

**PROCEDIMIENTO DE SUPERVISIÓN DE LOS ESPECIALISTAS EN
FORMACIÓN EN EL ÁMBITO DE LA MEDICINA DE URGENCIAS
PEDIATRIQUES**

Responsable del document:

Nom	Servei/Unitat
Manel Vila Justribo	Comissió de docència

Autor/s

Nom	Servei/Unitat
M ^o Alba Gairí Burgués (tutor pediatria)	Pediatria
Xavier Bringué (tutor pediatria)	Pediatria
Eduard Solé Mir (jefe de servei pediatria)	Pediatria

Gestió de modificacions

Versió	Any	Descripció de les modificacions
01	2014	Creació del document

Gestió del circuit

Versió	Codi	Àmbit d'aplicació	Comissió de Docència
01	PR-FSE-XXX-001	FSE	

INDEX

1. INTRODUCCIÓ. *Pàg. 3*
2. OBJECTIUS GENERALS. *Pàg. 3*
3. RESPONSABLES DE LA SUPERVISIÓ. *Pàg. 3*
4. ESTRUCTURA I ORGANITZACIÓ DE LA GUÀRDIA. *Pàg. 4*
5. NIVELLS DE RESPONSABILITAT. *Pàg. 4*
6. MAPA DE COMPETÈNCIES. *Pàg. 4*
7. OBJECTIUS DELS RESIDENTS EN LES GUÀRDIES PER ANY DE RESIDÈNCIA:
 - a. Residents de Primer Any. *Pàg. 5*
 - b. Residents de Segon any. *Pàg. 6*
 - c. Residents de Tercer any. *Pàg. 7*
 - d. Residents de Quart i cinquè anys. *Pàg. 7*
8. RELACIO D'HABILITATS AMB RESPONSABILITAT PER ANY DE RESIDÈNCIA. *Pàg. 8*
9. CONTROL DELS PROCEDIMENTS DE SUPERVISIO I NIVELL DE RESPONSABILITAT A URGENCIES DELS ESPECIALISTES EN FORMACIÓ.
Pàg. 9
10. ANEX: PLANTILLES D'AVAUACIÓ. *Pàg 10*

1.INTRODUCCIÓ

Durant la formació s'hauran d'adquirir Coneixements i Habilitats per a prestar l'adequada assistència als pacients. La formació del metge resident implica l'adquisició progressiva de responsabilitats tant en les rotacions obligatòries, com en les electives ja siguin internes o externes, com en les guàrdies realitzades en els serveis d'Urgències hospitalàries o serveis específics.

Aquest nivell de responsabilitat suposa també que la supervisió serà decreixent a mesura que s'avanci en l'adquisició de les competències previstes en la seva formació.

Els residents hauran d'atendre les indicacions dels especialistes que prestin els seus serveis en els diferents dispositius del centre o unitat per on estiguin rotant i hauran de plantejar a aquests professionals i als seus tutors quantes qüestions se suscitin com a conseqüència d'aquesta relació.

2. OBJECTIUS GENERALS

De forma general els objectius seran:

- Adquirir agilitat en el maneig dels malalts amb patologia aguda. En aquest sentit és important que s'incorporin des del principi, amb creixent responsabilitat, al tractament del pacient crític.
- Augmentar la destresa i fluïdesa en l'elaboració de judicis clínics
- Assolir la necessària seguretat i incrementar el seu nivell de responsabilitat en les decisions terapèutiques i de modalitat de tractament en els malalts

La diversitat i el volum de pacients i situacions que es viuen al Servei d'Urgències converteixen aquest en un dels pilars de la docència i formació del Metge Resident. Però a causa de la pressió assistencial que es viu a la urgència és, en ocasions, difícil aconseguir que aquest aprenentatge sigui fàcil.

Les funcions de l'Especialista en formació variaran segons vagin adquirint coneixements, experiència i responsabilitat, adequats a l'any de residència.

