

## **Criterios de ACREDITACIÓN (PROGRAMA OFICIAL DE LA ESPECIALIDAD MFyC)**

- Ser un buen médico de familia, para lo que se establecen sistemas de evaluación de la competencia:

**a) Perfil clínico:** Tener el **Título de MFyC** y ejercer en un EAP acreditado y con unas condiciones de trabajo adecuadas, realizando actividad asistencial  $\geq 80\%$  de la jornada completa en cómputo semanal. Tener cupo asignado (no sustituciones) y mínimo de un año de experiencia en AP (no necesario en el mismo cupo). Participar en líneas de **mejora de la calidad**. Se incorporan criterios de actividad clínica

\*En caso de disponer de algún tipo de exención asistencial (coordinación, reducción de jornada, liberación sindical, etc...) que suponga más del 20% de la jornada ordinaria, se concede la acreditación docente pero **no** se asignan residentes y si tiene se reasigna a otro Tutor.

\*Podrán tener asignados residentes los Tutores de Consultorios Auxiliares que participen de las actividades docentes y de investigación conjuntas del CS.

**b) Perfil docente:** Participar en actividades de **formación continuada**: se establece un baremo para la valoración de la capacitación docente: Créditos mínimos: 7 (supone cerca del 30% del máximo alcanzable propuesto en la tabla)

**c) Perfil investigador:** Realizar **actividades de investigación** Créditos mínimos: 4 (supone cerca del 20% del máximo alcanzable propuesto en la tabla)

- Estar aprobado por la Comisión de Docencia PROVINCIAL

## **Criterios de REACREDITACIÓN:**

- Cumplir los criterios solicitados referidos a los últimos 4 años
- Se comprobarán los criterios de acreditación iniciales y su mantenimiento y mejora.
- Se aportará un **PROYECTO DOCENTE** de Tutorización para los siguientes 4 años.
- Se deberá tener en cuenta la evaluación de los residentes a su cargo y considerar evaluaciones de promociones sucesivas.
- Los Tutores acreditados por esta UD, que se hayan trasladado a un centro acreditado de la provincia de Alicante, mantendrán su acreditación si tiene vigencia.
- Podrán estar exentos de reacreditación los Tutores con jubilación próxima y residentes asignados, siempre que ambos deseen continuar y se finalice la formación antes de dicha jubilación(CD 10/11/2020)

## **ACREDITACIÓN Y REACREDITACIÓN PROVISIONAL**

- Es la otorgada por necesidades docentes, por la Comisión de Docencia o el Jefe de Estudios de la UD. Su duración no podrá exceder de 1 año, supeditado a la realización de actividades docentes / investigadoras durante el mismo. Solo se podrá conceder UNA reacreditación provisional.

## **SUSPENSIÓN DE ACREDITACIÓN**

Decisión de la Comisión de Docencia de la UD por la que se pone fin a la acreditación antes de la finalización del periodo de validez. Procede cuando el Tutor, por motivos propios o ajenos, ha dejado de cumplir su labor de Tutorización o de reunir las condiciones necesarias para su función docente.

- **En caso de tener 2 contraevaluaciones negativas consecutivas de sus residentes, procederá una suspensión temporal, no asignando residente en la siguiente promoción. Tras un año se le volverá a ofrecer la posibilidad de asignar residente.**(CD 29/04/2020)
- **No podrán** ser Tutores los profesionales con disminución de jornada o liberación por actividades de gestión u otras que supongan > 20% del tiempo.
- **No podrán** ser Tutores los profesionales con resolución firme de expediente de responsabilidad disciplinario por falta grave o muy grave mientras conste en su expediente personal (personal estatutario 2 años faltas graves y 4 muy graves), o situación similar en personal con contrato en entidad privada.

**SOLICITUD PARA ACREDITACIÓN / REACREDITACIÓN DE TUTOR O TUTORA DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA.**

**Tutor/Tutora: D / D<sup>a</sup>**

---

**EXPONGO:**

Que, estando desarrollando mi actividad asistencial con cupo asignado en un Centro de Salud acreditado, **deseo** ser Tutor/a de Medicina Familiar y Comunitaria de esta Unidad Docente y **me comprometo** a mantener dicha condición durante CUATRO años desde la fecha de la concesión, si así se me acredita, excepto variaciones sustanciales de mis condiciones laborales.

Que **conozco** el programa oficial de la especialidad en Medicina Familiar y Comunitaria (2005), considero que cuento con el perfil profesional descrito en el apartado 2.2 del mismo y estoy capacitado para favorecer el aprendizaje de los conocimientos, habilidades y actitudes de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria.

Que acepto los mecanismos de evaluación y de auditoría de mi labor profesional y actividad docente que establece la Comisión de Docencia Provincial de la Unidad Docente.

