

Protocolo de supervisión

Residencia

Medicina Familiar

y

Comunitaria

Supervisión del residente

Siguiendo las indicaciones del RD 183/2008, de 8 de febrero, las Unidades Docentes de Atención Familiar y Comunitaria de Catalunya ha elaborado un documento conjunto de supervisión del residente en urgencias y otro para atención primaria basándose en el Programa Oficial de la Especialidad (orden SCO/1198/2005, de 3 de marzo).

En estos documentos se definen los niveles de responsabilidad y la capacidad de autonomía de los residentes según el año de formación.

Niveles de supervisión

La supervisión será progresiva pasando de una muy estrecha durante el primer año a una amplia autonomía durante el último año de residencia.

Los niveles de supervisión, así como su descripción, son los siguientes:

| Nivel de SUPERVISIÓN | DEFINICIÓN |
|---|---|
| Nivel 3 Máxima supervisión (de presencia física) | El residente observa y asiste la actuación del adjunto que es quien realiza el procedimiento. |
| Nivel 2 Supervisión intermedia | El residente realiza el procedimiento bajo la supervisión directa del adjunto. |
| Nivel 1 Menor supervisión (supervisión a demanda) | El residente realiza los procedimientos sin necesidad expresa del adjunto - primero los realiza y posteriormente informa al adjunto responsable - |

La supervisión del residente en urgencias

La supervisión de primer año SIEMPRE será de presencia física

| SERVICIO DE URGENCIAS (I) | Nivel de SUPERVISIÓN | | | |
|--|----------------------|-----|----|----|
| | R1 | R2 | R3 | R4 |
| Presentarse e informar al paciente y familiares | 2 | 1 | 1 | 1 |
| Realización correcta de una historia clínica, orientación global del paciente identificando el motivo actual de consulta y valoración global del grado de gravedad | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Evaluación estado mental del paciente | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Realizar de forma sistemática la exploración física general así como la exploración física específica según orientación clínica | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Solicitar e interpretar correctamente la analítica básica en la atención del paciente urgente | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Indicación e interpretación correctas de la radiología simple de tórax y abdomen y/o otras localizaciones | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Indicación e interpretación correctas del electrocardiograma de 12 derivaciones, especialmente de los que indican gravedad (infarto miocardio, arritmias malignas, etc.) | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Iniciarse en las punciones arteriales, venosas, toracocentesis, paracentesis, punción lumbar y artrocentesis | 3-2 | 3-2 | 2 | 1 |
| Sondaje vesical y nasogástrico | 3-2 | 2 | 2 | 1 |
| Conocimiento y uso de monitores Sistemas de monitorización Lavado gástrico | 3-2 | 3-2 | 2 | 1 |
| Iniciación a la terapéutica en urgencias: sueroterapia, nebulizaciones, oxigenoterapia y la indicación de los principales fármacos usados en el área de Urgencias | 3-2 | 2 | 2 | 1 |
| Aplicar correctamente los tratamientos antibióticos según protocolos del centro | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Iniciación de la valoración y tratamiento del paciente poli traumático (no crítico y crítico) | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Reanimación cardiopulmonar básica y/o avanzada | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Aprender la valoración básica de la patología quirúrgica general y de las diferentes especialidades quirúrgicas | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Desbridamiento de abscesos de partes blandas y tratamiento de las heridas inciso-contusas | 3-2 | 2-1 | 1 | 1 |
| Iniciación en técnicas básicas de OFT (fluoresceína) y específicas (FO) o ORL (taponamiento nasal) | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Iniciación en suturas básicas así como en técnicas de anestesia local | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Iniciación/perfeccionamiento en las técnicas de vendaje, férulas de yeso o metálicas así como de curas | 3-2 | 2 | 2 | 1 |

| SERVICIO DE URGENCIAS (II) | Nivel de SUPERVISIÓN | | | |
|--|-----------------------------|-----------|-----------|-----------|
| | R1 | R2 | R3 | R4 |
| Tener conocimientos de ecografía de urgencias | 3-2 | 3-2 | 2 | 2 |
| Saber realizar un parto normal | 3-2 | 3-2 | 2 | 2 |
| Realizar un informe de alta o ingreso hospitalario | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Decidir el tratamiento y la estrategia específica del paciente | 3 | 2 | 1 | 1 |
| Toma de decisión del destino del paciente: alta o ingreso | 3 | 2 | 1 | 1 |

