

PROGRESO DE ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS POE DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

(Orden PJC/798/2024, de 26 de julio)

Este **libro es de tu propiedad**, aunque distintas partes pueden ser utilizadas o requeridas por tu tutor/tutora, así como por los comités de evaluación o por la Unidad Docente para evaluar tu aprendizaje y desarrollo formativo. Por tanto, deberá presentarse a lo largo de la evaluación formativa, en las entrevistas y todos aquellos momentos destinados a valorar el aprendizaje junto con tu tutor o tutora, así como en la evaluación anual.

Este libro del residente está diseñado para que sea tu **portafolio**, donde irás **reflexionando** y haciendo un **registro progresivo de tu aprendizaje personal**: metas, necesidades, estrategias y actividades a lo largo de tu programa de formación. Las distintas secciones del portafolio no son exhaustivas, es un guión basado en el programa formativo de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria (Orden PJC/798/2024, de 26 de julio).

El énfasis está en el proceso de completar el portafolio de manera que **fomente la reflexión** y te acompañe en "el viaje de aprendizaje", en lugar de considerarlo simplemente como una tarea. **Puedes adaptarlo** con tu tutor o tutora de acuerdo a tus necesidades e incluir modificaciones según sean necesarias. Por ejemplo, puedes incluir documentos (tus proyectos de investigación, certificados de comunicaciones o cursos, sesiones, audiovisuales como fotos o videos de un proyecto comunitario, incidentes críticos, cartas escritas como defensor del paciente y otras actividades).

En esta UD, para facilitar la tarea de **seguimiento y reflexión del aprendizaje** disponemos como **soporte del libro del residente y portafolio** dos plataformas: **Docentis y Alfresco**.

De forma resumida estos serían los **principales objetivos** al utilizar el **libro del residente y portafolio**:

- Reflexionar de forma consciente y objetiva sobre tu proceso de formación (aprendizaje reflexivo)
- Documentar el alcance y la profundidad de tus experiencias y actividades formativas a través de un registro de tu progreso y desarrollo en la formación.

- Servir como base para guiar el proceso de aprendizaje con tu tutor/a sobre tu desempeño, consecución de objetivos, adquisición de competencias y necesidades de formación

Te recomendamos que **utilices esta guía de forma habitual**, que también te orientará, sobre qué y en donde registrar los avances en tu aprendizaje y autorreflexiones en las dos plataformas (Docentis y/o Alfresco). **Mantén la continuidad** a lo largo de los cuatro años de formación.

Ten siempre presente que la formación estará guiada por competencias transversales y específicas de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria.

El programa establece tanto competencias transversales, como específicas de la especialidad, y establece los sistemas de evaluación para evidenciar la adquisición de competencias en los distintos dominios.

Competencias específicas de la especialidad

Para desarrollar sus valores nucleares, se precisan competencias específicas esenciales que perfilan la especialidad: el Método clínico centrado en la persona (MCCP), la gestión clínica poblacional y la atención comunitaria.

Durante la formación es fundamental tener en cuenta las necesidades, diversidad cultural, creencias y valores de las personas. Los objetivos serán: Atender a la persona globalmente; establecer un espacio común de comprensión y manejo de los problemas; establecer una relación de ayuda genuina con el paciente; integrar la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud en la atención y trabajar en equipo con otros profesionales.

- Dominio 1. Competencias clínicas para la atención a las personas en su contexto aplicando el MCCP. Atención individual (33 competencias).
- Dominio 2. Competencias clínicas para la atención a las personas en su contexto. Grupos poblacionales y con factores de riesgo en la población (17 competencias).
- Dominio 3. Competencias clínicas para la atención a la familia (4 competencias).
- Dominio 4. Competencias en gestión clínica poblacional y en atención comunitaria: atención primaria orientada a la comunidad (APOC) y promoción de la salud basada en activos (7 competencias).
- Dominio 5. Competencias en investigación, innovación, formación y docencia (8 competencias).

Competencias transversales

En torno al valor de la relación médico-paciente y el compromiso ético, el desarrollo específico de las competencias transversales en la especialidad de MFyC incluye

Las competencias están incluidas, según el contexto de aprendizaje, es por esto que en algunos casos puedas encontrarlas en diferentes dominios. Un dominio es el conjunto de competencias y habilidades que se tienen que alcanzar para lograr la especialización en medicina familiar y comunitaria.

- Dominio 1. Compromiso con los principios y valores de las especialidades en Ciencias de la Salud
- Dominio 2. Principios de Bioética
- Dominio 3. Principios legales aplicables al ejercicio de las especialidades en Ciencias de la Salud
- Dominio 4. Comunicación Clínica
- Dominio 5. Trabajo en equipo
- Dominio 6. Habilidades clínicas generales aplicables al ejercicio de las especialidades en Ciencias de la Salud
- Dominio 7. Manejo de medicamentos y otros recursos terapéuticos*
- Dominio 8. Equidad y determinantes sociales de la salud
- Dominio 9. Promoción de la salud y prevención
- Dominio 10. Salud digital
- Dominio 11. Investigación
- Dominio 12. Docencia y formación
- Dominio 13. Gestión clínica y de la calidad

PROMOCIÓN DE LA SALUD-PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD

Dominio 1. Competencias clínicas para la atención a las personas en su contexto. Aplicando el método clínico centrado en el paciente. Atención individual

1.1 Realizar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en Atención primaria de Salud. (PAPPS)

CS		Actividades Formativas	Registrar Portafolio-Alfresco	Recomendaciones
		<input type="checkbox"/> Detección de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV). <input type="checkbox"/> Valoración nutricional y consejo dietético. <input type="checkbox"/> Prescripción de actividad física/deporte. <input type="checkbox"/> Abordaje de la obesidad y manejo del síndrome metabólico. <input type="checkbox"/> Intervención para el abandono del tabaquismo. <input type="checkbox"/> Intervención para el abandono y reducción de riesgo en trastornos por uso de sustancias y adicciones comportamentales. <input type="checkbox"/> Cribado e intervención en el consumo de riesgo y perjudicial de alcohol. <input type="checkbox"/> Promoción hábitos saludables para el bienestar mental. <input type="checkbox"/> Prevención ITS y embarazo no deseado. <input type="checkbox"/> Vacunación. <input type="checkbox"/> Quimioprofilaxis primaria y secundaria. <input type="checkbox"/> Aplicación de los programas de prevención y cribado de cáncer en el adulto. <input type="checkbox"/> Aplicación de los programas de promoción y prevención en atención primaria de Salud.	<input type="checkbox"/> Memoria auto-reflexiva sobre la aplicación de los programas de promoción y prevención en que se haya participado. ALFRESCO-contenido mínimo: <ul style="list-style-type: none"> 	<ul style="list-style-type: none"> • Tener en cuenta la importancia de la relación médico paciente y su contexto familiar. • Utilización de encuestas alimentarias. • Utilización de cuestionarios validados para identificar conductas insuficientemente activas. • Prevención del inicio del consumo de tabaco, alcohol y drogas especialmente, en adolescentes y jóvenes. • Intervenciones de educación para la salud (EPS) individual y a nivel comunitario. • Aplicación de las recomendaciones del programa de actividades preventivas y promoción de la salud (PAPPS). • Identificación de diferentes patrones de consumo, grado de dependencia, síntomas de alarma y situaciones de riesgo asociadas al consumo de alcohol y de drogas.

ATENCIÓN A LA PERSONA O A LAS PERSONAS

1.2 Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de las personas con problemas/ patologías cardiovasculares más prevalentes.

CS	MI	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		Interpretar y en su caso realizar <input type="checkbox"/> ECG (≥ 30). <input type="checkbox"/> Índice tobillo-brazo (≥ 30). <input type="checkbox"/> Doppler (≥ 30). <input type="checkbox"/> Cálculo riesgo cardiovascular (≥ 30). <input type="checkbox"/> Cálculo de la frecuencia cardíaca máxima (≥ 30). <input type="checkbox"/> RX tórax (≥ 30).	<input type="checkbox"/> Un caso sobre el abordaje integral de un paciente con problemas o patologías cardiovasculares y actividades en las que haya participado (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> Utilizar (GPC) para el manejo de la patología cardiovascular

1.3. Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento del paciente con HTA esencial, secundaria y en situaciones especiales.

CS		Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		Interpretar y en su caso realizar <input type="checkbox"/> Monitorización ambulatoria de Presión Arterial: MAPA (≥ 30)	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio un caso con HTA (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> Utilizar GPC para el manejo de la HTA.

1.4. Diagnosticar, tratar, realizar seguimiento a del paciente con dislipemia

CS		Actividades	Registrar en P.O.	Recomendaciones
				<ul style="list-style-type: none"> Utilizar GPC para el manejo de dislipemias

1.5. Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de las personas con diabetes.

