

Comissão de Preceptores - COP SBOT

PARA MÉDICOS RESIDENTES

Descrição de Tarefas e Critérios de Desempenho das Atividades Profissionais
Confiabilizadoras – EPA 1

Avaliações pelos preceptores serão realizadas em maio, junho e julho de 2025

Atividade Profissional Confiabilizadora 1 - EPA1 Promovendo cuidado no POLITRAUMATIZADO/ POLIFRATURADO / em FRATURAS EXPOSTAS / em LESÕES OSTEOMUSCULARES GRAVES	
Cuidados no atendimento inicial de pacientes politraumatizados/polifraturados e/ou com fraturas expostas e/ou lesões osteomusculares graves, em ambiente de urgência/emergência.	
a. Descrição da Tarefa:	
O médico residente deverá demonstrar capacidade de realizar o atendimento inicial completo de um paciente politraumatizado, polifraturados e/ou com suspeita de fratura exposta e/ou lesão osteomuscular grave, incluindo avaliação, estabilização inicial, solicitação de exames pertinentes e planejamento do tratamento definitivo, considerando a individualização do paciente e mantendo os princípios de atenção integral a saúde.	
b. Critérios de Desempenho:	
Avaliação Inicial:	
✓	Realizou avaliação utilizando protocolo ABCDE, identificando sinais de choque ou condições de risco a vida
Estabilização e Manejo Inicial:	
✓	Aplicou curativo e estabilizou fratura/lesão ortopédica provisoriamente de forma correta, controlando outros focos possíveis de hemorragias e administrando analgesia e antibioticoterapia apropriadamente
Exames Complementares:	
✓	Solicitou exames de imagem/laboratoriais pertinentes e os Interpretou de maneira apropriada
Planejamento do Tratamento Ortopédico:	
✓	Desenvolveu plano de tratamento inicial, comunicando-o de forma clara ao paciente, familiares e equipes, colaborando e coordenando o cuidado de forma multidisciplinar
✓	Contribuiu para gestão do tempo e priorização no atendimento de urgências/emergências, considerando outras especialidades (Clínica Cirúrgica, Neurocirurgia, outras especialidades da ortopedia)
Realização do Tratamento emergencial Ortopédico:	
✓	Realizou passos cirúrgicos corretamente (irrigação, limpeza, desbridamento, estabilização da lesão de forma provisória ou definitiva, curativo, etc) considerando condições hemodinâmicas do paciente.
✓	Priorizou tratamento cirúrgico de outras equipes protegendo individualidade e atenção à saúde do paciente
Comunicação e Trabalho em Equipe:	
✓	Comunicou-se eficazmente com equipe multidisciplinar, construindo plano pós-operatório compatível
✓	Documentou dados apropriados do procedimento ortopédico no prontuário, incluindo cuidados e riscos pertinentes, protegendo a confidencialidade do paciente
✓	Informou sobre os procedimentos cirúrgicos e evolução imediata da saúde do paciente de forma clara, concisa, com atenção e empatia aos familiares.

Comissão de Preceptores - COP SBOT

PARA MÉDICOS RESIDENTES

Descrição de Tarefas e Critério de Desempenho das Atividades Profissionais
Confiabilizadoras – EPA 2

