

			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓ. UDM PEDIATRIA. MEDICINA	
Codi: PRO-DOC-08	Ver. 03	Edició: 03/2022	Revisió: 03/2025	Pàg. 1 a 15

ÍNDICE

1	OBJECTIU DEL PROTOCOL	3
2	ÀMBIT D' APLICACIÓ	4
3	MARC LEGAL.....	4
4	SUPERVISIÓ DE LES ACTIVITATS ASSISTENCIALS.....	5
	Nivell 3. Supervisió alta.....	6
	Nivell 2. Supervisió mitjana	6
	Nivell 1. Supervisió baixa o a demanda	6

Elaborat per: Ester Cañadell Yetano (tutora) Emma Barrera Segura (tutora)	Revisat per: Dr. Miquel Aranda Sànchez	Aprovat per: Comissió de Docència: 23/3/2022 Comitè Direcció Assistencial: 28/03/2022
Col·laboradors -		

DOCUMENTO CONTROLADO. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA.

			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓ. UDM PEDIATRIA. MEDICINA	
Codi: PRO-DOC-08	Ver. 03	Edició: 03/2022	Revisió: 03/2025	Pàg. 2 a 15

DATA	VERSIÓ	MODIFICACIONS
03/22	3	- Revisió de la supervisió en les diferents activitats o procediments. - Actualització del format del document

Elaborat per: Ester Cañadell Yetano (tutora) Emma Barrera Segura (tutora)	Revisat per: Dr. Miquel Aranda Sànchez	Aprovat per: Comissió de Docència: 23/3/2022 Comitè Direcció Assistencial: 28/03/2022
Col·laboradors -		

DOCUMENTO CONTROLADO. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA.

			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. UDM PEDIATRIA. MEDICINA	
Codi: PRO-DOC-08	Ver. 03	Edició: 03/2022	Revisió: 03/2025	Pàg. 3 a 15

1 OBJECTIU DEL PROTOCOL

El present protocol de supervisió del resident del Consorci Sanitari de Terrassa, té com a objectiu establir les bases que permetin graduar el nivell de supervisió requerit per a les activitats assistencials que desenvolupin els residents en la seva pràctica laboral.

S'entén que durant el període de residència s'adquireix una competència professional progressiva que implica un nivell de responsabilitat creixent i una necessitat de supervisió decreixent, fins arribar a un grau de responsabilitat inherent a l'exercici autònom de la professió sanitària d'especialista.

La Comissió de Docència del Consorci Sanitari de Terrassa, ha elaborat aquest protocol en compliment de l'Article 15.5 del Real Decreto 183/2008, de 8 de febrer, pel que es determinen i classifiquen les especialitats en Ciències de la Salut i es desenvolupen determinats aspectes del sistema de formació sanitària especialitzada. Aquest article estableix que: *“Las comisiones de docencia elaborarán protocolos escritos de actuación para graduar la supervisión de las actividades que lleven a cabo los residentes en áreas asistenciales significativas, con referencia especial al área de urgencias o cualesquiera otras que se consideren de interés”*.

Tal com s'indica en el citat Article 15.5 del Real Decreto 183/2008, el protocol ha estat elevat als òrgans de direcció del centre per a la seva aplicació i per a què es realitzin revisions periòdiques.

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.

Elaborat per: Ester Cañadell Yetano (tutora) Emma Barrera Segura (tutora)	Revisat per: Dr. Miquel Aranda Sánchez	Aprovat per: Comissió de Docència: 23/3/2022 Comitè Direcció Assistencial: 28/03/2022
Col·laboradors -		

			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓ. UDM PEDIATRIA. MEDICINA	
Codi: PRO-DOC-08	Ver. 03	Edició: 03/2022	Revisió: 03/2025	Pàg. 4 a 15

Aquest document està disponible per consulta a la intranet/web 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 Pediatria a la UDM de Pediatria del 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.

Al mateix temps, el document fa referència a les activitats assistencials que els residents que pertanyen al Consorci Sanitari de Terrassa realitzin en Centres o Unitats Docents externes.

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.*

Elaborat per: Ester Cañadell Yetano (tutora) Emma Barrera Segura (tutora)	Revisat per: Dr. Miquel Aranda Sánchez	Aprovat per: Comissió de Docència: 23/3/2022 Comitè Direcció Assistencial: 28/03/2022
Col·laboradors -		

DOCUMENTO CONTROLADO. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA.

