



ITINERARIO FORMATIVO
Medicina Familiar y Comunitaria

UDMAFYC CLÍNICA-MATERNIDAT
Edición 2017

Jefa de Estudios: Dra. Marta Navarro González

Presidenta de la Subcomisión de Enfermería: Sra. M^aCarmen Alvira Balada

Secretaria de la Unidad Docente: Sra. Glòria Ballart López

INDICE

1.- INTRODUCCIÓN.....	4
a) Consorci Atenció Primària de Salut Barcelona Esquerra	4
b) Centres Docents	5
2.- OBJECTIVOS GENERALES Y COMPETENCIAS PROFESIONALES A ADQUIRIR	6
3.- PROGRAMA DE ROTACIONES	6
4.- GUARDIAS.....	8
5.- CURSOS Y SESIONES CLÍNICAS.....	10
5.1.- Pla de Formació Transversal Común.....	10
5.2.- Cursos de la Especialidad de Atención Familiar y Comunitaria.....	12
5.3 Sesiones Hospitalarias para los Residentes	13
5.4.- Sesiones Específicas para Residentes de MFIC	14
6. BIBLIOTECA.....	14
7.- INVESTIGACIÓN	15
7.1 Actividad de investigación.....	15
7.2 Doctorado.....	15
8.- BECA FIN DE RESIDENCIA.....	15
9.- ACTIVIDAD COMUNITARIA	16
10.- ROTACIONES EXTERNAS.....	16

1.- INTRODUCCIÓN

a) 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.

La Unidad Docente está constituida por tres Centros de Asistencia Primaria (CAP): CAP Casanova y 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 UD Clínic-Maternitat sigue las normas del programa formativo de la Comisión Nacional de la Especialidad. El nuevo programa de la especialidad de 2005 establece una formación de 4 años.

La Medicina Familiar 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.

b) Centros Docentes

➤ CAP Casanova

c/ Rosselló 161 planta 0 i planta 1.

08036 Barcelona

Tel:93 227 98 00

Fax: 93 227 92 53

➤ CAP Comte Borrell

C/ Comte Borrell 305.

08036 Barcelona

Tel:93 227 18 00

Fax: 93 3129492

➤ CAP Les Corts

c/ Mejia Lequerica s/n

08028 Barcelona

Tel: 93 227 99 24

Fax: 93 227 55 97

➤ Hospital Clínico y Provincial de Barcelona

Villarroel, 170-08015 Barcelona

➤ Hospital Clínico - Sede Maternidad

Sabino d'Arana, 1-08028 Barcelona

➤ Sistema de Emergencias Médicas (SEM)

Pablo Iglesias, 101-115-08908 L'Hospitalet de Llobregat

➤ Programa de Atención Domiciliaria y Equipos de soporte:

PADES MUTUAM: Ausiàs Marc 39-08010 Barcelona

➤ Agencia de Salud Pública de Barcelona

Pl. Lesseps 1-08023 Barcelona

➤ A.B.S. Santa Eugènia de Berga (Osona)

Unitat Docent de Catalunya Central -C/ de les Escoles, 1-08507 Santa Eugènia de Berga

➤ Institut Català d'Avaluacions Mèdiques (ICAM)

Parc Sanitari Pere Virgili - Edifici Puigmal . Av. de Vallcarca, 169-205

➤ **Centro de Urgencias Atención Primaria - CUAP Mansó**

Mansó, 19 – 08015 Barcelona

➤ **(ASSIR) Atenció Salut Sexual i reproductiva Barcelona Esquerra (CAP Manso /CAP Numància)**

Mansó, 19 – 08015 Barcelona

Numància, 23 – 08029 Barcelona

2.- OBJETIVOS GENERALES Y COMPETENCIAS PROFESIONALES A ADQUIRIR

Definición de la especialidad

Desde la creación de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria en nuestro país, en el año 1978, hasta ahora, han sido miles los Médicos de Familia que han contribuido, mediante el desarrollo y aplicación de las competencias propias de nuestra especialidad, a la gestión de las necesidades en salud de la población española. Fruto de esa contribución ha podido ir dibujándose de manera completa nuestro perfil profesional, perfil que se recoge y define en el Nuevo Programa de la Especialidad.

