



ITINERARIO FORMATIVO ENFERMERIA FAMILIAR Y COMUNITARIA



CAPSBE

Unitat Docent Multiprofessional d'Atenció
Familiar i Comunitària **Clínic-Maternitat**



DOCUMENTO	IF-01_Vo1	
REDACTADO	REVISADO	APROBADO
M ^a Carme Alvira Pres. Subc Inf. Mireia López-Pres. Subc. Inf (entrante) Cristina Colungo- tutora Montse Serrato -tutora Rocio Rodriguez- tutora Glòria Ballart-secretaria	Miembros de la Comisión de Docència	COMISIÓN DE DOCENCIA 27/02/2020
Periodicidad de revisión del itinerario formativo	anual	

HISTORICO DEL DOCUMENTO: IF-01					
Nº Versión	Fecha aprov.	Nº revisión	Fecha nueva revisión	¿Cambio de versión? Si/no	Próxima fecha de revisión
01	29/03/22	2.0	03/2022	No	04/2023
01	1/02/2023	3.0		No	02/2024
01	1/03/2024	4.0		No	03/2025



INDEX

1.-PRESENTACIÓN	2
1.1 Consorci Atenció Primària de Salut Barcelona Esquerra	2
1.2 Centros Docentes y Dispositivos Asociados.....	4
2.-OBJECTIVOS GENERALES Y COMPETENCIAS PRSSIONALES A ADQUIRIR.....	5
4.- CONTENIDO TEÓRICO A APRENDER SEGÚN POE.....	25
5.- GUARDIAS.....	34
6.- CURSOS	35
6.1.- Cursos teóricos comunes para residentes de enfermería familiar y comunitaria.	35
7.- SESIONES	36
8.- SISTEMA DE EVALUACIÓN SUMATIVA	36
9.- CERCADORES BIBLIOGRAFICOS	39
10- INVESTIGACIÓN.....	40
10.1 Actividad de Investigación.....	40
10.2.- Beca fin de residencia	41
10.3 Programa de Doctorado y Tesis doctorales	42

1.-PRESENTACIÓN

1.1 Consorci Atenció Primària de Salut Barcelona Esquerra

La Unidad Docente Clínic-Maternitat se formó en el año 1997 y los primeros residentes se incorporaron en el mes de junio del 1998.

En el año 2010 la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria Clínic-Maternitat se transformó en una Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria. Se creó una subcomisión de enfermería que coordinara la formación de los residentes de enfermería.

Desde mayo de 2011 residentes de enfermería y medicina de atención familiar y comunitaria conviven en nuestros centros y colaboran en el enriquecimiento de todos los profesionales.

Está constituida por tres Centros de Asistencia Primaria (CAP): CAP Casanova, CAP Comte Borrell y CAP Les Corts que constituyen el Consorcio de Atención Primaria de Salud de Barcelona Izquierda -CAPSBE, y el Hospital Clínic de Barcelona como Centro Hospitalario Docente.

La estructura y funcionamiento de la UDMAFYC Clínic-Maternitat sigue las normas del programa formativo de la Comisión Nacional de la Especialidad



La Atención Familiar y comunitaria es una especialidad que proporciona atención sanitaria continuada integral al individuo y a la familia. Atendiendo a los individuos en el contexto familiar, social y cultural que condiciona su bienestar y aporta factores de riesgo a enfermar y factores protectores de su salud.



1.2 Centros Docentes y Dispositivos Asociados

CENTROS ATENCIÓN PRIMARIA	
CAP Casanova	C/Rosselló, 161 planta 0 i planta 1 08036 Barcelona
CAP Comte Borrell	C/ Comte Borrell, 305 08029 Barcelona
CAP Les Corts	C/ Mejía Lequerica, s/n 08028 Barcelona
DISPOSITIVO HOSPITALARIO PRINCIPAL	
Hospital Clínic	Sede Villarroel: C/ Villarroel, 170-08015 Barcelona
	Sede Maternitat: C/ Sabino d'Arana, 1-08028 Barcelona
	Sede Plató: C/ de Plató, 21 08006 Barcelona
OTROS DISPOSITIVOS DOCENTES	
Hospital Sant Joan de Déu	Paseo de Sant Joan de Déu, 2 08950 Esplugues de Llobregat
Programa de Atención Domiciliaria y Equipos de Soporte (PADES)	MUTUAM: C/ Diputació, 337-08009 Barcelona
Centros Rurales de la Unitat Docent	Consultorio Aguilar de Segarra/Rajadell/Fonollosa/Fals i Canet de Fals
	Consultorio de Castellgalí
	Consultorio de Bagà
	Consultorio de Vallbona d'Anoia
	Consultorio de Gurb
	Consultorio d'Olost de Lluçanès
Instituto Catalan d'e Evaluaciones Medicas de Cataluña (ICAM)	Parc Sanitari Pere Virgili - Edifici Puigmal . Av. de Vallcarca, 169-205
(ASSIR) Atención a la Salud Sexual y Reproductiva Barcelona Izquierda (CAP Manso /CAP Numància)	C/ Manso, 19 – 08015 Barcelona
	C/ Numància, 23 – 08029 Barcelona
Centre d'Atenció Pediàtrica Integrada Barcelona Esquerra (CAPIBE)	C/Numància, 7-11 – 08029 Barcelona
Centro de Urgencias Atención Primaria - CUAP Manso	C/Manso, 19 – 08015 Barcelona
Centro de Salud Mental Les Corts	C/de Numància, 95-99, local 2, 08029 Barcelona
Sistema de Emergencias Medicas (SEM)	C/Pablo Iglesias, 101-115-08908 L'Hospitalet de Llobregat
Agencia de Salud Publica de Barcelona	PI/ Lesseps 1-08023 Barcelona



2.-OBJETIVOS GENERALES Y COMPETENCIAS

El objetivo es formar enfermeras de Atención familiar y comunitaria que sean expertos / as en los procesos de salud y enfermedad propios de la Atención Primaria y por este motivo tienen que tener una formación clínica con conocimientos y habilidades suficientes en el ámbito de la enfermería familiar y comunitaria, este aprendizaje debe ser de manera progresiva, cada Unidad Docente adaptará el contenido del programa de formación teórico de la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria en el ámbito de la Atención Primaria diseñado por la Comisión Nacional.

