

**Servicio
Canario de la Salud**

GERENCIA DE ATENCION PRIMARIA
AREA DE SALUD DE GRAN CANARIA

**GUIA ITINERARIO
FORMATIVO TIPO
+ GIFT ENFERMERIA FyC +**

**UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL
ATENCION FAMILIAR y COMUNITARIA
LAS PALMAS NORTE y SUR**

GIFT UDM AFyC v.5 2015-18

Acreditación Ministerio: 22/10/2015
Revisado: 17/11/2015



Unidad Docente
Multiprofesional
Atención Familiar y
Comunitaria
Las Palmas
Norte y Sur



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO

**Unidad Docente Multiprofesional
Atención Familiar y Comunitaria
Las Palmas Norte y Sur**

vol.5



ENFERMERIA FAMILIAR Y COMUNITARIA





***“Una ciencia que avanza
necesita de profesionales
que le acompañen”***

Suárez-Sánchez JJ

Coordinación Docente de la UDM AFyC Las Palmas Norte y Sur

Salas Hospital, José Carlos
Jefe de Estudios MFyC

Suárez Sánchez, Juan José
Jefe de Estudios de EFyC

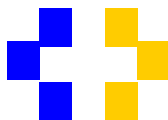
M^ª Teresa Martínez Ibáñez.

Alexis Fco. Rodríguez Espinosa

Médicos de Familia adscritos a la UDM AFyC

Técnicos Salud Pública

María del Carmen Jiménez Alemán.
Secretaria



GUÍA ITINERARIO FORMATIVO TIPO UDM AFyC

Las Palmas

A. Presentación de la Unidad Docente y la Especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria (EFyC) en Las Palmas. (3)

A.1. Bienvenida de la UDMAFyC Las Palmas. (3)

A.2. Introducción y Marco Legal de la Especialidad de EFyC. (4)

A.3. Valores y Compromisos. (7)

A.4. Objetivo General del Programa Oficial de la Especialidad en Las Palmas. (8)

A.5. Tutores y Subcomisión de Enfermería en la UDMAFyC. (10)

B. Estructura y Organización en la Formación Práctica. (14)

B.1. Dispositivos y Rotaciones Formativas. (14)

B.2. Cronograma y Temporalidad. (16)

B.3. Competencias y Objetivos Específicos en las Rotaciones Formativas. (28)

B.4. Las Guardias y Atención Continuada. (52)

C. Formación Teórica Transversal y Evaluación. (56)

C.1. Programa Transversal y Complementario del Residente (PTCR). (56)

C.2. Métodos de Evaluación en la UDMAFyC Las Palmas. (60)

C.3. Trabajo de Investigación de la EFyC Las Palmas. (68)

Referencias Legales. (70)

A. Presentación de la Unidad Docente y la Especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria (EFyC) en Las Palmas.

A.1. Bienvenida de la UDM AFyC Las Palmas.

Desde 1984 somos el dispositivo de la Gerencia de Atención Primaria de Gran Canaria y por extensión del Servicio Canario de la Salud, responsable de la formación y capacitación de los Licenciados y Graduados en la Comunitaria en la isla de Gran Canaria.

Nuestra Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria, está dividida en dos estructuras administrativas: UDMAFyC Las Palmas Norte y UDMAFyC Las Palmas Sur, ambas para Medicina y Enfermería, compartiendo la misma Coordinación y Plan Formativo.

En cada una de ellas, los Médicos y Enfermeros Residentes disponen de centros sanitarios en los que desarrollarán su periodo formativo. Once Centros Acreditados, Tres Centros de Salud para la formación a nivel Rural, dos Hospitales más un Complejo Hospitalario de tercer nivel, seis Servicios de Urgencia en Atención Primaria, conforman la base de las estancias formativas de los 28 Médicos y 6 Enfermeras Residentes que anualmente se incorporan a las Unidades Docentes Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria Las Palmas.

El propósito del presente programa de la especialidad en Enfermería Familiar y Comunitaria, es desarrollar un proceso de aprendizaje activo y actualizado que permita contextualizar el conocimiento e integrarlo en la dinámica diaria de las enfermeras en formación; ejercitando al mismo tiempo y de forma amplia numerosas competencias transversales de modo que, al final de su periodo formativo, posean los niveles de competencia necesarios para el ejercicio independiente de la especialidad y sean capaces de desarrollar una formación continua a lo largo de su vida profesional.

La Dirección General de Ordenación Profesional del Ministerio de Sanidad, con fecha 22 de Octubre de 2015, RESUELVE ACREDITAR de acuerdo con la Orden PRE/861/2013 de 9 de mayo, a la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Las Palmas y la Formación de Especialistas en Enfermería y Medicina en Atención Familiar y Comunitaria.

Bienvenidos a nuestra Guía o Itinerario Formativo Tipo (GIFT) de la Especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria, UDMAFyC Las Palmas en la isla de Gran Canaria.

PROGRAMA OFICIAL DE LA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA EFyC EN LAS PALMAS:

- Unidad Docente Multiprofesional Familiar y Comunitaria Las Palmas.
- Denominación: Enfermería Familiar y Comunitaria. Duración: 2 años.
- Titulación Previa: Diplomado / Graduado Universitario en Enfermería.

A.2. Introducción y Marco Legal actual de la Especialidad de EFyC.

La OMS considera que la enfermera Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria «ha de contar con conocimientos profundos sobre la complejidad, tanto de las personas, familias y grupos como de las interacciones que se producen entre ellos. Así mismo, ha de conocer la comunidad en la que ofrece servicios, los recursos disponibles, las diferentes maneras de interactuar entre sus miembros, etc.» Previendo así mismo que esta especialista esté «preparada para intervenir en órganos de salud pública, ya que ella puede identificar elementos en el barrio o en la comunidad que influyen de manera positiva o negativa en la salud de la familia y las personas que la componen, por lo que deberá ser una activa participante de la comunidad en lo que se refiere a programas de salud, incluyendo colegios locales, organizaciones no gubernamentales, grupos de la comunidad, culturales, sociales, religiosos, etc. elaborando una acción comunitaria como un elemento esencial de la Atención Primaria de Salud».

Tras el primer paso dado por el Real Decreto 992/1987, de 3 de julio, sobre obtención del título de Enfermero Especialista, el nuevo *Real Decreto 450/2005*, de 22 de abril, sobre especialidades de enfermería ha posibilitado finalmente el desarrollo del programa de la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria lo que permitirá dar una respuesta óptima a las necesidades derivadas de los cambios demográficos, sociales y económicos que se han ido produciendo y que han generado nuevas maneras de adaptación al medio y un proceso de cambio de los problemas de salud que precisan la planificación, gestión y prestación de eficaces y eficientes cuidados enfermeros dirigidos a individuos, familias y comunidad.

La Especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria (EFyC) comienza su andadura en La Provincia de Las Palmas mediante la Orden SAS/1729/2010, de 17 de junio, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria.

La formación del Enfermero Interno Residente en la Especialidad de Familia y Comunitaria (EIR-EFyC) se organiza en la Subcomisión Docente de EFyC dentro de la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria (UDMAFyC).

La Gerencia de Atención de Primaria de Gran Canaria cuenta con la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria Las Palmas (UDMAFyC) con 6 plazas de EIR asignadas, publicándose en la Orden SPI/2548/2011, de 19 de septiembre, por la que se aprueba la convocatoria selectiva 2014, para el acceso en el año 2015, a plazas de formación sanitaria especializada para graduados / diplomados en Enfermería.

En la Actualidad, UDMAFyC Las Palmas cuenta con 6 EIR en el primer año de formación, 6 EIR en el segundo de formación y han sido acreditados académicamente a 12 Enfermeros Especialistas en Enfermería Familiar y Comunitaria (EFyC).

La formación práctico-clínica constituye el eje central del programa formativa, ya que el sistema de residencia consiste, fundamentalmente, en “**aprender haciendo**”.

El aprendizaje de las competencias específicas que se deben adquirir en forma de conocimientos, destrezas, actitudes y valores, comienza en la formación del Grado de Enfermería y se va ampliando en profundidad y especificidad, en la formación especializada. Las competencias avanzadas que conforman el perfil profesional de esta especialidad la desarrollamos en el Programa de Oficial de la Especialidad UDMAFyC Las Palmas.

El acceso a la formación, su organización, evaluación y acreditación en Unidades Docentes Multiprofesionales de Atención Familiar y Comunitaria, se ha llevado conforme a lo previsto en el Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, la Orden PRE/861/2013, de 9 de mayo y Real Decreto 639/2014, de 25 Julio.

El objetivo de esta Guía o Itinerario Formativo Tipo en la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Las Palmas, es desarrollar un **proceso de aprendizaje activo** que permita contextualizar el conocimiento e integrarlo en la **dinámica diaria** de las enfermeras en formación, ejercitando al mismo tiempo y de forma amplia numerosas **competencias** transversales de modo que, al final de su periodo formativo, posean los niveles de competencia necesarios para el **ejercicio independiente** de la especialidad y sean capaces de desarrollar **una formación continua** a lo largo de su vida.

A.2.1 La Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Las Palmas (UDM AFyC).

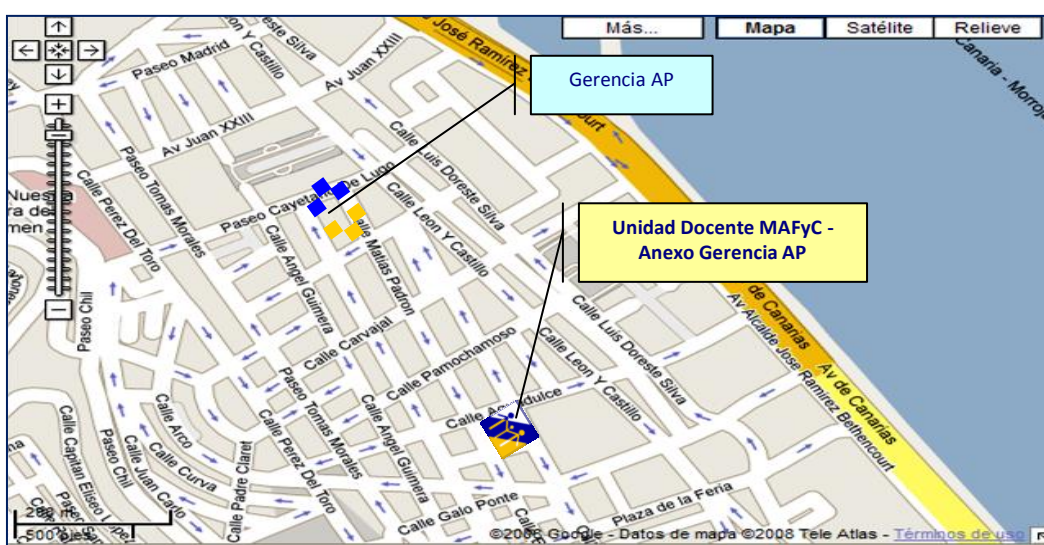
Las Unidades Docentes Multiprofesionales de Atención Familiar y Comunitaria son las estructuras encargadas de planificar, coordinar y ejecutar el programa de formación de postgrado de las especialidades de Medicina y Enfermería Familiar y Comunitaria en España.

Aunque orgánicamente dependemos de la Gerencia de Atención Primaria de Gran Canaria y por extensión del Servicio Canario de la Salud, nuestras funciones y cometidos vienen marcados por las directrices de los Programas Oficiales de las Especialidades y las pautas de la Comisiones Nacionales de la Especialidades, dependientes del Ministerio de Sanidad y Política Social e Igualdad.

La Unidad Docente de Las Palmas compete funciones administrativas, organizativas y de gestión. Las funciones que desarrollamos son las siguientes:

- Dirigir y organizar y evaluar la enseñanza de los médicos y enfermeras residentes de la especialidad Familiar y Comunitaria.
- Desarrollar e impartir los programas oficiales de las especialidades.
- Colaborar en las actividades de formación continuada y participar con la investigación de la Gerencia de Atención Primaria de Gran Canaria.
- **Web:** www.unidaddocentemfyclaspalmas.org.es
- **E-mails:** udmfyclp@gmail.com, udmfyclp.enfermeria@gmail.com

A.2.2. UBICACIÓN DE LA UDM AFyC Las Palmas:



Anexo Gerencia Atención Primaria de Canaria
C/ Luís Doreste Silva nº 6, 2ª Planta. 35004 Las Palmas Gran Canaria

**Unidad Docente Multiprofesional Familiar y Comunitaria
Las Palmas Norte y Sur**



**Jefe de Estudios MFyC - Presidente
Comisión de Docencia UDM AFyC**

Dr. José Carlos Salas Hospital
Teléfono: 928 458 417 – Interior: 78417
E-mail: jsalhos@gobiernodecanarias.org

**Jefe de Estudios EFyC- Presidente de
la Subcomisión de Enfermería FyC**

D. Juan José Suárez Sánchez
Teléfono: 928 458 411 – Interior: 78411
E-mail: jsuasana@gobiernodecanarias.org





Médicos MEFyC adscritos a la Unidad Docente:

Dr. Alexis Francisco Rodríguez Espinosa
Teléfono: 928 458 432 – Interior: 58432
E-mail: arodespa@gobiernodecanarias.org

Dra. Mª Teresa Martínez Ibañez
Teléfono: 928 458 416 – Interior: 58416
E-mail: mmartinezibanez@gobiernodecanarias.org

Secretaria

Dña. Mª Carmen Jiménez Alemán
Teléfono: 928 458 418 – Interior: 58418 FAX: 928 458 426
E-mail: cjimales@gobiernodecanarias.org

A.2.3. Distribución de Centros Docentes adheridos al Programa Formativo de la Especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria de Las Palmas.



Mapa Geográfico que localiza la Distribución de Centros Docentes de la UDM AFyC Las Palmas en la Isla de Gran Canaria.

A.3. Los Valores de la Enfermería Familiar y Comunitaria.

La sociedad actual presenta unas demandas en salud derivadas de circunstancias concretas: Factores demográficos y económicos, patologías prevalentes, tecnologías de la información, movimientos poblacionales, hábitos de salud, derechos del ciudadano, etc. La especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria, a través de cuidados de calidad asegurará un ejercicio profesional basado en los valores profesionales que la legitiman ante la sociedad, dando respuesta a las demandas de salud que se deriven de los factores antes citados y generar:

- ✓ **Compromiso y orientación a las personas, familias y comunidad.**
- ✓ **Compromiso con la sociedad, la equidad y la eficiente gestión de los recursos.**
- ✓ **Compromiso con la Mejora Continua de la Calidad: La Enfermera Familiar.**
- ✓ **Compromiso con la Ética.**
- ✓ **Compromiso con la Seguridad de los Usuarios y Pacientes.**
- ✓ **Compromiso con el Desarrollo Profesional.**

A.4. El Objetivo General de este Programa.

El Enfermero Interno Residente (EIR) en la especialidad Familiar y Comunitaria a lo largo de su periodo formativo debe adquirir los conocimientos, destrezas, actitudes y valores que se iniciaron con las competencias generales en la formación de Grado y que se irán ampliando, en profundidad y especificidad, a través de las competencias Avanzadas y Prioritarias en la formación especializada.

Esta formación práctico-clínica constituye el eje central en la formación de este programa donde el residente debe **“aprender haciendo”**.

- *La Temporalidad de los Resultados de Aprendizaje que se consiguen en los años de Residencia EIR1 y EIR2 para cada competencia lo presentamos en el Programa Oficial de la Especialidad de Enfermería de Las Palmas - .*

A.4.1. Competencias Avanzadas.

a) Competencias vinculadas con la provisión de **Cuidados Avanzados en la atención Clínica Directa** en el ámbito de la atención familiar y comunitaria a personas a lo largo de su ciclo vital y a las familias en todas sus etapas, tanto en lo que se refiere a su gestión, como planificación y desarrollo, de acuerdo a las necesidades de la población y a las exigencias de los servicios de salud.

b) Competencias vinculadas con la **Salud Pública y Comunitaria**, relativas al diseño de programas de educación para la salud, a vigilancia epidemiológica y medioambiental, y a situaciones de emergencia y catástrofe.

c) Competencias vinculadas con la **Docencia**, dirigidas tanto a las personas y familias como a estudiantes y otros profesionales.

d) Competencias vinculadas con la **Gestión de Cuidados y servicios en el ámbito familiar y comunitario**, con la finalidad de aplicarlos según los principios de equidad, efectividad y eficiencia y desarrollando estrategias de mejora de la calidad asistencial en los cuidados a la comunidad.

e) Competencias vinculadas con la **Investigación**, cuyas finalidades son: utilizar la mejor evidencia científica disponible, generar conocimiento y difundir el ya existente.

A.4.2. Competencias Prioritarias:

- a) Identificar las necesidades de salud de la población y proporcionar la correcta respuesta de cuidados de los servicios de salud a los ciudadanos en cualquier ámbito.
- b) Establecer y dirigir redes centinelas de epidemiología de los cuidados.
- c) Desarrollar indicadores de actividad y criterios de calidad de los cuidados en el ámbito familiar y comunitario.
- d) Aumentar el seguimiento y la atención longitudinal al valorar al individuo y la familia desde la perspectiva de la necesidad de cuidados, en su entorno y en todas las etapas de la vida, con especial atención a aquellos que deben ser atendidos en su domicilio.
- e) Responder eficazmente a las necesidades de la población con enfermedades crónicas prevalentes, a las situaciones de discapacidad, de riesgo de enfermar y de fragilidad.
- f) Diseñar y desarrollar estrategias de intervención y participación comunitaria, centradas en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.
- g) Garantizar la continuidad de la atención y los cuidados, mediante la gestión efectiva y la coordinación de los recursos humanos y materiales disponibles.
- h) Favorecer el funcionamiento de los equipos multiprofesionales, a través de la participación, la reflexión, el análisis y el consenso y desde el respeto a las competencias propias y del resto de especialistas y profesionales del ámbito comunitario y de la Salud Pública.
- i) Mejorar la práctica enfermera en el ámbito familiar y comunitario a través de la investigación en cuidados enfermeros y de la participación en líneas de investigación multiprofesionales.

A.5 Los Tutores y Subcomisión de Enfermería en UDM AFyC Las Palmas.

La UDMAFyC contamos con tutores acreditados en la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria, en número suficiente para asegurar que cada tutor sea responsable de un máximo de cinco residentes. Según establece el artículo 11 del Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, el tutor es el primer responsable del proceso de enseñanza-aprendizaje del residente, por lo que mantendrá con este un contacto continuo y estructurado, cualquiera que sea el dispositivo de la Unidad Docente Multiprofesional en el que se desarrolle el proceso formativo.

El tutor, con la finalidad de seguir dicho proceso de aprendizaje, mantendrá entrevistas periódicas con colaboradores docentes y otros profesionales que intervengan en la formación del residente, con los que analizará la evolución del proceso formativo y los correspondientes informes de evaluación, incluyendo los de las diferentes rotaciones realizadas.

