

ITINERARI FORMATIU UNITAT DOCENT INFERMERIA PEDIÀTRICA HOSPITAL SANTA CREU I SANT PAU

Especialitat: INFERMERIA PEDIÀTRICA **Data revisió itinerari Octubre 2018**

Cap de la unitat docent: Montserrat Vila i Solé

Tutor: Manuel Suero Haldón

Data d'aprovació per la comissió de docència: Octubre 2018

Introducció:

El programa de formació sanitària especialitzada (FSE) es basa principalment en l'aprenentatge assistencial tutelat, de manera que el resident vagi adquirint de manera progressiva experiència en la presa de decisions, habilitats i actituds pròpies de la seva especialitat. El real Decret 183/2008 publicat al febrer 2008 insisteix en la necessitat d'establir un sistema de supervisió progressiu, per què el resident vagi adquirint autonomia, i s'han de delimitar uns nivells de responsabilitat per cada any de residència, i també per a cada tècnica o àrea de coneixement.

Així, a Infermeria Pediàtrica, hi han algunes tècniques que han de ser conegudes per tots els residents des dels primers mesos de començada i d'altres, en canvi, no es consideren fonamentals per a la formació bàsica d'un especialista, i el resident purament ha de conèixer-les i haver-les presenciats.

Si bé el tutor docent és el principal responsable de la formació del resident i qui ha d'establir quin grau d'autonomia té a cada moment, el Real Decret estableix el deure general de supervisió de tot el personal facultatiu que treballa a un centre docent, i per tant tot el Servei participa en aquesta tasca.

En cada una de les àrees de rotació s'ha establert un protocol de supervisió, adquisició de competències i nivell d'autonomia del resident segons els objectius docents generals i específics marcats.

Els nivells tant de responsabilitat com d'habilitats a assolir estan dividits entre:

- **Nivell 1:** activitats realitzades directament pel resident, sense necessitat d'una tutorització directa. El resident executa, i posteriorment informa.
- **Nivell 2:** activitats realitzades directament pel resident sota supervisió.
- **Nivell 3:** activitats realitzades pel personal sanitari del centre i observades i/o assistides en la seva execució pel resident.

Durada de la formació:

2 anys

Ojectiu general:

Al final del període de formació de dos anys, el resident d'infermeria pediàtrica ha d'haver adquirit les competències professionals per prestar atenció infermera

especialitzada de forma autònoma, durant la infància i l'adolescència, en totes els nivells d'atenció, incloent-hi la promoció de la salut, la prevenció de la malaltia i l'assistència al nounat, SA o nen malalt o adolescent i la seva rehabilitació, dins d'un equip multiprofessional i en col·laboració amb especialistes d'Infermeria d'altres Àrees. També ha de ser capaç de planificar, executar i avaluar programes de salut relacionats amb la seva especialitat i desenvolupar recerca i docència per millorar la qualitat dels serveis i col·laborar en el progrés de l'especialitat.

Objectius específics:

Calendari de rotacions:

ANY	AREA DE ROTACIÓ	DURADA
R1	Sala d'hospitalització	2
R1	Urgències	1
R1	Atenció primària	4
R1	Consultes externes	2
R1	Hospital de dia	1
R1	Nursery	1
R2	UCI-Pediatria	3
R2	Sala d'hospitalització	3
R2	Neonatologia	3
R2	Urgències	2

S'han designat una o 2 infermeres responsables en cada àrea de rotació, que seran les encarregades de l'avaluació continuada dels residents i facilitar la seva participació en les diferents sessions clíniques

A més, seguint el programa nacional publicat en el BOE de 29 de juny de 2010, per a cadascuna de les àrees de rotació, s'han marcat les activitats mínimes de formació o els objectius concrets a complir, que es registraran en el llibre de resident i que formaran la base de les reunions de tutoria.

1- ROTACIÓ D'ATENCIÓ PRIMÀRIA (4 mesos, de R1)

La formació es durà a terme a l'EAB Sardenya, acreditat com a dispositiu docent de la nostra. En aquest centre, l'atenció pediàtrica la realitza un equip de 3 pediatres i 2 infermeres especialitzats en pediatria. Aquest últim, a més dels treballs habituals d'assistència, desenvolupa especialment dos programes d'educació: "El programa salut i escola del CatSalut" i un programa d'educació grupal per a la potenciació de la lactància materna i orientació en temes de salut coincidint amb l'ensenyament de tècniques de massatge infantil. Alternativament, aquesta rotació es pot realitzar en un dels altres caps també acreditats (CAP Maragall i CAP Roger de flor actualment).