Que realizaré trimestralmente los informes de evaluación correspondientes y que participaré en la evaluación anual de mis residentes

Que adjunto los méritos que señalo en la siguiente documentación, junto con el Proyecto Docente y las fotocopias del DNI y del Título de especialista

Declaro no haber cumplido sanción disciplinaria por causa grave en los últimos 2 años ni muy grave en los últimos 4 años

**SOLICITO:**

Que me sea concedida la acreditación como Tutor/a de especialistas en formación en Medicina Familiar y Comunitaria

Firmado,

**COMISIÓN DE DOCENCIA DE LA UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL DE ATENCIÓN FAMILIAR y COMUNITARIA DE ALICANTE**

**PERFIL CLINICO \*\*\* (datos a cumplimentar por la Coordinación del C.S.)**

**D<sup>a</sup>** ..... **DNI:** .....  
**C.S.** ..... **Tel:** ..... **Correo e:** .....

**A) Situación laboral \* OBLIGATORIO: Cupo asignado.**

Número de pacientes asignados: \_\_\_\_\_ Contrato: Fijo: \_\_\_\_\_ Interino \_\_\_\_\_ Otros (especificar) \_\_\_\_\_  
Tiempo trabajado en el centro: \_\_\_\_\_ años Título Medicina Familiar y Comunitaria Vía: MIR / ECOE / RD Homologación

**B) Actividades Asistenciales y de Calidad Asistencial \*(datos de Alumbra referidos a los últimos 6 meses)**

1. Promedio diario de consultas: \_\_\_\_\_
2. Promedio semanal de nº visitas domiciliarias: urgentes \_\_\_\_\_ / programadas \_\_\_\_\_ Promedio semanal Nº urgencias: \_\_\_\_\_
3. Tiempo mínimo de consulta/paciente: \_\_\_\_\_
4. Promedio semanal de horas/día de asistencia (demanda + programada + domicilio): \_\_\_\_\_
5. Responsable de algún programa clínico. SI \_\_\_\_\_ Indicar cual:  
\_\_\_\_\_  
NO \_\_\_\_\_
6. SELF-Audits de programas de salud del centro de salud realizados:  
a. TÍTULO \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_  
b. TÍTULO \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_
7. Porcentaje de consultas resueltas (sin derivación) en el CS sobre el total consultas realizadas: \_\_\_\_\_
8. Porcentaje de diabéticos controlados ( mide  $\text{pac} > 65a \text{ Hb1Ac} < 8 + \text{pac} < 65a \text{ con Hb1Ac} < 7$ )/(Total de diabéticos) \_\_\_\_\_
9. Porcentaje de hipertensos controlados ( mide  $\text{TA} < 150/90$ ) \_\_\_\_\_
10. Porcentaje de pacientes con factores de RCV que tienen calculado el Riesgo por Score o REGICOR en la Hoja de seguimiento Cardiovascular \_\_\_\_\_

**C) INFORME DEL RESPONSABLE DE DOCENCIA Y DEL COORDINADOR DEL EAP PARA LA ACREDITACIÓN O REACREDITACIÓN DE TUTORES DE MFyC**

Tras comprobar los datos expuestos por el solicitante, perteneciente a nuestro centro de salud, certificamos que son ciertos y consideramos que cumple las condiciones necesarias para que su solicitud sea valorada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

**Fdo:** \_\_\_\_\_

**Fdo:** \_\_\_\_\_

## **CRITERIOS DE ACREDITACION / REACREDITACIÓN DE TUTORES**

Adaptación del documento de recomendaciones de la Comisión Nacional de la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria

**Comisión de Docencia de la Unidad Docente Multiprofesional de AFyC de Marzo de 2022**

Jefe de Zona Básica de Salud.

Responsable de Docencia del Centro de Salud.

**CRITERIOS DE ACREDITACION / REACREDITACIÓN DE TUTORES**  
 Adaptación del documento de recomendaciones de la Comisión Nacional de la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria  
 Comisión de Docencia de la Unidad Docente Multiprofesional de AFyC de Marzo de 2022

