

SUPERVISIÓ DELS ESPECIALISTES EN FORMACIÓ Cirurgia General i de l'Aparell Digestiu

CODI I VERSIÓ	ELABORAT / REVISAT PER	APROVAT PER	DATA APROVACIÓ	DATA PROPERA REVISIÓ
17.01_PNT/04_V1	Enric Macarulla Rubén Hernando	Comissió de Docència	28/11/2023	11/2026

ESTÀNDARS MADS / ISO / EFQM
5d-02-E-12-E 5d-03-E-12-E

Paraules de referència: Cirurgia General, Aparell Digestiu, Supervisió, Responsabilitat

Títol del document:	Supervisió dels especialistes en formació – Cirurgia General i de l'Aparell Digestiu
Tipus de document:	Protocol
Elaborat per:	Enric Macarulla i Rubén Hernando
Codi del document:	17.01_PNT/04_V1

Gestió d'aprovació i de modificacions

Aprovació/revisió	Data realització	Data modificació	Validació per	Data validació	Data propera revisió
Aprovació	Novembre 2023		Comissió de Docència	Novembre 2023	Novembre 2026

ÍNDEX

Concepte	pàgina
1. Objectiu del protocol	4
2. Marc Legal	4
3. Àmbit d'aplicació	4
4. Deure de supervisió	5
5. Supervisió decreixent durant la residència	5
6. Graduació de la supervisió de les activitats assistencials	6

1. Objectiu del protocol

Descriure el **nivell de supervisió** requerit per a les activitats assistencials que desenvolupin els residents de Cirurgia General i de l'Aparell Digestiu.

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 i a la intranet del centre.

2. 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 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

3. 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 de l'Aparell Digestiu a l'Hospital Universitari d'Igualada (Consorci Sanitari de l'Anoia (CSA)).

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.

4. Deure de supervisió

El deure general de supervisió és **inherent als professionals** que presten serveis a les diferents unitats assistencials on es formen els residents. Aquests professionals estan obligats a informar els tutors sobre les activitats realitzades pels residents.

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 tal de 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 duguin 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 han 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 roten residents.

5. 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 responsabilitats** 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 a arribar al grau de responsabilitat inherent a l'exercici autònom de l'especialitat sanitària.

En 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, sense perjudici de plantejar a aquests especialistes i als seus tutors totes les qüestions que suscitin com a conseqüència d'aquesta relació.

Com a normes generals:

5.1. Els residents tindran en totes les rotacions un **professional de plantilla** que supervisarà el seu treball.

5.2. La supervisió dels residents de **primer any** serà de **presència física**.

- Serà responsabilitat dels especialistes que prestin serveis als diferents dispositius del centre o unitat pels quals estiguin rotant o prestant serveis d'atenció continuada els residents.
- Els esmentats especialistes han de visar per escrit les altes, baixes i altres documents relatius a les activitats assistencials en què intervinguin els residents de primer any.

5.3. **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 als professionals presents a la unitat en la qual presti serveis i podrà recórrer i consultar als mateixos quan ho consideri necessari.

6. Graduació de la 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, excepte en els procediments quirúrgics on hi haurà una supervisió decreixent però sempre present.

El/la resident executa i després informa l'especialista responsable. Sol·licita supervisió si ho considera necessari. Excepte en el cas procediments quirúrgics on hi haurà una supervisió decreixent però sempre present.

Nivell	Supervisió	Autonomia
1	Supervisió a demanda	Actua de manera independent, excepte en els procediments quirúrgics on hi haurà una tutorització decreixent però sempre present.
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.