De acuerdo con lo dispuesto en la Disposición adicional primera del Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, dado que la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria (EFYC) es de nueva creación, los requisitos exigidos en el artículo 11.5 para el nombramiento de tutores se sustituirán de forma transitoria y durante un periodo máximo de 2 años desde la finalización de la prueba de evaluación de la competencia, determinada en la Disposición transitoria segunda del Real Decreto 450/2005, de 22 de abril, sobre especialidades de enfermería, por los siguiente criterios: Situación de servicio activo, con una experiencia acreditada y continuada en el ámbito profesional de la Enfermería Familiar y Comunitaria en los últimos 5 años y haber participado en 1 proyecto de investigación y/o comunicación científica específicos de Enfermería Familiar y Comunitaria, en los últimos 5 años.

La reciente publicación del decreto 103/2014 por parte de la Consejería de Sanidad, en el que se regula la ordenación del sistema de formación sanitaria especializada para la formación de especialistas en Ciencias de la Salud de Canarias, pone en primer plano la figura del tutor, por lo que es necesario nivelar su responsabilidad y funciones con acreditación, formación, dedicación y reconocimiento”, desde la Unidad Docente de Las Palmas impulsamos comunicación, coordinación y cooperación con los Tutores y docentes colaboradores como objetivos prioritarios y fundamentales.

**A.5.1. TUTORES en la Especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria
UDM AFyC LAS PALMAS.**

EFYC LAS PALMAS NORTE: ATENCIÓN PRIMARIA

CS ARUCAS:

- 1.- MARIA DEL CARMEN PACHECO LÓPEZ (Tutora Enlace)
- 2.- ANA DELIA RODRÍGUEZ DELGADO (Tutora)
- 3.- RAFAEL MORENO MIRANDA (Tutor)
- 4.- MARIA DEL PINO JIMENEZ MONTESDEOCA. (Tutor)

CS ESCALERITAS:

5. QUIRA MESA SUÁREZ. (Tutora)
6. MÓNICA ALMEIDA SÁNCHEZ (Tutora)

CS CUEVA TORRES:

7. TAMARA LINARES PÉRES. (Tutora)

CS BARRIO ATLÁNTICO

8. DAVID RODRIGUEZ IBAÑEZ (Tutor).
9. María Dolores Mena. Docente Cirugía Menor Ambulatoria (CMA).

CS GUANARTEME:

10. Mónica Santana Ortega.
11. Fátima Moreno Mendoza.
12. Sonia Matilde Montesdeoca Ortiz.
13. Begoña Montesdeoca Rodríguez.

EFYC LAS PALMAS SUR: ATENCIÓN PRIMARIA

CS INGENIO – CARRIZAL:

14. JUAN PABLO SAMPER MÉNDEZ. (Tutor).
15. JUAN JOSÉ SUÁREZ SÁNCHEZ. (Jefe de Estudios).

CS DOCTORAL – VECINDARIO

16. LETICIA SANTANA CÁRDENES. (Tutora)
17. NAYRA MEDEROS LÓPEZ. (Tutora)
18. FATIMA VEGA MORALES. (Tutora Enlace)
19. OLGA SÁNCHEZ GARCÍA. (Coordinación y Tutora))
20. IRIS HERNÁNDEZ DÍAZ (Tutora).

CS MASPALOMAS:

21. PEDRO SANTANA SUÁREZ. (Tutor)
22. RAQUEL SANTANA ARAÑA. (Tutora)
23. RAQUEL URREJOLA CARDENAL. (Tutora)

CS VECINDARIO

24. M. Carmen Domínguez. Docente Cirugía Menor Ambulatoria (CMA).

EFYC PRINCIPALES: Atención Hospitalaria CHUIMI.

Rosa M ^a Alemán Quintana	Cuidados Paliativos
José Miguel Alonso González	HADO
Nicolás Gómez Bolaños	Urgencias
Ana Delia Ramos Negrín	Lesionados Medulares
Antonia Rosa Delgado Castro	Educación de Diabetes.
Joaquín Naya Esteban	RAVI
Rita Monzón Medina	Ginecología
Francisco Pulido Santana	Urgencias Pediatría
Ricardo Palmes Quevedo	SAF de Docencia CHUIMI

EFYC PRINCIPALES: Atención Hospitalaria Hospital Universitario Dr. NEGRIN

Marcos Santana Domínguez	Cuidados Paliativos
Zoraida Sánchez Torres	HADO
Teresa Rodríguez	Urgencias
Belén Hortal	Educación diabetológica
Silvia López	Psiquiatría UIB
Belén Rodríguez Medina	SAF de Docencia Dr. Negrín

EFYC PRINCIPALES: Centro Socio Sanitario El Sabinal

María Pino Peña Suárez	Geriatría
------------------------	-----------

EFYC PRINCIPALES: Unidades de Salud Mental Comunitarias (USMC)

M ^a Carmen Hernández	Psiquiatría USMC Bañaderos
Esther Abad	Psiquiatría USMC Vecindario

EFYC PRINCIPALES: SERVICIOS CENTRALES, SALUD PÚBLICA Y OTROS.

Patricia Ramírez	Servicio de Prevención Riesgos Laborales
Carlos Lorenzo Jessica Navarro	Centro de Salud Rural Guía y Agaete
Fátima Vega Morales Eduardo Santana Aguiar María Eugenia Suárez María Carmen Pacheco Juan Carlos Caramés Noelia Quintana / Marina	Enfermería Comunitaria de Enlace
Manuel Herrera Artiles	Servicio de Salud Pública

A.5.2. LA SUBCOMISIÓN DE DOCENCIA DE ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA.

La Subcomisión de Enfermería UDMAFyC Las Palmas se conforman con 18 miembros, Año Académico 2014/2015:

1. Presidente de la Subcomisión:
D. Juan José Suárez Sánchez. (Jefe de Estudios EFyC).
2. Secretario:
D^a. Carmen Jiménez Alemán (Secretaria UDMAFyC).
3. Tutores:
D. Pedro Santana Suarez (CS Maspalomas).
D^a. Olga Sánchez García (Tutora – CS Vecindario)
D^a. Fátima Vega Morales (CS Vecindario).
D. Juan Pablo Samper Méndez (CS Carrizal).
D^a. Carmen Pacheco López (CS Arucas).
D^a. Tamara Linares Pérez (CS Cueva – Torres).
D^a. Chiquinquira Mesa Suárez (CS Escaleritas).
D. David Rodríguez Ibáñez (CS Barrio Atlántico).
4. Residentes:
D^a Paula González Hernández (EIR 1).
D^a Patricia Valles Delgado (EIR1).
D^a. Laura Hernández Escobar (EIR2).
D^a. Alejandra Valderrey Lomba (EIR2).
5. Coordinadores Docentes del Atención Especializada:
D. Ricardo Palmes Quevedo (SAF Docencia – CHUIMI).
D^a. Marian Belén Rodríguez Medina (SAF Docencia - Dr.Negrín).
6. Coordinador de Dirección de Atención Primaria.
D^a. Raquel González Acosta. Directora de Enfermería APGC.
7. Representantes de la Unidad de Docente Multiprofesional:
D. Alexis Rodríguez Espinosa.
D^a. María Teresa Martínez Ibáñez.

B. Estructura y Organización en la Formación Práctica.

B.1. Dispositivos y Rotaciones Formativas.

PROGRAMA OFICIAL DE LA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA UDMAFYC LAS PALMAS 2015				
DISPOSITIVOS LAS PALMAS NORTE Y SUR				
A. ATENCIÓN PRIMARIA I Y II	UDMAFYC LAS PALMAS	CENTROS DE SALUD DOCENTES: <i>EFYC (Tutor)</i> , EPEDIATRÍA, EMATRONA, , TSOCIAL, COMUNIDAD.		
	CIRUGIA MENOR AMBULATORIA			
	CENTROS DE SALUD DOCENTES			
B. ATENCIÓN HOSPITALARIA	HOSP. UNIV. DR. NEGRIN	COMPLEJO HOSP. UNIV. INSULAR y HOSP. MATERNO-INFANTIL: (CHUIMI)		C.S.S EL SABINAL
Zona Norte y Sur Dispositivo Norte: H.U.Dr. Negrín Disp .Sur: H.U. Insular (CHUIMI) Servicios Comunes	URGENCIAS DE ADULTOS	URGENCIAS DE ADULTOS		
	CUIDADOS PALIATIVOS	CUIDADOS PALIATIVOS		
	UNIDAD DE DIABETES	UNIDAD DE DIABETES		
	HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO	HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO		
Zona Norte y Sur Disp: CHUIMI Y CSS EL Sabinal Servicios Únicos en Las Palmas		RADIOLOGÍA VASCULAR INTERVENCIONISTA LESIONADOS MEDULARES	URGENCIAS PEDIÁTRICAS URGENCIAS GINECOLÓGICAS	GERIATRÍA
C. SALUD MENTAL	UNIDADES DE SALUD MENTAL COMUNITARIAS / UIB			
D. SERVICIOS CENTRALES	PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES			
	CENTROS DE SALUD RURALES			
	ENFERMERÍA COMUNITARIA DE ENLACE			
	SERVICIO DE SALUD PÚBLICA			
E. ROTACIÓN EXTERNA	ELECTIVO			
F. ATENCIÓN CONTINUADA Y URGENTE R1 Y R2	H. DR NEGRÍN Y CHUIMI	CS SALUD DOCENTES Y CS RURALES	AMBULANCIAS 1-1-2	
	URGENCIAS HOSPITALARIAS	URGENCIAS EN CENTROS DE SALUD	URGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS Y TRASLADOS	

Legenda de Colores por Dispositivo.

Tabla de Dispositivos de la UDM AFyC Las Palmas.

B.1.1. Dispositivos y Rotaciones Formativas (Especialidades en Enfermería).

Especialidades Enfermería	Rotaciones	Dispositivos	PORCENTAJES		
E. Familiar y Comunitaria	EFyC, ECEnlace,Tsocial, Urgencias Adultos y Atención Continuada	Centros de Salud, CS Rurales, Servicios Centrales, UDMAFYC. CHUIMI y DR. Negrín. S.U.C.112.	TUTOR I: 121 DIAS TUTOR II: 170 DIAS EFYC 291 DÍAS = 43%	CS RURAL +EENLACE+ TS y Salud Pública: DISP. AP. 85 DÍAS = 12%	376 DÍAS 56 %
E. Salud Mental	USMC Vecindario y USMC Bañaderos	Unidades de Salud Mental Comunitaria	30 DÍAS = 4%		4.5%
E.Ginecología - Obstetricia	Urgencias Ginecológicas y CS Matrona	CHUIMI y Centros de Salud	45 DÍAS = 6%		6.7%
E. Médico - Quirúrgica	Médico: Cuidado Paliativos, HADO, Unidad Diabetes,	DR Negrín y CHUIMI	75 DÍAS = 11%	TOTAL: 17%	17%
	Quirúrgica: Medulares, RAVI, Cirugía Menor Ambulatoria	CHUIMI y Centros de Salud	45 DÍAS = 6.7%		
E.Pediatría	Urgencias Pediátrica y CS Epediatría 1Y2	CHUIMI y Centros de Salud	45 DÍAS = 6%		6.7%
E.Geriatria	Geriatría	El Sabinal	15 DÍAS = 2%		2.3%
E. Trabajo	P. Riesgos Laborales	Gerencia de AP. Gran Canaria	15 DÍAS = 2%		2.3%
ROTACIÓN EXTERNA	1 MES = 4%				4.5%
VACACIONES	2 MESES				
					100%
COMPETENCIAS EN CUIDADOS CLÍNICOS AVANZADOS DE URGENCIAS					
GUARDIAS DE URGENCIAS HOSPITALARIAS	EIR1: 396 HORAS 3G/12H EIR2: 132 HORAS 1G/12H	528 H = 37, 5%	1408 HORAS = 100%		
GUARDIAS EN AP. PRIMARIA CS RURAL + AMBULANCIAS	EIR1: 264H 1G/24H/MES EIR2: 264H 1G/24H/MES EIR2: 352H 2G/16H/MES	880 H = 62,5%			

Tablade Elección de Rotaciones y Dispositivos de la UDMAFYC Las Palmas con respecto RD639/2014, de 25 Julio Troncalidad y Especialidades.

B.2. Cronograma y Temporalidad.

B.2.1. Cronograma y Temporalidad (EIR1).

PROGRAMA OFICIAL DE LA ESPECIALIDAD DE FAMILIAR Y COMUNITARIA UDMAFYC LAS PALMAS R1			
ÁREA COMPETENCIAL	ROTACIONES	PERIODO DE DURACIÓN	INTERVALOS
ATENCIÓN PRIMARIA I (5 Meses)	UDMAFYC LAS PALMAS	12 DÍAS	MAYO
	CENTRO DE SALUD EFyC I	121 DÍAS	JUNIO A 1 Q.NOVIEMBRE
	CENTRO DE SALUD - PEDIATRÍA I	15 DIAS	
	CIRUGIA MENOR AMBULATORIA	15 DIAS	
ATENCIÓN HOSPITALARIA (5 Meses)	URGENCIAS DE ADULTOS	7 DIAS	JUNIO
	URGENCIAS GINECOLÓGICA	15 DIAS	2Q. NOVIEMBRE A ABRIL
	URGENCIAS PEDIÁTRICAS	15 DIAS	
	CUIDADOS PALIATIVOS	30 DIAS	
	UNIDAD DE DIABETES	30DIAS	
	GERIATRÍA	15 DIAS	
	HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO	15 DIAS	
	MEDULARES	15 DIAS	
	RADIOLOGÍA VASCULAR INTERVENCIONISTA (RAVI)	15 DIAS	
CENTRO DE SALUD MENTAL (1 Mes)	UNIDADES DE SALUD MENTAL COMUNITARIA (USMC)	30 DIAS	ABRIL - MAYO
PERIODO DE VACACIONES I	VACACIONES I	15 DIAS	R1 (Mayo a Diciembre)

Tabla de Rotaciones, Duración e Intervalos en R1 de UDM AFyC Las Palmas.

Q. (Quincena)

B.2.2. Cronograma y Temporalidad (EIR2).

PROGRAMA OFICIAL DE LA ESPECIALIDAD DE FAMILIAR Y COMUNITARIA UDMAFYC LAS PALMAS R2			
SERVICIOS CENTRALES, SALUD PÚBLICA Y OTROS (4 Meses)	PREVENCIÓN EN RIESGO LABORALES	15 DIAS	MAYO - AGOSTO
	CENTRO DE SALUD RURAL	30 DIAS	
	GESTIÓN ENFERMERÍA COMUNITARIA DE ENLACE	45 DÍAS	
	SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	30 DIAS	
ATENCIÓN PRIMARIA II (6 Meses)	CS TRABAJADOR SOCIAL	1 SEMANA	SEPTIEMBRE A MAYO
	CS MATRONA	1 SEMANA	
	CS EPEDIATRIA II	1 SEMANA	
	CENTRO DE SALUD EFYC II	155 DIAS	
ROTACIÓN EXTERNA (1 Mes)	ELECCIÓN DE ROTACIÓN EXTERNA	30 DIAS	ELECTIVO
ATENCIÓN CONTINUADA Y URGENTE, TRASLADO DE AMBULANCIAS R2	4 GUARDIAS AL MES: 3 GUARDIAS EN A. PRIMARIA Y CS RURAL EN ATENCIÓN CONTINUADA + 1 GUARDIA EN URGENCIAS DE A. HOSPITALARIA . 3 GUARDIAS ÚNCAS DE 12 HORAS EN AMBULANCIAS (SUC) R2.		
PERIODO DE VACACIONES II	VACACIONES II	30 DÍAS	R1 A R2 (Enero a Diciembre)
PERIODO DE VACACIONES III	VACACIONES III	15 DIAS	R2 (Diciembre a Mayo)

Tabla de Rotaciones, Duración e Intervalos en R2 de la UDM AFyC Las Palmas.

B.2.3. Cronograma y Temporalidad de Las Rotaciones UDM AFyC Las Palmas EIR1 y EIR2.

PROGRAMA OFICIAL DE LA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA UDMAFYC LAS PALMAS EIR1																
R1	ATENCIÓN PRIMARIA (5 MESES)					ATENCIÓN HOSPITALARIA (5 MESES)								SALUD MENTAL 1 MES	VACACIONES I	TOTALES
ROTACIONES	UDMAFYC	URG. ADULTOS	CS EFYC 1	CS EPEDIATRÍA 1	CIRUGIA MENOR AMBULATORIA	URG GINECOLOGÍA	URG PEDIATRÍA	GERIATRÍA	CUIDADOS PALIATIVOS	HADO	RAVI	UNIDAD DIABETES	MEDULARES	USMC	ELECTIVO	15 ROT.
ESTANCIAS	12 DIAS	7 DIAS	121 DIAS	15 DIAS	15 DIAS	15 DIAS	15 DIAS	15 DIAS	30 DIAS	15 DIAS	15 DIAS	30 DIAS	15 DIAS	30 DIAS	15 DIAS*	365 DIAS
PLAN EN MESES	2ª Q. MAY	JUNIO A OCTUBRE			1º Q. NOV	2ª Q. NOV	1ª Q. DIC	2ª Q. DIC	ENERO	1ª Q. FEB	2ª Q. FEB.	MARZO	1º Q. Abril	2Q. Abril	ELECTIVO I Junio a Octubre	R1
PERIODO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	15
ATENCIÓN CONTINUADA Y URGENTE ANUAL R1					4 GUARDIAS AL MES EN SERVICIOS DE URGENCIAS: 3G. ATENCIÓN URGENCIAS HOSPITALARIA (12 HORAS) + 1G. ATENCIÓN PRIMARIA (24 HORAS)											

Tabla Ejemplo de Cronograma de Rotaciones ER1. Aprobado en Subcomisión de Enfermería UDMAFyC Las Palmas del 27 Enero 2015

	PROGRAMA OFICIAL DE LA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA UDMAFYC LAS PALMAS EIR2											
R2	SERVICIOS CENTRALES, SALUD PÚBLICAS Y OTROS (4MESES)				ATENCIÓN PRIMARIA II (6 MESES)				ROTACIÓN EXTERNA	VACACIONES II	VACACIONES III	TOTALES
ROTACIONES	P.R. LABORALES	CS RURAL	SALUD PÚBLICA	CS ENFERMERIA COMUNITARIA ENLACE DE	CS T. SOCIAL	CS MATRONA	CS EPEDIATRÍA 2	CS EPYC 2	ELECTIVO	ELECTIVO	ELECTIVO	10 ROT.
ESTANCIAS	15 DIAS	30 DIAS	30 DIAS	45 DIAS	1 SEMANA	1 SEMANA	1 SEMANA	155 DIAS	30 DIAS	30 DIAS*	15 DIAS*	365 DIAS
PLAN EN MESES	2ºQ. MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE A MAYO				ELECTIVO	ELECTIVO II Agosto a Diciembre	ELECTIVO III Enero a Mayo	R2
PERIODO R2	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	26
ATENCIÓN CONTINUADA - URGENTE ANUAL y AMBULANCIAS R2				4 GUARDIAS AL MES EN SERVICIOS DE URGENCIAS: 3 G. ATENCIÓN PRIMARIA (24H + 16 H +16 H) , Y 1 G. ATENCIÓN URGENCIAS HOSPITALARIA (12 HORAS). ATENCIÓN CONTINUADA EN ROTACIÓN DE CS RURAL Y 3 GUARDIAS ÚNICAS EN AMBULANCIAS TRASLADOS URGENTES DE 12H.								