Avaliações pelos preceptores serão realizadas em maio, junho e julho de 2025

Atividade Profissional Confiabilizadora 2 – EPA2 Promovendo cuidado em fraturas e lesões osteomusculares não expostas em ambiente de pronto socorro/pronto-atendimento	
Cuidados no atendimento inicial de urgências osteomusculares não expostas, fraturas, entorses, luxações, entre outras, exceto politraumas, em ambiente de pronto socorro/pronto-atendimento	
a. Descrição da Tarefa:	
<u>Contexto AMBULATORIAL:</u> O médico residente deverá demonstrar capacidade de realizar acolhimento ao paciente, promovendo escuta qualificada e empática com respeito aos princípios de atenção integral à saúde, conduzindo anamnese dirigida, exame físico pertinente, solicitação de exames complementares relevantes ao diagnóstico, assegurando atendimento inicial adequado a pacientes com lesões não expostas (fraturas, entorses, luxações entre outras) e desenvolvendo plano de tratamento que inclua conduta no ambiente de urgência/emergência, orientação sobre cuidados domiciliares e encaminhamento para reavaliação ambulatorial.	
<u>Contexto INTERNAMENTO PARA CIRURGIA:</u> O residente deverá ser capaz de avaliar e manejar casos ortopédicos de urgência que requerem internação para tratamento cirúrgico, incluindo estabilização/imobilização inicial da lesão, controle da dor, solicitação de exames pré-operatório, preparação do paciente para cirurgia, comunicação clara e eficaz do plano de tratamento a equipe multidisciplinar, paciente e familiares.	
b. Critérios de Desempenho	
Avaliação Inicial:	
✓	Promoveu acolhimento ao paciente com escuta qualificada e empática, respeitando princípios da atenção integral à saúde
✓	Realizou anamnese detalhada e exame físico focado, identificando tipo e gravidade da lesão incluindo avaliação vascular e nervosa
✓	Estratificou graus de urgência, diferenciando lesões que necessitam tratamento ambulatorial das que requerem internação para observação e/ou tratamento cirúrgico
Conduta inicial:	
✓	Imobilizou temporariamente a lesão, auxiliando no controle da dor e emprego de medicação pertinente
✓	Solicitou exames de imagem apropriados (radiografia, tomografia, ecografia, para confirmar diagnóstico e avaliar extensão da lesão), interpretando-os corretamente
Planejamento do Plano de Tratamento/Contexto AMBULATORIO:	
✓	Elaborou plano de tratamento NÃO CIRÚRGICO, discutindo com equipes e explicando ao paciente e familiares
✓	Realizou conduta emergencial, em pronto-socorro/pronto-atendimento, pertinente a lesão não exposta (redução de luxação, confecção de imobilização gessada ou não gessada, suturas, etc)
✓	Orientou cuidados domiciliares, incluindo medicação e sinais de alerta, encaminhando para reavaliação ambulatorial adequada com grupo especializado em ortopedia
✓	Registrou adequadamente as informações no prontuário da instituição de saúde
Planejamento do Plano de Tratamento/Contexto CIRURGIA:	
✓	Aplicou técnicas pré-operatórias adequadas para imobilização, analgesia e cuidados pré cirurgia (jejum, outros exames complementares, etc)
✓	Elaborou plano cirúrgico inicial, discutiu com equipe ortopédica e comunicou o plano de forma clara e gentil para equipe multidisciplinar, paciente e familiares
✓	Organizou exames pré-operatórios e preparou o paciente adequadamente, incluindo documentos legais pertinentes para realização da cirurgia
✓	Registrou adequadamente as informações no prontuário da instituição de saúde

Comissão de Preceptores - COP SBOT

PARA MÉDICOS RESIDENTES

Descrição de Tarefas e Critério de Desempenho das Atividades Profissionais
Confiabilizadoras – EPA 3

Avaliações pelos preceptores serão realizadas em maio, junho e julho de 2025

Atividade Profissional Confiabilizadora 3 – EPA3 Promovendo cuidado em procedimentos cirúrgicos ortopédicos eletivos ou urgentes	
Cuidados na participação e execução de procedimentos ortopédicos no centro cirúrgico, sejam cirurgias eletivas ou em caráter de urgência.	
a. Descrição da Tarefa: O médico residente deverá demonstrar capacidade de participar ativamente e executar, quando apropriado, procedimentos ortopédicos sob supervisão, incluindo preparação pré-operatória, conhecimento sobre vias de acesso, passo-a-passo para execução de técnicas cirúrgicas, plano terapêutico pós-operatório e comunicação clara a equipe multidisciplinar, paciente e familiares, tendo como norte o cuidado integral a saúde do paciente, gestão e educação em saúde.	
b. Critérios de Desempenho:	
Preparação Pré-Operatória:	
✓	Revisou previamente o prontuário, plano operatório e exames pré-operatórios do paciente, confirmando identidade, termos, documentos legais, materiais cirúrgicos específicos, entre outras ações que se fizerem necessárias
✓	Participou e contribuiu com sugestões durante as discussões sobre o planejamento cirúrgico do paciente, prevendo eventuais falhas para a realização do procedimento, garantindo os passos para uma cirurgia segura
Execução do Procedimento Cirúrgico:	
✓	Participou ativamente como auxiliar, demonstrando compreensão das etapas cirúrgicas ou executou parte ou todo o procedimento de forma segura e supervisionada
✓	Demonstrou habilidade técnica na manipulação de instrumentos/tecidos e tomando decisões apropriadas em resposta a eventuais complicações intraoperatórias.
Manejo Pós-Operatório Imediato:	
✓	Auxiliou no encerramento do procedimento (sutura, curativos, entre outros), participando da documentação e comunicação com a equipe multidisciplinar,
✓	Certificou-se dos cuidados pós-operatórios imediatos garantindo conforto e cuidado integral a saúde do paciente
Documentação, Comunicação e Autoavaliação:	
✓	Registrou corretamente no prontuário as etapas do procedimento, achados cirúrgicos relevantes, riscos e cuidados após a cirurgia
✓	Comunicou claramente o plano pós-operatório a equipe multidisciplinar e de forma concisa, esclarecedora e empática informou ao paciente e seus familiares sobre a evolução da cirurgia e dos primeiros dias após o procedimento.
✓	Refletiu sobre sua própria performance, identificando áreas de melhoria e acolhendo o feedback do preceptor.