Nivell de supervisió en l'àmbit d'urgències

Activitat o procediment	R1	R2	R3	R4	R5
Realitzar la història clínica, exploració física i valoració inicial i global inicial del pacient	3	2	2	1	1
Realitzar l'informe d'alta o d'ingrés hospitalari	3	2	2	1	1
Emplenar documents: consentiment informat de proves i/o de tractaments, comunicats judicials, certificats de defunció, documentació específica, etc.	3	3	2	1	1
Establir una relació respectuosa amb els pacients, els seus familiars i/o els seus acompanyants, adequada amb els seus drets	3	2	2	1	1
Indicar la realització d'exploracions complementàries	3	2	2	1	1
Interpretar correctament els resultats de les exploracions complementàries	3	3	2	2	1
Prescriure els fàrmacs utilitzats en l'àrea d'urgències	3	3	2	1	1
Establir un diagnòstic diferencial i una orientació diagnòstica correctes	3	3	2	1	1
Establir una correcta orientació terapèutica	3	3	2	1	1
Calcular i interpretar l'avaluació funcional dels pacients utilitzant les diferents escales de valoració	3	2	2	1	1
Efectuar tècniques diagnòstiques complementàries: toracocentesi, paracentesi, ecografia clínica.	3	3	2	1	1
Aplicar els protocols de la reanimació cardiopulmonar	3	3	2	1	1
Informar al pacient, a la seva família i/o als acompanyants	3	3	2	2	1
Discriminar la patologia urgent	3	3	2	1	1
Identificar els indicadors de gravetat	3	3	2	1	1
Prioritzar l'atenció al pacient en funció de la seva gravetat	3	3	2	1	1
Utilitzar les diferents destinacions del pacient des de l'atenció urgent per a prioritzar la seva atenció ambulatoria	3	3	2	1	1
Participar als protocols quirúrgics interdisciplinaris	3	3	2	1	1
Dur a terme les següents procediments.					
• Taponament epistaxis anterior	3	3	2	1	1

• Taponament epistaxi posterior	3	3	2	1	1
• Sondatge vesical complex	3	3	2	1	1
• Cistostomia suprapúbica	3	3	2	1	1
Procediments quirúrgics					
Grau 1					
• Neteja quirúrgica i sutura d'una ferida traumàtica	3	3	2	1	1
• Desbridament abscess cutani	2	2	1	1	1
• Laparotomia i el seu tancament	3	2	2	1	1
• Toracocentesi	3	3	2	1	1
Grau 2					
• Inserció de trocars laparoscòpics	3	2	2	1	1
• Drenatge de abscess perianal	3	2	2	1	1
• Hernioplàstia inguinal, crural i umbilical.	3	2	2	2	1
• Enterectomia segmentària	3	3	2	2	1
• Apendicectomia oberta	3	3	2	2	1
• Sutura d'una perforació ulcerosa	3	3	3	2	1
• Gastrojejunostomia	3	3	3	2	2
• Colecistectomia oberta	3	3	2	2	1
• Eventroplàstia oberta	3	3	2	2	1
Grau 3					
• Esplenectomia	3	3	3	2	2
• Apendicectomia laparoscòpica	3	2	2	1	1
• Colostomia. Ileostomia	3	3	2	2	1
• Colectomia segmentària	3	3	2	2	2

• Eventroplàstia complexa	3	3	3	2	2
• Colecistectomia laparoscòpica	3	2	2	2	1
• Gangrena perianal i perineal	3	3	2	1	1
Grau 4					
• Sigmoidectomia oberta o laparoscòpica	3	3	3	2	2
• Hemicolectomia esquerra oberta o laparoscòpica	3	3	3	2	2
• Hemicolectomia dreta oberta o laparoscòpica	3	3	3	2	2
• Gastrectomia parcial	3	3	2	2	2
• Cirurgia de la via biliar principal. Derivacions bilio-digestives	3	3	2	2	2

