

Código: PRO-DOC-14	Ver. 03	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 1 a 12
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	--------------------

ÍNDICE

1	OBJECTIU DEL PROTOCOL	3
2	ÀMBIT D' APLICACIÓ	3
3	MARC LEGAL.....	3
4	SUPERVISIÓ DE LES ACTIVITATS ASSISTENCIALS.....	4

Elaborado por: Sami Loutfi Jodra (tutor) Héctor Nasser Betancourt Marco Zelada	Revisado por: Miquel Aranda	Aprovado por: Comisión de Docencia Comitè Direcció Assistencial: 28/03/2022
Colaboradores Mireia Llonch Masriera		



**PROTOCOL DE SUPERVISIÓ
DE ESPECIALISTES EN
FORMACIÓ. UDM de
GERIATRIA MEDICINA**

Código: PRO-DOC-14	Ver. 03	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pág. 2 a 12
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	--------------------

FECHA	VERSIÓN	MODIFICACIONES
03/2022	3	<ul style="list-style-type: none">- Revisió de la supervisió en les diferents activitats i procediments- Actualització del format del document

Código: PRO-DOC-14	Ver. 03	Edició: 03/2022	Revisió: 03/2025	Pàg. 3 a 12
--------------------	---------	-----------------	------------------	-------------

1 OBJECTIU DEL PROTOCOL

Descriure el **nivell de supervisió** requerit per a les activitats assistencials que desenvolupin els residents.

El protocol ha de ser conegut per tots els **residents** de l'especialitat i per **tots els professionals assistencials** de les diferents àrees on es formen els residents.

Aquest document està disponible per consulta a la web/intranet del centre.

2 ÀMBIT D' APLICACIÓ

Aquest protocol de supervisió és aplicable a **tots els residents** que estiguin desenvolupant el seu programa de formació sanitària especialitzada de Geriatria al Consorci Sanitari de Terrassa.

Afectarà tant a aquells residents que hagin obtingut una plaça a la nostra unitat docent com a aquells d'unitats docents externes que es trobin realitzant una rotació, degudament autoritzada, a la nostra unitat docent.

3 MARC LEGAL

- Tota l'estructura del sistema sanitari ha d'estar en disposició de ser utilitzada per als ensenyaments de grau, formació especialitzada i continuada dels professionals.
- El deure general de supervisió es inherent a l'exercici de les professions sanitàries als centres on es formen residents.
 - *Article 104 de la Llei 14/1986, General de Sanitat.*
 - *Article 34.b de la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut*
 - *Article 12.c de la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'Ordenació de les Professions Sanitàries.*
- Les comissions de docència han d'elaborar protocols escrits per a graduar la supervisió de les activitats que duguin a terme els residents en àrees assistencials significatives, amb especial referència a l'àrea d'urgències o qualsevol altre que es consideri d'interès.
- El protocols s'han de presentar als òrgans de direcció del centre per a que el /la

Código: PRO-DOC-14	Ver. 03	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pág. 4 a 12
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	--------------------

Cap d'Estudis pacti amb ells la seva aplicació i revisió periòdica.

- *Article 15.5 del RD 183/2008, de 8 de febrer, pel qual es determinen i classifiquen les especialitats en Ciències de la Salut i es desenvolupen determinats aspectes de sistema de formació sanitària especialitzada .*
- *Article 15.5 del Decret 165/2015, de 21 de juliol, de Formació sanitària especialitzada a Catalunya*

4 SUPERVISIÓ DE LES ACTIVITATS ASSISTENCIALS

La capacitat per a realitzar determinades activitats assistencials per part dels residents té relació amb el seu nivell de competències i amb la seva experiència, en bona mesura determinada per l'any de residència en què es trobin. A més, la naturalesa i dificultat de l'activitat a realitzar és un determinant important. Aquests factors condicionen el **grau de supervisió** que necessiten.

Nivell 3. Supervisió alta

El/la resident té un coneixement teòric de determinades actuacions però no experiència. El/la resident observa i ajuda a l'especialista de plantilla que és qui fa l'activitat o el procediment.

Nivell 2. Supervisió mitjana

El/la resident té suficient coneixement però no la suficient experiència per realitzar una determinada activitat assistencial de forma independent. El/la resident fa l'activitat o el procediment sota supervisió directa* de l'especialista responsable.

Nivell 1. Supervisió baixa o a demanda

Les competències adquirides permeten al/la resident dur a terme actuacions de manera independent, sense necessitat de tutela directa. El/la resident executa i després informa l'especialista responsable. Sol·licita supervisió si ho considera necessari.

