

Código: PRO-DOC-12	Ver. 03	Edici3n: 03/2022	Revisi3n: 03/2025	Pàg. 1 a 9
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	-------------------

ÍNDICE

1	OBJECTIU DEL PROTOCOL.....	3
2	ÀMBIT D' APLICACI3N.....	3
3	MARC LEGAL.....	3
4	SUPERVISI3 DE LES ACTIVITATS ASSISTENCIALS.....	4

Elaborat per: Dr.Raúl Mato (tutor) Dra. Yolanda Ribas (tutora)	Revisat por: Dr.Pablo Palma Dr. Miquel Aranda	Aprovat por: Comisi3n de Docencia: 23/3/2022 Comitè Direcci3 Assistencial: 28/03/2022
Colaboradors Dra. Sara Pou (residente R5) Dra. Maria Luisa Calder3n (residente R3)		

Código: PRO-DOC-12	Ver. 03	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 2 a 9
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	-------------------

FECHA	VERSIÓN	MODIFICACIONES
03/2022	3	<ul style="list-style-type: none">- Revisió de la supervisió en les diferents activitats i procediments- Actualització del format del document

Código: PRO-DOC-12	Ver. 03	Edició: 03/2022	Revisió: 03/2025	Pàg. 3 a 9
---------------------------	----------------	------------------------	-------------------------	-------------------

1 OBJECTIU DEL PROTOCOL

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 del centre.

2 ÀMBIT D' APLICACIÓ

Aquest protocol de supervisió és aplicable a **tots els residents** que estiguin desenvolupant el seu programa de formació sanitària especialitzada de Cirurgia General i Digestiva al Consorci Sanitari de Terrassa.

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.

3 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.
 - *Article 104 de la Llei 14/1986, General de Sanitat.*
 - *Article 34.b de la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut*
 - *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

Código: PRO-DOC-12	Ver. 03	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 4 a 9
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	-------------------

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

4 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.

Código: PRO-DOC-12	Ver. 03	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 5 a 9
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	-------------------

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 te 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.

Habilitats generals	Nivell de supervisió				
	R1	R2	R3	R4	R5
Historia clínica, valoració global del pacient quirúrgic i identificació de problemes	3	1	1	1	1
Exploració física orientada del pacient quirúrgic	3	1	1	1	1
Exposició oral de la història clínica a la sessió de passi de guàrdia	3	1	1	1	1

Código: PRO-DOC-12	Ver. 03	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 6 a 9
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	-------------------

Utilització racional de les proves complementàries i interpretació del resultat	3	2	1	1	1
Sol·licitud d'interconsultes a altres serveis	3	2	1	1	1
Comunicació de l'evolució a pacient i familiars	3	2	1	1	1
Comunicació a Infermeria del pla de tractament	3	1	1	1	1
Comunicació de males notícies	3	2	1	1	1
Redactar un full operatori i cursos clínics	3	1	1	1	1
Redactar un informe d'alta d'hospitalització, urgències o consulta externa	3	2	1	1	1
Realitzar documents de consentiment informat de proves o tractaments	3	1	1	1	1
Valoració del pacient a consulta externa	3	2	2	1	1
Indicació quirúrgica i inclusió del pacient a llista d'espera quirúrgica	3	2	2	1	1
Coneixement dels protocols de preparació preoperatòria	3	1	1	1	1
Infiltració d'anestèsia local	3	1	1	1	1
Realització de tècniques asèptiques i antisèptiques a quiròfan	3	1	1	1	1
Realització de tècniques diagnòstiques (paracentesis, toracocentesis)	3	2	1	1	1
Sondatge vesical i nasogàstric	3	2	1	1	1
Col·locació de catèter vesical suprapúbic	3	2	2	1	1

Àrea d'urgències	Nivell de supervisió				
	R1	R2	R3	R4	R5
Monitorització del pacient urgent	3	2	1	1	1
Prescripció de tractament mèdic a urgències	3	2	1	1	1
Valoració inicial del pacient politraumàtic	3	3/2	2/1	1	1
RCP bàsica	3	2	1	1	1
Decisió del destí del pacient d'urgències: alta, ingrés convencional, ingrés a unitats especials (UCI)	3	3	2	1	1
Sutura de ferides superficials	2	1	1	1	1
Desbridament de ferides infectades	3	1	1	1	1
Drenatge d'abscessos de parts toves	3	1	1	1	1

Código: PRO-DOC-12	Ver. 03	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 7 a 9
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	-------------------