Nivell de supervisió de les activitats pròpies de l'especialitat

ÀREA D'HOSPITALITZACIÓ Inclou guàrdies de planta	R1	R2	R3	R4	R5
Realitzar la història clínica, exploració física i valoració inicial i global inicial del pacient	3	2	2	1	1
Realitzar l'informe d'alta i/o d'ingrés hospitalari	3	2	2	1	1
Emplenar documents: consentiment informat de proves i/o de tractaments, comunicats judicials, certificats de defunció, documentació específica, etc.	3	3	2	2	1
Establir una relació respectuosa amb els pacients, els seus familiars i/o els seus acompanyants, adequada amb els seus drets	3	2	2	1	1
Indicar la realització d'exploracions complementàries	3	2	2	1	1
Interpretar correctament els resultats de les exploracions complementàries	3	3	2	2	1
Prescriure els fàrmacs utilitzats en l'hospitalització	3	3	2	2	1
Establir un diagnòstic diferencial i una orientació diagnòstica correctes	3	3	2	1	1
Establir una correcta orientació terapèutica de les patologies	3	3	2	1	1
Calcular i interpretar l'avaluació funcional dels pacients utilitzant les diferents escales de valoració	3	2	2	1	1
Efectuar tècniques diagnòstiques complementàries: toracocentesi, paracentesi, ecografia clínica	3	3	2	2	1
Aplicar els protocols de reanimació cardiopulmonar	3	3	2	2	1
Informar al pacient, a la seva família i/o als acompanyants	3	3	2	2	1
Conèixer el protocol d'avaluació del pacient <i>èxitus</i> i com emplenar l'informe de planta i el certificat de defunció	3	3	2	2	1
Gestionar el trasllat de pacients	3	3	2	2	1
Participar als protocols quirúrgics interdisciplinaris	3	3	2	1	1
ÀREA DE RADIODIAGNÒSTIC	R1	R2	R3	R4	R5
Conèixer les indicacions i la interpretació de la radiòloga simple i contrastada en pacient amb patologia quirúrgica	3				
ÀREA D'ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R1	R2	R3	R4	R5

Dur a terme una esofagogastroduodenoscopia simple	2				
Dur a terme una colonoscòpia simple	2				
CENTRE D'ATENCIÓ PRIMÀRIA	R1	R2	R3	R4	R5
Realitzar la història clínica, exploració física i valoració inicial i inicial del pacient	3				
Realitzar l'informe de primera visita i successives	3				
Emplenar documents: consentiment informat de proves i/o de tractaments, comunicats judicials, certificats de defunció, documentació específica, etc.	3				
Establir una relació respectuosa amb els pacients, els seus familiars i/o els seus acompanyants, adequada amb els seus drets	3				
Indicar la realització d'exploracions complementàries	3				
Interpretar correctament els resultats de les exploracions complementàries	3				
Prescriure els fàrmacs utilitzats en l'àmbit d'atenció primària	3				
Establir un diagnòstic diferencial i una orientació diagnòstica correctes	3				
Calcular i interpretar l'avaluació funcional dels pacients utilitzant les diferents escales de valoració	3				
Informar al pacient, a la seva família i/o als acompanyants	3				
Gestionar els circuits corresponent a cada pacient (successives, llista espera quirúrgica, exploracions, intesconsultes)	3				
Participar als protocols quirúrgics interdisciplinaris	3				
Col·laborar en el treball de l'equip assistencial i no assistencial i específicament en situacions d'alta freqüentació.	3				
Participar a les sessions del Servei	3				
UNITAT DE CURES INTENSIVES	R1	R2	R3	R4	R5
Realitzar la història clínica, exploració física i valoració inicial i global inicial del pacient	2				
Realitzar l'informe d'alta i/o d'ingrés	2				
Emplenar documents: consentiment informat de proves i/o de tractaments, comunicats judicials, certificats de defunció, documentació específica, etc.	2				