1. RESPONSABLES DE LA SUPERVISIÓ

Hauran de ser assignats metges adjunts dels Servei d'Urgències i de la resta d'especialitats, que seran els responsables de la tutela i supervisió del resident.

2. ESTRUCTURA I ORGANITZACIÓ DE LA GUÀRDIA

Estructura i Organització de la guàrdia a urgències

Els residents realitzen les Guàrdies en urgències de pediatria de forma exclusiva durant l'any R1 i donin suport durant la resta d'anys de formació.

Valorin patologia pediàtrica i patologia comú medicoquirúrgica de baixa complexitat que INCLOU patologia mèdica i patologia ORL, oftalmològica, ginecològica, traumatològica, urològica.

Estructura i Organització de la guàrdia a neonatologia

Els residents a partir de R2 Fins R4 donaran suport a l'àrea d'urgències però hauran d'assistir als parts de risc, realitzar a els Ingressos que hi hagi a l'àrea neonatal i unitat de cures intermitges, realitzar els procediments i seguiment que calgui als nadons ingressats i valorar els nadons sans que hi hagi durant la guàrdia.

3. NIVELLS DE RESPONSABILITAT

La responsabilitat serà progressiva passant d'una supervisió molt estreta durant el primer any a una pràctica autonomia durant el quart any.

Els Nivells de personalitat, així com la seva valoració són els Següents:

Nivell de responsabilitat	valoració
Nivell 1	Els procediments els realitza el resident, sense necessitat de tutorització directa. Fa i després informa.
Nivell 2	Els procediments els realitza el resident sota la supervisió d'un especialista.
Nivell 3	Els procediments els realitza un facultatiu especialista, observat o assistit pel resident.

6. MAPA DE COMPETENCIES

	R1	R2	R3	R4/R5
Conix. Teòrics	1	1	1	1
Expl. clíniques	2	1	1	1
Probes diag.	3	2	2-1	1
Activitat clínica	3-1	2-1	1	1
Habilitats tècniques	3-2	2	2-1	
Comunicació	2-1	2-1	1	1
tractament	3-2	2-1	2-1	1
Destí: alta/ingrés	3	2-1	2-1	1

7. OBJETIVUS DELS RESIDENTS EN LES GUARDIES PER ANY DE RESIDENCIA

RESIDENTS DE PRIMER ANY

Objectiu pricipal:

Identificar la patologia greu que exigeixi ràpida actuació així com la orientació clínica y la posada en marxa dels recursos adequats.

Altres objectius:

1. Saber realitzar una història clínica completa i aconseguir bona valoració global del pacient: sistematització per òrgans, identificació del motiu de consulta actual, reconèixer antecedents personals i familiars, escriure correctament un informe mèdic i altes.

2. Realitzar una correcta exploració física sistematitzant per aparells i sistemes.

3. Probes complementàries: Indicacions i interpretació de les probes complementàries bàsiques:

- analítica: hemograma, bioquímica general, analítica orina
- radiografia de tòrax: lectura segons un ordre, projeccions, signes fonamentals, patrons radiològics i identificació de patologia (intersticial, alveolar i pleural)
- radiografia d'abdomen: utilització clínica, lectura segons un ordre, projeccions, signes fonamentals, patrons radiològics i identificació de patologia pancreàtica, hepàtica, intestinal i renal.
- ECG: lectura ordenada, signes fonamentals i identificació de les arritmies fonamentalment

4. Iniciar-se en puncions venoses i arterials, puncions lumbar

5. Identificar, saber orientar i realitzar el maneig inicial de patologia mèdica habituals:

- patologia pulmonar: bronquiolitis, asma
- patologia infecciosa: pneumònies, infeccions del tracte urinari, abscessos cutànies, abscessos àrea orofaríngea, gastroenteritis, hepatitis víriques, meningitis, síndrome febril sense focus.
- miscelanea: intoxicacions farmacològiques, intoxicacions por CO,
- neurològic: convulsions febrils, afebrils, status epilèptic
- endocrí: diabetis, cetoacidosi diabètica

