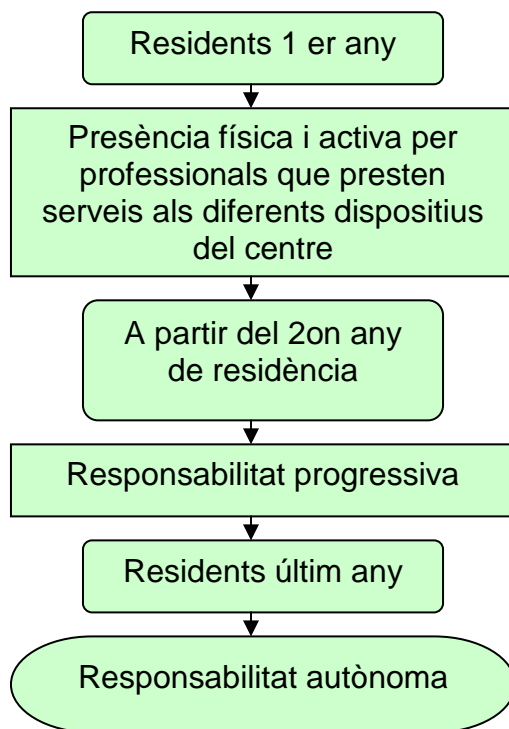
 <b>Germans Trias i Pujol</b> Hospital	<b>Procediment</b>	<b>Codi</b>	<b>Data</b>	<b>Rev.</b>	<b>Elaborat per</b>	<b>Aprovat per</b>
	<b>Supervisió i responsabilitat progressiva residents Medicina Interna</b>	<b>FES-IMP-050</b>	29/10/2015	01	Tutors Joan Romeu Maria Ll. Pedro-Botet	Cap de Servei Jordi Tor
Modificació: Creació del document						Pàgina: 1 de 6

FES-IMP-050. Rev.01

<b>OBJECTE</b>	Definir com es du a terme la supervisió de les activitats formatives dels residents de l'especialitat de Medicina Interna.
<b>ENTRADES</b>	Residents

#### ACTIVITATS



<b>RESULTATS</b>	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 Medicina Interna.

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

 <b>Germans Trias i Pujol</b> Hospital	<b>Procediment</b>	<b>Codi</b>	<b>Data</b>	<b>Rev.</b>	<b>Elaborat per</b>	<b>Aprovat per</b>
	<b>Supervisió i responsabilitat progressiva residents Medicina Interna</b>	<b>FES-IMP-050</b>	29/10/2015	01	Tutors Joan Romeu Maria Ll. Pedro-Botet	Cap de Servei Jordi Tor
Modificació: Creació del document						Pàgina: 2 de 6

FES-IMP-050. Rev.01

## Protocols de responsabilitat progressiva

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

### Supervisió al Servei d'Urgències

Els objectius docents de l'activitat al Servei d'Urgències seran adquirir agilitat i destresa 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 permetin prestar correctament l'assistència als malalts, realitzar funcions de prevenció i promoció de la salut, així com assegurar-se una autoformació continuada.

El metge 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).

L'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 Medicina Interna ha d'estar capacitat en l'assistència urgent de les següents patologies:

- Insuficiència cardíaca
- Síndrome coronària aguda
- Aritmies
- Crisi hipertensiva
- Insuficiència respiratòria i exacerbació de MPOC o asma
- Hemoptisi
- Infecció pel VIH
- Malaltia trombo-embòlica
- Valoració de la febre. Infecció urinària i infecció respiratòria
- Coma
- Cefalea
- Crisi comicial
- Dolor abdominal i abdomen agut
- Complicacions de l'hepatopatia crònica

