertensiva Urgència hipertensiva Emergència hipertensiva

	Activitats preventives	Maneig dels símptomes	Exploracions complementàries (indicació)	Exploracions complementàries (interpretació)	Criteris de derivació	Maneig diagnòstic i terapèutic	Maneig en Urgències
DISLIPÈMIA	Detecció en la població general Estil de vida		Laboratori Fórmula de Friedewald Càlcul del risc cardiovascular	Laboratori Fórmula de Friedewald Càlcul del risc cardiovascular	Dislipèmies secundàries Dislipèmies familiars	Canvis en l'estil de vida Fàrmacs antilipemians Criteris de bon control	
RESPIRATORI	Estil de vida Abordatge del tabaquisme Estudis de contacte amb tuberculosi	Tos Dispnea Dolor toràcic Cianosi Hemoptisi	Rx simple Espirometria Pulsioximetria Gasometria arterial PPD Laboratori Proves d'al·lèrgia TAC	Rx simple Espirometria Pulsioximetria Gasometria arterial PPD Laboratori	Asma MPOC Pneumònia Tuberculosi Embassament pleural Malalties respiratòries professionals SAOS	Asma MPOC Pneumònia Tuberculosi Embassament pleural Malalties respiratòries professionals SAOS Teràpia i tècnica inhalatòria Fàrmacs orals Indicacions d'oxigenoteràpia Tuberculosi: tractament i profilaxi. Conèixer la ecografia clínica i tenir nocions del seu ús.	Dispnea aguda Broncoespasme Hemoptisi massiva Pneumotòrax Aturada respiratòria

	Activitats preventives	Maneig dels símptomes	Exploracions complementàries (indicació)	Exploracions complementàries (interpretació)	Criteris de derivació	Maneig diagnòstic i terapèutic	Maneig en Urgències
DIGESTIU	Hepatitis víriques Enolisme (alcohol) Cribratge de càncer de còlon	Nàusees i vòmits Pirosi i dispèpsia Disfàgia Dolor abdominal i anal Alteracions de l'hàbit deposicional Icterícia	Laboratori: patró de colèstasi i transaminitis Sang oculta a la femta Rx simple Rx de contrast Endoscòpia Ecografia TAC	Laboratori Rx simple Rx de contrast Sang oculta a la femta	Reflux Úlcera pèptica Gastritis crònica Hepatitis aguda Hepatopatia crònica Diverticulosi Còlon irritable Cèliaquia Síndrome de malabsorció Litiasi biliar Patologia anal	Úlcera pèptica i malaltia per reflux Dispèpsia funcional Hepatopatia crònica Hepatitis viral Maneig mèdic de les hemorroides Eradicació d' <i>Helicobacter pylori</i> . Conèixer la ecografia clínica per dx litiasi biliar.	Diarrea aguda Abdomen agut Hemorràgia digestiva Crisi hemorroidal Drenatge d'abscessos Encefalopatia hepàtica

	Activitats preventives	Maneig dels símptomes	Exploracions complementàries (indicació)	Exploracions complementàries (interpretació)	Criteris de derivació	Maneig diagnòstic i terapèutic	Maneig en Urgències
INFECCIOSES	<p>Calendari vacunal</p> <p>Pacient en situació de risc per a malalties oportunistes</p> <p>Malalties de transmissió sexual</p> <p>Prevenció en viatgers</p> <p>Atenció a l'immigrant</p> <p>Estudi de contactes</p> <p>Accidents percutanis</p> <p>Profilaxi de l'endocarditis bacteriana</p>	<p>Síndrome febril</p> <p>Síndrome respiratòria</p> <p>Símptomes gastrointestinals</p> <p>Síndrome genitourinària</p> <p>Lesions cutànies</p> <p>Símptomes meningis i neurològics</p>	<p>Laboratori</p> <p>Cultius</p> <p>Radiologia</p> <p>Recollida adequada de mostres biològiques</p> <p>Serologies</p> <p>Tests de diagnòstic ràpid (Paul-Bunnell, gota gruixuda, antígens a l'orina...)</p>	<p>Laboratori</p> <p>Cultius</p> <p>Radiologia</p> <p>Serologies</p> <p>Tests de diagnòstic ràpid</p>	<p>Síndrome febril</p> <p>Síndrome respiratòria</p> <p>Símptomes gastrointestinals</p> <p>Síndrome genitourinària</p> <p>Lesions cutànies</p> <p>Símptomes meningis i neurològics</p> <p>Patologia importada: viatger i immigrant</p> <p>Tuberculosi</p> <p>Infecció osteoarticular</p> <p>Diagnòstic VIH</p> <p>Infeccions de teixits tous</p>	<p>Síndrome febril</p> <p>Síndrome respiratòria</p> <p>Símptomes gastrointestinals</p> <p>Síndrome genitourinària</p> <p>Lesions cutànies</p> <p>Patologia importada: viatger i immigrant</p> <p>Tuberculosi</p> <p>Antimicrobians</p> <p>Mesures d'aïllament o asèpsia</p>	<p>Sèpsia</p> <p>Maneig de la infecció complicada</p>

