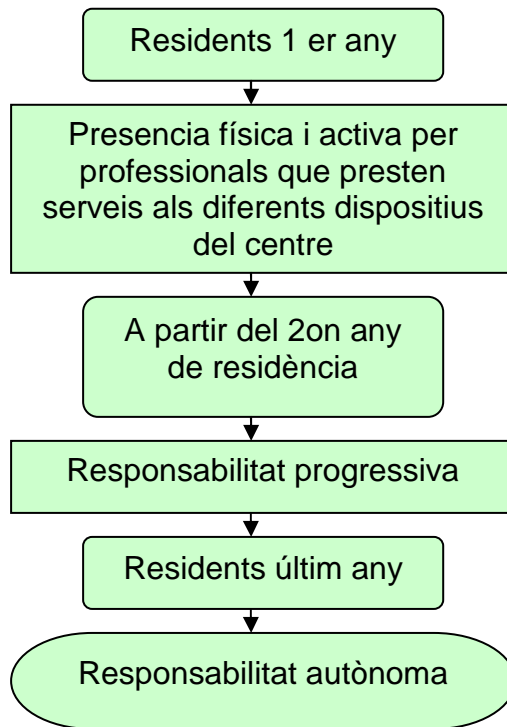
 Germans Trias i Pujol Hospital	Procediment	Codi	Data	Rev.	Elaborat per	Aprovat per
	Supervisió i responsabilitat progressiva residents C.O.T.	FES-IMP-050	28/07/2015	01	Tutors Drs. Elisa Cassart, Jose M Cavanilles, Miquel Iborra	Cap de Servei Dr. Jose A. Hernández Hermoso
	Modificació: Creació del document					Pàgina: 1 de 8

FES-IMP-050. Rev.01

OBJETE	Definir com es du a terme la supervisió de les activitats formatives dels residents de la especialitat de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia.
ENTRADES	Residents

ACTIVIDATS



RESULTATS	RESIDENTS D'ÚLTIM ANY DE RESIDÈNCIA AMB UNA RESPONSABILITAT AUTÒNOMA.
------------------	-----------------------------------------------------------------------

DESCRIPCIÓ

Responsabilitats

Una vegada triada la plaça, el resident s'incorpora al servei i és adreçat al seu tutor o tutors.

Les activitats que duen a terme els residents són les especificades a la Guia o itinerari formatiu (FES-IMP-002) de la especialitat de Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia.

Tutor/Tutors


El tutor responsable és l'encarregat de:

- explicar el funcionament global del servei.
- explicar el seu pla de rotacions.
- informar sobre qui és el responsable docent durant la rotació.

El responsable docent

El responsable docent serà l'encarregat de:

- supervisar la formació directa del resident.
- informar obligatòriament al tutor de la rotació del resident per un àrea concreta.

 Germans Trias i Pujol Hospital	Procediment	Codi	Data	Rev.	Elaborat per	Aprovat per
	Supervisió i responsabilitat progressiva residents C.O.T.	FES-IMP-050	28/07/2015	01	Tutors Drs. Elisa Cassart, Jose M Cavanilles, Miquel Iborra	Cap de Servei Dr. Jose A. Hernández Hermoso
	Modificació: Creació del document					Pàgina: 2 de 8

FES-IMP-050. Rev.01

- informar verbalment i/o per escrit de les incidències i evolució de resident.

Protocols de responsabilitat progressiva

La responsabilitat progressiva ha de seguir les pautes aconsellades en el programa nacional de la especialitat i aplicades de forma lògica i personal, fins que el resident adquireixi per si mateix totes i cada una de les funcions i una responsabilitat personal total, objectiu de la formació de la especialitat.

Supervisió en el Servei d'Urgències

Els objectius docents de l'activitat en el Servei d'Urgències seran adquirir agilitat i soltesa en el maneig dels malalts que arribin al Servei d'Urgències; incrementar la destresa i fluïdesa en l'elaboració de judicis clínics; aconseguir la necessària seguretat i incrementar el seu nivell de responsabilitat en les decisions terapèutiques i de modalitat de tractaments dels malalts.