Nivell	Supervisió	Autonomia
--------	------------	-----------

Código: PRO-DOC-14	Ver. 03	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 5 a 12
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	--------------------

1	Supervisió a demanda	Actua de manera independent, excepte en situacions puntuals.
2	Supervisió directa*	Sap com actuar però li manca experiència per a ser autònom/a.
3	Realitzat per l'especialista	Només te coneixements teòrics, pot observar i ajudar.

*Supervisió directa vol dir que l'especialista que està supervisant al/la resident coneix el que fa, intervé quan ho considera necessari i respon a les seves consultes o demandes d'intervenció. La supervisió directa no implica necessàriament que l'especialista estigui de presència física durant tota l'activitat o el procediment.

- Les activitats apreses en anys anteriors mantenen el Nivell de Supervisió previ a l'inici del següent any formatiu, per anar disminuint al llarg del mateix.
- Per a les activitats de nova realització, s'estableix sempre el Nivell de Supervisió màxima a l'inici de la rotació, independentment de l'any formatiu.

Quan un/a resident no assoleix les competències necessàries per a progressar en la seva formació, no es pot disminuir el Nivell de Supervisió de l'activitat en qüestió, havent-se de notificar aquest fet al tutor/a del/la resident, que podrà adaptar i redefinir els Nivells de Supervisió de la rotació fins que es comprovi que la progressió del/la resident garanteix la qualitat de la formació.

	Nivell de supervisió	
--	-----------------------------	--

Código: PRO-DOC-14	Ver. 03	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 6 a 12
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	--------------------

Activitat o procediment	R1	R2	R3	R4	R5
Presentar-se i informar el pacient i familiars	3	2	1	1	1
Realitzar una correcta història clínica, orientació global del pacient identificant el motiu actual de consulta i valoració global del grau de gravetat	3	2	1	1	1
Avaluar l'estat mental del pacient	3	2	1	1	1
Realitzar de manera sistemàtica l'exploració física general, així com l'exploració física específica segons orientació clínica	3	2	1	1	1
Sol·licitar i interpretar correctament l'anàlítica bàsica en l'atenció del pacient urgent	3	2	1	1	1
Sol·licitar, Indicar i interpretar correctament la radiologia simple de tòrax i abdomen i/o altres localitzacions	3	2	1	1	1
Sol·licitar proves d'imatge com la TAC i ecografia en funció de les indicacions clíniques	3	2	2	1	1
Indicar i interpretar l'electrocardiograma de 12 derivacions, detectar especialment els que indiquen gravetat (infart miocardi, arrítmies malignes, etc.)	3	2	1	1	1
Realitzar les següents tècniques:	3	2	2	1	1
- puncions arterials	3	2	2	1	1
- puncions venoses	3	3	2	2	1
- toracocentesis	3	3	2	1	1
- paracentesis	3	3	2	2	1
- punció lumbar	3	3	2	1	1
- artrocentesi	3	3	2	1	1
- suport ventilatori no invasiu	3	3	3	2	1
- cardioversió elèctrica	3	3	3	2	1
Realitzar sondatge vesical, nasogàstric, rentada gàstrica	3	2	2	1	1
Establir una correcta prioritització d'atenció al pacient en funció de la gravetat d'aquest	3	3	2	1	1
Elaborar un diagnòstic diferencial	3	2	1	1	1
Reconèixer les principals síndromes de patologia urgent i emergent	3	2	1	1	1
Indicar i interpretar el monitoratge d'un pacient	3	2	2	1	1
Iniciar la terapèutica en urgències de les principals síndromes d'urgències/emergències: sueroteràpia, nebulitzacions, oxigenoteràpia i la indicació dels principals fàrmacs usats en l'àrea d'Urgències	3	2	2	1	1
Aplicar correctament els tractaments antibiòtics segons protocols del centre	3	2	1	1	1
Indicar els principals mètodes d'aïllament del pacient	3	2	1	1	1
Utilitzar de manera correcta els dispositius EPIs en determinades patologies infeccioses	3	2	1	1	1
Identificar i activar els diferents codis: IAM, AVC...	3	3	2	1	1
Saber realitzar la reanimació cardiopulmonar bàsica i/o avançada	3	2	2	2-1	1

Código: PRO-DOC-14	Ver. 03	Edició: 03/2022	Revisió: 03/2025	Pàg. 7 a 12
---------------------------	----------------	------------------------	-------------------------	--------------------

Emplenar els documents de consentiment informat de les proves o tractaments que ho requereixin	3	2	1	1	1
Prendre decisions en pacients terminals i donar informació en situacions delicades (diagnòstic greu, pacient terminal, risc de conflicte)	3	3	2	1	1
Comentar els pacients en sessió clínica	3	2	1	1	1
Realitzar un informe d'alta o ingrés hospitalari	3	2	1	1	1
Decidir el tractament i l'estratègia específica del pacient	3	2	1	1	1
Prendre la decisió del destí del pacient: alta o ingrés (planta convencional, Medicina Intensiva)	3	2	1	1	1
Sol·licitar interconsultes amb professionals de la guàrdia (Medicina Intensiva, Nefrologia, COT, Cirurgia General, Ginecologia) i amb especialistes d'altres centres hospitalaris	3	3	2	1	1