El entorno docente central de la Medicina Familiar y Comunitaria es el centro de salud.

El Programa desarrolla cinco áreas competenciales: las esenciales (comunicación, razonamiento clínico, gestión de la atención y bioética), las relacionadas con la atención al individuo, las que tienen relación con la atención a la familia, las relacionadas con la atención a la comunidad y las que se relacionan con la formación continuada y la investigación.

El Programa de la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria se puede consultar en:

<http://www.msssi.gob.es/profesionales/formacion/docs/medifamiliar.pdf>

3.- PROGRAMA DE ROTACIONES

La especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria tiene una duración de 4 años (48 meses). El 50% del tiempo de rotación se hará en la atención primaria.

Año de Residencia	Nombre de la rotación	Duración de la rotación	Lugar de Realización
R1	Atención Primaria	4 meses	CAP
	Medicina Interna	5 meses	Medicina Interna General, Infecciosas, Unidad Geriátrica de agudos, Unidad de diagnóstico rápido Hospital de día de Paciente Crónico Complejo
	Cardiología	2 meses	Sala Cardiología HC y AEP
	Urgencias	1 mes	Urgencias HC
R2	Atención Primaria	3 meses	CAP
	Neumología	1 mes	CCEE y AEP
	Reumatología	1 mes	CCEE y AEP
	Endocrinología	1 mes	Hospital de día HC y AEP
	Neurología	1 mes	CCEE y AEP
	Digestivo	1 mes	AEP
	Salud Mental	2 meses	CCEE
	Dermatología	2 meses	AEP
R3	Atención Primaria	2 meses	CAP
	Rotaciones Optativas	3 meses	
	Otorrinolaringología	15 días	CCEE I AEP
	Oftalmología	15 días	Urgencias HC Seu Maternitat y AEP
	Ginecología y Planificación Familiar	2 meses	CCEE HC Seu Maternitat y ASSIR
	Pediatría	3 meses	Urgencias Hospital Sant Joan de Déu y Pediatría CAP
	Medicina Rural	1 mes	EAP Sta. Eugenia de Berga
R4	Atención Primaria	11 meses	CAP
	SEM	15 días	SEM
	PADES	15 días	PADES Barcelona
	ICAM	5 días	Parc Sanitari Pere Virgili

CAP: Centro de Atención Primaria

HC: Hospital Clínic

CCEE: Consultas Externas Hospital Clínic

AE P: Atención Especializada Primaria

ASSIR: Atención a la Salud Sexual y Reproductiva de la Mujer (AEP)

SEM: Servicio de Emergencias Médicas

PADES: Programa de atención domiciliaria Equipos de Soporte.

4.- GUARDIAS

Un total de **690 horas anuales** por residente más 150-200 horas opcionales

R1:

HOSPITAL: 517h

Urgencias Nivel 2-3 (MED, COT, CIR):

- 1 guardia de 24 h / mes (11 meses)
- 1 guardia de 16 h / mes (11mesos)
- 2 guardias extras de 16 h anual
- 2 guardias extras de 24 h anual

ATENCIÓN PRIMARIA: 173 h

Urgencias Nivel 4-5:

- 2-3 guardias de 5h (11 meses), aprox. 145 h, 29 guardias / año

Sábados CAP:

- 5 sábados de octubre a Febrero de 09:00 a 14:00

R2:

HOSPITAL: 517 h

Urgencias Nivel 2-3 (MED, COT, CIR, PSIQ):

- 1 guardia de 24 h / mes (11 meses)
- 1 guardia de 16 h / mes (11 meses)
- 2 guardias extras de 16 anual
- 1 guardia extra de 24 h anuales

Traumatología nivel 2-3

- 3 guardias de 5 h extras año de 16 a 21h

ATENCIÓN PRIMARIA: 173 h

Espontáneas CAP

- 37 guardias al año de 4h (de 16 a 20h)

Traumatología nivel 4-5

- 1 guardia de 5 h (de 16 a 21h) cada 2 meses. Un total de 5 guardias al año. En caso de no tener pacientes para visitar podrán subir a nivel 2-3 de trauma para completar su aprendizaje.

