



# PROTOCOLO DE SUPERVISIÓN DE LOS RESIDENTES DE LA ESPECIALIDAD DE ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA 2020.

UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL DE ATENCIÓN  
FAMILIAR Y COM

Página web: <https://unitatdocentcastello.wordpress.com/>

E -mail: [unitat\\_docent@gva.es](mailto:unitat_docent@gva.es)

TI: 964725156 UNITARIA CASTELLÓN



# PROTOCOLO DE SUPERVISIÓN DE LOS RESIDENTES DE LA ESPECIALIDAD DE ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA (FyC).

|   |  |
|---|--|
| Fecha de elaboración:                     | 35/02/2011   |
| Fecha de revisión:                        | <b>28/06/2011</b>  |
| Fecha de revisión:                        | <b>05/30/2012</b>  |
| Fecha de revisión:                        | <b>39/06/2013</b>  |
| Fecha de revisión:                        | <b>30/30/2014</b>  |
| Fecha de revisión:                        | <b>24/03/2015</b>  |
| Fecha de revisión:                        | <b>Julio 2015</b>  |
| Fecha de revisión:                        | <b>Noviembre 2017</b>  |
| Fecha de revisión:                        | <b>Junio 2018</b>  |
| Fecha de la revisión última (ACTUAL):     | <b>Abril 2020</b>  |
| Fecha de la revisión próxima:             | <b>Diciembre 2022 o previa si fuera necesario</b>  |
| Procedimiento de difusión general:        | *Página web de la UDMAFyC<br>*Correo electrónico personal a : tutores responsables docentes, tutores de residentes   |
| Procedimiento de entrega a los residentes | *Página web de la UDMAFyC<br>*Formato digital, mediante pendrive entregado en mano el día de la incorporación<br>*Recordatorio en seminario sobre Libro del residente y presentación de la web |

*Este documento está basado en la plantilla de Molina-Durán F, Pérez-Varona AT, Carrillo-García C. Protocolos de Supervisión de Residentes. Modelos de plantilla. Región de Murcia. Murcia: Servicio Murciano de Salud; 2017.*

*Agradecemos sus facilidades para nuestro trabajo. Las decisiones sobre responsabilidad y supervisión son propias del equipo de la UDMAFyC de Castellón que ha trabajado el protocolo:*

ANTONIO LORENZO PIQUERES. JEFE DE ESTUDIOS UDMAFyC CASTELLÓN  
CARMEN ANARTE RUIZ. ENFERMERA FAMILIAR Y COMUNITARIA. UDMAFyC CASTELLÓN  
ÁNGEL MASOLIVER FORÉS. TÉCNICO DE SALUD. UDMAFyC CASTELLÓN  
CLOTILDE PEÑA SANTOLARIA. ENFERMERA. UDMAFyC CASTELLÓN

## INDICE

|  |    |
|--|----|
| 1. INTRODUCCIÓN.....   | 5  |
| 2. MARCO NORMATIVO.....  | 6  |
| 3. OBJETIVOS.....  | 6  |
| 4. NIVELES DE SUPERVISIÓN.....   | 7  |
| 5. NIVELES DE RESPONSABILIDAD.....   | 7  |
| 5.1. Descripción de la Supervisión / Responsabilidad según las áreas críticas de las especialidades de Familiar y Comunitaria..... | 8  |
| 6. TABLAS PARA MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA.....  | 10 |
| 6.1. Hospitalización   |    |
| 6.1.1. Aprendizaje de campo en Área de Urgencias hospitalarias.....  | 10 |
| 6.1.2. Aprendizaje de campo en Área de Medicina Interna  |    |
| Endocrinología.....  | 11 |
| Neurología.....  | 12 |
| Medicina Digestiva.....  | 13 |
| Cardiología.....   | 14 |
| Neumología.....  | 15 |
| 6.1.3. Aprendizaje de campo en Pediatría .....   | 16 |
| 6.1.4. Aprendizaje de campo en Especialidades Médico- Quirúrgicas  |    |
| Toco-Ginecología.....  | 17 |
| Otorrinolaringología.....  | 18 |
| Oftalmología.....  | 19 |
| Urología.....  | 20 |
| Dermatología.....  | 21 |
| 6.1.5. Aprendizaje de campo en Área del aparato Locomotor.<br>Rehabilitación, Traumatología y Reumatología.....                    | 22 |
| 6.2. Área de Atención Primaria   |    |
| 6.2.1. Aprendizaje de campo en Centro de Salud.....  | 23 |
| 6.2.2. Aprendizaje de campo en Centro Rural.....   | 32 |
| 6.2.3. Aprendizaje de campo en Atención al niño.....   | 33 |
| 6.2.4. Aprendizaje de campo en Atención a la mujer.....  | 34 |
| 6.2.5. Aprendizaje de campo en Atención Domiciliaria.....  | 36 |
| 6.3. Otras Áreas Asistenciales Significativas  |    |
| 6.3.1. Aprendizaje de campo en Área de Salud Mental.....   | 37 |
| 6.3.2. Aprendizaje de campo en Área de Inspección.....   | 38 |
| 6.4. Guardias  |    |
| 6.4.1. Área de Urgencias hospitalarias.....  | 39 |
| 6.4.2. Área Urgencias de Ginecología y Obstetricia.....  | 41 |
| 6.4.3. Área Urgencias Pediátricas.....   | 42 |
| 6.4.4. Área Urgencias de Salud Mental.....   | 43 |
| 6.4.5. Área de Urgencias de AP- Atención Continuada (PAC).....   | 44 |
| 6.4.6. Área Urgencias en Unidades móviles de Emergencias Sanitarias (SES)....  | 45 |
| 7. TABLAS PARA ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA.....  | 47 |
| 7.1. Hospitalización   |    |
| 7.1.1. Aprendizaje de campo en Área de Urgencias hospitalarias.....  | 47 |
| 7.1.2. Aprendizaje de campo en Área de Hospitalización Domiciliaria.....   | 47 |
| 7.1.3. Aprendizaje de campo en Área de Obstetricia y Ginecología.....  | 48 |



|   |    |
|---|----|
| 7.1.4. Aprendizaje de campo en Área de Endocrinología.....  | 48 |
| 7.1.5. Aprendizaje de campo en Área de Nefrología.....  | 49 |
| 7.1.6. Aprendizaje de campo en Área de Cirugía Vascolar.....  | 49 |
| 7.1.7. Aprendizaje de campo Área Rehabilitación Cardíaca y Neumología.....  | 50 |
| 7.1.8. Aprendizaje de campo en Área de Cuidados Paliativos.....   | 50 |
| 7.2. Área de Atención Primaria  |    |
| 7.2.1. Aprendizaje de campo en Centro de salud.....   | 51 |
| (a) Clínica y metodología avanzada.....   | 54 |
| (b) Atención a la infancia.....   | 55 |
| (c) Atención a la adolescencia.....   | 55 |
| (d) Atención a la salud general en la etapa adulta.....   | 56 |
| (e) Atención a la salud sexual, reproductiva y de género.....   | 56 |
| (f) Atención a las personas ancianas .....  | 57 |
| (g) Atención a las familias.....  | 58 |
| (h) Atención ante urgencias, emergencias y catástrofes.....   | 58 |
| (i) Atención a la salud ante situaciones e fragilidad o riesgo socio sanitario .....  | 59 |
| (j) Gestión de cuidados y servicios en el ámbito FyC.....   | 59 |
| (k) Competencias docentes.....  | 60 |
| 7.3. Atención Primaria de Salud y otras Áreas Asistenciales Significativas  |    |
| 7.3.1. Área de Servicios Centrales, de salud Pública y otros: Formación y calidad, Epidemiología, Laboratorio, Centro de información y prevención de SIDA, Sanidad ambiental, Seguridad alimentaria Programas de promoción de salud ..... | 61 |
| 7.3.2. Aprendizaje de campo en Área de Salud Mental de adultos .....  | 62 |
| 7.4. Guardias   |    |
| 7.4.1. Guardias de Urgencias hospitalarias .....  | 63 |
| 7.4.2. Guardias de Atención Continuada en Atención Primaria de salud .....  | 63 |
| 7.4.3. Guardias en Unidades Móviles de Emergencias Sanitarias .....   | 65 |
| 8. CLÁUSULA DE SALVAGUARDA.....   | 67 |
| 9. SEGUIMIENTO Y REVISIÓN DE ESTE PROTOCOLO DE ACTUACIÓN.....   | 67 |
| 10. PROTOCOLO DE SUPERVISIÓN Y PRESCRIPCIÓN FARMACÉUTICA DEL RESIDENTE EN LA ATENCIÓN DE URGENCIAS.....   | 67 |
| 11. GLOSARIO. DEFINICIONES .....  | 71 |
| 12. BIBLIOGRAFÍA.....   | 74 |

## 1. INTRODUCCIÓN

De acuerdo con lo establecido en el artículo 104 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad; en el artículo 34.b) de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud; y en el artículo 12.c) de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, toda la estructura asistencial del sistema sanitario estará en disposición de ser utilizada en las enseñanzas de grado, especializada y continuada de los profesionales.

**El sistema formativo de residencia** al que se refiere el artículo 20 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, implica la prestación profesional de servicios por parte de los titulados universitarios que cursan los programas oficiales de las distintas especialidades en Ciencias de la Salud. Dicho sistema formativo implicará la asunción progresiva de responsabilidades en la especialidad que se esté cursando y un nivel decreciente de supervisión a medida que se avanza en la adquisición de las competencias previstas en el programa formativo, hasta alcanzar el grado de responsabilidad inherente al ejercicio autónomo de la profesión sanitaria de especialista.

Por otra parte, **la norma legal indica** también, explícitamente, la obligación de realizar una supervisión directa del residente durante el primer año de especialidad.

Durante su formación, el residente deberá adquirir una serie de conocimientos y habilidades que le permitan desarrollar adecuadamente su profesión y prestar los servicios sanitarios propios de la especialidad siempre bajo supervisión y dirección por parte del tutor como se especifican en el Real Decreto 183/2008. Capítulo IV. Artículos 11 y 12.

**El modelo de formación durante este periodo será centrado en el que aprende (residente)** y la función del tutor responsable del residente será la de tutelar y orientar el aprendizaje personal por parte del residente y facilitar la asunción progresiva de responsabilidades por éste a medida que adquiera conocimientos y habilidades.

**El Residente**, deberá asumir un papel activo en su formación, atendiendo a las indicaciones de los profesionales de las diferentes unidades/servicios por donde esté rotando y responsabilizándose de su autoaprendizaje, sin perjuicio de plantear a dichos profesionales y a su tutor cuantas cuestiones se susciten como consecuencia de dicha relación, asumiendo progresivamente una mayor responsabilidad durante el desarrollo de la residencia. **Los elementos básicos del aprendizaje serán la labor clínica diaria, el estudio personal, las sesiones y otras actividades formativas.**

Tal y como **establece el Real Decreto 183/2008, la supervisión de los residentes de primer año será de presencia física y llevada a cabo por profesionales que presten servicios en los distintos dispositivos** del centro o unidad por los que el residente esté rotando. Estos especialistas deben visar por escrito las altas, bajas y resto de documentos relativos a las actividades asistenciales en las que intervengan los residentes de primer año.

**El grado de supervisión de los residentes es decreciente** a partir del segundo año de residencia, garantizando que esta disminución de la supervisión se realiza de forma progresiva.

**El Tutor**, además de ejercer directamente la supervisión, dará instrucciones al residente y a los especialistas de los diferentes dispositivos del centro / unidad sobre la responsabilidad

de los residentes a su cargo, de acuerdo al proceso individual de aprendizaje del residente y al programa de la especialidad.

**La Comisión de Docencia establecerá el Protocolo de Supervisión de los residentes** en las principales áreas asistenciales significativas

## 2. MARCO NORMATIVO

Este protocolo se basa en el **Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero**, 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, en el Capítulo V, hace referencia en sus artículos 14 y 15, al deber general de supervisión y responsabilidad progresiva del residente.

## 3. OBJETIVOS

El presente protocolo de actuación **tiene como objetivo establecer las bases que permitan graduar el nivel de supervisión requerido para las actividades asistenciales que desarrollen los residentes en su práctica laboral.**

Se entiende que a lo largo del periodo de residencia se adquiere una competencia profesional progresiva que implica un nivel de responsabilidad creciente y una necesidad de supervisión decreciente.

La Comisión de Docencia de la UDMAFyC de Castellón ha elaborado este protocolo en cumplimiento del Real Decreto 183/2008 de 8 de febrero por el que se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada y en el Capítulo V, hace referencia en sus artículos 34 y 35, al deber general de supervisión y responsabilidad progresiva del residente.

Tal y como se indica en el Artículo 15.5 del Real Decreto 183/2008, una vez aprobado, el protocolo es elevado a los órganos de Dirección del centro para que el Jefe de Estudios de formación especializada consensue con ellos su aplicación y revisión periódica.

**El objetivo del protocolo de supervisión es garantizar una progresiva asunción de responsabilidades por parte del residente**, graduando un nivel decreciente de supervisión. Por lo tanto, la formación debe presentar un nivel progresivo respecto a la adquisición de conocimientos, capacidad intervencionista y grado de responsabilidad.

El objetivo final de la formación del residente es la adquisición de competencias para realizar la atención a la persona como un todo y en su contexto, a efectos docentes el programa se estructura en cinco áreas docentes que coinciden con las áreas de competencia

Este protocolo define el proceso que compatibilice la actividad docente y asistencial en estas áreas garantizando la mayor seguridad de los usuarios a quienes se atiende

#### **4. NIVELES DE SUPERVISIÓN**

La capacidad para realizar determinadas actividades asistenciales por parte de los residentes, guarda relación con su nivel de conocimientos y con su experiencia, en buena medida determinada por el año de residencia en el que se encuentren. Además, la naturaleza y dificultad de la actividad a realizar es un determinante importante. Estos factores condicionan la responsabilidad progresiva que pueden adquirir y, por tanto, el grado de supervisión que precisan.

Los niveles de supervisión están asociados a los niveles de responsabilidad basados en el Plan Oficial de la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria aprobado y publicado en la ORDEN SCO/1198/2005, de 3 de marzo.

Se ha utilizado la siguiente escala:

- SUPERVISIÓN Alta: 3
- SUPERVISIÓN Media: 2
- SUPERVISIÓN Baja: 1

##### **Nivel de Supervisión Alta (3)**

Actividades realizadas por el tutor / colaborador docente. Están observadas y/o asistidas durante su ejecución por el residente, que tiene responsabilidad baja y actúa como observador o asistente. Habitualmente se corresponde a un nivel de responsabilidad baja (1).

##### **Nivel de Supervisión Media (2)**

Las actividades son realizadas directamente por el residente, pero bajo la supervisión directa del tutor / colaborador docente. Habitualmente se corresponde a un nivel de responsabilidad media (2).

##### **Nivel de Supervisión Baja (1)**

Actividades realizadas directamente por el residente, sin necesidad de tutorización directa, pero garantizando la supervisión a demanda del residente. El tutor siempre obtiene información por otras vías diferentes a la observación directa y el residente informará en todo momento de su adecuada progresión. Habitualmente se corresponde a un nivel de responsabilidad alta (3).

#### **5. NIVELES DE RESPONSABILIDAD**

Si el aprendizaje se realiza correctamente, debe existir un descenso progresivo de la supervisión realizada por los tutores y los colaboradores docentes, produciéndose a la vez un incremento gradual y lineal de los niveles de responsabilidad de los residentes, para alcanzar al final de la residencia la autonomía completa y así iniciar su etapa laboral como especialista de manera segura y con elevado nivel de calificación.