	Activitats preventives	Maneig dels símptomes	Exploracions complementàries (indicació)	Exploracions complementàries (interpretació)	Críteris de derivació	Maneig diagnòstic i terapèutic	Maneig en Urgències
DIABETIS	Detecció en la població de risc Càlcul del risc cardiovascular Prevenció de complicacions	Símptomes i signes de sospita	Laboratori Fons d'ull ECG Radiologia Monofilament Doppler	Laboratori ECG Radiologia Monofilament Doppler	DM tipus 1 Diabetis gestacional Diabetis secundària Complicacions	DM tipus 2 Peu diabètic Estils de vida Hipoglucemians orals Insulinització	Descompensacions agudes
OBESITAT	Prevenció i detecció Síndrome plurimetabòlica		Alçada, pes, IMC Mesura del plec cutani Índex cintura-maluc Laboratori	Alçada, pes, IMC Mesura del plec cutani Índex cintura-maluc Laboratori	Obesitat mòrbida Obesitat secundària	Estils de vida Fàrmacs	
TIROIDES	Cribratge en la població de risc	Símptomes i signes de sospita	Laboratori: anticossos antitiroglobulina i antimicrosomals Ecografia Gammagrafia tiroïdal	Laboratori: anticossos antitiroglobulina i antimicrosomals	Goll simple i nodular Malaltia de Graves-Basedow Tiroïditis de Hashimoto Càncer de tiroide Alteracions en embarassades	Goll simple i nodular Malaltia de Graves-Basedow Tiroïditis de Hashimoto Alteració tiroïdal subclínica	Crisi tiro tòxica Coma mixedematós

	Activitats preventives	Maneig dels símptomes	Exploracions complementàries (indicació)	Exploracions complementàries (interpretació)	Criteris de derivació	Maneig diagnòstic i terapèutic	Maneig en Urgències
SALUT MENTAL	Risc addictiu Patrons de consum de substàncies addictives	Símptomes i signes de sospita	Tests psicològics bàsics	Tests psicològics bàsics	Depressió major Trastorn psicòtic Malaltia bipolar TOC Trastorns alimentaris Trastorns del comportament Toxicomania Rentisme Somatització	Trastorn adaptatiu Trastorn per ansietat Trastorn depressiu Addiccions Fàrmacs Psicoteràpia	Intents d'autòlisi Trastorn psicòtic agut Agitació psicomotriu Mania i hipomania
NEUROLOGIA	Control dels factors de risc	Cefalees Àlgies de la cara Síndrome vertiginosa Síncope Trastorn de la marxa Parèsies Alteracions sensitives Alteracions campimètriques i oculomotores Deteriorament cognitiu Trastorns del moviment Tremolors Convulsions	Laboratori Fons d'ull Electromiograma TAC/RMN PET Qüestionaris de detecció de deteriorament cognitiu	Laboratori Fons d'ull Qüestionaris de detecció de deteriorament cognitiu	Trastorns del moviment Epilèpsia Demència Malalties desmielinitzants Cefalees Patologia vascular Malalties neuromusculars	Cefalea Vertigen perifèric Demència Tremolor essencial Neuràlgies Patologia vascular Antiagregació Tractament de la migranya Grups de suport al cuidador del pacient amb demència	Patologia vascular aguda Crisi comicial Coma Quadre confusional agut Cefalea complicada

	Activitats preventives	Maneig dels símptomes	Exploracions complementàries (indicació)	Exploracions complementàries (interpretació)	Criteris de derivació	Maneig diagnòstic i terapèutic	Maneig en Urgències
HEMATOLOGIA	Anèmia ferropènica en dones embarassades	Símptomes i signes de sospita Adenopaties Esplenomegàlia	Laboratori	Laboratori	Alteracions a la sèrie blanca, plaquetes i coagulopaties Hemopatia maligna Estudi de talassèmia Anèmies Adenopatia	Anèmies per mancances i per malaltia crònica Poliglobúlia Talassèmies Eosinofília Anticoagulació oral	Hemorràgia aguda Criteris de transfusió
DERMATOLOGIA	Càncer cutani Fotoprotecció	Símptomes i signes de sospita Pruïja Eritema nodós	Laboratori Recollida de mostres	Laboratori Recollida de mostres	Càncer cutani Psoriasi Acne Malalties del teixit connectiu Lesions que requereixen tractament especialitzat Urticària crònica Nevus Lesions orals i mucoses Estudi d'al·lèrgies	Acne Psoriasi Dermatitis Micosi Berrugues Alopècies Control de nevus Herpes Mol·lusc contagiós Picades Extirpació de lesions cutànies benignes Drenatges Curetatsges Cirurgia de l'ungla Sutures Crioteràpia. Saber fer una dermatoscopia i saber identificar signes de alarma en la lesió.	Eritrodèrmia Urticària aguda (angioedema)