La durada d'aquesta rotació s'ha reduït a partir de l'especificat en el programa oficial de l'especialitat, tenint en compte que alguns dels objectius docents s'adquiriran en les

rotacions d'urgències (visites imprevistes), consultes externes i atenció domiciliària neonatal.

Objectiu general: coneixement i gestió del programa següent (nivell 3-2):

- Atenció al nen sa.
- Atenció al nen/adolescent amb malaltia crònica.
- Atenció al nen i a l'adolescent amb patologia aguda.
- Salut escolar.
- Atenció a l'adolescent.

Objectius específics:

L'adquisició de les competències següents

Capacitat per a:

- Avaluar de manera integral i contextualitzada el nounat, el nen, l'adolescent i la família detectant les anomalies i possibles dèficits en les seves necessitats, elaborant assaigs clínics professionals, planificant intervencions i solucionant de forma autònoma els problemes identificats i/o referint-se a un altre professional. Gestionar la cura infermera orientada a la satisfacció de les necessitats, derivades dels problemes de salut del nounat, del nen, o de l'adolescent, i de la prevenció de les complicacions, garantint una pràctica segura i de qualitat.
- Donar una atenció integral al nounat, al nen, a l'adolescent i a la família des d'una perspectiva ètica i jurídica, amb respecte, tolerància, sense acusació, amb sensibilitat a la diversitat cultural, garantint el dret a la intimitat, la confidencialitat, la informació, la participació, l'autonomia i el consentiment informat en la presa de decisions.
- Dur a terme l'educació per a la salut en el nen, l'adolescent, la família i la comunitat, identificant les necessitats d'aprenentatge, dissenyant, planificant i duent a terme intervencions per promoure, promoure i mantenir hàbits de vida saludables, prevenir riscos i aconseguir el màxim nivell d'auto-cura o atenció als altres, en els diversos àmbits d'actuació
- Detectar i actuar en situacions de sospita d'abús sexual o abús infantil seguint els protocols d'actuació establerts per garantir el benestar del nounat, el nen o l'adolescent.

Continguts pràctics:

Atenció infermera en consulta programada i no planificada a la pràctica mèdica pediàtrica.

Assistència a la consulta específica d'Infermeria.

Activitats interdisciplinàries:

Sessions clíniques. Sessions bibliogràfiques. Reunions d'equip

2- ROTACIÓ PER L'ATENCIÓ ESPECIALITZADA (5 mesos de R1 i 3 mesos de R2):

Es realitzarà a:

- **Sala d'hospitalització convencional (5 mesos)**

Situada a la planta E2 de les noves instal·lacions de l'Hospital de Sant Pau.

S'hi atén tot tipus de patologia pediàtrica susceptible de ser ingressada. Això no obstant, atesa l'evolució actual de l'assistència sanitària en què s'intenta minimitzar la hospitalització, s'atenen especialment les patologies infeccioses agudes, patologia quirúrgica i hemato-oncològics.

- **Hospital de dia de Pediatria (1 mes):**

Adjacent a la sala d'hospitalització, s'hi atén tot tipus de patologia

- **Consultes externes (2 mesos).**

Les àrees d'Endocrinologia, Pneumologia, Gastroenterologia i Cardiologia pediàtriques tenen agenda específica d'infermeria pediàtrica.

Objectius generals:

- Proporcionar als residents d'infermeria pediàtrica coneixements, habilitats i actituds en les diferents intervencions d'infermeria pediàtrica, formant-los per respondre adequadament en l'atenció infantil, juvenil i familiar, permetent-los tenir cura de la dinàmica i funcionament de la sala d'hospitalització (nivell 1) i de l'Hospital de dia.
- En consulta externa, familiaritzar-se amb la realització de proves complementaries i la provisió d'educació sanitària en les més freqüents patologies pediàtriques cròniques: patologia al·lèrgica, Endocrinologia i respiratòria (diabetis, obesitat i dislipèmia) (nivell 2).
- En l'hospital de dia, dotar al pacient de tècniques terapèutiques que requereix sense abandonar el seu entorn familiar. El pacient és admès durant un període de temps determinat durant el qual rep tots els tractaments especialitzats (teràpies amb aparells, anàlisis, control postoperatori, etc.) per personal especialitzat que requereix seguiment o dispositius mèdics que han de ser tractats dins d'instal·lacions mèdiques. Al final de l'atenció el pacient torna a casa.
- Coneixement dels diferents procediments d'Infermeria protocol·litzats en el servei.