Sin perjuicio de los protocolos que apruebe la Comisión de Docencia para áreas significativas y de las instrucciones que imparta el tutor según las características individuales de cada residente, se establecen tres niveles orientativos de responsabilidad (NR) en la



ejecución y desarrollo de actividades a realizar por los residentes en cada uno de los programas de formación.

Se establecen 3 niveles diferentes de responsabilidad (NR):

**Nivel 3. Responsabilidad máxima / Supervisión a demanda.**

Las habilidades adquiridas permiten al residente llevar a cabo actuaciones de manera independiente, sin necesidad de autorización directa. Por lo tanto, el residente ejecuta y después informa. Solicita supervisión si lo considera necesario.

**Nivel 2. Responsabilidad media / Supervisión directa.**

El residente tiene suficiente conocimiento pero no alcanza la suficiente experiencia para realizar una determinada actividad asistencial de forma independiente. Estas actividades deben realizarse bajo supervisión directa del personal sanitario de plantilla.

**Nivel 1. Responsabilidad mínima.**

El residente sólo tiene un conocimiento teórico de determinadas actuaciones, pero ninguna experiencia. Estas actividades son realizadas por personal sanitario de plantilla y observadas/asistidas en su ejecución por el residente

## 5.1. Descripción de la supervisión / responsabilidad según las áreas críticas de la especialidad de familiar y comunitaria

### Supervisión en Hospitalización

La supervisión de los residentes de primer año será de presencia física por parte de los tutores de Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC) y de Enfermería FyC (EFyC) y por los colaboradores docentes del servicio, teniendo siempre una baja responsabilidad. A partir del segundo año irán adquiriendo competencias de forma progresiva en los distintos ámbitos, hasta alcanzar el grado de supervisión adecuado para que cuando finalice su formación sean capaces de realizar de forma autónoma la atención a pacientes en la unidad de hospitalización.

### Supervisión en Atención Primaria y otras Áreas Asistenciales Significativas

La supervisión de los residentes de primer año será de presencia física, por parte de los tutores de MFyC y EFyC y por los colaboradores docentes del servicio, teniendo siempre una baja responsabilidad. A partir del segundo año irán adquiriendo competencias de forma progresiva en los distintos ámbitos de la medicina familiar y comunitaria en los campos de: Atención Primaria, Atención Primaria en centro de salud Rural, Atención al niño, Atención a la mujer y Atención en Salud Mental, hasta alcanzar el grado de supervisión adecuado para que cuando finalice su formación sean capaces de realizar de forma autónoma la atención a pacientes en el Centro de Salud.

### **Supervisión en Guardias**

La supervisión será ejercida por parte de los tutores de MFyC y EFyC, y por los colaboradores docentes, siempre teniendo en cuenta que el RD 183/2008 garantiza que el residente de primer año tendrá una supervisión de presencia física y en caso de altas de pacientes éstas serán visadas por escrito por el adjunto asignado.

La supervisión del R2 en adelante, será decreciente de forma progresiva, hasta alcanzar el grado de supervisión adecuado para que cuando finalicen su formación sean capaces de realizar de forma autónoma la atención a pacientes y alcancen las competencias propias de un especialista.

Los residentes realizan guardias en Urgencias hospitalarias, Servicios de Urgencias de Atención Primaria- Atención continuada (PAC) y Servicios de Emergencias Sanitarias (SES).

A continuación, se describen en tablas adjuntas las actividades más relevantes que han de realizar los residentes de FyC en función de su año de residencia en cada una de las áreas asistenciales críticas de la especialidad, con su nivel de responsabilidad y supervisión.

**TABLAS DE MFYC**

**TABLAS DE EFYC**

## 6. Tablas para Medicina Familiar y Comunitaria

### 6.1 Hospitalización

Supervisión Alta: 3 / Supervisión Media: 2 / Supervisión Baja: 1

Responsabilidad Alta: 3 / Responsabilidad Media: 2 / Responsabilidad Baja: 1

| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|---|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|   | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|   | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>6.1.1 Aprendizaje de campo en Área de Urgencias Hospitalarias</b>  |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Manejo diagnóstico y terapéutico en un primer nivel las urgencias médico-quirúrgicas y traumatológicas atendidas en hospital  | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 3                | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Saber hacer:<br>Colocación de sonda nasogástrica/ Toracentesis terapéutica/ Soporte vital avanzado/ Tratamiento eléctrico en la parada cardiorrespiratoria/ Trombolisis/ Parto normal | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 3                | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejo diagnóstico y terapéutico en zona de críticos de las urgencias médico-quirúrgicas y traumatológicas atendidas en hospital  | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 3                | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Saber hacer:<br>- Acceso venoso central<br>- Cricotirotomía<br>- Pericardiocentesis<br>- Ecografía  | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 3                | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Anamnesis y exploración física  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Solicitud de pruebas diagnósticas básicas   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Solicitud de pruebas diagnósticas especiales<br>Indicación/validación de tratamiento farmacológico  | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 3                | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Realización/informe de procedimientos diagnósticos o terapéuticos.  | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 3                | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Información a pacientes/familiares  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Decisión de ingreso o alta hospitalaria   | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 3                | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|--|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>6.1.2. Aprendizaje de campo en Área de Medicina Interna:</b>  |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| <b>6.1.2.1. Endocrinología</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Manejar el diagnóstico y el control evolutivo del cáncer tiroideo  | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Sabe hacer la exploración del área tiroidea  | 3             | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer las indicaciones de los procedimientos diagnósticos:<br>-Determinación de anticuerpos antitiroglobulina y antimicrosomales/ Ecografía tiroidea/ PAAF/ Gammagrafía  | 3             | 1    | 3           | 2    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar la urgencia en patología tiroidea:<br>-Crisis tirotóxica y-Coma mixedematoso   | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar la sospecha diagnóstica, los criterios de derivación y el control evolutivo posterior de:<br>-Hiperparatiroidismo<br>-Hipoparatiroidismo<br>-Enfermedad de Addison<br>-Hipofunción corticosuprarrenal secundaria<br>-Hiperaldosteronismo<br>-Síndrome de Cushing<br>-Feocromocitoma<br>-Hiperpituitarismo<br>-Hipopituitarismo | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer las indicaciones y sabe interpretar:<br>-Exámenes de laboratorio y -Exámenes de radiología   | 3             | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar el diagnóstico y los criterios de derivación de:<br>-Hipercalcemia/Hipocalcemia<br>-Hipernatremia/Hiponatremia<br>-Hiperpotasemia/Hipopotasemia  | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar el paciente en situación de urgencia:<br>-Insuficiencia suprarrenal aguda (crisis addisoniana)   | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 3                | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar las técnicas: inyección, autoanálisis, autocontrol, tratamiento intensivo de la Diabetes Mellitus  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar el paciente con Diabetes Mellitus en situación de urgencia : Complicaciones agudas   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|---|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|   | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|   | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>6.1.2. Aprendizaje de campo en Área de Medicina Interna:</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| <b>6.1.2.2. Neurología</b>  |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Sabe hacer: Anamnesis y exploración física neurológica / Fondo de ojo / Valoración funcional  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar el diagnóstico, la terapéutica y/o los criterios de derivación de:<br>-Cefaleas y algias de la cara<br>-Síndrome vertiginoso<br>-Síncope<br>-Enfermedad cerebrovascular<br>-Demencia y deterioro cognitivo<br>-Cuadro confusional agudo<br>-Neuropatías<br>-Enfermedades de los pares craneales | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar el diagnóstico, el control evolutivo y/o los criterios de derivación del:<br>-Temblor (esencial, enfermedad de Parkinson, secundario a otras enfermedades neurológicas)<br>-Epilepsia<br>-Infecciones del SNC: meningitis, encefalitis<br>-Alteraciones del nivel de conciencia: coma           | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar la sospecha diagnóstica y los criterios de derivación de: -Enfermedad desmielinizante<br>-Tumor cerebral<br>-Enfermedad neuromuscular   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer las indicaciones de los métodos diagnósticos:<br>-Neuroimagen (TAC, RNM, PET)<br>-Electroencefalograma<br>-Electromiograma  | 3             | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar la terapéutica de: -Temblor esencial e inducido por fármacos/-Contactos del paciente con meningitis   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|---|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|   | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|   | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>6.1.2. Aprendizaje de campo en Área de Medicina Interna:</b><br><b>6.1.2.3. Medicina Digestiva</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Manejar el diagnóstico, terapéutica y criterios de derivación de:<br>-Reflujo gastroesofágico<br>-Úlcera péptica<br>-Gastritis crónica<br>-Hepatopatía crónica<br>-Diverticulosis<br>-Colon irritable<br>-Enfermedad celíaca<br>-Síndrome de malabsorción intestinal<br>-Litiasis biliar<br>-Patología anal: hemorroides, fisura... | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar el diagnóstico y control evolutivo del:<br>Cáncer digestivo y Enfermedad inflamatoria intestinal  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Sabe hacer: -Colocación de SNG y rectal<br>-Desimpactación manual de heces<br>-Trombectomía de hemorroides externas<br>-Drenaje de abscesos en la región anal<br>-Paracentesis evacuadora<br>-Indicación de dietas específicas: GEA, celiacía...  | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 3                | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer las indicaciones y sabe interpretar: -Radiología de abdomen y Pruebas de laboratorio  | 3             | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer las indicaciones de:-Radiología con contraste baritado/<br>Técnicas de endoscopia / TAC   | 3             | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar al paciente en situación de urgencia:<br>-Abdomen agudo: obstrucción de vías biliares, pancreatitis, apendicitis, oclusión/perforación intestinal, incarceration herniaria<br>-Hemorragia digestiva<br>-Crisis hemorroidal/absceso en región anal<br>-Insuficiencia hepática  | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 3                | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |

| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|--|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>6.1.2. Aprendizaje de campo en Área de Medicina Interna:</b><br><b>6.1.2.4. Cardiología</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Manejar el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de:<br>-Cardiopatía isquémica<br>-Insuficiencia cardiaca congestiva (ICC)<br>-Fibrilación auricular<br>-Insuficiencia venosa crónica<br>- Patología arterial periférica   | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de:<br>-Otras arritmias cardíacas<br>-Valvulopatía<br>-Miocardiopatía<br>-Endocarditis bacteriana<br>-Patología de grandes arterias: aneurisma de aorta, etc.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer las indicaciones de los siguiente métodos diagnósticos:<br>-Ecocardiografía<br>-Prueba de esfuerzo<br>-Holter<br>-Ecografía, Tomografía.   | 3             | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer las indicaciones de marcapasos.  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar el paciente en situación de urgencia:<br>-Síndrome coronario agudo<br>-Parada cardiorrespiratoria<br>-Insuficiencia cardiaca aguda<br>-Arritmias cardíacas<br>-Pericarditis aguda<br>-Trombosis venosa profunda<br>-Tromboembolismo pulmonar<br>-Obstrucción arterial periférica aguda/disección aórtica | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 3                | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |

| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|--|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>6.1.2. Aprendizaje de campo en Área de Medicina Interna:</b><br><b>6.1.2.5. Neumología</b>  |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Manejar el diagnóstico, terapéutica y criterios de derivación de:<br>-Asma bronquial<br>-EPOC<br>-Neumonía adquirida en la comunidad (NAC)<br>-Insuficiencia respiratoria<br>-Neumotórax<br>-Derrame pleural | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar el diagnóstico y el control evolutivo de: -TBC / -Cáncer pleuropulmonar  | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Sabe hacer e interpretar:<br>-Pruebas funcionales respiratorias<br>-Pulsioximetría<br>-Prueba de la tuberculina  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conoce las indicaciones de los siguiente métodos diagnósticos:<br>-Pruebas de alergia respiratoria/ -Broncoscopia/ -TAC  | 3             | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Sabe hacer:<br>Estudio de contactos de TBC<br>Técnica de inhalación de fármacos.<br>Fisioterapia respiratoria  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar la quimioprofilaxis antituberculosa  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer las indicaciones de oxigenoterapia y realizar el control evolutivo   | 3             | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar el paciente en situación de urgencia: -Disnea aguda<br>-Hemoptisis masiva<br>-Neumotórax<br>-Parada respiratoria<br>-Crisis de asma grave  | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 3                | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |



| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|--|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>6.1.3. Aprendizaje de campo en Pediatría hospitalaria</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Manejar, tratar los problemas de salud pediátricos:<br>-Infecciones agudas y exantemáticas<br>-Síndrome febril del niño mayor<br>-Parasitosis cutáneas e intestinales<br>-Abdominalgia<br>-Eneuresis/encopresis<br>-Trastornos alimentarios y nutricionales<br>-Trastornos del comportamiento<br>-Cefaleas<br>-Astenia<br>-Anemia<br>-Alergias<br>-Asma<br>-Convulsiones | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar las urgencias pediátricas más frecuentes:<br>Convulsiones<br>Dificultad respiratoria<br>Estridor<br>Dolor abdominal<br>Síndrome febril<br>Deshidratación<br>Intoxicaciones   | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|--|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>6.1.4. Aprendizaje de campo en Especialidades Médico-Quirúrgicas:</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| <b>6.1.4.1. Toco-Ginecología</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Conocer y manejar las diferentes opciones de tratamiento no farmacológico y farmacológico, sus indicaciones, efectos secundarios, beneficios, riesgos, costes y nivel de evidencia.  | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Procedimientos básicos gineco-obstétricos:<br>-Manejar adecuadamente la entrevista clínica ginecoobstétrica<br>-Adquirir habilidad en la realización tactos vaginales<br>-Conocer y realizar la exploración mamaria.<br>-Saber interpretar una mamografía.<br>-Realizar citologías cérvicovaginales para el cribado de cáncer de cérvix.<br>-Saber interpretar los resultados de la citología cérvicovaginal.<br>-Conocer las recomendaciones, su periodicidad y grado de evidencia en la prevención del cáncer ginecológico | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Maneja la patología cérvicovaginal no neoplásica   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar los métodos anticonceptivos hormonales (indicación, seguimiento y contraindicaciones).   | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar la anticoncepción intrauterina (indicación, seguimiento y retirada del DIU)  | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar la anticoncepción farmacológica de emergencia.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Diagnosticar el parto y sus condiciones  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|--|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>6.1.4. Aprendizaje de campo en Especialidades Médico-Quirúrgicas:</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| <b>6.1.3.2. Otorrinolaringología</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Manejar el diagnóstico y el control evolutivo de los tumores otorrinolaringológicos  | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Sabe hacer:<br>-Anamnesis y exploración física otorrinoscópica<br>-Extracción de tapón de cerumen<br>-Acumetría: Test Rinne y Weber<br>-Taponamiento nasal anterior<br>-Rinoscopia anterior Laringoscopia indirecta<br>-Rehabilitación vestibular nológica | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer las indicaciones y sabe interpretar la radiología simple de la zona  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar el paciente en situación de urgencias:<br>-Epistaxis.<br>-Traumatismo ótico: otohematoma, perforación timpánica<br>-Cuerpo extraño fosas nasales, oído, laringe, esófago   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente traqueotomizado  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Realizar el abordaje familiar y psicosocial del paciente con hipoacusia ("cómo hablar al paciente")  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|---|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|   | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|   | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>6.1.4. Aprendizaje de campo en Especialidades Médico-Quirúrgicas:</b>  |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| <b>6.1.4.3. Oftalmología</b>  |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Conocer y aplicar, las recomendaciones de los grupos de expertos nacionales e internacionales sobre las actividades preventivas de:<br>-Pérdida de agudeza visual en niños,<br>-Pacientes con antecedentes familiares de glaucoma,<br>-Pacientes hipertensos y diabéticos,<br>-Pacientes con miopía grave | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar el diagnóstico de los siguientes problemas:<br>-Ojo rojo<br>-Ojo lloroso/seco<br>-Disminución de la agudeza visual<br>-Moscas volantes<br>-Alteración de la estática ocular<br>-Dolor ocular  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de:<br>-Alteraciones del polo anterior: conjuntivitis aguda, hiposfagma, pterigión, pinguécula, erosión corneal, cataratas   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar el diagnóstico y el control evolutivo de:<br>-Neuritis óptica<br>-Patología vascular retiniana<br>-Retinopatía hipertensiva /diabética<br>-Tumores oculares   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Sabe hacer:<br>-Exploración con optotipos<br>-Tinción corneal con fluoresceína<br>-Test de Schirmer<br>-Exploración con oftalmoscopio directo   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar el paciente en situación de urgencia:<br>-Pérdida brusca de la agudeza visual: oclusión arteria central de la retina, hemorragia vítrea, desprendimiento de retina  | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 3                | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| -Alteraciones palpebrales: orzuelo, chalazión, blefaritis, triquiasis, entropión y ectropión<br>-Glaucoma crónico<br>-Perforación ocular/cuerpo extraño enclavado<br>-Traumatismo ocular físico/químico<br>-Glaucoma agudo<br>-Herpes zoster oftálmico |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|---|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|   | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|   | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>6.1.4. Aprendizaje de campo en especialidades Médico-Quirúrgicas:</b><br><b>6.1.4.4. Urología</b>  |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Manejar el diagnóstico y el control evolutivo de:<br>-Hematuria y microhematuria<br>-Proteinuria<br>-Masas escrotales<br>-Fimosis, parafimosis                        | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Sabe hacer:<br>-Tacto rectal<br>-Sondaje vesical<br>-Transiluminación escrotal<br>-Rehabilitación muscular del suelo pelviano y reeducación vesical                   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer las indicaciones de los siguientes métodos diagnósticos:<br>-Ecografía abdominal y ecografía transrectal<br>-Pruebas de laboratorio<br>-Estudios urodinámicos | 3             | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conoce los criterios de derivación de:<br>-Litotricia o tratamiento quirúrgico de la litiasis renal   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 3           | 1    |

| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|---|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|   | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|   | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>6.1.4. Aprendizaje de campo en Área Médico-Quirúrgica:</b><br><b>6.1.4.5. Dermatología</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Manejar el diagnóstico, la terapéutica y los criterios de derivación de: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lesiones cutáneas por agentes vivos</li> <li>- Alteración de los anejos cutáneos</li> <li>- Lesiones orales</li> <li>- Lesiones de contenido líquido (enfermedades vesiculoampollosas, enfermedades pustulosas).</li> <li>-Acné</li> <li>-Lesiones eritematosas</li> <li>-Lesiones con descamación (enfermedades papuloscamosas, eccemas)</li> <li>-Lesiones sin descamación (pápulas y nódulos inflamatorios y reacciones vasculares)</li> <li>- Úlceras en la piel</li> <li>- Trastornos de la queratinización</li> <li>-Trastornos de la pigmentación</li> <li>- Reacciones de hipersensibilidad cutánea</li> <li>-Prurito</li> <li>-Tumores de la piel y mucosas</li> </ul> | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Sabe hacer e interpretar: <ul style="list-style-type: none"> <li>-Exploración con luz de Wood</li> <li>-Recogida de muestras</li> </ul>   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer y manejar adecuadamente los tratamientos dermatológicos más habituales: antimicóticos, hidratantes, fotoprotectores, antibióticos tópicos, antiparasitarios, corticoides tópicos, antisépticos, antihistamínicos, fórmulas magistrales  | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Sabe hacer: <ul style="list-style-type: none"> <li>-Incisión y escisión de lesiones superficiales</li> <li>Extirpación de lesiones subcutáneas</li> <li>- Drenajes</li> <li>- Biopsia por afeitado</li> <li>Suturas</li> <li>- Cirugía de la uña</li> </ul>   | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Maneja el diagnóstico y el control evolutivo de las lesiones cancerosas de la piel | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conoce las indicaciones de las pruebas epicutáneas                                 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conoce las indicaciones de derivación urgente en Dermatología                      | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |

**Supervisión Alta: 3 / Supervisión Media: 2 / Supervisión Baja: 1**
**Responsabilidad Alta: 3 / Responsabilidad Media: 2 / Responsabilidad Baja: 1**

| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|---|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|   | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|   | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>6.1.5. Aprendizaje de campo en Área del Aparato Locomotor: Rehabilitación, Traumatología y Reumatología del hospital</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Manejar el diagnóstico, la terapéutica y/o los criterios de derivación del paciente con: <ul style="list-style-type: none"> <li>-Dolor de columna (cervical, dorsal o lumbar)</li> <li>-Radiculalgia</li> <li>-Hombro doloroso Dolor en extremidad superior (codo, muñeca y mano)</li> <li>-Dolor en extremidad inferior (cadera, rodilla, tobillo y pie)</li> <li>-Monoartritis, poliartalgias y poliartrosis</li> <li>-Dolores musculares</li> <li>-Dolor músculoesquelético generalizado</li> <li>-Problemas de la estática</li> <li>-Artrosis</li> <li>-Osteoporosis</li> <li>-Trastornos ortopédicos más frecuentes</li> </ul> | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer las indicaciones y sabe interpretar: Radiología   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Exámenes de laboratorio y Conocer las indicaciones de otras técnicas de imagen  | 3             | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Hacer: <ul style="list-style-type: none"> <li>Exploración de las diferentes articulaciones y extremidades</li> <li>Infiltración periarticular</li> </ul>  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

## 6.2. Área de Atención Primaria

Supervisión Alta: 3 / Supervisión Media: 2 / Supervisión Baja: 1

Responsabilidad Alta: 3 / Responsabilidad Media: 2 / Responsabilidad Baja: 1

| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |  |
|--|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|--|
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |  |
|  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |  |
| <b>6.2.1. Aprendizaje de campo en Centro de Salud</b>  |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |  |
| Conocer la organización del centro de salud  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Conocer la cartera de servicios de Atención Primaria   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Ser capaz de afrontar la consulta a demanda y la programada  | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 2           | 2    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Ser capaz de manejar la aplicación informática Abucasis (Historia Clínica informatizada)   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Identificar la patología más prevalente en Atención Primaria   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Participar en la labor de otros profesionales de centro  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Conocer circuitos de relación Primaria/hospitalaria  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Conocer un vademécum básico  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Conocer los documentos médicos legales básicos   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Identificar necesidades de formación para perfeccionar en los distintos rotatorios   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Asumir niveles de responsabilidad ya como profesional no como estudiante   | 3             | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 2                | 2    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Asumir que lo básico, su referencia ,es la Atención Primaria   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Trabajar con su tutor competencias esenciales de comunicación y gestión de la actividad de la Guía de Competencias del Libro del Residente de MFyC | 3             | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Establecer, mantener y concluir una relación asistencial y terapéutica adecuada  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Identificar y perfilar los problemas de salud que presenta el paciente   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Acordar con el paciente la acción más apropiada para cada problema   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Informar y educar según las necesidades de cada paciente   | 3             | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |



|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Utilizar el tiempo y los recursos adecuadamente  | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer los fundamentos y características de la toma de decisiones en Atención Primaria  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Aplicar los principios de razonamiento clínico y toma de decisiones a los problemas presentados en la consulta del médico de familia | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Saber manejar en la práctica las características definitorias de las pruebas diagnósticas  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Elaborar un pronóstico de la enfermedad  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Decidir un plan de actuación adecuado al problema presentado y las características del paciente                                      | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conseguir una adecuada adherencia al plan de actuación acordado  | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Aplicar la gestión clínica y sus elementos prácticos   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Aplicar la medicina basada en la evidencia como instrumento para la gestión clínica  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Aplicar la gestión clínica centrada en el paciente   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Valorar el nivel de resolución de problemas y actuar sobre él  | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Manejar la evaluación de la práctica clínica y saber aplicar los distintos instrumentos de evaluación                                | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Valorar la utilidad de las pruebas complementarias y saber aplicarlas en la práctica clínica   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Realizar una prescripción farmacéutica racional.   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Manejar la IT en el marco de la consulta médica.   | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Trabajar en equipo en los diferentes ámbitos de trabajo.   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Liderar y dinamizar la actividad de los equipos  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conducir adecuadamente las reuniones.  | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Adquirir los elementos prácticos de la negociación como instrumento para gestionar los conflictos.                                   | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer las bases fundamentales de la organización de los EAP  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Conocer y valorar los diferentes modelos organizativos de actividad en la consulta, actividad domiciliaria, relación entre personal médico y de enfermería, tanto en medio rural como urbano                          | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer y saber aplicar la metodología de la gestión de la consulta   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer las características generales del Sistema de Información Sanitario  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Manejar los distintos sistemas de registro que se utilizan en la atención primaria  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Adquirir la capacidad para interpretar el significado de los distintos indicadores y los factores determinantes en su interpretación  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Adquirir la capacidad para poder definir el sistema de información factible en diferentes entornos.   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer y manejar las aplicaciones informáticas para la informatización de la A.P.  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Aprender las bases teóricas y la metodología para informatización completa de un EAP  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer el concepto de calidad y de mejora continua de la calidad en los distintos componentes que la integran  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer y aplicar los pasos del ciclo general de la calidad: detección de situaciones mejorables, análisis de las causas, análisis de soluciones, implantación de la mejora, y evaluación de los resultados obtenidos | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer y emplear los distintos instrumentos que se utilizan en cada fase del ciclo   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer los aspectos de la atención sanitaria que valora el cliente, distintos de la calidad científico-técnica   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Comprender la utilidad de las situaciones mejorables, de los errores como instrumentos de mejora de la atención   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer la legislación relativa a su puesto de trabajo y categoría profesional  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Conocer la estructura (organigrama) y funciones de los diferentes niveles de servicio de salud para los que trabaja   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer la normativa médico-legal relacionada con la Incapacidad Temporal   | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer la legislación y procedimientos relacionados con la prescripción de medicamentos y accesorios   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer y mostrarse competente en el manejo de todas las situaciones y en la cumplimentación de todos los modelos de informe relacionados con la justicia                 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer sus obligaciones en relación con la solicitud de certificados por parte de los pacientes  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer y mantenerse actualizado sobre la más importantes declaraciones y códigos deontológicos relacionados con la profesión   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer y aplicar la normativa sobre las EDO  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Integrar la deliberación ética en el quehacer del Médico de Familia para conseguir que su práctica clínica habitual esté guiada por los principios éticos y la prudencia. | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Realizar una anamnesis detallada y dirigida al cuadro clínico que presenta el paciente  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Realizar la exploración física completa y competente en función del cuadro clínico  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Valorar y escoger la mejor competencia diagnóstica  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Interpretar los exámenes de laboratorios básicos  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Interpretar el estudio radiológico y electrocardiográfico básico  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Indicar las medidas higiénico-dietéticas oportunas  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Indicar las medidas farmacológicas oportunas  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Valora efectos secundarios e interacciones farmacológicas   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Indicar pauta de los controles evolutivos.  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Indicar derivación al especialista de del segundo-tercer nivel  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Valorar la necesidad y oportunidad de realizar actividades de prevención y promoción de la salud atendiendo a las   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |

|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| recomendaciones de los grupos de expertos nacionales e internacionales y valorar la necesidad de cuidado paliativo si precisa  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Mantener el enfoque biopsicosocial y considerar y abordar el contexto familiar y social, englobando la atención en su domicilio y en la comunidad ,la utilización de recursos comunitarios ,la atención prestada por el equipo multidisciplinar, siendo el M.F. el coordinador de los cuidados a largo plazo | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Abordar manejar y tratar los principales problemas de salud en la edad pediátrica  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Utilizar e interpretar los métodos de diagnóstico  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Manejar la terapéutica en la edad pediátrica   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Manejar las urgencias pediátricas más frecuentes   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer el manejo de las actividades preventivas de los controles periódicos de salud  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Realizar el apoyo familiar y psicosocial del niño con patología crónica  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Dominar los aspectos de la entrevista clínica necesarios para construir una relación adecuada con el adolescente en la consulta  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Entender las emociones y conflictos psicológicos de los adolescentes y conocer las dinámicas familiares que se generan   | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Integrar en la consulta las actividades preventivas prioritarias en la adolescencia  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Detectar los factores y problemas de salud asociados a adolescentes de alto riesgo   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Diagnosticar precozmente trastornos que pueden precisar seguimiento especializado  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Saber realizar el seguimiento del embarazo de bajo riesgo obstétrico   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer y manejar la morbilidad del puerperio.   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer los contenidos y utilidades de la Educación Maternal   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Dar consejo contraceptivo   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Manejar los anticonceptivos hormonales, intrauterinos y de barrera  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer y manejar las técnicas de cribado del cáncer de cérvix y de mama, signos de alarma de cáncer de endometrio y ovario   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Adquirir habilidades en la realización de las exploraciones básicas gineco-obstétricas  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Atender a las mujeres con los motivos de consulta más frecuentes en el área gineco-obstétricas  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Identificar a los pacientes de riesgo susceptible de actividades preventivas y de promoción de salud  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Integrar las actividades preventivas y de promoción de salud en las tareas habituales del C.S., aplicando el programa de actividades preventivas y de promoción de la salud para el adulto de la SEMFYC | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Obtener datos epidemiológicos y del nivel de salud de nuestra población adulta  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Reconocer el impacto en la salud de los trabajadores, trabajo y/o condiciones en que se desarrolla el mismo e identificar los factores de riesgo  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Manejar los aspectos legales ,administrativos ,institucionales, y relacionales de los agentes implicados en la organización de salud laboral  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer y actualizar la afecciones ligadas a las condiciones de trabajo, según riesgos específicos actividades laborales  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Ofrecer asesoramiento e información básica al usuario, en relación con los aspectos clínico-preventivo y administrativo, según sus condiciones individuales y factores riesgo relacionados              | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Abordar de manera adecuada los principales síndromes geriátricos  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Conocer y aplicar las actividades de promoción y prevención recomendadas en el sector de población  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Saber realizar de manera adecuada una valoración geriátrica global en Atención Primaria   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer y aplicar las principales escalas empleadas en la valoración geriátrica   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer recursos sociales a nuestro alcance y ser capaz de realizar intervenciones familiares y sociales factibles  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Individualizar la intervención en base a sus objetivos y características de las personas. Conocer las distintas estrategias de intervención sobre población anciana | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Realizar correctamente una evaluación multidimensional del paciente inmovilizado  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Hacer correctamente un seguimiento domiciliario de enfermedades crónicas en fases avanzadas   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Reconocer signos evolutivos indicadores de mal pronóstico   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Saber adiestrar al cuidador del paciente  | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Coordinar la atención al inmovilizado con profesionales de enfermería y trabajo social  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer y utilizar de forma racional los recursos socio-sanitarios del área   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Identificar las complicaciones biológicas de los pacientes con enfermedad en fase terminal  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Identificar los problemas psicosociales   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Adquirir las habilidades para el control de las complicaciones biológicas   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Adquirir habilidades para la comunicación con el paciente terminal y familia  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Adquirir habilidades para la programación- organización de los cuidados en el domicilio   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |

|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Coordinar la atención al paciente terminal, al duelo, y al cuidador con profesionales de enfermería y trabajo social   | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Coordinar recursos sociosanitarios del Área de salud   | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Identificar personas en riesgo de exclusión social, condiciones de pobreza, marginalidad o hacinamiento y manejar los problemas de salud más prevalentes                 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Coordinar la atención de personas en exclusión social con otros profesionales  | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer y utilizar recursos de forma coordinada y que favorezca la normalización de personas de exclusión social   | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Reconocer y diagnosticar las minusvalías físicas y psíquicas más frecuentes y elaborar un plan de atención para cada paciente  | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Proporcionar a los pacientes discapacitados aquellos cuidados asistenciales previstos para la Atención Primaria  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Coordinar la atención al discapacitado con otros profesionales   | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Adaptar la gestión y organización del C.S .a sus características funcionales   | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer los tipos de maltratos y realizar detección precoz en la consulta y aplicar pautas de específicas de entrevista clínica ante la sospecha de violencia de género. | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Realizar el diagnóstico de maltrato y evaluar su magnitud así como examen físico, valoración psicológica y establecer el plan de actuación integral                      | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Cumplimentar el parte de lesiones que se remitirá al juez  | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer los recursos sociales y sanitarios disponibles y criterios de derivación   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Considerar la atención al paciente en su contexto familiar   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer la estructura familiar e identificar las crisis de desarrollo por las que atraviesa la familia a lo largo de su ciclo vital                                      | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Detectar los problemas psicosociales y brindar asesoramiento familiar anticipado  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Realizar una evaluación sistemática e intervenir de forma planificada con ocasión de la aplicación de problemas familiares  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Modificar el sistema familiar .terapia familiar   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Prestar atención individual en la consulta considerando el contexto social y comunitario de los pacientes, así como la efectividad y eficiencia de actuaciones individuales sobre el nivel de salud de la comunidad | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Identificar y priorizar las necesidades y problemas de salud de la comunidad, así como los recursos comunitarios, conocer su utilidad y favorecer su desarrollo   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Priorizar intervenciones y elaborar programas comunitarios con participación de la comunidad  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Desarrollar programas comunitarios y evaluarlos con participación de la comunidad   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Realizar intervenciones de educación para la salud grupales con metodologías capacitadoras y participativas   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Participar en una adecuada coordinación intersectorial  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Favorecer y colaborar en actividades de participación real de la comunidad en el cuidado y promoción de la salud con actitud de escucha activa y reconocimiento del papel protagonista de los cuidados              | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer los sistemas de investigación de déficit formativos y oportunidades de mejora competencial  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer y manejar las fuentes de formación e información habitual en el ámbito profesional  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Ser capaz de elaborar un plan formativo individualizado orientado a la mejora competencial  | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Adiestrarse en habilidades básicas relativas a la adquisición y trasmisión de conocimientos   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer las principales fuentes de comunicación científica y tener habilidades en su manejo   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Ser capaz de realizar una lectura crítica sobre: etiología, pruebas diagnósticas, terapéutica, pronóstico, eficiencia   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |



|  |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |   |
|--|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---|
| Conocer los principios básicos de diseño de proyectos de investigación y tener habilidades para diseñar un proyecto sobre una pregunta de interés en su práctica clínica   | 3             | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 2                | 2    | 2           | 1    | 3             | 1    | 3                | 1    | 3           | 1    | 3 |
| Conocer los principios éticos de la investigación biomédica e incorporarlos tanto al diseño de proyectos como a la incorporación resultados de la investigación a la práctica clínica  | 3             | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 2                | 2    | 2           | 1    | 3             | 1    | 3                | 1    | 3           | 1    | 3 |
| Tener habilidades en la presentación de resultados de investigación en forma de artículo de revista o comunicación para reuniones científicas  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |   |
| Utilizar la mejor evidencia científica disponible, generar conocimiento y difundir el ya existente.  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |   |
| <b>Competencias/ tareas</b>  | <b>R1</b>     |      |             |      | <b>R2/R3</b>  |      |                  |      |             |      | <b>R4</b>     |      |                  |      |             |      |   |
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |   |
| <b>6.2.2. Aprendizaje de campo de Atención Primaria en Centro Rural</b>  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |   |
| Conocer las peculiaridades propias de la atención prestada a los individuos, a la familia y a la comunidad en el medio rural.  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |   |
| Conocer las connotaciones específicas que tienen las actividades que realizan los Médicos de Familia en el medio rural:<br>Trabajar en las consultas, incluyendo las urgencias, con el tutor: Estudio, discusión y presentación de casos | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |   |
| Conocer y valorar los diferentes modelos organizativos de la actividad rural:<br>- En la consulta y en las visitas domiciliarias.<br>- La relación entre personal médico y personal de enfermería.                                       | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |   |
| Valorar las diferentes posibilidades de acción comunitaria según el entorno social   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |   |
| Profundizar en los conceptos básicos que definen la especialidad, teniendo presente que éstos se basan en el cuidado continuado e integral al paciente, su familia y la comunidad  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |   |
| Implementar un programa de acción comunitaria  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |   |

| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|---|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|   | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|   | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>6.2.3. Aprendizaje de campo en Atención al Niño</b>  |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Orientar y manejar las necesidades y los problemas más frecuentes del lactante:<br>Tipo de alimentación más adecuada, Ictericia fisiológica, Hipo, Cura del cordón umbilical, Dermatitis del pañal, Hernia inguinal o umbilical, Ritmo deposicional, Espasmos, El lactante febril, Regurgitación/vómitos, Diarrea, Convulsiones | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Valorar y enfocar adecuadamente:<br>-Problemas de crecimiento físico y psicomotor<br>-Modificaciones hormonales de la edad pediátrica<br>-Alteraciones ortopédicas<br>-Alteraciones visuales<br>-Alteraciones auditivas<br>-Alteraciones del lenguaje<br>-El soplo cardiaco   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar e interpreta los métodos diagnósticos en pediatría:<br>Anamnesis, exploración física, tallímetro, radiología básica, interpretación y ajuste de datos de laboratorio a la edad, optotipos, cover test, audiometría, podómetro, gráficas de percentiles de talla y peso  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar las medidas terapéuticas más habituales y su dosificación   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer los calendarios vacunales   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Seguir y valorar periódicamente al niño   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Realizar prevención de las drogodependencias (alcohol, tabaco, otras/os)  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Sabe realizar abordaje familiar y psicosocial en las familias en fase de "nido vacío" y con niños pequeños  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Realizar apoyo familiar y psicosocial del niño con patología crónica y retraso psicomotor   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Orientar, prevenir y realizar apoyo familiar del paciente   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| pediátrico con VIH  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Conocer y abordar las situaciones de riesgo y vulnerabilidad para ser víctimas de maltrato e identificar indicios y síntomas de violencia contra los niños  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Establecer en estos casos un plan de actuación integral y coordinado con otros profesionales y/o instituciones (de carácter social, policial o judicial...) | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |

| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|--|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>6.2.4. Aprendizaje de campo en Atención a la Mujer.</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Conocer los motivos de consulta prevalentes:<br>-Diagnosticar y tratar las vulvovaginitis<br>-Manejar los trastornos del ciclo menstrual (dismenorrea, hiperpolimenorrea, síndrome premenstrual)<br>-Diagnosticar los cambios de posición de los genitales (prolapsos)<br>-Manejar y tratar médicamente la incontinencia urinaria<br>-Realizar el abordaje inicial de la pareja estéril  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Embarazo<br>-Conocer y manejar las actividades que se realizan en un embarazo de bajo riesgo obstétrico.<br>-Valorar adecuadamente la presencia de factores de riesgo que requieren atención especial, por el MF o en el segundo nivel<br>-Detectar y actuar sobre factores de riesgo psicosocial<br>-Conocer e informar de las técnicas diagnósticas de malformaciones fetales (screening bioquímico, biopsia corial, amniocentesis)<br>-Conocer los principales riesgos teratógenos (fármacos, agentes físicos, agentes infecciosos, tóxicos)<br>-Conocer los contenidos de la atención preconcepcional<br>-Conocer el manejo de fármacos en el embarazo y puerperio<br>- Realizar auscultación de latidos fetales, medición de altura | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| uterina y determinación de la presentación fetal  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Puerperio: - Conocer y manejar la morbilidad más frecuente del puerperio<br>-Apoyar la lactancia materna.<br>-Conocer la rehabilitación de musculatura del suelo pélvico  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Climaterio:<br>-Manejar los síntomas del climaterio: alteraciones del ciclo, sofocos, sequedad vaginal.<br>-Conocer e identifica los factores de riesgo de osteoporosis.<br>-Conocer las indicaciones de la densitometría e interpretar sus resultados. Prevención de osteoporosis en las mujeres con riesgo. | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Saber realizar el abordaje familiar y psicosocial en crisis de desarrollo en las diferentes etapas familiares   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer y abordar las situaciones de riesgo y vulnerabilidad para ser víctimas de maltrato e identifica indicios y síntomas de violencia contra las mujeres   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Establecer en estos casos un plan de actuación integral y coordinado con otros profesionales y/o instituciones (de carácter social, policial o judicial..)  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer la información que se debe ofertar a las mujeres con patologías crónicas frecuentes:<br>-HTA<br>-Diabetes<br>-Epilepsia<br>-Asma<br>-Problemas de salud mental<br>-Alteraciones del tiroides, en tratamiento, cuando manifiestan deseo de gestación   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conoce los contenidos de la educación maternal  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Anticoncepción:<br>-Manejar los métodos de barrera (técnica adecuada de uso de los preservativos, adiestramiento en el manejo del diafragma).<br>-Asesorar sobre la vasectomía y ligadura tubárica<br>-Asesorar sobre la interrupción voluntaria del embarazo   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Sabe realizar el abordaje familiar y psicosocial en crisis de desarrollo en las diferentes etapas familiares  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |

| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|---|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|   | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|   | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>6.2.5. Aprendizaje de campo en Área de Atención Domiciliaria</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Identificar y diagnosticar los síndromes dolorosos oncológico   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Identificar y diagnosticar las complicaciones pulmonares  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Identificar y diagnosticar las complicaciones digestivas.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Identificar y diagnosticar las complicaciones neurológicas  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Identificar y diagnosticar las complicaciones psiquiátricas   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Identificar y derivar, si procede, las situaciones urgentes   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar la terapéutica del dolor: uso de opiáceos   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar la terapéutica de: las complicaciones respiratorias, las complicaciones digestivas, las complicaciones neuropsiquiátricas | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

## 6.3 Otras Áreas Significativas

Supervisión Alta: 3 / Supervisión Media: 2 / Supervisión Baja: 1

Responsabilidad Alta: 3 / Responsabilidad Media: 2 / Responsabilidad Baja: 1

| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|--|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
| 6.3.1. Aprendizaje de campo en Área de Salud Mental  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| Sabe hacer:<br>Entrevista clínica psicopatológica<br>Test psicológicos básicos   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar el diagnóstico y el control evolutivo de:<br>-Trastornos del comportamiento<br>-Trastornos de la alimentación<br>-Trastornos de la autoimagen<br>-Trastornos sexuales<br>-Trastorno psicótico, con énfasis en la detección precoz y activa | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Sabe utilizar las estrategias terapéuticas básicas:<br>-Terapias de apoyo<br>-Técnicas de contención terapéutica<br>-Psicofármacos<br>-Interconsulta   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar la atención a las situaciones urgentes en salud mental:<br>-Intentos de autolisis<br>-Agitación psicomotriz<br>-Crisis psicótica<br>-Cuadro de manía e hipomanía   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|--|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>6.3.2. Aprendizaje de campo en Área de Inspección de Servicios Sanitarios: Incapacidad, invalidez y otras prestaciones</b>  |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Conocer la estructura y funcionamiento de la Cartera de Servicios del Sistema Nacional de Salud. Aseguramiento. Legislación médica-lega y normativa sanitaria..  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer la normativa y gestión sanitaria relacionada con la prescripción farmacéutica y prestaciones sanitarias: visado de medicamentos y productos sanitarios. Tipos de recetas .Gestión de prestaciones sanitarias en el módulo SIA y programa informático HERA.       | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Valorar los pacientes en situación de IT y su correcta gestión sanitaria. Valoración de contingencias de IT. Valoración de reclamaciones contra el alta médica de IT. Efectos del alta emitida por médico-inspector en las situaciones de IT. Concepto de recaídas en IT | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer y gestionar el transporte sanitario, la libre elección de médicos y derivación de pacientes a otros centros  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer y elaborar los informes de Funcionamiento relacionados con la Responsabilidad Patrimonial sanitaria  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer la responsabilidad profesional derivada de la práctica clínica. Derechos y deberes del profesional sanitario .Aspectos prácticos en la Ley de Protección de Datos. Derechos y limitaciones en el acceso a la historia clínica                                    | 3             | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

## 6.4. Guardias MFyC

Supervisión Alta: 3 / Supervisión Media: 2 / Supervisión Baja: 1

Responsabilidad Alta: 3 / Responsabilidad Media: 2 / Responsabilidad Baja: 1

| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|---|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|   | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
| 6.4.1. Guardias en Área de Urgencias Hospitalarias  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| Colaborar en la realización de la historia clínica y exploración del paciente haciendo una valoración inicial del mismo, emitiendo un juicio clínico de presunción.   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Valorar el riesgo-beneficio antes de realizar cualquier procedimiento diagnóstico y terapéutico.  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Informar al enfermo y a los familiares, transmitiéndoles una primera impresión y comentando brevemente las pruebas iniciales a realizar y un tiempo aproximado su estancia en el Área de Urgencias, así como de su alta o ingreso (que se decidirá bajo la supervisión de su Adjunto de Referencia) | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Realizar la valoración de los pacientes que lleguen al Servicio de Urgencias  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Decidir el alta del paciente a su domicilio sin supervisión directa cuando entienda que esta no es necesaria.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Gestionar, toda la documentación clínica necesaria (solicitud de pruebas diagnósticas, partes judiciales y otros informes) así como la indicación de tratamiento  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Llevar el control y responsabilidad de los enfermos por ellos atendidos, con la supervisión correspondiente del adjunto de referencia.  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |



|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Colaborar con el adjunto de referencia en urgencias en la atención a enfermos críticos.   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Realizar la entrevista clínica y conseguir una buena valoración global del paciente: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el motivo de consulta y desarrollo de la enfermedad actual</li> <li>• Realización de cursos clínicos y epicrisis</li> <li>• Realización de una exploración física sistemática, especialmente de los aparatos y sistemas implicados en el motivo de consulta actual</li> <li>• Saber indicar las exploraciones complementarias básicas (analíticas, rx, ECG)</li> <li>• Saber interpretar los datos obtenidos</li> <li>• Dominar las punciones más habituales en urgencias</li> <li>• Elaborar un juicio clínico y un diagnóstico de presunción</li> <li>• Realizar una valoración rápida de la gravedad</li> <li>• Plantear opciones terapéuticas y según ellas decidir sobre altas, traslados o ingresos</li> <li>• Saber establecer una relación con los familiares de los pacientes en una situación difícil: malas noticias, solicitud autopsias, pacientes agresivos.</li> </ul> | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Manejo de la práctica totalidad de la atención al paciente en urgencias incluyendo la valoración de la gravedad, anamnesis y exploración física completa, indicación de pruebas complementarias, e indicación de una terapéutica específica así como el destino final de los pacientes  | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 |

| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|--|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
| 6.4.2. Guardias en Área de Urgencias Ginecológica y Obstetricia  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| Realizar el diagnóstico diferencial y la orientación terapéutica: de las hemorragias de la primera o la segunda mitad de la gestación, de la sospecha de dinámica uterina a término o pretérmino, de la sospecha de rotura de membranas, de la viabilidad embrionaria y el bienestar feta. | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 3                | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Realizar el diagnóstico diferencial y la orientación terapéutica: del prurito genital, del dolor abdómino-genital, de las amenorreas y metrorragias, de las molestias mamarias   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Identificar signos de alarma en gestantes y realizar la orientación terapéutica.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Identificar signos de alarma ginecológicos y realizar la orientación terapéutica.  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Realizar correctamente informes de alta en las consultas de urgencias.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 3                | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Diagnosticar y tratar correctamente las diferentes patologías médicosquirúrgicas en el embarazo: nefrolitiasis y las infecciones urinarias, trombosis venosas profundas y/o embolia pulmonar, etc.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 3                | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Identificar otros signos de alarma en una gestación y orientarlos correctamente: alteraciones en las pruebas de bienestar fetal, alteraciones de la cantidad de líquido amniótico.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 3                | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Indicar e interpretar las diferentes pruebas de bienestar fetal en fetos a término o pretérmino, incluido el perfil biofísico  | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      |               |      | R2/R3            |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|--|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
| 6.4.3. Guardias en Áreas de Urgencias<br>Pediátricas   | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| Manejar e interpretar los métodos diagnósticos en pediatría: Anamnesis, exploración física, tallímetro, radiología básica, interpretación y ajuste de los datos de laboratorio a la edad, optotipos, cover test, audiometría, podómetro, las gráficas de percentiles de talla y peso   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar las urgencias pediátricas más frecuentes: Convulsiones, dificultad respiratoria, estridor, dolor abdominal, síndrome febril, deshidratación, intoxicaciones, las infecciones agudas y exantemáticas, el síndrome febril del niño mayor, las parasitosis cutáneas e intestinales, la abdominalgia, la enuresis/encopresis, los trastornos alimentarios y nutricionales, trastornos del comportamiento, cefaleas, astenia, anemia, alergia, asma, las convulsiones | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Realizar técnica de punción lumbar, sondaje nasogástrico y sondaje vesical   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer y abordar las situaciones de riesgo y vulnerabilidad para ser víctimas de maltrato   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Identificar indicios y síntomas de violencia contra los niños. Establecer en estos casos un plan de actuación integral y coordinado con otros profesionales y/o instituciones (de carácter social, policial o judicial...)   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer los criterios de ingreso en el área neonatal   | 3             | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer los criterios de ingreso en el área de observación   | 3             | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Saber manejar y hacer el seguimiento de los pacientes en el área de observación  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Participar en el control y seguimiento de los pacientes del área de observación | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer los criterios de ingreso en planta de hospitalización.                  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer el manejo del material del Servicio de Urgencias pediátricas            | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Realizar correctamente las técnicas diagnóstico-terapéuticas más utilizadas.    | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |

| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|--|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
| 6.4.4. Guardias en Áreas de Urgencias de Salud Mental  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| Detectar y manejar las patologías del ámbito de la Salud Mental:<br>Depresión, ideación autolítica, ansiedad, trastorno de ansiedad social, conducta antisocial y trastorno por somatización | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Atención a las situaciones urgentes en salud mental:<br>-Intentos de autolisis<br>-Agitación psicomotriz<br>-Crisis psicótica<br>-Cuadro de manía e hipomanía                                | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Detectar problemas de salud mental asociados a consumo excesivo de drogas psicoactivas   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Diagnosticar los trastornos de conducta alimentaria  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Identificar situaciones de malos tratos  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|--|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
| 6.4.5. Guardias en Área de Urgencias de Atención Primaria: Atención Continuada (PAC)   | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| Conocer el funcionamiento del Servicio de Urgencias de Atención Primaria (PAC) dentro del Sistema Sanitario y del Departamento de Salud.   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar las urgencias en Atención Continuada: diagnóstico, tratamiento   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Capacidad de manejar los materiales específicos de urgencias con los que se cuenta en los PAC.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Sean capaces de relacionarse con el paciente y la familia ante la crisis de una urgencia en PAC  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Desarrollar el trabajo en equipo en la atención Continuada urgente   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Ejercitar las habilidades teóricas y prácticas necesarias para la asistencia de la consulta urgente a demanda en el Centro Asistencial y/o domicilio:<br>- Historia Clínica<br>- Exploración<br>- Diagnóstico<br>- Tratamiento o decisión final (tras información y negociación con el paciente y la familia). | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2/R3         |      |                  |      |             |      | R4            |      |                  |      |             |      |
|--|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>6.4.6. Guardias en Unidades Móviles de Emergencias Sanitarias. SES</b>  |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Conocer las bases de la organización de los Servicios de Emergencias Sanitarias. SES   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer los modelos organizativos y operativos de la relación entre personal médico, de enfermería y técnicos de emergencia  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar las urgencias y emergencias fuera del medio hospitalario: diagnóstico, tratamiento, derivación o traslado en el transporte adecuado a un centro hospitalario, en las mejores condiciones posibles para el paciente.                              | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Saber solucionar un problema de compromiso vital extrahospitalario   | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer los modelos organizativos y operativos de la relación entre los SES y otros servicios de seguridad o emergencias (policía, bomberos...) en los casos de actuación conjunta   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Actuar individualmente y/o en equipo ante situaciones de urgencia  | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 2    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Colaborar en la prevención e intervención en situaciones de emergencias y catástrofes.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer y manejar las habilidades específicas para comunicar con los pacientes en casos de patología urgente/ emergente amenazante   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer, en situación de muerte esperada, los procedimientos habituales de colaboración con los Equipos de Atención Primaria y los Equipos de soporte de Atención Domiciliaria y elabora adecuadamente el certificado de defunción cuando sea procedente | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 2                | 2    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Cumple los procedimientos establecidos para garantizar la adecuada dotación y el correcto estado y funcionamiento de   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| medicación, material y equipamiento sanitario de su unidad operativa   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| Evalúa las circunstancias integrales del paciente, los aspectos pronósticos de la enfermedad y las consecuencias de cada acto terapéutico a la hora de decidir las actuaciones clínicas en los casos de urgencia vital         | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |  |
| Conoce el desarrollo de los registros de documentos de voluntades anticipadas y lo tiene en cuenta en sus decisiones clínicas en casos de urgencia médica con incapacidad del paciente para expresar su voluntad               | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |  |
| Conoce y maneja los procedimientos de actuación en el medio extrahospitalario para la prevención de accidentes en relación a sí mismo y al resto de miembros de su equipo  | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |  |
| Conoce y maneja los procedimientos de actuación en situaciones con múltiples víctimas en el medio extrahospitalario, tanto en la eventualidad de primer interviniente sanitario como en la de interviniente sanitario sucesivo | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |  |
| Evalúa y valora las circunstancias del entorno y los mecanismos de producción del suceso accidental como fuente importante de información clínica en el abordaje y manejo del paciente   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |  |
| Conoce y maneja las técnicas de movilización e inmovilización de pacientes traumatológicos   | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |  |
| Maneja el diagnóstico y la terapéutica del Síndrome por onda expansiva, del Síndrome de aplastamiento. De patologías por calor, de patologías por frío y de electrocución  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |  |
| Sabe las indicaciones y realizar las siguientes técnicas terapéuticas:<br>Intubación orotraqueal. Aseguramiento y protección de vía aérea. Ventilación mecánica y asistida. Abordaje urgente de hemo-neumo-torax.              | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |  |
| Conoce los factores fisiopatológicos específicos que concurren durante el transporte sanitario   | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |  |
| Sabe realizar Reanimación neonatal y Soporte vital avanzado pediátrico   | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |  |

## 7. Tablas para Enfermería Familiar y Comunitaria

### 7.1. Hospitalización

Supervisión Alta: 3 / Supervisión Media: 2 / Supervisión Baja: 1

Responsabilidad Alta: 3 / Responsabilidad Media: 2 / Responsabilidad Baja: 1

| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |
|--|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>7.1.1. Aprendizaje de campo en Área de Urgencias hospitalarias</b>  |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Manejar eficazmente los recursos de soporte vital y las técnicas de atención en la urgencia en el ámbito comunitario.                                    | 3             | 1    | 3           | 1    | 3             | 1    | 2                | 3    | 1           | 3    |
| Garantizar la seguridad del paciente y el entorno para prevenir posibles complicaciones derivadas de la situación de urgencias en el ámbito comunitario. | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Atender a la familia y entorno en las situaciones de urgencia.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Identificar los recursos disponibles ante situaciones de emergencia, su organización y responsabilidades.  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Colaborar en los dispositivos de actuación ante emergencias y catástrofes  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer los signos de identificación de Ictus  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>7.1.2. Aprendizaje de campo en Área de Hospitalización Domiciliaria (UHD)</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Detectar factores de riesgo para la salud global del anciano, técnicas y escalas para su valoración  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Llevar a cabo la Atención al anciano «frágil»  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer a la cuidadora como receptora de cuidados.   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer el proceso de final de vida en el ámbito comunitario   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |



| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |
|--|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
| 7.1.3. Aprendizaje de campo en Área hospitalaria de Obstetricia y Ginecología  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| Promover la salud sexual y reproductiva en mujeres.  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Promover la salud durante el embarazo, parto y puerperio en el entorno familiar y comunitario y participar con otros miembros del equipo y/o especialistas en la planificación, dirección, coordinación y evaluación de actividades específicas. | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Promover la salud de la mujer en su etapa climatérica.   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Potenciar la prevención y detección precoz del cáncer genital femenino y el de mama.   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Detectar y actuar en situaciones de violencia de género.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Prevenir, detectar e intervenir en los problemas de salud de las mujeres   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Competencias/ tareas   | R3            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
| 7.1.4. Aprendizaje de campo en Área hospitalaria de Endocrinología: Unidad de Educación Diabetológica  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| Conocer los factores desencadenantes de la diabetes, síntomas característicos y consecuencias de un mal control metabólico   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Identificar los pilares del tratamiento en la diabetes: ejercicio físico, alimentación, educación diabetológica y medicación, así como fomentar el autocontrol de la enfermedad  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |
|--|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>7.1.5. Aprendizaje de campo en Área hospitalaria de Nefrología: Consulta enfermedad renal crónica avanzada (ERCA)</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Adquirir habilidades en técnicas de entrevista clínica, de educación sanitaria ,en metodología enfermera, en conocimientos en nefrología y en técnicas de comunicación | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer los protocolos de cuidados del paciente con enfermedad renal crónica avanzada.   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Identificar signos de progresión aguda del deterioro renal y pautas para el seguimiento en Atención Primaria.  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer las pautas Terapéuticas de los factores de riesgo.   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer las Técnicas de Depuración Extrarenal  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>7.1.6. Aprendizaje de campo en Área hospitalaria de Cirugía Vascolar</b>  |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Actualizar conocimientos y adquirir competencias en gestión de cuidados de heridas y úlceras crónicas mediante la práctica clínica.                                    | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Establecer diagnóstico diferencial entre úlceras venosas, isquémicas y de pie diabético  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Adquirir habilidades, participar en el cuidado, tratamiento , seguimiento y planificación de cuidados, con un claro enfoque del riesgo en la valoración e intervención | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Detectar precozmente síntomas y signos de insuficiencia vascular periférica  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer el manejo y cuidados del catéter central de inserción periférica (PICC)  | 3             | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Identificar signos de alarma.  | 3             | 1    | 2           | 2    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer las pautas para el seguimiento en Consulta de Atención Primaria.   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer los protocolos de cuidados del paciente osteomizado  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |
|---|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|   | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|   | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>7.1.7. Aprendizaje de campo en Área hospitalaria de Rehabilitación Cardíaca y Neumología</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Conocer las indicaciones para el diagnóstico y evaluación de signos y síntomas  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer las contraindicaciones  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer el cribado de pacientes con riesgo  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Realizar Educación para la salud: Información previa al paciente. Condiciones para su realización   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Aprender el procedimiento   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer las características del patrón normal, del patrón de obstrucción, de restricción y mixto  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Valorar criterios de aceptabilidad y de reproducibilidad. Test de broncodilatación  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar el aparataje y sus condiciones de higiene   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |
|   | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|   | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>7.1.8. Aprendizaje de campo en Área hospitalaria de Cuidados Paliativos</b>  |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Participar en la planificación de cuidados paliativos.  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer y manejar las escalas e instrumentos para la Valoración en Atención Domiciliaria. El duelo y los recursos socio-sanitarios comunitarios | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Detectar y abordar problemas desde la perspectiva enfermera   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Valorar las alteraciones en la calidad de vida  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Valorar la atención integral  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Aprender destrezas en la comunicación eficaz, control de síntomas y apoyo a la familia  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

