



MODEL SCD

DEL LLIBRE DEL RESIDENT

D'APARELL DIGESTIU

- Versió en llengua catalana -

Setembre 2017

Dra. Carme Baliellas Comellas

Dr. Francesc Bas Cutrina

Dr. Carlos González Muñoz

ANTECEDENTS i JUSTIFICACIÓ

El Llibre del Resident, contemplat al Reial Decret 183/2008 de Formació Sanitària Especialitzada, té per objectiu documentar les activitats que realitza el resident durant el seu període formatiu per tal d'esdevenir una eina de formació continuada i d'avaluació per part del tutor/a de residència, i com a aval de les competències professionals adquirides al llarg de la seva formació.

Per tal d'unificar els continguts d'aquesta eina entre els diferents hospitals del territori català amb residents d'Aparell Digestiu, l'any 2010 s'elaborà des de la Societat Catalana de Digestologia un model propi de Llibre del Resident de l'especialitat, per a ser emprat pels especialistes en formació, amb possibilitat de modificació segons les particularitats pròpies de cada Unitat Docent.

La incorporació de nova metodologia docent, l'aparició de noves tècniques i la voluntat de renovació del format del Llibre per part dels Vocals-Residents de la Junta Directiva, va plantejar el projecte d'actualització del model de Llibre de la SCD, culminant el procés amb el present document. Alhora en aquesta edició s'incorpora la versió catalana, a la ja existent en castellà.

NIVELLS DE RESPONSABILITAT

En la present edició, s'incorpora també a l'apartat d'activitat assistencial l'especificació del nivell de responsabilitat de cada competència realitzada. Aquests nivells es corresponen amb:

NIVELL I <i>Nivell de major responsabilitat</i>	Activitats realitzades directament pel resident, sense necessitat de tutorització directa. El resident executa i, posteriorment, informa.
NIVELL II <i>Nivell de responsabilitat mitjana</i>	Activitats realitzades directament pel resident, sota la supervisió directa del tutor o facultatiu especialista responsable.
NIVELL III <i>Nivell de menor responsabilitat</i>	Activitats realitzades pel facultatiu. Són observades i/o assistides durant la seva execució pel resident, que no té responsabilitat i actua com a observador o assistent.

Llibre del Resident

APARELL DIGESTIU

NOM I COGNOMS

Maig 20__ - Maig 20__

NOM HOSPITAL

Firma resident

Revisió per part del Tutor/a, Dr/a. : __/__/20__

Firma i Vistiplau tutor/a

ÍNDEX

DADES PERSONALS	3
ROTACIONS REALITZADES	4
ACTIVITAT ASSISTENCIAL	5
Pacients atesos ingressats i a urgències.....	5
R1.....	5
R2.....	5
R3.....	5
R4.....	5
Pacients atesos a Consultes Externes.....	6
R1.....	6
R2.....	6
R3.....	6
R4.....	6
Tècniques i exploracions endoscòpiques.....	7
R1.....	7
R2.....	7
R3.....	7
R4.....	7
Tècniques i exploracions d'altres àmbits de l'especialitat	8
Tècniques i exploracions no exclusives de l'especialitat	8
Interconsultes hospitalàries realitzades.....	8
Còmput guàrdies realitzades	9
R1.....	9
R2.....	9
R3.....	9
R4.....	9
ACTIVITAT DOCENT	10
Sessions clíniques impartides	10
Sessions clíniques on ha assistit	10
Cursos, jornades i congressos.....	10
ACTIVITAT INVESTIGADORA	11
Comunicacions a congressos o jornades.....	11
Publicacions realitzades.....	11
Estudis clínics en els que ha participat	11
Societats o comitès científics als quals pertany	11
Premis obtinguts.....	11
Beques d'investigació obtingudes.....	11
Programa doctoral.....	11
ALTRES ACTIVITATS	12
ENTREVISTES AMB EL/LA TUTOR/A	12
ANNEXOS	12

DADES PERSONALS

<i>Nom i Cognoms</i>	
NOM I COGNOMS	<i>(fotografia)</i>

DADES DE FILIACIÓ	<i>Adreça</i>	<i>Localitat i Districte postal</i>
	<i>País</i>	<i>DNI</i>
<i>Telèfon mòbil</i>	<i>Telèfon fix</i>	
<i>E-mail hospital</i>	<i>E-mail personal</i>	

DADES ACADÈMIQUES	<i>Data obtenció titulació Grau</i>
<i>Facultat i Hospital</i>	

DADES FORMATIVES	<i>Convocatòria MIR</i>	<i>Nº lloc obtingut</i>
	<i>Hospital adscrit</i>	<i>Cap de Servei</i>
<i>Data d'incorporació a l'hospital</i>	<i>Data de finalització període formació</i>	
<i>Tutor/a de residència</i>		

ROTACIONS REALITZADES

R1

Àrea de Rotació	Període	Adjunt responsable

R2

Àrea de Rotació	Període	Adjunt responsable

R3

Àrea de Rotació	Període	Adjunt responsable

R4

Àrea de Rotació	Període	Adjunt responsable

ACTIVITAT ASSISTENCIAL

Pacients atesos ingressats i a urgències

R1

Nº	Diagnòstic principal	Servei	Nivell de responsabilitat

R2

Nº	Diagnòstic principal	Servei	Nivell de responsabilitat

R3

Nº	Diagnòstic principal	Servei	Nivell de responsabilitat

R4

Nº	Diagnòstic principal	Servei	Nivell de responsabilitat

NOTA: Les dades de registre exposades en aquest apartat es poden incloure alternativament en forma d'excel, extraient la informació des del programari ofimàtic de l'hospital si aquest ho permet.