	Activitats preventives	Maneig dels símptomes	Exploracions complementàries (indicació)	Exploracions complementàries (interpretació)	Criteris de derivació	Maneig diagnòstic i terapèutic	Maneig en Urgències
TRAUMATOLOGIA	<p>Profilaxi antitrombòtica en el pacient immobilitzat</p> <p>Profilaxi antitetànica i antiribàtica</p> <p>Profilaxi antibiòtica en ferides de risc</p>	Símptomes i signes	Radiologia	Radiologia	<p>Pacient amb politraumatisme</p> <p>TCE moderat o greu</p> <p>Traumatisme toràcic i/o abdominal</p> <p>Pacient ofegat</p> <p>Trencament total de múscul</p> <p>Esquinços, luxacions, fractures, ferides, cremades, mossegades</p>	<p>Contusions</p> <p>TCE lleu</p> <p>Traumatisme toràcic i/o abdominal.</p> <p>Ecografia clínica FAST en cas de pacient politraumàtic.</p> <p>Esquinços, ferides, cremades, mossegades lleus</p> <p>Sutures</p> <p>Embenats</p> <p>Fèrules</p>	<p>Pacient amb politraumatisme</p> <p>TCE</p> <p>Fractures obertes o greus</p> <p>Luxacions</p> <p>Cremades greus</p> <p>Ferides profundes o complexes</p>
NEFROUROLOGIA	<p>Prevenció del càncer de pròstata</p> <p>Prevenció de la infecció urinària</p>	<p>Hematúria</p> <p>Proteinúria</p> <p>Microalbuminúria</p> <p>Masses escrotals</p> <p>Fimosi i parafimosi</p> <p>Síndrome miccional</p> <p>Disfunció erètil</p> <p>Dolor lumbar</p> <p>Incontinència urinària</p> <p>Síndrome prostàtica</p>	<p>Laboratori</p> <p>Radiologia simple</p> <p>Ecografia</p> <p>Estudi urodinàmic</p> <p>TAC</p> <p>Pielografia</p>	<p>Laboratori</p> <p>Radiologia simple</p>	<p>Masses escrotals</p> <p>Fimosi</p> <p>Infeccions urinàries</p> <p>Litiasi renal</p> <p>Tumors de la via urinària</p> <p>Insuficiència renal</p> <p>Disfunció erètil</p> <p>Incontinència urinària</p> <p>Síndrome prostàtica</p> <p>Tacte rectal</p> <p>Sondatge vesical</p> <p>Rehabilitació del sòl pelvià.</p>	<p>Infeccions urinàries</p> <p>Litiasi renal</p> <p>Insuficiència renal</p> <p>Disfunció erètil</p> <p>Incontinència urinària</p> <p>Síndrome prostàtica</p> <p>Tacte rectal</p> <p>Sondatge vesical</p> <p>Rehabilitació del sòl pelvià.</p>	<p>Còlic nefrític complicat</p> <p>Pielonefritis aguda</p> <p>Prostatitis aguda</p> <p>Torsió testicular</p> <p>Insuficiència renal aguda</p> <p>Retenció aguda d'orina</p> <p>Parafimosi</p>

