



Hospital Universitari
MútuaTerrassa



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

Protocol de supervisió

Dermatologia

PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DEL SERVEI DE DERMATOLOGIA

Cap de servei: Dra. Francesca Corella Vicente

Autor: Dr. Oriol Corral Magaña (Tutor de residents de dermatologia)

Centre: Hospital Universitari Mútua Terrassa

Data de redacció: juliol 2023

Data modificació i aprovació Comitè: 20.01.2026

Dermatologia	
Protocol de Supervisió	Gener 2026

Índex

1. Objectiu del protocol pàg. 3
2. Marc legal pàg. 3
3. Deure de supervisió pàg. 4
4. Supervisió dels especialistes en formació pàg. 4
5. Nivell de supervisió de les activitats durant la jornada ordinària pàg. 7
6. Nivell de supervisió durant les guàrdies / atenció continuada pàg. 8

Dermatologia	
Protocol de Supervisió	Gener 2026

1. Objectiu del protocol

Descriure el nivell de supervisió requerit per a les activitats assistencials que desenvolupin els residents en el Servei de Dermatologia.

Aquest protocol de supervisió és aplicable a tots els residents que desenvolupin la seva activitat assistencial, tant en forma de rotacions específiques com de guàrdies, com en el Servei de Dermatologia.

El protocol ha de ser conegut no només pels residents sinó també per tots els professionals assistencials de les diferents àrees del Servei de dermatologia.

2. Marc legal

Tota l'estructura del sistema sanitari ha d'estar a disposició de ser utilitzada per als ensenyaments de grau, formació especialitzada i continuada dels professionals.

El deure general de supervisió és inherent a l'exercici de les professions sanitàries en els centres on es formen residents, de manera que tots els metges adjunts del Servei de Dermatologia, són responsables de la supervisió del resident:

- 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 de 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 graduar la supervisió de les activitats que duguin a terme els residents en àrees assistencials significatives, amb especial referència a l'àrea d'urgències, que té el seu protocol de supervisió específic.

El protocol s'ha de presentar als òrgans de direcció del centre perquè 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 del sistema de formació sanitària especialitzada.

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

3. Deure de supervisió

El deure general de supervisió en un Centre Hospitalari amb programes oficials per a la Formació Sanitària Especialitzada està implícit en tots els professionals que presten serveis en les diferents unitats assistencials per les quals roten els residents en formació.

Els responsables dels equips assistencials dels diferents dispositius que integren la unitat docent han de programar les activitats assistencials dels residents en coordinació amb els seus tutors, per facilitar el compliment de l'itinerari formatiu de l'especialitat i la integració supervisada dels residents en les activitats assistencials, docents i investigadores que es duuguin a terme en aquestes unitats, amb subjecció al règim de jornada i descansos previstos per la legislació aplicable al respecte.

La Comissió de Docència i els òrgans de direcció ha d'establir els mecanismes necessaris per facilitar el compliment de l'itinerari formatiu i la supervisió adequada dels residents a cada unitat o dispositiu pel qual rotin els residents.

El metge resident en cap cas podrà considerar-se un estudiant, ja que és metge. Té dret a rebre docència i supervisió, i el deure de prestar una tasca assistencial.

4. Supervisió dels especialistes en formació

Supervisió decreixent durant la residència

El sistema de residència implica la prestació professional de serveis per part dels titulats universitaris que cursen els programes oficials de les diferents especialitats en Ciències de la Salut.

Aquest sistema formatiu suposa l'assumpció progressiva de supervisió en l'especialitat que s'estigui cursant i un nivell decreixent de supervisió, a mesura que s'avança en l'adquisició de les competències previstes en el programa formatiu, fins arribar al grau de supervisió inherent a l'exercici autònom de l'especialitat sanitària.

En l'aplicació d'aquest principi rector, els residents han de seguir les indicacions dels especialistes que prestin serveis en els diferents dispositius de centre o unitat, sens perjudici de plantejar a aquests especialistes i els seus tutors, totes les qüestions que suscitin.

Com a normes generals:

- Durant la rotació en el Servei de Dermatologia, els residents tindran un professional de plantilla que supervisarà el seu treball.

Dermatologia	
Protocol de Supervisió	Gener 2026

- La supervisió dels residents de primer any serà de presència física
 - La supervisió serà realitzada per part dels especialistes que prestin serveis en els diferents dispositius del centre o unitat pels quals estiguin rotant o prestant serveis d'atenció continuada als residents.
 - Els esmentats especialistes han d'autoritzar per escrit les altes, baixes i altres documents relatius a les activitats assistencials en què intervinguin els residents de primer any.
- A partir del segon any, la supervisió serà progressivament decreixent
 - A aquests efectes, el/la tutor/a del/la resident podrà impartir tant a aquest/a com als especialistes que prestin serveis en els diferents dispositius del centre o unitat, instruccions específiques sobre el grau de supervisió requerida pels residents al seu càrrec, segons les característiques de l'especialitat i el procés individual d'adquisició de competències.
 - En tot cas, el/la resident té dret a conèixer els professionals presents en la unitat en la qual presti serveis i podrà recórrer i consultar-los quan ho consideri necessari.