Días de Vacaciones * (Vacaciones I,II y III): Las Vacaciones se elegirán en los periodos de Rotación en Atención Primaria I y II, coincidiendo en R1 con su tutor y R2 electivo dentro del Bloque de Atención Primaria II.

Vacaciones: R1 Mayo a Diciembre = 15 días en Atención Primaria I. R1-R2 Enero a Diciembre = 30 Días en Atención Primaria II. R2 Enero a Mayo= 15 Días en Atención Primaria II.

Tabla Ejemplo de Cronograma de Rotaciones ER2. Aprobado en Subcomisión de Enfermería UDM AFyC Las Palmas del 27 Enero 2015

B.2.4. Las Rotaciones UDMAFyC Las Palmas EIR1 y EIR2.

A.ATENCIÓN PRIMARIA I Y II
B. ATENCIÓN HOSPITALARIA
C.SALUD MENTAL
D.SERVICIOS CENTRALES
E. ROTACIÓN EXTERNA
F. ATENCIÓN CONTINUADA Y URGENTE R1 Y R2
VACACIONES

Leyenda de Rotaciones UDM AFyC Las Palmas

A. Rotaciones en Centros de Salud Docentes de Atención Primaria I y II UDM AFyC Las Palmas en R1 y R2

- Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria (UDMAFyC)
- Centros de Salud Docentes de la UDMAFyC Las Palmas.
- Servicio de Cirugía Menor Ambulatoria (CMA).

Gerencia de Atención Primaria de Gran Canaria.

Dirección de Enfermería: D^a Raquel González Acosta.

Calle Luis Doreste Silva N^o34 – 36. Tlfno: 928308300.

A.1.Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria Las Palmas.

Jefe de Estudio y Presidente de la Subcomisión de Enfermería: D. Juan José Suárez Sánchez.

Anexo de Gerencia de A.P. Gran Canaria.

Calle Luis Doreste Silva N^o6. TLF: 928458418 y 928458411 y FAX: 928458426

A.2.Centros de Salud Docentes de la UDM AFyC Las Palmas.

C.S. ESCALERITAS (Norte)

C/ Magistral Roca Ponsa, S/N. 35011 Las Palmas de G.C. Tfno. 928 286921 /23 /25. Fax: 928 286924.

C.S. BARRIO ATLÁNTICO (Norte)

C/ Alférez Provisional, n^o129. 35012 Las Palmas de G.C. Tfno. 928 426540-43. Fax: 928 426539.

C.S. CUEVA TORRES (Norte)

C/ Alférez Provisional, N^o 6. 35012 Las Palmas de G.C. Tfno. 928 410 028. Fax: 928 426 639.

C.S. ARUCAS (Norte)

C/ Médico Anastásio Escudeiro n^o2. 35400Arucas. Tfno. 928 624 974. Fax: 928 624 996.

C.S. Sta. M^a de GUÍA (Norte)

C/ Lomo Guillén n^o 4. 35450 Sta. M^a de Guía. Tfno. 928 895 533. Fax: 928 896 969.

C.S. GUANARTEME (Norte)

C/ Mario César S/N – 35010 Las Palmas de Gran Canaria. Tfno. 928 494 921. Fax: 928494930

C.S.SAN GREGORIO (Sur)

C/ Joan Miró, s/n. 35200 Telde. Tfno. 928 703 006 -008 Fax: 928 703 992.

C.S. EL DOCTORAL (Sur)

Av. de Canarias, s/n. 35110. Vecindario. Sta. Lucia de Tirajana. Tfno. 928 723 011-010 Fax: 928 723 553.

C.S. MASPALOMAS (Sur)

C/ Cruce del Tablero s/n. 35109 San Bartolomé de Tirajana. Tfno. 928 721 096. Fax: 928 721 170.

C.S. INGENIO / C.L. CARRIZAL (Sur)

C.S. Ingenio: Avda. de Los Artesanos, s/n. Tfno: 928 789 971 Ingenio 35250

C.L. CarrizalC/ MijailGorvachov, Tfno. 928 789951. Fax: 928 789952. Carrizal s/n. 35240.

A.3. Servicio de Cirugía Menor Ambulatoria en Centros de Salud de Atención Primaria.**C.S. BARRIO ATLÁNTICO (Norte):**

C/ Alférez Provisional, nº129. 35012 Las Palmas de G.C. Tfno. 928 426540-43. Fax: 928 426539.

C.A.E. VECINDARIO (SUR):

Calle Guatiza S/N. Vecindario 35110. tfno: 928723600/01/02 .

B. Rotaciones en Dispositivos Hospitalarios Las Palmas en Rotaciones EIR1.

Atención Hospitalaria Las Palmas

- **Hospital Univ. Dr. Negrín de Gran Canaria. (H.U. Dr. Negrín)**
- **Complejo Hospitalario Universitario Insular – Infantil. (CHUIMI)**
- **Hospital Socio Sanitario Psico Geriátrico EL Sabinal.**

B.1. Urgencias Adultos: H.U. Dr. Negrín y CHUIMI

Dispositivo: H.U. Dr. Negrín.

Responsables: Tere Rodríguez.

Localización: Área de Urgencias. Planta 3. Debajo de Consultas Externas.

Dispositivo: CHUIMI.

Responsable: Nicolás Bolaños.

Localización: Área de Urgencias. Frente Avenida Marítima.

Rotación Inicial: 7 días iniciales (Introducción en competencias de Urgencias y Emergencias)

Guardias Periódicas. EIR1 3 veces/mes, EIR2 1 vez/mes como máximo.

Turno: Rotación Inicial de 08:00 a 15:00. Guardias de 20:00 a 08:00.

B.2. Servicio de Urgencias Ginecológicas: Hospital Universitario Materno – Infantil. CHUIMI.

Dispositivo: Hospital Universitario Materno e Infantil. CHUIMI.

Responsable: Sonia Macías Rocha.

Localización: Entrada Norte frente al Hospital Insular. CHUIMI.

Turno Rotario de 12 horas establecido con docente colaborador.

Guardias: 1 ó 2 guardias se realizarán aquí durante esta rotación de 15 días.

Las guardias del Materno – Infantil se suplen de las guardias de Adulto del CHUIMI.

Duración: 15 días.

B.3. Servicio de Urgencias Pediátricas: Hospital Universitario Materno – Infantil. CHUIMI.

Dispositivo: Hospital Universitario Materno e Infantil. CHUIMI.

Responsable: Francisco Pulido Santana.

Localización: Entrada Oeste. Antigua Entrada Principal del Materno frente al Edificio de Aparcamientos.

Turno: Lunes tarde, Martes tarde, Miércoles tarde, Jueves 20:00 a 08:00 noche, Viernes Libre

Sábado Guardia (08:00 -20:00) se contabiliza como Guardia. Domingo Libre. T-T-T-N-L-G-L.

Duración 15 días.

B.4.- Unidad de Diabetes: H.U. Dr. Negrín y CHUIMI

Dispositivo: H.U. Dr. Negrín.

Responsable: Belén Hortal Cascón.

Localización: Planta 2ª, Pasillo Sur, Sector A. Unidad Nutricional y Metabólico Frente Sintron.

Dispositivo: CHUIMI.

Responsable: Antonia Delgado (Toñi)

Localización: Planta 1. Entre los ascensores centrales y pasillo del Módulo 1, existe una puerta. Es su despacho (aquí se presentan), luego van a Las consultas del Módulo 6 Planta 2.

Turnos: Lunes a Viernes de 08:00 a 15:00. Duración 30 días.

B.5.- Cuidados Paliativos: H.U. Dr. Negrín y CHUIMI

Dispositivo: H.U. Dr. Negrín.

Responsable: Marcos Santana Dominguez.

Localización: Bloque de Hospitalización Planta 6 Sector A.

Dispositivo: CHUIMI.

Responsable: Rosi Alemán Quintana.

Localización: Planta 4 Norte.

Turno Rotatorio de 12 horas. La responsable les dará vuestro turno de 12 horas y les comentará las rotaciones por Hospitalización, Consultas y Domicilios. Duración: 30 días.

B.6. Hospitalización a Domicilio HADO: H.U. Dr. Negrín y CHUIMI

Dispositivo: H.U. Dr. Negrín.

Responsable: Zoraida Sánchez Torres.

Localización: Planta 2ª del Edificio de Recepción. Hall Principal de Entrada. Justo Encima, coger ascensor panorámico y de frente.

Dispositivo: CHUIMI.

Responsable: José Miguel Alonso. Enfermeros: Matías y Clara.

Localización: 6 Planta Norte, ala Corta. Antes de entrar al Bloque de hospitalización Norte, existe a vuestra derecha (dirección el mar) un bloque de consultas, a esa zona se le llama ala Corta.

Turno de Lunes a Viernes: 08:00 a 15:00. Duración 15 días.

B.7. UNIDAD DE LESIONADOS MEDULARES: CHUIMI.

Dispositivo: CHUIMI.

Responsable:

Ana Delia Ramos Negrín

Localización: 5 Planta Sur. Hospital Insular.

Turno de Lunes a Viernes: 08:00 a 15:00 y propuesta de alguna Tarde en función de Talleres EPS.

Duración 15 días.

B.8. Radiología Vascular Intervencionista (RAVI): CHUIMI.

Dispositivo: CHUIMI.

Responsable: Joaquín Naya

Localización: Planta 1. Detrás de Urgencias. Entrada Principal, 1 Planta dirección a Urgencias.

Turno: Lunes a Viernes de 08:00 a 15:00. Duración 15 días.

Conexión con Supervisora de Docencia del Hosp. Univ. Dr. Negrín.

Responsable: Belén Rodríguez. Departamento de Docencia.

Localización: 4 Planta. Entrada por Consultas Externas. Cerca del Auditorio del Dr. Negrín.

Conexión con Supervisor de Docencia del CHUIMI.

Responsable: Richard Palmes. Departamento de Docencia.

Localización: Edificio Anexo al Hospital Insular. 2 Planta.

B.9.-Geriatría: Hospital Socio Sanitario Psico-Geriátrico El Sabinal.(C.S.S. EL Sabinal)

Dispositivo: Centros Socio Sanitario Psico Geriátrico El Sabinal.

Responsable: María Pino Peña Suárez.

Localización: H.S.S. El Sabinal

Turno: Lunes a Viernes de 08:00 a 15:00.

Duración 15 días.

C. ÁREA DE SALUD MENTAL EN ROTACIÓN EIR2. UDM AFyC Las Palmas.

Unidades de Salud Mental Comunitarias en Las Palmas

C.1. Unidades de Salud Mental Comunitarias (USMC)

Dispositivo Norte: Unidad de Salud Mental Comunitaria Bañaderos.

Responsable: María del Carmen Hernández.

Localización: USMC Bañadero, Edificio del Centro Consultorio de Salud de Bañadero.

Dispositivo Sur: Unidad de Salud Mental Comunitaria Vecindario.

Responsable: Esther Abad.

Localización: USMC Vecindario. Edificio del Centro de Atención en Especialidades de Vecindario.

Turnos: Lunes a Viernes de 08:00 a 15:00.

Duración: 30 días.

D. ÁREA DE SERVICIOS CENTRALES, SALUD PÚBLICA Y OTROS.
UDM AFyC LAS PALMAS.

D.1. Unidad de Prevención de Riesgo Laborales. Antiguo Hospital Militar.

Dispositivo: Gerencia de Atención Primaria de Gran Canaria.

Responsable: Patricia Ramírez. Localización: 4 Planta del Antiguo Hospital Militar.

Turno: 08:00 a 15:00 Lunes a Viernes. Duración: 15 Días

D.2. Centros de Salud Rurales y Atención Continuada.

Dispositivo: Centro de Salud Rural de Guía.

Responsable: Carlos Lampón.

Localización: C. Consultorio de Montaña Alta de Guía. Zona Básica de Salud de Sta. María de Guía.

Dispositivo: Centro de Salud Rural de Agaete.

Responsables: Jessica Navarro y María Eugenia Suarez. Localización: Centro de Salud de Agaete.

Turnos: Lunes a Viernes de 08:00 a 15:00 y Guardias de Atención Continuada con docentes.

Duración: 30 días.

D.3. Enfermería Comunitaria de Enlace: Centros de Salud Docentes de Gran Canaria.

Dispositivo: Centros de Salud Docente de Las Palmas.

Responsables: Enfermeros de Enlace asignado en la Zona Básica de Centros de Salud Docentes.

Localización: Centros de Salud Docentes a la UDM AFyC Las Palmas.

Turnos: Lunes a Viernes de 08:00 a 15:00 y Tardes asignadas. Duración: 45 días.

D.4. Salud Pública: Dirección General y Centros de Salud Docentes de Gran Canaria.

Dispositivo: Seguridad Alimentaria, Sanidad Ambiental, Epidemiología, Promoción de la Salud y Drogodependencias y Centros de Salud Docentes.

Responsables: D. Manuel Herrera Artiles.

Localización: Dirección Gral. Salud Pública. Calle León y Castillo Nº 224-227.

Turnos: Lunes a Viernes de 08:00 a 15:00 y Tardes asignadas. Duración: 30 días

Asignación de Trabajos de Campos realizados en Centros de Salud Docentes.

E. Rotación Externa R2

Dispositivos Formativos que no estén previstos en programa formativo de la Unidad Docente.

Duración: 1 mes. Periodo Electivo. Desde la Unidad Planteamos Octubre - Noviembre R2.

F.1. Atención Continuada y Urgente R1 - R2 y Traslados Urgentes en Ambulancias (SUC). UDM AFyC LAS PALMAS.

Dispositivo: Urgencias de Atención Hospitalaria: H. Dr. Negrín Y CHUIMI.
Urgencias Extrahospitalaria de Centros de Salud y Centros de Salud Rurales.

Responsables: Docentes de Servicio de Urgencias de los dispositivos: H.Dr. Negrín y CHUIMI.

Horario: R1 = 3G. de 12 Horas (20:00 a 08:00) A. Hospitalaria y 1G. de 24 horas A. Primaria.

Horario: R2 = 1G. de 12 Horas (20:00 a 08:00) A. Hospitalaria y 3G. A. Primaria (1G 24h + 2G 16h)

Rotación de Centros de Salud Rural en Atención Continuada de Urgencia (4G de 16h al Mes).

E.1. Atención Continuada y Urgente R1 y R2.*G(Guardias)*

Dispositivo: Servicio de Urgencias Canario (SUC). Ambulancias de Traslado Urgente (SUC).

Urgencias Extrahospitalaria y Traslados de Centros de Salud a Hospitales carácter Urgente en Ambulancias del 1-1-2 (SUC).

Responsables: Enrique Calero. Supervisión del 1-1-2 (SUC).

Horario: 3 Guardias de 12 horas en R2. Asignadas desde la Dirección del SUC en R2.

VACACIONES I y II Propuesta de la UDM AFyC Las Palmas

Periodos de Vacacionales: El primer periodo(Mayo R1 a Diciembre R1) se disfrutará en la rotación por Atención Primaria de Salud (I) haciéndolas coincidir con su tutor (Vacaciones aprox.15 días). ***El motivo fundamental es que debe existir una supervisión máxima de Presencia Física en EIR1.***

El segundo periodo (Enero R1 a Diciembre R2) se disfrutará durante la rotación por Atención Primaria de Salud (II) propuestas por la unidad docente. (Vacaciones máximo 1 mes).

El tercer periodo (Enero R2 a Mayo R2) se disfrutará durante la rotación por Atención Primaria de Salud (II). (Vacaciones aprox. 15 días).

Vacaciones I: 15 Días R1. Vacaciones II: 30 Días R1-R2. Vacaciones III: 15 Días R2.

En Conclusión, nuestra propuesta propone que los tiempos de vacaciones se elijan en los periodos de Rotación de **Atención Primaria I y II.**

B.2.5. Normas en Las Rotaciones UDM AFyC Las Palmas EIR1 y EIR2.

1.-El seguimiento en R1 debe tener una supervisión máxima de Presencia Física mientras que en R2 se alcanzarán la autonomía plena.

2.- Las Vacaciones I deben de coincidir con el Tutor para garantizar la supervisión máxima de presencia Física de R1 durante todo el año.

3.- El desarrollo de las Competencias Avanzadas y Prioritarias en R1 y R2, así como la relación de competencias asociadas a las Rotaciones y Plan de Acogida se expone en el Programa Oficial Enfermería de La UDM AFyC Las Palmas.

4.- En Cuidados Paliativos y Urgencias Ginecológicas, pondremos las guardias una vez que les hayan dado vuestro planning, por tanto, debemos ir antes para que conocer el turno de vuestro tutor en dichos servicios hospitalarios.

5.- Las Guardias que se realicen en el Materno e Infantil suplen a las de Adultos del H.U. Insular o H.Dr. Negrín. Existirán 2 Guardias en Pediatría y 2 Guardias en Ginecología que se realizarán en el periodo que estén de rotación por dichos servicios.

6.- Las Guardias de los Viernes. Cada Rotación como mínimo debiera de cumplir con 6 días y máximo de 10 días en Atención Hospitalaria. Las Guardias propuestas en las Rotaciones de Cirugía Menor Ambulatoria, RAVI se harán los viernes.

7.- Existe independencia en los servicios de poder realizar turnos de mañana o tarde en función de talleres o pruebas, o necesidades de ustedes, pero deben comunicarlo, por ello es importante presentarse antes en el Servicio para favorecer Comunicación.

9.- Favorecer la Comunicación en los Servicios sobre los días que van a faltar por Guardias, Cursos, Permisos, etc. para que tengan constancia y se planifiquen, por ello es Obligatorio llevar vuestra hoja de Guardias en formato papel o en soportes digitales (Smartphone, tablets, portátiles,etc.)

10.- Los Supervisores de Docencia son nuestros enlaces en Atención Hospitalaria con la Unidad Docente Multiprofesional de EFyC; Belén Rodríguez (H.Dr. Negrín) y Richard Palmes (CHUIMI).

B.3. COMPETENCIAS Y OBJETIVOS ESPECÍFICOS POR ROTACIONES.

B.3.A. Competencias y Objetivos Específicos en Atención Primaria I y II UDM AFyC Las Palmas en R1 y R2.

A.1. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria Las Palmas.

**Dispositivo: Anexo de la Gerencia de Atención Primaria de Gran Canaria.
Actividades y Reuniones Puntuales R1 y R2.**

Competencias en Docencia
Competencias en Gestión
Competencias en Investigación

Actividades asociadas a la UDM AFyC Relacionadas con las Competencias EIR1 y EIR2.