Objectius específics:

Aconseguir les següents competències:

- Valorar l'impacte dels processos d'hospitalització i malaltia que impliquen una pèrdua o canvi de vida del noutat, el nen, l'adolescent i la família, establint una relació terapèutica que faciliti la seva adaptació a la unitat, una afrontació adient i fomentar la implicació progressiva en l'atenció.
- Valorar i prestar atenció integral al nen i a l'adolescent amb un procés quirúrgic per ajudar en la restauració òptima de la salut i identificar, intervenir i/o derivar de possibles complicacions.

- Realitzar amb habilitat, eficàcia i eficiència els diferents procediments, proves diagnòstiques i tractaments derivats dels diferents problemes de salut en el nen i l'adolescent, tenint en compte els diferents nivells d'atenció i assegurant una pràctica professional basat en principis ètics, jurídics i de seguretat clínica.
- Aplicar la prescripció de la infermera vinculada a la cura d'infermeria pediàtrica, valorant els beneficis que s'esperava i els riscos associats i/o efectes derivats de l'administració i el consum.
- Valorar el nen i l'adolescent amb un procés crònic, i/o amb discapacitat, el seu entorn familiar i social, identificant el seu grau de dependència, l'atenció que requereixen, els recursos socials i els suports disponibles, així com els serveis sanitaris necessaris per satisfer les seves necessitats. Resoldre els problemes identificats de manera autònoma i/o amb l'equip sanitari i si cal, derivar a un altre professional, garantint una actuació compartida i coordinada entre l'atenció primària i l'Hospital.
- Aplicar diferents estratègies d'educació per a la salut al nen o adolescent amb un procés crònic i/o discapacitat, de manera autònoma, tenint en compte l'entorn, per promoure i/o mantenir l'autonomia del nen/adolescent i la família.
- Gestionar l'atenció infermera al nen amb un procés oncològic de manera autònoma, que permeti una adequada adaptació, experiència i afrontant la malaltia, el llarg procés evolutiu de la mateixa, la teràpia intensiva i específica que requereix, els seus efectes i l'impacte psicoemocional i social que té sobre el nen, l'adolescent i la seva família.
- Valorar les necessitats del nen amb malaltia mental i la seva família, planificar i fer les intervencions oportunes per a les diferents situacions de manera autònoma o amb altres professionals, ja sigui durant l'hospitalització o de forma continuada en controls sanitaris d'atenció primària.
- Pla d'alta hospitalària conjuntament amb el nen i la seva família. Elaborar l'informe de continuïtat assistencial i assegurar l'assistència professional adequada a la llar, coordinant l'atenció necessària amb professionals a diferents nivells: primària, atenció especialitzada, serveis socials, dispositius de recepció o adopció.

La rotació es realitza majoritàriament de R1, excepte a la sala d'hospitalització, on es fa una primera rotació de 2 mesos, i na 2ª de R2, de 3 mesos, amb els mateixos objectius d'aprenentatge però amb un major nivell d'autonomia.

3- UNITAT DE NEONATOLOGIA (1 mes, de R1)

Es realitzarà en la unitat de Neonatologia, on s'atenen els nadons amb problemes de salut que no requereixen tècniques de suport vital.

Situada a la planta C-1

Objectius generals:

- Complementar la formació rebuda en atenció primària en la gestió dels nounats saludables i l'Educació sanitària a la mare.
- Saber realitzar un examen complet i sistemàtic del nounat, per establir tant el seu estatus de salut físic com funcional i la seva edat gestacional

Objectius específics:

- Coneixement dels protocols que s'aplicaran en cada cas segons la patologia presentada pel nen o la mare (nivell 1): RN en risc de septicèmia, fill d'una mare diabètica, fill d'una mare hipertensiva, fill d'una mare amb dependència de drogues, fill d'una mare alcohòlica, fill d'una mare epilèptica, fill d'una mare amb hepatitis (B, C), fill de mare VIH, etc.
- Coneixement de la reanimació cardiovascular bàsica del nounat a la sala de part (estimació de la vitalitat de la prova de nounat -Test Apgar-, avaluació de dificultat respiratòria neonatal -Prova de Silverman-, estimulació del nounat i aspiració de secrecions nasals i faríngees, i ventilació amb bossa i màscara (nivell 1-2).