Àrea d'hospitalització	Nivell de supervisió				
	R1	R2	R3	R4	R5
Prescripció del tractament postoperatori	3	2	1	1	1
Indicar tractament antibiòtic i nutrició parenteral	3	2	1	1	1
Seguiment de pacients a planta d'hospitalització	3	2	1	1	1
Fer interconsultes a altres serveis	3	2	1	1	1
Col·locació de drenatges i dispositius de pressió negativa (tipus VAC)	3	2	2	1	1

Àrea de quiròfan	Nivell de supervisió				
	R1	R2	R3	R4	R5
Preparació del camp operatori i coneixement del material quirúrgic	3	1	1	1	1
Coneixement de profilaxis preoperatoria	3	1	1	1	1
Col·locació de catèter venós central	3	2	1	1	1
Col·locació de tubs de drenatge toràcic	3	2	2/1	1	1
Exèresi de lesions cutànies o subcutànies	3	1	1	1	1
Biòpsia de la arteria temporal o nervi sural	3	2	1	1	1
Biòpsia muscular	3	2	1	1	1

Código: PRO-DOC-12	Ver. 03	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 8 a 9
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	-------------------

Biòpsia ganglionar (axil.lar, supraclavicular, inguino-crural)	3	2	2	2	1
Laparotomia i tancament de la paret abdominal	3	2	2	1	1
Drenatge d'abscess perianal	3	2	2	2	1
Apendicectomia oberta o laparoscòpica	3	2	2	2	1
Hèrnies encarcerades	3	2	2	2	1
Colecistitis	3	2	2	2	2/1
Obstruccions intestinals	3	2	2	2	2/1
Evisceracions	3	2	2	2	1
Perforacions intestinals	3	3	2	2	2/1
Isquèmies intestinals, reseccions intestinals segmentaries	3	3	2	2	2
Sutura de perforació ulcerosa gastroduodenal	3	2	2	2	1
Tiroïdectomies parcials o totals	3	3	2	2	2
Paratiroidectomia	3	3	2	2	2
Hernioplàstia inguino-crural, umbilical, epigàstrica	3	2	2	2	1
Hernioplàstia preperitoneal o laparoscòpica	3	3	2	2	2
Cirurgia de l'eventració	3	2	2	2	1
Laparoscòpia exploradora	3	2	2	2	1
Colecistectomia laparoscòpica	3	2	2	2	1
Coledocotomia amb drenatge de Kehr	3	3	3	2	2
Derivacions bilio-digestives	3	3	3	2	2
Esplenectomia (oberta i laparoscòpica)	3	3	3	2	2
Adrenalectomia (oberta i laparoscòpica)	3	3	3	2	2
Col·locació de lligadures hemorroïdals	3	2	1	1	1
Hemorroidectomia	3	2	2	2	1
Tractament de la fissura anal (esfinterotomia lateral interna)	3	2	2	1	1
Tractament de la fístula anal: drenatge de seton	3	2	2	1	1
Tractament de la fístula anal: fistulotomia	3	2	2	2	1
Tractament de la fístula anal: fistulectomia, lipoinjecció,	3	2	2	2	1

Código: PRO-DOC-12	Ver. 03	Edició: 03/2022	Revisió: 03/2025	Pàg. 9 a 9
---------------------------	----------------	------------------------	-------------------------	-------------------

LIFT, penjoll d'avançament					
Hemicolectomia dreta (laparoscòpia o laparotomia)	3	3	2	2	2/1
Hemicolectomia esquerra/sigmoidectomia per laparotomia	3	3	2	2	2
Hemicolectomia esquerra/sigmoidectomia per laparoscòpia	3	3	3/2	2	2
Intervenció de Hartmann	3	3	2	2	2
Cirurgia Laparoscòpica avançada de colon i recte, TaTME	3	3	3	2	2
Amputació abdomino-perineal (oberta i laparoscòpica)	3	3	3	2	2
Resecció transanal de tumor rectal (visió directa i endoscòpica-TAMIS)	3	3	3	2	2
Realització d'ostomies (colostomia, ileostomia)	3	2	2	2	1
Cirurgia del rectocele via transvaginal	3	3	2	2	2/1
Rectopèxia ventral laparoscòpica	3	3	3	2	2
Tancament d'ileostomia lateral	3	3	2	2	1
Col.locació i maneig de sondes de nutrició enteral (gastrostomia, jejunostomia)	3	3	2	2	1
Cirurgia antirefluxe laparoscòpica	3	3	2	2	2
Cirurgia de l'hèrnia paraesofàgica	3	3	3	2	2
Gastrectomia oberta i laparoscòpica	3	3	3	2	2
Hepatectomia	3	3	3	2	2
Pancreatectomia	3	3	3	3	2
Sleeve gastrectomy	3	3	3	2	2
Bypass gàstric	3	3	3	3	2
Esofaguetomia	3	3	3	3	2