6. Saber identificar la gravetat de les patologies habituals.

7. . Identificar, saber orientar y realitzar el maneig inicial de patologies quirúrgiques habituals:

- Oftalmologia: exploració oftalmològica bàsica, extracció cossos estranys, conjuntivitis....
- ORL: exploració bàsica, otoscopia, extracció de cossos estrany accessibles.
- Traumatologia: exploració bàsica de patologia traumatològica comú com pronació dolorosa, traumatisme craneoencefàlic, cremades....)
- Urologia: exploració bàsica de l'aparell urològic (sondatge vesical, manejo inicial de hematúria, identificació de torsió testicular,)

- Cirurgia general: exploració abdominal bàsica sabent descartar patologia quirúrgica greu, drenatge d'abcesos ...
- Ginecologia: exploració ginecològica bàsica, valoració de metrorràgies, masses àrea ginecològica...

8. Adquirir capacitat d'informar al pacient i a la família.

RESIDENTS DE SEGON ANY

Àrea d'urgències

Responsabilitat

Ha de progressar en la pràctica assistencial de caràcter urgent, seguint en el desenvolupament i habilitats de competències exposades en l'apartat anterior, amb un major nivell de responsabilitat tot i que la pràctica totalitat de les actuacions estiguin tutelades.

Objectius docents

1. Consolidar l'anamnesi bàsica i l'exploració física
2. Consolidar tècniques diagnòstiques i terapèutiques bàsiques, tot i que han d'estar supervisades
3. Pot signar un document però ha d'estar supervisat

Àrea neonatal

Responsabilitat

Pot valorar inicialment pacients i prendre decisions però la pràctica totalitat de les actuacions han d'estar tutelades.

Objectiu principal

Identificar la patologia neonatal que exigeixi ràpida actuació així com la orientació clínica i la posada en marxa dels recursos adequats

Altres objectius

Exploració del nen sa

Efectuar una correcta exploració física neonatal: Avaluació de l'estat general, inspecció, fenotip, hidratació, color, estimació edat gestacional, auscultació cardiorrespiratòria, morfologia crani, fontanel·les, línia mitja, abdomen, munyó umbilical, genitals, defectes de paret abdominal, exploració dels malucs i altres anomalies ortopèdiques d'extremitats inferiors

Reconeixer les principals variants de la normalitat

Fenotips, erietma tòxic, millium, etc..

Interpretar les dades rellevants de la història obstètrica i identificar els factors perinatals de risc

Serologies, despistatge de diabetis, controls ecogràfics, ectàsia pièlica, cultiu SGB, amniorrèxi, presentació fetal

Realització d'una correcta reanimació bàsica a sala de parts

Conèixer l'algoritme de RCP bàsica mínimament instrumentada en el nadó a terme i en el prematur

Conèixer la patologia neonatal no crítica més prevalent

- Malalties maternes que afecten el nadó (diabetis,HTA,Chagas..)
- Risc d'infecció neonatal
- Infeccions congènites/perinatals
- El nadó de baix pes i el preterme tardà
- Nocions bàsiques sobre el nadó prematur
- Icterícia neonatal
- Despistatge de cardiopaties congènites
- Trastorns dermatològics més habituals
- Alteracions metabòliques (hipoglucèmia, hipocalcèmia, alt equilibri a/b)
- Trastorns músculo-esquelètics: displàsia de malucs, fractura de clavícula, cefalohematoma...

Maneig del nadó sa

- Suport a l'alletament matern
- Alletament artificial
- Profilaxi neonatal
- Cura del munyó umbilical
- Aspectes bàsics de puericultura

Inici en l'aprenentatge de les tècniques i plantejament terapèutic més habituals en l'assistència al nadó patològic no crític:

Punció suprapúbica

Punció lumbar

Punció venosa perifèrica

Establir un pla de tractament

Racionalització en la sol·licitud d'exploracions complementaries

Interpretació adequada de les exploracions complementaries

Racionalització en la utilització dels fàrmacs

RESIDENTS DE TERCER ANY

Àrea d'urgències

Responsabilitat

Progressar en la pràctica assistencial urgent, perfeccionant les habilitats adquirides amb anterioritat però assumint un major nivell de responsabilitat. Les activitats las realitzarà sense necessitat de tutela directa. Assumirà activitats de coordinació de residents de primer i segon any.