	Activitats preventives	Maneig dels símptomes	Exploracions complementàries (indicació)	Exploracions complementàries (interpretació)	Criteris de derivació	Maneig diagnòstic i terapèutic	Maneig en Urgències
REUMATOLOGIA	Prevenió de l'osteoporosi	Dolor musculoesquelètic Artritis Radiculàlgia Síntomes sistèmics Debilitat muscular	Laboratori Radiologia Ecografia Densitometria òssia Electromiograma	Laboratori Radiologia	Sospita de malaltia sistèmica Artritis Osteoporosi Epatlla dolorosa Síndrome del canal carpià Miopatia Dolor musculoesquelètic Problemes de l'estàtica	Artritis Osteoporosi Epatlla dolorosa Dolor musculoesquelètic Problemes de l'estàtica Síndrome del canal carpià Miopatia Tractament del dolor Infiltracions Fisioteràpia i rehabilitació Artrocentesi. Conèixer l'ús de la ecografia clínica en reumatologia	Artritis agudes Radiculàlgia amb dèficit motor
ORL	Càncer orofaringi Deteriorament auditiu	Otàlgia Otorrea Hipoacúsia Acúfens Dolor orofacial Trastorns de la veu Disfàgia Estridor Paràlisi facial Obstrucció nasal Epistaxi Trastorn del gust i l'olfacte Síndrome vertiginosa	Ortoscòpia Acumètria Rinoscòpia anterior Radiologia simple TAC EMG Audiometria	Ortoscòpia Acumètria Rinoscòpia anterior Radiologia simple	Tumors d'ORL Hipoacúsia Disfonia Perforacions timpàniques cròniques Otorrea crònica Traumatismes Acúfens	Vertígens perifèrics Otitis Faringoamigdalitis Rinitis Sinusitis Cerumen impactat Tamponament nasal anterior Rehabilitació vestibular Entendre una audimetria.	Epistaxi Otorràgia Otohematoma Cos estrany Abscés orofaringi

	Activitats preventives	Maneig dels símptomes	Exploracions complementàries (indicació)	Exploracions complementàries (interpretació)	Criteris de derivació	Maneig diagnòstic i terapèutic	Maneig en Urgències
OFTALMOLOGIA	Alteracions de la refracció Glaucoma	Ull vermell Ull sec o plorós Disminució de la visió Miodesòpsies Estrabismes Dolor ocular	Laboratori Càmera midriàtica	Laboratori	Ull vermell Dolor ocular Ull sec Erosions corneals Tumors oculars Pterigi Disminució de l'agudesia visual Herpes oftàlmic Exoftàlmies Calazi Entropi	Conjuntivitis Blefaritis Erosions corneals Hiposfagma Fluoresceïna Eversió de la parpella Fons d'ull	Traumatismes Pèrdua brusca d'agudesia visual Dolor agut Cos estrany
ATENCIÓ A LA TERCERA EDAT ATENCIÓ DOMICILIÀRIA	Síndromes geriàtriques Vacunació	Deteriorament cognitiu i demència Síndrome confusional Incontinència urinària Inestabilitat i caigudes Desnutrició i malnutrició Dèficits sensorials Immobilitat i les seves conseqüències	MEC de Lobo Test de Pfeiffer Índex de Katz Índex de Barthel Escala geriàtrica de depressió Test de Norton MNA Test de Zarit	MEC de Lobo Test de Pfeiffer Índex de Katz Índex de Barthel Escala geriàtrica de depressió Test de Norton MNA Test de Zarit	Deteriorament cognitiu Dèficits sensorials Caigudes de repetició	Deteriorament cognitiu i demència Síndrome confusional Incontinència urinària Inestabilitat i caigudes Desnutrició i malnutrició Dèficits sensorials Immobilitat i les seves conseqüències	Síndrome confusional aguda Fractures

	Activitats preventives	Maneig dels símptomes	Exploracions complementàries (indicació)	Exploracions complementàries (interpretació)	Criteris de derivació	Maneig diagnòstic i terapèutic	Maneig en Urgències
CURES PAL·LIATIVES		Detecció de les necessitats del pacient i de la família	Escales pertinents per a la valoració dels símptomes (escala analògica del dolor, escala de Karnofsky, etc.) Emplenament correcte del certificat de defunció		Identificació de les síndromes doloroses Control de símptomes Escala de tractament del dolor de l'OMS Alternatives a la via oral	Saber donar males notícies. Saber iniciar un tractament pal·liatiu. Saber abordar el tema de la limitació del esforç terapèutic. Conèixer tot el que fa referència a la eutanàsia	
ATENCIÓ A LA DONA	Cribatge de càncer de cèrvix i de mama Riscos teratogènics Atenció preconcepcional Suport a la lactància materna Rehabilitació del sòl pelvià Factors de risc de l'osteoporosi postmenopàusica Detecció de maltractament o violència de gènere	Vulvovaginitis Trastorn del cycle menstrual Incontinència urinària Esterilitat Anticoncepció Interrupció voluntària de l'embaràs Cribatge de càncer de cèrvix i de mama Embaràs: factors de risc i maneig de fàrmacs Puerperi: morbiditat més freqüent Menopausa	Laboratori Mamografia Ecografia Tacte vaginal Citologia cervicovaginal Tècniques diagnòstiques de malformacions fetals Densitometria òssia	Tacte vaginal Exploració mamària Mamografia Citologia cervicovaginal Mesurament de la alçada uterina Presentació fetal Densitometria òssia		Vulvovaginitis Trastorn del cycle menstrual Incontinència urinària Esterilitat Anticoncepció Cribatge de càncer de cèrvix i de mama Embaràs Puerperi Menopausa Atenció al part eutòcic	Atendre un part (real o en entorn de simulació)