Establir una relació respectuosa amb els pacients, els seus familiars i/o els seus acompanyants, adequada amb els seus drets	2				
Indicar la realització d'exploracions complementàries	2				
Interpretar correctament els resultats de les exploracions complementàries	2				
Prescriure els fàrmacs utilitzats a la unitat de cures intensives	2				
Establir un diagnòstic diferencial i una orientació diagnòstica correctes	2				
Establir una correcta orientació terapèutica de les patologies	2				
Calcular i interpretar l'avaluació funcional dels pacients utilitzant les diferents escales de valoració	2				
Calcular i interpretar el grau de gravetat dels pacients utilitzant les diferents escales de valoració	2				
Identificar situacions de gravetat o empitjorament a aquest entorn	2				
Efectuar tècniques diagnòstiques complementàries: toracocentesi, paracentesi, ecografia clínica	2				
Aplicar els protocols de reanimació cardiopulmonar	2				
Informar al pacient, a la seva família i/o als acompanyants	2				
Indicar els tractaments escaient	3				
Establir un diagnòstic i pronòstic	3				
Dur a terme un accés venós central	2				
Dur a terme una intubació oro traqueal	2				
Aplicar la cardioversió elèctrica	2				
UNITAT DE CIRUGIA MENOR AMBULATÒRIA (CmA)	R1	R2	R3	R4	R5
Realitzar la història clínica, exploració física i valoració inicial i global inicial del pacient	3	2	2	1	1
Emplenar o confirmar documents: consentiment informat del procediment	3	3	2	2	1
Establir una relació respectuosa amb els pacients, els seus familiars i/o els seus acompanyants, adequada amb els seus drets	3	2	2	1	1
Explicar el procediment al pacient i/o als familiars si cal	3	2	2	1	1

Resoldre els dubtes plantejats pel pacient i/o familiars	3	2	2	1	1
Interpretar correctament els resultats de les exploracions complementàries	3	3	2	1	1
Comunicar adequadament les tasques a l'equip que l'ajuda o supervisa	3	2/3	2	1	1
Preparar adequadament el camp quirúrgic amb les tècniques d'asèpsia i antisèpsia	3	2/3	2	1	1
Dur a terme l'anestèsia local escaient	3	3	2	1	1
Dur a terme el procediment: Exèresi d'una lesió cutània o subcutània	3	2	2	1	1
Cercar ajuda quan la necessita	3	2/3	2	1	1
Informar al pacient, a la seva família i/o als acompanyants	3	3	2	2	1
Prescriure els fàrmacs utilitzats en la CmA	3	3	2	2	1
Realitzar l'informe d'alta	3	2	2	1	1
Gestionar el trasllat de pacients	3	2/3	2	2	1
UNITAT DE CIRURGIA MAJOR AMBULATÒRIA (CMA)	R1	R2	R3	R4	R5
Realitzar la història clínica, exploració física i valoració inicial i global inicial del pacient	3	2	2	1	1
Emplenar o confirmar documents: consentiment informat del procediment	3	3	2	2	1
Establir una relació respectuosa amb els pacients, els seus familiars i/o els seus acompanyants, adequada amb els seus drets	3	2	2	1	1
Explicar el procediment al pacient i/o als familiars si cal	3	2	2	1	1
Resoldre els dubtes plantejats pel pacient i/o familiars	3	2	2	1	1
Interpretar correctament els resultats de les exploracions complementàries	3	3	2	1	1
Comunicar adequadament les tasques a l'equip que l'ajuda o supervisa	3	2/3	2	1	1
Preparar adequadament el camp quirúrgic amb les tècniques d'asèpsia i antisèpsia	3	2/3	2	1	1
Dur a terme l'anestèsia local si s'escau	3	3	2	1	1

