

CST CONSORCI SANITARI DE TERRASSA			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ MIR GERIATRIA	
Codi: PRO-DOC-14	Ver. 02	Data Edició: 05/2021	Data Revisió: 05/2024	Pàg. 1 a 7

ÍNDEX

1	OBJECTE	3
1.1	Nivells de responsabilitat i Grau de supervisió	3
1.2	PROTOCOL DE SUPERVISIÓ A LES GUÀRDIES	3
1.2.1.1	Nivells 4-5 (patologia lleu).....	4
1.2.1.2	Nivell 2-3 (patologia moderada-greu).....	4

Elaborat per : M. Llonch	Revisat per: Miquel Aranda Mercè Capo	Aprovat : Comissió de Docència: 10 de juny de 2010
Col·laboradors : -		

DOCUMENT CONTROLAT. PROHIBIDA LA SEVA REPRODUCCIÓ NO AUTORITZADA.

CST: CONSORCI SANITARI DE TERRASSA			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ MIR GERIATRIA	
Codi: PRO-DOC-14	Ver. 02	Data Edició: 05/2021	Data Revisió: 05/2024	Pàg. 2 a 7

<i>DATA</i>	<i>VERSIÓ</i>	<i>MODIFICACIONS</i>
05/21	02	Actualització del format

CST: CONSORCI SANITARI DE TERRASSA			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ MIR GERIATRIA	
Codi: PRO-DOC-14	Ver. 02	Data Edició: 05/2021	Data Revisió: 05/2024	Pàg. 3 a 7

1 OBJECTE

Seguint les directrius del programa formatiu de l'especialitat , s'han definit de la forma més detallada possible els nivells de supervisió i actuació dels residents davant les guàrdies de l'especialitat i davant les diferents rotacions , segons el BOE nº223, 15 setembre del 2008.

1.1 Nivells de responsabilitat i Grau de supervisió

El grau de supervisió dels residents anirà des de la supervisió completa fins a una mínima supervisió, segons el resident vagi assolint coneixements i responsabilitats.

Nivell 1	RESPONSABILITAT MÀXIMA: Les habilitats adquirides pel resident li permeten portar a terme les actuacions de manera independent sense necessitat de supervisió directa. El resident sol·licita supervisió si ho considera necessari .
Nivell 2	RESPONSABILITAT MITJANA: El resident té els coneixements suficients, però no prou experiència per realitzar les seves tasques assistencials de forma independent. Aquestes activitats les han de fer sota supervisió directa del personal del servei.
Nivell 3	RESPONSABILITAT MÍNIMA: el resident té coneixement teòric de determinades actuacions, però experiència mínima . Les activitats les realitzarà el personal del servei i seran observades-assistides pel resident.

1.2 PROTOCOL DE SUPERVISIÓ A LES GUÀRDIES

Les guàrdies dels residents de geriatria del CST s'estructuren de la següent manera :

-Guàrdies d'urgències a l' hospital d'aguts : de R1 fins R4

-Guàrdies de planta de cap de setmana: a partir de R3- R4 cobrin: planta d'aguts, convallescència i pal·liativa.

GUÀRDIES A URGÈNCIES

RESIDENT DE PRIMER ANY:

Zona de treball

- Nivell 4-5 (patologia lleu)
- Nivell 2-3 (patologia moderada – greu)

CST: CONSORCI SANITARI DE TERRASSA			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ MIR GERIATRIA	
Codi: PRO-DOC-14	Ver. 02	Data Edició: 05/2021	Data Revisió: 05/2024	Pàg. 4 a 7

Objectius de treball i nivell d'intervenció

1.2.1.1 Nivells 4-5 (patologia lleu)

- Fer una bona anamnesis i història clínica
- Exploració física orientada sobretot al problema
- Valorar la necessitat de fer exploracions complementàries
- Planificar un tractament
- Saber identificar si hi ha patologia potencialment greu

Nivell de responsabilitat i Grau de supervisió: **3-2 (Sempre ha d'estar supervisat per un adjunt)

1.2.1.2 Nivell 2-3 (patologia moderada–greu)

- Fer una bona anamnesis i història clínica
- Exploració física
- Valorar quines exploracions complementàries s'han de realitzar i interpretar-les
- Planificar un tractament immediat, d'ingrés o alta
- Saber identificar la gravetat

-Aprendre a realitzar tècniques :

- toracocentesi
- paracentesi
- puncions lumbars

Nivell de responsabilitat i Grau de supervisió: **3-2. (Sempre ha d'estar supervisat per un adjunt) en dues fases:

- Una inicial, després de visitar el pacient: anamnesi i exploració física
- Una posterior, un cop tens les exploracions complementàries per valorar el tractament i decidir alta o ingrés.
- Les tècniques sempre s'han de fer acompanyades d'un adjunt.

L'R1 en cap cas hauria d'assumir un pacient amb patologia greu d'alta complexitat: aturada cardio-respiratòria, EAP, codi ICTUS o infart, agitació psicomotriu, meningitis, shock.

RESIDENTS DE SEGON, TERCER I QUART ANY:

Els residents sobretot treballaran al nivell 2-3, donant suport si cal al nivell 4-5.

El resident de tercer i quart any ja pot assumir un pacient amb patologia greu d'alta complexitat.