Objectius docents

1. Valorar de forma autònoma el pacient greu sense necessitat de supervisió.
2. Realitzar la majoria de les habilitats exposades sense ser tutelades.

Àrea neonatal

Responsabilitat

Ha de progressar en la pràctica assistencial de caràcter urgent, seguint en el desenvolupament i habilitats de competències exposades en l'apartat anterior, amb un major nivell de responsabilitat. Les activitats las realitzarà sense necessitat de tutela directa.

Objectius docents

Objectiu principal

Adquirir capacitat per a valorar el nadó amb patologia crítica

Altres objectius

Valoració de la patologia més freqüent en la unitat neonatal:

- El nadó prematur
- Patiment fetal agut
- Síndrome de destret respiratori
- Sèpsia neonatal
- Sèpsia nosocomial
- Fuga aèria
- RCP neonatal avançada en el nadó a terme i en el prematur

Proposta de pla d'actuació i tractament en la unitat neonatal

Establir un diagnòstic diferencial correcte en patologia crítica neonatal

Adquirir habilitat en tècniques específiques neonatals:

- Cateterisme umbilical arterial i venós
- Intubació endotraqueal
- Drenatge pleural

Punció lumbar
 Obtenció mostres sang: capil·lar, venós, arterial
 Obtenció mostra orina: bossa, sonda, punció suprapúbica
 Ventilació mecànica: indicacions, tipus
 Medicacions especials: surfactant, PGE1

RESIDENTS DE QUART ANY

Responsabilitat

Domini de la pràctica assistencial a urgències i urgències neonatals de forma pràcticament autònoma, assumint la supervisió dels residents de primer i segon any. Gairebé cap activitat estarà tutelada directament.

Objectius docents

1. Realitzar de forma autònoma la pràctica totalitat de l'atenció al pacient en urgències i en les urgències neonatals:
 - a. Valorar la gravetat del quadre
 - b. Realitzar anamnesi i exploració física completa
 - c. Indicar las probes complementàries
 - d. Indicar la terapèutica específica
 - e. Indicar el destí final del pacient

8. RELACIO D'HABILITATS AMB LA RESPONSABILITAT PER ANY DE RESIDENCIA

Habilitat	R1	R2	R3	R4
Presentar-se e informar al pacient i familiars	2-1	1	1	1
Realització correcta d' una historia clínica, orientació global del pacient identificant el motiu actual de la consulta i valoració global del grau de gravetat	3-2	1	1	1
Realitzar de forma sistemàtica la exploració física general així com la exploració física específica segons l' orientació clínica	2-1	2-1	1	1
Sol·licitar e interpretar correctament la analítica bàsica en la atenció del pacient urgent	2-1	1	1	1
Indicació e interpretació correctes de la radiologia simple de tòrax i abdomen y/o altres localitzacions	2	2-1	1	1
Indicació e interpretació correcta del ECG de 12 derivacions, especialment els que indiquen gravetat (arrítmies, miocarditis, pericarditis....etc.)	2-1	1	1	1
Iniciar-se punció lumbar	3-2	3-2	1	1
Iniciació a la terapèutica en urgències: seroteràpia,	3-2	2	2-1	1