	Activitats preventives	Maneig dels símptomes	Exploracions complementàries (indicació)	Exploracions complementàries (interpretació)	Criteris de derivació	Maneig diagnòstic i terapèutic	Maneig en Urgències
PEDIATRIA	Visites del nen sa Calendaris vacunals Prevenció de drogodependències Prevenció i detecció de maltractament	Dermatitis del bolquer Icterícia fisiològica Cura del cordó umbilical Hèrnia inguinal o umbilical Ritme deposicional Lactant febril Regurgitació i vòmits Diarrea Infeccions agudes Convulsions Parasitosis Abdominàlgia Enuresi i encopresi Asma Al·lèrgies	Radiologia Laboratori (ajust de les dades de laboratori a l'edat) Tallímetre Optotipus Cover test Audiometria Podòmetre Gràfiques de percentils d'alçada i pes	Radiologia Laboratori (ajust de les dades de laboratori a l'edat) Tallímetre Optotipus Cover test Audiometria Podòmetre Gràfiques de percentils d'alçada i pes		Dermatitis del bolquer Icterícia fisiològica Cura del cordó umbilical Hèrnia inguinal o umbilical Ritme deposicional Lactant febril Regurgitació i vòmits Diarrea Infeccions agudes Convulsions Parasitosis Abdominàlgia Enuresi i encopresi Asma Al·lèrgies	Convulsions Dificultat respiratòria Estridor abdominal Síndrome febril Deshidratació Intoxicacions

MIBI: gammagrafia miocardiàca

AMPA: auto mesurament de la pressió arterial

MAPA: monitoratge ambulatori de la pressió arterial

SAOS: síndrome d'apnea obstructiva del son

TOC: trastorn obsessiu compulsiu

8. Pla de formació transversal i específic de la especialitat de MFIC

FORMACIÓ RESIDENTS MEDICINA FAMILIAR I COMUNITÀRIA	
R1 CURSOS UDM AFIC	R1 CURSOS TRONCALS
CURS D'ACOLLIDA A NOUS RESIDENTS	CURS D'INCENDIS
CURS EPI REALITAT VIRTUAL	CURS D'HABILITATS COMUNICATIVES
CURS CARAM	CURS D'URGÈNCIES HOSPITAL
CURS DEL LLIBRE DEL RESIDENT	CURS D'ENDOCRINOLOGIA
CURS APOC SALUT COMUNITÀRIA R1 ONLINE	JORNADA D'ACTUALITZACIÓ EN DIGESTIU
CURS DE PRESCRIPCIÓ FARMACOLÒGICA	CURS BÀSIC MANEIG DE LA VIA AÈRIA
CURS D'EMBENATS	CURS SEGURETAT DEL PACIENT
CURS DE RECERCA	CURS DE PNEUMOLOGIA
R2 CURSOS UDM AFIC	R2 CURSOS TRONCALS
CURS DE GINECOLOGIA	CURS DE BIOÈTICA
CURS DE NUTRICIÓ	
CURS DE RADIOLOGIA	
CURS DE VIOLÈNCIA DE GÈNERE	
CURS D'URGÈNCIES EXTRAHOSPITALÀRIES	
ADULTS I PEDIATRIA	
CURS INSUFICIÈNCIA CARDÍACA AMB LA CAMFIC ONLINE	
CURS D'HEMATOLOGIA	
R3 CURSOS UDM AFIC	R3 CURSOS TRONCALS
CURS APOC SALUT COMUNITÀRIA R3 ONLINE	CURS SUPORT VITAL AVANÇAT
CURS OFTALMOLOGIA AMB LA CAMFIC ONLINE	CURS GESTIÓ
CURS DERMATOLOGIA	
CURS DE CIRURGIA MENOR	
CURS TBC	
CURS DE PRESCRIPCIÓ FARMACOLÒGICA	
CURS DE TABAQUISME ONLINE	
ICAM	
R4 CURSOS UDM AFIC	R4 CURSOS TRONCALS
CURS D'ECOGRAFIES	
CURS SINTROM	

9. Activitats de recerca

En la nostra Unitat Docent disposem d'un tècnic en recerca a jornada complerta per donar suport a tots els membres de la Unitat, tant residents com tutors.

El curs d'introducció a la recerca es fa de R1. En finalitzar el curs, el resident tria un tema per iniciar el projecte de recerca i de forma individualitzada s'organitza el cronograma a seguir per anar avançant en cada fase del procés de investigació (concretar el tema, buscar bibliografia, elaborar els objectius, els mètodes a seguir, escriure el projecte per presentar-lo al Comitè de Ètica i Investigació per la seva aprovació, fer el treball de camp, analitzar les dades, per obtenir uns resultats i treure les conclusions i publicar-ho a un congrés o revista).

