



Hospital General de Granollers

Hospital Universitari

Fundació Privada Hospital Asil de Granollers

GUIA DOCENT

Protocol

**PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DELS
ESPECIALISTES EN FORMACIÓ
INFERMERIA
OBSTETRICOGINECÒLOGICA**

Versió: 2022

Data: març 2022

Elaborat per: Sra. Dolors Guix

Aprovat per la Comissió de Docència en data: 30/03/de 2022

Presentat al Comité de Direcció en data: 12/04/2022



Hospital General de Granollers

Hospital Universitari

Fundació Privada Hospital Asil de Granollers

Índex

1.	Objectiu	3
2.	Marc Legal	3
3.	Àmbit d'aplicació	4
4.	Deure de supervisió	4
5.	Supervisió decreixent durant la residència	5
6.	Graduació de la supervisió de les activitats assistencials	6
7.	Nivell de supervisió en l'àmbit d'urgències	7
8.	Nivell de supervisió de les activitats pròpies de l'especialitat	8



1. Objectiu

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 (esborrar el que no correspongui) 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.
- 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 .



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

3. Àmbit d'aplicació

Aquest protocol de supervisió és aplicable a tots els residents que estiguin desenvolupant el seu programa de formació sanitària especialitzada d'Infermeria Obstetricoginecològica a la Fundació Privada Hospital Asil de Granollers (FPHAG).

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**.
 - o 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.
 - o 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.**
 - o 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.
 - o En tot cas, el/la resident té dret a conèixer als professionals presents a la unitat en la qual presti serveis i podrà 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.

Nivell	Supervisió	Autonomia
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 té 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.

7. Nivell de supervisió en l'àmbit d'urgències

Activitat o procediment	Nivell de supervisió	
	R1	R2
Participar en el diagnòstic de part.	3-2	2-1
Identificar els factors de risc en l'embaràs i part	3-2	2-1
Valorar el coll uterí i presentació fetal	3-2	2-1
Valorar del benestar matern i fetal durant tot el procés de part	3-2	2-1
Valorar i participar en l'evolució del part durant el període de dilatació i l'elaboració del partograma	3-2	2-1
Participar en l'analgèsia i anestèsia obstètrica	3-2	2-1
Participar, assistir l'evolució de l'expulsiu, protecció perineal, pràctica de l'episiotomia i sutura	3-2	2-1



Aplicar les cures immediates del nounat a la sala de parts: reanimació neonatal, valoració del test de Apgar i identificació del nounat	3-2	2-1
Identificar els factors de risc en el puerperi	3-2	2-1
Aplicar atencions i cures en el puerperi i lactància materna precoç	3-2	2-1
Participar en l' instrumentació de cesàries	3-2	2-1

8. Nivell de supervisió de les activitats pròpies de l'especialitat

Activitat o procediment		
ÀREA SALA DE PARTS	R1	R2
Fer la valoració de l'estàtica fetal: Maniobres de Leopold	3-2	
Fer exploracions vaginals: Valoració del coll uterí i presentació fetal	3-2	
Fer la valoració de l'evolució del part durant el període de dilatació i l'elaboració del partograma	3-2	
Assistir a la dona durant el període d'expulsiu, protecció perineal, pràctica de l'episiotomia i sutura	3-2	
Valorar del benestar matern i fetal durant tot el procés de part: control clínic i monitoratge cardiotocogràfic fetal. Pràctica de la palpació manual de la dinàmica uterina (DU) i auscultació fetal amb estetoscopi de Pinard	3-2	
Participar en l'analgèsia i anestèsia obstètrica	3-2	
Aplicar les cures immediates del nounat a la sala de parts: reanimació neonatal, valoració del test de Apgar i identificació del nounat	3-2	
Fer atencions i cures en el puerperi i lactància materna precoç	3-2	
Adquirir habilitats per instrumentació de cesàries	3-2	