nebulitzacions, oxigenoterapia i la indicació dels principals fàrmacs utilitzats en el Area de Urgències				
Aplicar correctament els tractaments antibiòtics segons protocols del servei 2012	2-1	1	1	1
Reanimació cardiopulmonar bàsica i/o avançada	3-2	2-1	1	1
Aprendre la valoració bàsica de la patologia quirúrgica general i de las diferents especialitats quirúrgiques	3-2	2-1	1	1
Desbridament d' abscessos de parts toves i tractament de les ferides inciso-contuses, cremades	3-2	2-1	1	1
Iniciació en les tècniques bàsiques de oftalmologia (fluoresceïna) i específiques (FO) o ORL (extracció cos estrany....)	3-2	2-1	1	1
Realitzar un informe d' alta o ingrés hospitalari	3-2	1	1	1
Decidir el tractament i la estratègia específica del pacient	3	2-1	1	1
Presa de decisió d' on va el pacient: alta o ingrés	3	2-1	1	1
Realització correcta d' una historia clínica, reconèixer les variants de la normalitat	3	3-2	1	1
Valoració del recent nascut	3-2	2-1	1	1
Reconèixer la patologia neonatal no crítica	3	3-2	1	1
Reconèixer la patologia neonatal crítica	3	3	2-1	1
Realitzar una correcta reanimació sala de parts	3	3-2	1	1
Probes complementaries relacionades amb patologia neonatal	3	3-2	3-2	1
Tractament de pacient neonatal	3	3-2	2-1	1

9. CONTROL DELS PROCEDIMENTS DE SUPERVISIO I NIVELL DE RESPONSABILITAT EN LES URGENCIES, DELS ESPECIALISTES EN FORMACIÓ

Objectius de l'avaluació:

Poder avaluar de forma objectiva els nivells de responsabilitat de cadascuna de les competències que ha d'adquirir cada resident segons any de formació, per detectar i corregir possibles problemàtiques durant el període de formació.

Metodologia d'avaluació:

S'explicarà a cadascun dels tutors i residents de cada un dels serveis el protocol de supervisió i nivell de responsabilitat en les urgències.

Una comissió específica, supervisada per la comissió de docència del nostre centre, realitzarà de forma semestral, l'avaluació que a continuació s'adjunta. En cada avaluació s'escolliran 3 serveis d'una llista per ordre alfabètic, establint una roda de tal manera que els serveis escollits no tornaran a ser avaluats fins a completar la llista.

Es realitzarà una entrevista dirigida tant a tutor com a resident, avaluant fil per randa les responsabilitats que han adquirit i les que es pretenia que obtinguin. S'utilitzaran per a aquesta finalitat, les plantilles que s'adjunten en l'annex, basades en els objectius esmentats en el protocol adjunt.

Un cop realitzades les enquestes es comunicaran els resultats a la Comissió de Docència, que té com a objectiu, detectar problemes en la formació dels residents a les urgències del nostre hospital.

10. ANNEX: PLANTILLES D'AVALUACIÓ

Habilitat	R1	Nivell1	Nivell2	Nivell 3
Presentar-se e informar al pacient i familiars	2-1			
Realització correcta d' una historia clínica, orientació global del pacient identificant el motiu actual de la consulta i valoració global del grau de gravetat	3-2			
Realitzar de forma sistemàtica la exploració física general així com la exploració física específica segons l' orientació clínica	2-1			
Sol·licitar e interpretar correctament la analítica bàsica en la atenció del pacient urgent	2-1			
Indicació e interpretació correctes de la radiologia simple de tòrax i abdomen y/o altres localitzacions	2			
Indicació e interpretació correcta del ECG de 12 derivacions, especialment els que indiquen gravetat (arrítmies, miocarditis, pericarditis....etc.)	2-1			