Existeix un pressupost per pagar les inscripcions dels primers signants de comunicacions i pòsters a congressos, i cal que com a mínim presenteu 3 comunicacions o pòsters a Congressos en els 4 anys de residència.

Per part de la Unitat Docent es posaran el màxim de facilitats per poder arribar a fer publicacions.

Aquest seria el cronograma teòric:



10. Les guàrdies

L'atenció continuada (guàrdies), també és una part molt important de la formació del resident. En data 18-2-2020 es va aprovar en Comissió de Docència el document que a continuació llegireu sobre com ha de ser l'atenció continuada a la nostra entitat. Posteriorment i arrel de la vaga de residents es va replantejar la situació entre totes les part implicades i es va acordar el que consta en aquest document.

10.1 Normativa

Existeix un Pla de Supervisió d'Urgències Mèdiques per MFIC elaborat conjuntament per totes les Unitats Docents de MFIC de Catalunya.

També existeix el pla de Supervisió de urgències hospitalàries de la nostra entitat HUMT, consensuat per professionals de urgències, tutors d'Atenció Primària i Hospital, aprovat en Comissió de Docència. Els nostres residents de MFIC restaran sota aquest pla de supervisió d'urgències mèdiques, i quan rotin per especialitats no mèdiques (Pediatria, Cirurgia i Traumatologia), sota el Pla de supervisió de la UD corresponent, amb un nivell de supervisió corresponent a R1.

Segons conveni i adequat el nombre d'hores de guàrdia al programa formatiu de la especialitat de Medicina Familiar i Comunitària realitzat per la Comissió nacional de l'especialitat (2005) que estima que des del punt de vista formatiu, el nombre d'hores de guàrdia no pot ser menor a 3, ni major de 5 al mes, hem considerat que el **mínim numero d'hores de guàrdia ha de ser de 600 h, podent arribar a 900 h de forma voluntària.**

El resident pot optar per efectuar el nombre màxim o mínim d'hores de jornada complementària anual.

Independentment que el nombre d'hores de guàrdia sigui el mínim o el màxim, caldrà mantenir la distribució percentual que correspon a cada servei.

10.2 Distribució de guàrdies entre Hospital i Atenció Primària

QUADRE RESUM D'HORES DE GUÀRDIA

	% Distribució	600 h/ any mínim		900 hores any / màxim	
R1	20% AP	120 h	24 tardes 5 h /any	180 h	36 tardes 5h / any
	80% HOSPITAL	480 h	Aprox. segons 28 guàrdies /any	720 h	42 guàrdies /any
R2 i R3	25 % AP (R2)	300 h	19 dissabtes /any (*)	450 h	28 dissabtes/any (*)
	25 % AP (R3)		(**)		(**)
	37% HOSP MI (R2)	444 h	13/ any	666 h	19-20/ any
	37% HOSP MI (R3)		13/any		
	16% HOSP PEDIA (R2 - R3)	192 h	11/ 2 anys	288 h	17/ 2 anys
	7% HOSP CIR (R1-R2-R3)(***)	84 h	5 / 2 anys (***)	126 h	7/ 2 anys (***)
	15% A TRIAR (COT, PED , CIR) (R2-R3)	180 h	11/ 2 anys	270 h	16/ 2 anys
R4	80% AP	480 h	(**)	720 h	(**)
	20% HOSP	120 h		180 h	

Aclariments :

- ✓ Les tardes de R1 als CAP són de 15-20 h (5 hores) i les d'hospital de R1 de 16h dies laborables i de 24 h els festius.
- ✓ (*) Les guàrdies a AP de R2 són 1 dissabte de 8 hores més 1 tarda o 3 tardes de 4 hores al seu CAP (16-20h).
- ✓ (**) Les guàrdies d'Atenció Primària de R3 i R4 es realitzen als CUAPs de Sant Cugat i Rubí.
- ✓ Les guàrdies de Cirurgia es realitzaran durant la rotació pel servei de Cirurgia. (Dependrà de l'any en el que tingueu la rotació).
- ✓ Les guàrdies de COT les guàrdies es van convertir en una rotació d'un mes, per això van passar a no fer-se'n. Per tant, han passat a ser voluntàries.
- ✓ Donat que queda un 15 % d'horari de guàrdies, qui tingui interès per fer guàrdies de COT, podrà triar-ho i fer entre 180-270 h (entre R2-R3).
- ✓ Ginecologia: No hi ha guàrdies nocturnes. Són estades a sala de parts un dia a la setmana mentre dura la rotació pel Servei.
- ✓ R4: la rotació d'urgències a l'Hospital serà de 15 dies en horari de matí.