CS	MI	OE	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		*	Realizar: <input type="checkbox"/> Control metabólico. <input type="checkbox"/> Cribado de complicaciones crónicas y comorbilidades frecuentes. <input type="checkbox"/> Estrategias de cribado de la diabetes gestacional. <input type="checkbox"/> Consejo sobre programación de embarazo. <input type="checkbox"/> Manejo de crisis hipoglucémicas, cetoacidosis diabética y	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con diabetes. (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> Utilizar GPC para el manejo de Diabetes Mellitus.

		descompensación hiperosmolar.	
		<input type="checkbox"/> Técnica de insulización (10 inicio y 10 ajustes)	

*ENDOCRINOLOGÍA

1.6. Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento, de las personas con problemas / patologías respiratorias más prevalentes.

CS	MI	OE	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		*	<p>Interpretar:</p> <ul style="list-style-type: none"> Rx de tórax (≥ 30). Gasometría arterial (≥ 30). Pruebas funcionales (≥ 30). <p>Realizar e interpretar:</p> <ul style="list-style-type: none"> Pulsioximetría (≥ 30). Espirometría (≥ 30). Flujo espiratorio máximo (Peak-Flow) (≥ 30). Prueba de la tuberculina (10). Ecografía pulmonar (≥ 10). 	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con patología respiratoria (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> Indicar y en su caso, aplicar las indicaciones de: Fisioterapia respiratoria. Pruebas de alergia. Broncoscopia. TC, RMN. Toracocentesis. Estudio de contactos e indicación de quimioprofilaxis en TBC. Utilizar GPC para el manejo de las patologías respiratorias..

*NEUMOLOGÍA

1.7. Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento, de las personas con problemas/ patologías digestivas más prevalentes.

CS	MI	OE	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		*	<p>Indicar e interpretar::</p> <ul style="list-style-type: none"> Pruebas de laboratorio (≥ 30). Rx abdomen (≥ 30). Elastografía (≥ 5 con supervisión). Endoscopia (≥ 5 con supervisión). TC y RM (≥ 5 con supervisión). Ecografía hepatobiliar y pancreática (≥ 5). Ecografía de hernias de pared abdominal e inguinales (≥ 5) <p>Realizar::</p> <ul style="list-style-type: none"> Colocación de SNG y rectal (≥ 5 con supervisión) Indicación de nutrición enteral (≥ 5 con supervisión). Desimpactación manual de heces (≥ 5). Trombectomía de hemorroides externas (≥ 5 con supervisión.). 	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con patología digestiva. (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> Utilizar GPC para el manejo de las patologías digestivas. Conocer y en su caso, aplicar: <ul style="list-style-type: none"> Dietas para situaciones específicas. Indicaciones de diagnóstico por imagen. Indicaciones de trasplante hepático. Indicaciones de cribado alergias e intolerancias alimentarias.

		<ul style="list-style-type: none"> • Drenaje de abscesos en región anal y perianal (≥ 5). • Paracentesis evacuadora (≥ 2). • Ecografía abdominal (≥ 10). 	
--	--	---	--

***DIGESTIVO CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO**

1.8. Manejar el diagnóstico diferencial del síndrome febril.

CS	MI	U	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		*	<ul style="list-style-type: none"> • Manejar el diagnóstico diferencial del síndrome febril. 	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con síndrome febril..(ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> • Utilizar GPC para el manejo del síndrome febril.

***URGENCIAS: HOSPITAL/ATENCIÓN PRIMARIA**

1.9. Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de pacientes con las enfermedades infecciosas más prevalentes.

CS	MI		Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
			Realizar: <ul style="list-style-type: none"> • Realizar declaración de Enfermedades de Declaración Obligatoria (≥ 5) • Realizar punción lumbar (≥ 2). 	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con patología infecciosa.(ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> • Utilizar GPC para el manejo de las enfermedades infecciosas más prevalentes. • Realizar ecografía para diferenciar absceso de celulitis. • Realizar drenaje/punción eco-guiada de colecciones purulentas.

1.10. Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento a las personas con patología tiroidea más prevalente.

CS	MI	OE	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		*	Realizar: <ul style="list-style-type: none"> • Control metabólico. • Técnica de insulinización (10 inicio y 10 ajustes). • Cribado de complicaciones crónicas y comorbilidades frecuentes. • Estrategias de cribado de la diabetes gestacional. • Consejo sobre programación de embarazo. • Manejo de crisis hipoglucémicas, cetoacidosis diabética y descompensación hiperosmolar. 	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con diabetes (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> • Utilizar GPC para el manejo de Diabetes Mellitus.

***ENDOCRINOLOGÍA**

1.11. Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de pacientes con otras patologías endocrino-metabólicas.

CS	MI	OE	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		*		<input type="checkbox"/> Registrar en el un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con patología endocrino-metabólica (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> Utilizar GPC para el manejo de las endocrinopatías y otros problemas metabólicos.

*ENDOCRINOLOGÍA

1.12. Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento las personas con síntomas o con problemas/patología neurológicos más prevalentes.

CS	MI	OE	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		*	Manejo del dolor crónico.	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con patología neurológica (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> Utilizar GPC para el manejo de las enfermedades neurológicas más prevalentes. Indicar: <ul style="list-style-type: none"> TC, RM y PET. Electroencefalograma Electromiograma. Ecografía de carótidas. Ecografías en Síndromes de atrapamiento. Rehabilitación neurológica.

*NEUROLOGÍA

1.13. Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de los pacientes con problemas/ patologías hematológicas más prevalentes.

CS	MI	OE	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		*	Conocer criterios transfusionales	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral del paciente anticoagulado (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> Utilizar GPC para el manejo de las enfermedades hematológicas más prevalentes.

1.14. Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento de personas con lesiones y enfermedades dermatológicas más prevalentes.

CS	MI	OE	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		*	Realizar: <ul style="list-style-type: none"> • Teledermatología (≥ 30). • Dermatoscopia (≥ 10). • Recogida de muestras en dermatología (≥ 10). • Crioterapia (≥ 10). • Administración de anestesia local y loco regional (≥ 10). • Incisión y excisión de lesiones superficiales (≥ 10). • Drenaje y extirpación de lesiones subcutáneas (≥ 10). • Biopsias y procedimientos de patología ungueal (≥ 10). • Suturas (≥ 10). 		<ul style="list-style-type: none"> • Utilizar GPC para el manejo de las enfermedades dermatológicas más prevalentes (patología crónica: acné, psoriasis, dermatitis seborreica, dermatitis atópica, y lesiones tumorales benignas y malignas). • Tener en cuenta la prevención y los signos de malignidad de las lesiones dermatológicas.

*DERMATOLOGÍA-UNIDADES QUIRÚRGICAS

1.15. Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de pacientes con las enfermedades sistémicas y autoinmunes más prevalentes.

CS	MI	OE	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		*		<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con patología autoinmune/sistémica (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> • Utilizar GPC para el manejo de las enfermedades sistémicas y autoinmunes más prevalentes. • Conocer, y en su caso aplicar, las indicaciones de: <ul style="list-style-type: none"> ○ Estudio inmunológico. ○ TC/RM. ○ Tratamientos biológicos

*ALERGOLOGÍA REUMATOLOGÍA

1.16. Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de las personas con problemas/ enfermedades renales y urológicas más prevalentes.

CS	MI	OE	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		*	Realizar: <ul style="list-style-type: none"> • Tacto rectal (≥ 5). • Análisis con tira reactiva de orina (≥ 5). • Sondaje vesical (≥ 5). • Transiluminación escrotal (≥ 5). Indicar y en su caso realizar: <input type="checkbox"/> Ecografía renal y de vías urinarias, prostática y escrotal (≥ 10).		<ul style="list-style-type: none"> • Utilizar GPC para el manejo de las enfermedades renales y urológicas más prevalentes • Indicaciones de: <ul style="list-style-type: none"> ○ Estudios urodinámicos. ○ Cistoscopia. ○ TC/RMN.

*UROLOGÍA

1.17. Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento, de mujeres con problemas/patologías ginecológicas más frecuentes.

CS	OE	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*	<p>Realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> Exploración vulvovaginal (≥ 5). Exploración mamaria (≥ 5). Manejo del quiste de Bartholino (≥ 2). Inserción y extracción de pesarios (≥ 2). <p>Indicar, y en su caso realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ecografía ginecológica básica vía abdominal y vaginal (≥ 10) 	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con diabetes (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> Utilizar GPC para el manejo de patología ginecológica más prevalente. Aplicar los programas de Atención a la mujer en atención primaria de Salud.

*GINECOLOGÍA MATRONA

1.18. Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento a la persona con disfunción sexual o problemas de la esfera afectivo-sexual.