R3:

HOSPITAL: 517 h

Nivel 2-3 (MED, Pediatría, Ginecología):

- 1 guardia de 24 h / mes (11 meses)
- 1 guardia de 16 h / mes (11 meses)
- 2 guardias extras de 16/24 h anual

Traumatología nivel 2-3 (Opcional y realizar en los meses de rotación optativa):

- 2 guardias de 16 / 24h al año

ATENCIÓN PRIMARIA: 173 h

Espontáneas CAP

- 37 guardias al año de 4h (de 16 a 20h)

Trauma nivel 4-5

- 1 guardia de 5 h (de 16 a 21h) cada 2 meses. Un total de 5 guardias al año. En caso de no tener pacientes para visitar podrán subir a nivel 2-3 de trauma para completar su aprendizaje.

R4:

HOSPITAL: 173 h

Nivel 2-3 (MED):

- 10-11 guardias al año de 16 h o el equivalente si es sábado de 24 h

ATENCIÓN PRIMARIA: 517 h (308 h CAP + 209h CUAP)

Espontáneas CAP

- 7-8 guardias espontáneas de 5 h de 15 a 20 h de lunes a viernes / mes (11 meses)

Sábados CAP:

- 1 Sábado / mes (09: 00-17: 00 h) x 4 meses. Total 32 horas. (Col • colocado por el Coordinador Docente del CAP de diciembre a febrero).

* Se harían sólo en caso de que:

- 1) sea necesario para alcanzar las horas, siempre previa comunicación al Coordinador Docente del Centro

2) por necesidades del Servicio

CUAP: 209 h

- 1 martes o miércoles / mes (15:00-22:00 h) x 11 meses. Total 77 horas.
- 1 Domingo / mes (10:00 a 22:00h) x 11 meses. Total 132 horas.

La libranza postguardia: siempre es de carácter asistencial, quedando este tiempo a disposición del residente y su tutor (por tareas de investigación y / o estudio, por el diseño de presentaciones de sesiones) y otras tareas a determinar por la Unidad Docente (cursos obligatorios del programa oficial de la especialidad...)

5.- CURSOS Y SESIONES CLÍNICAS

5.1.- Pla de Formació Transversal Común

R1

Libro del Residente: Presentación de una herramienta informática para la recogida de la actividad y las reflexiones del Residente a lo largo del periodo formativo, necesaria para la evaluación formativa.

Historia Clínica /SAP: Dar a conocer el modelo de historia clínica del Hospital y las obligaciones de los médicos en relación a la creación y utilización de la documentación clínica. Introducción al sistema informático SAP. Conocer a nivel de usuario la estructura y aplicativos informáticos del entorno clínico que utilizaran a lo largo de la permanencia en el Hospital, realizando la práctica oportuna que demuestre el dominio de la herramienta.

Protección de Datos : Conocer las implicaciones legales, obligaciones y derechos a tener en cuenta para el tratamiento de los datos de carácter personal. Derechos y deberes del paciente.

Soporte vital básico + Desfibrilador Externo Automático (DEA): Evaluar una víctima de parada cardíaca. Administrar ventilaciones efectivas. Administrar compresiones torácicas. Conocer las indicaciones de uso de un desfibrilador externo semiautomático.

Transfusiones: Dar a conocer el protocolo de transfusiones del Hospital Clínico.

Introducción a la bioética: Conocer las bases éticas y morales del ejercicio de la profesión y las obligaciones legales que de ellas se derivan.

La donación de órganos y tejidos para donación: Identificar a los potenciales donantes de órganos y tejidos. Conocer los procedimientos básicos de donación y trasplante.

Prevención de riesgos laborales: Proporcionar información sobre la gestión de la Prevención de Riesgos Laborales en el Hospital Clínic. Identificar los riesgos laborales asociados a la actividad a desarrollar como profesionales y dar a conocer las medidas preventivas a adoptar para minimizarlos. Ofrecer los circuitos y actuaciones establecidas en materia de Salud Laboral.

Gestión de la Violencia: Dar a conocer la misión del Servicio de seguridad en el Hospital, así como el protocolo de prevención y actuación ante las situaciones de violencia.

Aspectos clave de los análisis clínicos en el Hospital: Dar a conocer la organización del Centro de Diagnóstico Biomédico.