			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓ. UDM PEDIATRIA. MEDICINA	
Codi: PRO-DOC-08	Ver. 03	Edició: 03/2022	Revisió: 03/2025	Pàg. 5 a 15

- *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 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.

Elaborat per: Ester Cañadell Yetano (tutora) Emma Barrera Segura (tutora)	Revisat per: Dr. Miquel Aranda Sánchez	Aprovat per: Comissió de Docència: 23/3/2022 Comitè Direcció Assistencial: 28/03/2022
Col·laboradors -		

			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. UDM PEDIATRIA. MEDICINA	
Codi: PRO-DOC-08	Ver. 03	Edició: 03/2022	Revisió: 03/2025	Pàg. 6 a 15

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.

Nivell	Supervisió	Autonomia
1	Supervisió a demanda	Actua de manera independent, excepte en situacions puntuals.

Elaborat per: Ester Cañadell Yetano (tutora) Emma Barrera Segura (tutora)	Revisat per: Dr. Miquel Aranda Sánchez	Aprovat per: Comissió de Docència: 23/3/2022 Comitè Direcció Assistencial: 28/03/2022
Col·laboradors -		

			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓ. UDM PEDIATRIA. MEDICINA	
Codi: PRO-DOC-08	Ver. 03	Edició: 03/2022	Revisió: 03/2025	Pàg. 7 a 15

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.

Així mateix, es consideren 2 períodes formatius diferenciats, el primer any de residència i la resta, dividint nivells de responsabilitat també diferenciats per a cada un d'ells. Si bé s'estableixen nivells de responsabilitat únics per a cada tipus d'activitat en cada període formatiu, és evident que els coneixements i les habilitats del resident progressen amb el pas del temps.

Elaborat per: Ester Cañadell Yetano (tutora) Emma Barrera Segura (tutora)	Revisat per: Dr. Miquel Aranda Sánchez	Aprovat per: Comissió de Docència: 23/3/2022 Comitè Direcció Assistencial: 28/03/2022
Col·laboradors -		

			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓ. UDM PEDIATRIA. MEDICINA	
Codi: PRO-DOC-08	Ver. 03	Edició: 03/2022	Revisió: 03/2025	Pàg. 8 a 15

L'activitat assistencial del resident de Pediatria i les seves Àrees Específiques es desenvolupa, durant els 4 anys de formació, en les següents àrees: urgències de Pediatria (R1, atenció continuada), hospitalització de Pediatria (R1 i R2), neonatologia (R2), consultes externes de Pediatria (R3 i R4), rotacions externes obligatòries (Unitat de Cures Intensives Neonatal i Pediàtrica a R3 i hematologia R4) i rotacions externes optatives (R4).

El resident de Pediatria realitza guàrdies exclusivament al servei de Pediatria, excepte durant els períodes de rotacions externes per Unitats de Cures Intensives (R3) en els què combina guàrdies al CST amb guàrdies d'UCI del centrereceptor.

En totes aquestes rotacions, estarà supervisat per un o més metges adjunts responsables de cada rotació, designat pel Cap de Servei i/o els tutors.

Elaborat per: Ester Cañadell Yetano (tutora) Emma Barrera Segura (tutora)	Revisat per: Dr. Miquel Aranda Sánchez	Aprovat per: Comissió de Docència: 23/3/2022 Comitè Direcció Assistencial: 28/03/2022
Col·laboradors -		

DOCUMENTO CONTROLADO. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA.

			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. UDM PEDIATRIA. MEDICINA	
Codi: PRO-DOC-08	Ver. 03	Edició: 03/2022	Revisió: 03/2025	Pàg. 9 a 15

ÀREA URGÈNCIES DE PEDIATRIA	Nivell supervisió			
	R1	R2	R3	R4
Valoració de l'estat segons el triangle d'avaluació pediàtrica i estabilització inicial.	3	1	1	1
Història clínica.	3	2	1	1
Exploració física	3	2	1	1
Interpretació de constants i monitorització pacient	3	2	1	1
Sol·licitud de proves complementàries	3	2	1	1
Interpretació de proves complementàries	3	2	1	1
Prescripció de tractament farmacològic	3	2	1	1
Informe d'alta (*Ratificat per escrit per l'adjunt)	3	2	1	1
Complimentar documents de consentiment informat/partes judicials	3	3	2	1
Comunicació amb els familiars				
. En situacions banals	3	2	1	1
. En situacions adverses/greu/transfons legal o social	3	3	3-2	2-1
Decisió d'ingrés hospitalari	3	3	2	1
Decisió de trasllat a UCI-P	3	3	3	2-1
Realització de tècniques (punció lumbar, sutures)	3	2	2	1
Assistència a pacients nivell de triatge 4-5	3	2	1	1

