



UNIDAD DOCENTE
MULTIPROFESIONAL
AFYC CÁCERES



ITINERARIO FORMATIVO MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA



Cáceres 2 de Abril 2019

UNIDAD DOCENTE DE ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA (CÁCERES)

Se ha diseñado este itinerario formativo con el objetivo de que el residente que realice las actividades planificadas, alcance los objetivos y adquiera las competencias que recoge el programa formativo de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria. Con este plan el residente desarrollará el 55% de su tiempo de formación en el Centro de Salud, el resto del tiempo la actividad la realizará en otros dispositivos, organizaciones e instituciones existentes en nuestro Área de Salud.

El orden de las rotaciones se respetará lo máximo posible para responder a una lógica constructora del saber que debe adquirir el residente de Medicina Familiar y Comunitaria. El primer bloque (Atención Primaria de Salud I) y el último (Atención Primaria de Salud III), ambos de rotaciones en atención primaria serán inamovibles, el resto se intercambiarán según disponibilidad de recursos.

Dentro de cada bloque el orden las rotaciones son más orientativas y podrán ser modificadas si la disponibilidad de recursos así lo indica, previo visto bueno por la Unidad Docente.

La duración de las rotaciones es orientativa, debiendo ser individualizada para cada residente en función del ritmo de adquisición de las competencias que será valorado por el tutor.

El residente realizará entre 4 guardias en sus tres primeros años de formación y 5 guardias en el último año, turnos de atención continuada que se realizarán en el Atención Primaria, en el servicio de Urgencias del hospital San Pedro de Alcántara y en la Unidad UME 5.1 correspondiente a servicio de urgencias y emergencias.

En este itinerario tipo se ha programado un periodo de 2 meses de rotación optativa, en el cual, el residente podrá elegir rotación por un dispositivo que complemente o asegure la adquisición de competencias necesarias. Se podrá rotar por dispositivos previamente acreditados para la formación, tanto de atención hospitalaria como de atención primaria previa aprobación por la Subcomisión de Docencia.

El residente podrá realizar rotaciones externas no previstas en el programa publicado mediante la Orden SAS/1729/2010, de 17 de junio, en centros nacionales o extranjeros en los términos previstos en el artículo 21 del RD 183/2008.

El objetivo general es que el médico/a residente, al finalizar el itinerario formativo, haya adquirido las competencias profesionales indicadas en el Programa Oficial de la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria publicado mediante ORDEN SCO/1198/2005, de 3 de marzo.

El resumen global del itinerario y el cronograma queda reflejado en el Anexo I.

ITINERARIO FORMATIVO

1º Atención Primaria de Salud (I):

En este primer bloque el residente permanecerá en el Centro de Salud que le corresponda durante un tiempo de 6 meses.

Desarrollará sus actividades, junto al tutor, en al Consulta de Medicina y visita domiciliaria. Rotará por lo diferentes dispositivos del centro. Actividades de EpS con distintos grupos. Participará en actividades en centros

escolares de la zona, así como en las diferentes intervenciones comunitarias que desarrolle el centro y en los proyectos en funcionamiento.

Participará en las actividades formativas (talleres o sesiones clínicas con metodología activa, congresos, etc.);

Se abordarán las siguientes competencias:

a. Clínica y metodología avanzada.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