Atenció pacients Hospitalització mèdica	Nivell de supervisió			
	R1	R2	R3	R4
Presentar-se i informar al pacient i família	2	1		
Realització correcta d'una historia clínica, orientació global del pacient identificant el motiu actual de consulta i valoració global del grau de complexitat i segons l'especialitat de la rotació	3	2		
Evaluació estat mental i emocional del pacient	3	2		
Realitzar de forma sistemàtica l'exploració física general així com l'exploració física específica segons orientació clínica	3	2		
Sol·licitar i interpretar correctament l'analítica bàsica en l'atenció del pacient hospitalitzat	3	2		
Indicació i interpretació correctes de la radiologia simple de tòrax i abdomen i/o altres localitzacions	3	2		
Indicació i interpretació correctes de l'electrocardiograma de 12 derivacions, especialment dels que indiquen gravetat (infart miocardi, arrítmies malignes, etc.)	3	2		
Iniciar-se en les puncions arterials, venoses, toracocentesi, paracentesi, punció lumbar i artrocentesis, en especial en les pròpies de l'especialitat per la qual es rota	3	3-2		

Código: PRO-DOC-14	Ver. 03	Edici3n: 03/2022	Revisi3n: 03/2025	Pàg. 8 a 12
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	--------------------

Coneixement i ús de monitors a peu de llit	3	2		
Iniciaci3n a la terapèutica a l' hospitalitzaci3n: sueroteràpia, nebulitzacions, oxigenoteràpia i la indicaci3n dels principals fàrmacs	3	2		
Aplicar correctament els tractaments antibiòtics segons protocols del centre	3	2		
Reanimaci3n cardiopulmonar bàsica i/o avançada	3	2		
Aplicar criteris d' interconsulta i derivaci3n	3	2		

Nivell de supervisi3n de les activitats pr3pies de l'especialitat

Atenci3n pacients UGA/Subaguts	Nivell de supervisi3n			
	R1	R2	R3	R4
Presentar-se i informar al pacient i familiars	3		1	1
Realitzaci3n correcta d'una hist3ria clínic (anamnesi, exploraci3n física, tests), orientaci3n global del pacient identificant el motiu actual de consulta i valoraci3n global del grau de complexitat	3		1	1
Ús adequat de tests diagn3stics i d'evoluci3n física, funcional, cognitiu, emocional i social	3		1	1
Identificaci3n clara de processos aguts, subaguts, cr3nics reaguditzats	3		1	1
Elaborar un diagn3stic adequat per problemes	3		2-1	1
Sol·licitar i interpretar correctament l'analític bàsic en l'atenci3n del pacient més gran hospitalitzat	3		1	1
Indicaci3n i interpretaci3n correctes de la radiologia simple de tòrax i abdomen i/o altres localitzacions	3		2-1	1
Indicaci3n i interpretaci3n correctes de l'electrocardiograma de 12 derivacions, especialment dels que indiquen gravetat (infart miocardi, arítmies malignes, etc.)	3		2	1
Iniciar-se en les puncions arterials, venoses, toracocentesi, paracentesi, puncci3n lumbar i artrocentesis, amb en especial	3		2	1

Código: PRO-DOC-14	Ver. 03	Edició: 03/2022	Revisió: 03/2025	Pàg. 9 a 12
---------------------------	----------------	------------------------	-------------------------	--------------------

orientació en la persona gran				
Iniciació a la terapèutica a l' hospitalització: disseny de dieta, sueroteràpia, nebulitzacions, oxigenoteràpia i la indicació dels principals fàrmacs usats a l' àrea d' Hospitalització de Geriatria	3		1	1
Aplicar correctament els tractaments antibiòtics segons protocols del centre tot individualitzant-ne el tractament	3		2-1	1
Reanimació cardiopulmonar bàsica i/o avançada	3		2	1
Prevenció i cura d' úlceres, de caigudes o altres efectes indesitjables per iatrogènia	3		2	1
Maneig de tècniques de comunicació	3		1	1
Aplicar criteris d' interconsulta i derivació	3		1	1
Ús de fàrmacs i altres instruments en els processos de final de vida	3		2	1