SALA DE PUÈRPERES I PERINATOLOGIA	R1	R2
Avaluar els signes físics i estat emocional de la puèrpera	3-2	
Identificar els factors de risc en el puerperi	3-2	
Aplicar les cures a la dona en el puerperi	3-2	
Donar suport i assessorament a la dona i la parella	3-2	
Fer l'exploració física del nounat	3-2	
Identificar dels factors de risc i anormalitats en el nounat	3-2	
Realitzar les cures del nounat	3-2	
Fer la valoració del benestar del nounat	3-2	
Fer suport i assessorament en l'establiment de la lactància materna	3-2	
NEONATOLOGIA (UCI NEONATAL)	R1	R2
Col·laborar en la reanimació enèrgica del nounat	3-2	
Adquirir les habilitats bàsiques per maneig d'incubadores	3-2	
Realitzar les cures del nounat ingressat	3-2	
Valorar el benestar del nounat ingressat	3-2	
Identificar anormalitats	3-2	
Fer suport i assessorament en l'establiment de la lactància materna	3-2	
ASSIR Granollers	R1	R2
Adquirir les habilitats per realitzar l'anamnesi i confecció de la històrica clínica de salut.	3-2	
Fer el control i seguiment de l'embaràs de baix risc	3-2	



Fer el control i seguiment de l'embaràs de risc	3-2	
Realitzar l'educació maternal en grups	3-2	
Donar atenció integral al puerperi	3-2	
Fer assessorament i cura a la patologia ginecològica	3-2	
Fer assessorar i cura al climateri	3-2	
Detectar i assessorar en infeccions de transmissió sexual i aplicar els tractaments.	3-2	
Assessorar en anticoncepció i sexualitat	3-2	
Fer atenció i assessorament individual als joves	3-2	
Realitzar la presa de mostres cervicals i vaginals per citologies	3-2	
Portar i realitzar programes de postpart	3-2	
Participar responsabilitzant-se en intervencions d'educació sexual i reproductiva dirigida a dones i joves de la comunitat	3-2	
Participar en programes sobre el climateri a la comunitat	3-2	
Fer atenció domiciliària al binomi mare-nadó i la família	3-2	
Conèixer i aplicar protocol de l'IVE	3-2	
Gestionar la consulta espontània obstètric-ginecològica	3-2	
Conèixer i aplicar la tècnica d'inserció dels LARC	3-2	
Conèixer i aplicar els protocols específics de càncer de cèrvix i de mama.	3-2-1	
ÀREA DE SALA DE PARTS	R1	R2
Realitzar personalment l'atenció del part normal		2-1



Realitzar el control i seguiment de les induccions		2-1
Participar activament en l'atenció al part instrumentat		3-2-1
Realitzar instrumentació de les cesàries		2-1
Emplenar el partograma durant el procés del part		1
Participar en l'atenció al procés ILE		2-1
CONSULTES EXTERNES	R1	R2
Fer el seguiment i cures durant l'embaràs de dones amb risc		2-1
Fer valoracions del risc perinatal		2-1
Fer l'exploració obstètrica prenatal		3-2
Aplicar els protocols de seguiment i actuació en patologies de l'àmbit de l'obstetrícia		3-2
Donar assessorament a la dona i la parella en situacions de risc perinatal		3-2
Valorar el benestar matern i fetal en la gestant controlada a la consulta		2-1
Identificar les situacions de anormalitat o de risc i aplicació dels protocols d'actuació		3-2
Aplicar els protocols de seguiment de l'embaràs		2-1
Donar assessorament a la dona i la parella en situacions de proximitat al part		2-1
ASSIR Granollers	R1	R2
Realitzar l'anamnesi i confeccionar la història clínica de la salut		2-1
Fer el control i seguiment de l'embaràs de baix risc		2-1
Fer el controlar i seguiment de l'embaràs de risc		3-2-1



Realitzar l'educació maternal en grups		2-1
Donar atenció integral al puerperi		2-1
Fer assessorament i cura de la patologia ginecològica		2-1
Fer assessorar i cura del climateri		2-1
Detectar i assessorar en infeccions de transmissió sexual i aplicar els tractaments		2-1
Assessorar en anticoncepció i sexualitat		2-1
Fer atenció i assessorament individual als joves		2-1
Realitzar la presa de mostres cervicals i vaginals per citologies		2-1
Portar i realitzar programes de postpart		2-1
Participar responsabilitzant-se en intervencions d'educació sexual i reproductiva dirigida a dones i joves de la comunitat		2-1
Participar en programes sobre el climateri a la comunitat		2-1
Fer l'atenció domiciliària a la puèrpera, nado i família		2-1
Conèixer i aplicar el protocol de l'IVE		2-1
Gestionar la consulta espontània ginecològica-obstétrica		2-1
Conèixer i aplicar la tecnica d'inserció dels LARCs		2-1
Conèixer i aplicar els protocols específics de càncer de cèrvix i de mama.		2-1