Els objectius són: progressar en la pràctica assistencial de caràcter urgent, millorant l'entrevista clínica, la indicació i interpretació de les exploracions complementàries, fer un bon judici clínic, una

CST: CONSORCI SANITARI DE TERRASSA			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ MIR GERIATRIA	
Codi: PRO-DOC-14	Ver. 02	Data Edició: 05/2021	Data Revisió: 05/2024	Pàg. 5 a 7

bona planificació terapèutica, intervenir en la presa de decisions, millorar en les tècniques i aprendre a informar a les famílies.

Resident de segon any: **Nivell de responsabilitat i grau de supervisió: 2
(ha d'estar supervisat per un adjunt però amb un nivell alt – mig: no s'ha d'incidir tant en la valoració inicial del pacient però sí en la posterior. No pot decidir un ingrés o un alta sense supervisió. Les tècniques han d'estar supervisades per un adjunt o un resident gran)

Resident de tercer any: **Nivell de responsabilitat i grau de supervisió: 2
la necessitat de supervisió és mitjana, el resident és autònom en primera instància i si necessita ajut és en segona instància.
Les tècniques es poden realitzar supervisades per un resident gran.

Resident de quart any: **Nivell de responsabilitat i grau de supervisió: 1. la supervisió és mínima, implica la no obligació de que el resident sigui supervisat per l'adjunt sent opcional o a demanda .
Les tècniques no cal que estiguin supervisades.

GUÀRDIES A PLANTA R3-4 : planta d'aguts, convallescència i pal·liativa

L'objectiu d'aquestes guàrdies és aprendre el maneig de la urgència del pacient ingressat a la planta d'aguts (M. Interna – UGA - Oncologia) així com les urgències específiques d'especialitat: convallescència i cures pal·liatives .

Actualment l'adjunt responsable és una adjunt de medicina interna mes el suport del telèfon d'expertesa específic d'unitat de geriatria i cures pal·liatives.

Objectius de les guàrdies de planta:

- Cobrir les urgències mèdiques a planta
- Maneig de les síndromes geriàtriques
- Control de símptomes en pacients oncològics i no oncològics al final de la vida
- Col·laborar en la presa de decisions i nivells terapèutics
- Maneig de famílies

R3: **Nivell de responsabilitat i grau de supervisió: 2

R4: **Nivell de responsabilitat i grau de supervisió: 1

PROTOCOL DE SUPERVISIÓ A PLANTA
--

Les rotacions s'han repartir per anys de residència, tenint en compte els continguts formatius que s'han de complir cada any.

CST: CONSORCI SANITARI DE TERRASSA			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ MIR GERIATRIA	
Codi: PRO-DOC-14	Ver. 02	Data Edició: 05/2021	Data Revisió: 05/2024	Pàg. 6 a 7

- R1** Un període inicial, formació mèdica bàsica
- R2-R3** Un segon període de geriatría bàsica
- R4** Un tercer període en geriatría especialitzada

R1: FORMACIÓ BÀSICA GENERAL

- Fer una bona anamnesi i història clínica del pacient, saber elaborar un llistat de problemes i fer el plantejament d'objectius terapèutics. **Nivell: 2-1** (segons experiència prèvia del resident)
- Assolir els coneixements bàsics de diagnòstic i maneig de pacients
Nivell: 3-2 (segons experiència prèvia del resident)
- Assolir habilitats en: paracentesi, toracocentesi i punció lumbar. **Nivell 3**
- Exploracions complementàries: indicacions i interpretació. **Nivell 3-2** (segons experiència prèvia del resident)
- Iniciar la relació metge-pacient-família **Nivell 3-2** (segons experiència prèvia del resident)

R2-3: FORMACIÓ GERIÀTRICA GENERAL

- Conèixer i assumir una valoració geriàtrica integral i els principis bàsics de les cures pal·liatives.
Nivell 2
- Detectar les síndromes geriàtriques i aprendre'n el maneig. **Nivell 2**
- Aprendre els principis bàsics de la RHB en geriatría . **Nivell 2**
- Aprendre a treballar en un equip interdisciplinari. **Nivell 2**
- Relació metge-pacient-família. **Nivell 2**
- Detecció, maneig i control de símptomes, atenció a l'agonia. **Nivell 2**
- Maneig a domicili d'aquests pacient en la rotació pel PADES i treball conjunt amb els equips d'atenció primària. **Nivell 3-2** (segons experiència prèvia del resident)

R4: GERIATRIA ESPECIALITZADA

- Conèixer la metodologia diagnòstica i terapèutica de les demències. Saber diagnosticar-se i fer-ne un pla terapèutic interdisciplinari. **Nivell 2-1**

CST: CONSORCI SANITARI DE TERRASSA			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ MIR GERIATRIA	
Codi: PRO-DOC-14	Ver. 02	Data Edició: 05/2021	Data Revisió: 05/2024	Pàg. 7 a 7

- Maneig dels trastorns de conducta. **Nivell 2-1**
- Presa de decisions en el pacient amb demència. **Nivell 2-1**

**** Pel què fa als coneixements adquirits de R1-R3 de Medicina bàsica i Geriatria general, de R4 el Nivell de competència hauria de ser 1.**