 <b>Germans Trias i Pujol</b> Hospital	<b>Procediment</b>	<b>Codi</b>	<b>Data</b>	<b>Rev.</b>	<b>Elaborat per</b>	<b>Aprovat per</b>
	<b>Supervisió i responsabilitat progressiva residents Medicina Interna</b>	<b>FES-IMP-050</b>	29/10/2015	01	Tutors Joan Romeu Maria Ll. Pedro-Botet	Cap de Servei Jordi Tor
	Modificació: Creació del document					Pàgina: 3 de 6

FES-IMP-050. Rev.01

- Complicacions de la diabetis mellitus
- Diselectrolitèmies i alteracions de l'equilibri àcid-base
- Pacient oncològic i maneig del dolor
- Pacient geriàtric
- Pacient pluripatològic
- Intoxicacions agudes
- Reanimació cardiorespiratòria I Suport vital avançat

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

Nivell de	Valoració
<b>Nivell 1</b> Menor responsabilitat	Els procediments els realitza un membre de l'staff. El resident l'assisteix i observa la seva actuació.
<b>Nivell 2</b> Responsabilitat intermèdia	Els procediments els realitza el resident amb la supervisió d'un membre de l'staff.
<b>Nivell 3</b> Màxima responsabilitat	Els procediments els realitza el resident, sense necessitat expressa de tutoria directe. Això vol dir que fa i després n'informa.

### Nivells de supervisió dels residents:

Nivell de supervisió	Valoració
<b>Nivell 1</b> Menor supervisió	Els procediments els realitza el resident, sense necessitat expressa de tutoria directe. Això vol dir que fa i després n'informa.
<b>Nivell 2</b> Supervisió intermèdia	Els procediments els realitza el resident amb la supervisió d'un membre de l'staff.
<b>Nivell 3</b> Màxima supervisió	Els procediments els realitza un membre de l'staff. El resident l'assisteix i observa la seva actuació.

### Nivell de responsabilitat desglossat per competències específiques i activitats:

Activitats per	Nivell de responsabilitat					Nivell de supervisió				
	R1	R2	R3	R	R5	R1	R2	R3	R4	R5
Visites a l' Àrea d'Urgències nivell II-III	2/3	2/3	3	3	3	1/2	1/2	1	1	1
Visites a l' Àrea d'Urgències nivell IV-V	2/3	2/3	3	3	3	1/2	1/2	1	1	1
Visites a l' Àrea d'Urgències nivell I	1/2	1/2	2/3	3	3	2/3	2/3	1/2	1	1
Visites a UCE/UO	1/2	1/2	2/3	3	3	2/3	2/3	1/2	1	1

Procediment	Codi	Data	Rev.	Elaborat per	Aprovat per
Supervisió i responsabilitat progressiva residents Medicina Interna	FES-IMP-050	29/10/2015	01	Tutors Joan Romeu Maria Ll. Pedro-Botet	Cap de Servei Jordi Tor
Modificació: Creació del document					Pàgina: 4 de 6


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 a qui podran consultar en tot moment.

HABILITAT	R1	R2	R3	R4	R5
<b>PROCEDIMENTS</b>					
Anamnesi	1	1	1	1	1
Exploració física	1	1	1	1	1
Notes d'ingrés	1/2	1/2	1	1	1
Informes d'alta hospitalària	2/3	2/3	1/2	1/2	1
Informes d'epicrisi	2/3	2/3	1/2	1/2	1
Funduscòpia	1/2	1/2	1	1	1
Toracocentesi	2/3	2/3	1/2	1/2	1
Paracentesi	2/3	2/3	1/2	1/2	1
Gasometria arterial	2/3	2/3	1/2	1/2	1
Pulsioximetria	1	1	1	1	1
Sondatge vesical	2/3	2/3	1/2	1/2	1
Col.locació de sonda nosagàstrica	2/3	2/3	1/2	1/2	1
Artrocentesis	2/3	2/3	1/2	1/2	1
Punció lumbar	2/3	2/3	1/2	1/2	1
Col.locació de vies venoses centrals i perifèriques	3	2/3	1/2	1/2	1
Intubació oro-traqueal	3	3	2/3	2	1/2
Reanimació Cardiopulmonar	3	3	2/3	2	1/2
Sol.licitud d'autòpsies	3	2/3	2	1/2	1/2
<b>CONEIXEMENTS</b>					
Sol.licitar exploracions compl. Complexes*	2/3	2/3	2	1/2	1/2
Interpretació adequada de les exploracions. complementàries	2	1/2	1/2	1	1