- Acogida y Entrevista inicial a R1 en Mayo.
- Presentaciones de Los Centros de Salud Docentes y Tutores EFyC.
- Selección de Centros de Salud Docentes, Tutores y Rotatorios a R1 en Mayo.
- Actividades Formativas Inicial en R1 en la última semana de Mayo.
- Actividades Investigación y Docencia en las Sesiones Miércoles Docentes R1 y R2.
- Presentaciones Finales de los Trabajos de Investigación R2.
- Jornadas de Investigación anual R1 y R2.
- Las Actividades Formativas de Módulos y Cursos se realizarán en las Aulas y Salón de Actos.
- Presentaciones y Exposiciones de Sesiones Clínicas en R1.
- Presentaciones y Exposiciones de Preguntas de Investigación en R2.
- Tutorías relativas al Trabajo Final de Investigación en R2.
- Jornadas de Encuentro de Residentes de la Unidad Docente las Palmas.
- Tutorías relacionadas con aspectos generales de la Especialidad de EFyC.
- Desarrollo de las Reuniones de la Comisión de la UDM AFyC Las Palmas y de la Subcomisión de Enfermería de la UDM AFyC Las Palmas.
- Encuentro y reuniones con Tutores Docentes de Atención Primaria y Atención Hospitalaria.
- Sesiones de Evaluaciones Formativas y Sumativas periódicas en R1 y R2.
- Actividades de Formativas de Cursos en la sala Docente de la UDM AFyC.
- Exposición y Evaluación Final del Trabajo de Investigación

A.2. Competencias y Objetivos Específicos en Centros de Salud R1 y R2.

A.2.1. Competencias y Objetivos Específicos en Centros de Salud con TUTOR EFYC R1.

Dispositivo: Centros de Salud Docentes de Gran Canaria.
Rotación Principal en R1 con Tutor Acreditado EFyC de 121 Días.

5.Competencias en Cuidados Avanzados en Atención Familiar y Comunitaria
6.Competencias en Salud Pública y Comunitaria
7.Competencias en Docencia
8.Competencias en Gestión de Cuidados
9.Competencias en Investigación

Objetivos Específicos a la Rotación de Centros de Salud con Tutor EFyC en R1:

- ✓ Aplicar modelos conceptuales para la práctica de la enfermería en el ámbito familiar y comunitario con manejo en Planes de cuidados avanzados, Patrones Funcionales de Marjorie Gordon, Modelos de Maslow, valoraciones de necesidades y Adaptación.
- ✓ Realizar Planes de Cuidados con desarrollo de Diagnósticos Enfermeros (NANDA – NOC – NIC) mediante el Programa ofimático de Drago de Atención Primaria G.C.
- ✓ Conocer y Desarrollar los Programas de la Cartera de Servicio destacando: Enfermedad Vascular Arterioesclerótica (EVA), Tabaquismo (PAFCAN), Enfermedades Crónicas Cardiovasculares (HTA, Dislipemias, Diabetes y Obesidad), Atención a las Personas Mayores y Fragilidad.
- ✓ Conocer los recursos, pruebas funcionales, equipo multiprofesional y agendas administrativas propias del centro de salud docente.
- ✓ Manejar las Pruebas Diagnósticas de Anticoagulación Oral, Retinografías y Eco Doppler.
- ✓ Conocer y manejar las Heridas Agudas y Crónicas: úlceras por presión, quemaduras, úlceras vasculares (venosas, mixtas, arteriales), heridas traumáticas y pie diabético.
- ✓ Conocer y realizar métodos de Educación para la salud en Nutrición, ejercicios y hábitos de vida saludable.
- ✓ Fomentar el autocuidado, la autoestima, habilidades sociales y la vida saludable en general (actividad física, alimentación, salud afectivo-sexual, relaciones interpersonales).
- ✓ Conocer y gestionar los cuidados avanzados en el domicilio manejando el programa persona mayor frágil o de Riesgo, rol del cuidador, recursos asistenciales en domicilio, manejo de catéteres y sondajes así como uso racional de medicamentos.
- ✓ Conocer y manejar las situaciones de urgencias en el centro de salud, así como las técnicas de soporte vital y colabora en los dispositivos de actuación ante emergencias.
- ✓ Participar activamente en la práctica diaria de la sala de usos Múltiples o Unidad de Atención General en referencia al Triage, Administración de medicación enteral y parenteral, manejo de terapias invasivas (catéteres, sondajes, intubaciones, etc.) y técnicas de inmovilizaciones (vendajes, yesos, férulas, etc.).
- ✓ Conocer y manejar los dispositivos de oxigenoterapia (gafas nasales, mascarillas venturi, reservorios, ambú, oxigenoterapia, aerosolterapia).
- ✓ Participar en dos sesiones de docencia dentro de la formación continuada del Centro de Salud así como tres actividades grupales dirigidas a la comunidad.

- ✓ Conocer e implicarse en el plan preventivo de vacunación antigripal anual del Centro de Salud.
- ✓ Trabajar en equipo en los ámbitos de gestión y coordinación multiprofesional en Centro de Salud.
- ✓ Manejar las herramientas que faciliten la continuidad de cuidados en alta complejidad.
- ✓ Demostrar una actitud positiva de comunicación y entendimiento con el equipo multiprofesional.
- ✓ Fundamentar la práctica clínica cotidiana en bases científicas.
- ✓ Identificar las necesidades de investigación desde su práctica clínica.
- ✓ Transmitir a la población de forma adaptada los hallazgos del conocimiento científico.

A.2.2. Competencias y Objetivos Específicos en Centros de Salud con Enfermería en Pediatría EFYC R1 y R2.

Dispositivo: Centros de Salud Docentes de Gran Canaria.
Rotación Enfermería en Pediatría EFyC R1 15 Días y R2 de 15 Días.

5. Competencias Clínicas Avanzadas en el Ámbito Familiar y Comunitario.
5.2. La Atención en la Infancia. 5.3. La Atención a la Adolescencia. 5.7. La Atención a las Familias.
6. Competencias en Salud Pública y Comunitaria
9. Competencias en Investigación.

Objetivos Específicos a la Rotación de Centros de Salud con Enfermería Pediatría en R1:

- ✓ Conocer y manejar el Programa de Niño Sano (anamnesis, exploración física, cribado de enfermedades y Educación para la salud en padres y familiares) del Servicio Canario de Salud.
- ✓ Manejar el Programa de vacunación del SCS y las vacunaciones fuera de Norma, así como vacunas de acceso libre no asociada a la normativa del SCS.
- ✓ Conocer y realizar la somatometría del recién nacido y diferenciar las etapas de desarrollo infantil a nivel psicomotor.
- ✓ Conocer y aconsejar en la alimentación y nutrición equilibrada: Lactancia materna, introducción progresiva de frutas, verduras, pescados y carnes en relación a los aspectos educativos, culturales y de relación que existen con la familia y niño.
- ✓ Conocer e identificar aspectos básicos de la atención temprana.
- ✓ Conocer y enseñar hábitos saludables a niño y familia en relación con el sueño, higiene corporal y salud bucodental.
- ✓ Detectar precozmente las situaciones de anormalidad en el desarrollo y salud infantil.
- ✓ Facilitar y Fomentar la autonomía por parte de los padres en el cuidado de sus hijos.
- ✓ Identificar y prevenir situaciones de malos tratos y marginación infantil.
- ✓ Facilitar la adaptación del entorno familiar para la continuidad de cuidados en el hogar.

✓ **A.2.3. Competencias y Objetivos Específicos en Centros de Salud Docentes con Enfermería en Cirugía Menor Ambulatoria R1.**

**Dispositivo: Centros de Salud Docentes de Vecindario y Barrio Atlántico.
Rotación Enfermería en Cirugía Menor Ambulatoria EFyC R1 15 Días.**

5. Competencias Clínicas Avanzadas en el Ámbito Familiar y Comunitario.

5.2. La Atención en la Infancia. 5.3. La Atención a la Adolescencia.

5.7. La Atención a las Familias.

9. Competencias en Investigación.

Objetivos Específicos a la Rotación de Centros de Salud con Cirugía Menor Avanzada en R1:

- ✓ Integrar en los procedimientos e intervenciones las medidas de Esterilidad, Lavados, Asepsia, Higiene integral en el paciente, materiales y unidad en general.
- ✓ Manejar y conocer las Tumores benignas epidérmicas: queratosis seborreica, quiste epidérmico o epidermoide, verrugas y molluscum contagiosos.
- ✓ Conocer y manejar los diferentes tipos de materiales quirúrgicos; pinzas hemostáticas, pinzas de disección, tijeras, bisturís, suturas, ligaduras, etc.
- ✓ Manejar soluciones de anestesia local y aparatos eléctricos (bisturís eléctrico, coagulador, aspiradores, etc.).
- ✓ Manejar el proceso de Cirugía ungueal, con matricectomía parcial y total y procedimientos de cirugía plástica: reparación de lóbulo de oreja, desgarrado, queloides, fibromas blandos.
- ✓ Conocer los diferentes tipos de incisiones, suturas y cierres, drenajes, y cuidados de las heridas en ambiente húmedo desde la operación hasta las 72 horas de intervención..
- ✓ Sabe hacer incisión y escisión de lesiones superficiales.
- ✓ Sabe hacer extirpación de lesiones subcutáneas.
- ✓ Sabe hacer diferentes tipos de drenajes.
- ✓ Sabe realizar cierres de heridas 1ª intención con diferentes puntos: simple, en X, Colchonero vertical y Colchonero Horizontal, suturas continuas.
- ✓ Sabe elegir los materiales de suturas para el cierre en función de su localización.

Fundamentar su práctica clínica y la de los equipos con los que trabaja en bases científicas y con la mejor evidencia disponible e identifica necesidades de investigación desde su práctica clínica

A.3. Competencias y Objetivos Específicos en Centros de Salud R2.

A.3.1. Competencias y Objetivos Específicos en Centros de Salud con TUTOR EFyC R2.

**Dispositivo: Centros de Salud Docentes de Gran Canaria.
Rotación Principal en R2 con Tutor Acreditado EFyC de 170 Días.**

5.Competencias en Cuidados Avanzados en Atención Familiar y Comunitaria
6.Competencias en Salud Pública y Comunitaria
7.Competencias en Docencia
8.Competencias en Gestión de Cuidados
9.Competencias en Investigación

Objetivos Específicos a la Rotación de Centros de Salud con Tutor EFyC en R2:

- ✓ Conocer y realizar intervenciones enfermeras en situaciones de dependencia y fragilidad identificando los fármacos y productos sanitarios vinculados a los cuidados clínicos avanzados a nivel del centro de salud y atención domiciliaria.
- ✓ Analizar y comprender los conocimientos y creencias de los individuos, familias y comunidades sobre fármacos, medidas terapéuticas no farmacológicas y productos sanitarios.
- ✓ Reconocer la multiculturalidad y diversidad ante familias y comunidad.
- ✓ Conocer y manejar los Programas de Salud, Cartera de Servicios y Planes de cuidados avanzados por medio del programa ofimático Drago AP.
- ✓ Identificar y manejar Test y Cuestionarios integrados a cada Patrón Funcional de la Salud para obtener resultados que favorezcan en la propuesta de objetivos e intervenciones en el Plan de Cuidados.
- ✓ Diseñar Intervenciones de mínimo dos sesiones con evaluación (pre y post) en programas de salud relacionados: Salud Infantil y ámbito escolar.
- ✓ Promover como mínimo dos sesiones de Educación para la Salud acerca de los hábitos y conductas saludables en la escuela y comunidad, identificando y coordinándolos con diferentes agentes de salud.
- ✓ Colaborar con los Adolescentes, padres y familias en el abordaje de problemas relacionados a las Enfermedades de Transmisión sexual, Trastornos en alimentación e imagen o conductas antisociales y drogodependencias.
- ✓ Identificar, valorar y controlar la evolución de problemas crónicos cardiovasculares; Hipertensión, Diabetes Mellitus, Dislipemias, Obesidad y Enfermedades cardiovasculares establecidas.
- ✓ Conocer y manejar las pruebas diagnósticas de espirometrías así como el manejo avanzado en dispositivos e inhaladores en usuarios con problemas respiratorios EPOC, Asma y Tabaquismo.

- ✓ Conocer y manejar las Técnicas de cirugía menor, anestesia y esterilidad para intervenciones de heridas agudas con cierre de primera intención o heridas agudas y crónicas de cierre de segunda intención.
- ✓ Adquirir habilidades en procedimientos avanzados en técnicas invasivas y administración de farmacología en urgencias y emergencias.
- ✓ Conocer y manejar la etiología y clasificación de heridas agudas y crónicas, así como realizar valoraciones integrales del lecho de las heridas proponiendo una estrategia de actuación continua aplicando los apósitos más adecuados tecnológicamente en su contexto de equilibrio bacteriano y humedad.
- ✓ Conocer y manejar los protocolos - farmacología de actuación en urgencias referidos a RCP avanzado, Fibrilaciones Auriculares y ventriculares, Politraumatismo y Crisis Convulsivas, Coma hipoglucémicos, Accidentes CerebroVascular (ACV) y estados de Insuficiencia cardíaca Congestiva – Edema Pulmonar.
- ✓ Manejar y coordinar conjuntamente con otros profesionales y especialistas programas de cuidados paliativos y cuidados en el final de la vida a domicilio.
- ✓ Conocer e informar el uso eficiente de los recursos – sociosanitarios de apoyo hacia el usuario y familia en su domicilio.
- ✓ Acompañar y cuidar al duelo de la persona y su familia previniendo y abordando reacciones de duelos disfuncionales.
- ✓ Colaborar con el equipo multiprofesional en la gestión de la salud ante grupos excluidos socialmente o marginalidad.
- ✓ Exponer y Comunicar 2 sesiones clínicas docentes en la actividad formación continuada del Centro de Salud.
- ✓ Diseñar y evaluar una intervención comunitaria con dos sesiones mínimas de Educación para la Salud hacia la Comunidad.
- ✓ Saber elaborar Informes de salud ante problemas de salud emergentes o relevantes.
- ✓ Identificar la necesidad de impulsar trabajos de participación comunitaria con estrategias comunicativas ante el equipo multiprofesional del centro docente.
- ✓ Conocer y Aplicar la asistencia sanitaria basada en la Evidencia Científica (ASBE) como instrumento de la gestión clínica.
- ✓ Exponer y defender como mínimo un trabajo de la especialidad en congresos, jornadas, etc., de carácter nacional o internacional.
- ✓ Basar su práctica clínica y la del equipo en base a la mejor evidencia disponible.
- ✓ Maneja los sistemas de información, epidemiología y sociocultural.
- ✓ Colabora con la gestión de actividades de inspección y registro sanitario de alimentos, establecimientos públicos y medio ambiente.
- ✓ Reconoce y favorece la relación de medio ambiente y salud.
- ✓ Planifica y desarrolla acciones sobre la salud medio ambiental.
- ✓ Colabora con otros especialistas y profesionales en los programas de salud en los entornos laborales en la Comunidad.
- ✓ Planifica, desarrolla y evalúa programas de EPS con la comunidad.

A.3.2. Competencias y Objetivos Específicos en Centros de Salud con Trabajadora Social EFYC R2.

Dispositivo: Centros de Salud Docentes de Gran Canaria.

Rotación Trabajadora Social en Centro de Salud EFyC R2 de 15 Días.

Competencias en Gestión de Cuidados
Competencias en Investigación

Objetivos Específicos a la Rotación de Centros de Salud con Trabajadora Social:

- ✓ Conocer el Trabajo Social en Salud en Atención Primaria como una actividad profesional especializada e identificar su actividad con otros sectores comunitarios.
- ✓ Desarrollar intervenciones a nivel asistencial directa con usuarios y familia.
- ✓ Conocer el Trabajo Social en Gestión de Casos en la medida que diagnostica, trata y/o interviene en el problema social relacionado con la situación de salud de individuos y familias y entorno domiciliario.
- ✓ Conocer al profesional en el equipo multidisciplinar del EAP, favoreciendo un abordaje integral de la salud e impulsando el apoyo social orientado a la mejora de la comunidad.
- ✓ Conocer la actividad en el marco de la Atención Primaria en su alcance Promocional, Preventivo, Asistencial y Rehabilitador.
- ✓ Conocer y manejar la gestión administrativa y legal en situaciones de dependencia.
- ✓ Conocer las herramientas básicas de gestión en los procesos de asistencia y apoyo social.

A.3.3. Competencias y Objetivos Específicos en Centros de Salud con Enfermera Ginecología – Obstetricia (Matrona) EFYC R2.

Dispositivo: Centros de Salud Docentes de Gran Canaria.

Rotación con Matrona en Centro de Salud EFyC R2 de 15 Días.

5. Competencias Clínicas Avanzadas en el Ámbito Familiar y Comunitario.
5.5. La Atención a la Salud Sexual, Reproductiva y de Género. 5.7. La Atención a las Familias.
9. Competencias en Investigación.

Objetivos Específicos en Centro de Salud con Enfermería Ginecología –Obstetricia en R2:

- ✓ Potenciar el autocuidado en la embarazada con Educación para la Salud en Alimentación, ejercicio, estilos y hábitos saludables.
- ✓ Captar precozmente a la embarazada y contribuye al seguimiento sanitario.
- ✓ Conocer el seguimiento de protocolos y pruebas complementarias que se programan en cada trimestre a las embarazadas.
- ✓ Conocer y Realizar seguimiento y cuidados en las embarazadas con diabetes gestacional.
- ✓ Prestar asistencia en el parto de emergencia en ámbito extrahospitalario.
- ✓ Conocer los cambios más frecuente en la etapa climatérica, tanto físicos como emocionales como sociales.
- ✓ Difundir los programas de detección de cáncer genital masculino y femenino, y de mama e implanta actuaciones propias en el ámbito sanitario.
- ✓ Conocer los hábitos de vida saludables preventivos del cáncer en mama y genitales.
- ✓ Conocer y manejar las Pruebas de Talón en recién nacidos y Las Citologías en mujeres.
- ✓ Saber analizar las respuestas de afrontamiento de las familias ante los condicionantes de la vida cotidiana y de los problemas de salud.
- ✓ Abordar la influencia de las enfermedades crónicas más frecuentes y sus tratamientos en la respuesta sexual.
- ✓ Identificar necesidades de investigación desde su práctica clínica.

A.3.4. Objetivos Específicos en Centros de Salud con el Equipo Docente de Medicina Familiar y Comunitaria.

Dispositivo: Centros de Salud Docentes de Gran Canaria.
Rotación Aconsejable con Médico Atención Familiar y Comunitaria en EIR2
Duración: 1 a 3 días en R2.

- ✓ Conocer y manejar la gestión de peticiones de pruebas complementarias: Analíticas, Retinografías, Electrocardiogramas, Espirometrías, Citologías, Índice Tobillo-Brazo y Radiografías.
- ✓ Conocer la gestión de derivaciones con interconsultas a diferentes especialidades.
- ✓ Conocer las exploraciones más frecuentes en el paciente con insuficiencia cardíaca y renal, y problemas respiratorios y circulatorios.
- ✓ Realizar una correcta auscultación cardíaca y pulmonar.
- ✓ Conocer la anamnesis y exploración más frecuentes en los traumatismos articulares.
- ✓ Conocer y manejar la posología y uso de los fármacos relacionados con las enfermedades cardiovasculares: hipertensión, diabetes, dislipemias, obesidad, tabaco.

B.3.B. Competencias y Objetivos Específicos en las rotaciones de Atención Hospitalarias.

B. Competencias y Objetivos Específicos en Atención Hospitalaria. UDM AFyC LAS PALMAS.

B.1. Competencias Asociadas a la Rotación de Urgencias de Adultos y Guardias de Urgencias Hospitalarias a lo largo de la Residencia R1 y R2.