RESIDENTS DE PRIMER ANY

- ✓ Primària: realitzaran les guàrdies d'atenció primària al centre que tenen adscrit i sempre sota supervisió corresponent al document de supervisió del R1. Dos mòduls al mes de 15 a 20h, pels quals es pagaran 5 hores per resident i per mes.
- ✓ Hospital: integrats als pools. Les dels dies laborables son de 16h. Les dels festius de 24h.

Percentatge	600 hores/any mínim	900 hores/any màxim *
Hospital: 80%	480h/any	720h/any
Primària: 20%	120h/any	180h/any

*voluntari

RESIDENTS DE SEGON I TERCER ANY

Les guàrdies de medicina de R2 i R3 es compten en conjunt, donat que hi ha el període de Pediatria (que és quan es fan les guàrdies per aquests serveis) i en aquests dos anys es poden fer més guàrdies de R2 i menys de R3 o a l'inrevés.

- ✓ **Primària:** 150 - 225 hores de guàrdia al any.
 - **R2:** Faran les guàrdies dels dissabtes de 8 hores (9-17h) del CAP Rambla o CAP Rubí preferentment. Quan no quedin espais per ocupar i per complir les hores, la resta de guàrdies les realitzaran de manera intersetmanal a les tardes al centre d'atenció primària que tinguin adscrit. Fent un dissabte al mes + una tarda al Cap o tres guàrdies de tarda de 16 a 20h.
 - **R3:** Les guàrdies d'AP de R3 es fan al CUAP de Sant Cugat / Rubí.
- ✓ **Pediatria:** Fins ara, mentre el resident estava a pediatria feia guàrdies **exclusivament al servei**, fent entre 192-288 h de guàrdia de pediatria (que podien ser fetes durant els dos anys de R2-R3). Quan el resident feia la seva rotació per Pediatria de **R3**, quedava també eximit de fer guàrdies d'atenció continuada al CAP Sant Cugat mentre rotava per pediatria i els seus forats els havien d'assumir els R4 i altres R3. En l'actualitat el numero de residents ha crescut. Hi ha períodes en que estan 5-6 residents rotant per pediatria, ja sigui de AP o Hospital, cosa que comporta una important disminució de residents fent guàrdia a CUAP de R3 i al Servei de Medicina de R2. Per altra banda, la COVID ha portat a una disminució del número d'urgències hospitalàries en nens. Per això, hi ha poca assistència a Pediatria i en canvi, hi ha major tasca assistencial a Medicina Interna i Primària. **Per tant, de manera excepcional, els residents i serveis implicats acordaran quin numero de guàrdies es faran al CUAP, Medicina i Pediatria.**

- ✓ **Medicina:** Es poden fer de 222-333 hores de R2 i el mateix de R3 a Urgències de Medicina. Mentre roteu per cirurgia o pediatria, es fan guàrdies en aquell servei i deixeu d'estar a MI per norma general (recordar que es poden acordar excepcions, posant-nos d'acord tots els serveis implicats i aprovant-ho a Comissió de docència).
- ✓ **Cirurgia:** Les guàrdies de Cirurgia es realitzaran durant la rotació pel servei de Cirurgia. (Dependrà de l'any en el que tingueu la rotació). No està previst fer més guàrdies de cirurgia.
- ✓ **Traumatologia:** les guàrdies es van convertir en una rotació d'un mes, per això van passar a no fer-se'n. Per tant, han passat a ser voluntàries. Donat que queda un 15 % d'horari de guàrdies, qui tingui interès per fer guàrdies de COT, podrà triar-ho i parlar-ho amb el servei de COT per que el tinguin en compte en les guàrdies i fer entre 180-270 h (sumant entre R2-R3).
- ✓ **Ginecologia:** No hi ha guàrdies nocturnes. Són estades a sala de parts un dia a la setmana mentre dura la rotació. No està previst fer cap més guàrdia a Ginecologia.

Percentatge	600 hores/any mínim	900 hores/any màxim *
Primària: 25%	150h/any	225h/any
Hospital: 37%	222h/any	333h/any
Pediatria: 16%	192h/ total en 2 anys	288h/total en 2 anys
Cirurgia: 7%	84h/ total en 2 anys)	126h/total en 2 anys
A triar 15% (COT/ CIR/PEDIA/MI/AP)	180h/ total en 2 anys	270h/ total en 2 anys

*voluntari

Es tindrà en compte que els residents de tercer any cobreixen les guàrdies de caps de setmana, festius i festius especials als CUAPs d'atenció primària i, per tant, no haurien de cobrir aquests dies a l'hospital.