CS	OE	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*	Desarrollar al menos un programa de educación para la salud afectiva y sexual, con perspectiva de diversidad sexual y de género	Registrar en el portafolio el programa de educación para la salud afectiva y sexual, con perspectiva de diversidad sexual y de género que se ha desarrollado (ALFRESCO)	

*GINECOLOGÍA MATRONA UROLOGÍA

1.19. Indicar los diferentes métodos anticonceptivos e informar sobre la interrupción voluntaria del embarazo

CS	OE	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*	<ul style="list-style-type: none"> Colocación y retirada de DIU (≥ 5). Colocación y retirada de implantes subcutáneos (≥ 5). Realizar e interpretar una ecografía básica en la mujer portadora de DIU (≥ 10) 		<ul style="list-style-type: none"> Utilizar las GPC de anticoncepción.

*GINECOLOGÍA MATRONA

1.20. Realizar el abordaje inicial de las personas con problemas de concepción.

CS	OE	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*		<input type="checkbox"/> Registrar en el Portafolio el manejo de un	<ul style="list-style-type: none"> Utilizar las GPC y aplicar criterios de interconsulta a servicios o unidades

			caso con problemas de concepción (ALFRESCO)	específicas. ● Interpretar un análisis hormonal.
--	--	--	--	---

***GINECOLOGÍA MATRONA**

1.21. Colaborar en el seguimiento del embarazo de bajo riesgo. Realizar diagnóstico, primera atención y derivación del parto.

CS	OE	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*	<p>Realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Taller de simulación y atención al parto. ● Medición de altura uterina (≥ 10 con supervisión). ● Auscultación de latidos fetales (≥ 10 con supervisión). ● Determinación de la presentación fetal (≥ 10 con supervisión). ● Indicar, y en su caso interpretar ecografía obstétrica básica (≥ 10). 		<ul style="list-style-type: none"> ● Aplicar los programas de atención a la mujer en atención primaria de salud.

***GINECOLOGÍA MATRONA**

1.22. Manejar la amenaza de aborto y el aborto en curso.

CS	OE	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*		<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de una mujer con amenaza de aborto/aborto en curso (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> ● Conocer y aplicar: <ul style="list-style-type: none"> ○ Los protocolos de actuación en atención primaria de salud. ○ La legislación relativa al aborto

***GINECOLOGÍA MATRONA**

1.23. Identificar los síntomas del climaterio y manejar las diferentes opciones de tratamiento..

CS	OE	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*	<ul style="list-style-type: none"> ● Realizar el diagnóstico de sospecha, atención inicial y aplicar criterios de derivación del sangrado uterino postmenopáusico. ● Interpretar densitometría (≥ 5). 	<input type="checkbox"/> Aportar al portafolio un caso que refleje el abordaje de atención al climaterio (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> ● Utilizar las GPC y aplicar los programas de Atención a la mujer en atención primaria de Salud.

***GINECOLOGÍA MATRONA**

1.24. Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento a la persona con problemas/enfermedades del aparato locomotor.

CS	OE	U	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*		<p>Indicar e interpretar en su caso:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Radiología simple ósea de aparato locomotor (≥ 20). • ecografía musculoesquelética (≥ 10). Realizar: • Artrocentesis (≥ 5). • Infiltración articular y periarticular (≥ 10). <p>Realizar:</p> <p><input type="checkbox"/> Artrocentesis (≥ 5).</p> <p><input type="checkbox"/> Infiltración articular y periarticular (≥ 10).</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Utilizar las GPC para el manejo de problemas y patologías del aparato locomotor.

* **REUMATOLOGÍA** **TRAUMATOLOGÍA** **REHABILITACIÓN** **URGENCIAS: HOSPITAL/ATENCIÓN PRIMARIA**

Realizar y superar un taller de exploración del aparato locomotor.

1.25. Orientar el diagnóstico del paciente con sospecha de enfermedad reumatológica.

CS	OE	U	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*		<p>Manejo del dolor crónico.</p> <p>Indicar y en su caso interpretar:</p> <p><input type="checkbox"/> Perfil analítico completo de anticuerpos.</p> <p><input type="checkbox"/> Radiología simple ósea de las enfermedades reumáticas más prevalentes (≥ 20).</p>	<p><input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral del paciente con patología reumatológica (ALFRESCO)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Utilizar las GPC para el manejo de las enfermedades reumáticas y la osteoporosis. • Conocer las indicaciones de estudio inmunológico. • Tener en cuenta los síntomas iniciales de las enfermedades reumatológicas.

* **REUMATOLOGÍA**

1.26. Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de pacientes con traumatismos, quemaduras e infecciones de herida quirúrgica.

CS	OE	U	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*		<p>Realizar/colocar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vendajes funcionales (≥ 10). • Férulas de yeso y metálicas (≥ 10). • Reducción de luxación de hombro (≥ 2). • Reducción de pronación dolorosa (≥ 2). • Reducción de luxación mandibular simple (≥ 2) <p>Realizar:</p> <p>Tratamiento inicial quemaduras moderadas/graves. Seguimiento y</p>		

tratamiento infección heridas quirúrgicas.

* **TRAUMATOLOGÍA** **URGENCIAS: HOSPITAL/ATENCIÓN PRIMARIA** **OTROS SERVICIOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS: CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA**

1.27. Diagnosticar, iniciar tratamiento y seguimiento de la persona con intoxicación aguda

CS	U	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		<ul style="list-style-type: none"> Tto. de las intoxicaciones (tóxicos y medicamentos) (≥5) Tratamiento del coma de origen desconocido y situaciones de agitación psicomotriz (≥5). 	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio al menos un caso de tratamiento de intoxicación aguda no ética (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> Conocer, y en su caso aplicar la terapéutica avanzada de las intoxicaciones agudas.

URGENCIAS: HOSPITAL/ATENCIÓN PRIMARIA/SERVICIOS DE EMERGENCIAS

1.28. Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento de las personas con problemas/patologías otorrinolaringológicas más prevalentes.

CS	OE	U	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*		Realizar: <ul style="list-style-type: none"> Otoscopia (≥10). Extracción de tapón de cerumen (≥2). Taponamiento nasal (≥2). Extracción de cuerpo extraño de oído y nariz (≥2). Acumetría: Test Rinne y Weber (≥5). Rinoscopia anterior (≥5). Laringoscopia indirecta (≥2). Maniobra de Epley (≥5). Interpretar: <ul style="list-style-type: none"> Timpanometría (≥5). Audiometría (≥2). 		<ul style="list-style-type: none"> Utilizar las GPC para el manejo de la patología ORL más prevalente.

* **OTORRINOLARINGOLOGÍA** **URGENCIAS: HOSPITAL/ATENCIÓN PRIMARIA**

1.29. Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento del paciente con problemas/patologías más prevalentes de los ojos y sus anexos.

CS	OE	U	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*		Realizar: <ul style="list-style-type: none"> Fondo de ojo (≥10). Tinción corneal con fluoresceína (≥5). Eliminación de cuerpo extraño corneal superficial (≥5). Retinografía (≥10). Rejilla de Amsler (≥5). Detección de estrabismo (T. de Hirschberg, cover-test ≥5) Eversión palpebral (≥5). Indicar e interpretar: 		<ul style="list-style-type: none"> Utilizar las GPC para el manejo de los problemas oftalmológicos más prevalentes

- Examen con lámpara de hendidura (≥ 5).

*** OFTALMOLOGÍA URGENCIAS: HOSPITAL/ATENCIÓN PRIMARIA**

1.30. Diagnosticar, tratar y realizar seguimiento de las personas con problemas de salud mental.

CS	SM	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*	<p>Realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entrevista clínica psicopatológica (≥ 10). • Aplicación de cuestionarios de cribado psicopatológicos (≥ 10). • Detección de riesgo de suicidio. <p>Utilizar terapia de apoyo y técnicas de regulación emocional.</p>	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva de un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con problemas de salud mental, malestar emocional o psicopatología (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> • Atención especial a las situaciones de riesgo ligadas a las principales etapas vitales: adolescencia, (autolesiones, TDAH, trastornos de la conducta alimentaria, trastornos emocionales y en situaciones de riesgo: acoso escolar, abuso intrafamiliar y en pareja), maternidad, menopausia, envejecimiento y jubilación. • Tener en cuenta el impacto en la familia y realizar su abordaje

*** Unidades de Salud Mental/Unidades de salud mental infantil y del adolescente.**

1.31. Manejar la sospecha diagnóstica, los criterios de interconsulta el abordaje terapéutico de los principales procesos oncológicos.

CS	MI	OE	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		*		<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente con un proceso oncológico (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> • Tener en cuenta la importancia de identificar los primeros signos y síntomas sospechosos de procesos oncológicos.

1.32. Diagnosticar, priorizar, y tratar las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas que se presentan en atención primaria de salud.