La supervisión del residente en atención primaria
La supervisión de primer año SIEMPRE será de presencia física

| COMPETENCIAS ESENCIALES: RAZONAMIENTO CLÍNICO, GESTIÓN DE LA ATENCIÓN | NIVEL DE SUPERVISIÓN | | | |
|--|----------------------|----|----|----|
| | R1 | R2 | R3 | R4 |
| Conocer y manejar el programa informático de la entidad | 2 | 1 | 1 | 1 |
| Manejar el programa de receta electrónica | 3 | 2 | 1 | 1 |
| Conocer y manejar la Historia Compartida de Catalunya | 2 | 1 | 1 | 1 |
| Gestión de incapacidad transitoria (IT): laboral, autónomos, accidentes laborales, etc. | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Realización de informes y certificados médicos oficiales y de defunción | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Realización de partes de lesiones | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Activar medidas urgentes (policía, juzgado) | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Trámites y ayudas sociales. Ley de dependencia | 3-2 | 2 | 2 | 1 |
| Conocer el funcionamiento de facturación a terceros: mutuas de accidentes, entidades deportivas, extranjeros | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Sistema de declaración obligatoria de enfermedades | 3-2 | 1 | 1 | 1 |
| Conocer y participar en algún comité de la entidad (trabajos interdisciplinarios) | 3-2 | 2 | 2 | 1 |
| Participar en grupos de trabajo territoriales, comunitarios, etc. | 3-2 | 2 | 2 | 1 |
| Realizar la consulta programada diaria | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Realizar la consulta espontánea diaria | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Realizar las consultas telefónicas | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Gestión y realización de la atención domiciliaria urgente y/o programada | 3-2 | 2 | 2 | 1 |
| Utilización racional de recursos (diagnósticos, terapéuticos, etc) | 3-2 | 2 | 1 | 1 |

| COMPETENCIAS ESENCIALES: COMUNICACIÓN | NIVEL DE SUPERVISIÓN | | | |
|--|----------------------|-----|----|----|
| | R1 | R2 | R3 | R4 |
| Presentarse al paciente y/o familiares | 2 | 1 | 1 | 1 |
| Informar al paciente y a familiares de forma clara y concisa | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Realizar una correcta entrevista clínica: parte introductoria, parte exploratoria y resolutive | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Manejo del paciente difícil | 3-2 | 2 | 2 | 1 |
| Dar malas noticias | 3 | 3-2 | 2 | 1 |
| Comunicación con grupos que presentan barreras idiomáticas | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Conocer y manejar técnicas de entrevista clínica: empatía, asertividad, lenguaje no verbal, etc. | 3-2 | 2 | 1 | 1 |

| COMPETENCIAS ESENCIALES: BIOÉTICA | NIVEL DE SUPERVISIÓN | | | |
|---|----------------------|----|----|----|
| | R1 | R2 | R3 | R4 |
| Conocimiento de los principios básicos de la bioética | 2 | 1 | 1 | 1 |
| Conocer y aplicar los conceptos de confidencialidad y secreto profesional | 3-2 | 1 | 1 | 1 |
| Conoce y aplica éticamente: El consentimiento informado La capacidad del paciente para tomar decisiones El deber de no abandono El uso racional de los recursos El trabajo en equipo Las relaciones interprofesionales intranivel e internivel Las relaciones con la industria farmacéutica Las actividades preventivas El paciente difícil Dar malas noticias | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Manejo ético de las decisiones de un mayor de edad dependiente y de un menor de edad | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Voluntades anticipadas | 3-2 | 2 | 1 | 1 |