Iniciar-se punció lumbar	3-2			
Iniciació a la terapèutica en urgències: seroteràpia, nebulitzacions, oxigenoteràpia i la indicació dels principals fàrmacs utilitzats en el Àrea de Urgències	3-2			
Aplicar correctament els tractaments antibiòtics segons protocols del servei 2012	2-1			
Reanimació cardiopulmonar bàsica i/o avançada	3-2			
Aprendre la valoració bàsica de la patologia quirúrgica general i de les diferents especialitats quirúrgiques	3-2			
Desbridament d' abscessos de parts toves i tractament de les ferides inciso-contuses, cremades	3-2			
Iniciació en les tècniques bàsiques de oftalmologia (fluoresceïna) i específiques (FO) o ORL (extracció cos estrany....)	3-2			
Realitzar un informe d' alta o ingrés hospitalari	3-2			
Decidir el tractament i la estratègia específica del pacient	3			
Presa de decisió d' on va el pacient: alta o ingrés	3			
Realització correcta d' una història clínica, reconèixer les variants de la normalitat	3			
Valoració del recent nascut	3-2			
Reconèixer la patologia neonatal no crítica	3			
Reconèixer la patologia neonatal crítica	3			
Realitzar una correcta reanimació sala de parts	3			
Probes complementaries relacionades amb patologia neonatal	3			
Tractament de pacient neonatal	3			

CONCLUSIONS:

1. L'activitat realitzada pel resident és la correcta pel seu any de residència.
2. L'activitat realitzada pel resident NO és adequada pel seu any de residència.

COMENTARIS:

Habilitat	R2	Nivell1	Nivell2	Nivell3
Presentar-se e informar al pacient i familiars	1			
Realització correcta d' una historia clínica, orientació global del pacient identificant el motiu actual de la consulta i valoració global del grau de gravetat	1			
Realitzar de forma sistemàtica la exploració física general així com la exploració física específica segons l' orientació clínica	2-1			
Sol·licitar e interpretar correctament la analítica bàsica en la atenció del pacient urgent	1			
Indicació e interpretació correctes de la radiologia simple de tòrax i abdomen y/o altres localitzacions	2-1			
Indicació e interpretació correcta del ECG de 12 derivacions, especialment els que indiquen gravetat (arrítmies, miocarditis, pericarditis....etc.)	1			
Iniciar-se punció lumbar	3-2			
Iniciació a la terapèutica en urgències: seroteràpia, nebulitzacions, oxigenoteràpia i la indicació dels principals fàrmacs utilitzats en el Area de Urgències	2			
Aplicar correctament els tractaments antibiòtics segons protocols del servei 2012	1			
Reanimació cardiopulmonar bàsica i/o avançada	2-1			
Aprendre la valoració bàsica de la patologia quirúrgica general i de las diferents especialitats quirúrgiques	2-1			
Desbridament d' abscessos de parts toves i tractament de les ferides inciso-contuses, cremades	2-1			
Iniciació en les tècniques bàsiques de oftalmologia (fluoresceïna) i específiques (FO) o ORL (extracció cos estrany....)	2-1			
Realitzar un informe d' alta o ingrés hospitalari	3-2			
Decidir el tractament i la estratègia específica del pacient	2-1			
Presa de decisió d' on va el pacient: alta o ingrés	2-1			

Realització correcta d' una historia clínica, reconèixer les variants de la normalitat	3-2			
Valoració del recent nascut	2-1			
Reconèixer la patologia neonatal no crítica	3-2			
Reconèixer la patologia neonatal crítica	3			
Realitzar una correcta reanimació sala de parts	3-2			
Probes complementaries relacionades amb patologia neonatal	3-2			
Tractament de pacient neonatal	3-2			

CONCLUSIONS:

1. L'activitat realitzada pel resident és la correcta pel seu any de residència.
2. L'activitat realitzada pel resident NO és adequada pel seu any de residència.

COMENTARIS:

Habilitat	R3	Nivell1	Nivell2	Nivell3
Presentar-se e informar al pacient i familiars	1			
Realització correcta d' una historia clínica, orientació global del pacient identificant el motiu actual de la consulta i valoració global del grau de gravetat	1			
Realitzar de forma sistemàtica la exploració física general així com la exploració física específica segons l' orientació clínica	1			
Sol·licitar e interpretar correctament la analítica bàsica en la atenció del pacient urgent	1			
Indicació e interpretació correctes de la radiologia simple de tòrax i abdomen y/o altres localitzacions	1			
Indicació e interpretació correcta del ECG de 12 derivacions, especialment els que indiquen gravetat (arrítmies, miocarditis, pericarditis....etc.)	1			
Iniciar-se punció lumbar	1			
Iniciació a la terapèutica en urgències: seroteràpia, nebulitzacions, oxigenoteràpia i la indicació dels principals fàrmacs utilitzats en el Area de Urgències	2-1			