Durant la seva formació hauran d'adquirir una sèrie de coneixements i habilitats que li permeten prestar correctament assistència als malalts, realitzar funcions de prevenció i promoció de la salut, així com assegurar-se una autoformació continuada.

El mèdic resident en cap cas ha de ser considerat un estudiant, donat que és un metge, sent el seu dret rebre docència i supervisió; però el seu deure serà prestar un treball assistencial. Sempre que existeixi qualsevol tipus de dubte en el maneig d'un pacient, haurà de sol·licitar ajuda al responsable docent que tingui adscrit (adjunt d'Urgències, MAU o resident d'últim any).

El R1 estarà, en tot moment, tutoritzat per un facultatiu responsable i no podrà firmar les altes. Aquest facultatiu responsable serà el facultatiu especialista o, en determinades ocasions, residents d'últims anys amb autorització prèvia i explícita.

És fonamental que quan el resident estigui rotant per urgències i durant les guàrdies, conegui els objectius docents que ha d'aconseguir, el grau de responsabilitat i a quin facultatiu ha d'acudir per validar les seves actuacions i consultar els seus dubtes.

La supervisió i responsabilitat progressiva a l'àrea d'urgències es detalla al procediment FES-PR-005.

Objectius docents

Al final de la seva formació, el resident de C.O.T. ha d'estar capacitat en la assistència urgent de les següents patologies:

- Sutures de ferides incloent les que tenen afectacions tendinoses i nervioses.
- Realitzar artrocentesis.
- Reducció de luxacions.
- Immobilització de fractures.
- Col·locació de traccions, embenats i guixos.
- Intervencions quirúrgiques: fractures terç proximal de fèmur, fractures diafisàries d'ossos llargs, fractures mal·leolars turmell, fractures articulars, fractures en nens, fixació externa fractures de pelvis.
- Valoració del tractament de les fractures acetabulars i de la columna vertebral.
- Valoració i tractament urgent de les malalties no traumàtiques de l'aparell locomotor.

Procediment	Codi	Data	Rev.	Elaborat per	Aprovat per
Supervisió i responsabilitat progressiva residents C.O.T.	FES-IMP-050	28/07/2015	01	Tutors Drs. Elisa Cassart, Jose M Cavanilles, Miquel Iborra	Cap de Servei Dr. Jose A. Hernández Hermoso
Modificació: Creació del document					Pàgina: 3 de 8

FES-IMP-050. Rev.01

Els nivells de responsabilitat dels residents en formació son els següents:

Nivell de responsabilitat	Valoració
Nivell 1 Menor responsabilitat	Activitats realitzades pel facultatiu especialista i observades pel resident.
Nivell 2 Responsabilitat intermèdia	Activitats realitzades directament pel resident sota supervisió de l'especialista encarregat.
Nivell 3 Màxima responsabilitat	Activitats realitzades directament pel resident sense necessitat d'una tutorització directa. El resident executa i posteriorment informa.

Nivells de supervisió dels residents:

Nivell de supervisió	Valoració
Nivell 1 Menor supervisió	El resident realitza els procediments sense necessitat expressa de l'especialista.
Nivell 2 Supervisió intermèdia	El resident realitza els procediments sota la supervisió directa de l'especialista.
Nivell 3 Màxima supervisió	El resident observa i assisteix l'actuació de l'especialista.

