



PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DELS ESPECIALISTES EN FORMACIÓ

FARMACOLOGIA CLÍNICA

Versió: 1

Data: 25/03/2022

Elaborat per: Patricia Diaz Pellicer

Aprovat per la Comissió de Docència en data: 28/03/2022

Amb el suport Comitè de Direcció reunit en data: 07/03/2022

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.

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

Àmbit d'aplicació

Aquest protocol de supervisió és aplicable a **tots els residents** que estiguin desenvolupant el seu programa de formació sanitària especialitzada de Farmacologia Clínica al Parc de Salut Mar.

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.

Deure de supervisió

El deure general de supervisió és inherent als professionals que presten serveis a les diferents unitats assistencials on es formen els residents. Aquests professionals estan obligats a informar els tutors sobre les activitats realitzades pels residents.

Els responsables dels equips assistencials dels diferents dispositius que integren la unitat docent han de programar les activitats assistencials dels residents en coordinació amb els seus tutors, per tal de facilitar el compliment de l'itinerari formatiu de l'especialitat i la integració supervisada dels residents en les activitats assistencials, docents i investigadores que es duguin a terme en aquestes unitats, amb subjecció al règim de jornada i descansos previstos per la legislació aplicable al respecte.

La Comissió de Docència i els òrgans de direcció han d'establir els mecanismes necessaris per facilitar el compliment de l'itinerari formatiu i la supervisió adequada dels residents a cada unitat o dispositiu pel qual roten residents.

Supervisió decreixent durant la residència

El sistema de residència implica la prestació professional de serveis per part dels titulats universitaris que cursen els programes oficials de les diferents especialitats en Ciències de la salut.

Aquest sistema formatiu suposa l'assumpció progressiva de responsabilitats en l'especialitat que s'estigui cursant i un nivell decreixent de supervisió, a mesura que s'avança en l'adquisició de les competències previstes en el programa formatiu, fins a arribar al grau de responsabilitat inherent a l'exercici autònom de l'especialitat sanitària.

En aplicació d'aquest principi rector, els residents han de seguir les indicacions dels especialistes que prestin serveis en els diferents dispositius de centre o unitat, sense perjudici de plantejar a aquests especialistes i als seus tutors totes les qüestions que suscitin com a conseqüència d'aquesta relació.

Com a normes generals:

1. Els residents tindran en totes les rotacions un professional de plantilla que supervisarà el seu treball.
2. La supervisió dels residents de primer any serà de presència física.
 - Serà responsabilitat dels especialistes que prestin serveis als diferents dispositius del centre o unitat pels quals estiguin rotant o prestant serveis d'atenció continuada als residents.
 - Els esmentats especialistes han de visar per escrit les altes, baixes i altres documents relatius a les activitats assistencials en què intervinguin els residents de primer any.
3. A partir del segon any, la supervisió serà progressivament decreixent.
 - A aquests efectes, el/la tutor/a del/la resident podrà impartir, tant a aquest/a com als especialistes que prestin serveis en els diferents dispositius del centre o unitat, instruccions específiques sobre el grau de supervisió requerida pels residents al seu càrrec, segons les característiques de l'especialitat i el procés individual d'adquisició de competències.
 - En tot cas, el/la resident té dret a conèixer als professionals presents a la unitat en la qual presti serveis i podrà.

Graduació de la 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

Nivell de supervisió de les activitats pròpies de l'especialitat

Activitat o procediment	Nivell de supervisió		
	R2	R3	R4
MONITORITZACIÓ DE FÀRMACS			
Revisar la informació clínica dels pacients i interpretar els resultats a les determinacions de les concentracions plasmàtiques dels medicaments.	2-1	-	-
Determinació i interpretació de concentracions plasmàtiques i urinàries de medicaments i substàncies d'abús.	2		
Realitzar el procés d'ajust de dosi dels medicaments monitoritzats al context del seguiment individualitzat dels pacients.	3	-	-
Redactar un informe tècnic o fer una comunicació oral amb les recomanacions d'ajustament de dosis dels medicaments monitoritzats.	2	-	-
FARMACOVIGILÀNCIA			
Identificar les sospites de RAM	2-1	2-1	-
Avaluar la relació de causalitat de les sospites de RAM identificades	2	2	-
Realitzar recomanacions clíniques relacionades amb la prevenció i el maneig de sospites de RAM en pacients concrets	2	2-1	-
Avaluar la relació benefici-risc de medicaments	3-2	2	-
Participar en el disseny d'estratègies de minimització de risc.	3-2	2	-
Presentar sessions clíniques sobre problemes de seguretat en l'ús de medicaments	3	2	-
Elaborar i presentar informes sobre farmacovigilància en reunions de comissions clíniques.	3	2	-
CONSULTA TERAPÈUTICA Y COMISIÓ FARMACOTERAPÈUTICA			
Buscar informació sobre malalties i tractament, i sobre els fàrmacs.	-	2-1	1
Redacció d'informes referents a consultes o problemes sobre la pràctica clínica assistencial de professionals sanitaris de qualsevol institució hospitalària o detenció primària relacionats amb el tractament d'un pacient concret, subpoblació de pacients respecte a eficàcia terapèutica, efectes adversos, interaccions farmacològiques/farmacodinàmiques, teratogènia, intoxicacions, etc.	-	3	2
Avaluar el context clínic del pacient, de la malaltia i del tractament, valorar críticament les opcions terapèutiques i recomanar la millor opció.	-	3	2
ASSAIGS CLÍNICS (AACC)			
Participar en les activitats d'investigació del Servei	-	2	2
Participar en les activitats del promotor d'un AC: posada en marxa i realització d'un AC	-	3	2
Realitzar la tramitació de la documentació de l'AC al CEIm i AEMPS	-	3	2
Gestionar i monitoritzar un AC.	-	3	2
Realitzar les tasques de farmacovigilància en un EC	-	2	2
Atenció als voluntaris i pacients que participin en AC: anamnesis i exploració física.	-	2	2
COMITÉ D'ÈTICA DE LA INVESTIGACIÓ AMB MEDICAMENTS (CEIm)			
Revisar els protocols dels AACC i altres projectes de recerca relacionats amb medicaments o terapèutica presentats al CEIm	-	2	1

Redactar els informes d'avaluació dels protocols dels AACC presentats al CEIm.	-	3	2
Presentar els informes d'avaluació dels protocols dels AACC a les reunions plenàries del CEIm	-	2	2
Revisar la informació de seguiment dels AACC	-	1	1
ESTUDI D'ÚS DE MEDICAMENTS			
Buscar informació sobre fàrmacs	-	-	1
Participar en el disseny, l'execució i l'anàlisi d'estudis de farmacoepidemiologia	-	-	2
Comunicació científica i redacció d'un article científic	-	-	2