4- ROTACIÓ PER URGÈNCIES PEDIÀTRIQÜES (1 mes de R1 i 3 mesos de R2)

Objectius generals:

- Coneixement de la patologia més prevalent tant mèdica com quirúrgica d'aparició aguda.
- Catalogació de malalts i prioritització. Adquirir els coneixements per tal d'identificar la patologia potencialment greu i que requereixi una acció immediata.
- Coneixement dels protocols i procediments d'Infermeria propis de la unitat.

Objectius específics:

- Saber presentar-se correctament a la família (nivell 2)
- Realitzar anamnesi correctament (nivell 2)
- Exploració bàsica i específica de la patologia aguda i urgent (nivell 2).
- Realització i col·laboració de reanimació cardiopulmonar bàsica i avançada; col·locació de tub guedel, ventilació amb bossa i màscara (nivell 3-2)
- Suport pràctic de les tècniques diagnòstiques-terapèutiques més habituals: punció suprapúbica, punció lumbar, punció pleural, (nivell 3-2)
- Coneixement de les síndromes i patologies urgents més prevalents (nivell 3-2):
 - a. Malalties respiratòries: reconeixement de la gravetat de la dificultat respiratòria i la presència o no de la insuficiència respiratòria, com ara: bronquiolitis, apnea, pneumònia i altres malalties respiratòries infeccioses, crisi de l'asma, aspiració de cos estrany, Crup laríngia i epiglotitis, pneumotòrax, vessament pleural, empiema, hematemèsi, etc..
 - b. Malalties digestives: reconeixement de malalties agudes que requereixen diagnòstic ràpid com ara: hipertròfic pyloro estenosi hipertròfica piloro, intususcepció, apendicitis aguda, diverticle de Meckel , peritonitis.
 - c. Alteracions hidroelectrolítiques i endocrines, principalment imatge deshidratació com a conseqüència de la gastroenteritis aguda o de les insuficiències endocrines, diabetis mellitus, etc..
 - d. Patologia neuroquirúrgica i neuronal: traumatismes cranials, hemorràgies, infeccions (meningoencephalitis), patologia neoplàsica, epilèpsia, mals de cap i necessitat de tractament urgent.
 - e. Intoxicació, cremades, maltractaments i altres accidents mediambientals.

En la 1ª rotació l'objectiu és familiaritzar-se en l'entorn d'urgències, i en la 2ª, ja de R2, el nivell d'autonomia s'incrementa, actuant majoritàriament amb nivell 2-1.

5- ROTACIÓ DE L'ATENCIÓ CRÍTICA (UCIN y UCIP): (3 mesos UCIN, 3 mesos UCIP, de R2)

La unitat de Semicrítica neonatal, que tracta els nounats amb problemes de salut que no requereixen tècniques de suport com la ventilació es troba a la C-1, adjacent a la unitat de crítics neonatals, els objectius docents d'aquesta rotació han canviat aquí

Objectius generals:

a) De semicrítics neonatals

- Mecànica, amines vasoactives, diàlisi peritoneal o hemofiltració, etc. La patologia inclosa en aquesta sala és variada: nadons de baix pes, prematurs sense patologia complexa, icterícies patològiques, infeccions bacterianes i agudes que no tenen xoc inicial, infeccions virals congènites, trastorns hidroelectrolítics, anèmies, plaquetopenies plasmàtiques, malformacions que requereixen tractament en el període neonatal i es troben en fase de recuperació, les malalties metabòliques presentades neonatalment, l'encefalopatia hipòxica moderada-isquèmica, etc..
- Conèixer l'examen físic del nadó prematur i les seves peculiaritats fisiològiques.
- Adquirir habilitats en la gestió de les patologies més prevalents en aquest rang d'edat i que no requereixin una unitat de cures intensives.

b) De crítics:

- Coneixement de la patologia més prevalent en una unitat crítica, tant pediàtrica com neonatal, que requereix tractament o tècniques de suport vital, com la ventilació mecànica, amines vasoactives, diàlisi peritoneal o hemofiltració.
- Coneixement i gestió dels protocols d'ambdues unitats.