Nivell de responsabilitat desglossat per competències específiques i activitats:

Activitats per competències	Nivell de responsabilitat					Nivell de supervisió				
	R1	R2	R3	R4	R5	R1	R2	R3	R4	R5
Presentar-se al pacient i família	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1
Realització de història clínica	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1
Revisar història del pacient	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1
Fer exploració del pacient	2-3	3	3	3	3	1-2	1	1	1	1
Realitzar orientació diagnòstica	1-2	1-2-3	2-3	2-3	3	2-3	1-2-3	1-2	1-2	1
Decidir exploracions complementàries (Rx, Analítiques, IC)	1-2	1-2-3	2-3	2-3	3	2-3	1-2-3	1-2	1-2	1
Interpretar les exploracions complementàries bàsiques	1-2	2-3	2-3	2-3	3	2-3	1-2	1-2	1-2	1
Interpretar Rx i proves d'imatge	1-2	1-2-3	2-3	2-3	3	2-3	1-2-3	1-2	1-2	1
Elaboració informe d'urgències	2	2-3	2-3	3	3	2	1-2	1-2	1	1
Indicar el tractament mèdic o quirúrgic	1-2	1-2-3	1-2-3	2-3	2-3	2-3	1-2-3	1-2-3	1-2	1-2
Informació al pacient o família	1-2	1-2-3	2-3	3	3	2-3	1-2-3	1-2	1	1

Procediment	Codi	Data	Rev.	Elaborat per	Aprovat per
Supervisió i responsabilitat progressiva residents C.O.T.	FES-IMP-050	28/07/2015	01	Tutors Drs. Elisa Cassart, Jose M Cavanilles, Miquel Iborra	Cap de Servei Dr. Jose A. Hernández Hermoso
Modificació: Creació del document					Pàgina: 4 de 8

FES-IMP-050. Rev.01

Coneixements de RCP bàsica	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Realitzar artrocentesis i desbridaments	2	3	3	3	3	2	1	1	1	1
Reducció de fractures i luxacions	1-2	2-3	3	3	3	2-3	1-2	1	1	1
Immobilització de fractures	1-2	3	3	3	3	2-3	1	1	1	1
Col·locació de embenats, guixos, i traccions	2	3	3	3	3	2	1	1	1	1
Sutura de ferides superficials	2	3	3	3	3	2	1	1	1	1
Sutures tendinoses i nervioses	1-2	2-3	2-3	3	3	2-3	1-2	1-2	1	1
Desbridaments articulars	1-2	2-3	2-3	3	3	2-3	1-2	1-2	1	1
Valoració del pacient politraumàtic	1	1-2	2	2-3	2-3	3	2-3	2	1-2	1-2
IQ: STC, dit en resort, fractures fèmur proximal, fractures diafisàries ossos llargs, fractures mal.leolars, hallux valgus, dit en martell	1-2	2-3	2-3	3	3	2-3	1-2	1-2	1	1
IQ: artroscòpia de genoll simple	1	1-2	2-3	3	3	3	2-3	1-2	1	1
Resecció de tumors simples	1	1-2	2-3	3	3	3	2-3	1-2	1	1
IQ: artroplasties, fractures intra-articulars	1	1-2	1-2	2-3	3	3	2-3	2-3	1-2	1
Tractament de ferides i fractures ofertes complexes	1	1-2	1-2	2	2-3	3	2-3	2-3	2	1-2
Laminectomia - Dissectomia lumbar	1	1	1-2	2	2-3	3	3	2-3	2	1-2
IQ: artroplasties primàries complexes, artroscòpia espatlla, fractures articulars, fractures nens	1	1	1-2	1-2	1-2	3	3	2-3	2-3	2-3
Amputacions d' extremitats	1	1	1-2	1-2	2	3	3	2-3	2-3	2
IQ cirurgia percutània del peu	1	1	1-2	1-2	2-3	3	3	2-3	2-3	1-2
IQ recanvis artroplàstia, displàsies, osteotomies, fracàs d'osteosíntesi, plàstia LCA, artroscòpia de maluc i colze, pseudoartrosi de fractures, instrumentació vertebral	1	1	1	1-2	1-2	3	3	3	2-3	2-3
IQ: fractures de pelvis i acetàbul, recanvis sèptics	1	1	1	1-2	1-2	3	3	3	2-3	2-3
Cirurgia tumoral, cirurgia deformitat raquis, tractament seqüeles cirurgia reparadora i reconstructiva ma	1	1	1	1	1-2	3	3	3	3	2-3