 <b>Germans Trias i Pujol</b> Hospital	<b>Procediment</b>	<b>Codi</b>	<b>Data</b>	<b>Rev.</b>	<b>Elaborat per</b>	<b>Aprovat per</b>
	<b>Supervisió i responsabilitat progressiva residents Medicina Interna</b>	<b>FES-IMP-050</b>	29/10/2015	01	Tutors Joan Romeu Maria Ll. Pedro-Botet	Cap de Servei Jordi Tor
	Modificació: Creació del document					Pàgina: 5 de 6

FES-IMP-050. Rev.01

Redacció curs clínic diari	1/2	1	1	1	1
Afrontar situacions d'últims dies	NA	2/3	2/3	1/2	1
Informació a familiars	1/2**	1	1	1	1
<b>CONSULTA EXTERNA</b>					
Assistència a les diferents consultes monogràfiques	NA	NA	1/2	1/2	1/2
<b>INTERCONSULTES</b>					
Fer interconsultes a altres serveis	3	2/3	1/2	1	1
<b>DOCÈNCIA</b>					
Participació activa a les sessions del servei	1/2	1/2	1	1	1
<b>RECERCA</b>					
Participació en línies de recerca	3	2/3	1/2	1	1

\* fa referència a exploracions que utilitzin contrast, endoscòpies i biòpsies

\*\* en funció de les característiques personals de cada resident pot ser un 3

NA: No aplica

## Capacitats a adquirir durant la residència i nivell de responsabilitat

### Residents de primer any

Dintre de la guàrdia ha de desenvolupar les següents habilitats:

- Realitzar correctament una anamnesi i una exploració física
- Redactar una nota d'ingrés orientada al problema de consulta
- Saber realitzar les tècniques diagnòstiques més bàsiques: toracocentesi, paracentesi, gasometria arterial, pulsioximetria, sondatge vesical, col.locació de sonda naso-gàstrica, punció lumbar, sondatge vesical masculí i femení, col.locació de vies venoses perifèriques
- Coneixer les indicacions i la interpretació de les proves complementàries més habituals.


### Residents de segon i tercer any

A més de les habilitats anteriorment mencionades, s'incrementen els objectius i la responsabilitat, podent:

- Coneixer les indicacions i la interpretació de les proves complementàries més habituals de cada especialitat.
- Elaborar un judici clínic raonat de cada cas clínic
- Saber prioritzar les opcions terapèutiques

Tutorització del residents d'anys inferiors i estudiants

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

 <b>Germans Trias i Pujol</b> Hospital	<b>Procediment</b>	<b>Codi</b>	<b>Data</b>	<b>Rev.</b>	<b>Elaborat per</b>	<b>Aprovat per</b>
	<b>Supervisió i responsabilitat progressiva residents Medicina Interna</b>	<b>FES-IMP-050</b>	29/10/2015	01	Tutors Joan Romeu Maria Ll. Pedro-Botet	Cap de Servei Jordi Tor
	Modificació: Creació del document					Pàgina: 6 de 6

FES-IMP-050. Rev.01

### **Residents de quart i cinquè any**

Completar l'assoliment dels objectius generals  
Realitzar el curs de RCP avançada si no s'ha fet prèviament  
Aprofundir en la utilització racional dels recursos  
Aprofundir en nocions d'Ètica Mèdica  
Tutorització del residents d'anys inferiors i estudiants  
Ser capaç de liderar l'equip assistencial i l'equip de guàrdia  
Adquirir conceptes de gestió

### **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.