Objectius específics:

a) De semicrítics neonatals

- Familiaritzar-se amb la gestió de fàrmacs en Neonatologia (nivell 2-1).
- Administració de l'alimentació per diferents vies (nivell 1).
- Aprentatge de tècniques neonatal com la fototeràpia, canalització de vies, etc. (nivell 2-1)
- Realitzar controls diaris de pes,, control de la hipoglucèmia i hipocalcèmies (nivell 1).
- Conèixer els protocol de la unitat.
- Acollida i presentació dels pares a la unitat neonatal (nivell 1)

- Promoció de la lactància materna i de la relació afectiva del nadó amb els seus pares (nivell 1)
- Planificar l'alta i preparació de l'informe de continuïtat de l'atenció per a cadascuna de les cures (nivell 2-1).

b) De crítics:

- Maneig de les eines d'una unitat de crítics: Monitorització invasiva i no invasiva, ventiladors, vies centrals, diàlisi...
- Col·laboració en els diferents procediments i tècniques invasores d'una unitat de crítics:
 - o suport vital bàsic i avançat.
 - o intubació Orotraqueal, màscara de laringe.
 - o suport respiratori: CPAP, BIPAP, ventilació mecànica convencional, aplicació de NO.
 - o Cateterisme venós central i arterial.
 - o drenatge pleural.
 - o monitoratge del SNC: Doppler transcranial i interpretació de resultats, PIC, EEG...
 - o hemodiàlisi i dialisi peritoneal.
 - o Exanguinotransfusió..
- Gestió dels protocols d'atenció de les diferents patologies:
 - o UCI-P: insuficiència respiratòria aguda, diferents estats de xoc, insuficiència cardíaca aguda, deteriorament renal agut i emergència hipertensiva, síndrome de coma i còmic, TCE i politraumatismes, CID, intoxicacions agudes que requereixen suport vital, hemorràgia digestiva,..
 - o UCI-NN: encefalopatia hipòxica-isquèmica, enterocolitis necrotitzant, membrana hialí, sèpsia neonatal, síndromes malformatives,...

6- ROTACIÓ PER CURES PAL·LIATIVES. (2 setmanes sense rigor de dates però de R2)

Objectius generals:

L'atenció pal·liativa és una part fonamental del pacient oncohematològic, però la seva importància no es limita a pacients pediàtrics amb càncer o malalties hematològiques, amb altres pacients que requereixin aquest servei i que poden beneficiar-se d'aquesta prestació.

Cal recollir totes les iniciatives en cures pal·liatives dins d'un programa específic d'atenció

- Establir un model d'assistència multidisciplinar de cures pal·liatives i una cartera de serveis comuns per a tots els pacients del servei de Pediatria de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau que necessitin una atenció integrada de cures pal·liatives

- Potenciar la coordinació dels diferents nivells hospitalaris i de la llar implicats en la cura dels malalts terminals, establint una comunicació fluida i continuada entre els professionals, evitant la variabilitat en la pràctica clínica.

Objectius específics:

- Continuar el programa de cures paliatives del Servei de Pediatria, que conté: perfil d'usuaris, catàleg de prestacions, recursos, mecanismes de derivació, sistema de registre d'activitat i cronograma
- Establir mecanismes per a la interrelació dels recursos amb rellevància en la cura del malalt terminal: en hospitalització, de forma ambulatoria, així com amb la unitat de gestió del dolor; garantint una atenció integral del pacient. La unitat d'Oncohematologia clínica pediàtrica jugarà un paper clau en l'avaluació de les necessitats dels pacients de fase final
- Garantir la cobertura de cura a la llar i la formació de cures paliatives per promoure l'atenció dels malalts terminals a casa
- Participar en el desenvolupament d'una guia clínica sobre l'atenció i la gestió del pacient pediàtric terminal per a tots els dispositius d'atenció que pugui ser utilitzada per tots els professionals davant d'una malaltia pediàtrica terminal
- Elaboració de protocols de procediment basats en la situació clínica del pacient pediàtric en la fase terminal
- Col·laboració en el desenvolupament d'un sistema d'informació que reculli variables específiques i punts finals per a cures paliatives

GUÀRDIES:

En principi, es farà una mitjana de 2 guàrdies al mes, a partir del 4t mes de la residència, i ubicades a l'àrea d'urgències i a les unitats crítiques, si bé puntualment podran fer-se també a l'àrea d'hospitalització.