## 7.2. Área de Atención Primaria de Salud en Centro de salud

Supervisión Alta: 3 / Supervisión Media: 2 / Supervisión Baja: 1

Responsabilidad Alta: 3 / Responsabilidad Media: 2 / Responsabilidad Baja: 1

| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |  |
|---|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|--|
|   | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |  |
|   | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |  |
| <b>7.2.1. Aprendizaje de campo en Área de Atención Primaria en Centro de Salud</b>  |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |  |
| Conocer:<br>- La estructura y el funcionamiento del Centro de Salud (CS) y los circuitos de los usuarios<br>- Las funciones y dinámica del Equipo de Atención Primaria (EAP)<br>- La dinámica de la Unidad Básica Asistencial (UBA)<br>- Las unidades de apoyo<br>- Los sistemas de información básicos en Atención Primaria (SIA, ABUCASIS, etc.)<br>- La cartera de servicios de AP | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Gestionar los registros e historia clínica ( NANDA, NIC, NOC).  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Utilizar la metodología enfermera y el razonamiento clínico en enfermería para la planificación de cuidados.  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Adquirir habilidades de entrevista clínica y comunicación efectiva, y utilizar esas habilidades en la relación con el paciente y su familia   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Utilizar herramientas que favorezcan el uso racional de los recursos  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Conocer y aplicar los conceptos y la normativa de confidencialidad, secreto profesional, consentimiento informado, autonomía del paciente y uso racional de recursos.   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Participar en la intervención antibiótica   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Conocer y participar en intervenciones comunitarias enfocadas a la salud  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Conocer las pautas Terapéuticas de los factores de riesgo de ictus  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Educación sanitaria sobre prevención y promoción de la salud a pacientes y familiares   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Protocolo de Seguimiento del ictus: Prevención secundaria ictus   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Promover la salud durante el embarazo, parto y puerperio en el entorno familiar y comunitario y participar con otros miembros del equipo y/o especialistas en la planificación, dirección, coordinación y evaluación de actividades específicas | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Enfoque de riesgo en la valoración e intervención sanitaria.  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Apoyar a la madre y al recién nacido en la tarea de la alimentación.  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conseguir una lactancia materna efectiva  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Detectar los riesgos sociales relacionados con la alteración de la salud en la persona adulta.  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Detectar y actuar en situaciones de violencia de género.  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Adquirir un enfoque integral, biopsicosocial, de la salud.  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Enfoque de riesgo en la valoración e intervención sanitaria.  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer y participar en intervenciones comunitarias enfocadas a la salud  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Identificar los recursos existentes en la comunidad para realizar ejercicio enfocado a la salud.  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer la influencia del ejercicio en la salud y las posibilidades y limitaciones del ejercicio como recurso terapéutico en las patologías más frecuentes.   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Adquirir habilidades para determinar los niveles de ejercicio/sedentarismo de las personas  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Indicar el tipo de ejercicio más adecuado en cada caso.   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Motivar para conseguir los objetivos. -Identificar los recursos de la comunidad para realizar ejercicio.  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Gestionar la capacitación de las personas cuidadoras familiares para la atención del anciano en el ámbito familiar.   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Identificar y movilizar los recursos (propios, de la red social y/o comunitaria) que mejor se adapten a las necesidades de los pacientes y sus cuidadores.  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Identificar necesidades y promover el uso adecuado de materiales e instrumentos de ayuda y adaptación necesarios para realizar las actividades básicas de la vida cotidiana en su domicilio.  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Realizar las tareas del Enfermero de familia en los distintos ámbitos de actuación con plena autonomía.   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Adquirir competencias para la atención a personas con problemas de salud.   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Adquirir competencias para la gestión del conocimiento y la investigación.  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Incorporar de forma sistemática la gestión del conocimiento y la investigación en la atención a pacientes.  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Utilizar la mejor evidencia científica disponible, generar conocimiento y difundir el ya existente.   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Incorporar de forma plena en enfoque familiar y comunitario en la atención a pacientes.   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Incorporar en toda actuación los valores de la profesión y de la especialidad.  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Coordinar las intervenciones con los recursos existentes en la comunidad.   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Participar los programas de salud desarrollados en la comunidad.  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Reconocer y practicar los valores de la profesión y de la especialidad.   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer y desarrollar las tareas docentes encomendadas para ser evaluado positivamente al finalizar el año formativo  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Desarrollar la autonomía en la atención a pacientes en el entorno de Atención Primaria y atención urgente   | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Ser capaz de afrontar la consulta a demanda y la programada.  | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Ser capaz de manejar la aplicación informática Abucasis.  | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Identificar la patología más prevalente en Atención Primaria  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer circuitos de relación primaria/hospital   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Basar su práctica clínica y la de los equipos que lidera en la mejor evidencia disponible   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Realizar intervenciones de enfermería para el abandono del hábito de fumar  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Desarrollar estrategias como, Consejo dietético, forma joven, prevención de caídas en personas mayores y la deshabituación tabáquica entre la población general y las personas con factores de riesgo vascular como prevención primaria | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer y utilizar las pautas y protocolos de actuación para la prevención de accidentes con riesgo biológico   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Lograr actitudes respetuosas en la diversidad sociocultural y sanitaria   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Acercarse a la práctica de la mediación intercultural   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Entender cómo las diferentes culturas influyen en las relaciones con las personas calidad asistencial   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Adquirir competencia cultural para aprender a priorizar el papel central del cuidado, respetando las diferencias e identificando las necesidades de los sujetos desde su perspectiva cultural social y otros recursos                   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Facilitar y potenciar la participación ciudadana activa y responsable en la búsqueda de respuestas a sus problemas de salud y en la planificación de los servicios sanitarios.  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Promover actitudes preventivas y solidarias y transmitir mensajes preventivos a nivel individual y comunitario  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Participar en el diagnóstico de necesidades de salud de la población,   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Investigar la acción participativa  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |

| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |  |
|---|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|--|
|   | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |  |
|   | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |  |
| <b>7.2.1.1. Aprendizaje de campo en Área de Atención Primaria de salud en Centro de salud</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |  |
| <b>a) Competencias en Atención Clínica y Metodología Avanzada</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |  |
| Aplicar modelos conceptuales para la práctica de la enfermería en el ámbito de la atención familiar y comunitaria.  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Utilizar el proceso enfermero de valoración del estado de salud, identificación de problemas de salud/diagnósticos enfermeros y objetivos del usuario (familia o grupo), planificación de intervenciones de tratamiento enfermero y evaluación de los resultados                        | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Establecer una comunicación efectiva y relación terapéutica con pacientes, familias y grupos sociales en el ámbito de la especialidad.  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Realizar técnicas diagnósticas y terapéuticas especialmente relacionadas con la prevención y el control de enfermedades crónicas más prevalentes  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Planificar, dirigir, desarrollar y evaluar, junto a otros especialistas y profesionales, programas de atención a las enfermedades crónicas presentes en el ámbito familiar y comunitario  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Usar e indicar el uso de fármacos y otros productos sanitarios vinculados a los cuidados de enfermería en el ámbito de la atención familiar y comunitaria, de acuerdo con la legislación vigente, con especial atención a los procesos de cronicidad y a las situaciones de dependencia | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Integrar e indicar otras medidas terapéuticas no farmacológicas como dieta, técnicas de relajación o ejercicio físico en las alteraciones de salud más frecuentes en el ámbito de la especialidad con especial atención a los procesos de cronicidad y a las situaciones de dependencia | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Planificar, dirigir, desarrollar y evaluar, junto a otros especialistas y profesionales, programas de cirugía menor en los ámbitos de intervención de la enfermería familiar y comunitaria.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Detectar situaciones que precisen la coordinación o derivación a otros profesionales, especialistas o niveles de atención.  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Trabajar en equipo, en atención familiar y comunitaria.   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Documentar y registrar el proceso de atención utilizando las nuevas tecnologías de la información y comunicación en el ámbito de actuación de la especialidad   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Manejar los conflictos éticos y legales que se planteen como consecuencia de la práctica de la enfermería familiar y comunitaria, para solucionarlos o en su caso remitirlos a otras instancias.  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Gestionar, liderar y desarrollar la atención familiar y comunitaria desde la perspectiva de la seguridad del paciente.  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Liderar, diseñar y aplicar una atención sanitaria y unos cuidados de enfermería familiar y comunitaria basados en la gestión de casos.  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |

| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |
|---|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|   | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|   | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>7.2.1.2. Aprendizaje de campo en Área de Atención Primaria de salud en Centro de salud</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| <b>b) Competencias en Atención en la Infancia</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Valorar sistemáticamente, dentro del contexto familiar y comunitario, el desarrollo infantil en sus aspectos físicos, psicológicos, culturales, ambientales y sociales  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Promover la salud de los niños en la familia y en la comunidad, con especial atención a la escuela  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Prevenir la enfermedad de los niños y las niñas en el contexto familiar y comunitario   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Prestar cuidados especializados en el ámbito comunitario, junto a otras especialistas y otros profesionales cuando sea preciso, en las situaciones de: alteraciones del desarrollo infantil, problemas de salud de tipo agudo, discapacidades y problemas crónicos de salud | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |
|   | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
|   | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| <b>7.2.1.3. Aprendizaje de campo en Área de Atención Primaria de salud en Centro de salud</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| <b>c) Competencias en Atención a la Adolescencia</b>  |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |
| Valorar el desarrollo del adolescente en sus aspectos biológico, psicológico y social.  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Promover la salud de los adolescentes en sus aspectos, biológico, psicológico y social, tanto individual como grupalmente.  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Prevenir la enfermedad de los adolescentes en sus aspectos, biológico, psicológico y social.  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Prevenir los accidentes de los adolescentes y sus secuelas.   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Prestar cuidados especializados al adolescente con problemas de salud en el ámbito comunitario, junto a otras especialistas y otros profesionales cuando sea preciso.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Fomentar el desarrollo sexual y la identidad de género, detectando posibles dificultades  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |



| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |
|--|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
| <b>7.2.1.4. Área de Atención Primaria de Salud en Centro de salud<br/>d) Competencias en Atención a la Salud general en la etapa adulta</b>  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| Planificar, desarrollar, ejecutar y evaluar programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad del adulto en sus aspectos biológicos, psicológicos y sociales prevalentes en la edad adulta, tanto individual como grupalmente.            | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Planificar, ejecutar y evaluar programas de gestión de los cuidados a las personas con enfermedad o dependencia en términos de igualdad, desarrollándolos, tanto en los dispositivos sanitarios como en el entorno familiar o domiciliario y comunitario | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Identificar y actuar en situaciones de violencia, especialmente ante la violencia de género.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Planificar, ejecutar y evaluar programas en relación con la cronicidad o discapacidad desarrollándolos tanto en los dispositivos sanitarios como en el entorno familiar o domiciliario y comunitario.  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
| <b>7.2.1.5. Área de Atención Primaria en Centro de Salud Sexual y Reproductivo .CSSR<br/>(Unidad de menopausia y Unidad de prevención del cáncer ginecológico<br/>e) Competencias en Atención a la Salud Sexual, Reproductiva y de género</b>            | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| Promover la salud sexual y reproductiva en hombres y mujeres.  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Intervenir en programas de atención a la salud sexual y reproductiva en poblaciones con necesidades especiales como discapacitados, personas en riesgo de exclusión social, etc.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Promover la salud durante el embarazo, parto y puerperio en el entorno familiar y comunitario y participar con otros miembros del equipo y/o especialistas en la planificación, dirección, coordinación y evaluación de actividades específicas          | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Promover la salud de la mujer y el hombre en sus etapas climatéricas   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Potenciar la prevención y detección precoz del cáncer genital masculino y femenino y el de mama  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Detectar y actuar en situaciones de violencia de género  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Prevenir, detectar e intervenir en los problemas de salud de las mujeres y los hombres ligados al género en el ámbito comunitario  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |

| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |  |
|--|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|--|
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |  |
|  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |  |
| <b>7.2.1.6. Área de Atención Primaria de Salud en Centro de salud</b>  |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |  |
| <b>f) Competencias en Atención a las personas ancianas</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |  |
| Planificar, desarrollar, ejecutar y evaluar programas de promoción de la salud de las personas ancianas en su entorno familiar y comunitario   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Planificar, desarrollar, ejecutar y evaluar, junto con otros profesionales y especialistas, programas de prevención de las complicaciones y problemas de salud más frecuentes en los mayores en su entorno familiar y comunitario. | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Detectar e intervenir de modo precoz sobre los problemas de salud prevalentes en los mayores en su entorno familiar y comunitario.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Detectar e intervenir precozmente en situaciones de fragilidad o aislamiento social de las personas ancianas.  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Desarrollar programas de salud para la atención en situaciones de dependencia  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Gestionar la capacitación de las personas cuidadoras familiares para la atención del anciano en el ámbito familiar.  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Gestionar los cuidados dirigidos a las personas cuidadoras familiares en el entorno familiar   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Identificar y movilizar los recursos (propios, de la red social y/o comunitaria) que mejor se adapten a las necesidades de los mayores y sus cuidadores.   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Identificar necesidades y promover el uso adecuado de materiales e instrumentos de ayuda y adaptación necesarios para realizar las actividades básicas de la vida cotidiana.   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Cuidar en su entorno al paciente y a su familia en el final de la vida, respetando sus decisiones.   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |

| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |
|---|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|   | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
| 7.2.1.7. Área de Atención Primaria de Salud en Centro de salud<br>g) Competencias en Atención a las familias  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| Planificar, dirigir, desarrollar y evaluar programas de cuidados integrales dirigidos a promover la salud y prevenir problemas en las familias, en contextos de salud y con especial atención en los de riesgo de enfermedad.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Relacionar la influencia que sobre la familia tienen los problemas de salud, en el plano cognitivo, en el de las emociones, en el de las actividades cotidianas y en el plano de las relaciones interpersonales. Así como la influencia de la dinámica familiar sobre los problemas de salud. | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Realizar intervenciones que promuevan la salud y prevengan problemas familiares, con especial atención a las situaciones problemáticas y de crisis.   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Prevenir y detectar la violencia intrafamiliar  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Gestionar programas comunitarios y familiares de prevención y detección de crisis y de violencia intrafamiliar  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |
| 7.2.1.8. Área de Atención Primaria de Salud en Centro de salud<br>h) Competencias en Urgencias, Emergencias y Catástrofes   | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| Actuar individualmente y/o en equipo ante situaciones de urgencia   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Colaborar en la prevención e intervención en situaciones de emergencias y catástrofes   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |

| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |
|---|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|   | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
| <b>7.2.1.9. Área de Atención Primaria de Salud en Centro de salud</b><br><b>i) Competencias en la Atención a la salud ante situaciones de fragilidad o riesgo socio-sanitario</b>       | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| Fomentar la salud y la integración de grupos excluidos o en riesgo de exclusión social (inmigrantes, minorías étnicas y otros colectivos)   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Gestionar intervenciones ligadas a problemas de: Inmigración, minorías étnicas. Discapacidad, subdesarrollo, marginación y otros.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Detectar e intervenir precozmente en situaciones de fragilidad socio-sanitaria de las personas en todas las etapas vitales.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |
|   | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
| <b>7.2.1.10. Área de Atención Primaria de Salud en Centro de salud</b><br><b>j) Competencias en gestión de cuidados y servicios en el ámbito familiar y comunitario en</b>              | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| Liderar, coordinar y dirigir los procesos de gestión clínica de cuidados. Pacientes, familias y grupos sociales en el ámbito de la especialidad.  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Gestionar, liderar y coordinar grupos de trabajo y el trabajo en equipo de enfermería y multidisciplinar.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Gestionar, liderar y coordinar la continuidad de cuidados individuales, familiares y comunitarios y los servicios sanitarios.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Gestionar los sistemas de información relativos a la práctica profesional y proponer mejoras en el desarrollo de la documentación clínica en el ámbito de actuación de la especialidad. | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Gestionar, liderar y coordinar la mejora continua de la calidad de los cuidados   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |

| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |  |
|---|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|--|
|   | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |  |
|   | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |  |
| <b>7.2.1.11. Área de Atención Primaria de Salud en Centro de salud</b><br><b>k) Competencias docentes</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |  |
| Capacidad para identificar y valorar las necesidades de formación y los factores que influyen en el aprendizaje de cuidados en el ámbito familiar y comunitario, que permitan dar una respuesta eficaz y eficiente. | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Capacidad de divulgación: folletos, protocolos, artículos de opinión  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Capacidad para Elaborar los objetivos de aprendizaje  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Determinar el plan de enseñanza que mejor se adapte a las necesidades/demandas identificadas  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Decidir las fórmulas pedagógicas que se han de utilizar y que mejor se adapten a cada caso concreto   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Gestionar y facilitar la preparación y utilización adecuadas del material didáctico necesario para impartir la enseñanza  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Gestionar la aplicación del plan de enseñanza   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Evaluar la consecución del aprendizaje de las personas y de la enseñanza por las personas   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Diseñar textos  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |

### 7.3. Otras Áreas significativas

Supervisión Alta: 3 / Supervisión Media: 2 / Supervisión Baja: 1

Responsabilidad Alta: 3 / Responsabilidad Media: 2 / Responsabilidad Baja: 1

| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |  |
|---|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|--|
|   | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |  |
|   | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |  |
| <b>7.3.1. Aprendizaje de campo en Área de Servicios Centrales de salud Pública:<br/>Formación y calidad, Epidemiología, Laboratorio, Centro de información y prevención de SIDA, Sanidad ambiental, Seguridad alimentaria y Programas de promoción de salud</b> |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |  |
| Conocer la estructura de salud pública en la Comunidad Valenciana   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Conocer los programas de formación en salud pública   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Conocer los protocolos de acreditación de calidad de los CSP  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Conocer la cartera de servicios de salud pública  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Conocer los programas de vigilancia epidemiológica  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Diseñar, evaluar y ejecutar programas de vigilancia epidemiológica  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Conocer la gestión del laboratorio de salud pública   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Conocer la gestión de los CIPS  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Conocer los programas de formación e intervención comunitaria desarrollados desde el CIPS   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Conocer la gestión de las actividades de sanidad ambiental  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Conocer la gestión de las actividades de seguridad alimentaria, registro sanitario de industrias alimentarias, inspecciones sanitarias de industrias y alimentos  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Conocer la gestión de actividades de prevención, protección y promoción de la salud:<br>- Programa de Inmunizaciones<br>- Programa de la Mujer<br>- Programa del niño sano<br>- Programas de detección precoz de cáncer (mama, colon)                           | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| - Programa de educación para la salud           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - Programa de disminución de consumo de tabaco  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - Programa de formación de cuidadores           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - Programa de prevención de violencia de género |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Competencias/ tareas  | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |  |
|---|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|--|
|   | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |  |
|   | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |  |
| <b>7.3.2. Aprendizaje de campo en Área de Salud Mental de adultos</b>   |               |      |             |      |               |      |                  |      |             |      |  |
| Conocer los factores determinantes relacionados con el individuo, la familia, la comunidad y la sociedad en general reforzando los factores de protección y disminuyendo los factores de riesgo | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Conocer las Redes de apoyo social; y de la participación en programas de voluntariado y de actividades dentro de la comunidad   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Conocer las acciones eficaces para la prevención en la infancia.  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |
| Planificar, dirigir e implementar en su actividad cotidiana programas de salud específicos dirigidos a cubrir las necesidades de grupos en riesgo   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |  |

## 7.4. Guardias EFyC

Supervisión Alta: 3 / Supervisión Media: 2 / Supervisión Baja: 1

Responsabilidad Alta: 3 / Responsabilidad Media: 2 / Responsabilidad Baja: 1

| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |
|--|---------------|------|-------------|------|---------------|------|------------------|------|-------------|------|
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
| <b>7.4.1. Guardias de Urgencias hospitalarias</b>  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| Manejar eficazmente los recursos de soporte vital y las técnicas de atención en la urgencia en el ámbito comunitario                                     | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Garantizar la seguridad del paciente y el entorno para prevenir posibles complicaciones derivadas de la situación de urgencias en el ámbito comunitario. | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Atender a la familia y entorno en las situaciones de urgencia.   | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Identificar los recursos disponibles ante situaciones de emergencia, su organización y responsabilidades.  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Colaborar en los dispositivos de actuación ante emergencias y catástrofes  | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Conocer los signos de identificación de Ictus  | 3             | 1    | 2           | 2    | 1             | 3    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Competencias/ tareas   | R1            |      |             |      | R2            |      |                  |      |             |      |
|  | Etapa inicial |      | Etapa final |      | Etapa inicial |      | Etapa intermedia |      | Etapa final |      |
| <b>7.4.2. Guardias de Atención Continuada en Atención Primaria de salud</b>  | Sup           | Resp | Sup         | Resp | Sup           | Resp | Sup              | Resp | Sup         | Resp |
| Actuar individualmente y/o en equipo en situaciones de urgencia.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Colaborar en la prevención e intervención en situaciones de emergencias y catástrofes.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Manejar eficazmente los recursos de soporte vital y las técnicas de atención en la urgencia en el ámbito comunitario. Resultados de aprendizaje.         | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Garantizar la seguridad del paciente y el entorno para prevenir posibles complicaciones derivadas de la situación de urgencias en el ámbito comunitario. | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |
| Atiende a la familia y entorno en situaciones de emergencia.   | 3             | 1    | 3           | 1    | 2             | 2    | 1                | 3    | 1           | 3    |



|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identifica los recursos disponibles ante situaciones de emergencia, su organización y responsabilidades.  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Colabora en los dispositivos de actuación ante emergencias.   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Adquirir agilidad y soltura en el manejo de los pacientes con enfermedad aguda.   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Adquirir habilidades para la orientación rápida de los pacientes con síntomas agudos  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Alcanzar la necesaria seguridad e incrementar su nivel de responsabilidad en el manejo de los pacientes.  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Realizar técnicas para la ejecución de las intervenciones diagnósticas y terapéuticas.  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Adquirir conocimientos para el uso de fármacos, productos sanitarios y abordajes terapéuticos.  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Adquirir responsabilidad en la optimización de los recursos sanitarios.   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Conocer y activar los canales de derivación necesarios  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Establecer en una comunicación efectiva y relación terapéuticas con el paciente agudo y su familia  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Realizar una correcta valoración inicial al paciente agudo.   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Comprender los conceptos teóricos y el conocimiento de los cuidados en el paciente con enfermedad aguda.  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Valorar inicialmente al paciente agudo y activar los canales de derivación necesarios.  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Establecer una relación terapéutica eficaz con el usuario.  | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Informar y educar a los pacientes   | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Participar en exámenes y tratamientos y, en algunos casos los lleva a cabo.   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Utilizar los conceptos teóricos y el conocimiento de los cuidados de enfermería como base para la toma de decisiones en la práctica enfermera en situaciones de urgencias y emergencias y catástrofes | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Realizar con destreza y seguridad los medios terapéuticos y de apoyo al diagnóstico que se caracterizan por su tecnología simple.   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Realizar exámenes y tratamientos y llevarlos a cabo.  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Realizar con destreza y seguridad las intervenciones terapéuticas y de apoyo al diagnóstico que se caracterizan por su tecnología simple y compleja.  | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| Realizar, con la colaboración con el personal de la guardia, en la atención a enfermos críticos o en las que se requiera reanimación.   | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 |

|  |                       |             |                     |             |                       |             |                          |             |                     |             |
|--|-----------------------|-------------|---------------------|-------------|-----------------------|-------------|--------------------------|-------------|---------------------|-------------|
| Gestionar los recursos asistenciales con criterios de eficiencia y calidad   | 3                     | 1           | 3                   | 1           | 2                     | 2           | 1                        | 3           | 1                   | 3           |
| Establecer una relación terapéutica eficaz con los usuarios para facilitarles el afrontamiento adecuado de las situaciones que padezcan.   | 3                     | 1           | 3                   | 1           | 2                     | 2           | 1                        | 3           | 1                   | 3           |
| Diagnosticar, tratar y evaluar de forma eficaz y rápida las respuestas humanas que se generan ante los problemas de salud reales y/o potenciales que amenazan la vida o no permiten vivirla con dignidad.                        | 3                     | 1           | 3                   | 1           | 2                     | 2           | 1                        | 3           | 1                   | 3           |
| Prestar atención integral a la persona para resolver individualmente o como miembros de un equipo multidisciplinar, los problemas de salud que le afecten en cualquier estadio de la vida con criterios de eficiencia y calidad. | 3                     | 1           | 3                   | 1           | 2                     | 2           | 1                        | 3           | 1                   | 3           |
| Proporcionar educación sanitaria a los usuarios para que adquieran conocimientos de prevención de riesgos y adquieran hábitos de vida saludables.  | 3                     | 1           | 3                   | 1           | 2                     | 2           | 1                        | 3           | 1                   | 3           |
| Elaborar y aplicar medidas para mejorar la salud y prevenir la aparición de problemas de salud en los individuos, en las familias y comunidades.   | 3                     | 1           | 3                   | 1           | 2                     | 2           | 1                        | 3           | 1                   | 3           |
| Formular, implementar y evaluar los estándares, guías de acción y protocolos específicos para garantizar la seguridad del paciente y el entorno para prevenir posibles complicaciones.   | 3                     | 1           | 3                   | 1           | 2                     | 2           | 1                        | 3           | 1                   | 3           |
| Adoptar actitudes concordantes, en la toma de decisiones éticas y en su aplicación, con el Código Deontológico de la Enfermería.   | 3                     | 1           | 3                   | 1           | 2                     | 2           | 1                        | 3           | 1                   | 3           |
| Planificar el trabajo, trabajar en grupo y colaborar con otras categorías en los dispositivos de actuación de emergencias  | 3                     | 1           | 3                   | 1           | 2                     | 2           | 1                        | 3           | 1                   | 3           |
| <b>Competencias/ tareas</b>  | <b>R1</b>             |             |                     |             | <b>R2</b>             |             |                          |             |                     |             |
|  | <b>Etapla inicial</b> |             | <b>Etapla final</b> |             | <b>Etapla inicial</b> |             | <b>Etapla intermedia</b> |             | <b>Etapla final</b> |             |
| <b>7.4.3. Guardias en Unidades móviles del Servicio de Emergencias Sanitarias (SES)</b>  | <b>Sup</b>            | <b>Resp</b> | <b>Sup</b>          | <b>Resp</b> | <b>Sup</b>            | <b>Resp</b> | <b>Sup</b>               | <b>Resp</b> | <b>Sup</b>          | <b>Resp</b> |
| Manejar eficazmente los recursos de soporte vital y las técnicas de atención en la urgencia en el ámbito comunitario   | 3                     | 1           | 3                   | 1           | 2                     | 2           | 1                        | 3           | 1                   | 3           |
| Garantizar la seguridad del paciente y el entorno para prevenir posibles complicaciones derivadas de la situación de urgencias en el ámbito comunitario  | 3                     | 1           | 2                   | 2           | 1                     | 3           | 1                        | 3           | 1                   | 3           |
| Identificar los recursos disponibles ante situaciones de emergencia, su organización y responsabilidades   | 3                     | 1           | 3                   | 1           | 2                     | 2           | 1                        | 3           | 1                   | 3           |
| Colaborar en los dispositivos de actuación ante emergencias y catástrofes  | 3                     | 1           | 3                   | 1           | 2                     | 2           | 1                        | 3           | 1                   | 3           |
| Conocer las bases de la organización de los Servicios de Emergencias Sanitarias. SES   | 3                     | 1           | 2                   | 2           | 1                     | 3           | 1                        | 3           | 1                   | 3           |
| Conocer los modelos organizativos y operativos de la relación entre personal médico, de enfermería y   | 3                     | 1           | 2                   | 2           | 1                     | 3           | 1                        | 3           | 1                   | 3           |

|  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| técnicos de emergencia   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Conocer los modelos organizativos y operativos de la relación entre los SES y otros servicios de seguridad o emergencias (policía, bomberos...) en los casos de actuación conjunta | <b>3</b> | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>2</b> | <b>1</b> | <b>3</b> | <b>1</b> | <b>3</b> | <b>1</b> | <b>3</b> |
| Actuar individualmente y/o en equipo ante situaciones de urgencia  | <b>3</b> | <b>1</b> | <b>3</b> | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>2</b> | <b>1</b> | <b>3</b> | <b>1</b> | <b>3</b> |
| Colaborar en la prevención e intervención en situaciones de emergencias y catástrofes.   | <b>3</b> | <b>1</b> | <b>3</b> | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>2</b> | <b>1</b> | <b>3</b> | <b>1</b> | <b>3</b> |

## 8. CLÁUSULA DE SALVAGUARDA

Si el colaborador docente considera que el residente, en cualquiera de los años de formación, no reúne la capacitación necesaria para asumir este nivel de responsabilidad, deberá ponerlo en conocimiento del Tutor/a del residente, quién lo comunicará así mismo al Jefe de Estudios y al Jefe de Servicio sin esperar al período de evaluación anual, por las posibles implicaciones. Una vez analizadas las circunstancias, se podrían denegar este nivel de responsabilidad o retrasarlo en el tiempo hasta que el residente esté capacitado.

Para facilitar la corrección de dicha carencia formativa y para la correcta adquisición de las competencias necesarias se pondrán los medios docentes necesarios.

## 9. SEGUIMIENTO Y REVISIÓN DE ESTE PROTOCOLO DE ACTUACIÓN

La comisión de docencia establece este protocolo de actuación que asegura, al menos:

- Que la supervisión de residentes de primer año es de presencia física y llevada cabo por profesionales que prestan servicios en los distintos dispositivos del centro o unidad por los que el residente está rotando. Esta supervisión incluye que dichos especialistas deben visar por escrito los ingresos, altas y resto de documentos relativos a las actividades asistenciales en los que intervengan los residentes de primer año.
- Que el grado de supervisión de los residentes es decreciente a partir del segundo año de residencia, garantizando que esta disminución de la supervisión se realiza de forma progresiva.
- Que están consensuados con los órganos de dirección del centro y responsables de las unidades asistenciales.
- Que han sido difundidos y son conocidos por los profesionales del centro.
- Que han sido difundidos y son conocidos por los residentes.

El seguimiento del cumplimiento de estas normas se llevará a cabo por los representantes de los implicados (residentes, tutores, responsables de la unidad docente), y más directamente por el Jefe de Estudios de la Comisión de Docencia de la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Castellón.

La evaluación, y modificación en su caso, de estas normas deberá hacerse de manera consensuada en el momento que, a requerimiento de cualquiera de las partes implicadas, se considere oportuno.

## 10. PROTOCOLO DE SUPERVISIÓN Y PRESCRIPCIÓN FARMACÉUTICA DEL RESIDENTE EN LA ATENCIÓN DE URGENCIAS.

MARCO LEGAL Y NORMATIVO

Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias.

Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, 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 SCR/581/2008, de 22 de febrero por la que se publica el Acuerdo de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud, por el que se fijan criterios generales relativos a la composición y funciones de las Comisiones de Docencia, a la figura del Jefe de Estudios de Formación Especializada y al nombramiento del Tutor.

Resolución del Director Gerente de la Agencia Valenciana de Salud, de 1 de marzo de 2010, de Instrucciones complementarias de la resolución del 13 de enero de 2010 por el que se establecen nuevas condiciones en la prescripción, planificación y entrega de recetas médicas oficiales de la Conselleria de Sanitat.

Resolución de 1 de julio de 2013, del Secretario Autonómico para la Agencia Valenciana de Salud, de actualización de las condiciones de prescripción y utilización de recetas médicas oficiales en la atención de urgencias y por los médicos internos residentes

#### CONSIDERACIONES PREVIAS:

1. Que la función de tutela de las Unidades Docentes (UDD) de los médicos internos residentes (MIR) durante su labor asistencial, incluyendo su primer año de formación, ha producido que el sistema de formación MIR se haya caracterizado por ser un excelente sistema de formación de especialistas.

2. Que el artículo 15 del RD 183/2008, referente a la responsabilidad progresiva del residente, resalta que los residentes durante su primer año de formación adquieren conocimientos y habilidades que les permiten adquirir progresivamente determinado grado de autonomía en el manejo de problemas clínicos sencillos.

3. Que la progresiva adquisición de responsabilidad y autonomía en la formación MIR también incluye los primeros meses de formación, por lo que las UDD han venido adoptando normas y recomendaciones específicas en cada circunstancia, que han asegurado un buen control del aprendizaje de los médicos residentes, en este primer año de formación. Ello ha permitido la adquisición de niveles de autonomía diferentes para cada tipo de actividad, y en diferentes plazos de tiempo, a lo largo de los primeros meses de formación. Por tanto, establecer un límite de doce meses para la independencia en la toma de decisiones sobre las altas de problemas clínicos sencillos, no permite la flexibilidad deseable para adaptar la idea de "responsabilidad progresiva" a la realidad asistencial en esta importante área.

4. De la resolución, en su momento, del Director Gerente de la Agencia Valenciana de Salud sobre nuevas condiciones en la prescripción, planificación y entrega de recetas médicas oficiales, se desprende que, "conforme el MIR es evaluado y se comprueba su capacidad para ir realizando de forma progresiva las tareas propias de su especialidad, la intervención tutorial previa disminuye, al hacerse innecesaria, por reiterativa, su consulta". En la misma resolución en el punto 3 de la instrucción segunda, refiere que "...las Comisiones de Docencia elaborarán un protocolo escrito de actuación para graduar

la supervisión de las actividades que lleven a cabo los residentes en el área de urgencias, en especial, la prescripción de tratamientos de productos farmacéuticos en el primer año de residencia, observando que, los MIR tienen la capacidad legal de ejercer la actividad médica no especializada por la que pueden prescribir productos farmacéuticos con cargo a la sanidad pública en el ejercicio de su actividad profesional”.