Pacients atesos a Consultes ExternesR1

Nº	Diagnòstic principal	1ª/Successiva	Nivell de responsabilitat

R2

Nº	Diagnòstic principal	1ª/Successiva	Nivell de responsabilitat

R3

Nº	Diagnòstic principal	1ª/Successiva	Nivell de responsabilitat

R4

Nº	Diagnòstic principal	1ª/Successiva	Nivell de responsabilitat

NOTA: Les dades de registre exposades en aquest apartat es poden incloure alternativament en forma d'excel, extraient la informació des del programari ofimàtic de l'hospital si aquest ho permet.

Tècniques i exploracions endoscòpiquesR1

Nº	Tècnica	Programada/Urgent	Nivell de responsabilitat

R2

Nº	Tècnica	Programada/Urgent	Nivell de responsabilitat

R3

Nº	Tècnica	Programada/Urgent	Nivell de responsabilitat

R4

Nº	Tècnica	Programada/Urgent	Nivell de responsabilitat

Tècniques i exploracions d'altres àmbits de l'especialitat

S'hi inclouen habilitats tècniques de l'especialitat, no contemplades dins de l'endoscòpia digestiva: Proves funcionals, tècniques proctològiques ambulatories, maniobres d'emergència (col·locació de sonda Sengstaken),...

Any de residència	Nº	Tècnica	Nivell de responsabilitat

Tècniques i exploracions no exclusives de l'especialitat

Paracentesi, toracocentesi, artrocentesi, punció lumbar, maniobres de RCP,...

Any de residència	Nº	Tècnica	Nivell de responsabilitat

Interconsultes hospitalàries realitzades

Any de residència	Servei	Diagnòstic principal	Nivell de responsabilitat

Còmput guàrdies realitzades**R1**

Unitat assistencial	Número guàrdies	Nombre d'hores

*UNITAT ASSISTENCIAL: Guàrdia "de portes" d'Urgències, de nivell quirúrgic, d'especialitat, d'UCI, de semi-crítics, d'interna,...***R2**

Unitat assistencial	Número guàrdies	Nombre d'hores

*UNITAT ASSISTENCIAL: Guàrdia "de portes" d'Urgències, de nivell quirúrgic, d'especialitat, d'UCI, de semi-crítics, d'interna,...***R3**

Unitat assistencial	Número guàrdies	Nombre d'hores

*UNITAT ASSISTENCIAL: Guàrdia "de portes" d'Urgències, de nivell quirúrgic, d'especialitat, d'UCI, de semi-crítics, d'interna,...***R4**

Unitat assistencial	Número guàrdies	Nombre d'hores

UNITAT ASSISTENCIAL: Guàrdia "de portes" d'Urgències, de nivell quirúrgic, d'especialitat, d'UCI, de semi-crítics, d'interna,...

ACTIVITAT DOCENT

Sessions clíniques impartides

Any residència	Data	Títol sessió	Àmbit

ÀMBIT: Casos clínics assistencials, Mortalitat, Clínico-patològica, Bibliogràfica, Tema monogràfic, Comissió tumors, Comissió malaltia inflamatòria intestinal, Comissió trasplantament hepàtic, Endoscòpia, Radiologia, Sessió general de l'hospital,...

Sessions clíniques on ha assistit

Any residència	Data	Títol sessió	Àmbit	Ponent

ÀMBIT: Casos clínics assistencials, Mortalitat, Clínico-patològica, Bibliogràfica, Tema monogràfic, Comissió tumors, Comissió malaltia inflamatòria intestinal, Comissió trasplantament hepàtic, Endoscòpia, Radiologia, Sessió general de l'hospital,...

Cursos, congressos i jornades

Any residència	Títol	Lloc	Dates	Hores

ACTIVITAT INVESTIGADORA

Comunicacions a congressos o jornades

Títol	Congrés i lloc	Dates	Tipus comunicació	Signant	Presentació

TIPUS COMUNICACIÓ: Especificar si la comunicació ha estat oral o escrita (pòster o similar) al congrés.

SIGNANT: Especificar la posició d'ordre d'autor (primer signant,...).

PRESENTACIÓ: Especificar si personalment el resident exposa o explica la comunicació al congrés (sigui oral o pòster).

Publicacions realitzades

Títol	Revista	Número i any	Signant

Estudis clínics en els que ha participat

Títol	Tipus d'estudi	Tipus de col·laboració	Any

Societats o comitès científics als quals pertany

Nom societat/comitè	Data d'incorporació	Logotip societat/comitè

Premis obtinguts

Any de residència	Nom premi	Data

Beques d'investigació obtingudes

Títol	Entitat finançadora	Any inici / fi

Programa doctoral

Temàtica	Departament	Data registre

ALTRES ACTIVITATS

Detallar en aquest apartat la participació en comissions de l'hospital o centre sanitari, grups de qualitat, grups de treball, participació a la Junta Clínica, participació com a vocals de societats científiques o Comissions Nacionals, etc.

ENTREVISTES AMB EL/LA TUTOR/A

Any residència	Data	Temes tractats

ANNEXOS

Incloure en aquest apartat les fotocòpies de certificats d'assistència a cursos i jornades, comunicacions presentades, publicacions científiques,...