Dispositivo: Hospital Universitario Dr. Negrín y

Complejo Hospitalaria Univ. Insular y Materno Infantil (CHUIMI)

Rotaciones: 1 semana Residentes EIR1.

3 Guardias de Urgencias al mes EIR1

1 Guardia de Urgencias al mes en EIR 2

Competencias Clínicas Avanzadas en el Ámbito Familiar y Comunitario.

5.8. La Atención ante Urgencias, Emergencias y Catástrofes.

9. Competencias en Investigación.

Objetivos Específicos asociados a Urgencias Adultos:

Ver Anexo III de Protocolo y Supervisión de Urgencias para EIR.

- ✓ Adquirir destrezas en triages, diagnósticos y cuidados para clasificar de forma ágil el grado de severidad de la enfermedad aguda.
- ✓ Aumentar la destreza y alcanzar la necesaria seguridad e incrementar responsabilidades en las decisiones terapéuticas en el manejo y cuidados a nivel neurológico, respiratorio, hemodinámico, trauma y endocrino.
- ✓ Adquirir conocimientos y habilidades para la adecuada derivación a otros niveles asistenciales de los pacientes que lo precisen.
- ✓ Adquirir criterios para la utilización correcta y racional de recursos sanitarios en situación de urgencias / emergencias.
- ✓ Fundamentar su práctica clínica y la de los equipos con los que trabaja en bases científicas y con la mejor evidencia disponible e identifica necesidades de investigación desde su práctica clínica.

B.2. Competencias Asociadas a la Rotación de Urgencias Ginecológicas y Obstetricia.

Complejo Hospitalario Universitario Insular – Materno e Infantil (CHUIMI).

Rotaciones: 15 días

Residentes EIR1.

5. Competencias Clínicas Avanzadas en el Ámbito Familiar y Comunitario.

**5.5. La Atención a la Salud Sexual, Reproductiva y de Género, 5.7. La Atención a las Familias.
5.8. La Atención ante Urgencias y Emergencias.**

9. Competencias en Investigación.

Objetivos Específicos asociados a la Rotación de Urgencias Ginecológicas y Obstetricia:

- ✓ Prestar atención al binomio madre – hijo en el diagnóstico, control y asistencia durante el embarazo y parto (expulsivos), aplicando los cuidados avanzados con los medios clínicos y tecnológicos adecuados y dispuestos en el CHUIMI.
- ✓ Detectar precozmente los factores de riesgo y problemas de salud a la mujer, familia y comunidad identificando las necesidades de aprendizaje en relación con la salud materno-infantil, la salud sexual, reproductiva y en el climaterio.
- ✓ Aplicar principios de razonamiento clínicos, detección de problemas, toma de decisiones, plan de cuidados y evaluación a las diferentes situaciones clínicas del embarazo y puerperio.
- ✓ Gestionar las actividades de Educación para la Salud en el ámbito de la atención de salud materno – infantil y la atención de la salud sexual y reproductiva.
- ✓ Trabajar y comunicarse de forma efectiva con el equipo de salud, especialidades de enfermería y medicina.
- ✓ Conocer los calendarios vacunales en la embarazada.
- ✓ Seguir y valorar los cuidados cardiovasculares en la etapa del embarazo.
- ✓ Manejar las urgencias ginecológicas más frecuentes: convulsiones, asma, dificultad respiratoria, síndromes febriles, preeclampsia y diabetes gestacional.
- ✓ Fundamentar su práctica clínica y la de los equipos con los que trabaja en bases científicas y con la mejor evidencia disponible e identifica necesidades de investigación desde su práctica clínica.

B.3. Competencias Asociadas a la Rotación de Urgencias Pediátricas (CHUIMI).

Complejo Hospitalario Universitario Insular – Materno e Infantil (CHUIMI).

Rotaciones: 15 días

Residentes EIR1.

5. Competencias Clínicas Avanzadas en el Ámbito Familiar y Comunitario.
5.2. La Atención en la Infancia. 5.3. La Atención a la Adolescencia.
5.7. La Atención a las Familias.
5.8. La Atención ante Urgencias, Emergencias y Catástrofes.
9. Competencias en Investigación.

Objetivos Específicos asociados a la Rotación de Urgencias Pediátricas:

- ✓ Adquirir conocimientos del marco teórico – práctico de la atención al niño críticamente enfermo con relación al diagnóstico inicial de las patologías más frecuentes de consulta en los servicios de urgencias.
- ✓ Mejorar en las habilidades y destrezas necesarias para la adecuada atención al niño con enfermedad grave en el servicio de urgencias.
- ✓ Conocer las patologías y cuidados más frecuentes en este servicio tales como trauma, intoxicaciones, infecciones respiratorias, asma y convulsiones.
- ✓ Adquirir destrezas en triages, diagnósticos y cuidados para clasificar de forma ágil el grado de severidad de la enfermedad aguda.
- ✓ Habilidades y Comunicación Eficaz ante las Familias en proceso agudos en la infancia y adolescencia.
- ✓ Fundamentar su práctica clínica y la de los equipos con los que trabaja en bases científicas y con la mejor evidencia disponible e identifica necesidades de investigación desde su práctica clínica.
- ✓ Manejar las urgencias pediátricas más frecuentes: convulsiones, dificultad respiratoria, estridor, dolor abdominal, síndrome febril, deshidratación, intoxicaciones
- ✓ Establecer planes de actuación integral y coordinado con otros profesionales y/o instituciones (de carácter social, policial o judicial...).
- ✓ Manejar las habilidades de comunicación con el niño y familia.

B.4. Competencias Asociadas a la Rotación de Unidad de Diabetes (UD).

Dispositivo: H. Dr. Negrín y Complejo Hospitalaria Univ. Insular y Materno Infantil (CHUIMI)
Rotaciones: 30 días.
Residentes EIR1.

5. Competencias Clínicas Avanzadas en el Ámbito Familiar y Comunitario.
5.3. La Atención a la Adolescencia. 5.4 La Atención a la Salud General en la Etapa Adulta.
9. Competencias en Investigación.

Objetivos Específicos asociados a la Rotación de Unidad de Diabetes (UD):

- ✓ Manejar de forma avanzada tratamientos de Antidiabéticos Orales, Insulinización, dieta y ejercicio.
- ✓ Abordaje integral en Educación para la Salud sobre la Diabetes como enfermedad crónica.
- ✓ Control Avanzado en las Hipoglucemias e Hiperglucemias con y sin farmacología.
- ✓ Programación de Diferentes tipos de Dietas, controles metabólicos y pruebas funcionales relacionadas con los diferentes tipos de diagnósticos en Diabetes.
- ✓ Abordaje de la patología asociada a Enfermedad Vascular Arterioesclerótica (EVA).
- ✓ Manejar las técnicas: inyección, autoanálisis, autocontrol, tratamiento intensivo
- ✓ Abordaje familiar y psicosocial del paciente diabético.
- ✓ Cribado de complicaciones crónicas en el seguimiento de la diabetes: Retinopatía, Nefropatía, Pie diabético, Enfermedad cardiovascular.
- ✓ Control Avanzado en las Hipoglucemias e Hiperglucemias con y sin farmacología.
- ✓ Prevención y control de las complicaciones agudas.
- ✓ Saber manejar correctamente los dispositivos preparados para administrar insulina, bolígrafos, viales, jeringas, etc.
- ✓ Conocer y manejar las insulinas en función de sus mezclas y su interacción bifásica.
- ✓ Fundamentar su práctica clínica y la de los equipos con los que trabaja en bases científicas y con la mejor evidencia disponible e identifica necesidades de investigación desde su práctica clínica.

B.5. Competencias Asociadas a la Rotación de Cuidados Paliativos (CP).

Dispositivo: H.Univ. Dr. Negrín y Complejo Hospitalaria Univ. Insular y Materno Infantil (CHUIMI)

Rotaciones: 30 días.

Residentes EIR1

5. Competencias Clínicas Avanzadas en el Ámbito Familiar y Comunitario.
5.4 La Atención a la Salud General en la Etapa Adulta. 5.6 La Atención a las Personas Ancianas. 5.7. La Atención a las Familias. 5.9 La Atención a la Salud ante situaciones de Fragilidad o Riesgo Socio-Sanitario.
8. Gestión en Cuidados y Servicios Familias y Comunidad.
9. Competencias en Investigación.

Objetivos Específicos asociados a la Rotación de Cuidados Paliativos:

- ✓ Conocimiento y manejo de los Avances y Técnicas avanzadas en el control de síntomas y dolor en fases terminales.
- ✓ Experiencia y manejo en los soportes y complejidades a nivel: Domiciliario, Consultas y hospitalización.
- ✓ Habilidades y Comunicación Eficaz ante las Familias, Pacientes y proceso de Duelo.
- ✓ Gestionar y conocer la Coordinación de recursos Sociosanitarios y Atención Primaria.
- ✓ Actualización en Cuidados Avanzados Enfermeros en Enfermedades Terminales.
- ✓ Identificar y diagnosticar los síndromes dolorosos.
- ✓ Manejar las terapias de dolor: uso de opiáceos y analgésicos.
- ✓ Manejar las habilidades de comunicación con el paciente y familia.
- ✓ Manejar los cuidados al final de la vida en domicilio.
- ✓ Fundamentar su práctica clínica y la de los equipos con los que trabaja en bases científicas y con la mejor evidencia disponible e identifica necesidades de investigación desde su práctica clínica.

B.6. Competencias Asociadas a la Rotación de Hospitalización a Domicilio. (HADO).

Dispositivo: Hosp. Univ. Dr. Negrín y Complejo Hospitalaria Univ. Insular y Materno Infantil (CHUIMI)

Rotaciones: 15 días.

Residentes EIR1.

5. Competencias Clínicas Avanzadas en el Ámbito Familiar y Comunitario.
5.1 Clínica y Metodología Avanzada. 5.4 La Atención a la Salud General en la Etapa Adulta. 5.6 La Atención a las Personas Ancianas. 5.9 La Atención a la Salud ante situaciones de Fragilidad o Riesgo Socio-Sanitario.
8. Gestión en Cuidados y Servicios Familias y Comunidad.
9. Competencias en Investigación.

Objetivos Específicos asociados a la Rotación de Hospitalización a Domicilio (HADO):

- ✓ Manejo de Actividades Avanzadas en Domicilio con fármacos de antibioterapia intravenosa, nutrición parenteral y cuidados en piel y dolor.
- ✓ Seguimiento multidisciplinar en Educación para la Salud desde las Especialidades a Domicilio.
- ✓ Promover el desarrollo de las terapias, técnicas y cuidados de Hospitalización a Domicilio.
- ✓ Experiencia y manejo en los soportes y complejidades a nivel: Domiciliario, Consultas y Hospitalización.
- ✓ Gestionar y coordinación de recursos entre Atención Especializada y A. Primaria.
- ✓ Conocer y maneja las técnicas y cuidados de enfermería a desarrollar en domicilio.
- ✓ Sabe y maneja los cuidados de los accesos venosos y farmacología: antibioterapia, opiáceos, antiinflamatorios y analgesia – relajación.
- ✓ Manejar las habilidades de comunicación con el paciente y familia.
- ✓ Fundamentar su práctica clínica y la de los equipos con los que trabaja en bases científicas y con la mejor evidencia disponible e identifica necesidades de investigación desde su práctica clínica.

B.7. Competencias Asociadas a la Rotación de Unidad de Lesionados Medulares.

Dispositivo: Complejo Hospitalaria Univ. Insular y Materno Infantil (CHUIMI)

Rotaciones: 15 días.

Residentes EIR1.

5. Competencias Clínicas Avanzadas en el Ámbito Familiar y Comunitario.
5.4 La Atención a la Salud General en la Etapa Adulta. 5.5 La Atención a la Salud Sexual, Reproductiva y de Género. 5.7 La Atención a Las Familias. 5.9 La Atención a la Salud ante situaciones de Fragilidad o Riesgo Socio-Sanitario.
8. Gestión en Cuidados y Servicios Familias y Comunidad.
9. Competencias en Investigación.

Objetivos Específicos asociados a la Rotación de Lesionados Medulares:

- ✓ Adquirir conocimientos, habilidades y destrezas en cuidados avanzados y rehabilitación en lesiones medulares agudas y en pacientes que presentan una complicación derivada de una lesión medular y que requiere un ingreso en una unidad especializada.
- ✓ Valorar las discapacidades del lesionado medular, prescripción, confección y adaptación de ayudas técnicas, fisioterapia, terapia ocupacional y procesos de rehabilitación.
- ✓ Integrar la Continuidad y seguimiento de cuidados avanzados del paciente desde la Unidad especializada con la coordinación de los centros de salud de Atención Primaria.
- ✓ Abordar y gestionar una atención específica en materia de sexualidad y fertilidad, reeducación vesical e intestinal, adaptación en el hogar y apoyo psicoterapéutico.
- ✓ Conocer los métodos y actividades de Educación para la Salud dirigidas a las familias.
- ✓ Conocer los cuidados en las disreflexias y manejar los cuidados avanzados en sondajes vesicales.
- ✓ Saber movilizar parcial o completamente a lesionados medulares.
- ✓ Conocer y manejar las actividades básicas de la vida diaria en lesionados medulares.
- ✓ Fundamentar su práctica clínica y la de los equipos con los que trabaja en bases científicas y con la mejor evidencia disponible e identifica necesidades de investigación desde su práctica clínica.

B.8. Competencias Asociadas a la Rotación de Radiología Vascular Intervencionista (RAVI).

Dispositivo: Complejo Hospitalaria Univ. Insular y Materno Infantil (CHUIMI)

Rotaciones: 15 días.

Residentes: EIR1.

5. Competencias Clínicas Avanzadas en el Ámbito Familiar y Comunitario.

5.1 Clínica y Metodología Avanzada.

5.4 La Atención a la Salud General en la Etapa Adulta.

5.6 La Atención a las Personas Ancianas.

5.9 La Atención a la Salud ante situaciones de Fragilidad o Riesgo Socio-Sanitario.

9. Competencias en Investigación.

Objetivos Específicos asociados a la Rotación de Radiología Vascular Intervencionista:

- ✓ Manejar la Protección Radiológica y Esterilidad en las técnicas invasivas y quirúrgicas; intervenciones vía biliar con drenajes, Intervenciones urológicas: Nefrostomías, doble J, stents.
- ✓ Conocer los diferentes tipos de Técnicas en Accesos Vasculares.
- ✓ Manejar y conocer los Implantes de Catéteres en Cuidados Oncológicos – Paliativos.
- ✓ Conocimiento, habilidades en intervencionismo Digestivo: gastrostomías, stent y dilataciones, con destrezas de realizar cambios a nivel domiciliario.
- ✓ Abordar Cuidados Integrales y avanzados desde RAVI hacia la Atención Primaria en colocación de todo tipo de catéteres tunelizaciones, reservorios subcutáneos y PICC.
- ✓ Saber y manejar de forma integral los cambios de sondas gástricas para su posible recambio a nivel domiciliario.
- ✓ Conocer los cuidados de los catéteres para uso de administración de quimioterapia.
- ✓ Saber y maneja los cuidados para realizar curas en nefrectomías y reservorios subcutáneos.
- ✓ Conocer las complicaciones y derivaciones desde Atención Primaria hacia el Servicio.
- ✓ Fundamentar su práctica clínica y la de los equipos con los que trabaja en bases científicas y con la mejor evidencia disponible e identifica necesidades de investigación desde su práctica clínica.

B.9. Competencias Asociadas a la Rotación de Geriátrica.

Centro Socio Sanitario Psico Geriátrico El Sabinal

Rotaciones: 15 días.

Residentes EIR1.

5. Competencias Clínicas Avanzadas en el Ámbito Familiar y Comunitario.
5.1 Clínica y Metodología Avanzada. 5.4 La Atención a la Salud General en la Etapa Adulta. 5.6 La Atención a las Personas Ancianas. 5.9 La Atención a la Salud ante situaciones de Fragilidad o Riesgo Socio-Sanitario.
8. Gestión en Cuidados y Servicios Familias y Comunidad.
9. Competencias en Investigación.

Objetivos Específicos asociados a la Rotación de Geriátrica:

- ✓ Manejo de Bases Teóricas en Metodología en Enfermería en Valoración Geriátrica y Fragilidad y realizar Planes de Cuidados Avanzados Personalizados.
- ✓ Aplicación Avanzadas de Cuidados en la Dependencia.
- ✓ Conocimientos y Comunicación de Recursos en Atención Especializada y Atención Primaria.
- ✓ Gestionar la asistencia sanitaria integral en los pacientes de alta complejidad y fragilidad en coordinación con Centros de Salud.
- ✓ Saber las características de la Valoración Geriátrica Global y valorar el contenido básico de cada área que la integran (clínico-física, funcional, mental y social)
- ✓ Conocer y aplicar algunas de las escalas más empleadas en la valoración geriátrica: MEC de Lobo, Pfeiffer, Índices de Katz y de Barthel, la Escala Geriátrica de Depresión, entre otros.
- ✓ Conocer los recursos sociales más inmediatos de que disponemos para este sector de población: teleasistencia, asistencia domiciliaria, institucionalización, etc.
- ✓ Conocer la dinámica y mecanismos iniciales para usar los recursos sociales (derivaciones, etc).
- ✓ Conocer las patologías más comunes en deterioro cognitivo y psicomotor, así como las indicaciones en fármacos y terapias propuestas en el centro Psico-Geriátrico.
- ✓ Fundamentar su práctica clínica y la de los equipos con los que trabaja en bases científicas y con la mejor evidencia disponible e identifica necesidades de investigación desde su práctica clínica.

B.3.C. Competencias y Objetivos Específicos en las rotaciones de Salud Mental.

C. Competencias y Objetivos Específicos Asociadas a la Rotación de Salud Mental.

UDMAFyC LAS PALMAS: Unidades de Salud Mental Comunitarias.

Unidades de Salud Mental Comunitarias, USMC.

USMC Vecindario y Bañaderos.

Rotación Salud Mental: 30 días.

Residentes EIR1.

5. Competencias Clínicas Avanzadas en el Ámbito Familiar y Comunitario.
5.3 La Atención a la Adolescencia. 5.4 La Atención a las Personas Adultas. 5.7 Atención a las Familias
8. Gestión en Cuidados y Servicios Familias y Comunidad.
9. Competencias en Investigación.