RESIDENTS DE QUART ANY

- ✓ Atenció continuada al CUAP Sant Cugat / Rubí
- ✓ Guàrdies d'emergències. Les hores són en forma de rotació pel Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM), de 8 a 20 h durant 5 dies.

Les guàrdies de SEM es resten de les hores de guàrdies hospitalàries segons document consens de les unitats docents de Catalunya de 2006.

Percentatge	600 hores/any mínim	900 hores/any màxim*
Hospital: 20%	120h/any**	180h/any**
Primària: 80%	480h/any	720h/any

* voluntari

** restar 60h SEM/any

Es consideren hores d'urgències a nivell Hospitalari les guàrdies del SEM. Per arribar a la resta d'hores es faran 15 dies de matí a Urgències Hospital.

De manera excepcional es podrà optar a fer guàrdies de Medicina Interna a nivell Hospitalari sempre que el resident compleixi amb les exigències de tenir aprovades les rotacions, tingui els cursos obligatoris realitzats, acudeixi amb regularitat a les sessions de residents, tingui les 3 presentacions a Congressos assolides, així com el treball de recerca en marxa. Hi haurà un màxim de dues al mes, donat que impliquen lliurances i per tant pèrdues de rotació.

Circuit assignació de guàrdies a nivell hospitalari

- ✓ Els calendaris de guàrdies els organitzen els propis residents sempre supervisats finalment per la coordinadora d'urgències

IMAGINÀRIES

El concepte de guàrdia imaginària, és aquella guàrdia que de forma sobtada s'ha de cobrir per impossibilitat total de qui l'ha de fer ("Imaginària és qualsevol situació que impedeixi realitzar una guàrdia en menys de 24 hores").

Els residents d'un mateix any, han d'elaborar el llistat (entre ells decidiran si fan la roda només els de família o volen formar part d'una roda amb més residents d'altres especialitats). Tots ells n'han de ser coneixedors, així com el coordinador de residents d'urgències, el cap d'urgències de HUMT i la unitat docent.

La persona que fa saltar la imaginària haurà de presentar un justificant del motiu. Li correspon al Coordinador d'urgències decidir quan salta la imaginària i a qui li correspondrà cobrir-la.

Si no és per causa major, ningú hauria de negar-se a fer la imaginària. En cas que realment no es pugui, li correspondrà a la següent persona a la llista. La que ha renunciat a fer-la seguirà sent la primera de la llista de cara a properes situacions.

La persona que substitueixi a la persona que es troba de baixa avisarà a la unitat docent i aquestes hores no contarán en el seu còmput anual.

RESUM DE LES GUÀRDIES PER ANYS DE RESIDÈNCIA

- ✓ Els **R1** fan 2 tardes al més de guàrdia en el CAP assignat i a nivell de Hospital a diferents serveis, especialment de Medicina Interna, però també poden ser de Cirurgia, Traumatologia, Pediatria, sala de parts, etc. segons la rotació que estiguin fent. Durant aquest primer any no poden signar altes i tenen un alt grau de supervisió.
- ✓ Els **R2** fan guàrdies dissabte de 9-17 h al CAP Rambla o al CAP Rubí. Son supervisats, però ja poden signar altes. Durant aquest període faran guàrdies a l'Hospital també a Medicina Interna o per el servei on estiguin rotant.
- ✓ Els **R3** fan guàrdies al CUAP Sant Cugat/Rubí d'atenció continuada, son guàrdies que impliquen quedar-se a la nit. De R3 encara es fan algunes guàrdies a nivell Hospitalari, però menys hores donat que les d'AP de R3 ja impliquen treballar de nit.
- ✓ Els **R4** fan la major part de les guàrdies al CUAP Sant Cugat/Rubí. La rotació de urgències a nivell hospitalari es realitza fent 15 dies en horari de matí al servei urgències. També compta com a urgències les hores realitzades al servei del SEM.
De manera excepcional es podrà optar a fer guàrdies de Medicina Interna a nivell Hospitalari sempre que el resident compleixi amb les exigències de tenir aprovades les rotacions, tingui els cursos obligatoris realitzats, acudeixi amb regularitat a les sessions de residents, tingui les 3 presentacions a Congressos assolides, així com el treball de recerca en marxa. Hi haurà un màxim de dues al mes, donat que impliquen lliurances i per tant pèrdua de rotació.

Els residents de MFIC quan estan a les guàrdies de especialitats com Traumatologia, Pediatria o Cirurgia han de ser supervisats com si fossin R1 malgrat ells ja no siguin R1 i les altes han d'estar signades per el resident i l'adjunt.