

Protocol de Supervisió dels especialistes en formació

Medicina preventiva i salut pública

Unitat Docent HMar-UPF-ASPB

Versió: 1

Data: 24 Febrer 2022

Elaborat per: Andrea Buron, Montse Ferrer, M^a Marta Arcas

Aprobació por la Comisió de Docència: 07-03-22

Presentat al Comité de Dirección: 07-03-22

Índice

1. Objectiu del protocol.....	3
2. Marc legal	3
3. Àmbit d'aplicació.....	4
4. Deure de supervisió.....	4
5. Supervisió decreixent durant la residència	4
6. Graduació de la supervisió de les activitats assistencials	6
Supervisión durante el Máster en Salud Pública UPF-UAB	7
Supervisión durante la rotación en la Agencia de Salud Pública de Barcelona	8
Supervisión durante la rotación en el Hospital del Mar	10
Supervisión durante la rotación de investigación (IMIM e IsGlobal)	11
Supervisión durante la rotación de Atención Primaria	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 del centre.

2. 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.
 - o Article 34.b de la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut
 - o 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.
- Els 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.

o Article 15.5 del Decret 165/2015, de 21 de juliol, de Formació sanitària especialitzada a Catalunya.

3. Àmbit d'aplicació

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.

4. 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.

5. 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 els 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 presta serveis i a recórrer i consultar als mateixos quan ho consideri necessari.

6. 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:**

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.

A l'especialitat de Medicina preventiva i salut pública, l'R1 estarà dedicat de forma casi exclusiva al Màster de Salut Pública, assistint a les classes i realitant-ne les tasques i treballs corresponents, així com el Treball Final de Màster en el dispositiu de la Unitat Docent triat. Durant aquest període, el resident no participarà en altres cursos ni realitzarà presentacions a congressos.

A partir de R2, i depenent del itinerari i de l'ordre de rotacions, anirà incoprорant-se als treballs específics de cada dispositiu i adquirint l'autonomia en el compliment d'objectius docents i la realització de tasques assignades.

Supervisión durante el Máster en Salud Pública UPF-UAB

Máster en Salud Pública UPF-UAB	Nivel de supervisión			
	R1	R2	R3	R4
Competencias específicas				
Conocer las necesidades de salud de la población	3	NA	NA	NA
Conocer los sistemas de información para la gestión y la política de salud	3	NA	NA	NA
Conocer el proceso de investigación científica en salud pública.	3	NA	NA	NA
Conocer las peculiaridades de los servicios sanitarios y la ordenación del sistema de salud	3	NA	NA	NA
Conocer los determinantes de la salud y su impacto.	3	NA	NA	NA
Competencias metodológicas				
Elaborar planes para analizar la situación de la comunidad.	3	NA	NA	NA
Ser competente para intervenir en situaciones de emergencia sanitaria.	3	NA	NA	NA
Elaborar hipótesis de trabajo basadas en antecedentes bibliográficos, experimentales y de diseño, y ejecutar experimentos y estudios observacionales.	2	NA	NA	NA
Elaborar programas para gestionar y evaluar servicios sanitarios.	3	NA	NA	NA
Aprender a hacer inspecciones y auditorías sanitarias, guías y protocolos.	3	NA	NA	NA
Preparar y presentar resultados en seminarios y los elementos básicos de la comunicación.	2	NA	NA	NA
Aplicar la dinámica de trabajar con grupos.	1	NA	NA	NA
Trabajo de investigación (TFM)				
Defensa pública de TFM bajo supervisión de la dirección de la tesina	NA	2	NA	NA
Liderar la publicación del artículo género en la tesina	NA	2	NA	NA
Competencias de actitud				
Establecer el primer contacto con la salud pública, la investigación y los servicios sanitarios.	3	NA	NA	NA
Conocer las características generales de la relación interpersonal y los principios éticos en el mundo laboral y conocer el principio de cultura de empresa y de investigación.	3	NA	NA	NA
Fomentar la participación social y fortalecer el grado de control de los ciudadanos sobre su propia salud.	3	NA	NA	NA
Fomentar la defensa de la salud en las políticas intersectoriales.	3	NA	NA	NA