Objetivos Específicos asociados a la Rotación de Unidades de Salud Mental Comunitarias:

- ✓ Valorar, diagnosticar, planificar, ejecutar y evaluar cuidados de enfermería de salud mental dirigidos a personas, familias y grupos, de acuerdo con el concepto de atención integral, en el marco de la promoción, la prevención y la rehabilitación de la salud mental, a lo largo del ciclo vital, teniendo en cuenta asimismo los criterios de calidad y seguridad del paciente.
- ✓ Programar y desarrollar planes de cuidados de enfermería de salud mental en el ámbito comunitario, utilizando la visita domiciliaria como instrumento de intervención terapéutica.
- ✓ Coordinar y favorecer la continuidad entre los diferentes niveles asistenciales, mediante la elaboración del informe de continuidad de cuidados de enfermería.
- ✓ Gestionar los recursos humanos disponibles para valorar, diagnosticar, planificar, ejecutar y evaluar cuidados de enfermería de salud mental dirigidos a personas, familias y grupos, de acuerdo con el concepto de atención integral, en el marco de la promoción, la prevención, el tratamiento y la rehabilitación de la salud mental, a lo largo del ciclo vital.
- ✓ Educar en materia de salud mental a personas, familias, grupos y comunidades.
- ✓ Saber entender las emociones y conflictos psicológicos con problemas de salud
- ✓ Saber realizar un abordaje básico familiar y psicosocial ante situaciones especiales: síndrome depresivo, demencias, enfermedades terminales, duelo, incapacidades severas, etc.
- ✓ Fundamentar su práctica clínica y la de los equipos con los que trabaja en bases científicas y con la mejor evidencia disponible e identifica necesidades de investigación desde su práctica clínica.

B.3.D. Competencias y Objetivos Específicos en las rotaciones de Servicios Centrales.

D. Competencias y Objetivos Específicos Asociados al Área de Servicios Centrales, Salud Pública y Otros. UDM AFyC LAS PALMAS.

D.1. Competencias Asociadas a la Rotación del Servicio en Prevención de Riesgos Laborales.

**Servicio de Prevención en Riesgos Laborales. Gerencia de Atención Primaria de Gran Canaria.
Rotaciones: 15 días. Residentes EIR2.**

6. Competencias en Salud Pública y Comunitaria.

9. Competencias en Investigación.

Objetivos Específicos asociados a la Rotación de Prevención en Riesgos Laborales:

- ✓ Distinguir los riesgos laborales mediante medidas de prevención en el origen, organizativas, de protección colectiva, de protección individual, o de formación a los trabajadores.
- ✓ Conocer periódicamente las condiciones, la organización y los métodos de trabajo y el estado de salud de los trabajadores.
- ✓ Evaluar los puestos de trabajo que puedan verse afectados por sustancias o preparados químicos, la introducción de nuevas tecnologías, modificación en el acondicionamiento de los lugares de trabajo, cambio en las condiciones de trabajo y características personales o estado biológico conocido lo hagan especialmente sensible a las condiciones del puesto.
- ✓ Conocer las Guías del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, guías del Ministerio de Sanidad y Consumo, así como de Instituciones competentes de las comunidades Autónoma y Normas internacionales.
- ✓ Comprender la planificación de las actividades preventivas en las medidas de emergencia y la vigilancia de la salud previstas en los artículos 20 y 22 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, así como la información y la formación de los trabajadores en materia preventiva y la coordinación de todos estos aspectos.
- ✓ Conocer e identificar la interacción básica de las condiciones del trabajo y la Salud, respecto a los factores de riesgo en sus diferentes categorías, características individuales y daños derivados.
- ✓ Manejar los conceptos de enfermedad profesional, accidente de trabajo y enfermedades relacionadas con el trabajo.

- ✓ Conocer y realiza la historia clínico-laboral del trabajador y la incorpora en la actividad diaria. Tiempo de exposición en actividades previas y actuales.
- ✓ Fundamentar su práctica clínica y la de los equipos con los que trabaja en bases científicas y con la mejor evidencia disponible e identifica necesidades de investigación desde su práctica clínica.

D.2. Competencias Asociadas a la Rotación del Servicio en Centros de Salud Rurales en Gran Canaria.

Centros de Salud Rurales (Guía y Agaete) Atención Primaria de Gran Canaria
Rotaciones: 30 días.Residentes EIR2.

Competencias en Cuidados Avanzados en Atención Familiar y Comunitaria
Competencias en Salud Pública y Comunitaria
Competencias en Gestión de Cuidados
Competencias en Investigación

Objetivos Específicos asociados a la Rotación de en Centros de Salud Rurales:

- ✓ Saber aplicar los modelos conceptuales para la práctica de enfermería en el ámbito rural de la atención familiar y comunitaria.
- ✓ Saber utilizar el proceso enfermero en valoración, identificación y problemas/ riesgos / diagnósticos enfermeros, concretar objetivos alcanzables y planificar intervención y evaluación de los resultados.
- ✓ Manejar las técnicas diagnósticas y terapéuticas con pacientes y familia con los medios que se dispongan en los centros rurales.
- ✓ Actuar individualmente y/o equipo ante situaciones de urgencias.
- ✓ Colaborar en la prevención e intervención en situaciones de emergencias y catástrofes.
- ✓ Conocer y manejar los cuidados clínicos avanzados en la gestión de domicilios.
- ✓ Analizar la situación de la salud de la comunidad y planifica y desarrolla programas de promoción de la salud adaptándose al medio rural.
- ✓ Gestionar y coordinar la continuidad de cuidados individuales, familiares y comunitarios y de los servicios sanitarios que se establezcan en el centro rural.
- ✓ Gestionar los sistemas de información relativos a la práctica profesional en el medio rural y proponer posibles mejoras de desarrollo de la documentación clínica y cuidados avanzados

- ✓ Fundamentar su práctica clínica y la de los equipos con los que trabaja en bases científicas y con la mejor evidencia disponible e identifica necesidades de investigación desde su práctica clínica.
- ✓ Relaciones investigaciones relacionadas con la Promoción de la Salud.

D.3. Competencias Asociadas a la Rotación de Enfermería Comunitaria de Enlace.

Centros de Salud Docentes de Atención Primaria de Gran Canaria
Rotaciones: 45 días. Residentes EIR2.

5. Competencias Clínicas Avanzadas en el Ámbito Familiar y Comunitario.
5.1 Clínica y Metodología Avanzada. 5.4 La Atención a la Salud General en la Etapa Adulta. 5.6 La Atención a las Personas Ancianas. 5.7 La Atención a Las Familias. 5.9 La Atención a la Salud ante situaciones de Fragilidad o Riesgo Socio-Sanitario.
6. Competencias en Salud Pública y Comunitaria.
8. Competencias en Gestión en Cuidados y Servicios Familias y Comunidad.
9. Competencias en Investigación.

Objetivos Específicos asociados a la Rotación de Centros de Enfermería Comunitaria de Enlace.

- ✓ Detectar e intervenir precozmente situaciones de fragilidad – sociosanitaria de las personas en todas las etapas de la vida
- ✓ Conocer y Colaborar con otros especialistas y profesionales en los programas de salud en los entornos laborales de la comunidad.
- ✓ Gestionar la planificación de cuidados y coberturas de demandas y necesidades de usuarios y familia con la atención primaria y hospitalaria
- ✓ Conocer las bases teóricas y metodología enfermera en el uso de las Historias Clínicas para el desarrollo de planes de cuidados avanzados que sirvan de comunicación en la continuidad de cuidados y avances de trámites legales sanitarios.
- ✓ Gestionar la asistencia integral y recursos sanitarios en los pacientes de alta complejidad entre el Domicilio, Centro de Salud y Atención Hospitalaria.
- ✓ Manejar adecuadamente las herramientas informáticas que faciliten la continuidad de cuidados a través de la comunicación, coordinación y cooperación entre el equipo multiprofesional y familias.

- ✓ Participar en la capacitación de las personas cuidadoras familiares para la atención ante la fragilidad y alta complejidad en el domicilio y su autocuidado.
- ✓ Conocer y Desarrollar programas de salud para la atención en situaciones de dependencia para las actividades básicas de la vida diaria.
- ✓ Identificar a las personas cuidadoras como agentes principales de cuidados.
- ✓ Cuidar y acompañar en los cuidados a domicilio en el final de la vida.
- ✓ Estimular la creación de grupos de cuidadores.
- ✓ Promover la atención domiciliaria como ámbito preferencial de los cuidados a los mayores dependientes o estados de fragilidad.
- ✓ Conoce las redes centinelas de epidemiología de los cuidados.
- ✓ Diseña, ejecuta y evalúa programas de vigilancia epidemiológica.
- ✓ Fundamentar su práctica clínica y la de los equipos con los que trabaja en bases científicas y con la mejor evidencia disponible e identifica necesidades de investigación desde su práctica clínica.

D.4. Competencias Asociadas a la Rotación de Unidades de Salud Pública.

Centros de Salud Docentes de Atención Primaria de Gran Canaria
Rotaciones: 30 días. Residentes EIR2.

5. Competencias Clínicas Avanzadas en el Ámbito Familiar y Comunitario.
5.7 La Atención a Las Familias. 5.9 La Atención a la Salud ante situaciones de Fragilidad o Riesgo Socio-Sanitario.
6. Competencias en Salud Pública y Comunitaria.
9. Competencias en Investigación.

Objetivos Específicos asociados a la Rotación de Centros de Enfermería Comunitaria de Enlace.

- ✓ Conocer y Colaborar con otros especialistas y profesionales en los programas de salud en los entornos laborales de la comunidad.
- ✓ Planificar y desarrollar programas de educación promoción para la salud en la comunidad.
- ✓ Fomentar y gestionar la participación comunitaria.
- ✓ Conocer las redes centinelas de epidemiología de los cuidados en la comunidad
- ✓ Conocer los programas de vigilancia epidemiológica de la Comunidad.

- ✓ Establecer una comunicación efectiva con instituciones, servicios comunitarios y con los diferentes niveles de atención de los servicios de salud.
- ✓ Planificar y desarrollar acciones sobre la salud medio ambiental y seguridad alimentaria.
- ✓ Desarrollar 2 actividades de vigilancia en manipulación de alimentos; comedor escolar y/o visitas de mercado.
- ✓ Fundamentar su práctica clínica y la de los equipos con los que trabaja en bases científicas y con la mejor evidencia disponible e identifica necesidades de investigación desde su práctica clínica.

B.3.E. Competencias y Objetivos Específicos en las rotaciones de Rotación Externas.

E. Competencias y Objetivos Específicos en Rotación Externa R2

Dispositivos Formativos que no estén previstos en programa formativo de la Unidad Docente.

Duración: 1 mes. Periodo Electivo. Residentes EIR2.

Desde la Unidad Planteamos Octubre - Noviembre R2.

Competencias en Cuidados Avanzados en Atención Familiar y Comunitaria
Competencias en Salud Pública y Comunitaria
Competencias en Docencia
Competencias en Gestión de Cuidados
Competencias en Investigación

Requisitos para cumplir las Rotaciones Externas Propuesto por EIR2:

- Ser propuesta por el Tutor Principal a la Comisión de Docencia especificando los objetivos.
- Justificar la idoneidad del Centro de Destino.
- El Centro de Destino debe estar acreditado para la docencia.
- Quedan excluidos los períodos previstos para la realización de evaluaciones anuales y finales.
- Los itinerarios formativos para EIR incluyen 1 mes para las rotaciones externas.
- Informe favorable de la SubComisión de Enfermería de la Unidad Docente de AFyC, conformidad del Residente, informe de la Gerencia de AP, aceptación de la Comisión de Docencia/Centro de Destino.
- Aceptación del Director del Servicio Canario de la Salud.
- Tramitación de la Solicitud de Desplazamiento. La Gerencia de Atención Primaria gestionará los pasajes/billetes transporte. El EIR deberá entregar al regreso tarjetas de embarque originales.

B.3.F. Competencias y Objetivos Específicos Atención Continuada y Urgente. Traslados Urgentes en Ambulancias.

F. Competencias en Atención Continuada y Urgente R1 - R2 y Traslados Urgentes en Ambulancias (SUC).
--

- Guardias Hospitalarias en los dispositivos de Dr. Negrín y CHUIMI.
- Guardias en Servicio Normal de Urgencias de Centros de Salud Docentes.
- Guardias en Centros de Salud Rurales: Atención Continuada.
- Guardias en Traslados de carácter urgente: Ambulancias del (SUC).
- Período: A lo largo del Periodo Formativo de la Especialidad R1 y R2

Competencias Clínicas Avanzadas en el Ámbito Familiar y Comunitario.

5.8. La Atención ante Urgencias, Emergencias y Catástrofes.
--

9. Competencias en Investigación.
--

Objetivos Específicos asociados a la Rotación Anual de Atención Continuada y Urgente, y Traslados Urgentes en Ambulancias (SUC):

Ver Anexo III de Protocolo y Supervisión de Urgencias para EIR.

- ✓ Adquirir agilidad y habilidades en el manejo de los pacientes con enfermedades agudas, crónicas y fluidez en la elaboración de juicios clínicos.
- ✓ Adquirir destrezas en triages, diagnósticos y cuidados para clasificar de forma ágil el grado de severidad de la patología aguda.
- ✓ Adquirir conocimientos y habilidades en el transporte sanitario; movilizaciones, desplazamientos, aspectos ergonómicos y cuidados avanzados en transporte.
- ✓ Conocer las características fundamentales del desplazamiento del usuario del ámbito domiciliario a Centro de Salud y del Centro de Salud al Hospital, con la respectiva transferencia de comunicación del equipo multidisciplinar.
- ✓ Conocer las vías de comunicación entre los diferentes servicios y las gestiones para realizar adecuadamente el transporte entre Atención Primaria y Atención Hospitalaria.
- ✓ Adquirir criterios para la utilización correcta y racional de recursos sanitarios en situación de urgencias / emergencias así como las estrategias en transportes urgentes.
- ✓ Realizar un mínimo de 10 intervenciones de desplazamientos en Transporte sanitario con carácter de Urgencias / Emergencias.
- ✓ Fundamentar su práctica clínica y la de los equipos con los que trabaja en bases científicas y con la mejor evidencia disponible e identifica necesidades de investigación desde su práctica clínica.

B.4 Las Guardias y Atención Continuada:

Los servicios prestados en concepto de atención continuada tienen carácter formativo, se realizarán durante los dos años que dura la formación en la especialidad y se programarán con sujeción al régimen de jornada y descansos que establece la legislación vigente.

La prestación de servicios en concepto de guardias contribuye a garantizar la formación integral del residente y el funcionamiento permanente de las Instituciones Sanitarias y se considera un elemento clave en el proceso de aprendizaje del residente y en la asunción progresiva de responsabilidades. Dichos servicios que se prestarán en los dispositivos que integren la Unidad Docente, tendrán carácter obligatorio debiendo ser supervisadas por los colaboradores y tutores de las unidades asistenciales en las que se realicen, junto con el coordinador de la unidad docente.

El número de guardias serán de 4 al mes y se planificarán desde la Unidad Docente teniendo en cuenta la doble condición de personal en formación y de trabajador de las unidades y centros sanitarios en los que en cada momento se estén formando, por lo que a estos efectos, deberá existir la adecuada coordinación entre los tutores y los órganos de dirección de dichos centros y unidades.

En el Protocolo de Supervisión de Urgencias adjunto (Anexo III), recoge las funciones del EIR en las guardias, sus niveles de responsabilidad así como todas las normas que regulan el cumplimiento de las guardias en nuestra Unidad Docente.

UDM AFyC Las Palmas mantiene como Referencia los Sigüientes Hospitales Universitarios y Centros de Salud Docentes por áreas norte y sur con la relación que a continuación explicamos.

Destacamos como punto “relevante” el hecho de que en la Isla de Gran Canaria existe únicamente un Centro Hospitalario para la atención de la Mujer e Infancia: Hospital Universitario Materno – Infantil de Gran Canaria, ubicado en el sector Las Palmas SUR y dentro de la Unificación Institucional Complejo Hospitalario Universitario Insular y Materno-Infantil de Gran Canaria. (CHUIMI).

Guardias EIR1 de 1º Año.

- 3 Guardias en el Urgencias del Hospital de Referencia.
Hosp. Univ. Dr. Negrín (Norte) y CHUIMI (Sur)
- 1 Guardia en el Servicio de Urgencias de AP.
Centros de Salud Docentes de Las Palmas: Arucas (Norte) y Vecindario (Sur).

Guardias EIR de 2º Año.

- 1 Guardias en el Urgencias del Hospital de Referencia.
Hosp. Univ. Dr. Negrín (Norte) y CHUIMI (Sur).
- 3 Guardias en el Servicio de Urgencias de AP.
Centros de Salud Docentes de Las Palmas: CS Maspalomas, CS Jinámar y CSGáldar.

EFyC	Las Palmas Norte	Las Palmas Sur	Las Palmas Norte y Sur
Dispositivos	H.UNIV. DR. NEGRÍN LAS PALMAS NORTE (Guardias de 12 horas)	CHUIMI LAS PALMAS SUR (Guardias de 12 horas)	CENTROS DE SALUD DOCENTES LAS PALMAS (Guardias 24 y 16 horas)
EIR 1 LAS PALMAS NORTE	3 GUARDIAS AL MES 36 horas/mensual	Urgencias Pediátrica y Ginecológicas Hospital Univ. Materno Infantil*	1 GUARDIA AL MES 24 horas/mensual
EIR 2 LAS PALMAS NORTE	1 GUARDIA AL MES 12 horas/mensual		3 GUARDIAS AL MES: 1G 24 horas/mes 2G 16 horas/mes
EIR 1 LAS PALMAS SUR		3 GUARDIAS AL MES 36 horas/mensual	1 GUARDIA AL MES 24 horas/mensual
EIR 2 LAS PALMAS SUR		1 GUARDIA AL MES 12 horas/mensual	3 GUARDIAS AL MES: 1G 24 horas/mes 2G 16 horas/mes

Tabla 3: Planificación de Guardias Las Palmas.

*Se programan Guardias por el rotario de Urgencias Pediátricas y Ginecológicas cuando Roten por estos servicios (EIR1), ya que son los únicos servicios en la isla de Gran Canaria y no los posee el DR. Univ. Negrín, las guardias que realicen en estos servicios se contabilizarán, así Los EIR1 harán 3 Guardias en A. Hospitalaria.

TOTALES: 4 Guardias EIR1 Las Palmas = 60 horas/mes.

4 Guardias EIR2 Las Palmas = 68 horas/mes.

Guardias EIR. Rotación Rural: Atención Continuada.

Durante el mes de rotación rural, las guardias las realizarán en el Centro de Salud Rural como guardias de Atención Continuada con el tutor asignado. En este periodo las guardias en Centro de Salud Rural serán de 4 guardias en atención continuada, siendo esta rotación para los EIR2.

Guardias en Transporte Urgente en Ambulancias (SUC)

En EIR2 se programarán 3 Guardias de 12 horas dirigidas a la rotación de traslado de carácter urgente en ambulancias del Servicio Urgencias Canario (SUC). La Rotación se les asignará en EIR2.