| COMPETENCIAS CLÍNICAS: ACTIVIDADES (I) | NIVEL DE SUPERVISIÓN | | | |
|--|----------------------|-----|----|----|
| | R1 | R2 | R3 | R4 |
| Realizar una correcta historia clínica para la valoración global y integral del paciente identificando claramente el motivo de consulta y valorando el grado de gravedad | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Realizar una exploración física general incidiendo especialmente en los signos relacionados con el motivo de consulta | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Registro a la historia clínica informatizada de protocolos clínicos (PAPPS, DM, DLP, HTA, etc) | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Hacer una correcta orientación diagnóstica con diagnóstico diferencial | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Indicar las exploraciones complementarias básicas (analítica, ECG, radiología, espirometría, etc.) | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Interpretar las exploraciones complementarias básicas. (analítica, ECG, radiología, espirometría, etc.) | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Indicar y realizar un plan terapéutico adecuado (medicación, duración, posología, nombres comerciales) | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Indicaciones de las interconsultas entre diferentes especialidades | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Contactar con otros médicos especialistas y/o médicos de guardia para derivar pacientes a otros niveles asistenciales | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Contactar con otros servicios hospitalarios diferentes al centro de trabajo para derivar un paciente | 3 | 3-2 | 1 | 1 |
| Manejo de las principales urgencias atendidas en la atención primaria: médicas, quirúrgicas y traumatológicas | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Manejo de las principales patologías crónicas atendidas en la consulta de atención primaria: HTA, DM, EPOC, dislipemias, etc. | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Detección del anciano frágil | 3-2 | 2 | 2 | 1 |
| Detección de la problemática biopsicosocial del anciano | 3-2 | 2 | 2 | 1 |
| Manejo del programa de atención domiciliaria y realizar el registro de las diferentes variables | 3-2 | 2 | 1 | 1 |

| COMPETENCIAS CLÍNICAS: ACTIVIDADES (II) | NIVEL DE SUPERVISIÓN | | | |
|---|----------------------|-----|----|----|
| | R1 | R2 | R3 | R4 |
| Relación con la enfermera de domicilios y servicios sociales | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Conocer y saber utilizar las principales escalas de valoración de pacientes domiciliarios | 3-2 | 2 | 2 | 1 |
| Criterios de terminalidad en insuficiencia cardíaca, EPOC, neoplasias, demencias, etc | 3 | 3-2 | 2 | 1 |
| Conocer y controlar síntomas en pacientes incluidos en cuidados paliativos | 3 | 3-2 | 2 | 1 |
| Utilización de la vía subcutánea en pacientes incluido en programa de cuidados paliativos | 3 | 3-2 | 2 | 1 |
| Gestión de los domicilios agudos | 3-2 | 3-2 | 2 | 1 |

| COMPETENCIAS CLÍNICAS: PROCEDIMIENTOS | NIVEL DE SUPERVISIÓN | | | |
|---|----------------------|----|----|----|
| | R1 | R2 | R3 | R4 |
| Realizar e interpretar un ECG | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Utilización del medidor de pico-flujo espiratorio (peak-flow) y enseñar la técnica | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Realización e interpretación del PPD | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Realización del BM-test y enseñar la técnica | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Realizar e interpretar una otoscopia | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Realizar e interpretar una pulsioximetría | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Realizar tira de orina y test de embarazo | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Realizar e interpretar la analítica de sangre oculta en heces | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Realizar artrocentesis e infiltraciones articulares | 3-2 | 2 | 2 | 1 |
| Exploración ocular con fluoresceína, extracción de cuerpos extraños conjuntivales o corneales | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Realización de un taponamiento nasal anterior | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Realizar técnicas de vendajes y férulas de yeso | 3-2 | 2 | 2 | 1 |
| Realizar suturas básicas y técnicas de anestesia local | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Desbridar abscesos de partes blandas | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Realizar fondo de ojo | 3-2 | 2 | 2 | 1 |
| Realizar e interpretar el Índice Tobillo-Brazo | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Realizar pautas de anticoagulación oral | 3-2 | 3 | 2 | 1 |
| Realizar e interpretar test: Minimental, Yessavage, etc. | 3-2 | 2 | 1 | 1 |