NA: No Aplica

Supervisión durante la rotación en la Agencia de Salud Pública de Barcelona

Agencia de Salud Pública de Barcelona	Nivel de supervisión			
	R1	R2	R3	R4
Módulo de Epidemiología				
Analizar la información procedente de diferentes fuentes bibliográficas sobre un tema de interés y elaborar los informes correspondientes.	2	2	1-2	1
Diseñar una encuesta de recogida de datos, codificar las variables de estudio y realizar la explotación posterior de la información.	3	2	2	1-2
Participar en el diseño, recopilación, análisis de datos y evaluación de alguno de los diferentes sistemas de información sanitaria que se utilizan en su medio	3	2	2	1-2
Elaborar informes epidemiológicos.	3	2	2	1-2
Realizar un estudio estadístico o inferencial de una serie de datos.	3	2	2	1
Participar en las actividades de un registro de base poblacional.	3	2	2	1
Utilizar el método estadístico como una herramienta de soporte.	3	2	1	1
Aplicar las diferentes utilidades informáticas en cada una de las etapas de los estudios epidemiológicos.	3	2	1	1
Analizar estadísticas demográficas.	3	2	2	1
Participar en las actividades de la red de vigilancia epidemiológica de la comunidad (médicos centinelas, laboratorios de salud pública).	3	2	2	1-2
Participar en el diseño, realización y análisis de estudios epidemiológicos.	3	2	2	1
Participar como docente en actividades formativas en el campo de la epidemiología.	NA	3	2	2
Analizar trabajos de investigación haciendo referencia al tipo de estudio, posibles sesgos y limitaciones y utilizar correctamente las utilidades informáticas básicas: hojas de cálculo, bases de datos y paquetes estadísticos y epidemiológicos.	3	2	1-2	1
Realizar búsquedas bibliográficas	2	2	1	1
Módulo de Promoción de la Salud				
Participar en el seguimiento y evaluación y, en su caso, puesta en marcha de un programa de educación sanitaria dirigido a grupos de poblaciones específicas.	3	2	1-2	1
Participar en investigaciones relacionadas con la promoción de la salud (factores socioculturales, estilos de vida, etc.).	3	2	2	1-2
Preparar, participar y evaluar actividades de coordinación intra e interinstitucionales relacionadas con la promoción de la salud.	3	2	2	1
Participar en actividades de coordinación que impliquen el trabajo con grupos, colectivos y entidades de iniciativa social.	3	2	2	1-2
Colaborar en la elaboración y desarrollo de programas de formación continuada en promoción y educación de la salud.	3	2	2	1
Analizar, evaluar y, en su caso, participar en la elaboración de materiales informativos y/o educativos.	3	2	1-2	1
Módulo de Salud ambiental y laboral				
Participar en el desarrollo de los programas de salud laboral y asistir a los	1	1	1	1

comités de seguridad y salud en el trabajo.				
Colaborar en el diseño y mantenimiento de una red de vigilancia o de un sistema de registro de niveles de exposición a agentes biológicos, químicos o físicos, ambientales, laborales y alimentarios, de sus efectos sobre la salud, o de su impacto ambiental.	3	2	1-2	1
Participar en el registro, seguimiento, control y elaboración de informes de accidentes y enfermedades profesionales.	3	2	1-2	1
Participar en actividades de inspección sanitaria medioambiental y alimentaria.	3	3	3	3
Colaborar en la realización de un estudio sobre el impacto ambiental.	3	2	1-2	1
Módulo de Adminitración Sanitaria				
Participar en las actividades de un servicio de la administración sanitaria o en un programa sanitario-	3	2	1-2	1
Participar en el diseño o análisis de un sistema de información para la gestión.	3	2	1-2	1
Conocer los circuitos de admisión y derivación de usuarios de los servicios sanitarios.	3	2	2	2
Participar en el diseño, ejecución o análisis de un estudio de planificación de recursos en función de las necesidades.	3	3	2	1
Colaborar en la coordinación de programas especiales: situaciones de emergencia, drogodependencia, etc.	3	3	2	1
Participar en la evaluación de programas, planes o políticas que puedan tener un impacto en la salud o en sus determinantes.	3	2	1	1
Colaborar en la elaboración y desarrollo de programas de formación continuada.	3	2	2	2
Preparar, participar y evaluar reuniones de coordinación y negociación en el ámbito de la administración adecuadas a la consecución de los objetivos docentes.	3	2	2	2
Utilizar las herramientas y aplicaciones informáticas para la gestión de programas, recursos y actividades en centros y servicios.	3	2	1-2	1
Conocer la historia clínica informatizada.	3	2	1-2	1