U	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	<p>Interpretar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Monitorización de constantes (≥ 10). • Glucemia capilar basal (≥ 10). • Indicar y en su caso interpretar: • Ecografía en el paciente con disnea y manejo de la vía aérea guiado por ecografía (≥ 10). • Ecografía en el paciente con dolor abdominal (≥ 10). • Ecografía centrada en el paciente con traumatismo toraco abdominal/con inestabilidad hemodinámica o shock/ con parada cardiorrespiratoria (≥ 10). • Ecografía vascular (≥ 10) <p>Realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vendaje funcional (≥ 10). • Sutura de heridas (≥ 10). • Procedimientos de cirugía menor. • Anestesia local, bloqueo digital (≥ 10). • Sueroterapia (≥ 10). • Oxigenoterapia (≥ 10). • Aerosolterapia (≥ 10). • Acceso venoso periférico (≥ 10). • Indicación de transporte sanitario urgente medicalizado (≥ 10). • Indicación de interconsulta a otro ámbito sanitario. 	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva de un caso que refleje el abordaje integral de un paciente crítico en atención primaria de salud (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> • Utilizar las GPC (código ictus, código infarto, sepsis...). • En el curso de atención a urgencias que incluya formación en Soporte Vital Avanzado: se tendrán en cuenta cursos homologados. • Tener en cuenta la importancia de detectar los síntomas y signos de alarma previos a las diferentes situaciones urgentes. • Considerar los aspectos éticos y legales en las diferentes situaciones urgentes

URGENCIAS: HOSPITAL/ATENCIÓN PRIMARIA/SERVICIOS DE EMERGENCIAS

Curso teórico-práctico de urgencias que incluya soporte vital avanzado al inicio de la formación, y. sesión teórico-práctica de actualización anual (Aulas de simulación).

1.33. Diagnosticar, priorizar y tratar en la zona de críticos las urgencias médicas, quirúrgicas y traumatológicas atendidas en un hospital

U	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	<p>Realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sueroterapia (≥ 10). • Oxigenoterapia (≥ 10). • Aerosolterapia (≥ 10). <p>Manejo avanzado vía área:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Métodos supraglóticos (≥ 2) <input type="checkbox"/> Intubación (≥ 2). • Acceso venoso periférico (≥ 5). • Férulas de yeso y metálicas (≥ 15 con supervisión). <p>Procedimientos de cirugía menor.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Taponamiento arterial (≥ 2). • Lavado gástrico (≥ 2). • Manejo de bombas de infusión subcutáneas. (≥ 10). • Accesos vasculares guiados por ecografía (≥ 5). • Toracocentesis terapéutica (≥ 5). • Ecografía clínica (≥ 10). 	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva de un caso que refleje el abordaje integral de un paciente crítico en las urgencias del hospital (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> • Para la formación en Soporte Vital Avanzado y Politraumatismo, se tendrán en cuenta cursos homologados. • Tener en cuenta la importancia de detectar los síntomas y signos de alarma previos a las diferentes situaciones urgentes. • Considerar los aspectos éticos y legales en las diferentes situaciones urgentes

URGENCIAS: HOSPITAL/SERVICIOS DE EMERGENCIAS

Taller de simulación para atención al paciente crítico (Aulas de simulación) que incluya al menos: • Manejo avanzado vía área. • Tratamiento eléctrico en la parada cardiorrespiratoria. • Cardioversión. • Trombolisis. • Soporte Vital Avanzado. • Paciente con politraumatismo CURSO

Dominio 2. Competencias clínicas para la atención a las personas en su contexto. Grupos poblacionales y con factores de riesgo en la población asignada.

2.1. Manejar las necesidades y problemas más frecuentes del recién nacido y lactante

CS	PED	U	Actividades Formativas	Recomendaciones
	*	*	<p>Realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Detección precoz e intervención en situaciones traumáticas/de maltrato/abuso. • Los programas de uso racional del medicamento en población infantil en AP. • Atención a la patología urgente en AP. • Cribado de alteraciones visuales (≥ 10 casos). <p>Interpretar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gráficas de percentiles de talla y peso. • Datos de laboratorio según ajuste de edad. • Audiometría. • Radiología básica. 	<p><input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva de un caso que refleje el abordaje integral de un recién nacido/lactante, incluyendo la aplicación de programas de prevención en población infantil en atención primaria (ALFRESCO)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocer los calendarios vacunales.

PED: *PEDIATRÍA HOSPITAL PEDIATRÍA CS URGENCIAS: HOSPITAL/SERVICIOS DE EMERGENCIAS

2.2. Diagnosticar, tratar y hacer seguimiento, de los problemas de salud más frecuentes en población infantil.

CS	PED	U	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*	*	<p>Realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Detección precoz e intervención en situaciones traumáticas/de maltrato/abuso. • Los programas de uso racional del medicamento en población infantil en AP. • Atención a la patología urgente en AP. • Cribado de alteraciones visuales (≥ 10 casos). <p>Interpretar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gráficas de percentiles de talla y peso. • Datos de laboratorio según ajuste de edad. • Audiometría. • Radiología básica. 	<p><input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva de un caso que refleje el abordaje integral de un niño/a incluyendo la aplicación de un programa de prevención en población infantil en atención primaria. (ALFRESCO)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer los calendarios vacunales. • Realizar abordaje familiar y psico-social en: • Familias con niños pequeños y en fase de «nido vacío». • Familias con niños con patología grave. • Familias con niños con patología crónica o niños con retraso global del desarrollo/ retraso psico-motor.

PED: PEDIATRÍA HOSPITAL PEDIATRÍA CS URGENCIAS: HOSPITAL/SERVICIOS DE EMERGENCIAS

2.3. Diagnosticar, tratar, hacer seguimiento de los problemas más frecuentes del adolescente.

CS	PED	U	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*	*	<p>Realizar actividades preventivas de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infecciones de transmisión sexual. • Embarazo no deseado. • Consumo de alcohol, drogas y adicciones comportamentales. • Trastornos de la conducta alimentaria. • Conductas autolesivas. <ul style="list-style-type: none"> • Atención a la patología urgente en AP. • Detectar precozmente y manejar patologías del ámbito de la Salud Mental, incluida la detección precoz e intervención en situaciones traumáticas/de maltrato/abuso. <p><input type="checkbox"/> Impartir una sesión clínica sobre medidas preventivas en el adolescente basadas en la evidencia y registrar en el portafolio.</p>	<p><input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva de un caso que refleje el abordaje integral del adolescente y las actividades preventivas realizadas (ALFRESCO)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Utilizar la entrevista motivacional para actuar sobre conductas de riesgo. • Realizar actividades de atención comunitaria y familiar.

PED: PEDIATRÍA HOSPITAL PEDIATRÍA CS URGENCIAS: HOSPITAL/SERVICIOS DE EMERGENCIAS

2.4. Diagnosticar y tratar los principales síndromes geriátricos y las patologías más prevalentes con aspectos diferenciadores en las personas mayores

CS	MI	OE	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		*	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicar medidas para promover un envejecimiento activo y sostenible. • Realizar valoración funcional e intervención para mejora de la calidad de vida. • Coordinar actividades de promoción y prevención específicas y adaptadas al mayor, incluida la detección precoz de maltrato/abuso. 	<p><input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva sobre la asistencia a las personas mayores en Atención primaria de Salud (ALFRESCO)</p>	<p>Aplicar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Escalas validadas en la valoración geriátrica. • Guías de práctica clínica en la atención a la pre-fragilidad y fragilidad en mayores de 65 años. • Criterios de prescripción y deprescripción (BEERS, STOP-START y otros), manejo de la polimedicación. <p>Realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Abordaje familiar y psicosocial en la etapa de ciclo vital de contracción y en las familias con personas mayores con enfermedades crónicas incapacitantes. • Actividades de atención comunitaria

* GERIATRÍA

2.5. Manejar las necesidades y problemas más frecuentes de las personas con diversidad sexual y de género, así como en proceso de transición de género.

CS			Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
			<ul style="list-style-type: none"> Aplicar medidas de prevención y promoción de salud específicas en población con diversidad sexual y de género. 	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio informe auto-reflexivo sobre un caso ALFRESCO	<ul style="list-style-type: none"> Integrar la perspectiva de diversidad sexual y de género en la Atención Sanitaria individual, familiar y comunitaria. En pacientes en proceso de transición de género realizar ajuste del tratamiento farmacológico.

2.6. Diagnosticar y contribuir al manejo de: enfermedad profesional, accidente de trabajo y enfermedad relacionada con el trabajo.

CS	OU		Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*		<ul style="list-style-type: none"> Realizar la historia clínico-laboral del trabajador en la actividad diaria e identificar los riesgos de las condiciones de trabajo. Gestionar la incapacidad temporal y permanente. Aplicar la legislación de riesgos laborales durante la gestación. Realizar y superar un curso específico. 		<ul style="list-style-type: none"> Tener en cuenta el impacto familiar, psicosocial y sobre la propia salud del médico en situaciones estresantes relacionadas con el trabajo y en las agresiones. Utilizar las Guías/Protocolos de actuación ante una agresión o enfermedad profesional.