Elaborat per: Ester Cañadell Yetano (tutora) Emma Barrera Segura (tutora)	Revisat per: Dr. Miquel Aranda Sánchez	Aprovat per: Comissió de Docència: 23/3/2022 Comitè Direcció Assistencial: 28/03/2022
Col·laboradors -		

DOCUMENTO CONTROLADO. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA.



**PROTOCOL DE
SUPERVISIÓ DE
ESPECIALISTAS EN
FORMACIÓN.
UDM PEDIATRIA.
MEDICINA**

Codi: PRO-DOC-08

Ver. 03

Edició: 03/2022

Revisió: 03/2025

Pàg. 10 a 15

Assistència a pacients nivell de triatge 3	3	2	2	1
Assistència a pacients nivell de triatge 2	3	3	2	1
Assistència a pacients nivell 1 (aturada càrdiorespiratòria)	3	3	3	2-1
Tècniques de Suport Vital				
. Bàsic	3	2	1	1
. Avançat	3	3	3	2-1

ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ PEDIATRIA	R1	R2	R3	R4
Història clínica				
. En patologia d'alta prevalença	3	2	1	1
. En patologia complexa	3	3	2	1
Exploració física				
. En patologia d'alta prevalença	3	2	1	1
. En patologia complexa	3	3	2	2-1
Sol·licitud de proves diagnòstiques				
. Rx, analítica general, sediment d'orina, aspirats nasofaringis, cultius perifèrics, ECG, monitor d'apnees, ecocardiograma, ecografia.	3	3-2	2	1
. TAC, RMN, marcadors analítics específics, estudis de neurofisiologia, gammagrafia, ...	3	3	3-2	2
Interpretació de proves diagnòstiques.	3	3-2	2	1

Elaborat per:
Ester Cañadell Yetano (tutora)
Emma Barrera Segura (tutora)

Revisat per:
Dr. Miquel Aranda Sánchez

Aprovat per:
Comissió de Docència: 23/3/2022
Comitè Direcció Assistencial:
28/03/2022

Col·laboradors

-

DOCUMENTO CONTROLADO. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA.



**PROTOCOL DE
SUPERVISIÓ DE
ESPECIALISTAS EN
FORMACIÓ.
UDM PEDIATRIA.
MEDICINA**

Codi: PRO-DOC-08

Ver. 03

Edició: 03/2022

Revisió: 03/2025

Pàg. 11 a 15

Establir pla terapèutic:				
. Broncodilatadors, corticoides orals, antibioteràpia convencional, oxigenoteràpia, analgesia de primer nivell, fluidoteràpia de manteniment, ...	3	2	2-1	1
. Tractament de broncoespasme/bronquiolitis greu, correcció d'alt hidroelectrolítiques, antibioteràpia d'ampli espectre o en pacient greu, canvi de pauta antibiòtica, alimentació amb fórmules especials o per SNG, ...	3	3	2	2-1
. Alimentació parenteral, bombes d'infusió contínua, immunoglobulines, hemoderivats, analgèsia amb mòrfics, fàrmacs d'elevada toxicitat, ...	3	3	3	2
. Oxigenoteràpia d'alt fluxe	3	2	2	1
. Valoració de l'entorn psicosocial, cures especials, fisioteràpia.	3	2	2-1	1
. Coordinació amb altres professionals del mateix hospital	3	2	2	1
. Coordinació amb professionals d'altres centres.	3	3	2	1
Informes y documentació clínica (*Ratificat per escrit per l'adjunt)	3*	3	2	1
Tècniques diagnòstic-terapèutiques (punció lumbar, ...)	3	3	2	1
Complimentar documents de consentiment informat i/o parts judicials.	3	3	2	1

ÀREA D'ATENCIÓ PRIMÀRIA	R1	R2	R3	R4
Història clínica	3	2	2-1	1
Exploració física	3	2	2-1	1

Elaborat per: Ester Cañadell Yetano (tutora) Emma Barrera Segura (tutora)	Revisat per: Dr. Miquel Aranda Sánchez	Aprovat per: Comissió de Docència: 23/3/2022 Comitè Direcció Assistencial: 28/03/2022
Col·laboradors -		

DOCUMENTO CONTROLADO. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA.



