



Hospital Universitari
MútuaTerrassa



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

Unitat Docent Oncologia Mèdica

Protocol de Supervisió

PROTOCOL DE SUPERVISIÓ D'ONCOLOGIA MÈDICA

Cap d'estudis de Formació Sanitària Especialitzada HUMT:

Dr. Baltasar Sánchez González.

Autor:

Dra. Sonia González (tutora de residents de la Unitat Docent D'Oncologia).

Centre: Hospital Universitari MútuaTerrassa

Data d'elaboració: Febrer 2025

Data d'aprovació per el Comitè de Docència: 18/03/2025

Índex

1. Introducció	4
2. Competències que han d'adquirir els residents.....	5
3. Nivells de responsabilitat	6
4. Responsabilitat i grau de supervisió.....	6

1. Introducció

El metge resident d'Oncologia Mèdica ha d'adquirir, durant els seus anys de formació, els coneixements, habilitats i aptituds necessàries per oferir una cura integral del pacient amb càncer. Tot això ha d'anar acompanyat d'una actitud oberta a l'aprenentatge teòric i pràctic. Per tant, cal que el resident sigui supervisat durant la seva residència, encara que la supervisió serà cada vegada menor a mesura que el resident vagi avançant en la seva formació.

A continuació s'exposen els nivells de responsabilitat que ha d'assolir el resident una vegada que ha fet les rotacions per totes les unitats del Servei, els nivells que ha d'aconseguir en acabar la residència i els nivells de responsabilitat durant l'atenció continuada de la guàrdia segons l'any de residència. Tot el document es basa en el programa oficial d'Oncologia (BOE, núm. 110, ordre SCO/1259/2007) i recull les seves indicacions. S'han tingut en compte les peculiaritats del Servei d'Oncologia Mèdica. No s'exposen els coneixements que ha d'adquirir un resident sinó les habilitats, juntament amb el nivell de responsabilitat que correspon a cadascuna.

Per elaborar aquest nou pla hem seguit el "Programa formativo oficial de la especialidad de Oncología Médica y los criterios de evaluación de sus especialistas en formación" elaborat per la "Comisión Nacional de la Especialidad de Oncología Médica", després de l'aprovació del nou programa formatiu de 5 anys pels residents d'oncologia mèdica per part del Ministeri l'any 2013.

Aquests documents estan disponibles per a consulta a la web/intranet : (<https://www.mutuaterassa.com/blogs/ca/formacio-sanitaria-especialitzada>) .

2. Competències que han d'adquirir els residents

R1 i R2

- Història clínica
- Exploració física
- Estat funcional
- Estudis diagnòstics que cal fer
- Interpretació d'estudis diagnòstics
- Tractament de malalties no oncològiques
- Diagnòstic i estudi d'extensió de neoplàsia
- Actuació ràpida i eficaç en urgència mèdica: xoc, sèpsia...

R3

- Tria del tractament eficaç menys tòxic
- Reconeixement, prevenció i tractament de complicacions i efectes secundaris (extravasació, sobredosificació, aplàsia...)
- Prevenció i diagnòstic precoç
- Procediments tècnics: medició seriada del volum tumoral; valoració, tractament i prevenció de la toxicitat; paracentesi, toracocentesi i punció lumbar
- Recollida ordenada de dades
- Aplicació del tractament antitumoral segons els protocols del Servei
- Assistència a comitès

R4

- Disseny d'assajos clínics senzills
- Aprofundiment en el coneixement del tractament oncològic i les línies d'investigació
- Formació docent de residents menors
- Participació en assajos clínics
- Organització assistencial
- Disseny i anàlisi dels mètodes de cribratge
- Coneixement bàsic de la biologia molecular

R5

- Aprofundiment i augment d'autonomia en els objectius ja esmentats
- Investigació i estadística
- Disseny i conducció d'assajos clínics senzills
- Escriptura d'articles
- Revisió crítica literatura
- Gestió clínica bàsica: objectius clínics amb la major relació coste-qualitat

3. Nivells de responsabilitat

Nivell 1 (responsabilitat màxima). El resident realitza els procediments i n’informa sense necessitat d’autorització ni supervisió directa.

Nivell 2 (responsabilitat mitjana). El resident realitza els procediments sota la supervisió directa d’un especialista del servei.

Nivell 3 (responsabilitat mínima). Els procediments són realitzats per un especialista del servei; el resident ajuda o observa el procediment.

Quan el nivell de supervisió és 3-2 o 2-1 vol dir que durant l'any de residència en curs el resident passarà de manera progressiva a un menor grau de supervisió

4. Responsabilitat i grau de supervisió

Com a norma general, es consideren els següents nivells de responsabilitat i necessitat de supervisió:

Responsabilitat	R1	R2	R3	R4	R5
Anamnesi i exploració física	Nivell 1				Nivell 1
Sol·licitud de proves diagnòstiques bàsiques: analítica, radiografia simple, ecografia	Nivell 1				Nivell 1
Sol·licitud de proves diagnòstiques especials: radiografies complexes (TAC, RMN, radiologia intervencionista), endoscòpies, puncions	Nivell 3-2	Nivell 2	Nivell 2-1	Nivell 1	Nivell 1
Indicació o validació de tractament farmacològic	Nivell 3-2*	Nivell 2	Nivell 2-1	Nivell 1	Nivell 1
Elaboració d’informes de procediments diagnòstics o terapèutics: toracocentesi, paracentesi, punció lumbar	Nivell 3-2*	Nivell 2	Nivell 2-1	Nivell 1	Nivell 1
Informació bàsica a pacients i familiars	Nivell 1	Nivell 1	Nivell 1	Nivell 1	Nivell 1
Decisió d’alta o ingrés	Nivell 3-2*	Nivell 2	Nivell 2-1	Nivell 1	Nivell 1

Oncologia Mèdica					
Protocol Supervisió			Febrer 2025		

hospitalari					
Informació específica oncològica	Nivell 3	Nivell 2	Nivell 2-1	Nivell 1	Nivell 1
Indicació de tractament específic oncològic	Nivell 3	Nivell 3	Nivell 2	Nivell 2	Nivell 1
Assistència a planta	Nivell 3	Nivell 3-2	Nivell 2-1	Nivell 1	Nivell 1
Consulta externa	Nivell 3	Nivell 3-2	Nivell 2	Nivell 2-1	Nivell 1
Maneig de les complicacions del tractament oncològic	Nivell 3	Nivell 3	Nivell 2	Nivell 1	Nivell 1
Disseny d'assajos clínics senzills	Nivell 3	Nivell 3	Nivell 2	Nivell 1	Nivell 1
Coneixement de la biologia molecular	Nivell 3	Nivell 3	Nivell 2	Nivell 2-1	Nivell 1
Assistència a comitès	Nivell 3	Nivell 3	Nivell 2	Nivell 2	falta

* Segons el criteri de l'especialista que supervisi el procediment.