Por todo ello la Comisión de Docencia de la UDMAFiC de Castellón, en virtud de las funciones que le otorga la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de integrar las actividades formativas de los residentes con la actividad asistencial y ordinaria, con la asesoría de facultativos de diferentes ámbitos, con especial actividad en el área de Atención de urgencias, así como de los Órganos Directivos, y entendiendo que es ésta un área asistencial en la que la tutela de los residentes reviste especial importancia, ha deliberado y elaborado las siguientes consideraciones y conclusiones.

#### CONCLUSIONES:

1. Que en la atención de urgencias hospitalarias los facultativos responsables de la asistencia mantengan el habitual buen nivel de tutela, directa o indirecta, sobre sus residentes.

2. Que los médicos residentes con actividad asistencial en el área de urgencias deben estar tutelados por el personal facultativo que se encuentre designado para la asistencia en esta sensible área de actividad. Dicha tutela se atenderá a los principios de aprendizaje a través del ejercicio de la actividad médica, con progresiva responsabilidad y autonomía del residente.

3. En todos los casos, cada residente de primer año, al iniciar la jornada de guardia, conocerá quién será su tutor durante la misma. De igual modo, los facultativos responsables de la asistencia en el área de urgencias, conocerán la identidad de los residentes a su cargo. Todos los residentes deben saber quién es el jefe de la guardia y el listado de facultativos de guardia para ser consultados. Todos los días se colgará en el tablón de urgencias la lista con los residentes y sus tutores. El resto de residentes tendrán como tutor al responsable de cada área de urgencias. En ginecología y obstetricia, pediatría y traumatología los responsables serán los facultativos de guardia de cada especialidad.

4. En relación con el punto anterior, los residentes salientes de guardia, comunicarán al Tutor de Residentes en el área de Urgencias y, en su ausencia, al Jefe del Servicio de Urgencias, qué adjuntos tuvieron asignados como tutores. Al final de cada mes, se enviará dicha relación a la Comisión de Docencia.

5. La disponibilidad de los facultativos para ser consultados por los médicos residentes será total, sin que los requerimientos de éstos sobre aquellos pueda ser objeto de recriminación. Las quejas que puedan producirse a este respecto deberán ser canalizadas a través de los tutores del residente. Las demoras a los requerimientos de los residentes serán responsabilidad del facultativo consultado, y el Jefe de Guardia podrá exigir diligencia en la respuesta por parte de los facultativos requeridos por los residentes.

En el caso concreto de los residentes de primer año, atendiendo a la disposición transitoria primera del RD 183/2008 de 8 de febrero, por la que las Comunidades Autónomas deben dictar las disposiciones de desarrollo, entre otros, del artículo 15.5 del mencionado RD, y en virtud de la Resolución sobre prescripción farmacéutica del Director Gerente de la Agencia Valenciana de Salud, se establece lo siguiente:

Con carácter general,

1. El MIR de primer año atenderá a los pacientes que se le presenten, realizando las oportunas anamnesis y exploración clínica, y proponiendo un plan de actuación para el paciente. Será su responsabilidad conocer el grado de independencia que pueda alcanzar a lo largo del primer año de residencia en lo que a estas atribuciones se refiere.
2. El residente de primer año informará al enfermo y a los familiares a su llegada, trasmitiéndoles una primera impresión y comentando brevemente lo que se va a realizar.
3. La solicitud de determinadas exploraciones complementarias, particularmente ecografías, tomografías computarizadas y resonancia nuclear magnética, deberán haber sido consultadas y acordadas con otros facultativos que prestan asistencia en el área de urgencias, residentes de nivel superior o adjuntos.

Además:

- Durante todo el primer año de residencia, como establece el artículo 15.3 del RD 183/2008 de 8 de febrero, la supervisión será de presencia física y se visarán, por escrito por parte de los facultativos responsables del Servicio de Urgencias en cada momento, los documentos relativos a ingresos hospitalarios, partes de lesiones o altas a domicilio.
- Durante este primer año de residencia sólo podrán prescribir productos farmacéuticos (receta electrónica), con cargo a la sanidad pública, aquellos residentes que acrediten al menos un año de formación en actividad asistencial de urgencias dentro del plan de formación de otra especialidad, entendiéndose que dichos productos farmacéuticos serán los que aparecen en la prescripción del documento de alta hospitalaria, el cual habrá sido visado por escrito y, por tanto, supervisado por el responsable del residente en el área de Urgencias. Esta acreditación se deberá refrendar por la Comisión de Docencia.

Teniendo en cuenta las diferencias entre residentes en la adquisición progresiva de responsabilidades y autonomía, los facultativos del área de urgencias implementarán medidas de tutelaje individualizado que tengan en cuenta las circunstancias personales de cada residente, en cada caso concreto. En el caso que se considere necesario, dichas medidas podrán ser consensuadas con el Tutor responsable del residente.

#### ÁMBITO DE APLICACIÓN:

El presente documento es aplicable a todos los residentes de esta UD durante su labor asistencial en el área de Urgencias. En el resto de áreas y dispositivos asumiendo que se trata de una asistencia médica especializada, queda vigente el protocolo de supervisión de los residentes en el ámbito correspondiente. El presente documento afectará tanto a aquellos residentes que hayan obtenido una plaza en esta Unidad Docente así como a

aquellos que habiendo obtenido plaza en otra Unidad Docente se encuentren realizando su actividad profesional, debidamente autorizada, en aquella . Asimismo, el documento se refiere a las actividades asistenciales que los residentes pertenecientes a nuestra UD realicen en todos los centros y unidades de este ámbito sanitario.

## 11. GLOSARIO. DEFINICIONES PARA COMPRENDER EL PROCESO.

**CENTRO DOCENTE O UNIDAD DOCENTE:** Conjunto de recursos personales y materiales pertenecientes a dispositivos asistenciales (hospital, agrupación de hospitales, centros de salud, agrupaciones territoriales de recursos sanitarios), docentes, de investigación o cualquier otro carácter que cuenten con acreditación para la formación de especialistas en ciencias de la salud, según lo indicado en el RD 183/2008.

**CENTRO DOCENTE HOSPITALARIO:** Conjunto de recursos personales y materiales hospitalarios (hospital o conjunto de hospitales), agrupación funcional de unidades docentes hospitalarias o agrupación territorial de recursos sanitarios asociados a especialidades hospitalarias que cuenten con acreditación para la formación de especialistas en ciencias de la salud.

**COLABORADOR DOCENTE:** es el profesional de ámbito sanitario, preferentemente especialista, cuya principal misión es colaborar activamente en la organización y/o impartición clínica de los programas formativos de la especialidad, supervisar, controlar y registrar las actividades formativas que los residentes realizan en su unidad/dispositivo durante las rotaciones o estancias formativas de éstos últimos y apoyar al tutor del residente en las labores de tutoría que tiene asignadas.

**COMISIÓN DE DOCENCIA:** Órgano colegiado de los Centros o Unidades Docentes acreditados para la formación de especialistas, con la misión de:

- organizar la formación,
- supervisar su aplicación práctica y controlar el cumplimiento de los objetivos que se especifican en los programas formativos de cada especialidad
- facilitar la integración de las actividades formativas de los residentes con la actividad asistencial y ordinaria del centro, planificando su actividad profesional conjuntamente con los órganos de dirección de este.

**DISPOSITIVO DOCENTE ASOCIADO:** Hospitales, Centros de Salud, Hospitales de Día, Servicios de Urgencias y Emergencias, etc. que forman parte de una Unidad Docente acreditada para la FSE (Formación Sanitaria Especializada) y que se requieren para completar el programa formativo oficial de la especialidad de que se trate. El dispositivo docente asociado tiene una titularidad distinta a la de la Unidad Docente Acreditada. Y deben cumplir los siguientes aspectos: - Tener una Entidad Titular distinta a la del Centro Docente o Unidad. - Suscribir un acuerdo o convenio de colaboración para la Formación Sanitaria Especializada con el centro o UD acreditada. - Cumplir los requisitos de acreditación correspondientes al ámbito de formación en el que participen. El cumplimiento de los requisitos de acreditación mínimos para una especialidad no puede



demostrarse a través de varios dispositivos (ej. no pueden sumarse el número de camas para alcanzar el número mínimo requerido). - Garantizar el cumplimiento del PGCD del centro o unidad.

**DISPOSITIVO DOCENTE DE REFERENCIA:** Centro o unidad que por su prestigio o especificidad de sus funciones asistenciales, docentes o investigadoras, suponga un interés añadido para la formación de los especialistas en Ciencias de la Salud de una determinada especialidad. La acreditación de una unidad de referencia puede solicitarse para un ámbito comunitario o nacional y su carácter es excepcional.

**ESPECIALISTA EN FORMACIÓN (RESIDENTE):** Profesional en proceso de aprendizaje de una especialidad sanitaria mediante el sistema oficial de residencia

**GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO (GIFT):** Adaptación del programa oficial de una especialidad a una unidad docente, siendo de aplicación a todos los residentes que se forman en la misma, sin perjuicio de su adaptación como plan individual a cada uno 4 Revisado julio de 2015 de ellos. Debe ser aprobado por la Comisión de Docencia y elaborado por el tutor o tutores de la especialidad.

Incluirá: - Objetivos generales y específicos.

- Competencias a adquirir por año de residencia y rotación/estancia formativa, incluida su duración.

- Cronograma de rotaciones/estancias formativas
- Programa de formación teórica, si está establecido en el POE
- Programación de atención continuada/ guardias
- Programación de las sesiones clínicas y bibliográficas en las que participará el residente
- Oferta de actividades de investigación para los residentes Puede consultar modelos de

GIFT en la web de acreditación.

**JEFE DE ESTUDIOS:** Responsable de la dirección de las actividades de planificación, organización, gestión y supervisión de la FSE. Preside la comisión de docencia y los comités de evaluación de cada especialidad. Esta figura es responsable de coordinar y comunicar la información relativa a las actividades laborales y formativas de los residentes con la dirección del centro docente, los responsables de los dispositivos en los que se imparta la formación y la Comisión de Docencia.

**LIBRO DEL ESPECIALISTA EN FORMACIÓN O LIBRO DEL RESIDENTE:** Es el instrumento en el que se registran las actividades que realiza cada residente durante su período formativo (datos cualitativos y cuantitativos). Por tanto es la herramienta que sirve de soporte para el seguimiento y la supervisión por el tutor de la adquisición de las competencias del residente, ya que recoge las evidencias del proceso de aprendizaje del residente

**PROGRAMA OFICIAL DE LA ESPECIALIDAD (POE):** elaborados por la CNE y aprobados por Orden Ministerial, especifican los objetivos cualitativos y cuantitativos y las competencias profesionales que debe cumplir el especialista en formación a lo largo de cada uno de los años de residencia.

**PROTOCOLO DE SUPERVISIÓN:** Documento/s que recoge/n las políticas y procedimientos establecidos por la CD para graduar la supervisión de las actividades que lleven a cabo los

residentes en áreas asistenciales significativas. El protocolo es único para cada especialidad. Deberán estar ratificados por la Entidad Titular del centro o UD. Estos protocolos deben ser conocidos por todos los profesionales implicados en la asistencia.

Contenido mínimo para cada especialidad:

1. Niveles de supervisión, establecidos por la Comisión de Docencia y comunes a todas las especialidades del centro o unidad docente.
2. La graduación de la supervisión de las actividades asistenciales especialmente significativas en las que participa el residente.
3. Garantizar la supervisión de presencia física del residente de primer año
4. En todos los casos el protocolo de supervisión incluirá la actuación en Urgencias.
5. Deben identificarse si existen áreas especialmente significativas de cada especialidad para las que deban establecerse criterios específicos de supervisión
6. Garantizarán la supervisión de los residentes por los profesionales de plantilla.

**TUTOR:** Profesional especialista en servicio activo que, acreditado como tal conforme al procedimiento establecido en la correspondiente comunidad autónoma tiene la 6 Revisado julio de 2015 misión de planificar y colaborar activamente en el aprendizaje de los conocimientos, habilidades y actitudes del residente a fin de garantizar el cumplimiento del programa formativo de la especialidad de que se trate. El tutor que será especialista en activo en el centro o unidad docente, será el mismo durante el período formativo y tendrá asignados, hasta un máximo de cinco residentes. El tutor debe contar con el nombramiento como tal de la Entidad Titular de acuerdo con el procedimiento establecido en la Comisión de Docencia, así como, el periodo de vigencia del mismo.

**UNIDAD DOCENTE (UD):** Conjunto de recursos personales y materiales, pertenecientes a dispositivos asistenciales, docentes, de investigación o de cualquier otro carácter, necesarios para impartir la formación en una especialidad en Ciencias de la Salud, de acuerdo con lo establecido en el correspondiente POE. Las unidades docentes cumplirán los requisitos generales de acreditación establecidos para los centros docentes donde se ubiquen y los requisitos específicos de cada especialidad. Si las unidades docentes requieren de uno o varios dispositivos docentes asociados para poder formar a los residentes, cada uno de estos dispositivos deberá cumplir los requisitos de acreditación correspondientes al área o ámbito de formación en el que participen. El cumplimiento de los requisitos de acreditación mínimos no puede demostrarse a través de varios dispositivos (ej. no pueden sumarse el número de camas para alcanzar el número mínimo requerido).

**UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL (UDM):** Unidad Docente en la que se formarán especialistas en Ciencias de la salud que, aún requiriendo para su acceso distinta titulación universitaria, inciden en campos asistenciales afines. Estas unidades cumplirán los requisitos comunes y específicos de las especialidades que se formen en las mismas. Las CCAA adscribirán las UDM a las Comisiones de Docencia, de centro o de unidad, en función de sus características, del número de residentes que se formen en ellas y del ámbito asistencial donde se realice mayoritariamente la formación.

## 12. BIBLIOGRAFÍA.

1. Ley 44/ 2003, de 21 de noviembre , de ordenación de las profesiones sanitarias.
2. 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. BOE nº 204 del 7 de octubre 2007.
3. Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, 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. BOE nº 45 de 21 febrero 2008.
4. Orden SCO/1198/2005, de 3 de marzo, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria. BOE nº 105, de 3 de mayo 2005.
5. Resolución del Director Gerente de la Agencia Valenciana de la Salud, de 1 de marzo del 2010 de Instrucciones complementarias de la resolución del 13 de enero del 2010 por la que se establecen las nuevas condiciones en la prescripción, planificación y entrega de recetas oficiales de la Consellería de Sanitat.
6. Resolución de 1 de julio de 2013, del Secretario Autonómico para la Agencia Valenciana de Salud, de actualización de las condiciones de prescripción y utilización de recetas médicas oficiales en atención de urgencias y por los médicos internos residentes.
7. Fernández Pardo J, Esteban Ruiz ME. Protocolos de Supervisión de Residentes. Comisión de Docencia del Hospital General Universitario Reina Sofía de Murcia. Murcia: Área de salud VII Murcia Este; 2016
8. Borrell Carrió, F. Previsión de esfuerzo. Aten Primaria.2007;39:569-71.
9. Borrel F, Páez C, Suñol R, Orego N, Gil N, Martí M. Errores clínicos y eventos adversos: percepción de los médicos de atención primaria. Aten Primaria.2006;38:25-32