| COMPETENCIAS EN ATENCIÓN COMUNITARIA | NIVEL DE SUPERVISIÓN | | | |
|--|----------------------|-----|----|----|
| | R1 | R2 | R3 | R4 |
| Tiene presente los conocimientos demográficos y epidemiológicos en la atención a los pacientes, especialmente aquellos afectos de patologías crónicas | 3 | 3 | 2 | 1 |
| Conoce y aplica la efectividad y la eficiencia de la atención sanitaria individual sobre el nivel de salud de la comunidad (morbimortalidad evitada, etc) | 3 | 3-2 | 2 | 1 |
| Identifica las limitaciones de la consulta médica en la atención a los diferentes problemas de salud de cada paciente y utiliza los recursos comunitarios disponibles que puedan ser de utilidad en cada caso | 3-2 | 3-2 | 2 | 1 |
| Considera el medio social y el contexto comunitario que puedan influir en la atención individual en la consulta de cada paciente | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Participa activamente en actividades de participación comunitaria en un Centro de Salud con una actitud de escucha y de reconocimiento del protagonismo y responsabilidad de los ciudadanos en la promoción y cuidado de su salud (empoderamiento) | 3 | 3-2 | 2 | 1 |

| COMPETENCIAS EN ATENCIÓN FAMILIAR | NIVEL DE SUPERVISIÓN | | | |
|---|----------------------|-----|----|----|
| | R1 | R2 | R3 | R4 |
| Identifica la forma en que la familia es fuente de recursos y de problemas | 3-2 | 2 | 2 | 1 |
| Construye e interpreta un genograma | 3-2 | 3-2 | 2 | 1 |
| Reconoce la configuración de la estructura familiar | 3-2 | 3-2 | 2 | 1 |
| Incorpora a la práctica clínica las herramientas de la exploración familiar | 3 | 3-2 | 2 | 1 |
| Valora de forma operativa y conjuntamente con la familia, los problemas, recursos y planes de actuación | 3 | 3-2 | 2 | 1 |
| Evalúa la evolución de los problemas detectados | 3 | 3-2 | 2 | 1 |
| Asegura la coordinación y la continuidad de la atención a los pacientes y familias que necesiten Terapia Familiar | 3 | 3 | 2 | 1 |

| COMPETENCIAS EN FORMACIÓN, DOCENCIA E INVESTIGACIÓN | NIVEL DE SUPERVISIÓN | | | |
|---|----------------------|-----|----|----|
| | R1 | R2 | R3 | R4 |
| Conocimiento de los diferentes instrumentos de metodología docente para adquirir conocimientos, habilidades y actitudes profesionales | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Identifica las necesidades de más importancia de información científica de calidad formulando adecuadamente las preguntas | 3 | 2 | 2 | 1 |
| Conoce las estrategias de búsqueda de las principales bases de datos bibliográficas (Medline, Librería Cochrane...) y las sabe utilizar | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Realiza una lectura crítica de trabajos científicos y es capaz de tomar decisiones sobre su validez, importancia y aplicabilidad | 3 | 3-2 | 2 | 1 |
| Conoce las características y aplicaciones de las Guías de Práctica Clínica para la consulta de atención primaria | 3-2 | 2 | 1 | 1 |
| Realiza sesiones clínicas de calidad contrastada | 3-2 | 2 | 2 | 1 |
| Posee los conocimientos y habilidades necesarias para plantear/diseñar un trabajo de investigación en relación con su práctica (objetivo, tipo de diseño, población, muestra, técnicas de muestreo, variables de estudio) | 3 | 3-2 | 2 | 1 |
| Conoce las normas de publicación de las principales revistas en atención primaria y el procedimiento a seguir para los autores de un original | 3 | 2 | 2 | 1 |
| Presenta, de forma metodológicamente correcta, los resultados de la investigación en forma de comunicación a un congreso (oral o póster) | 3-2 | 2 | 2 | 1 |
| Colabora en algún proyecto de investigación en curso | 3 | 2 | 2 | 1 |
| Participa en la elaboración del Programa Formativo de la Unidad Docente | 3-2 | 2 | 2 | 1 |
| Actúa como a docente en actividades formativas programadas por la Unidad Docente | 3 | 2 | 2 | 1 |