CRAI Biblioteca de Medicina: Dar a conocer los servicios y recursos de información que ofrece el CRAI Biblioteca de Medicina de la UB.

Violencia de Género: Estimular la sensibilidad y responsabilidad de los profesionales sanitarios ante cualquier situación de violencia intrafamiliar o de género. Coordinar toda la actividad realizada en relación a esta situación (detección, circuitos asistenciales, formación e investigación)

Protección en Radiología: Ofrecer formación básica en protección radiológica, que avale un conocimiento teórico y práctico adecuado, para garantizar la protección radiológica del paciente y de los trabajadores expuestos. Curso de formación "on line" a través del Departament de Salut.

Calidad y Seguridad de los Pacientes: Proporcionar unos conocimientos básicos en calidad y seguridad de los pacientes en la atención sanitaria que sirvan para contribuir a crear cultura de calidad y seguridad clínica, favoreciendo que los profesionales detecten en sus puestos de trabajos problemas y oportunidades de mejora continua, y dándoles las herramientas fundamentales de trabajo en gestión de la calidad.

Comunicación Asistencial: Adquirir las habilidades básicas para llevar a cabo una comunicación eficiente en la actividad clínica habitual. Conocer las herramientas para hacer frente a las diversas situaciones de conflicto en el contexto asistencial.

Proporcionar habilidades de comunicación en situaciones de alto contenido emocional (malas noticias). Conocer las estrategias de comunicación entre profesionales.

R2

Consentimiento Informado y Confidencialidad del Paciente. Atención al proceso de la muerte: Comprender la necesidad y la importancia del consentimiento informado. Reconocer el impacto de la confidencialidad en la relación médico-paciente. Conocer los deberes éticos básicos en medicina: procurar beneficios, no ocasionar daños evitables, respetar la autonomía de las personas y buscar la máxima calidad en la distribución de los recursos sanitarios. Comprender el papel del médico en que los procesos de la muerte deriven de acuerdo con los valores de la persona enferma. Entender qué es la limitación del esfuerzo terapéutico. Aceptar el derecho de los pacientes de rechazar tratamientos o actuaciones médicas, incluido los de soporte vital. Conocer los documentos de voluntades anticipadas (DVA) y como ayudar a las personas que quieran otorgarles.

R3

Introducción a la Investigación: Dar a conocer el marco legal y ético de la investigación clínica y básica. Presentar el documento elaborado por IDIBAPS y el Hospital Clínic sobre las buenas prácticas de investigación. Orientar a los residentes en el inicio de su carrera como investigadores.

5.2.- Cursos de la Especialidad de Atención Familiar y Comunitaria

Curso de Introducción a la Atención familiar y comunitaria. 20 h dar a conocer la especialidad de Atención Familiar y Comunitaria, el funcionamiento de la Unidad docente, los derechos y deberes de los residentes así como toda la normativa relacionada, gestión de la consulta y de los recursos, conocer los aspectos de Formación e Investigación relacionados con la especialidad, etc.

Taller de Calidad (4 horas) bianual. 4 h. Proporcionar unos conocimientos básicos en calidad y dar las herramientas fundamentales de trabajo en gestión de la calidad.

Taller de Atención a la Familia (4h) bianual. Proporcionar conocimientos básicos en la atención al paciente en su contexto familiar, conocer la estructura familiar, detectar los problemas psicosociales y saber realizar una evaluación sistemática y hacer intervención de forma planificada con ocasión de aparición de problemas familiares.

Curso de Atención a la Comunidad (4h) bianual. Formación que se realiza a lo largo de los 4 años de residencia con contenido teórico-práctico para poder participar / construir un proyecto comunitario.

Talleres de Habilidades Prácticas: dirigido a residentes R4 para mejorar sus habilidades en el manejo de la patología más prevalente y las técnicas más relevantes que se realizan en la Atención Primaria. Esta formación es parte de las habilidades y competencias que incluye el programa oficial de la especialidad.