**PROTOCOL DE
SUPERVISIÓ DE
ESPECIALISTAS EN
FORMACIÓN.
UDM PEDIATRIA.
MEDICINA**

Codi: PRO-DOC-08	Ver. 03	Edició: 03/2022	Revisió: 03/2025	Pàg. 12 a 15
-------------------------	----------------	------------------------	-------------------------	---------------------

Sol·licitud de proves diagnòstiques	3	3-2	2	1
Interpretació de proves diagnòstiques.	3	3-2	2	1
Establir pla terapèutic.	3	2	2-1	1
Comunicació amb la família	3	3-2	2	1
Aplicació del protocol del nen i adolescent sa	3	3-2	2	1

ÀREA DE NEONATOLOGIA	R1	R2	R3	R4
Atenció al nadó sa				
Exploració física				
- 1a revisió	3	2	1	1
- Alta	3	3-2	1	1
- Historia clínica, sol·licitud i interpretació de proves diagnòstiques, indicacions mèdiques.	3	3-2	2	1
Atenció al nadó ingressat a cures intermitges	3	3-2	2	1
Atenció al nadó ingressat a cures intensives	3	3	2	2

Elaborat per: Ester Cañadell Yetano (tutora) Emma Barrera Segura (tutora)	Revisat per: Dr. Miquel Aranda Sánchez	Aprovat per: Comissió de Docència: 23/3/2022 Comitè Direcció Assistencial: 28/03/2022
Col·laboradors -		

DOCUMENTO CONTROLADO. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA.



**PROTOCOL DE
SUPERVISIÓ DE
ESPECIALISTAS EN
FORMACIÓ.
UDM PEDIATRIA.
MEDICINA**

Codi: PRO-DOC-08	Ver. 03	Edició: 03/2022	Revisió: 03/2025	Pàg. 13 a 15
-------------------------	----------------	------------------------	-------------------------	---------------------

Realització de procediments diagnòstics-terapèutics	3			
. Punció lumbar	3	3-2	2	1
. Canalització catèter umbilical	3	3-2	3-2	3-2
. Ventilació no invasiva	3	3	3-2	2
. Intubació oro traqueal	3	3	3	3-2
. Ventilació mecànica	3	3	3	3-2
Assistència a sala de parts:				
. De baix risc (eutòcic a terme, cesària electiva)	3	3	2	2-1
. De risc entremig (instrumentats sense risc de PBF i prematurstardans.	3	3	3-2	2-1
. D'alt risc (prematur, sospita de PBF, patologia fetal)	3	3	3-2	3-2
Informes i documentació clínica	3	3-2	2	2-1
Informació a familiars	3	3-2	2	2-1

ÀREA DE CONSULTES EXTERNES	R1	R2	R3	R4
Anamnesi i exploració física	3	3	2	2-1
Sol·licitud de proves diagnòstiques	3	3	2	2-1
Interpretació de proves diagnòstiques	3	3	2	2-1
Indicacions mèdiques	3	3	2	2-1
Informe d'alta	3	3-2	2	1

Elaborat per: Ester Cañadell Yetano (tutora) Emma Barrera Segura (tutora)	Revisat per: Dr. Miquel Aranda Sánchez	Aprovat per: Comissió de Docència: 23/3/2022 Comitè Direcció Assistencial: 28/03/2022
Col·laboradors -		

DOCUMENTO CONTROLADO. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA.

			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓ. UDM PEDIATRIA. MEDICINA	
Codi: PRO-DOC-08	Ver. 03	Edició: 03/2022	Revisió: 03/2025	Pàg. 14 a 15

Elaborat per: Ester Cañadell Yetano (tutora) Emma Barrera Segura (tutora)	Revisat per: Dr. Miquel Aranda Sànchez	Aprovat per: Comissió de Docència: 23/3/2022 Comitè Direcció Assistencial: 28/03/2022
Col·laboradors -		

DOCUMENTO CONTROLADO. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA.



**PROTOCOL DE
SUPERVISIÓ DE
ESPECIALISTAS EN
FORMACIÓ.
UDM PEDIATRIA.
MEDICINA**

Codi: PRO-DOC-08

Ver. 03

Edició: 03/2022

Revisió: 03/2025

Pàg. 15 a 15