Tabla de Ejemplo del Diseño de Plantillas de Guardia en Las Palmas EIR1 y EIR2 UDM AFyC LAS PALMAS

Septiembre

GUARDIAS HOSPITAL CHUMI 2015 EIR 1 Y 2 SUR LAS PALMAS SEPTIEMBRE						GUARDIAS HOSPITAL DR. J. NEGRÍN 2015 EIR 1 Y 2 NORTE LAS PALMAS SEPTIEMBRE						GUARDIAS SNU ATENCIÓN PRIMARIA 2015 EIR 1 Y 2 SUR LAS PALMAS SEPTIEMBRE								
Días		EPyC E1 Urgencias (12h) CHUMI		EPyC E2 Urgencias (12h) CHUMI		Días		EPyC E1 Urgencias (12h) Dr. Negrin		EPyC E2 Urgencias (12h) Dr. Negrin		Días		CS VECONDARIO EIR1 SUR (24h)	CS ARUCAS EIR1 NORTE (24h)	CS MASPALOMAS EIR 2 (24h)	CS JINÁMAR EIR2 (16h) Domingo 24h	CS GÁLDAR EIR2 (16h)	CS AGAETE RURAL	CURSOS JORNADAS
1	MARTES					1	MARTES					1								
2	MIÉRCOLES			SARA		2	MIÉRCOLES					2								
3	JUEVES			AIDA		3	JUEVES					3						ALEJANDRA		
4	VIERNES					4	VIERNES					4								
5	SÁBADO					5	SÁBADO					5								
6	DOMINGO					6	DOMINGO					6	IONE			CYNTHIA				
7	LUNES					7	LUNES					7								
8	MARTES					8	MARTES					8								
9	MIÉRCOLES					9	MIÉRCOLES	YLENIA	SERGIO			9						SARA		
10	JUEVES					10	JUEVES			CYNTHIA		10								
11	VIERNES					11	VIERNES					11								
12	SÁBADO					12	SÁBADO					12								
13	DOMINGO					13	DOMINGO					13		PAULA		SARA				
14	LUNES	PATRICIA	IONE			14	LUNES					14								
15	MARTES					15	MARTES					15						ALEJANDRA		
16	MIÉRCOLES					16	MIÉRCOLES					16						LAURA	CYNTHIA	
17	JUEVES					17	JUEVES	PAULA	YLENIA			17						SARA	MARTA	
18	VIERNES					18	VIERNES					18								
19	SÁBADO					19	SÁBADO					19								
20	DOMINGO					20	DOMINGO					20	PATRICIA	SERGIO		MARTA	ALEJANDRA			
21	LUNES					21	LUNES					21								
22	MARTES			LAURA		22	MARTES	PAULA				22								
23	MIÉRCOLES					23	MIÉRCOLES	SERGIO				23								R. Bibliográficos EIR2
24	JUEVES	PATRICIA	IONE			24	JUEVES			ALEJANDRA	MARTA	24						CYNTHIA	AIDA	
25	VIERNES					25	VIERNES					25								
26	SÁBADO					26	SÁBADO					26								
27	DOMINGO					27	DOMINGO					27		YLENIA		LAURA	AIDA			
28	LUNES					28	LUNES	PAULA				28								
29	MARTES	PATRICIA	IONE			29	MARTES	SERGIO				29						MARTA	LAURA	
30	MIÉRCOLES					30	MIÉRCOLES	YLENIA				30						AIDA		Miércoles Docente

EIR1 NORTE	PAULA GONZÁLEZ HERNÁNDEZ	J17	M22	L38	D13	
	SERGIO GONZÁLEZ CATALAN	X9	X23	M29	D20	
	YLENIA MARTIN SANTANA	X9	J17	X30	D27	

EIR 2 NORTE	MARTA HERNÁNDEZ MEDEROS	J24	J17	M29	D20	
	CYNTHIA PADRÓN TEJERA	J10	X16	J24	D6	
	ALEJANDRA VALDERREY LOMBA	J24	J3	M15	D20	

EIR1 SUR	IONE LÓPEZ SOSA	L34	J24	M29	D6	
	OHANE ARNEGO DIEZ	MATERNIDAD MT	MT	MT	MT	DESCANSO
	PATRICIA VILLES DELGADO	L34	J24	M29	D20	

EIR 2 SUR	LAURA HERNÁNDEZ ESCOBAR	M22	X16	M29	D27	
	AIDA TROYA HERNÁNDEZ	J3	J24	X29	D27	
	SARA VAL VÁZQUEZ	X2	X9	J17	D13	

1 EIR1

2 EIR2

C. Formación Teórica Transversal y Evaluación.

C.1. Programa Transversal y Complementario del Residente (PTCR).

La UDMAFyC Las Palmas propone a nivel Formativo Teórico un Programa Transversal y Complementario al Residente (PTCR) con XIV Módulos presenciales y vía Online, con la intención de cubrir las capacidades teóricas y habilidades prácticas desarrolladas en las diferentes Competencias Prioritarias y Avanzadas de la EFyC.

Los módulos abarcan áreas de formación donde pueden estructurarse contenidos de forma transversal sobre áreas específicas y donde los contenidos didácticos son expuestos de forma práctica; **“saber hacer”**.

Los años de experiencia en la UDMAFyC Las Palmas nos han dado como resultados en el área de programación; que las sesiones formativas deben equilibrarse con las rotaciones por tanto, muchas sesiones teóricas seguidas y de forma conjunta dificultan las rotaciones y generan pérdida de atención y motivación en los residentes.

De este modo, hemos establecido sesiones con valor de una jornada laboral de 7 horas e intentamos que las sesiones se desarrollen con un intervalo de 1 o 2 al mes, así no interrumpirlos con las rotaciones prácticas. En algunas ocasiones, utilizaremos jornadas de doble sesión mañana y tarde, aprovechando las horas de cómputo.

Únicamente, programamos las dos primeras semanas de Rotación en el primer año y la primera de rotación en el segundo año, para avanzar a nivel de sesiones formativas en los módulos de competencias avanzadas y dar un enfoque integral de la Especialidad EFyC, recogido en el Plan de Acogida.

Los módulos y cursos on-line se desarrollarán conjuntamente con las rotaciones prácticas y tendrán una fecha establecida para la entrega de trabajos propuestos para la realización de dichas formaciones.

La UDMAFyC Las Palmas está en contacto directo con la Escuela Sociosanitaria de Canarias (ESSSCAN), con el área de Formación Continuada de la Gerencia de A.P. de Gran Canaria, Colegios Oficiales de Enfermería y Medicina, y con Docencia de los dispositivos Hospitalarios Universitarios, con la intención de trabajar conjuntamente en la realización del itinerario formativo de la Especialidad de EFyC.

Se requiere de un 80% de presencialidad en los módulos ya que puede haber sesiones que coincidan con permisos legales.

C.1.1. Esquema del Programa Transversal y Complementario del Residente (PTCR) Las Palmas:

Módulo I: Bases Teóricas en Metodología Enfermera y A. Primaria. Planes de Cuidados Avanzados. Patrones Funcionales Marjorie Gordon. Modelo de Maslow. Valoración necesidades y adaptación. Diagnósticos NANDA – NOC - NIC. Manejo de Programa Drago Atención Primaria. Cartera de Servicios y Recursos del Servicio Canario de Salud. 3 Sesiones Presenciales con 21 horas de duración. (EIR1).
Módulo II: Bioética I y II, Comunicación y Seguridad del Paciente. Formación (Curso Online) 3 sesiones Presenciales y 3 meses de duración online. (EIR2).
Módulo III: Atención a la Infancia. Programa del Niño Sano. (EIR2). 5 sesiones Presenciales con 35 horas de Duración. Curso Online (Portal Univadis). Atención a la Infancia y Vacunación.
Módulo IV: Atención a la Adolescencia: Taller de Métodos de Educación para la Salud e Intervenciones Comunitarias. Red Canarias de Escuelas Promotoras de la Salud (RCEPS). 2 Sesiones Presenciales con 14 horas (EIR2)
Módulo V: Actualización en Heridas Agudas y Crónicas y Vendajes Funcionales. (EIR1, EIR2. Traumáticas. Quemaduras. Úlceras Vasculares. Pie Diabético. Úlceras Por Presión. Índice Tobillo Brazo (ITB). Presenciales 3 sesiones de 7 horas = 21 horas Módulo VI: Taller de Pruebas Diagnósticas (EIR1 y EIR2) Anticoagulación Oral (sintron). 2 Espirometrías y Manejo de Inhaladores. Retinografías. Presenciales 2 sesiones de 7 horas = 14 horas Módulo VII: Programa Cardiovascular (EIR1 Y EIR2): 1. Riesgo Cardiovascular y EVA. 2. Hipertensión. Diabetes Mellitus. Dislipemias 3. Tabaquismo Intervención Básica y Avanzada. Presenciales 3 sesiones de 7 horas = 21 horas.
Módulo VIII: Programa Asistencial Sexual, Afectivo y Reproductor (PASAR) y Violencia de Género. 2 Sesiones Presenciales con 14 horas (EIR2).
Módulo IX: Taller de Atención Domiciliaria y Dependencia. Programa de Persona Mayor Frágil o de Riesgo. El cuidador. Valoración en Necesidades. Teoría de Maslow. Autocuidados y Adaptaciones. Recursos asistenciales en Domicilios y cuidados al final de la vida. 2 Sesiones Presenciales = 14 horas. (EIR1, EIR2).
Módulo X Atención a las Familias. Taller de Métodos y Didácticas en Educación para la Salud. Intervenciones y Dinámicas Grupales y Participación Comunitaria. 2 Sesiones Presenciales 7 horas = 14 horas (EIR2).
Módulo XI Urgencias, Emergencias y Catástrofes. Taller RCP Básico y Avanzado. Manejo Vía Aérea. Politraumatismo. Farmacología. Inmovilizaciones. EKG. 3 Sesiones Presenciales de 7 horas = 21 horas (EIR1 y EIR2).
Módulo de Investigación XII: Taller de Preguntas Investigación. Taller de Búsqueda Bibliográfica. Taller de Manejo Programa Informático SPSS. Taller de Recursos Bibliográfico. 5 Sesiones Presenciales de 7 horas (Tutores, EIR1 y EIR2) = 35 horas.
Módulo XIII: Formador de Formadores. Tutores. Taller de Formador de Formadores. Taller de Evaluaciones Formativas y Sumativa. Minicex. 2 Sesiones Presenciales de 7 horas = 14 horas (Tutores).
Módulo XIV: Gestión en Cuidados en el Ámbito Familiar y Comunitario. Recursos Sociosanitarios, Informe de Continuidad de Enfermería (ICE). Informe de Dependencia, Gestión en Paciente Frágil y Dependientes. Gestión Asistencia Domiciliaria. Uso Racional de Medicamentos (URM). 2 Sesiones Presenciales de 7 Horas. 14 horas (EIR1 y EIR2).
Radiología 116: Protección Radiológica EIR1 y EIR2 2 Sesiones con 14 Horas

Totales: 236 Horas presenciales a EIR1 Y EIR2. Cursos Online: 40 horas EIR1 y 60 horas EIR2. Total UDM: 350 horas.

C.1.2. Temporalidad del Programa Transversal y Complementario del Residente (PTCR):

Módulo I: Bases Teóricas en Metodología Enfermera, Manejo en Drago y Cartera de Servicios en Atención Primaria.	EIR1
Módulo VI: Taller de Pruebas Diagnósticas	EIR1
Módulo VIII: Programa Asistencial Sexual, Afectivo y Reproductor (PASAR) y Violencia de Género.	EIR1
Módulo XI: Taller RCP Básico y Avanzado. Manejo Vía Aérea. Politraumatismo. Farmacología en Atención Primaria. Inmovilizaciones. EKG.	EIR 1

Módulo II: Bioética I y II, Comunicación y Seguridad del Paciente.	EIR1 Y EIR 2
Módulo V: Actualización en Heridas Agudas y Crónicas Taller de Vendajes Funcionales	EIR 1 Y EIR 2
Módulo VII: Actualización Enfermedad Vascular Aterosclerótica Taller Intervención Básica y Avanzada en Tabaquismo	EIR 1 Y EIR 2
Módulo IX: Taller de Atención Domiciliaria y Continuidad de Cuidados.	EIR 1 Y EIR2
Módulo X: Taller de Métodos y Didácticas en Educación para la Salud. Intervenciones y Dinámicas Grupales y Participación Comunitaria.	EIR 1 - EIR2
Módulo XIV: Gestión en Cuidados en el Ámbito Familiar y Comunitario. Taller de Uso Racional de Medicamentos URM.	EIR 1 – EIR2

Módulo III: Actualización terapéutica en Pediatría	EIR2
Módulo IV: Taller de Métodos de Educación para la Salud e Intervenciones Comunitarias.	EIR2
Módulo de Investigación XII: Taller de Preguntas Investigación. Taller de Búsqueda Bibliográfica. Taller de Manejo Programa Informático SPSS Taller de Recursos Bibliográficos	EIR 2
Módulo XIII: Evaluaciones. Taller de Formador de Formadores. Taller de Evaluaciones Formativas y Sumativa. Minicex.	Tutores
Radiología 116: Protección Radiológica ANEXO I	EIR 1 Y EIR2

Tablas de Formación Teórica Transversal y Complementaria.

Docencia desde la UDM.
Cursos Online.

Totales: 236 Horas presenciales a EIR1 Y EIR2. Cursos Online: 40 horas EIR1 y 60 horas EIR2. Total UDM: 350 horas.

C.1.3. JORNADAS Y ENCUENTROS DE LA UDM AFYC LAS PALMAS:

- 1.- Jornada de Tutores de la UDM AFyC.
- 2.- Jornada de Residentes de la UDM AFyC.
- 3.- Jornada de Investigación de la Gerencia de Atención Primaria.
- 4.- Jornadas de Salud Comunitaria Villa de Agüimes (módulo IV).
- 5.- Encuentro de Cuidadoras de Gran Canaria.
- 6.- Participación en Congresos y Jornadas de Investigación con Publicaciones.
- 7.- Exposición y Defensa de Trabajos de Investigación.

C.1.4. TABLA RESUMEN DEL PTCR SESIONES FORMATIVAS Y HORAS.

	MÓDULOS (ÁREA DE CONOCIMIENTO)	HORAS DE FORMACIÓN UDMAFyC	SESIONES EIR1	SESIONES EIR 2
Presenciales	13 Módulos 2 Cursos (Anexo I y II)	275 horas	19 Sesiones 135 horas	20 Sesiones 140 horas
Virtual (On – Line)	1 Módulo On line (3 meses) 4 Cursos On – Line	100 horas	4 Cursos online 40 horas EIR1	Módulo II 60 horas EIR2
TOTALES	14 MÓDULOS 4 cursos On – Line 2 Cursos (Anexo I y II)	375 horas	175 horas EIR1	200 horas EIR2

Tabla Resumen de Sesiones en Horarios en la UDM AFyC Las Palmas.

C.2. Métodos de Evaluación en la UDM AFyC Las Palmas.

La Unidad Docente Multiprofesional de Las Palmas utilizará técnicas educativas, tanto presenciales como semi-presenciales, con una metodología docente que dé prioridad al aprendizaje activo tutorizado, a la utilización de métodos educativos creativos que aseguren la ponderación y coordinación con la formación clínica, a través de un aprendizaje experiencial que implica una relación laboral entre el residente y nuestra Unidad Docente Multiprofesional.

Para la adquisición de las competencias que citamos en nuestro cronograma, los responsables de la formación llevarán a cabo estrategias docentes que favorezcan el pensamiento crítico y permitan la integración de la formación teórica con la formación clínica e investigadora que se lleve a cabo en los distintos dispositivos que integran la UDM AFyC Las Palmas.

En el proceso formativo de estos especialistas es necesario despertar en los residentes la inquietud por aprender y asumir que el compromiso con el proceso de formación permanece a lo largo de toda su vida activa, adquiriendo una actitud profesional adecuada a los tiempos actuales. Con este objetivo se incluye como anexo II a este programa las referencias legales y bibliográficas más significativas, relacionadas con la formación del enfermero especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria.

Dichas referencias bibliográficas podrán ser actualizadas periódicamente a propuesta de la Comisión Nacional de la especialidad.

La formación teórica y práctica clínica de este programa se llevará a cabo durante la jornada laboral, sin perjuicio de las horas que se presten en concepto de atención continuada y de las horas personales de estudio al margen de dicha jornada.

La formación transversal común con otras especialidades en Ciencias de la Salud (bioética, metodología de la investigación, protección radiológica, gestión clínica, etc.) se realizará junto con los residentes de las especialidades médicas en atención familiar y comunitaria de la Unidad Docente de Las Palmas.

Consideramos métodos favorecedores del aprendizaje a:

C.2.a) Autoaprendizaje tutorizado.

Metodologías activas centradas en el aprendizaje en las que el residente adquiere la responsabilidad del proceso bajo la guía y orientación del tutor. La UDMAFyC de Las Palmas propone:

C.2.a).1 El Libro del Residente.

Es un instrumento de valoración y evaluación formativa, de carácter obligatorio, que tiene una doble función. Es un soporte para registrar todas las actividades clínicas y no clínicas que se realicen durante la residencia y además, favorecer el autoaprendizaje a través de la reflexión, individual y conjunta con el tutor, de todas las etapas del proceso de formación.

El libro es propiedad del residente, que lo cumplimentará con ayuda y supervisión de su tutor. El Libro del Residente consta de dos partes fundamentales:

- **Cronograma.** Es el soporte en el que se registran todas las actividades que se realicen año a año. Incluye rotaciones (internas y externas), guardias, cursos, talleres, sesiones clínicas realizadas y trabajos de investigación. También cuenta con un apartado para las entrevistas con el tutor que deben ser de 4 al año.
- **Guía de Competencias.** Es una relación pormenorizada y clasificadas por áreas de conocimiento de todas las habilidades que el residente tiene que adquirir a lo largo de su formación. Además contiene dos anexos importantes en su desarrollo.
- **Anexo I:** Realizar por Rotación y **Anexo II:** Realizar por bloque (mínimo 3/año).

El Libro de Residente es revisado por la UDM de Las Palmas al finalizar cada uno de los dos años de residencia (a primeros del mes de mayo). Es un elemento de la evolución formativa y sumativa y se tiene en cuenta en la calificación global del año de residencia.

C.2.a).2 Libro de Evaluación Formativa EIR1 y EIR2 (portafolios).

El libro de Evaluación Formativa del EIR1 y EIR2 es complementario al Libro del Residente y cuyo objetivo es recoger las siguientes actividades de evaluación formativa en los años académicos de los EIR1 y EIR2, *posteriormente se explicarán cada tipo de evaluación formativa de forma individualizada:*

- **Entrevistas Tutor-Residente: Las Tutorías.**
- **Sesiones Clínicas Formativas.**
- **Sesiones Docentes: Clínicas, Revisión Bibliográfica, etc.**
- **Minicex y DOPS.**
- **Sesiones de Miércoles Docentes de la UDMAFyC.**
- **Self-Audit de Historias Clínicas**
- **Análisis de Incidentes Críticos.**
- **Videgrabaciones Docentes**
- **Intervenciones Comunitarias y Actividades EPS.**
- **ECOE**

C.2.a).3 Libro de Evaluación Sumativa EIR1 y EIR2 (Calificaciones):

Cada Rotación será evaluada siguiendo las normas de **Ficha 1 del Ministerio**, y además se realizará su ponderación en función del tiempo. Con las respectivas evaluaciones de rotaciones se establecerán las notas de R1 y R2, seguidamente se establecerá la media de R1 y R2. Finalmente sobre la media Final se valorará la Evaluación Formativa y Libro del Residente en 10%, pudiendo sumar o restar de dicha media R1-R2. La nota final se establecerá teniendo en valor estos criterios y de acuerdo con la opinión del Tutor y UDMAFyC.