Procediment	Codi	Data	Rev.	Elaborat per	Aprovat per
Supervisió i responsabilitat progressiva residents C.O.T.	FES-IMP-050	28/07/2015	01	Tutors Drs. Elisa Cassart, Jose M Cavanilles, Miquel Iborra	Cap de Servei Dr. Jose A. Hernández Hermoso
Modificació: Creació del document					Pàgina: 5 de 8

FES-IMP-050. Rev.01

La supervisió estarà a càrrec dels especialistes titulats que realitzen el seu treball assistencial en la zona d'Urgències. Com la zona d'Urgències també forma part de la rotació del resident, el responsable de l'Àrea realitza una valoració de la rotació per la mateixa. A més durant tota la residència estan rotant alternativament per aquesta unitat, per la qual cosa es pot realitzar una valoració exhaustiva de la seva formació.

Area d'Hospitalització i Consultes Externes

Els residents de primer any tant a l'àrea d'hospitalització com a les consultes externes tindran de forma presencial un adjunt de l'especialitat supervisant-los de forma continua. Pels residents de segon, tercer i quart any no és necessari que l'adjunt estigui de presència física però tindran sempre un adjunt de referència al que podran consultar en tot moment.

Activitats per competències	Nivell de responsabilitat				Nivell de supervisió			
	R1	R2	R3	R4	R1	R2	R3	R4
Realització d'anamnesis e històries clíniques	2-1	3-2	3	3	2-3	1-2	1	1
Exploració física	2-1	3-2	3	3	2-3	1-2	1	1
Sol·licitud de probes complementàries	2-1	3-2	3	3	2-3	1-2	1	1
Diagnòstic	2-1	3-2	3	3	2-3	1-2	1	1
Prescripció de tractament	2-1	2	3	3	2-3	2	1	1


Seguiment i control	2-1	2	3	3	2-3	2	1	1
Indicació d'ingrés i/o alta hospitalària	2-1	3-2	3-2	3	2-3	1-2	1-2	1
Indicació de procediment quirúrgic	2-1	2	3-2	3-2	2-3	2	1-2	1-2
Ajuda en procediments quirúrgics	2-1	2	3-2	3	2-3	2	1-2	1
Realització de procediments quirúrgics	2-1	2	3-2	3-2	2-3	2	1-2	1-2
Redacció d'informes	2-1	3-2	3-2	3	2-3	1-2	1-2	1

Capacitats a adquirir durant la residència i nivell de responsabilitat

Residents de primer any

El resident de 1er any estarà sempre supervisat per un adjunt o resident gran. Les principals habilitats que s'han d'adquirir i els nivells de responsabilitat són:

- Saber presentar-se al pacient i familiars. Nivell 3.
- Realització d'història clínica completa del pacient. Nivell 3
- Revisar històries dels pacients Nivell 3
- Fer exploració del pacient Nivell 2-3
- Realitzar una orientació diagnòstica. Nivell 1-2
- Decidir les exploracions complementàries que s'han de practicar al pacient. Sol·licitar Rx, analítiques, interconsultes a altres especialitats... Nivell 1-2
- Interpretar les exploracions complementàries bàsiques. Nivell 1-2
- Interpretar radiografies i proves d'imatge. Nivell 1-2

 Germans Trias i Pujol Hospital	Procediment	Codi	Data	Rev.	Elaborat per	Aprovat per
	Supervisió i responsabilitat progressiva residents C.O.T.	FES-IMP-050	28/07/2015	01	Tutors Drs. Elisa Cassart, Jose M Cavanilles, Miquel Iborra	Cap de Servei Dr. Jose A. Hernández Hermoso
	Modificació: Creació del document					Pàgina: 6 de 8