OBJETIVOS GENERALES:

El objetivo general es ser competente en las 5 áreas principales:

- Competencias Docentes (comunicación, razonamiento clínico, gestión de la atención a nivel de usuarios, familias, estudiantes u otros profesionales)
- Competencias relacionadas con la Atención al Individuo
- Competencias relacionadas con la Atención a la Familia
- Competencias relacionadas con Salud Pública y la Atención a la Comunidad
- Competencias relacionadas con la Formación Continua y la Investigación.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Recibir y acoger y determinar el nivel de gravedad para establecer la prioridad de la atención, resolver si está en el marco de sus competencias o derivarla si tiene que ser finalizada por otro profesional.



- Detectar las necesidades físicas, psíquicas y sociales de los usuarios y familias y proporcionar los cuidados de enfermería pertinentes.
- Conocer e identificar los signos y síntoma de alarma en la patología urgente.
- Utilizar la metodología y taxonomía enfermera en: la valoración integral del individuo y su estado de salud, la identificación de problemas / diagnósticos de enfermería, las intervenciones y actividades pertinentes, así como en la evaluación de sus resultados.
- Conocer las técnicas de los diferentes cuidados de enfermería en el ámbito urgente.
- Utilizar el programa informático pertinente para el registro y consulta de la información necesaria en el abordaje del usuario como de su familia.
- Fomentar el trabajo en equipo, así como facilitar la coordinación interprofesional y internivel. Afrontar los problemas éticos y legales que se plantean en el proceso de cuidado del individuo i/o familia

3.- ITINERARIO FORMATIVO Y CRONOGRAMA DE RO

La especialidad de Atención Familiar y Comunitaria tiene una duración de 2 años (24 meses).

ITINERARIO FORMATIVO ENFERMERIA FAMILIAR Y COMUNITARIA	
R1	Rotación al CAP- 6 meses i 2 semanas - Atención a la cronicidad - Atención domiciliaria - Gestión de la demanda aguda - Pediatría - Gestión de casos - Atención Usuario (UAC) - Nutricionista - Programa de Bienestar Emocional PADES - 3 semanas - Ginecología Obstetricia - 1 mes - Urgencias adultos - 2 semanas - Urgencias triage - 1 semana - Urgencias pediátricas - 2 semanas - Endocrinología - 1 mes - Hospitalización a domicilio- 1 mes - Unidad Medicina Interna - 3 semanas - Unidad Insuficiencia Cardíaca - 1 semana
R2	- Atención Primaria - 7 meses - Residencias - Salud Laboral - 2 semanas - Preventivas - 1 mes - Salud Mental Adultos - 1 mes - Salud Mental Infanto-juvenil - 2 semanas - Urgencias extrahospitalarias - 1 mes - Unidad de heridas - 3 semanas - Enfermera de enlace - 1 semana



CAPSBE
Unitat Docent Multiprofessional d'Atenció
Familiar i Comunitària Clinic-Maternitat

Año de Residencia	Nombre de la Rotación	Duración de la rotación	Lugar de realización
EIR 1	Atención a la cronicidad Gestión de la demanda aguda Atención domiciliaria Gestora de Casos Pediatría AP Atención al Usuario (UAC) Nutricionista Programa de Bienestar emocional	6,2 meses	CAP
	Paliativos	3 semanas	PADES Barcelona
	Ginecología y Obstetricia	1 mes	ASSIR
	Urgencias de adultos (nivel 2-3)	2 semanas	Hospital Clínic
	Urgencias pediátricas	2 semanas	Hospital Sant Joan de Deu y Sede CAPIBE
	Urgencias (triaje niveles 4-5)	1 semanas	Hospital Clínic Sede Platón
	Endocrinología/RAE Diabetes y obesidad	1 mes	Hospital Clínic
	Hospitalización a domicilio	1 mes	Hospital Clínic
	Unidad Medicina interna (geriatría, HIV, HTA)	3 semanas	Hospital Clínic y Sede Platón
	Unidad Insuficiencia Cardíaca	1 semana	
	Atención Primaria	7 meses	CAP



EIR 2	Residencias		
	Salud Laboral	2 semanas	Hospital Clínic
	Epidemiologia	1 mes	Hospital Clínic
	Salud Mental	1 mes	CSMA HC i les Corts
	(adultos y infanto-juvenil)	2 semanas	CSMIJ HC i les Corts
	Urgencias extrahospitalarias	1 mes	SEM
	Unidad de heridas	3 semanas	Hospital Clínic Seu Plató y CCEE
	Enfermera de enlace	1 semana	Hospital Clínic Seu Plató

- ❖ Las vacaciones se realizan durante lo largo del año, en cualquier rotación siempre que se cumpla con el 75% de la formación.

CAP: Centro de Atención Primaria

PADES: Programa Atención Domiciliaria Equipos de Soporte

CSMA: Centro de Salud Mental Adultos

CSMIJ: Centro Salud Mental Infantil y Juvenil

SEM: Servicio de Emergencias Medicas

La Formación en Atención orientada a la comunidad es transversal a lo largo de la residencia. Los centros de la UD tienen un programa de actividad comunitaria donde puede participar el residente.

PRIMER AÑO DE RESIDENCIA

✓ Atención Primaria

Duración de la rotación:

ROTACIÓN	AÑO	DURACIÓN	(en
----------	-----	----------	-----



meses)		
Atención en la consulta Adulto y Pediatría	EIR -1	6,2
Atención en la consulta de adultos y Geriatria	EIR-2	7

Lugar de la realización: Centros de Atención Primaria.

R1: 6,2 meses en el Centro de Atención Primaria, (Atención a la cronicidad, gestión de la demanda aguda, Atención domiciliaria, Gestora de Casos, Atención Usuario (UAC), Nutricionista, Terapeuta ocupacional , Programa de Bienestar emocional i Pediatría.

R2: 7 meses en el Centro de Atención Primaria, (Atención a la cronicidad, gestión de la demanda aguda, técnicas (MAPA, espirometrías, retinográficas, alergias...), i geriatría en la Unidad de Residencias.

OBJETIVOS

- Abordaje clínico y biopsicosocial del paciente, el entorno y sus problemas de salud
- Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
- Prescripción y uso adecuado del plan terapéutico
- Procedimientos técnicos inherentes a la rotación
- Manejo, seguridad y protección de la información del paciente (HC, informes, documentación)
- Fomentar los autocuidados y estilos de vida saludables.

✓ **PEDIATRIA**



Duración de la rotación: 1 mes

Lugar de realización: CAPIBE Les Corts y CAPSBE

OBJETIVOS:

- Abordaje clínico adecuado
- Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno
- Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
- Fomentar el cuidado y los estilos de vida saludables de los menores
- Procedimientos técnicos inherentes a la rotación
- Manejo adecuado de la información del paciente (HC, informes, documentación)
- Manejo y aplicación de la evidencia científica

✓ **PALIATIVOS**

Duración de la rotación: 3 semanas

Lugar de realización: PADES Barcelona

OBJETIVOS

- Abordaje biopsicosocial del paciente, entorno y sus problemas de salud
- Abordaje de las situaciones clínicas más prevalentes del área de rotación
- Use las escaleras pertinentes para la valoración de síntomas
- Prescripción y manejo adecuado de la medicación (opiáceos) en enfermedades crónicas avanzadas/final de la vida.
- Maneja las habilidades de comunicación con el paciente y la familia



- Manejo adecuado de la información (historia clínica, informes, documentación, certificados).
- Manejo del diagnóstico, la terapia del proceso de morir en el domicilio y el duelo.

✓ GINECOLOGIA

Duración de la rotación: 1 mes

Lugar de realización: ASSIR CAP Mansó/Numància

OBJETIVOS

- Conocer los protocolos y procedimientos de la unidad
- Promover la salud sexual y reproductiva (valoración y consejo sobre ETS, orientación para la planificación familiar)
- Promover la prevención y detección precoz del cáncer genital femenino y de la mama
- Conocer y saber actuar en situaciones de riesgo social: violencia de género, discapacidad, maternidad en adolescentes.
- Promover la salud de la mujer y el hombre en las etapas climáticas
- Establecer una comunicación efectiva y una buena relación terapéutica con el usuario y familia

✓ OBSTETRICIA

Duración de la rotación: 2 días de 12 h con una comadrona referente más la simulación de partos.

Lugar de realización: Hospital Clínic Seu Maternitat



OBJETIVOS

- Colaborar en la asistencia de 5 partos (se potenciará la utilización de simuladores).

✓ URGENCIAS ADULTOS

Duración de la rotación: 2 semanas

Lugar de realización: Urgencias Nivel 3-4 Hospital Clínic

OBJETIVOS

- Abordaje clínico adecuado
- Abordaje biopsicosocial del paciente y entorno
- Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
- Prescripción y uso adecuado del plan terapéutico
- Fomentar el autocuidado y estilos de vida saludables
- Procedimientos técnicos inherentes a la rotación
- Manejo adecuado de la información del paciente (HC, informes, documentación)
- Manejo y aplicación de la evidencia científica

✓ URGENCIAS ADULTOS

Duración de la rotación: 1 semana

Lugar de realización: cribaje - Hospital Clínic Sede Platón

OBJETIVOS



- Abordaje clínico adecuado
- Abordaje biopsicosocial del paciente y entorno
- Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
- Prescripción y uso adecuado del plan terapéutico
- Fomentar el autocuidado y estilos de vida saludables
- Procedimientos técnicos inherentes a la rotación
- Manejo adecuado de la información del paciente (HC, informes, documentación)
- Manejo y aplicación de la evidencia científica

✓ **URGENCIAS PEDIATRICAS**

Duración de la rotación: 2 semanas

Lugar de realización: Urgencias Hospital Sant Joan de Deu y sede CAPIBE

OBJETIVOS

- Realizar entrevista clínica y valoración integral del bebé/niño/ adolescente.
- Realizar una exploración y detección de signos y síntomas de alerta del bebé/niño/adolescente.
- Evaluar y priorizar en diferentes situaciones: Selección de pacientes según criterios gravedad.
- Conocer y utilizar los protocolos y guías clínicas actualizadas
- Colaborar con precisión y rapidez en la recepción, reanimación y estabilización del bebé/niño/adolescente en situación crítica según protocolo
- Manejo del bebé/niño/adolescente politraumatizado: Movilización e inmovilizaciones, utilizar correctamente vendajes y tizas en cuidados



- Realizar y colaborar en todo tipo de procedimientos diagnósticos no complejos.
- Realiza la evacuación de sustancias tóxicas ingeridas mediante lavado gástrico.
- Conocer la ubicación y el correcto funcionamiento del material necesario para cada procedimiento y del carro de reanimación.
- Informar al niño/adolescente y familia sobre los criterios de reconsulta.
- Registrar correctamente la información en la historia clínica.

✓ ENDOCRINOLOGIA

Duración de la rotación: 2 semanas diabetes, 1 semana obesidad i 1 semana RAE (consulta referente endocrinología de AP)

Lugar de realización: Hospital Clínic y RAE CASPBE

OBJETIVOS

- Abordaje clínico adecuado
- Abordaje biopsicosocial del paciente y entorno
- Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
- Prescripción y uso adecuado del plan terapéutico
- Fomentar el autocuidado y estilos de vida saludables
- Procedimientos técnicos inherentes a la rotación
- Manejo adecuado de la información del paciente (HC, informes, documentación)
- Manejo y aplicación de la evidencia científica

✓ HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO



Duración de la rotación: 1 mes

Lugar de realización: Unidad HTDOM Hospital Clínic

OBJETIVOS

- Fomentar el autocuidado del paciente, utilizando material educativo validado, y utilizando la mejor evidencia.
- Evaluación multidimensional del paciente y propuesta de cuidados en función de la evaluación
- Conocer las patologías más prevalentes del área de rotación
- Fomentar los autocuidados y estilos de vida saludable
- Manejo y aplicación de la evidencia científica

✓ UNIDAD DE MEDICINA INTERNA

➤ ENFERMERA DE PRACTICA AVANZADA (IPA) EN HIPERTENSIÓN (HTA)

Duración rotación: 1 semana

Lugar rotación: Hospital Clínic

OBJETIVOS:

- Conocer la dinámica de la consulta de la IPA HTA
- Saber realizar una primera visita y visita de seguimiento (Examen físico paciente, control presión arterial s/guías clínicas,)
- Conocer objetivos cifras de PA
- Realizar educación sanitaria al paciente HTA (tratamiento farmacológico y no farmacológico)



- Conocer las técnicas de MAPA y AMPA.
- Conocer las principales pruebas que se realizan en la consulta de Hipertensión (VOP, ITB, Retinografía)

➤ IPA GERIATRÍA

Duración rotación: 1 semana

Lugar rotación: Hospital Clínic y Hospital Clínic Seu Plató

OBJETIVOS:

- Conocer la dinámica de la consulta de la IPA geriatría.
- Realizar un mínimo de 2 valoraciones geriátricas integrales
- Utilizar los instrumentos de valoración en geriatría
- Identificar los síndromes geriátricos más prevalentes
- Aplicar un plan de cuidados individualizado, ofreciendo una atención centrada en la persona, familiar y/o cuidador.
- Conocer cómo se realiza la valoración de la fragilidad, utilizando las escalas específicas.
- Realizar educación sanitaria: prevención de caídas, hábitos de vida saludables, dieta, actividad física...

➤ IPA HIV

Duración rotación: 1 semana

Lugar rotación: CCEE Hospital Clínic

OBJETIVOS:



- Desarrollar una valoración integral y biopsicosocial del paciente con VIH/sida.
- Conocer, comprender y respetar la diversidad y variabilidad humana en un mundo globalizado para abordar la salud de forma holística.
- Conocer la metodología del Counselling como estrategia terapéutica que potencia la relación de ayuda y permite potenciar el apoyo psicosocial a los pacientes y disminuir la angustia y ansiedad asociados a este proceso.
- Identificar y adaptar las estrategias de prevención combinada indicadas en personas con alto riesgo de adquirir el VIH.
- Conocer la información, conocimiento y herramientas necesarias para que la persona con VIH comprenda e incorpore estrategias de prevención primaria, secundaria y terciaria con la relación con el VIH/sida.
- Conocer los pilares de tratamiento farmacológico. Transmitir la importancia de la adherencia, tanto farmacológica como el cumplimiento de las visitas programadas por una adecuada gestión del seguimiento de la patología crónica.
- Conocer los circuitos asistenciales, entre los distintos niveles asistenciales e intersectoriales, que intervienen en el proceso de salud.
- Conocer la importancia de las ONG en el cuidado de personas con VIH.

**✓ UNIDAD CARDIOVASCULAR /IPA INSUFICIENCIA CARDÍACA Y
TRANSPLANTE**

Duración rotación: 1 semana

Lugar rotación: Hospital Clínic



OBJETIVOS:

- Desarrollar una valoración integral del paciente con IC.
- Utilizar las distintas escalas para completar la valoración del paciente con IC.
- Realizar una educación para la salud basada en el autocuidado del paciente (actividad física, hábitos higiénico-dietéticos, vacunaciones, plan terapéutico...).
- Conocer los pilares de tratamiento farmacológico en el paciente con fracción de eyección reducida y comprender la titulación de estos fármacos.
- Conocer la educación a realizar en pacientes trasplantados de corazón.
- Conocer la educación a realizar en pacientes portadores de DAVI.
- Conocer/realizar cómo hacer el cuidado del drive-line y saber detectar signos síntomas de infección.

SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA

✓ UNIDAD RESIDENCIAS

Duración rotación: 2 semanas

Lugar rotación: Centro de Atención Primaria

OBJETIVOS:

- Intervenciones por el mantenimiento funcional, social y cognitivo del residente
- Coordinación de recursos sociosanitarios y gestión de la continuidad asistencial



- Garantizar la Seguridad clínica reduciendo las complicaciones evitables y sus consecuencias
- Formar parte del equipo interdisciplinar -Asistir a reuniones del equipo
- Llevar a cabo la educación sanitaria familia/cuidador (Dar respuesta presencial o telefónica)
- Atenderé a los pacientes al final de vida
- Conocer e identificar las fases del duelo

✓ **SALUT PÚBLICA/ MEDICINA PREVENTIVA Y EPIDEMIOLOGIA:**

Duración de la rotación: 1 mes

Lugar de realización: Hospital Clínic

OBJETIVOS

- Conocer los componentes básicos del diseño de un programa de vigilancia y control de las infecciones relacionadas en la atención sanitaria (IRAS)
- Conocer y aplicar los protocolos de aislamiento de los enfermos
- Elaborar un plan de obtención de muestras ambientales (aire) para estudios microbiológico.
- Conocer la seguridad de los sistemas de ventilación del bloque quirúrgico y otras áreas de riesgo (UCIS, S. Farmacia, Isótopos, S. Hematología, obras).
- Monitorización y vigilancia de las áreas de riesgo.
- Aprender la logística de conservación, manipulación y administración de las vacunas
- Conocer el procedimiento de estudios de contactos de la tuberculosis



✓ **SALUT PÚBLICA/ PREVENCIÓN RIESGOS LABORALES:**

Duración de la rotación: 2 semanas

Lugar de realización: Área Salud Laboral del Hospital Clínic

OBJETIVOS

- Identificar problemas de salud laboral reales o potenciales.
- Proporcionar una atención integral a los trabajadores
- Colaborar en el equipo multidisciplinar y en su caso, evaluar y documentar en el ámbito de sus competencias, la aptitud de los trabajadores para el desempeño de su trabajo, realizando los informes oportunos
- Detectar precozmente los factores de riesgo derivados del trabajo
- Promover la participación activa del trabajador en medidas de protección frente a los riesgos a los que están expuestos en su trabajo
- Interactuar con los distintos agentes sociales: organizaciones sindicales
- Incrementar el nivel de salud de la población trabajadora
- Realizar campañas de promoción de la salud y fomentar una cultura de salud

✓ **SALUD MENTAL (ADULTOS Y INFANTO JUVENIL)**

Duración de la rotación: 1 mes CSMA i 2 semanas CSMIJ

Lugar de realización: CSMA I CSMIJ (Hospital Clínic y Salud Mental Les Corts)



OBJETIVOS CSMIJ

- Conocer y colaborar en los programas de promoción y prevención de la Salud Mental
- Conocer y aplicar los protocolos relacionados con patologías psiquiátricas
- Conocer y colaborar en la atención de los niños / adolescentes y de las familias
- Conocer las enfermedades más prevalentes en niños y adolescentes y colaborar en el tratamiento y seguimiento de estas
- Conocer signos de alerta de las enfermedades de la salud mental en niños y adolescentes
- Identificar las diferentes patologías psiquiátricas
- Atender las primeras visitas de pacientes con trastornos mentales.

OBJETIVOS CSMA

- Conocer y colaborar en los programas de promoción y prevención de la Salud Mental
- Conocer y aplicar los protocolos relacionados con patologías psiquiátricas
- Conocer la dinámica del programa de trastorno mental severo
- Identificar las diferentes patologías psiquiátricas
- Adquirir habilidades y conocimientos para poder atender en la consulta de un paciente agresivo
- Conocer protocolo de actuación de pacientes con conducta suicida.

✓ **ENFERMERA EXPERTA EN HERIDAS CRÓNICAS / CURAS UNIDAD TRANSVERSAL**



Duración rotación: 3 semanas (2+1)

Lugar rotación: Hospital Clínic Seu Plató/COTGENA 2 Pie diabético.

OBJETIVOS:

- Analizar situaciones complejas utilizando datos científicos y la práctica reflexiva para tomar las decisiones más rigurosas y adecuadas.
- Garantizar el derecho a la atención sanitaria utilizando todos los recursos técnicos y humanos que necesite el paciente y la familia.
- Hacer eficiente la atención a las personas con heridas crónicas.
- Responsabilizarse de optimizar recursos.
- Ser las referentes de la actividad investigadora y docente en materia de heridas crónicas

✓ **ENFERMERA DE ENLACE**

Duración rotación: 1 semana

Lugar rotación: Hospital Clínic Seu Plató

OBJETIVOS:

- Identificar situaciones complejas en pacientes crónicos que precisen de seguimiento.
- Conocer e identificar los recursos disponibles en función de las necesidades de la persona.
- Realizar los procedimientos y protocolos de la Unidad correctamente.

✓ **SEM**



Duración de la rotación: 1 mes (12 guardias)

OBJETIVOS

- Identificar los factores que puedan afectar a la seguridad del paciente y/o equipo asistencial provocando eventos adversos. (Tener conciencia situacional de los potenciales riesgos, definición de roles durante la asistencia, técnicas de comunicación intraequipo y durante la transferencia del paciente, análisis posterior (debriefing))
- Valoración inicial del paciente siguiendo la metodología ABCDE
- Manejo diagnóstico y terapéutico del soporte vital avanzado (SVA)
- Manejo diagnóstico y terapéutico de las patologías tiempo dependientes (Códigos de activación: IAM, ictus, politraumatismo, SEPSIS)
- Manejo farmacológico en la sedo Analgesia e inestabilidad hemodinámica del paciente grave
- Manejo e indicaciones del material de inmovilización y movilización del paciente traumático.
- Manejo de los equipos de electromedicina de la unidad de emergencias (Monitor desfibrilador, Respirador, Electrocardiograma de 12 derivaciones) e interpretación.

✓ **ROTACIONES EXTERNAS**





El residente tiene la posibilidad de realizar una rotación externa de un mes dentro de las rotaciones optativas de EIR2, encontrará toda la información en la página web:

<http://www.udclinic-maternitat.cat/espai-del-resident/rotacions-externes.htm>

Las competencias según el BOE son generales para todas las rotaciones.

Competencias prioritarias. Orientadas:

- a) Identificar las necesidades de salud de la población y proporcionar la correcta respuesta de cuidados de los servicios de salud a los ciudadanos en cualquier ámbito (centro de atención, domicilio, escuela, lugar de trabajo...).
- b) Establecer y dirigir redes centinelas de epidemiología de los cuidados.
- c) Desarrollar indicadores de actividad y criterios de calidad de los cuidados en el ámbito familiar y comunitario.
- d) Aumentar el seguimiento y la atención longitudinal al valorar al individuo y la familia desde la perspectiva de la necesidad de cuidados, en su entorno y en todas las etapas de la vida, con especial atención a aquellos que deben ser atendidos en su domicilio.
- e) Responder eficazmente a las necesidades de la población con enfermedades crónicas prevalentes, a las situaciones de discapacidad, de riesgo de enfermar y de fragilidad.
- f) Diseñar y desarrollar estrategias de intervención y participación comunitaria, centradas en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.



- g) Garantizar la continuidad de la atención y los cuidados, mediante la gestión efectiva y la coordinación de los recursos humanos y materiales disponibles.
- h) Favorecer el funcionamiento de los equipos multiprofesionales, a través de la participación, la reflexión, el análisis y el consenso y desde el respeto a las competencias propias y del resto de especialistas y profesionales del ámbito comunitario y de la Salud Pública.
- i) Mejorar la práctica enfermera en el ámbito familiar y comunitario a través de la investigación en cuidados enfermeros y de la participación en líneas de investigación multiprofesionales

Competencias clínicas avanzadas en el ámbito familiar y comunitario

Clínica y metodología avanzada.

- a) Aplicar modelos conceptuales para la práctica de la enfermería en el ámbito de la atención familiar y comunitaria.
- b) 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.
- c) Establecer una comunicación efectiva y relación terapéutica con pacientes, familias y grupos sociales en el ámbito de la especialidad.
- d) Realizar técnicas diagnósticas y terapéuticas especialmente relacionadas con la prevención y el control de enfermedades crónicas más prevalentes.
- e) 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.



- f) 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.
- g) 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.
- h) 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.
- i) Detectar situaciones que precisen la coordinación o derivación a otros profesionales, especialistas o niveles de atención.
- j) Trabajar en equipo, en atención familiar y comunitaria.
- k) Documentar y registrar el proceso de atención utilizando las nuevas tecnologías de la información y comunicación en el ámbito de actuación de la especialidad.
- l) 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.
- m) Gestionar, liderar y desarrollar la atención familiar y comunitaria desde la perspectiva de la seguridad del paciente.
- n) Liderar, diseñar y aplicar una atención sanitaria y unos cuidados de enfermería familiar y comunitaria basados en la gestión de casos.



Competencias en la atención en la infancia.

- a) Valorar sistemáticamente, dentro del contexto familiar y comunitario, el desarrollo infantil en sus aspectos físicos, psicológicos, culturales, ambientales y sociales.
- b) Promover la salud de los niños en la familia y en la comunidad, con especial atención a la escuela.
- c) Prevenir la enfermedad de los niños en el contexto familiar y comunitario.
- d) 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.

Competencias en la atención en la adolescencia:

- a) Valorar el desarrollo del adolescente en sus aspectos biológico, psicológico y social.
- b) Promover la salud de los adolescentes en sus aspectos, biológico, psicológico y social, tanto individual como grupalmente.
- c) Prevenir la enfermedad de los adolescentes en sus aspectos, biológico, psicológico y social.
- d) Prevenir los accidentes de los adolescentes y sus secuelas.
- e) Prestar cuidados especializados al adolescente con problemas de salud en el ámbito comunitario, junto a otras especialistas y otros profesionales cuando sea preciso.
- f) Fomentar el desarrollo sexual y la identidad de género, detectando posibles dificultades.



g) Contribuir a que las familias aborden eficazmente la crisis de la adolescencia.

Competencias en la atención a la salud general en la etapa adulta.

a) 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.

b) 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.

c) Identificar y actuar en situaciones de violencia, especialmente ante la violencia de género.

d) 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.

Competencia en la atención a la salud sexual, reproductiva y de género:

a) Promover la salud sexual y reproductiva en hombres y mujeres.

b) 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.

c) 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.

- d) Promover la salud de la mujer y el hombre en sus etapas climatéricas.
- e) Potenciar la prevención y detección precoz del cáncer genital masculino y femenino y el de mama.
- f) Detectar y actuar en situaciones de violencia de género.
- g) Prevenir, detectar e intervenir en los problemas de salud de las mujeres y los hombres ligados al género en el ámbito comunitario.

Competencia en la atención a las personas ancianas:

- a) Planificar, desarrollar, ejecutar y evaluar programas de promoción de la salud de las personas ancianas en su entorno familiar y comunitario.
- b) 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.
- c) Detectar e intervenir de modo precoz sobre los problemas de salud prevalentes en los mayores en su entorno familiar y comunitario.
- d) Detectar e intervenir precozmente en situaciones de fragilidad o aislamiento social de las personas ancianas.
- e) Desarrollar programas de salud para la atención en situaciones de dependencia.
- f) Gestionar la capacitación de las personas cuidadoras familiares para la atención del anciano en el ámbito familiar.
- g) Gestionar los cuidados dirigidos a las personas cuidadoras familiares en el entorno familiar.



- h) 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.
- i) 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.
- j) Cuidar en su entorno al paciente y a su familia en el final de la vida, respetando sus decisiones.

Competencias en la atención a las familias:

- a) 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.
- b) 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.
- c) Realizar intervenciones que promuevan la salud y prevengan problemas familiares, con especial atención a las situaciones problemáticas y de crisis.
- d) Prevenir y detectar la violencia intrafamiliar.
- e) Gestionar programas comunitarios y familiares de prevención y detección de crisis y de violencia intrafamiliar.

Competencias en la atención ante urgencias, emergencias y catástrofes:

- a) Actuar individualmente y/o en equipo ante situaciones de urgencia.
- b) Colaborar en la prevención e intervención en situaciones de emergencias y catástrofes.



Competencias en la atención a la salud ante situaciones de fragilidad o riesgo socio-sanitario

- a) Fomentar la salud y la integración de grupos excluidos o en riesgo de exclusión social (inmigrantes, minorías étnicas y otros colectivos).
- b) Gestionar intervenciones ligadas a problemas de: Inmigración, minorías étnicas, discapacidad, subdesarrollo, marginación y otros.
- c) Detectar e intervenir precozmente en situaciones de fragilidad socio-sanitaria de las personas en todas las etapas vitales.

Competencias en salud pública y comunitaria

- a) Analizar la situación de salud de la comunidad y planificar y desarrollar programas de promoción de la salud comunitaria.
- b) Planificar y desarrollar programas de educación para la salud en la comunidad.
- c) Diseñar, ejecutar y evaluar programas de vigilancia epidemiológica.
- d) Fomentar y gestionar la participación comunitaria.
- e) Establecer una comunicación efectiva con instituciones, servicios comunitarios y con los diferentes niveles de atención de los servicios de salud.
- f) Planificar y desarrollar acciones sobre la salud medio ambiental.
- g) Colaborar con otros especialistas y profesionales en los programas de salud en los entornos laborales de la comunidad.
- h) Conoce el sistema de información, seguimiento y control de accidentes laborales y enfermedades profesionales.

Competencias docentes



- a) 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.
- b) Elaborar los objetivos de aprendizaje.
- c) Determinar el plan de enseñanza que mejor se adapte a las necesidades/demandas identificadas.
- d) Decidir las fórmulas pedagógicas que se han de utilizar y que mejor se adapten a cada caso concreto.
- e) Gestionar y facilitar la preparación y utilización adecuadas del material didáctico necesario para impartir la enseñanza.
- f) Gestionar la aplicación del plan de enseñanza.
- g) Evaluar la consecución del aprendizaje de las personas y de la enseñanza por las personas.
- h) Diseñar textos de divulgación: folletos, protocolos, artículos de opinión.

Competencias en gestión de cuidados y servicios en el ámbito familiar y comunitario

- a) Liderar, coordinar y dirigir los procesos de gestión clínica de cuidados. Pacientes, familias y grupos sociales en el ámbito de la especialidad.
- b) Gestionar, liderar y coordinar grupos de trabajo y el trabajo en equipo de enfermería y multidisciplinar.
- c) Gestionar, liderar y coordinar la continuidad de cuidados individuales, familiares y comunitarios y los servicios sanitarios.



d) 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.

e) Gestionar, liderar y coordinar la mejora continua de la calidad de los cuidados.

Competencias en investigación

a) Basar su práctica clínica y la de los equipos que lidera en la mejor evidencia disponible.

b) Generar conocimiento científico.

c) Difundir el conocimiento científico.

5 - GUARDIAS

RESUMEN HORAS DE GUARDIA POR AÑO DE RESIDENCIA

IR1	UCIAS	PLATO	AP	Db. CAP	TOTAL
MÁXIMOS	60	108	217	15	400
MÍNIMOS	48	96	166	10	320

IR2	PLATO	AP	CUAP	TOTAL
MÁXIMOS	48	242	160	450
MÍNIMOS	24	199	149	372

Ver normativa específica en la página web:

IIR1	Plan de Formación Transversal Conjunto
	CURS INTRODUCCIÓ A INFERMERIA DE LA ATENCIÓ FAMILIAR Y COMUNITARIA
	PASEO COMUNITARIO
	CURSO ON-LINE APOC (CAMFIC)
	CURSO RADIOPROTECCIÓN CARAM online asincrona
	CURSO DE METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN
	APRENENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS
	APRENENDIZAJE EN SIMULACIÓN-PARTOS
IIR2	COMUNICACIÓN ASISTENCIAL
	ETICA ASISTENCIAL: CONSENTIMIENTO INFORMADO Y CONFIDENCIALIDAD. ATENCION AL PROCESO DE LA MUERTE
	TALLERES HABILIDADES PRACTICAS
	APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS
	INTRODUCCIÓN A LA SALUD PÚBLICA Y ACTUACIÓN DELANTE DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA (MDOs)
	STANDARDS CUALIDAD ASISTENCIAL. INDICADORES EQA COMO HERRAMIENTAS DE CONSULTA.
	EDUCACIÓN GRUPAL Y GRUPOS PSICOEDUCATIVOS
	VIOLENCIA DE GENERO
	FORMACIÓN EN SEGURIDAD DEL PACIENTE
	CURSO VIRTUAL DE CIRCUITOS Y PROTOCOLOS DEL CUAP

6.1.- Cursos teóricos comunes para residentes de enfermería familiar y comunitaria.

Las Agencias de Salud Publica (ASPC Y de la ASPB) realizarán una presentación he impartirán en formato on-line dos cursos:

1.- Introducción a la Salud Pública



2.- Vigilancia i respuesta a emergencias de la Salud Publica: Actuación delante las Enfermedades de Declaración Obligatoria (MDO) a partir de casos prácticos (15,5h)

En formato presencial:

Las UDM impartirán la formació en Violencia de Genero y de Educación Grupal i grupos psicoeducativos para R2 y de realizarán 3 sesiones con metodología del Aprendizaje basado en problemas (ABP) por año de residencia.

7. SESIONES

Sesiones Bibliográficas de los residentes-tutor a cada centro con la colaboración de la Unidad de Investigación.

Sesiones clínicas en los CAP: Las sesiones clínicas se realizan diariamente de 14 a 15 horas, estas están organizadas por los miembros del equipo. Los residentes tienen la obligación de asistir y presentar durante sus periodos de rotación en los centros al menos 2 sesiones o casos clínicos.

8.1- Evaluación SUMATIVA Y FORMATIVA del/la residente

Las Unidades Docentes de EFyC disponen de un sistema de evaluación continua de las diferentes rotaciones de las enfermeras residentes, así como de los tutores de atención primaria y hospitalarios a través de entrevistas y hojas de evaluación.

Este sistema de evaluación continua ha progresado en los últimos años y se han añadido mecanismos de evaluación que pretenden tener también un

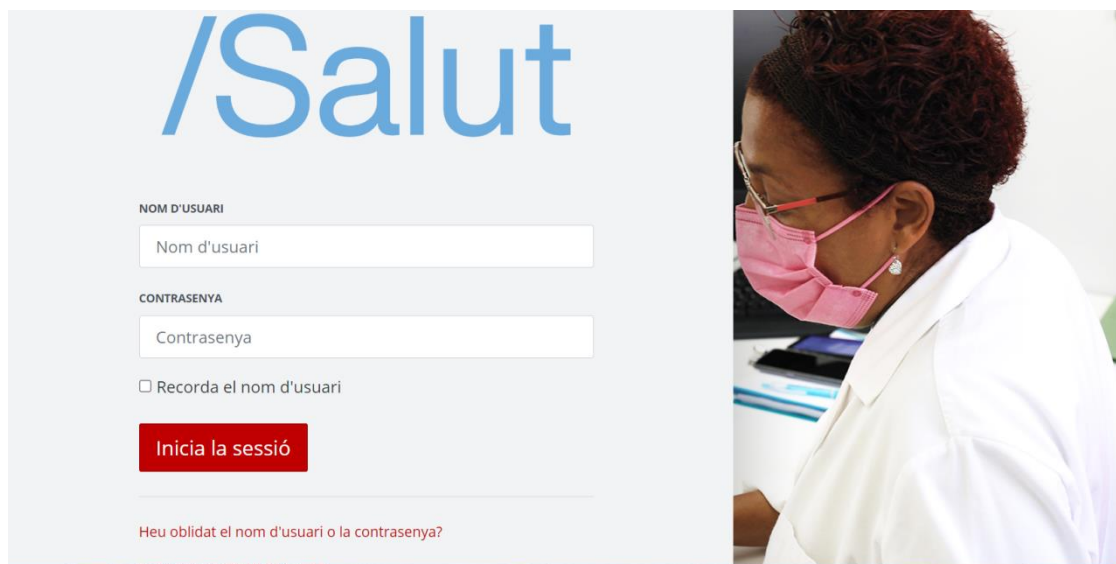
carácter formativo, y no sólo “sumativo”, introduciéndose así el concepto de evaluación o, más correctamente, cuya valoración formativa se habla en el siguiente apartado.

Actualmente las herramientas de evaluación son las siguientes:

8.2. Libro del Residente (LEF)

El Libro del Residente o del Especialista en Formación (LEF) es el instrumento que permite recoger elementos que demuestren el proceso de aprendizaje y la adquisición de competencias, y estimula el aprendizaje basado en la autorreflexión. Se trata de la técnica de recopilación, compilación, colección y repertorio de evidencias y competencias profesionales que demuestran que la persona está capacitada para su desarrollo profesional satisfactorio.

<https://formacio.salut.gencat.cat/login/index.php>

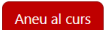


Tasques:

CURS - PORTFOLI D'INFERMERIA
PORTAFOLI IFIC UD CLINIC - MATERNITAT

Data d'inici : 27/07/23

Data de fi : No definit

Aneu al curs

COMPETÈNCIES	TASCA	BIBLIOGRAFIA
Docència	1. Sessió clínica	Bibliografia
Clínica avançada en l'àmbit familiar i comunitari	2. Observació estructurada	Bibliografia
Investigació	3. Revisió bibliogràfica / lectura crítica	Bibliografia
Clínica avançada en l'àmbit familiar i comunitari	4. Entrevista familiar	Bibliografia
Clínica avançada en l'àmbit familiar i comunitari	5. Incident crític	Bibliografia
Salut pública i comunitària	6. Intervenció comunitària	Bibliografia

El papel del tutor/a, tal y como se especifica en sus instrucciones, es tutorizar y ayudar al residente a realizar el portfolio docente. Esto comporta que respecto a las actividades debe:

- Decidir juntamente con el residente qué actividades se realizarán anualmente y consensuar un calendario de realización.
- Ayudar a realizarlas en caso necesario.
- Repasar el check-list de las competencias autocumplimentadas y las hojas de autorreflexión.
- Dar feedback de las actividades realizadas facilitando la autorreflexión del residente.

El Libro del Residente trata de desarrollar un modelo competencial de formación basado en el aprendizaje autónomo y significativo, incorporando al residente a su proceso de enseñanza – aprendizaje.

8.3 Evaluaciones que ha de realizar el residente

El residente deberá rellenar el formulario (Forms del drive) que encontrará en el Espacio residente de la web de la UD al terminar cada rotación. Cuando se acaba la rotación de atención primaria el residente deberá rellenar una hoja específica para esta rotación. Encontrará los formularios específicos en la página web.

<http://www.udclinic-maternitat.cat/>.

Esta valoración por parte del residente permite detectar las carencias formativas de las rotaciones y recoger propuestas con el fin de introducir mejoras. La evaluación del tutor tiene además valor para su reacreditación.



8.4 Evaluaciones que ha de realizar el responsable de la rotación.

El tutor responsable de cada rotación deberá cumplimentar la hoja de evaluación cuando el residente haya finalizado la rotación. Esta evaluación se realiza a través del enlace "notificación docencia" que recibirá por correo electrónico.

8.5 Evaluaciones que ha de realizar el tutor de Atención Primaria

(AP)

El tutor de AP evalúa la rotación por el centro de Atención Primaria a través del enlace "notificación docencia" que recibirá por correo electrónico al finalizar la rotación su residente.

Al final del curso académico, el tutor cumplimentará "el informe anual del tutor" en el aplicativo del Libro del Residente.

Los residentes pueden solicitar las evaluaciones de su expediente (la nota global de las rotaciones hechas).

Los expedientes son custodiados durante 5 años y durante este período se puede dar información al respecto.

9.- CERCADORES BIBLIOGRAFICOS

Todos los residentes en el Hospital Clínico tienen acceso a los recursos electrónicos del CRAI (Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación), y por tanto en la Biblioteca de la UB.

1. El Catálogo (http://cataleg.ub.edu/*spi) es la herramienta principal para localizar los recursos de información que el CRAI pone a disposición de sus usuarios.



2. El ReCercador (cra.ub.edu> Recursos de información> ReCercador +) ofrece un único punto de acceso a diferentes recursos electrónicos. El CRAI está suscrito a más de 5.700 revistas en texto completo especializadas en Medicina y Ciencias de la Salud. También se pueden consultar más de 60 bases médicas, entre las que se encuentran: PubMed, Web of Science, Scopus o Cochrane Library.

Condiciones de acceso a los recursos digitales:

Los residentes pueden acceder al texto completo de los artículos de las revistas electrónicas y en las bases de datos de pago suscritas por CRAI tanto desde los ordenadores corporativos del Hospital como desde el propio domicilio. La autenticación se realiza mediante un código y contraseña que se facilita a los residentes cuando se incorporan a la Unidad Docente.

10.1 Actividad de Investigación

La Unidad de Investigación de CAPSBE vela para que los residentes de la Unidad Docente alcancen el máximo nivel competencial en el diseño y elaboración de proyectos de investigación, lectura crítica de la literatura y redacción de artículos y comunicaciones a congresos.

Dispone de proyectos transversales con financiación. Tiene en marcha proyectos abiertos a la implicación de todos, y la voluntad de seguir construyendo el modelo profesional de excelencia donde la autonomía profesional sea el instrumento para el desarrollo de la Investigación y la Innovación, rasgos identitarios que nos diferencian.



Competencia en Investigación: aprendizaje longitudinal a lo largo de los 2 años de la residencia.

Estructura docente EIR en investigación:

- ✓ EIR1 Introducción a la investigación. Sesión 1-2 h dentro del curso
Introducción
- ✓ EIR1 Curso metodología y elaboración proyecto
- ✓ EIR2 Entrevista estructura con el director de Investigación
- ✓ EIR2 Inicio reunión tutor-residente-Referente Investigación del centro para seguimiento del Proyecto de recerca 2 meses antes de terminar evaluación del proyecto por parte del tutor dentro de la evaluación anual del tutor y por parte del referente de investigación como parte de la evaluación de final de residencia.

La singularidad de nuestra Unidad de Investigación hace que nuestra Unidad Docente sea difícilmente comparable a la de otros proveedores. Podemos afirmar que la productividad científica es una de las más importantes del Estado en cuanto a la Atención Primaria gracias a nuestra alianza con el Instituto de Investigaciones Biomédicas August Pi i Sunyer (IDIBAPS).

Dando la posibilidad de realizar una rotación optativa por la Unidad de Investigación CAPSBE.

Ofrecemos cada año a los residentes que finalizan su formación una Beca Fin Residencia MIR y una Beca Fin Residencia EIR para desarrollar un proyecto de investigación durante 1 año.

10.2.- Beca fin de residencia

Des del año 2010 y para enfermería des del 2013 CAPSBE - Unidad Docente



- Unidad de Investigación conjuntamente ofrecen la posibilidad a sus Residentes de continuar su estancia en los centros durante un año suplementario a la residencia para llevar a término un proyecto de investigación. Este proyecto está financiado con una dotación de 12.000 € y es compatible con el desarrollo de la actividad asistencial.

Podéis consultar la información en la página web:

<http://www.udclinic-maternitat.cat/i-d/beca-final-de-residencia.htm>

Disponemos de una dirección de correo electrónico específico que permite el contacto directo con los miembros de la Unidad de Investigación para recibir soporte y asesoramiento: recerca@clinic.cat

10.3 Programa de Doctorado y Tesis doctorales

Cualquier residente que quiera cursar estudios de doctorado dispone de la información en la web: [Programa de doctorat en Infermeria i Salut - Presentació - Estudis - Universitat de Barcelona](#)

o bien contactando por e-mail en la siguiente dirección:

doctorat.campusbellvitge@ub.edu

10.4 . Normativa de Investigación

podéis encontrar más información en el siguiente enlace:

http://intranet.capsbe.cat/recerca/normativa_recerca.html



Para cualquier cuestión pueden ponerse en contacto con la secretaria de la Unidad Docente:

- ✓ por mail unitat.docent@clinic.cat
- ✓ Por teléfono 932279924 (lunes, miércoles y viernes de 8 a 15)
- ✓ Por teléfono 932275400 ext. 2004 (martes / jueves de 8 a 15h)