* Unidades Médicas de Valoración de incapacidades

2.7. Manejar los patrones de multimorbilidad y su correspondiente terapéutica farmacológica.

CS			Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
			<ul style="list-style-type: none"> Coordinar el proceso diagnóstico y terapéutico de pacientes con multimorbilidad del cupo poblacional asignado. Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva sobre la asistencia a los pacientes con multimorbilidad en Atención Primaria de Salud. 		<ul style="list-style-type: none"> Utilizar las distintas herramientas disponibles para apoyar el proceso de atención a estos pacientes (principios Ariadne). Instaurar e implementar planes de tratamiento mediante un proceso de toma de decisiones compartida médico-paciente y con otros profesionales y especialistas implicados. Aplicar los principios de uso racional del medicamento en el paciente polimedicado.

2.8. Diagnosticar la situación de paciente crónico complejo o paciente crónico avanzado. Planificar los objetivos terapéuticos adecuados a la fase de la enfermedad, a las expectativas de la persona y realizar un uso racional del medicamento.

CS		Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		<ul style="list-style-type: none"> Realizar valoración integral de la complejidad. Diseñar e implementar planes compartidos de atención en casos de alta complejidad con todos los agentes implicados. Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva sobre la asistencia a los pacientes crónicos en Atención Primaria de Salud. 		<ul style="list-style-type: none"> Realizar coordinación con servicios asistenciales, hospitalarios y socio sanitarios, y comunitarios para mantener la continuidad asistencial y las transiciones entre niveles de atención.

2.9. Realizar una valoración integral completa cognitiva, funcional, biopsicosocial y familiar del paciente inmovilizado. Prevenir, diagnosticar y tratar las complicaciones que se presenten en este tipo de pacientes.

CS	OU	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*	<p>Realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> Plan terapéutico individualizado que incluya manejo del deterioro nutricional, estrategia farmacoterapéutica y plan de rehabilitación para el tratamiento de la inmovilidad y para evitar su progresión. Sondaje vesical y nasogástrico. Tratamiento de úlceras por presión complejas. <p>Indicar y en su caso aplicar:</p> <ul style="list-style-type: none"> Oxigenoterapia (≥5). Aspiradores (≥5). Dispositivos de tratamiento subcutáneo (≥5). 	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente inmovilizado (ALFRESCO)	<p>Aplicar:</p> <ul style="list-style-type: none"> Guías clínicas para la derivación a servicios hospitalarios. Programas de seguimiento de pacientes crónicos avanzados y Atención Domiciliaria. <p>Realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> Abordaje familiar y psicosocial y prescribir los recursos socio sanitarios disponibles para cada situación.

* Programas o Unidades de atención domiciliaria.

2.10. Realizar la atención médica sanitaria integral y seguimiento de las personas con diversidad funcional.

CS		Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		<ul style="list-style-type: none"> Conocer y aplicar las indicaciones de interconsulta al profesional de referencia según las características de la persona con diversidad. Sesión clínica: <ul style="list-style-type: none"> Concepto de diversidad funcional y discapacidad. Principales tipos de discapacidad (intelectual, sensorial, motora). Las secuelas de los traumatismos de los accidentes de tráfico. Cómo debería ser un CS libre de barreras arquitectónicas. 	<input type="checkbox"/> Diseñar un plan de atención individualizado según la discapacidad del paciente y registrarlo en el portafolio. (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> Integrar la atención sanitaria de las personas con diversidad funcional en las actividades del Centro de Salud. Establecer una relación de confianza con la familia y cuidadores del paciente con diversidad funcional.

2.11. Identificar y asesorar a los individuos en riesgo de tener enfermedades raras, genéticas o cáncer hereditario. Realizar el seguimiento clínico y de los problemas psicosociales de los pacientes con este tipo de enfermedades.

CS	Ou	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*	<p>En el cupo poblacional asignado al médico de familia:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar los diferentes patrones de herencia en el árbol genealógico de las familias con enfermedades raras, genéticas o cáncer hereditario. Construir un árbol genealógico detallado y de 3 generaciones según la nomenclatura estandarizada y registrarlo en la historia clínica. Realizar asesoramiento pre-concepcional.. 	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio memoria auto-reflexiva sobre las actividades realizadas en pacientes con enfermedades raras, genéticas o cáncer hereditario en Atención primaria de Salud (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> Aplicar las GPC de las enfermedades genéticas para la atención sanitaria desde la AP y derivación a centros de referencia. Uso del Protocolo DICE-APER. Conocer los SS de genética clínica, las unidades de cá. hereditario de ref., los recursos telefónicos, en internet y bibliográficos de la teratología, así como las técnicas de diagnóstico prenatal y los distintos tipos de test genéticos.

***Programas de consejo genético.**

2.12. Diagnosticar, tratar y priorizar las actuaciones en el abordaje de los problemas, el dolor y las complicaciones de pacientes con necesidad de Cuidados Paliativos oncológicos y no oncológicos.

CS	Ou	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*	<p>Realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> Utilizar las técnicas terapéuticas en el domicilio del paciente paliativo. Aplicar los cuidados de piel-mucosas y de úlceras tumorales. 	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio un caso que refleje el abordaje integral de un paciente paliativo. (ALFRESCO)	<p>Realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> Valoración biopsicosocial de pacientes con necesidad de tratamiento paliativo y utilizar las escalas validadas para la valoración de los síntomas. Actividades de atención familiar.

***OTRAS UNIDADES DE ATENCIÓN DOMICILIARIA. * CUIDADOS PALIATIVOS**

2.13. Manejar el diagnóstico y el abordaje terapéutico del proceso de morir en el domicilio. Manejar el duelo y diagnosticar el duelo patológico

CS	Ou	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*	<ul style="list-style-type: none"> Garantizar la continuidad asistencial y la red de apoyo en cuidados paliativos. Participar en la planificación anticipada de cuidados en coordinación con otros profesionales sanitarios. Realizar una planificación anticipada de la asistencia médica. Ofertar la realización de Voluntades Vitales Anticipadas. Indicar la deprescripción y prescripción de medicamentos. Reconocer los síntomas refractarios y la posibilidad de sedación. 	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio informe auto-reflexivo sobre un paciente que ha necesitado atención integral en relación con el proceso de morir en el domicilio (ALFRESCO)	<p>Conocer:</p> <ul style="list-style-type: none"> Legislación relativa a los derechos y autonomía del paciente en el final de vida y el documento de instrucciones previas/voluntades anticipadas. Ley Orgánica de regulación de Eutanasia y el registro de objeción de conciencia. Realizar actividades de atención familiar.

		<ul style="list-style-type: none"> • Cumplimentar el certificado de defunción (≥ 2). 	
--	--	---	--

***OTRAS UNIDADES DE ATENCIÓN DOMICILIARIA. * CUIDADOS PALIATIVOS** Realizar y superar un curso específico sobre atención al final de la vida.

2.14. Detectar y abordar el impacto familiar, psicosocial y sobre la propia salud de la persona cuidadora. Detectar la claudicación familiar.

CS	OU	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar historia clínica para identificar el impacto función y organización familiar. • Realizar actividades de formación dirigidas a cuidadoras/es, sobre el manejo de la enfermedad, estrategias de afrontamiento y cuidado y manejo del duelo. 	<input type="checkbox"/> Registrar en portafolio una actividad comunitaria dirigida a apoyar a las personas cuidadoras en la que se haya participado. (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> • Utilizar escalas validadas para valoración: de la carga (Zarit), de síntomas y enfermedades, de la situación socio familiar (Gijón) y de la red de apoyo social. • Coordinación con servicios sociales asistenciales. • Realizar actividades de atención familiar y comunitaria para mejorar el apoyo al cuidador/a

***OTRAS UNIDADES DE ATENCIÓN DOMICILIARIA. * CUIDADOS PALIATIVOS**

2.15. Identificar y abordar las necesidades personales y familiares de la persona con vulnerabilidad o en riesgo exclusión social. Diferenciar las emociones y conflictos psicológicos de este grupo poblacional de los trastornos mentales que pudieran estar asociados.

CS		Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		<ul style="list-style-type: none"> • Realizar una historia social integral identificando situaciones de vulnerabilidad. • Identificar los determinantes sociales, las inequidades en salud, y cómo impactan en los diferentes ejes de desigualdad. • Realizar la detección e intervención en problemas de salud mental en población vulnerable. • Participar en estrategias de captación de personas en exclusión social: técnicas de «out-reach», trabajo con pares/iguales. • Planificar actividades comunitarias de educación para la salud con grupos de personas en exclusión social. 	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio un informe auto-reflexivo sobre la atención integral en personas con riesgo de exclusión social. (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar actividades de atención familiar y comunitaria.

2.16. Identificar las situaciones de riesgo, vulnerabilidad e indicios de maltrato y violencia de género y realizar prevención, atención y seguimiento.

CS		Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		<ul style="list-style-type: none"> • Aplicar el protocolo de violencia de género de cada área y cumplimentar el correspondiente parte de lesiones. • Realizar examen físico y valoración psicológica básica. • Diseñar un plan de actuación integral en coordinación con otros profesionales e instituciones. 	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio una memoria auto-reflexiva sobre la atención integral en situaciones de riesgo o con sospecha de maltrato o violencia de género y actividades relacionadas con su prevención (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> • Colaborar con otros profesionales o entidades especializadas para su resolución, en especial informar y coordinarse con el pediatra si la mujer tiene hijos, para la prevención del maltrato infantil. • Conocer el marco legal de los delitos de odio al atender personas que han sufrido violencia por motivo de diversidad sexual y de género. • Realizar actividades de atención familiar y comunitaria en los diferentes grupos poblacionales

2.17. Identificar e interpretar los síntomas relacionados con la expresión sociocultural del proceso salud-enfermedad y atención sanitaria en la atención a la persona migrante y a la diversidad cultural.

CS		Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		<ul style="list-style-type: none"> • Realizar historia clínica que incluya datos socioculturales e identificar su impacto en los valores, las creencias y los comportamientos relacionados con los procesos de salud-enfermedad y la asistencia sanitaria. 	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio informe auto-reflexivo sobre la atención de población migrante o con diversidad cultural en coordinación con profesionales del ámbito sociosanitario. (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocer las diferencias entre persona migrante, diversidad cultural, competencia cultural. • Detectar y diferenciar duelo migratorio y el síndrome de Ulises. • Prevención, detección y manejo de las patologías más prevalentes de salud internacional (enfermedades importadas y tropicales). • Tener en cuenta cuando derivar a mediación cultural o a otras entidades en situaciones de gravedad

4.2. Planificar la atención y organización de la consulta, en el seguimiento periódico con especial atención a los pacientes crónicos y en la detección de los más necesitados.

CS		Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		<ul style="list-style-type: none"> Diseñar e implementar un plan de gestión clínica poblacional sobre alguno de los problemas identificados y priorizados. 	Aportar en portafolio un plan de gestión clínica poblacional que se ha implementado.	<ul style="list-style-type: none"> Realizar programaciones en base a objetivos.

ATENCIÓN A LA FAMILIA

Dominio 3. Competencias clínicas para la atención a la familia.

3.1. Evaluar la importancia de la familia en el proceso de salud-enfermedad.

CS		Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		<ul style="list-style-type: none"> Identificar los recursos familiares y analizar la red social existente. Detectar la conflictividad familiar y afrontar su manejo. 		<ul style="list-style-type: none"> Tener en cuenta la socialización en la enfermedad, como generadora de salud-enfermedad y como modificadora de la relación médico-paciente. Utilizar la tipología de la estructura familiar en el abordaje de problemas en los diferentes tipos de familia. Interpretar la disfunción individual como sintomática de disfunción familiar

Realizar y superar un curso teórico-práctico sobre herramientas, habilidades en comunicación y entrevista para la atención familiar.

3.2. Realizar una atención longitudinal de la familia.

CS		Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		<ul style="list-style-type: none"> Aplicar las técnicas e instrumentos validados para la atención familiar. Aplicar los fundamentos de la intervención familiar basada en la solución de problemas. Diseñar planes terapéuticos de atención familiar: asesoramiento anticipativo. Contribuir al trabajo en equipo con otros profesionales sanitarios para mejorar la atención familiar. 	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio un plan de atención terapéutica para la atención familiar y evaluación de este. (ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> Manejar los factores de riesgo planteados por las transiciones de una fase a otra del ciclo vital familiar. Instaurar una relación a largo plazo con el paciente y su familia que facilite la toma de decisiones compartidas. <p>Aplicar:</p> <ul style="list-style-type: none"> Las teorías sistémicas y la comunicación, como bases teóricas de la atención familiar. El modelo ecológico.

3.3. Diagnosticar y realizar seguimiento de problemas bio-psico-sociales a nivel familiar.

CS		Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		<ul style="list-style-type: none"> Planificar el abordaje familiar, estableciendo planes de actuación idóneos. Realizar entrevista familiar en personas con problemas de salud mental. 	<input type="checkbox"/> Registrar en el portafolio un informe auto-reflexivo sobre el seguimiento en una familia con algún problema psico-social..(ALFRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> Reconocer las diferencias entre persona migrante, diversidad cultural, competencia cultural.

3.4. Aplicar intervenciones familiares y conocer los fundamentos de la terapia familiar breve para coordinar la continuidad de la atención a los pacientes y familiares que precisen de esta terapia.

CS		Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
				<ul style="list-style-type: none"> Reconocer las diferencias entre persona migrante, diversidad cultural, competencia cultural.

Realizar y superar un curso teórico-práctico sobre intervención familiar y terapia familiar breve.

ATENCIÓN A LA COMUNIDAD-COMUNITARIA**COMPETENCIAS ESPECÍFICAS****Dominio 4. Competencias en gestión clínica poblacional, atención primaria orientada a la comunidad (APOC) y promoción de la salud basada en activos****4.1. Aplicar los fundamentos de la gestión clínica poblacional y/o de la atención primaria orientada a la Comunidad (APOC) para la micro-gestión en Atención Familiar y Comunitaria.**

CS		Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		Aplicar: <ul style="list-style-type: none">• Principios básicos de la gestión de la calidad y la gestión por procesos y su aplicación a una zona básica de salud.• Bases conceptuales de la evaluación y la mejora de la calidad: el ciclo evaluativo.• Uso de los sistemas de información sanitaria.		<ul style="list-style-type: none">• Conocer las fuentes de evidencia secundaria y seleccionar GPC para la gestión clínica.• Realizar el mapeo de los recursos para atender a la población asignada.• Aplicar la perspectiva de género y la edad y otros determinantes sociales en la atención de la población asignada.

Realizar y superar un curso de formación sobre: • Los valores del Sistema Nacional de Salud y de MFyC. • Principios básicos de la atención primaria de Salud. • Conceptos de planificación y gestión en los servicios de salud. • Tipos y niveles de planificación.

4.3. Gestionar problemas u oportunidades de mejora en la gestión de la consulta, aplicando métodos de análisis de causas.

CS		Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		<ul style="list-style-type: none">• Realizar auditorías clínicas.• Implementar y evaluar un plan de mejora.		<ul style="list-style-type: none">• Analizar los factores (del usuario, profesional, organización) que influyen en el uso de los servicios sanitarios.• Abordar de forma integral la persona

				/paciente hiperfrecuentador.
--	--	--	--	------------------------------

4.4.Priorizar problemas de salud comunitarios.

CS	OD		Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*		<ul style="list-style-type: none"> Identificar el impacto de una atención sanitaria individual efectiva y eficiente, sobre el nivel de salud de la comunidad teniendo en cuenta los determinantes de la salud y las desigualdades sociales en salud. Analizar la distribución y determinantes de una necesidad de salud de la comunidad. 	Aplicar métodos cualitativos para la identificación y priorización de necesidades y problemas de salud de la comunidad, así como para implementar y evaluar intervenciones comunitarias y aportar en portafolio.	<ul style="list-style-type: none"> Participar en la priorización, desarrollo y evaluación de una intervención comunitaria, incluida la educación para la salud

*OD:Otros Dispositivos-Dispositivo de Salud Pública.

4.5.Promover la capacitación, protagonismo y participación activa en el cuidado y mantenimiento de la salud (empoderamiento) de los ciudadanos y de las organizaciones sociales de la comunidad.

CS			Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
			<ul style="list-style-type: none"> Utilizar las fuentes de información y los métodos para identificar los recursos comunitarios disponibles para la promoción y cuidado de la salud. Implementar una intervención comunitaria o trabajar en la mejora de una ya elaborada. 		<ul style="list-style-type: none"> Reconocer las diferentes posibilidades de actuación comunitaria según el entorno social y valorar las diferentes posibilidades de acción comunitaria en el medio urbano y rural.

4.6.Coordinar grupos interprofesionales y de ciudadanos como base de acción comunitaria.

CS			Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
			<ul style="list-style-type: none"> Diseñar y desarrollar un plan de acción comunitaria basado en activos/recursos incluyendo actividades de trabajo con grupos o un proyecto de investigación sobre salud comunitaria o sobre evaluación de los servicios sanitarios desde la perspectiva de la población. Desarrollar un plan de coordinación intersectorial para la promoción de salud en una comunidad. Colaborar en intervenciones relacionadas con la salud en instituciones no sanitarias (municipales, convenios con tercer 		<p>Aplicar:</p> <ul style="list-style-type: none"> Las líneas prioritarias en investigación de la atención comunitaria. Las bases conceptuales y las técnicas de la metodología e investigación cualitativas (grupos focales y otras).

		sector, ...) y su posible aplicación con el nivel asistencial.	
--	--	--	--

4.7. Integrar el contexto comunitario y el medio social en la atención individual, realizando un adecuado abordaje biopsicosocial de los problemas de las personas.

CS		Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		<ul style="list-style-type: none"> Realizar sesiones clínicas sobre casos con un enfoque de determinantes sociales, incorporando un plan de actuación con enfoque comunitario y coordinado de forma multidisciplinar. Diseñar e implementar programas de educación para la salud. 		<ul style="list-style-type: none"> Recomendar activos o recursos comunitarios en el plan de actuación de determinados problemas de salud. Identificar los condicionantes sociales y comunitarios de los problemas de salud atendidos. Utilizar herramientas de cribado de la pobreza en la consulta, su indicación y las respuestas que se pueden articular.

INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

Dominio 5. Competencias en Investigación, Innovación, Formación y Docencia

5.1. Conocer las características, normativa y aplicaciones de los estudios de investigación y las estructuras de apoyo a la investigación en Atención primaria.

5.2. Conocer los principios éticos inherentes a toda investigación biomédica y la necesidad de su garantía, las principales funciones de los Comités de Ética de Investigación y las repercusiones de los conflictos de interés en la investigación.

CS	OU	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*			<ul style="list-style-type: none">• Especial atención a los ensayos clínicos en Atención primaria.• Asistir al menos a una reunión de comité ético de investigación o comisión de investigación.

*Unidades de investigación de Atención primaria.

Realizar y superar curso de formación teórico-práctico sobre recursos y herramientas para la investigación: •Búsqueda bibliográfica. •Lectura crítica. •Metodología, aspectos éticos y legales. •Difusión de resultados de investigación/escritura científica.

5.3. Identificar las necesidades de información científica de calidad y recuperar información científica con criterios de calidad y eficiencia.

CS	OU	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
----	----	------------------------	-------------------	-----------------

		<ul style="list-style-type: none"> Realizar una lectura crítica de trabajos científicos, siendo capaz de tomar decisiones acerca de su validez, relevancia clínica y aplicabilidad. 		
--	--	--	--	--

5.4. Identificar el concepto de innovación en salud y las oportunidades de innovación en todos los ámbitos de la Atención primaria

CS		Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones

Realizar y superar un curso sobre aspectos relacionados con la innovación (intervenciones en salud, nuevas formas de trabajo y tecnologías, salud digital, historia digital de salud, inteligencia artificial y big data) para la resolución de problemas en Atención primaria y MFyC

5.5. Integrar los conocimientos y habilidades necesarias para realizar trabajos de investigación.

CS	OU	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*	<ul style="list-style-type: none"> Realizar un proyecto de investigación (fin de residencia) para responder a una pregunta de investigación de relevancia para la MFyC y/o la Atención primaria. Presentar los resultados de investigación en forma de comunicación a un congreso (oral o póster) o como publicación. 	<ul style="list-style-type: none"> Registrar en portafolio protocolo de investigación y comunicaciones/publicaciones. 	<ul style="list-style-type: none"> Aplicar los conocimientos sobre los estudios de investigación cualitativa y/o cuantitativa y habilidades para colaborar en estudios y sus principales aplicaciones en AP y medicina de familia. Aplicar la perspectiva de género y la edad y otros determinantes sociales en la generación e interpretación de la evidencia científica.

* Unidades de investigación de Atención primaria.

INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN

COMPETENCIAS TRANSVERSALES

Dominio 11. Investigación

	Competencia	Actividad formativa
11.1	<ul style="list-style-type: none"> Conocer la normativa ética y legal aplicable en la investigación en seres humanos. 	

11.2	<ul style="list-style-type: none"> Conocer los principios básicos de la investigación biomédica: básica, traslacional, clínica y epidemiológica 	
11.3	<ul style="list-style-type: none"> Generar conocimiento, aplicando el método científico y los principios de la bioética. 	<ul style="list-style-type: none"> Participar en proyectos o actividades de investigación y aportar resumen y comentario en el portafolio.
11.4	<ul style="list-style-type: none"> Observar la perspectiva de género y la edad en la generación e interpretación de la evidencia científica. 	
11.5	<ul style="list-style-type: none"> Difundir el conocimiento científico. 	<ul style="list-style-type: none"> Realizar presentaciones en sesiones clínicas, en reuniones científicas y /o Publicaciones. e incluirlas en el portafolio.
11.6	<ul style="list-style-type: none"> Interpretar críticamente la literatura científica. 	<ul style="list-style-type: none"> Realizar un análisis crítico de una Publicación e incluirla en portafolio.

DOCENCIA

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

5.6. Realizar un análisis crítico acerca del progreso formativo y del aprovechamiento de los planes formativos durante el periodo de residencia.

CS	OU	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*	<ul style="list-style-type: none"> Colaborar en su plan de aprendizaje adaptado a los distintos contextos formativos. Utilizar procesos de autoevaluación y aceptar el feedback para mejorar el proceso de formación. 		<ul style="list-style-type: none"> Entender la autoformación como un proceso clave y continuo para alcanzar el perfil de especialista en MFyC.

* Unidades Docencia Atención primaria.

5.7. Responder a los problemas de salud y los déficits de conocimiento detectados en la práctica clínica de la MFyC a través de la mejor información científica disponible (Medicina Basada en la Evidencia).

CS	OU	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
		<ul style="list-style-type: none"> Sesiones clínicas aplicando la Medicina Basada en la Evidencia 		<ul style="list-style-type: none"> Evaluar de forma crítica la info. científica recibida en las actividades formativas.

5.8. Aplicar diferentes métodos docentes para la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes profesionales.

CS	OU	Actividades Formativas	Registrar en P.O.	Recomendaciones
	*	<ul style="list-style-type: none"> Impartir actividades educativas dirigidas a los pacientes y a la comunidad de referencia. Impartir act. docentes dirigidas a otros profesionales sanitarios. Colaborar en actividades formativas organizadas por la Unidad Docente, tanto presenciales como virtuales. Colaborar en la elaboración y actualización del Programa Formativo de la Unidad Docente. 	<p>Registrar en portafolio al menos una actividad formativa dirigida a pacientes/comunidad.</p> <p>Registrar en portafolio al menos 4 actividades formativas/año (sesiones clínicas, bibliográficas...).</p>	<ul style="list-style-type: none"> Formación en metodología docente: Talleres/simulación/role-playing/cursos/seminarios/casos clínicos.

*Unidades Docencia Atención primaria.

Competencias transversales

Dominio 1. Compromiso con los principios y valores de las especialidades en Ciencias de la Salud

	Competencia	Actividad formativa
1.1	<ul style="list-style-type: none"> Tener como principal objetivo el cuidado y el bienestar del paciente. 	
1.2	<ul style="list-style-type: none"> Respetar los valores y los derechos de los pacientes, teniendo en cuenta su diversidad y vulnerabilidad. 	
1.3	<ul style="list-style-type: none"> Respetar la autonomía de los pacientes y de sus representantes legales en la toma de decisiones. 	
1.4	<ul style="list-style-type: none"> Respetar la confidencialidad y el secreto profesional. 	
1.5	<ul style="list-style-type: none"> Colaborar, consultar y apoyar a otros profesionales. 	
1.6	<ul style="list-style-type: none"> Adquirir y mantener las competencias profesionales de la especialidad. 	

1.7	<ul style="list-style-type: none"> Contribuir al cumplimiento de los principios generales del Sistema Nacional de Salud establecidos en el art. 2 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud. 	<input type="checkbox"/> Aportar en el portafolio una reflexión sobre una experiencia significativa relacionado con esta competencia.
-----	---	---

Dominio 2. Principios de Bioética

	Competencia	Actividad formativa
2.1	<ul style="list-style-type: none"> Aplicar los fundamentos de la bioética y el «método de deliberación» en la práctica profesional. 	
2.2	<ul style="list-style-type: none"> Identificar y afrontar situaciones de conflicto ético.. 	<input type="checkbox"/> Aportar en el portafolio una reflexión sobre un incidente crítico relacionado con esta competencia.

Dominio 3. Principios legales aplicables al ejercicio de las especialidades en Ciencias de la Salud

	Competencia	Actividad formativa
3.1	<ul style="list-style-type: none"> Aplicar los aspectos éticos y legales relacionados con el manejo de la información, la documentación y la historia clínica para garantizar la confidencialidad y el secreto profesional 	
3.2	<ul style="list-style-type: none"> Aplicar los aspectos legales relacionados con la atención sanitaria de menores, personas con discapacidad, pacientes que precisen de la provisión de apoyos para la toma de decisiones o expresión de su voluntad, al final de la vida y con la adecuación del esfuerzo terapéutico y la prestación de ayuda a morir. 	
3.3	<ul style="list-style-type: none"> Conocer el funcionamiento de las comisiones clínicas. 	
3.4	<ul style="list-style-type: none"> Cumplimentar documentos clínico-legales. 	
3.5	<ul style="list-style-type: none"> Detectar precozmente las situaciones de violencia de género y de abuso-maltrato y aplicar los protocolos establecidos. 	
3.6	<ul style="list-style-type: none"> Informar y aplicar los procedimientos de voluntades anticipadas. 	

Dominio 4. Comunicación Clínica

	Competencia	Actividad formativa
4.1	<ul style="list-style-type: none"> Informar al paciente y/o a su representante legal, para que otorgue el consentimiento informado*, libre y voluntario, dejando constancia en la historia clínica. 	