Dur a terme el procediment					
Grau de la intervenció					
Grau 1					
• Exèresi d'una lesió cutània o subcutània	3	2	2	1	1
• Biòpsia d'artèria temporal	3	2	2	1	1
• Biòpsia ganglionar	3	2	2	1	1
• Exèresi de nòdul mamari.	3	2	2	1	1
• Exèresi de hidroadenitis axil·lar o inguinal	3	2	2	1	1
Grau 2					
• Inserció de trocars laparoscòpics	3	2	2	1	1
• Traqueostomia	3	2	2	1	1
• Hemorroïdectomia.	3	2	2	1	1
• Exèresi de sinus pilonidal.	3	2	2	1	1
• Esfinterotomia anal.	3	3	2	1	1
• Hernioplàstia inguinal, crural i umbilical.	3	2	2	2	1
• Eventroplàstia oberta	3	3	2	2	1
Grau 3					
• Colecistectomia laparoscòpica	3	2	2	2	1
• Hemitiroïdectomia	3	3	3	2	2
• Fistulectomia anal	3	2	2	2	1
Grau 4					
• Fundoplicatura Nissen laparoscòpica	3	3	3	2	2
Cercar ajuda quan la necessita	3	2/3	2	2	1
Informar al pacient, a la seva família i/o als acompanyants	3	3	2	2	1
Prescriure els fàrmacs utilitzats en la CMA	3	2	2	1	1

Realitzar l'informe d'alta	3	2	2	1	1
Gestionar el trasllat de pacients	3	2/3	2	1	1
BLOQ QUIRÚRGIC. CIRURGIA ESTÀNDARD (CE)	R1	R2	R3	R4	R5
Realitzar la valoració inicial del pacient	3	2	2	1	1
Emplenar o confirmar documents: consentiment informat del procediment	3	3	2	2	1
Establir una relació respectuosa amb el pacient i amb els seus acompanyants si s'escau, i adequada amb els seus drets	3	2	2	1	1
Explicar el procediment al pacient i/o als familiars	3	2	2	1	1
Resoldre els dubtes plantejats pel pacient i/o familiars	3	2	2	1	1
Interpretar correctament els resultats de les exploracions complementàries	3	3	2	1	1
Comunicar adequadament les tasques a l'equip que l'ajuda o supervisa	3	3	2	1	1
Atendre a les observacions realitzades per la resta de l'equip	3	2/3	2	1	1
Col·locar adequadament al pacient per al procediment	3	2/3	2	1	1
Preparar el camp quirúrgic amb les tècniques d'asèpsia i antisèpsia	3	2/3	2	1	1
Dur a terme l'anestèsia local si s'escau	3	3	2	1	1
Dur a terme el procediment					
Grau de la intervenció					
Grau 1					
Neteja quirúrgica i sutura d'una ferida traumàtica	3	2	2	1	1
Desbridament abscess cutani	3	2	2	1	1
Laparotomia i el seu tancament	3	2	2	1	1
Toracocentesi	3	2	2	1	1
Exèresi d'una lesió cutània o subcutània	3	2	2	1	1
Biòpsia d'artèria temporal	3	2	2	1	1

Biòpsia ganglionar	3	2	2	1	1
Exèresi de nòdul mamari		2		1	
Exèresi de hidroadenitis axil·lar o inguinal	3	2	2	1	1
Amputació menor		3			
Grau 2					
Inserció de trocars laparoscòpics	3	2	2	1	1
Traqueostomia	3				
Hemorroïdectomia.	3	2	2	1	1
Exèresi de sinus pilonidal	3	2	2	1	1
Drenatge de abscess perianal	3	2	2	1	1
Esfinterotomia anal	3	2	2	1	1
Hernioplàstia inguinal, crural i umbilical	3	2	2	1	1
Enterectomia segmentària	3	3	2	2	1
Apendicectomia oberta	3	2	2	1	1
Sutura d'una perforació ulcerosa laparoscòpica o oberta	3	3	2	2	1
Gastrojejunostomia	3	3	2	2	1
Colecistectomia oberta	3	3	2	2	1
Eventroplàstia oberta	3	3	2	2	1
Grau 3					
Esplenectomia	3	3	3	2	2/1
Apendicectomia laparoscòpica	3	2	2	1	1
Colostomia. Ileostomia	3	3	2	2	1
Colectomia segmentària	3	3	2	2	2/1
Eventroplàstia complexa i/o laparoscòpica	3	3	3	2	2/1
Colecistectomia laparoscòpica	3	2	2	2	1