<b>PERFIL DOCENTE</b>	<b>ACTIVIDADES PRESENTADAS COMO MÉRITOS PARA LA ACREDITACIÓN</b>	<b>CÁLCULO DE CRÉDITOS</b>
Formación continuada: temas docentes. CURSOS, incluidos los del <b>MEF</b> y de la <b>EVES online</b> <b>RECOMENDABLE</b> mínimo de 40 horas en los 4 últimos años <b>10 h = 1 crédito.</b>	TÍTULO HORAS TÍTULO HORAS TÍTULO HORAS TÍTULO HORAS	(máximo 8)
Cursos, seminarios y talleres <b>impartidos</b> en los últimos 4 años. <b>3 h = 1 crédito</b>	TÍTULO HORAS TÍTULO HORAS TÍTULO HORAS TÍTULO .....HORAS	(máximo 8)
<b>Los dos puntos anteriores no pueden sumar más de 12 en total</b>		<b>≤ 12</b>
Actividad docente en CS: sesiones impartidas por año (para los últimos 4 años): <b>RECOMENDABLE MÍNIMO DE 1 CADA 3 MESES.</b> <b>3 sesiones = 1 crédito.</b>	Nº de sesiones realizadas en el Centro en el último año: SESIONES CLÍNICAS: ..... SESIONES BIBLIOGRÁFICAS: .....	(máximo 4)
DOCENCIA en el CS (exceptuando residentes de MFyC) (en los últimos 4 años) <input type="checkbox"/> Profesor titular / Asociado / Colaborador de la Universidad: 1 crédito. <input type="checkbox"/> Tutorizar alumnos/año: 0,25 créditos por alumno. <input type="checkbox"/> Coordinador/Responsable docente de CS: 0,25 créditos por año. <input type="checkbox"/> Miembro de la CD Provincial de la UD: 0,25 créditos por año <input type="checkbox"/> Colaborador Docente en AC, Med. Rural... (0.25 créditos por año)	Estudiantes de medicina: Nº total de alumnos al año: ..... Otros (especialistas en formación distintos a MFyC): Nº / año: ..... Profesor titular/Asociado/Colaborador de la Universidad: ..... Colaborador Docente en AC, Med. Rural...	(máximo 1)
Participación directa en actividad docente de UD/CS (en los últimos 4 años) <b>RECOMENDABLE.</b> Asistencia al año a las actividades para Tutores organizadas o reconocidas por la UD.	Asistencia a Jornadas de Tutores de la UD de Alicante: 0,25 / año .... Asistencia a Viernes del Tutor: 0,25 / sesión .... Estancia en centros formadores durante el MEF 0,50 / año ..... Cumplir el 50% de las entrevistas trimestrales 0,50 / año .....	(máximo 3)
	<b>TOTAL:</b>	<b>Hasta 20</b>
<b>***EL TUTOR TIENE QUE ACOMPAÑAR ESTA HOJA CON FOTOCOPIAS QUE ACREDITEN LOS MÉRITOS QUE SE PRESENTAN</b>		

**CRITERIOS DE ACREDITACION / REACREDITACIÓN DE TUTORES**  
 Adaptación del documento de recomendaciones de la Comisión Nacional de la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria  
 Comisión de Docencia de la Unidad Docente Multiprofesional de AFyC de Marzo de 2022

<b>PERFIL INVESTIGADOR</b>	<b>RELACIÓN DE ACTIVIDADES PRESENTADAS COMO MÉRITOS PARA LA ACREDITACIÓN</b>	<b>CÁLCULO DE CRÉDITOS</b>
Formación Continuada en investigación, <b>incluidos los cursos del MEF y de la EVES online</b> <b>RECOMENDABLE:</b> mínimo 20 horas en los últimos 4 años. <b>10 h = 1 crédito</b>	TÍTULO ..... HORAS TÍTULO ..... HORAS TÍTULO ..... HORAS TÍTULO ..... HORAS	<b>Máximo 6</b>
LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN activas en las que el Tutor participa en el centro (incluye ensayos clínicos o estudios multicéntricos): Aparecer como investigador principal: 1 crédito. Investigador asociado o colaborador: 0,5 créditos	TÍTULO ..... TÍTULO ..... TÍTULO .....	<b>Máximo 1</b>
PUBLICACIONES en los 4 últimos años. <input type="checkbox"/> Artículo original: 2 crédito. <input type="checkbox"/> Capitulo libre, revisión, editorial: 1 créditos. <input type="checkbox"/> Carta al Director: 1 créditos.	REFERENCIA ..... REFERENCIA ..... REFERENCIA ..... REFERENCIA .....	<b>Máximo 4</b>
COMUNICACIONES en los 4 últimos años <input checked="" type="checkbox"/> Ponencia = 1 crédito <input checked="" type="checkbox"/> Comunicación, póster, moderación mesa = 1 créditos. <input checked="" type="checkbox"/> Miembro comité científico = 1 créditos	TÍTULO ..... TÍTULO ..... TÍTULO ..... TÍTULO .....	<b>Máximo 4</b>
Becas/Premios de investigación en los 4 últimos años : <input type="checkbox"/> Becas: 0,5 créditos. <input type="checkbox"/> Premios: 0,25 créditos.	TÍTULO ..... TÍTULO ..... TÍTULO .....	<b>Máximo 1</b>
Estudios de doctorado: <input type="checkbox"/> Cursos de doctorado con suficiencia investigadora: 1 crédito. <input type="checkbox"/> Titulo de doctor: 2 créditos. <input type="checkbox"/> Master: 1 crédito	Doctorado en ..... <b>Título</b> Tesis: .....	<b>DOCTORADO + SUFICIENCIA</b> <b>3 créditos la primera vez</b> <b>Y</b> <b>1 crédito en reacreditaciones</b>
Otros méritos en los 4 últimos años: 0,25 créditos/actividad y año. <input type="checkbox"/> Participación en grupos de trabajo (de calidad , de mejora en los departamentos, sociedades científicas, universidades administración...) <input type="checkbox"/> Realización + publicación experiencias comunitarias 1 crédito / actividad	REFERENCIA ..... TIEMPO ..... REFERENCIA ..... TIEMPO ..... REFERENCIA ..... TIEMPO ..... .....	<b>Máximo 4</b>
	<b>TOTAL:</b>	<b>Con Tesis Doctoral hasta 23</b>
<b>***EL TUTOR TIENE QUE ACOMPAÑAR ESTA HOJA CON FOTOCOPIAS QUE ACREDITEN LOS MÉRITOS QUE SE PRESENTAN</b>		