4.2	<ul style="list-style-type: none"> Comunicar de acuerdo a diferentes situaciones y personas. Detectar las necesidades de información de cada paciente, responsable legal o persona autorizada. Adecuar la información en situaciones concretas como: i) las malas noticias, ii) pacientes al final de la vida, iii) pacientes de manejo difícil, iv) pacientes con trastorno mental, v) grupos específicos de población (niñas/os, adolescentes, personas ancianas, en riesgo de exclusión y con discapacidad) y otras. 	
4.3	<ul style="list-style-type: none"> Aplicar estrategias para la mejora de la adherencia al tratamiento prescrito. 	

Dominio 5. Trabajo en equipo

	Competencia	Actividad formativa
5.1	<ul style="list-style-type: none"> Trabajar en equipos interdisciplinarios y multi-profesionales*. 	
5.2	<ul style="list-style-type: none"> Contribuir a la resolución de conflictos 	

Dominio 6. Habilidades clínicas generales aplicables al ejercicio de las especialidades en Ciencias de la Salud

	Competencia	Actividad formativa
6.1	<ul style="list-style-type: none"> Contribuir a la elaboración de la historia clínica de forma comprensible y utilizable por terceros. 	
6.2	<ul style="list-style-type: none"> Analizar críticamente la información clínica 	<input type="checkbox"/> Aportar en el portafolio el análisis crítico de un caso reciente/ artículo
6.3	<ul style="list-style-type: none"> Identificar situaciones urgentes y aplicar maniobras de Soporte Vital Básico. 	<input type="checkbox"/> Curso de formación en soporte vital básico* CO .
6.4	<ul style="list-style-type: none"> Aplicar los principios básicos de la práctica basada en la evidencia y en el valor para el paciente. 	
6.5	<ul style="list-style-type: none"> Aplicar criterios de derivación e interconsulta. 	
6.6	<ul style="list-style-type: none"> Valorar el impacto asociado a la enfermedad en el paciente y su entorno. 	
6.7	<ul style="list-style-type: none"> Abordar de forma integral los problemas de salud crónicos y contribuir a la toma de decisiones y optimización de cuidados. 	
6.8	<ul style="list-style-type: none"> Atender de forma integral a los pacientes, considerando entre otros aspectos el trastorno mental, la dependencia y la pluripatología. 	

***CO: CURSO OBLIGATORIO UDMAFYC- SOPORTE VITAL BÁSICO Y DEA PARA RESIDENTES**

Dominio 7. Manejo de medicamentos y otros recursos terapéuticos

	Competencia	Actividad formativa
7.1	<ul style="list-style-type: none">Aplicar principios éticos y requisitos legales en la prescripción de medicamentos y otros recursos terapéuticos.	
7.2	<ul style="list-style-type: none">Usar de forma racional los medicamentos y otros recursos terapéuticos teniendo en cuenta las necesidades individuales de cada paciente y a los grupos de pacientes que requieren un manejo específico.	<input type="checkbox"/> Usar asistentes a la prescripción (incluidas guías fármaco terapéuticas).
7.3	<ul style="list-style-type: none">Conocer los principios del uso racional de antimicrobianos.	<input type="checkbox"/> Curso de formación *CO
7.4	<ul style="list-style-type: none">Revisar periódicamente los objetivos terapéuticos para realizar los ajustes pertinentes y evitar yatrogenia.	
7.5	<ul style="list-style-type: none">Detectar las reacciones adversas y efectos secundarios a medicamentos y otros recursos terapéuticos	<input type="checkbox"/> Aportar en el portafolio ejemplos de notificaciones realizadas.
7.6	<ul style="list-style-type: none">Notificar las reacciones adversas a medicamentos y productos sanitarios	

* CO: CURSO OBLIGATORIO UDMAFYC-Píldoras de urgencias para residentes/Taller de higiene de manos e infecciones asociadas a la atención sanitaria

Dominio 8. Equidad y determinantes sociales de la salud

	Competencia	Actividad formativa
8.1	<ul style="list-style-type: none">Registrar en historia clínica los determinantes sociales de la salud	
8.2	<ul style="list-style-type: none">Conocer el modelo salutogénico y de activos para la salud.	
8.3	<ul style="list-style-type: none">Aplicar un enfoque de equidad en salud en la práctica clínica	<input type="checkbox"/> Aportar en portafolio una reflexión sobre la incorporación del enfoque de equidad en la práctica clínica

Dominio 9. Promoción de la salud y prevención

	Competencia	Actividad formativa
9.1	<ul style="list-style-type: none">Aplicar los principios de la epidemiología y la genómica (cuando proceda y esté disponible) para la toma de decisiones para la salud	

9.2	<ul style="list-style-type: none"> Realizar promoción para la salud y prevención de la enfermedad. 	<input type="checkbox"/> Incluye consejo breve, educación para la salud individual y grupal, actividades de promoción de la salud. Autorreflexión de una actividad de promoción y otra de educación para la salud.
9.3	<ul style="list-style-type: none"> Aplicar los principios legales de protección radiológica en las prácticas diagnósticas y terapéuticas para profesionales y pacientes. 	<input type="checkbox"/> Curso de formación en protección radiológica que cumpla los criterios de la Guía de la Comisión Europea de formación y capacitación en protección radiológica para profesionales sanitarios en la Unión Europea
9.4	<ul style="list-style-type: none"> Conocer los derechos y aplicar las medidas preventivas y de protección de riesgos laborales específicas del ejercicio de la especialidad. 	<input type="checkbox"/> Curso de formación básica bioseguridad con evaluación * CO
9.5	<ul style="list-style-type: none"> Notificar las enfermedades de declaración obligatoria y comunicar las sospechas de enfermedad profesional 	

* CO: CURSO OBLIGATORIO SESCOAM-FORMACIÓN TRANSVERSAL EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES PARA RESIDENTES-ONLINE

Dominio 10. Salud digital

	Competencia	Actividad formativa
10.1	<ul style="list-style-type: none"> Utilizar fuentes contrastadas de información biomédica o en ciencias de la salud. 	<input type="checkbox"/> Resumen y reflexión de una revisión bibliográfica/guía de práctica clínica/etc.
10.2	<ul style="list-style-type: none"> Utilizar las tecnologías digitales para la interacción e intercambio de información y contenidos. 	
10.3	<ul style="list-style-type: none"> Conocer la normativa sobre la Protección de Datos y la Privacidad en el campo sanitario, específicamente ligadas a las tecnologías de la información, los derechos del paciente a la información y la responsabilidad profesional en la custodia y mantenimiento de la misma. 	
10.4	<ul style="list-style-type: none"> Garantizar la protección de datos y la confidencialidad del paciente en la utilización de la información sanitaria. 	
10.5	<ul style="list-style-type: none"> Conocer las bases de los sistemas de codificación. 	
10.6	<ul style="list-style-type: none"> Realizar teleasistencia y telemedicina. 	

Dominio 12. Docencia y formación

	Competencia	Actividad formativa
12.1	<ul style="list-style-type: none"> Planificar, diseñar y participar en actividades formativas (sesiones clínicas, talleres). 	<input type="checkbox"/> Aportar al portafolio un programa en el que se ha participado con autorreflexión la actividad.
12.2	<ul style="list-style-type: none"> Usar la lengua inglesa en determinadas actividades. 	Hacer en lengua inglesa: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Una revisión bibliográfica. <input type="checkbox"/> Una comunicación científica. <input type="checkbox"/> Una presentación (videgrabación).

Dominio 13. Gestión clínica y de la calidad

	Competencia	Actividad formativa
13.1	<ul style="list-style-type: none"> Participar en actividades de mejora de la calidad asistencial. 	<input type="checkbox"/> Registro de una actividad de mejora de calidad en la que haya participado el residente
13.2	<ul style="list-style-type: none"> Fomentar la continuidad de la atención 	
13.3	<ul style="list-style-type: none"> Contribuir a garantizar la seguridad del paciente. 	<input type="checkbox"/> Curso de formación en seguridad del paciente *CO
13.4	<ul style="list-style-type: none"> Contribuir a los cambios organizativos. 	
13.5	<ul style="list-style-type: none"> Conocer, y contribuir al cumplimiento de los indicadores de gestión clínica de uso más frecuente. 	
13.6	<ul style="list-style-type: none"> Utilizar eficientemente los recursos disponibles. Especialmente: <ul style="list-style-type: none"> a. Las exploraciones complementarias de acuerdo con su valor predictivo y otros criterios de eficiencia. b. Las alternativas a la hospitalización convencional. c. Las unidades de diagnóstico rápido. d. Los recursos sociosanitarios. e. Los cuidados paliativos, la telemedicina y otras formas de teleasistencia clínica. 	

*CO: CURSO OBLIGATORIO SESCOG-SEGURIDAD DE LOS PACIENTES PARA RESIDENTES-ONLINE