- Utiliza los modelos conceptuales médicos como guía del proceso de atención en la práctica clínica.
- Obtiene con precisión los datos objetivos y subjetivos relevantes en la valoración del estado o situación de salud.
- Organiza, sintetiza, analiza e interpreta los datos de las diversas fuentes para emitir juicios sobre los problemas de salud/diagnósticos enfermeros.
- Evalúa la precisión del diagnóstico médicos en los cuidados familiares y comunitarios y los resultados del tratamiento enfermero.
- Conoce y realiza las intervenciones médicas relacionadas con las enfermedades crónicas más prevalentes basadas en evidencias actuales, con especial atención a las que se desarrollan en el domicilio de los pacientes que lo precisan.
- Conoce y realiza las intervenciones de medicina en las situaciones de dependencia y fragilidad, con especial atención a las que se desarrollan en el domicilio de los pacientes que lo precisan.
- Conoce la normativa relativa al uso, indicación y autorización de fármacos y productos sanitarios.
- Conoce los fármacos y productos sanitarios vinculados a los cuidados en los que se desarrollan en el ámbito de la especialidad para conseguir su eficaz y eficiente gestión y utilización.
- Realiza el procedimiento de razonamiento clínico preciso para realizar las prescripciones.
- Conoce y utiliza como parte del tratamiento, las medidas terapéuticas no farmacológicas como dieta, técnicas de relajación o ejercicio físico en las alteraciones de salud más frecuentes en el ámbito de la especialidad.
- Analiza los conocimientos y creencias de los individuos, familias y comunidades sobre los fármacos, las medidas terapéuticas no farmacológicas y los productos sanitarios.
- Implanta, coordina y ejecuta programas de cirugía menor y otras técnicas diagnósticas y terapéuticas, con seguridad para el paciente tanto técnica y legal.
- Promueve la participación plena de los pacientes en el proceso de toma de decisiones sobre su salud.
- Identifica y actúa en situaciones conflictivas.
- Detecta situaciones de conflicto ético o legal en la práctica de la atención familiar y comunitaria y es capaz de aplicar los principios de la bioética o la legalidad vigente.
- Conoce y aplica los conceptos y la normativa de confidencialidad, secreto profesional, consentimiento informado, autonomía del paciente y uso racional de recursos en el ámbito familiar y comunitario.
- Reconoce la diversidad y multiculturalidad.
- Maneja la comunicación persuasiva.
- Conoce y activa los canales de derivación necesarios.
- Utiliza taxonomías de lenguaje enfermero.
- Identifica y usa las nuevas herramientas tecnológicas aplicables en la atención y comunicación.
- Maneja los conceptos básicos relacionados con la seguridad del paciente.
- Diseña y utiliza sistemas de notificación de efectos adversos de fármacos y otros productos sanitarios.
- Elabora sistemas de notificación y aprendizaje para facilitar el análisis de las causas que originaron errores y prevenirlos.
- Lidera, en su ámbito de trabajo, la difusión y adquisición de una cultura de seguridad de los pacientes.
- Conoce y aplica la metodología Análisis Modal de Fallos y Errores (AMFE) para el análisis de problemas de seguridad.

b. La atención en la infancia.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

- Detecta precozmente las situaciones de anormalidad en el desarrollo y la salud infantil.
- Implementa programas en los que se fomenten hábitos y conductas saludables en la escuela y en la comunidad, identificando y coordinando a los diferentes agentes de salud.
- Facilita y fomenta la autonomía por parte de los padres en el cuidado de sus hijos.
- Contribuye a un desarrollo sexual adecuado en los niños.
- Potencia la autorresponsabilidad de los niños en su salud individual y en la grupal y ambiental.
- Trabaja en equipo con el sistema educativo y con otros profesionales y especialistas.
- Previene, detecta e interviene en situaciones de malos tratos y marginación infantil.
- Previene los accidentes infantiles y sus posibles secuelas, junto con las familias y la escuela.
- Diseña, dirige, ejecuta y evalúa los programas de salud relacionados: Salud Infantil, Salud Escolar, otros.
- Presta cuidados en el ámbito familiar y comunitario de manera coordinada con otros miembros del equipo.
- Promueve los procesos adaptativos necesarios tanto del entorno como de las personas, en caso de enfermedad o discapacidad.
- Facilita la adaptación del entorno familiar para la continuidad de los cuidados en el hogar.

c. La atención en la adolescencia

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

- Identifica problemas de salud relacionados con el desarrollo psicoafectivo, biológico y social de los adolescentes.
- Fomenta el autocuidado, la autoestima, las habilidades sociales y la vida saludables en general (actividad física, alimentación, salud afectivo-sexual, relaciones interpersonales...).
- Promueve conductas responsables respecto a las actividades que entrañan riesgo.
- Detecta precozmente conductas de riesgo para la salud relacionadas con las alteraciones de la alimentación, autolesiones...
- Dirige, colabora o participa en programas de EpS dirigidos a adolescentes.
- Fomenta el afrontamiento familiar eficaz frente a situaciones de riesgo (embarazo, drogadicción, violencia, etc.).
- Trabaja con adolescentes con problemas de salud con especial atención a: Trastornos de la conducta alimentaria e imagen corporal, conductas antisociales, violencia y maltrato, drogodependencias y adicciones, entre otros.
- Ayuda y apoya al adolescente en la toma de decisiones sobre los problemas de salud.
- Fomenta el afrontamiento familiar eficaz frente a situaciones de enfermedad.
- Contribuye al fomento de la salud afectivo-sexual.
- Favorece la aceptación de la condición sexual del adolescente.
- Capacita para el uso de metodologías de resolución de problemas, toma de decisiones y de habilidades sociales.
- Detecta precozmente problemas de identidad relacionados con el género.
- Contribuye a la adopción de conductas reproductivas saludables.
- Colabora con los padres en el abordaje de problemas relacionados con la adolescencia, su negociación y la resolución de problemas y conflictos.