<http://www.udclinic-maternitat.cat/ca/pag910/tallers-habilitats.htm>

Curso de Metodología Científica organizado por la Unidad de Investigación de CAPSBE. El curso, de carácter bianual y de una duración de 100 horas, está acreditado por el Consejo Catalán de las Profesiones Sanitarias y por el sistema de acreditación del Sistema Nacional de Salud con 6,4 créditos. El curso forma parte de las habilidades y competencias en investigación que incluye el programa oficial de la especialidad, por lo que tiene carácter obligatorio para MIR y EIR.

Cursos apéndice on-line: Desde el 2014 formamos parte del grupo apéndice, iniciativa de trabajo en común de varias unidades docentes de Cataluña, para compartir la formación on-line del programa transversal de los residentes.

RCP Avanzada (Curso acreditado por el Consejo Catalán de Resucitación): Curso dirigido a R3 y R4 para mejorar sus competencias y habilidades en el soporte vital avanzado.

5.3 Sesiones Hospitalarias para los Residentes

Sesiones Generales de Residentes en el Hospital Clínic: Son organizadas por la Comisión de Docencia, tienen una periodicidad mensual y tratan de temas generales de interés para los residentes de las diferentes especialidades. Las presentaciones son grabadas y incorporadas a la Intranet de la Dirección de Docencia para que los residentes que no puedan asistir a la sesión tengan la oportunidad de visualizarla posteriormente:

<https://intranet.clinic.cat/?q=ca/direccio-docencia/documents/sessions-generals-de-residents>

Sesiones clínicas en los servicios donde están rotando. Los residentes tienen la obligación de asistir.

5.4.- Sesiones Específicas para Residentes de MFiC

(Ver información en la www.udclinic-maternitat.cat

Sesiones específicas para Residentes de MFiC: Las sesiones se realizan el último viernes de cada mes. Encontrareis más información:

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

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.

Sesiones Bibliográficas: Sesiones Bibliográficas de los residentes-tutores en cada centro con la colaboración de la Unidad de Investigación.

6. BIBLIOTECA

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 Universidad de Barcelona.

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.

7.- INVESTIGACIÓN

7.1 Actividad de investigación

La Unidad de Investigación de CAPSBE vela para los MIR y EIR 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.

Disponemos de diecisiete proyectos transversales con financiación. Tiene en marcha proyectos abiertos a la implicación de todo el mundo, i la voluntad de seguir contribuyendo a l modelo profesional de excelencia donde la autonomía profesional sea el instrumento de la investigación e innovación, rasgos identitarios que nos diferencian.

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).

Ofrecemos la posibilidad de rotación optativa por la Unidad de Investigación CAPSBE.

Cada año ofrecemos a los residentes que finalizan su formación una Beca Fi Residencia MIR y una Beca Fi Residencia EIR para desarrollar un proyecto de investigación durante 1 año.

7.2 Doctorado

Para acceder al Doctorado es necesario cursar previamente un Máster universitario, pero hay algunas excepciones:

- Los residentes que hayan finalizado en menos el segundo año de residencia pueden acceder directamente al doctorado sin tener que cursar los estudios de Máster.
- Los Graduados en Medicina no necesitan cursar el Máster.

8.- BECA FIN DE RESIDENCIA

Des del año 2010, CAPSBE - Unidad Docente – Unidad de Investigación conjuntamente ofrecen la posibilidad a sus MIR y EIR 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 18.000 € para los MIR y 12.000 € para los EIR, y es compatible con el desarrollo de la actividad asistencial.

Líneas de Investigación.

- Continuidad asistencial y gestión de enfermedades crónicas.
- Utilización de Servicios Sanitarios.
- Eje Fragilidad – Cronicidad – Dependencia – Atención Domiciliaria.
- Uso del Medicamento.
- Atención primaria y Enfermedades Autoinmunes Sistemáticas.
- Aterogénesis, factores de riesgo y enfermedades cardiovasculares.
- Dolor crónico.
- Enfermedades respiratorias.
- Enfermedades digestivas y hepáticas.
- VIH-SIDA y otras enfermedades infecciosas.
- Salud 2.0.

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.car

9.- ACTIVIDAD COMUNITARIA

Los centros de la UD tienen un programa de actividad comunitaria donde puede participar el residente.

10.- ROTACIONES EXTERNAS

El residente tiene la posibilidad de realizar una rotación de un mes dentro de las rotaciones optativas de R3, encontrareis toda la información en la página web:

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