FES-IMP-050. Rev.01

- Elaboració d'un informe de urgències. Nivell 2.
- Indicar el tractament mèdic o quirúrgic. Nivell 1-2.
- informació al pacient i família. Nivell 1-2.
- Coneixements de RCP bàsica. Nivell 2.
- Realitzar artrocentesis. Nivell 1-2
- Reducció de luxacions. Nivell 1-2
- Immobilització de fractures. Nivell 1-2-3
- Col·locació de traccions, embenats i guixos. Nivell 2-3
- Sutura de ferides superficials. Nivell 2-3
- Intervencions quirúrgiques: síndrome del túnel carpià, fractures terç proximal de fèmur, fractures diafisàries d'ossos llargs, fractures mal·leolars turmell. Nivell 1-2

Residents de segon any

El resident de 2on any tenen els mateixos objectius, però amb un grau de responsabilitat major. Les principals habilitats que s'han d'adquirir i els nivells de responsabilitat són:


- Fer exploració del pacient Nivell 3
- Realitzar una orientació diagnòstica. Nivell 1-2-3
- Decidir les exploracions complementàries que s'han de practicar al pacient. Sol·licitar Rx, analítiques, interconsultes a altres especialitats... Nivell 1-2-3
- Interpretar les exploracions complementàries bàsiques. Nivell 2-3
- Interpretar radiografies i proves d'imatge. Nivell 2-3
- Elaboració d'un informe de urgències. Nivell 2-3.
- Indicar el tractament mèdic o quirúrgic. Nivell 1-2-3.
- Informació al pacient i família. Nivell 1-2-3.
- Coneixements de RCP bàsica. Nivell 2.
- Realitzar artrocentesis. Nivell 3
- Reducció de luxacions. Nivell 2-3
- Immobilització de fractures. Nivell 3
- Col·locació de traccions, embenats i guixos. Nivell 3
- Sutura de ferides superficials. Nivell 3
- Sutures tendinoses i nervioses: nivell 2-3
- Desbridaments articulars: nivell 2-3
- Intervencions quirúrgiques senzilles: síndrome del túnel carpià, dit en resort, fractures terç proximal de fèmur, fractures diafisàries d'ossos llargs, fractures mal·leolars, hallux valgus, dits en martell. Nivell 2-3
- Intervencions quirúrgiques més complexes: artroplàstia total de genoll i maluc primària, fractures articulars, Nivell 1-2

Tots aquests actes són aproximats, progressius en aquests dos anys i queden sota responsabilitat de supervisió del metge adjunt especialista, que és el que en últim cas, decideix i tutoritza el grau de responsabilitat del resident, segons les seves capacitats i habilitats personals, en cada cas en particular.

Residents de tercer any

A més a més de les habilitats adquirides ja els anys anteriors amb la màxima responsabilitat, durant el tercer any haurà d'augmentar la seva responsabilitat i adquirir noves habilitats.

- Realitzar una orientació diagnòstica. Nivell 2-3
- Decidir les exploracions complementàries que s'han de practicar al pacient. Sol·licitar Rx, analítiques, interconsultes a altres especialitats... Nivell 2-3
- Interpretar les exploracions complementàries bàsiques. Nivell 2-3
- Interpretar radiografies i proves d'imatge. Nivell 2-3

 Germans Trias i Pujol Hospital	Procediment	Codi	Data	Rev.	Elaborat per	Aprovat per
	Supervisió i responsabilitat progressiva residents C.O.T.	FES-IMP-050	28/07/2015	01	Tutors Drs. Elisa Cassart, Jose M Cavanilles, Miquel Iborra	Cap de Servei Dr. Jose A. Hernández Hermoso
	Modificació: Creació del document					Pàgina: 7 de 8