Es fan en forma de mòduls de matí o de tarda, en funció de la demanda d'assistència, com a complement per ampliar la formació i el coneixement del resident

Objectius

Fomentar i emfatitzar l'adquisició dels objectius docents fixats en les rotacions d'urgències, sala d'hospitalització i unitats crítiques seguint i progressant el grau de responsabilitat i autonomia adquirida

ACTIVITATS FORMATIVES DEL PLA TRANSVERSAL COMÚ:

ACCIONS FORMATIVES	MODALITAT	R1	R2
Sessió Acollida Residents	presencial	•	
Suport Vital Bàsic	presencial	•	
Estació de treball clínic	presencial	•	
Tallers d'habilitats	presencial	•	•
Tallers simulació	presencial		•
Suport Vital Neonatal (R1 ó R2 segons la promoció)	Online/presencial	•	
Suport Vital Avançat Pediàtric	presencial		•
Comunicació en l'àmbit assistencial	presencial	•	
Seguretat del pacient	on line	•	
Formació en prevenció de riscos laborals	on line	•	
Curs radioprotecció	on line	•	
Metodologia de recerca	on line	•	
Infecció nosocomial	presencial	•	
Estadística bàsica amb Stata	presencial		•
Dilemes ètics	presencial		•
Gestió clínica	Online/presencial		•

ACTIVITATS FORMATIVES A LA PRÒPIA UNITAT DOCENT :

1- Multiprofesional:

- Sessió general del servei:

Setmanal (dijous, excepte el 3r del mes). Inclosa al curs de formació continuada. S'exposen i revisen diferents temes d'actualitat,

- Sessió de residents:

Setmanal, divendres. A càrrec dels residents i supervisat per un adjunt de servei/infermera referent del servei. Revisió de patologia concretes o sessió bibliogràfica

- Pas de visita de la sala d'hospitalització:

Cada día, de 11:00 a 11:30. Presentació / discussió dels possibles casos complexos actualment ingressats

- Pase de visita de las unidades de intensivos:

Cada día, de 14:30 a 15:30h

2- Específiques d'infermeria:

- Sessions de residents: Individuals.

Una sesión cada 2 mesos (aprox.) per resident. Durada: 20-25 minutos

- Classes teòriques:

Repàs dels diferents aspectes de l'atenció d'infermeria al nen amb problemes de salut. A càrrec del tutor de pediatria o les infermiers assistencials del servei de pediatria.

Programa formatiu	DURADA
La Hospitalització. Aspectes psicològics	1 hora
Atenció d'infermeria al nen amb càncer	3 horas
Valoració i tractament del dolor en el nen	2 horas
Vacunació infantil	1 hora
Seminari de farmacologia. Càlcul de dosis	1 hora
Relació terapèutica. Comunicació	1 hora
Seminari UCIP	1 hora
Seminari UCI NN	1 hora
Atenció infermera al nen amb problemes respiratoris en fase aguda i hospitalització	1 hora
Lactància materna	1 hora

Participació activa dels residents en les sessions:

El resident haurà de presentar un mínim de 2 sessions per curs acadèmic

ASSISTÈNCIA A CURSOS I CONGRESSOS:

Si bé s'intentarà que els residents assisteixin al màxim possible de cursos, congressos i jornades, segons la temàtica i d'acord amb la disponibilitat de temps i de finançament, s'ha fixat una mínima participació a complir:

R1:

Es considera que aquest primer any és més profitós l'assistència a cursos de formació de l'especialitat que no pas a jornades d'Infermeria/congressos, si bé s'hi podrà anar també, sempre que possible, i de manera voluntària.

R2:

Mínim 1 participació per resident en un Congrés/Jornada d'interès professional. Es prioritzen el congrés anual de la societat espanyola d'infermeria pediàtrica i el de l'Associació Catalana d'infermeria pediàtrica, A més d'assistir-hi, el resident haurà de presentar-hi un treball.

ACTIVITAT DE RECERCA:

Cada resident haurà de desenvolupar un projecte individual de recerca durant la residència. Es valorarà no obstant la realització en parella, sempre que el tutor del projecte ho consideri adient, o bé a petició d'ell mateix, ja sigui per la magnitud del projecte o per la seva complexitat.

El projecte de recerca es durà a terme en la segona meitat del primer any de residència i durant el segon any.

Aquest projecte serà tutoritzat per la infermera de projectes i recerca del nostre hospital, amb el suport del tutor de residència.