Gangrena perianal i perineal	3	3	3	2	1
Mastectomia simple				2	
Hemitiroïdectomia	3	3	3	2	2/1
Fistulectomia anal	3	3	2	2	1
Fundoplicatura de Nissen oberta	3	3	3	2	2/1
Grau 4					
Sigmoidectomia oberta o laparoscòpica	3	3	3	2/1	2/1
Hemicolectomia esquerra oberta o laparoscòpica	3	3	3	2/1	2/1
Hemicolectomia dreta oberta o laparoscòpica	3	3	3	2/1	2/1
Tiroïdectomia subtotal i/o total	3	3	3	3	2/1
Paratiroïdectomia	3	3	3	3	2/1
Fundoplicatura Nissen laparoscòpica	3	3	3	2/1	2/1
Gastrectomia parcial	3	3	3	2/1	2/1
Cirurgia de la via biliar principal	3	3	3	2/1	2/1
Derivacions bilio-digestives	3	3	3	2/1	2/1
Abordatge de l'esòfag cervical					3
Adrenalectomia oberta					
Grau 5					
Esofaguectomia					3
Duodenopancreatectomia cefàlica					3
Resecció hepàtica major.					3
Cirurgia laparoscòpica bariàtrica					3
Adrenalectomia laparoscòpica					
Trasplantament hepàtic					3
Trasplantament de pàncrees					

Reservoiris ileoanals					3
Resecció anterior alta i baixa del recte laparoscòpica, oberta)	3	3	3	2/1	2/1
Amputació abdomino-perineal laparoscòpica o oberta	3	3	3	2/1	2/1
Gastrectomia total	3	3	3	3	2
Miotomia de Heller					3
Cercar ajuda quan la necessita	3	3	2	2	1
Informar al pacient, a la seva família i/o als acompanyants de procediment i estat del pacient	3	3	2	2	1
Prescriure els fàrmacs utilitzats al bloc quirúrgic	3	2	2	1	1
Realitzar l'informe d'alta	3	2	2	1	1
Gestionar el trasllat de pacients	3	3	2	1	1
ÀREA DE CONSULTES EXTERNES S'hi inclouen les consultes externes d'especialitats diferents a la de Cirurgia General i de l'Aparell Digestiu	R1	R2	R3	R4	R5
Realitzar la història clínica, exploració física i valoració inicial i inicial del pacient	3	2	2	1	1
Realitzar l'informe de primera visita i successives	3	2	2	1	1
Emplenar documents: consentiment informat de proves i/o de tractaments, comunicats judicials, certificats de defunció, documentació específica, etc.	3	2/3	2	2	1
Establir una relació respectuosa amb els pacients, els seus familiars i/o els seus acompanyants, adequada amb els seus drets	3	2	2	1	1
Indicar la realització d'exploracions complementàries	3	2	2	1	1
Interpretar correctament els resultats de les exploracions complementàries	3	3	2	2	1
Prescriure els fàrmacs utilitzats en l'àmbit ambulatori	3	3	2	2	1
Establir un diagnòstic diferencial i una orientació diagnòstica correctes	3	3	2	1	1
Establir una correcta orientació terapèutica de les patologies	3	3	2	1	1
Calcular i interpretar l'avaluació funcional dels pacients utilitzant les diferents escales de valoració	3	2	2	1	1
Realitzar una cura d'un ferida quirúrgica	3	3	2	2	1

Dur a terme una rectoscòpia rígida	3	3	2	2	1
Dur a terme una ecografia endoanal	3	3	2	2	1
Dur a terme una ecografia endorectal	3	3	2	2	1
Dur a terme una ecografia vascular		2			
Aplicar els protocols de reanimació cardiopulmonar	3	3	2	2	1
Informar al pacient, a la seva família i/o als acompanyants	3	3	2	2	1
Gestionar els circuits corresponent a cada pacient (successives, llista espera quirúrgica, exploracions, intesconsultes)	3	3	2	2	1
Participar als protocols quirúrgics interdisciplinaris	3	3	2	1	1