FES-IMP-050. Rev.01

- Elaboració d'un informe de urgències. Nivell 2-3.
- Indicar el tractament mèdic o quirúrgic. Nivell 1-2-3.
- Informació al pacient i família. Nivell 2-3
- Coneixements de RCP bàsica. Nivell 2.
- Reducció de luxacions. Nivell 3
- Sutures tendinoses i nervioses: nivell 2-3
- Desbridaments articulars: nivell 2-3
- Valoració del pacient politraumàtic. Nivell 2-3
- Intervencions quirúrgiques: (afegim a les de R2): artroplàstia total de genoll i maluc primària simple, artroscòpia de genoll. Nivell 2-3
- Intervencions quirúrgiques més complexes: artroplàstia total de genoll i maluc primària complexa, artroscòpia d'espatlla, fractures articulars, fractures en nens. Nivell 1-2

Residents de quart any


Durant el quart any, a més a més de les habilitats ja adquirides els anys anteriors amb la màxima responsabilitat, haurà d'adquirir noves habilitats i augmentar la seva responsabilitat.

- Elaboració d'un informe de urgències. Nivell 3.
- Indicar el tractament mèdic o quirúrgic. Nivell 2-3.
- Informació al pacient i família. Nivell 3.
- Coneixements de RCP bàsica. Nivell 2.
- Sutures tendinoses i nervioses. Nivell 3
- Intervencions quirúrgiques: (afegim a les de R3): artroscòpia d'espatlla, fractures articulars, fractures en nens, cirurgia percutània del peu. Nivell 2-3
- Intervencions quirúrgiques més complexes: artroplàstia total de genoll i maluc primària complexa, recanvis artroplàstia, displàsies, osteotomies, fracàs d'osteosíntesi, plàstia LCA, artroscòpia de maluc i colze, pseudoartrosi fractures . Nivell 1-2

Residents de cinquè any

El resident de 5è any, actua com a primer cirurgià en cirurgies simples i de mitjana complexitat segons preparació, habilitats i experiència personal. Respecte als residents d'anys anteriors, les principals habilitats que s'han d'adquirir i els nivells de responsabilitat són:

- Realitzar una orientació diagnòstica. Nivell 3
- Decidir les exploracions complementàries que s'han de practicar al pacient. Sol·licitar Rx, analítiques, interconsultes a altres especialitats... Nivell 3
- interpretar les exploracions complementàries bàsiques. Nivell 3
- interpretar radiografies i proves d'imatge. Nivell 3
- Elaboració d'un informe de urgències. Nivell 3
- Indicar el tractament mèdic o quirúrgic. Nivell 2-3
- Coneixements de RCP bàsica. Nivell 2
- Desbridaments articulars: nivell 3
- Valoració del pacient politraumàtic. Nivell 2-3
- Intervencions quirúrgiques: (afegim a les de R4): ha de saber realitzar la majoria de cirurgies d'ortopèdia i traumatologia en grau de responsabilitat 2-3
- Intervencions quirúrgiques més complexes: recanvis d'artroplàstia, displàsies, osteotomies, fracàs d'osteosíntesi, fractures de pelvis i acetàbul . Nivell 1-2

 Germans Trias i Pujol Hospital	Procediment	Codi	Data	Rev.	Elaborat per	Aprovat per
	Supervisió i responsabilitat progressiva residents C.O.T.	FES-IMP-050	28/07/2015	01	Tutors Drs. Elisa Cassart, Jose M Cavanilles, Miquel Iborra	Cap de Servei Dr. Jose A. Hernández Hermoso
	Modificació: Creació del document					Pàgina: 8 de 8

FES-IMP-050. Rev.01

Incidències

El responsable docent serà el responsable d'informar al tutor de las incidències i obligatòriament si aquestes poden derivar en una avaluació negativa. Fa falta que el tutor actuï, i si la seva situació ho requereix, informará a la Comissió de Docència.

Entrevistes amb el tutor

Els tutors han de realitzar com mínim 4 entrevistes amb cada resident a l'any, s'aconsella un mínim de 3 a l'any o les que siguin necessàries en funció de les circumstàncies.

Avaluació de la satisfacció

Anualment es farà una avaluació de la satisfacció dels residents amb la funció del seu tutor, segons el Procediment d'avaluació de satisfacció de residents FES-PR-001.