d. La atención a la salud general en la etapa adulta

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

- Asesora en la toma de decisiones responsables sobre la salud.
- Fomenta la autonomía personal y previene la dependencia.
- Fomenta la salud mental.
- Asesora en el uso de medidas de protección contra accidentes.
- Previene las complicaciones derivadas de una situación de salud alterada.
- Fomenta el afrontamiento efectivo de las situaciones de salud alterada.

- Evalúa la calidad de vida de las personas atendiendo a las esferas biológicas, psicológicas y sociales.
- Identifica la existencia de factores de riesgo para la salud, con especial atención a los estilos de vida saludables y de los problemas específicos de salud prevalentes en la comunidad.
- Identifica, valora y controla la evolución de los problemas crónicos de salud y de los problemas específicos de salud prevalentes en la comunidad.
- Fomenta los autocuidados y estilos de vida saludables tanto individual como grupalmente o en entornos comunitarios.
- Identifica e interviene ante signos y síntomas de violencia de género, laboral etc.
- Moviliza los recursos necesarios para el abordaje de problemas de salud, con especial atención en los problemas de discapacidad o dependencia en el medio familiar.
- Conoce la metodología de la atención domiciliaria en el campo de la medicina familiar y comunitaria.

e. La atención a las personas ancianas:

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

- Estimula la autonomía de los mayores en el desempeño de las actividades de la vida cotidiana en su entorno familiar y comunitario.
- Fomenta la salud física, psicológica, social, cultural, ambiental, sexual y espiritual de las personas mayores con la mayor autonomía posible.
- Promueve la atención domiciliaria como ámbito preferencial de los cuidados a los mayores dependientes o con problemas graves de salud.
- Estimula la creación y mantenimiento de redes y grupos de autoayuda.
- Identifica e interviene de modo precoz en casos de maltrato al mayor.
- Previene accidentes y caídas cuidando de la seguridad de sus entornos, especialmente los domiciliarios.
- Fomenta y potencia la movilidad y el equilibrio a través del ejercicio físico.
- Previene complicaciones en los ancianos asociadas a movilidad restringida en el hogar.
- Previene complicaciones a los ancianos derivadas de sus alteraciones de salud y de las pautas terapéuticas.
- Valora las capacidades para el desempeño autónomo.
- Ayuda en la adaptación a los cambios de rol debidos a la edad y apoya a las personas ancianas ante la pérdida de su pareja y de otros seres queridos.
- Detecta precozmente el deterioro cognitivo, funcional, físico y relacional de la persona mayor.
- Presta cuidados especializados para compensar las dependencias y limitaciones funcionales.
- Reconoce signos críticos indicadores de mal pronóstico.
- Identifica a las personas cuidadoras como sujetos principales de cuidados.
- Apoya a las personas cuidadoras en la toma de decisiones con respecto al cuidado.
- Colabora para que las personas cuidadoras impartan cuidados de calidad, previniendo las repercusiones negativas sobre su salud.
- Conoce y usa de modo eficiente los recursos socio-sanitarios de apoyo al paciente y su familia.
- Conoce y aconseja materiales e instrumentos de ayuda y adaptación necesarios para realizar las actividades básicas de la vida cotidiana.
- Cuida y acompaña a la persona en el final de vida.
- Atiende al duelo de la persona y su familia previniendo y abordando reacciones de duelo disfuncional.
- Planifica, implementa y coordina conjuntamente con otros profesionales y especialistas programas de cuidados paliativos.

f. La atención a las familias

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

- Utiliza una metodología de análisis adecuada al trabajo con familias, usando estrategias sistémicas para formular hipótesis, intervenir y evaluar.
- Comprende el alcance de las dinámicas familiares en el proceso de salud y enfermedad de sus miembros.
- Comprende el alcance de fenómenos tales como: la sobre protección y la dependencia de miembros de la familia afectados de problemas de salud.