Atenció pacients Mitja Estada Geriatria	Nivell de supervisió			
	R1	R2	R3	R4
Presentar-se i informar el pacient i familiars		1		
Realització de Valoració Geriàtrica Integral		2		
Identificar el problema/es principal/es de motiu d'ingrés: rehabilitador, estabilitzador, planificació recursos, etc		2		
Identificar, interdisciplinàriament, la resta de problemes acompanyants al pacient que ingressa en mitja estada		2		
Sol·licitar i interpretar correctament l'anàlítica necessària en l'atenció del pacient hospitalitzat en convallescència o mitja estada		2		
Indicació i interpretació correctes de la radiologia simple de tòrax i abdomen i/o altres localitzacions		2		
Prevenció i maneig de les diferents síndromes geriàtriques		2		
Identificació i maneig de les complicacions clíniques més prevalents en el pacient geriàtric en mitja estada		2		
Maneig adequat i indicació de procediments de rehabilitació física i funcional		2		
Gestió amb l' equip assistencial del temps òptim d' ingrés en mitja estada		2		
Planificació de l' alta en coordinació amb els cuidadors o família i		2		

Código: PRO-DOC-14	Ver. 03	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 10 a 12
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	---------------------

els equips d' Atenció Primària				
Aplicar criteris d' interconsulta i derivació		2		

Atenció pacients Llarga Estada Geriàtrica	Nivell de supervisió			
	R1	R2	R3	R4
Presentar-se i informar el pacient i familiars			1	
Realització de la Valoració Geriàtrica Integral			1	
Identificar el problema/s principal/es de motiu d'ingrés en Llarga Estada, identificant la principal causa o motiu d'atenció clínica			2	
Identificar, interdisciplinàriament, la resta de problemes acompanyants al pacient que ingressa en llarga estada			1	
Sol·licitar i interpretar correctament l'anàlisi necessària en l'atenció del pacient hospitalitzat en llarga estada			1	
Indicació i interpretació correctes de la radiologia simple de tòrax i abdomen i/o altres localitzacions			1	
Prevenició i maneig de les diferents síndromes geriàtriques			1	
Identificació i maneig de les complicacions clíniques més prevalents en el pacient geriàtric en llarga estada			2	
Maneig adequat i indicació de procediments de promoció de l' exercici físic, manteniment funcional i adequada nutrició			2	
Gestió amb l' equip assistencial del temps òptim			1	



**PROTOCOL DE SUPERVISIÓ
DE ESPECIALISTES EN
FORMACIÓ. UDM de
GERIATRIA MEDICINA**

Código: PRO-DOC-14	Ver. 03	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 11 a 12
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	---------------------

d'ingrés en llarga estada				
Planificació de l'alta en coordinació amb els cuidadors o família, els equips d' Atenció Primària i altres entorns comunitaris com les residències.			2	
Aplicar criteris d' interconsulta i derivació			1	
Gestió amb dispositius de la comunitat de la llista d'espera d'ingrés a Llarg Estada			2	

Atenció pacients PSICOGERIATRIA I EAIA TRASTORNS COGNITIUS	Nivell de supervisió			
	R1	R2	R3	R4
Nota d'ingrés del pacient psicogeriatric, primera atenció al pacient i els seus cuidadors-família.				1
Avaluació cognitiva i diagnòstic diferencial del deteriorament cognitiu				2-1
Identificació dels problemes psicoafectius del pacient psicogeriatric				2-1
Identificació dels problemes de comportament, agitació psicomotriu i agressivitat				1
Maneig dels problemes no controlats de l'esfera psicoafectiva del pacient psicogeriatric				2-1
Identificació i maneig dels problemes físics i funcionals del pacient psicogeriatric				1
Aplicar criteris d'interconsulta i derivació				1
Prioritzar les accions terapèutiques, de manera coordinada amb la resta de l' equip				1
Avaluació del moment adequat i coordinat de l' alta de geriatría del pacient psicogeriatric				1

Código: PRO-DOC-14	Ver. 03	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 12 a 12
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	---------------------

Atenció pacients CURES PAL-LIATIVES i PADES	Nivell de supervisió			
	R1	R2	R3	R4
Realització de la HC oncològica i orgànica			1	
Detecció del símptomes pal-liables			2-1	
Abordatge terapèutic dels principals símptomes pal-liables			2-1	
Maneig de la informació al malalt i la seva família			2	
Treball interdisciplinari en les diferents reunions d'equip			1	
Valoració integral del malalt pal-liatiu			2	
Abordatge del malalt de PADES			2	

Atenció pacients Atenció Comunitària	Nivell de supervisió			
	R1	R2	R3	R4
Valoració geriàtrica integral del pacient en l'àmbit comunitari				1
Valoració diagnòstica "in situ" del pacient de residències descompensat				1
Establir diagnòstic diferencial de les diferents causes de descompensació en el pacient institucionalitzat				1
Coordinació dels diferents dispositius comunitaris amb l'Atenció Primària				1
Comunicació amb el personal de residència				1
Comunicació amb pacient i la seva família				1