

MATERIAL SUPLEMENTARIO 2

RESPONSABLES DOCENTES

Estimado participante: lo invitamos a participar de un estudio sobre las percepciones de los responsables docentes de las residencias médicas acerca del nivel de supervisión que requieren los residentes para realizar actividades profesionales confiables luego de 2 años del inicio de la pandemia por COVID-19.

El cuestionario es anónimo y los datos serán utilizados en forma confidencial. La respuesta se considera como su consentimiento a participar del estudio. Si tuviera alguna duda o dificultad, se puede comunicar con uno de los responsables de la investigación en curso: Alfredo Eymann (alfredo.eymann@hospitalitaliano.org.ar).

Edad: años

Género:

Varón

Mujer

Otro

¿A qué servicio pertenece?

¿Tiene un cargo dentro del programa de residencia?

Sí ¿Cuál? (director del programa, coordinador de residentes, supervisor, instructor, jefe de residentes, otro)

No, pero estoy en contacto con residentes en el trabajo diario y participo de su formación.

¿Conoce cuáles son las competencias profesionales que debería tener un médico recién egresado?

Sí No

Las siguientes preguntas se refieren al **nivel de supervisión** que percibe que los residentes requerían para realizar distintas tareas a su ingreso a la residencia.

Niveles de supervisión:

1. Considero que solamente estaban en condiciones de observar esta actividad.
2. Considero que requerían supervisión directa.
3. Considero que requerían supervisión indirecta (un supervisor que estuviera disponible en forma rápida).
4. Considero que estaban en condiciones de hacerlo en forma autónoma.
5. Considero que podían supervisar a otros mientras realizaban esta actividad.

Marque con X el nivel de supervisión que cree necesario para cada actividad **para la mayoría de los médicos residentes, durante el primer mes de residencia.**

Actividades profesionales confiables

1 2 3 4 5

-
1. Realizar una historia clínica y un examen físico.
 2. Realizar un diagnóstico diferencial luego de una consulta clínica.
 3. Solicitar e interpretar pruebas de pesquisa y diagnósticas de rutina.
 4. Realizar y discutir pedidos de estudios y prescripciones médicas.
 5. Registrar la consulta en la historia clínica, por ejemplo, realizar una evolución.
 6. Transmitir adecuadamente la información de un paciente luego de una consulta o una recorrida de sala.
 7. Generar preguntas clínicas y buscar evidencia para mejorar el cuidado del paciente.
 8. Dar o recibir un traspaso de cuidado de un paciente entre miembros del equipo de salud.
 9. Colaborar como integrante de un equipo de profesionales de la salud.
 10. Reconocer a un paciente que necesite atención de urgencia, iniciar su evaluación y tratamiento.
 11. Obtener consentimiento informado para pruebas y procedimientos.
 12. Realizar los siguientes procedimientos médicos: RCP básica, ventilación con bolsa y máscara, venopuntura, colocación de vía periférica y sonda vesical.
 13. Identificar errores y contribuir a una cultura de seguridad y mejora, por ejemplo, realizar reportes de incidentes o comunicarlos a un supervisor.
-

¿Considera que la pandemia por COVID-19 limitó el aprendizaje de los recién graduados para atender pacientes?