Aplicar correctament els tractaments antibiòtics segons protocols del servei 2012	1			
Reanimació cardiopulmonar bàsica i/o avançada	1			
Aprendre la valoració bàsica de la patologia quirúrgica general i de las diferents especialitats quirúrgiques	1			
Desbridament d' abscessos de parts toves i tractament de les ferides inciso-contuses, cremades	1			
Iniciació en les tècniques bàsiques de oftalmologia (fluoresceïna) i específiques (FO) o ORL (extracció cos estrany....)	1			
Realitzar un informe d' alta o ingrés hospitalari	1			
Decidir el tractament i la estratègia específica del pacient	1			
Presa de decisió d' on va el pacient: alta o ingrés	1			
Realització correcta d' una historia clínica, reconèixer les variants de la normalitat	1			
Valoració del recent nascut	1			
Reconèixer la patologia neonatal no crítica	1			
Reconèixer la patologia neonatal crítica	2-1			
Realitzar una correcta reanimació sala de parts	1			
Probes complementaries relacionades amb patologia neonatal	3-2			
Tractament de pacient neonatal	2-1			

CONCLUSIONS:

1. L'activitat realitzada pel resident és la correcta pel seu any de residència.
2. L'activitat realitzada pel resident NO és adequada pel seu any de residència.

COMENTARIS:

Habilitat	R4	Nivell1	Nivell2	Nivell3
Presentar-se e informar al pacient i familiars	1			
Realització correcta d' una historia clínica, orientació global del pacient identificant el motiu actual de la consulta i	1			

valoració global del grau de gravetat				
Realitzar de forma sistemàtica la exploració física general així com la exploració física específica segons l'orientació clínica	1			
Sol·licitar e interpretar correctament la analítica bàsica en la atenció del pacient urgent	1			
Indicació e interpretació correctes de la radiologia simple de tòrax i abdomen y/o altres localitzacions	1			
Indicació e interpretació correcta del ECG de 12 derivacions, especialment els que indiquen gravetat (arrítmies, miocarditis, pericarditis....etc.)	1			
Iniciar-se punció lumbar	1			
Iniciació a la terapèutica en urgències: seroteràpia, nebulitzacions, oxigenoteràpia i la indicació dels principals fàrmacs utilitzats en el Area de Urgències	1			
Aplicar correctament els tractaments antibiòtics segons protocols del servei 2012	1			
Reanimació cardiopulmonar bàsica i/o avançada	1			
Aprendre la valoració bàsica de la patologia quirúrgica general i de las diferents especialitats quirúrgiques	1			
Desbridament d' abscessos de parts toves i tractament de les ferides inciso-contuses, cremades	1			
Iniciació en les tècniques bàsiques de oftalmologia (fluoresceïna) i específiques (FO) o ORL (extracció cos estrany....)	1			
Realitzar un informe d' alta o ingrés hospitalari	1			
Decidir el tractament i la estratègia específica del pacient	1			
Presa de decisió d' on va el pacient: alta o ingrés	1			
Realització correcta d' una historia clínica, reconèixer les variants de la normalitat	1			
Valoració del recent nascut	1			
Reconèixer la patologia neonatal no crítica	1			
Reconèixer la patologia neonatal crítica	1			
Realitzar una correcta reanimació sala de parts	1			
Probes complementaries relacionades amb patologia neonatal	1			

Tractament de pacient neonatal	1			

CONCLUSIONS:

1. L'activitat realitzada pel resident és la correcta pel seu any de residència.
2. L'activitat realitzada pel resident NO és adequada pel seu any de residència.

COMENTARIS: