

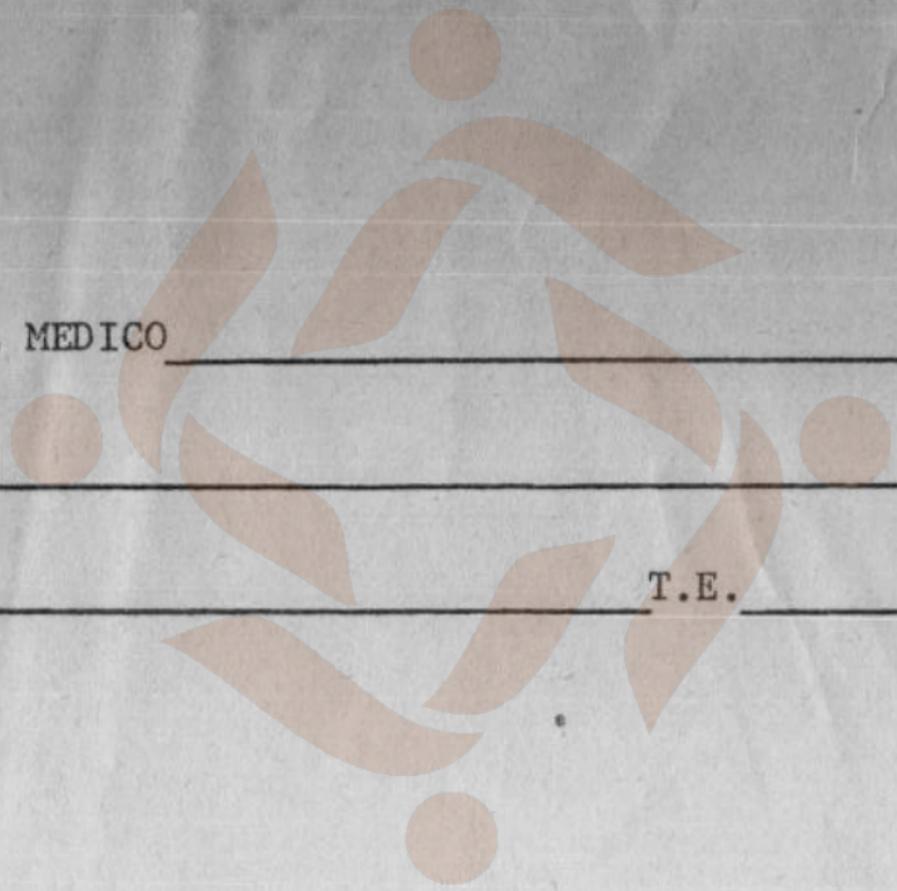
APELLIDO Y NOMBRE DEL MEDICO _____

Especialidad _____

Domicilio _____

T.E.

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús



EL MERCADO DE TRABAJO MEDICO Y LOS PROFESIONALES DE
RECIENTE GRADUACION

Fecha de la entrevista 1 _____ 2 _____ 3 _____

Apellido y nombre del entrevistador: _____

PARTE I

1. Edad (en años). ^{c,2} 1
2. Sexo
- Masculino. ^{c,1} 1
- Femenino 2
3. Estado civil
- No respondió 0
- Soltero. 1
- Casado, unido de hecho 2
- Separado o divorciado. 3
- Viudo. 4
4. ¿Es médico especialista? ^{c,1}
- No respondió 0
- No es especialista 1
- No es especialista pero está cursando una especialidad (indicar) ..
..... 2
- Sí es especialista (indicar) 3

Si en 4 contestó que es especialista formular pregunta 5. Si no es especialista o está cursando una especialidad pasar a pregunta 8.

5. ¿Está inscripto como especialista en el Colegio de Médicos de la 2da. Circunscripción de la Provincia de Santa Fe?
- No respondió o no corresponde. 0
- Sí está inscripto. 1
- No está inscripto. 2

Si contestó No en la pregunta 5 pasar a la pregunta 8.

6. ¿En qué fecha se inscribió?
- No respondió o no corresponde. 0
- Se inscribió. 1 _____ año _____ mes

7. ¿Cuáles fueron los requisitos que cumplimentó para ser registrado como especialista?

- No respondió o no corresponde. 0
- Residencia universitaria por concurso. 1
- Cuatro años de ejercicio profesional en prácticas de la especialidad en un servicio:
 - . con prueba de competencia. 2
 - . sin prueba de competencia por poseer otros antecedentes (indicar) 3
 -
- Dos años de medicina general y tres años con antecedentes en la especialidad:
 - . con prueba de competencia. 4
 - . sin prueba de competencia por poseer otros antecedentes (indicar) 5
 -
- Otro (indicar) 6

Se llega directamente a 8 si en 4 contestó "no es especialista" ó "no es especialista pero está cursando una especialidad".

8. ¿Tiene trabajo remunerado?

- No respondió 0
- No tiene. 1
- Sí tiene
 - . y realiza actividades médicas exclusivamente. 2
 - . y realiza actividades médicas y no médicas. 3
 - . y realiza actividades no médicas exclusivamente 4

Si en 8 contestó "sí tiene y realiza actividades médicas exclusivamente" ó "actividades médicas y no médicas" seguir con la pregunta 9. Si contestó "No tiene" ó "Sí tiene y realiza actividades no médicas exclusivamente"; pasar a pregunta 10.

9. ¿Busca incrementar el total de horas semanales que dedica a las actividades médicas?

- No respondió o no corresponde. 0
- No busca. 1
- Sí busca:
 - . como especialista 2
 - . como médico general 3
 - . indistintamente 4

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús

TREM

	NR	NT	M	$\frac{Si}{Min/H}$	$\frac{M}{mM}$
	0	1	2	3	4
Δ NR	0	1	2	3	4
Act No	1	5	6	7	8
Exp	2	10	11	12	13
NG	3	15	16	17	18
v	4	20	21	22	23
				24	

Instituto de Salud Colectiva

Universidad Nacional de Lanús

La pregunta 10 se formula si en 8 contestó "no tiene trabajo remunerado" ó "sí tiene y realiza actividades no médicas exclusivamente?"

10. ¿Busca o buscó en los últimos 3 meses un trabajo remunerado en el que realice actividades médicas?

- No respondió o no corresponde. 0
- No busca. 1
- Sí busca
 - . como especialista. 2
 - . como médico general. 3
 - . indistintamente. 4
- No busca pero buscó y no encontró
 - . como especialista. 5
 - . como médico general. 6
 - . indistintamente. 7

11. Para las médicas ¿Tuvo dificultades institucionales en su acceso al trabajo?

- No respondió o no corresponde. 0
- No tuvo. 1
- Sí tuvo:
 - . en un servicio (indicar) 2
 -
 - . en la función (indicar). 3
 -

Revisar esta pregunta.

Actividades no médicas actuales (remuneradas)

12. Actividad

13. Total de horas semanales

.....

.....

Actividades médicas actuales, remuneradas o no (excepto residencias y concurrencias)

14. Nombre de la institución	15. Función	16. Area o unidad de atención	17. Forma de retribución	18. Sistema de contratación	19. Relación de trabajo	20. Ingreso mensual	21. Horas seman.	22. Pacientes semanales	23. Práct. seman.
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Código
 15.
 No respondió o no corresp. 0
 Médico interno o de guardia general.....1
 Médico interno o de guardia espec.....2
 Control ausentismo.....3
 Control natatorio.....4
 Médico especialista.....5
 Médico general.....6
 Médico espec. y general...7
 Investigador.....8
 Docente.....9

17.
 No respondió o no corresponde.....0
 Sueldo.....1
 Salario por duración de guardia.....2
 Salario por hora méd.3
 Directo por prestac.4
 Indirecto por prestación5
 Indirecto por prest. deduc. porcentaje...6
 Capitación.....7
 Otro (indicar).....8

18.
 No respondió ó no corresponde..... 0
 Titular por concursol Titular..... 2
 Interino..... 3
 Por contrato explíc.4
 Por contrato implíc.5
 Inscripción abierta.6
 Designación ad honorem.....7
 Otro (indicar).....8

19.
 No respondió no corresponde..... 0
 Autónomo:
 . absoluto... 1
 . relativo... 2
 Dependiente..... 3
 Otro (indicar)..... 4

22 y 23. Formular solamente para "actividad privada"

4. ¿Trabaja como médico interno o de guardia en alguna Institución?

- No respondió. 0
- No. 1
- Sí
 - . de guardia especializada. . . . 2.1 2.2 2.3 2.4
 - . de guardia general. 3.1 3.2 3.3 3.4

Si en 4 respondió "sí, de guardia general o especializada" formular preguntas 5 a 9.
 Si no es médico de guardia pasar a pregunta 10.

5. ¿Conoce el reglamento que establece un régimen de trabajo para los médicos de guardia?

- No contestó o no corresponde. . . . 0
- Sí lo conoce. 1
- No lo conoce. 2

6. ¿Qué funciones realiza?

- No respondió o no corresponde . . .00.1 00.2 00.3 00.4
- Atención de urgencia a pacientes internados.01.1 01.2 01.3 01.4
- Atención de pacientes ambulatorios (no programados).02.1 02.2 02.3 02.4
- Recepción, evaluación e internación de pacientes embarazadas . . 03.1 03.2 03.3 03.4
- Confección de la historia clínica del paciente04.1 04.2 04.3 04.4
- Indicación de interconsultas, exámenes complementarios de diagnóstico, etc.05.1 05.2 05.3 05.4
- Cobertura de guardias especializadas siendo médico guardia gral. 06.1 06.2 06.3 06.4
- Atención de consultas domiciliarias (excepto los específicamente designados para ello).07.1 07.2 07.3 07.4
- Tareas de "control de ausentismo" (excepto los específicamente designados para ello).08.1 08.2 08.3 08.4
- Extensión de certificados de nacimiento o defunción de pacientes atendidos por otros médicos sin su presencia.09.1 09.2 09.3 09.4
- Extensión de recetas o prescripciones de medicamentos a pacientes atendidos por otros médicos . 10.1 10.2 10.3 10.4
- Tareas de ayudante de cirugía con ausencia de otro médico en el servicio11.1 11.2 11.3 11.4
- Canalización, yesos y/o suturas . 12.1 12.2 12.3 12.4
- Para el médico de guardia especializada. Cobertura de otra guardia especializada.13.1 13.2 13.3 13.4
- Otro (indicar).14.1 14.2 14.3 14.4
- TOTAL.15.1 15.2 15.3 15.4

Instituto de Salud Colectiva
 Universidad Nacional de Lanús

7. ¿Cuántas camas tiene a su cargo exclusivo?

-No respondió o no corresponde. . . . 0.1 0.2 0.3 0.4

-Número de camas.1.1 1.2 1.3 1.4

8. Para los que atienden pacientes que concurren a la guardia ¿cuál es el número promedio de pacientes que atiende por guardia?

-No respondió o no corresponde. . . . 0.1 0.2 0.3 0.4

-Número promedio por guardia. . . 1.1 1.2 1.3 1.4

9. ¿Cómo valoraría el ambiente para descanso que le provee la Institución?

-No respondió o no corresponde. . . . 0.1 01 0.2 02 0.3 03 0.4 04

-No dispone de un ambiente separado para descansar.1.1 11 1.2 12 1.3 13 1.4 14

-Sí dispone de un ambiente separado para descansar
. adecuado. 2.1 21 2.2 22 2.3 23 2.4 24
. inadecuado. 3.1 31 3.2 32 3.3 33 3.4 34

Se llega directamente a 10 si en 4 contestó "no es médico de guardia"

10. ¿Trabaja como médico en la consulta externa en una Institución de atención médica?

-No respondió o no corresponde. . . . 0 0

-Sí trabaja. 1 1

-No trabaja 2 2

Si contestó "no trabaja" pasar a Parte III. Caso contrario formular 11 y 12.

11. ¿Cuál es el número promedio de pacientes que atiende por hora?

-No respondió o no corresponde. . . . 0.1 01 0.2 02 0.3 03 0.4 04

-Número promedio de pacientes 1.1 1.2 1.3 1.4

12. ¿Cuenta en su consultorio con el equipo mínimo indispensable para desarrollar su tarea?

-No respondió o no corresponde. . . . 0.1 1 0.2 2 0.3 3 0.4 4

-Sí cuenta. 1.1 5 1.2 6 1.3 7 1.4 8

-No cuenta. 2.1 9 2.2 10 2.3 11 2.4 12

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús

2. Actividades médicas remuneradas en el 2do. año de egresado (se excluye residencias y concurrencias)

<u>2.1 Nombre de la Institución</u>	<u>2.2 Función</u>	<u>2.3 Area o unidad de atención</u>	<u>2.4 Forma de retribución</u>	<u>2.5 Sistema de contratación</u>	<u>2.6 Relación de trabajo</u>	<u>2.7 Horas semanales</u>	<u>2.8 Cantidad de meses en el año</u>

3. Actividades médicas remuneradas en el 3er. año de egresado (se excluye residencias y concurrencias)

<u>3.1 Nombre de la Institución</u>	<u>3.2 Función</u>	<u>3.3 Area o unidad de atención</u>	<u>3.4 Forma de retribución</u>	<u>3.5 Sistema de contratación</u>	<u>3.6 Relación de trabajo</u>	<u>3.7 Horas semanales</u>	<u>3.8 Cantidad de meses en el año</u>

4. Actividades médicas remuneradas en el 4° año (se excluye residencias y concurrencias)

<u>4.1 Nombre de la Institución</u>	<u>4.2 Función</u>	<u>4.3 Area o unidad de atención</u>	<u>4.4 Forma de retribución</u>	<u>4.5 Sistema de contratación</u>	<u>4.6 Relación de trabajo</u>	<u>4.7 Horas semanales</u>	<u>4.8 Cantidad de meses en el año</u>

5. Actividades médicas remuneradas en el 5° año de egresado (se excluye residencias y concurrencias)

<u>5.1 Nombre de la Institución</u>	<u>5.2 Función</u>	<u>5.3 Area o unidad de atención</u>	<u>5.4 Forma de retribución</u>	<u>5.5 Sistema de contratación</u>	<u>5.6 Relación de trabajo</u>	<u>5.7 Horas semanales</u>	<u>5.8 Cantidad de meses en el año</u>

6. Actividades médicas remuneradas en el 6° año de egresado (se excluye residencias y concurrencias)

6.1 <u>Nombre de la Institución</u>	6.2 <u>Función</u>	6.3 <u>Area o unidad de atención</u>	6.4 <u>Forma de retribución</u>	6.5 <u>Sistema de contratación</u>	6.6 <u>Relación de trabajo</u>	6.7 <u>Horas semanales</u>	6.8 <u>Cantidad de meses en el año</u>
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

7. Trabajos "ad honorem" de docencia o investigación realizados en el 1er. año de egresado.

<u>7.1 Nombre de la institución</u>	<u>7.2 Función</u>	<u>7.3 Area</u>	<u>7.4 Horas semanales</u>	<u>7.5 Cantidad de meses en el año</u>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

8. Trabajos "ad honorem" de docencia o investigación realizados en el 2° año de egresado

<u>8.1 Nombre de la institución</u>	<u>8.2 Función</u>	<u>8.3 Area</u>	<u>8.4 Horas semanales</u>	<u>8.5 Cantidad de meses en el año</u>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

9. Trabajos "ad honorem" de docencia o investigación realizados en el 3er. año de egresado

<u>9.1 Nombre de la institución</u>	<u>9.2 Función</u>	<u>9.3 Area</u>	<u>9.4 Horas semanales</u>	<u>9.5 Cantidad de meses en el año</u>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Código

.2 No respondió o no corresponde. 0

Docencia.....1

Investigación...2

Doc. e Invest...3

10. Trabajos "ad honorem" de docencia o investigación realizados en el 4° año de egresado.

<u>10.1 Nombre de la institución</u>	<u>10.2 Función</u>	<u>10.3 Area</u>	<u>10.4 Horas semanales</u>	<u>10.5 Cantidad de meses en el año</u>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

11. Trabajos "ad honorem" de docencia o investigación realizados en el 5° año de egresado

<u>11.1 Nombre de la institución</u>	<u>11.2 Función</u>	<u>11.3 Area</u>	<u>11.4 Horas semanales</u>	<u>11.5 Cantidad de meses en el año</u>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

12. Trabajos "ad honorem" de docencia o investigación realizados en el 6° año de egresado

<u>12.1 Nombre de la institución</u>	<u>12.2 Función</u>	<u>12.3 Area</u>	<u>12.4 Horas semanales</u>	<u>12.5 Cantidad de meses en el año</u>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

PARTE IV: Capacitación de Post Grado

1. ¿Realizó o realiza alguna residencia?

- No respondió. 0
- Sí. 1
- No porque:
 - no le interesó. 2
 - intentó pero no pudo por el cupo. 3
 - intentó pero no pudo por otras causas (indicar) . . . 4
 -

Si en 1 contestó "No" pasar a pregunta 7. Si contestó "Sí realiza o realizó una residencia" formular pregunta 2.

2. ¿En qué lugar realiza o realizó la residencia?

- No respondió ó no corresponde 0
- Lugar (indicar). 1

3. ¿En qué especialidad realiza o realizó la residencia?

- No respondió ó no corresponde 0
- Especialidad (indicar) 1

4. ¿En qué fecha comenzó la residencia?

- No respondió ó no corresponde 0
- Comenzó en. 1 ____ año ____ mes

5. ¿Terminó la residencia?

- No respondió o no corresponde 0
- No terminó. 1
- Sí terminó en 2 ____ año ____ mes

Si en 5 contestó "No terminó" formular pregunta 6. Si contestó "Sí terminó" pasar a pregunta 7.

6. ¿Por qué motivo no terminó la residencia?

- No respondió o no corresponde 0
- Por problemas económicos. 1
- Por otras razones (indicar). 2
-

Se llega directamente a 7 si en 1 contestó "no realiza o realizó una residencia"

7. ¿Cursó o cursa alguna carrera de Post-grado?

- No respondió. 0
- No. 1
- Sí. (indicar especialidad y lugar) 2
-

Si en 7 contestó "No" pasar a pregunta 10

8. ¿En qué fecha comenzó la Carrera?

-No respondió o no corresponde. 0

-Comenzó en fecha. 1 ____ año ____ mes

9. ¿Terminó la carrera?

-No respondió o no corresponde. 0

-No terminó. 1

-Sí terminó en. 2 ____ año ____ mes



Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús

Se llega directamente si en 7 contestó "no cursa o cursó una carrera de post-grado"

10. Concurrencias en el primer año de egresado

10.1 <u>Tipo de concurrencia</u>	10.2 <u>Lugar</u>	10.3 <u>Especialidad</u>	10.4 <u>Horas semanales</u>	10.5 <u>Cantidad de meses en el año</u>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

11. Concurrencias en el segundo año de egresado

11.1 <u>Tipo de concurrencia</u>	11.2 <u>Lugar</u>	11.3 <u>Especialidad</u>	11.4 <u>Horas semanales</u>	11.5 <u>Cantidad de meses en el año</u>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

12. Concurrencias en el tercer año de egresado

12.1 <u>Tipo de concurrencia</u>	12.2 <u>Lugar</u>	12.3 <u>Especialidad</u>	12.4 <u>Horas semanales</u>	12.5 <u>Cantidad de meses en el año</u>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Código

- .1 No respondió o no corresponde..... 0
- con programa y obligaciones..... 1
- sin programa y con obligaciones. 2
- sin programa ni obligaciones..... 3

13. Concurrencias en el cuarto año de egresado

13.1 Tipo de concurrencia

13.2 Lugar

13.3 Especialidad

13.4 Horas semanales

13.5 Cantidad de meses en el año

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

14. Concurrencias en el quinto año de egresado

14.1 Tipo de concurrencia

14.2 Lugar

14.3 Especialidad

14.4 Horas semanales

14.5 Cantidad de meses en el año

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

15. Concurrencias en el sexto año de egresado

15.1 Tipo de concurrencia

15.2 Lugar

15.3 Especialidad

15.4 Horas semanales

15.5 Cantidad de meses en el año

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

16. Concurrencias que desarrolla actualmente

16.1 Tipo de concurrencia

16.2 Lugar

16.3 Especialidad

16.4 Horas semanales

16.5 Cantidad de meses en el año

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

17. Otras actividades formativas realizadas en el 1er. año de egresado

<u>17.1 Descripción</u>	<u>17.2 Lugar</u>	<u>17.3 Especialidad</u>	<u>17.4 Horas semanales</u>	<u>17.5 Cantidad de meses en el año</u>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

18. Otras actividades formativas realizadas en el 2° año de egresado

<u>18.1 Descripción</u>	<u>18.2 Lugar</u>	<u>18.3 Especialidad</u>	<u>18.4 Horas semanales</u>	<u>18.5 Cantidad de meses en el año</u>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

19. Otras actividades formativas realizadas en el 3er. año de egresado

<u>19.1 Descripción</u>	<u>19.2 Lugar</u>	<u>19.3 Especialidad</u>	<u>19.4 Horas semanales</u>	<u>19.5 Cantidad de meses en el año</u>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

20. Otras actividades formativas realizadas en el 4° año de egresado

20.1 <u>Descripción</u>	20.2 <u>Lugar</u>	20.3 <u>Especialidad</u>	20.4 <u>Horas semanales</u>	20.5 <u>Cantidad de meses en el año</u>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

21. Otras actividades formativas realizadas en el 5° año de egresado

21.1 <u>Descripción</u>	21.2 <u>Lugar</u>	21.3 <u>Especialidad</u>	21.4 <u>Horas semanales</u>	21.5 <u>Cantidad de meses en el año</u>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

22. Otras actividades formativas realizadas en el 6° año de egresado

22.1 <u>Descripción</u>	22.2 <u>Lugar</u>	22.3 <u>Especialidad</u>	22.4 <u>Horas semanales</u>	22.5 <u>Cantidad de meses en el año</u>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

23. Para las médicas: ¿Tuvo dificultades en el acceso a su formación de post grado por ser mujer?

- No respondió o no corresponde. 0
- No tuvo 1
- Sí tuvo:
- . en la carrera (indicar) 2
- . en la residencia (indicar) 3
- . en la concurrencia (indicar) 4
- . otro (indicar) 5

PARTE V:

1. ¿Considera que su formación de pre-grado lo habilitó para:

- No respondió. 0
- Entablar una buena relación médico-paciente 1
- Realizar interconsultas cuando corresponda. 2
- Derivar los casos que así lo requieran oportunamente. 3
- Subtotal. 4

2. ¿Considera que su formación de pre-grado lo capacitó en las siguientes prácticas de prevención de salud individual?

- No respondió. 0
- Control básico de salud en el lactante y niño pequeño (normas de alimentación, vacunación; control de crecimiento y desarrollo). 1
- Control básico de salud en la mujer embarazada (control del embarazo, detección de patología de riesgo, normas de alimentación y vacunas) 2
- Determinación de riesgos:
 - . detección de riesgos propios de las condiciones del trabajo. 3
 - . elaboración de programas de prevención de riesgos laborales 4
 - . determinación de situaciones de riesgo en enfermedades transmisibles y aplicación de las medidas pertinentes. 5
- Subtotal. 6

3. ¿Considera que su formación de pre-grado lo habilitó en las siguientes prácticas de prevención de salud colectiva?

- No respondió. 0
- Registro y comunicación de casos de acuerdo con las leyes vigentes 1
- Desarrollo de actividades programadas de salud en la comunidad de su área. 2
- Subtotal 3

4. ¿Considera que su formación de pre-grado lo capacitó en las siguientes prácticas de diagnóstico y tratamiento de salud individual?

- No respondió. 00
- Obtención y organización de los datos para la elaboración de una historia clínica integral teniendo en cuenta aspectos:
 - . biológicos 01
 - . psicoemocionales 02
 - . ambientales. 03
 - . familiares 04
 - . laborales. 05
 - . de procedencia 06
- Confirmación del diagnóstico por medio de exámenes complementarios indispensables. 07

Instituto de Salud Colectiva
Universidad Nacional de Lanús

- Aplicar los conocimientos de farmacología para una terapéutica racional 08
- Prescribir un medicamento cumplimentando todos los requisitos técnicos (nombre del medicamento, forma farmacéutica, forma de suministro). 09
- Conocer los riesgos (contraindicaciones y reacciones adversas) más importantes del uso de medicamentos. 10
- Subtotal. 11

5. ¿Considera que su formación de pre-grado lo capacitó en las siguientes prácticas de diagnóstico y tratamiento de salud colectiva?

- No respondió. 0
- Obtención de información epidemiológica para la identificación de brotes epidémicos 1
- Identificación de factores de morbimortalidad en la población de su área de acción 2
- Cumplimentación adecuada de las certificaciones legales vigentes de salud, enfermedad y defunción 3
- Subtotal. 4

6. ¿Considera que su formación de pre-grado lo habilitó para ejecutar eficientemente las siguientes prácticas médico-quirúrgicas?

- No respondió 00
- Simples
- Administración parenteral de medicamentos y vacunas (vía intramuscular, endovenosa y subcutánea). 01
- Lavado gástrico. 02
- Rehidratación. 03
- Técnicas de asepsia y antisepsia 04
- Medición y registro de presión arterial. 05
- Inmovilización y vendaje de fracturados. 06
- Hemostasis superficial 07
- Sondajes gástrico y vesical. 08
- Suturas de partes blandas. 09
- Venoclisis. 10
- Maniobras de reanimación 11
- Técnicas de anestesia simples. 12

De mediana complejidad

- Tratamiento a primer nivel de un politraumatizado. 13
- Tratamiento a primer nivel de un quemado. 14
- Tratamiento a primer nivel de un intoxicado. 15
- Atención de un parto normal. 16
- Venodisección 17
- Punción pleural. 18

Instituto de Salud Colectiva
 Universidad Nacional de Lanús

-Punción pericárdica.	19	<input type="checkbox"/>
-Punción peritoneal	20	<input type="checkbox"/>
-Punción del Douglas.	21	<input type="checkbox"/>
-Debridaciones	22	<input type="checkbox"/>
-Técnicas de anestesia regional	23	<input type="checkbox"/>
-Episiotomía.	24	<input type="checkbox"/>
-Instalación de un drenaje pleural sellado bajo el agua	25	<input type="checkbox"/>
-Punción raquídea	26	<input type="checkbox"/>
-Fondo de ojo	27	<input type="checkbox"/>
<u>Complejas</u>		
-Legrado uterino	28	<input type="checkbox"/>
-Traqueotomía	29	<input type="checkbox"/>
-Intubación traqueal.	30	<input type="checkbox"/>
-Miringotomía	31	<input type="checkbox"/>
Subtotal.	32	<input type="checkbox"/>
Total.	33	<input type="checkbox"/>

7. ¿Considera que su formación de pre-grado lo capacitó para desarrollar tareas de investigación?

- No respondió 0
- En ciencias fisiológicas, patológicas y/o clínicas
 - . no se lo capacitó 1
 - . sólo se lo estimuló 2
 - . sí se lo capacitó 3
- En epidemiología y/o problemas de atención médica
 - . no se lo capacitó 4
 - . sólo se lo estimuló 5
 - . sí se lo capacitó 6

OBSERVACIONES:

Instituto de Salud Colectiva
 Universidad Nacional de Lanús