

DOPS - INSTRUMENTO DE OBSERVAÇÃO DIRETA DE HABILIDADES

Residente: Clique aqui para digitar texto.

Ano: R1 ☐ R2 ☐ R3 ☐

Data: Clique aqui para inserir uma data.

CRM: Clique aqui para digitar texto.

Estágio: Clique aqui para digitar texto.

Programa de Residência Médica: Anestesia ☐ Pediatria ☐ Clínica Médica ☐ Med. Saúde da Família e Comunidade ☐

Avalie o melhor desempenho do residente em cada competência abaixo, escolhendo o descritor mais preciso. Tente pensar em eventos e comportamentos testemunhados específicos ao avaliar cada item. **O item deve ser avaliado observando o nível de treinamento do residente. Atribua uma nota para cada competência. Marque NA ou ⚡ para os itens não avaliados ou não observados.**

COMPETÊNCIAS		NÍVEIS DE DESEMPENHO			
		NECESSITA DE ATENÇÃO PARA RECUPERAÇÃO (R) NOTA 1, 2 OU 3	NECESSITA DE MELHORIA (M) OPORTUNIDADE DE APRIMORAMENTO NOTA 4, 5 OU 6	COMPETENTE (C) DESEMPENHO ESPERADO NOTA 7 OU 8	AVANÇADO (A) NOTA 9 OU 10
		Necessita de orientação/ intervenção do instrutor, na maior parte dos itens e/ou em mais da metade do tempo do procedimento	Necessita de orientação/ intervenção do instrutor, em menos da metade dos itens e/ou em menos da metade do tempo do procedimento	Realiza o procedimento com necessidade pontual de orientações/intervenção do instrutor	Realiza o procedimento sem orientações/intervenção do instrutor
Conhecimento prévio	1- Demonstra conhecimento sobre anatomia, indicações, contraindicações, técnica e complicações do procedimento.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.
Consentimento informado	2- Explica o procedimento ao paciente e obtém consentimento informado.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.
Preparação para o procedimento	3 -Realiza preparo adequado para o procedimento: confere equipamentos e medicamentos, garante monitorização indicada, posiciona o paciente e organiza o espaço de trabalho.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.
Controle de infecção	4 - Demonstra uso de técnica antisséptica/limpa e precauções padrões universais.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.
Anestesia e/ou sedação	5- Realiza analgesia adequada e/ou sedação segura.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.

Habilidades técnica	6 - Demonstra destreza manual, sequência procedimental correta com mínimo de ações desnecessárias.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.
Interação com paciente/familiar (antes, durante e após o procedimento)	7 - Comunica-se com respeito e clareza; assegura autonomia, privacidade e conforto do paciente.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.
Documentação pós procedimento	8- Documenta o procedimento, complicações, orientações e plano de cuidado pós procedimento.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.
Interação com a equipe	9- Fornece instruções claras e concisas à equipe de assistência e transmite informações relevantes sobre o paciente e planos aos membros da equipe.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.	Clique aqui para digitar texto.

Nome do procedimento ou cirurgia realizada: Clique aqui para digitar texto.	Número de vezes que o residente realizou previamente este procedimento ou cirurgia: Clique aqui para digitar texto.
Local da realização do procedimento: Clique aqui para digitar texto.	☐ Se aplica ☐ Não se aplica

NOTA TOTAL DO RESIDENTE: Clique aqui para digitar texto.

FEEDBACK DO PRECEPTOR

Clique aqui para digitar texto.

Residente: Clique aqui para digitar texto.

Preceptor: Clique aqui para digitar texto.

Assinatura do supervisor: _____.