NA: No Aplica

Supervisión durante la rotación en el Hospital del Mar

Hospital del Mar	Nivel de supervisión			
	R1	R2	R3	R4
Analizar la incidencia de enfermedades, las necesidades de salud y de utilización de servicios sanitarios de la población de referencia del hospital.	3	2	1-2	1
Evaluar los resultados de la atención hospitalaria. Monitorizar y analizar los indicadores clínicos (supervivencia, reagudización, condición crónica, discapacidad, calidad de vida, satisfacción, utilización de servicios sanitarios).	3	2	1-2	1
Monitorizar y analizar los indicadores clínicos oncológicos a partir del registro de cáncer hospitalario.	3	2	1-2	1
Realizar la vigilancia epidemiológica hospitalaria: infección nosocomial, mortalidad intrahospitalaria, reingresos no programados, reacciones adversas a los medicamentos.	3	2	1-2	1
Analizar la actividad hospitalaria: análisis de la casuística, revisión de la utilización y adecuación de recursos hospitalarios y costes por proceso asistencial.	3	2	1-2	1
Diseñar y elaborar sistemas de información asistencial hospitalario.	3	3	2	2
Diseñar y elaborar estudios para la evaluación de nuevas intervenciones sanitarias.	3	2	1-2	1
Diseñar y elaborar estudios para la evaluación de procesos diagnósticos.	3	2	1-2	1
Diseñar y elaborar estudios para la evaluación de efectos adversos.	3	2	1-2	1
Gestionar y evaluar el programa poblacional de cribado de cáncer de mama y el programa poblacional de cribado de cáncer de colon y recto.	3	2	2	1-2
Participar en programas de actividades de promoción de la salud: Programa "Hospitales libres de humo"; Programa La Mar de Saludable, etc	3	2	2	1-2
Planificar, diseñar y evaluar el plan funcional de una unidad asistencial o servicio clínico.	3	3	2	2
Gestionar un programa de calidad asistencial (análisis de satisfacción, análisis de mortalidad, análisis de accesibilidad de grupos vulnerables).	3	2	2	1-2

NA: No aplica

Supervisión durante la rotación de investigación (IMIM e IsGlobal)

IMIM - Instituto Hospital del Mar de Investigación Médica	Nivel de supervisión			
	R1	R2	R3	R4
Programa de Epidemiología y Salud Pública del IMIM.				
Asistir a las sesiones del Programa de Epidemiología y Salud Pública del IMIM.	1	1	1	1
Asistir al menos a 3 Reuniones del Comité Ético de Investigación Clínica del Instituto Municipal de Asistencia Sanitaria (CEIC-IMAS).	1	1	1	1
Asistir a sesiones seleccionadas de los diferentes grupos de investigación del Programa de Epidemiología y Salud Pública del IMIM.	1	1	1	1
Grupo de investigación seleccionado.				
Asistir a las sesiones del grupo.	1	1	1	1
Presentar al menos 1 sesión.	2	2	1-2	1
Participar en reuniones o jornadas del grupo de investigación	1	1	1	1
Participación en proyecto/s de investigación.				
Conocer el proyecto de investigación en el que se colaborará: memorias científicas de solicitud del proyecto, protocolo, artículos publicados, bases de datos del proyecto, variables recogidas.	1	1	1	1
Participar en las reuniones del proyecto/s.	1	1	1	1
Realizar las tareas asignadas para el desarrollo del proyecto: coordinación, preparación de protocolos, diseño de cuestionarios, control del trabajo de campo y difusión.	3	2	1-2	1
Preparación de un artículo científico.				
Realizar una revisión bibliográfica sobre el tema de investigación seleccionado	2	2	1-2	1
Realizar la justificación del objetivo del estudio.	3	2	1-2	1
Realizar el diseño de la estrategia de análisis más adecuada para conseguir el objetivo de investigación.	3	2	2	1
Redactar el apartado de métodos del artículo científico: diseño, muestra, método de recogida de datos y herramientas de medida.	3	2	2	1
Realizar el análisis descriptivo de las variables primarias y las transformaciones de las variables.	3	2	2	1
Realizar los análisis estadísticos.	3	2	2	1
Diseñar y elaborar las tablas y gráficos del artículo científico.	3	2	2	1
Redactar el apartado de análisis estadístico del artículo científico.	3	2	2	1
Interpretar resultados y redactar el apartado de resultados del artículo científico.	3	2	2	1
Redactar el apartado de discusión del artículo científico.	3	2	2	1
Realizar el envío del artículo científico en una revista indexada con "peer review" según la normativa de la revista.	3	2	2	1

Contestar a los revisores.	NA	2	2	1
----------------------------	----	---	---	---

NA: No aplica.

Supervisión durante la rotación de Atención Primaria

Atención Primaria	Nivel de supervisión			
	R1	R2	R3	R4
Participar en las actividades sanitarias de carácter comunitario que se desarrollan en el territorio.	NA	2	2	NA
Participar activamente en las actividades de promoción y protección de la salud de carácter asistencial que se desarrollan desde la atención primaria.	NA	2	2	NA
Conocer y utilizar los sistemas de información y gestión de la atención primaria.	NA	2	2	NA
Colaborar en el análisis y evaluación de las intervenciones comunitarias y asistenciales.	NA	2	2	NA
Participar en reuniones y seminarios	NA	1	1	NA

NA: No aplica. Según los itinerarios establecidos, sólo rotan por Atención Primaria como R2 y como R3.