Graduació de la supervisió de les activitats assistencials

La capacitat per 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 l'especialista de plantilla que és qui fa l'activitat o el procediment.

Nivell 2. Supervisió mitjana

El/la resident té prou coneixement, però no la suficient experiència per realitzar una determinada activitat assistencial de forma independent. El/la resident desenvolupa l'activitat o el procediment sota supervisió directa* de l'especialista responsable.

Nivell 1. Supervisió baixa o a demanda

Les competències adquirides permeten el/la resident dur a terme actuacions de manera independent, sense necessitat de tutela directa. El/la resident executa i després informa l'especialista responsable. Demana supervisió si ho considera necessari.

Dermatologia	
Protocol de Supervisió	Gener 2026

NIVELL	SUPERVISIÓ	AUTONOMIA
1	Supervisió a demanda	Actua de manera independent, excepte en situacions puntuals
2	Supervisió directa*	Sap com actuar, però li falta experiència per ser autònom/a
3	Realitzat per l' especialista	Només té coneixements teòrics, pot observar i ajudar

** Supervisió directa implica que l'especialista que està supervisant el/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 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 del/la resident, que podrà adaptar i redefinir els nivells de supervisió de la rotació fins que es comprovi que la seva progressió garanteix la qualitat de la formació.

5. Nivell de supervisió de les activitats durant la jornada ordinària

ACTIVITAT O PROCEDIMENT

ÀREA DE CONSULTES EXTERNES	R1	R2	R3	R4
Realitzar correctament l'anamnesi i exploració física	2-1	1	1	1
Emetre un judici clínic de presumpció	2-1	1	1	1
Presentar-se i informar el pacient i la família	2-1	1	1	1
Realització d'exploracions i proves diagnòstiques				
• Dermatoscòpia manual	3	2	2-1	1
• Microscòpia d'epiluminiscència digitalitzada	3	2	2-1	1
• Cultiu de fongs / bacteris / virus	3-2	1	1	1
• KOH	3-2	1	1	1
• Test de Tzanck	3-2	1	1	1
• Fotografia i gestió de la imatge	3-2	1	1	1
• Ecografia	3	3-2	2	2-1
Realització de procediments				
• Crioteràpia	3	2-1	1	1
• Electrocoagulació	3	2-1	1	1
• Afaitat	3	2-1	1	1
• Punch cutani	3	2-1	1	1
• Indicació de teràpia fotodinàmica	3	2	1	1
• Indicació de fototeràpia	3	2	1	1
Valorar la necessitat i demanar exploracions complementàries	3-2	2-1	1	1
Emetre un diagnòstic	3	2	2-1	1
Pautar un tractament segons els protocols establerts	3	2	2-1	1
Fer una derivació a un altre servei	3-2	2-1	1	1
Elaborar un informe	3-2	2-1	1	1

ÀREA DE QUIRÒFAN	R1	R2	R3	R4
Tècnica d'anestèsia local i troncular	3-2	2-1	1	1
Exèresi en fus	3-2	2-1	1	1
Plastia simple	3	3-2	2	1
Plastia complexa	3	3-2	3-2	2-1
Empelt de pell parcial	3	3-2	2	1
Empelt de pell total	3	3-2	2	1
Cirurgia de Mohs	3	3-2	3-2	2-1
Cirurgia de les ungles	3	3-2	2	1
Cirurgia del llavi	3	3-2	2	1
Cirurgia del pavelló auricular	3	3-2	2	1
Cirurgia del parp	3	3-2	3-2	2-1
Cirurgia d'hidrosadenitis	3	3-2	2	1

6. Nivell de supervisió durant les guàrdies

ACTIVITAT O PROCEDIMENT	R1*	R2*	R3	R4
Realitzar correctament l' anamnesi i exploració física en pacient agut	2	1		
Emetre un judici clínic de presumpció	2	1		
Manejar situacions d' estrès i alta demanda social	3-2	2-1		
Valorar la necessitat de realitzar proves complementàries i demanar-les	3-2	2		
Interpretar les proves complementàries bàsiques	3-2	2		
Demanar i emplenar el consentiment informat quan sigui necessari	2	2-1		
Interpretar les exploracions complementàries específiques	3-2	2		
Pautar un tractament segons els protocols establerts	3	3-2		
Elaborar un informe d' alta	3	3-2		

* Les guàrdies durant el segon semestre de R1 i R2 seran de caràcter voluntari.