C.2.3.a).3 Entrevistas Tutor – Residente:

Aprendizaje dirigido a Lecturas o visualizaciones recomendadas, aprendizaje basado en la resolución de problemas, y discusión de casos y problemas prácticos.

Las entrevistas con el tutor han de ser como mínimo de cuatro al año. Se recomienda que se realicen en la siguiente secuencia:

- **Primer año de residencia:**
 - Al mes del inicio de cada año de residencia.
 - Al finalizar la rotación por Atención Primaria de Salud (I).
 - Incorporación al Centro de Salud tras rotación hospitalaria.
 - Mediados de la rotación Atención Primaria de Salud (II).
- **Segundo año de residencia:**
 - Al finalizar la rotación en Atención Primaria de Salud(II)
 - Durante la rotación por rotación Servicios Centrales y otros.
 - Al iniciar la rotación Atención Primaria de Salud (III).
 - Un mes antes de finalizar la rotación por Atención Primaria de Salud (III).

Las tutorías pueden incluir los siguientes aspectos:

- ✓ Valoración de los conocimientos y habilidades adquiridos.
- ✓ Valoración de conocimientos y habilidades pendientes de adquirir.
- ✓ Planificación del aprendizaje y de la responsabilidad progresiva.
- ✓ Seguimiento del aprendizaje.
- ✓ Informe y comentarios sobre la evaluación.
- ✓ Seguimiento del Libro del residente.
- ✓ Seguimiento de las sesiones clínicas.
- ✓ Valoración del self-audit.
- ✓ Valoración de los incidentes críticos.
- ✓ Revisión de la Evaluación trimestral.
- ✓ Valoración de la ECOE.

La UDM AFyC Las Palmas recomienda que la duración de estas tutorías sea de 30 minutos para poder abordar los puntos anteriores. Es importante planificar estas reuniones con antelación para evitar posibles imprevistos que la impidan.

Además de estas reuniones fijas, en cualquier momento se podrán acordar encuentros con el tutor para tratar algún aspecto concreto de la formación.**4.3.a).4 Realización de cursos interactivos a distancia y Asistencias a Congresos, Jornadas y Talleres.**

La UDMAFyC Las Palmas dentro su Itinerario formativo de cursos propone a través del Portal Univadis On-line los siguientes Acreditados con créditos de formación Continuada en Canarias:

- ❖ Programa Enfermedades Vascular Arteriosclerótica.
- ❖ Actualización Programa del Niño Sano.
- ❖ Demencias Alzheimer.
- ❖ Actualización en EPOC.

Las Asistencias a cursos, simposiums, congresos y talleres relacionados con las áreas de conocimiento de la Enfermería Familiar y Comunitaria serán promovidas por la Unidad Docente así como trabajos de investigación para ser presentados en formatos de comunicaciones orales o escritos formato tipo póster.

C.2.a).5 Sesiones Docentes:

El número mínimo de sesiones docentes que el residente tiene que impartir en el Centro de Salud a lo largo del primer año (EIR1) son 2 sesiones y 5 Sesiones Docentes en el segundo año (EIR2). Las sesiones docentes podrán ser de los siguientes tipos:

- Sesión Clínica.
- Sesión Bibliográfica.
- Presentación de Caso Clínico.
- Actualización de un tema.
- Resolución de una Pregunta Clínica.
- Presentación de una experiencia docente o clínica.
- Presentación de un Proyecto de Investigación.

Los temas a tratar en las sesiones pueden ser:

- Casos Clínicos.
- Gestión de la consulta y cuidados de enfermería.
- Competencias profesionales avanzadas y prioritarias.

Las sesiones Docentes se impartirán en su respectivo Centro de Salud Docente, pero además 1 de las sesiones formativas se realizarán de forma multidisciplinar con 2 residentes Médicos en la UDM AFyC Las Palmas en EIR1 y EIR2.

C.2.b) Autoaprendizaje de campo:

Realización de la formación en situaciones reales de la práctica asistencial, en la que el residente vive de forma crítica y reflexiva la situación real en la que tiene lugar su autoaprendizaje. La UDM AFyC lo propone con las siguientes evaluaciones:

Observación directa: El residente ve lo que hace el tutor, aprendizaje continuo donde la actividad principal será del tutor sobre todo a principio de las rotaciones y en momentos de intervenciones específicas – avanzadas.

Registro de Preguntas Clínicas en Consulta: Proyecto de autoevaluación de las necesidades de formación a Enfermeros Residentes y a sus tutores. El método de evaluación elegido es el registro diario de las dudas clínicas a lo largo de la consulta mientras se desarrolla la actividad asistencial. Pretendemos conocer las necesidades de formación de tutores y de residentes y analizar cómo evoluciona a lo largo de dos años de residencia. Estas necesidades serán uno de los pilares para definir los contenidos de las actividades de formación.

C.2.b).1 Intervención Tutorizada: El residente realiza sus actividades ante la presencia del tutor, mientras el residente aún no ha adquirido la competencia que le permita asumir totalmente la responsabilidad de la actividad.

Destacar que desde la UDM AFyC Las Palmas se realiza un plan formativo dirigido a la Formación del Tutor, Evaluación Formativa e Investigación, además se les proponen mediante encuestas aquellos temas que desearían formarse y actualizarse, ya que son pieza clave y prioritaria en la estructura de la UDM.

C.2.b).2 Intervención directa, no supervisada directamente por el tutor cuando el tutor ya ha comprobado la adquisición de la competencia de la actividad que el residente va a realizar de forma autónoma.

C.2.b).3 Obtención de información por otras vías indirectas: SELF – AUDIT.

Self – Audit Es una evaluación retrospectiva de la práctica asistencial realizada por el propio profesional sobre algún aspecto concreto de su propia actividad. Durante el proceso compara la situación real con unos estándares definidos previamente no deseables.

Es una herramienta de gran potencial educativo, que no sólo posibilita que los profesionales sean conscientes de su práctica clínica sino que además sirve para detectar necesidades de formación.

Estas auditorías, de casos de la propia práctica clínica, tienen por objetivo valorar los procesos utilizados y los resultados conseguidos en pacientes escogidos aleatoriamente.

Para esta actividad evaluativa se revisaran 10 Historias Clínicas con planes de cuidados en pacientes en atención domiciliaria, personas mayores de 65 años, adultos y niños y 10 Revisiones de Riesgo Cardiovascular historias clínicas en Adultos

C.2.b).4 Videograbaciones: Intervenciones del residente y posterior análisis con el tutor.

La Grabación es la técnica más aceptada para evaluar la práctica clínica de práctica diaria, de forma sencilla y de aspectos – cuidados específicos.

La Unidad Docente tiene Videocámaras que las pueden reservar hasta una semana – 15 días, y además tenemos las hojas de consentimiento informado, ya que aquí si debemos explicar al paciente que se le va a grabar para la evaluación clínica.

C.2.b).5. Trabajos de campo: Intervenciones en Comunidad y Actividades de acción Comunitaria a Grupos.

Durante la estancia Formativa de EIR2 se requiere de una intervención mínima dirigida en el campo de Educación para la Salud (EPS) hacia la Comunidad.
Las Actividades Grupales se realizarán 3 Actividades Grupales por año académico (ER1 y EIR2), destacando los siguientes ámbitos de actuación:

- Escolar / Primaria: Temas Transversal con el profesorado.
- Adolescente / Institutos: Sexualidad, Adicciones, Violencia, etc.
- Comunidad: Programa Cardiovascular, Necesidades.

C.2.c) Sesiones de transmisión de información:

El tutor transmite información compleja sobre una materia concreta, para favorecer la creación de un marco conceptual. Puede utilizar el material de apoyo visual o de demostración que considere necesario para favorecer la comprensión.
Las propuestas de la UDMAFyC Las Palmas:

C.2.c).1: Lección magistral clásica (Miércoles Docente)

C.2.c).2: Clase participativa (Miércoles Docente)

Miércoles Docente:

El Miércoles Docente representa la unión de una Lección magistral y con un desarrollo posterior de participación en un entorno donde los residentes exponen públicamente en el Salón de Actos de la Gerencia de Atención Primaria de Gran Canaria, un tema concreto y específico hacia todos los diferentes grupos de profesionales de la Gerencia de AP (médicos, enfermeros, psicólogos, farmacéuticos, trabajadores sociales, veterinarios, etc.) cada tercer miércoles de cada mes.

De este modo, se enlaza la lección magistral y la clase participativa en un entorno abierto hacia profesionales de salud y además, con un enfoque de comunicación eficaz ante un aforo abierto y numeroso.

C.2.d) Sesiones de discusión:

El aprendizaje está basado en la discusión de temas o problemas entre los residentes y el responsable de la formación. Así, preparamos y organizamos:

- **Los seminarios.**
- **Sesiones de resolución de casos, sesiones clínicas.**

- **Talleres formativos.**
- **Incidente Crítico:** Lo realiza el residente redactando una reflexión ante una práctica clínica de sorpresa, dudas o inquietud.⁴ Reflexiones de Incidente Crítico por año: Conflicto de valores de morales – éticos, aspectos relacionados con la Confidencialidad o decidido por el Tutor y Residente EFyC.

C.2.e) Sesiones prácticas:

El residente ensaya y aprende la tarea que tendrá que llevar a cabo después. Pueden ser:

- **Situaciones Reales: Mini-CEX.**

Es un método de evaluación de la práctica profesional con observación estructurada mediante un formulario y posterior provisión de feedback al residente. Consiste en aplicar estas técnicas de observación estructurada en pacientes reales, en diferentes situaciones clínicas y las pueden realizar otros tutores diferentes al tutor principal.

Este método nos permite evaluar las competencias y habilidades clínicas en: entrevista clínica, comunicación, profesionalismo, juicio clínico, organización y eficiencia.

Esta observación no tendría sentido si no se acompaña de una sesión de feedback posterior, para devolverle al residente la valoración global y por ítems de su actuación. Es la ocasión más apropiada para establecer un plan de formación basada en los aspectos mejor valorados así como los susceptibles de mejorar.

Nuestra propuesta de rotación por el Centro de Salud es: EIR1 (6 a 9 sesiones) y EIR2 (10 sesiones) de observaciones estructuradas para poder evaluar estas competencias de una forma fiable.

Esta fiabilidad mejora si otros tutores observan al residente y si estas observaciones se realizan en distintos entornos, como la consulta, urgencias, domicilios y otros dispositivos.

- **Situaciones Simuladas: La prueba ECOE.**

La Evaluación Clínica Objetiva Estructurada (ECOE) se realizará este año en Centro de Salud de Vecindario en el mes de Octubre a EIR2.

En principio, se establecerá 9 estaciones donde los EIR 2 deberán de enfrentarse a situaciones de realidades simuladas en un intervalos de tiempo de 6 minutos, posteriormente existirá una calificación puntual de cada estación y una media de general de la prueba al completo, sin embargo desde la UDM AFyC de Las Palmas, el carácter evaluativo de la prueba (ECOE) es de Evaluación Formativa.

Las estaciones simuladas abarcarían los siguientes campos aplicados a las competencias Clínicas Avanzadas en el ámbito familiar y comunitario descrito en el Apartado nº 5.

Desde la UDM AFyC de Las Palmas queremos expresar el enorme esfuerzo que se genera en esta evaluación para poder simular una situación lo más real posible, en este sentido existe un

conjunto de personas que de forma colaborativa participa en esta Evaluación Formativa, destacamos: Maquilladores, Actores previamente entrenados, Enfermeros y Tutores de la Unidad Docente evaluadores, y personal sanitario multidisciplinar de la Gerencia de Atención Primaria de Gran Canaria quienes intervienen en la organización de dicho evento anual para los 6 Residentes de Enfermería de 2 año.

La ECOE se estructura en los siguientes tiempos:

- Tutoría ECOE: Días antes de la Prueba (30 – 45 minutos).
- Presentación ECOE: Tiempo 30 minutos.
- La ECOE: 9 Estaciones de 6 minutos, más 3 minutos para salir y conectar con la siguiente estación y leer la introducción. Tiempo 90 minutos.
- Presentación ECOE + Estaciones ECOE: 120 minutos.

C.2.f) Tabla Resumen de Los Métodos de Evaluación de la UDMAFyC Las Palmas:

C.2. MÉTODOS DOCENTES DE EVALUACIÓN.		
C.2.A. Autoaprendizaje Tutorizado	Libro del Residente y Libro de Acogida	Cronograma y Guías de Competencias
	Libro de Evaluación Formativa EIR1 y EIR2	Recoge: Las Tutorías. Sesiones Clínicas Formativas. Sesiones Docentes. Miércoles Docente. Self-Audit. Incidentes Críticos. Videgrabaciones. Intervenciones Comunitarias y Actividades Grupales. Mini-CEX. ECOE.
	Libro de Evaluación Sumativa	
	Realización Cursos, Jornadas, Congresos	Defensas en Formato Escrito (póster) y Comunicaciones Orales.
C.2.B. Autoaprendizaje De Campo	Sesiones Docentes: UDM AFyC y Centros Docentes	Sesiones multiprofesionales e individualizadas.
	Intervención Tutorizada	Observaciones Directas y Presenciales.
	Intervención Directa	
	Obtención de Información: SELF – AUDIT	
	Videgrabaciones	Intervenciones Comunitarias y Actividades Grupales.
	Trabajos de Campo	
C.2.C. Sesiones de Transmisión de Información	Lección Magistral Clásica Clase o Talleres Participativos	Combinación de Sesiones Teóricas y Talleres con métodos de Participación Activa. “Miércoles Docente.”
C.3.D. Sesiones de Discusión	Seminarios. Sesiones de Resolución de Casos Talleres Formativos Índice Crítico	Reflexiones, Debates, Ética.
C.4.E. Sesiones Prácticas	Situaciones Reales	Mini-CEX.
	Situaciones Simuladas	PRUEBA ECOE.

Tabla Resumen de Evaluación Formativa y Sumativa.

C.3. Trabajo de Investigación de la EFyC Las Palmas.

Las competencias en Investigación implican una puesta de acción de los conocimientos, habilidades y actitudes a lo largo de la formación especializada en Enfermería Familiar y Comunitaria.

El segundo año de residencia se profundiza de una manera más específica en dichas competencias de Investigación por medio de los módulos XII y XIII, de las sesiones docentes sobre preguntas de investigación y por supuesto, por un trabajo con continuidad que se empieza al principio del segundo de año de residencia, hacemos referencia al Proyecto Final de Investigación.

Este Proyecto de Investigación se inicia con la formación del grupo de investigación, creándose en la actualidad dos grupos de investigación con tres residentes, agrupándose los tres residentes de Las Palmas Norte (Grupo 1) y los tres residentes del Grupo Sur (Grupo 2).

Desde la UDM AFyC Las Palmas hemos establecido un trabajo de investigación grupal y establecido por disciplina, sin embargo no descartamos en próximas ediciones configurar trabajos de investigación con miembros multiprofesionales, es decir entre residentes enfermeros de segundo año y médicos residentes de 4 año.

La Tutorización del Proyecto de Investigación es realizado de forma continua y multidisciplinar entre los miembros de la Unidad Docente Multiprofesional, de este modo las aportaciones se realizan de forma conjunta y consensuada en reuniones internas, sin embargo existirá un tutor responsable asignado a cada trabajo de investigación.

Las Tutorías se realizarán a lo largo del año, dichas reuniones pueden ser concertadas por grupo investigador, tutor y UDM.

El Proyecto de Investigación deberá ser presentado y defendido públicamente en el salón de actos de la Gerencia de Atención Primaria de Gran Canaria, estas defensas se publicitarán en los Centros de Salud y Servicios de la especialidad de EFyC.

Las Presentaciones de las Defensas de Trabajo de Investigación se publicarán también en la página web de la UDM AFyC y Gerencia de Atención Primaria de Gran Canaria con aforo abierto al público y profesionales de ciencias de la salud.

El grupo de Investigación tendrá 20 minutos de exposición y 10 minutos de Preguntas Abiertas. La evaluación de los trabajos de Investigación establece los siguientes puntos:

- ✓ Originalidad e Interés para Atención Primaria.
- ✓ Metodología: (Objetivos, Diseño, ámbito, Sujetos, Mediciones e Intervenciones, Resultados, Conclusiones)
- ✓ Exposición / Presentación: Presentación Audiovisual, Comunicación Eficaz, Reflexiones y Defensa.

La Evaluación sumativa va de 0 a 3 puntos en cada apartado: A, B y C.

Además se aplicará el siguiente coeficiente a cada apartado para su calificación total:

A (0-3) x 0.1

B (0-3) x 0.6

C (0-3) x 0.3

Existirá una mención al Trabajo de Investigación con mayor calificación entre todos los presentados y defendidos.

Desde la UDM AFyC Las Palmas queremos destacar la importancia de que estas competencias no acaban con este trabajo de investigación, ni con la finalización de la especialidad, sino que se prosigue con la posibilidad formal de cursar estudios a Programas de Doctorados regulados por el *Real Decreto de Universidades 99/2011 . Art. 10.C.*

Los Recursos para el apoyo a la investigación y acceso a la producción científica.

Acceso a aulas/salas de reuniones y medios audiovisuales.

Biblioteca: Acceso a base de datos: Medline, Cinahl, Redics, Cochrane, Joanna Briggs, BIREME, EBSCO, Enfermería al Día. Cuiden. Dialnet.

Memoria de la Propuesta del Proyecto y Desarrollo de Investigación Final de Residencia de Enfermería Familiar y Comunitaria Las Palmas.
--

Nombres y DNI:

A. Índice y Resumen.

B. Descriptores Claves.

1. Título.

2. Introducción.

- Antecedentes y Estado actual del tema.
 - Bibliografía más Relevante.
 - Enunciado de Pregunta Clínica.
- (P): Población. (I)Intervención. (C)Comparación. (O)Resultados Esperados.

3. Objetivos de la Investigación.

4. Método Científico, Hipótesis y Plan de Trabajo.

5. Resultados.

6. Conclusiones.

7. Reflexiones.

8. Bibliografía.

9. Anexos y Tablas.

Referencias Legales más significativas:

- Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad.
- Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias.
- Real Decreto 450/2005, de 22 de abril, sobre especialidades de Enfermería.
- Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios del Sistema Nacional de Salud.
- Real Decreto 1146/2006, de 6 de octubre, por el que se regula la relación laboral especial de residencia para la formación de especialistas en Ciencias de la Salud.
- Real Decreto 1393/2007, de 29 de octubre, por el que se establece la ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales.
- Real Decreto 183/2008 de 8 de febrero de 2008, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada.
- Orden SAS/1729/2010, de 17 de junio, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria.
- Orden PRE/861/2013, de 9 de mayo, por la que se establecen los requisitos de acreditación de las unidades docentes multiprofesionales para la formación de especialistas en enfermería familiar y comunitaria y en medicina familiar y comunitaria
- Real Decreto 639/2014, de 25 de julio, por el que se regula la troncalidad, la reespecialización troncal y las áreas de capacitación específica, se establecen las normas aplicables a las pruebas anuales de acceso a plazas de formación y otros aspectos del sistema de formación sanitaria especializada en Ciencias de la Salud y se crean y modifican determinados títulos de especialista.

UDM AFyC LAS PALMAS



GIFT
ENFERMERÍA
2015 Vol.5