- Comprende y analiza las relaciones de poder en la familia, los roles, los sistemas de comunicación y analiza su relación con la existencia y el manejo de problemas de salud.
- Comprende el aislamiento de las personas enfermas y de sus familias e interviene para amortiguar los efectos.
- Considera la atención al paciente en su contexto familiar.
- Conoce y valora las necesidades de salud de las familias en sus diferentes etapas de desarrollo.
- Identifica las diferentes etapas del desarrollo de las familias y ayuda a su afrontamiento efectivo.
- Capacita a las familias en la toma de decisiones.
- Capacita y apoya a la familia en el afrontamiento de crisis o situaciones problemáticas como enfermedad o muerte de un miembro, llegada de un nuevo componente, separaciones parentales, etc.).
- Detecta los problemas psicosociales y a las familias en riesgo, y brinda asesoramiento familiar anticipatorio.
- Desarrolla el rol de la familia como promotora de salud.
- Valora la vivienda como contexto de salud y reconoce la importancia que tiene en la salud familiar.
- Facilita el acceso a los recursos de adaptación de la familia en los procesos de salud-enfermedad y en las situaciones de crisis.
- Conoce y fomenta los sistemas y redes de ayuda familiares.
- Maneja la dinámica grupal para la gestión de conflictos intrafamiliares en contextos de salud-enfermedad.
- Detecta e interviene de forma precoz en situaciones de riesgo y/o violencia doméstica.
- Identifica las situaciones de riesgo y crisis familiar y elabora planes de intervención.

g. La atención a la salud ante situaciones de fragilidad o riesgo socio-sanitario:

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

- Identifica necesidades específicas de los grupos minoritarios, excluidos o de riesgo en el ámbito comunitario.
- Colabora en la planificación, coordinación, ejecución y evaluación de programas de atención a grupos minoritarios, excluidos o de riesgo, en el ámbito comunitario (individual y grupal).
- Previene y detecta situaciones de exclusión socio-sanitaria, fragilidad y aislamiento social.
- Potencia el desarrollo de redes sociales.
- Colabora en la gestión de la salud de grupos excluidos socialmente.
- Trabaja con grupos interculturales.

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

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

- Aplica las herramientas básicas de gestión por procesos a la gestión clínica.
- Aplica la Asistencia Sanitaria Basada en la Evidencia Científica (ASBE) como instrumento para la gestión clínica.
- Aplica los modelos de gestión orientados al paciente.
- Utiliza en la práctica clínica los distintos instrumentos de evaluación.
- Trabaja en equipo, en los diferentes ámbitos de trabajo.
- Lidera, coordina y dinamiza la actividad del equipo.
- Dirige adecuadamente cualquier tipo de grupo de trabajo.
- Resuelve y gestiona adecuadamente los conflictos que surjan en el equipo o grupo de trabajo.
- Conoce y describe la estructura del sistema sanitario.
- Conoce los diferentes modelos de organización de los equipos de AP.
- Maneja los diferentes modelos de gestión y organización de la actividad en la consulta, en el domicilio, en la comunidad y en la actividad urgente.
- Maneja adecuadamente las herramientas que facilitan la continuidad de cuidados.
- Conoce las características de los Sistemas de Información Sanitaria.
- Maneja los distintos sistemas de registro que se utilizan en Atención Primaria y conoce su utilidad práctica.
- Maneja e interpreta los indicadores de actividad más habituales en Atención Primaria.
- Conoce el Sistema de Información de Atención Primaria.

- Maneja eficientemente los programas y aplicaciones informáticas utilizadas en Atención Primaria.
- Conoce las bases teóricas y la metodología de la historia clínica electrónica.
- Identifica carencias y hace propuestas para el desarrollo de los programas informáticos de la documentación enfermera.
- Aplica los principios de las llamadas 5s en todos los ámbitos donde sea necesario para garantizar la seguridad de los pacientes.
- Asegura la integralidad, integración y globalidad de los cuidados, minimizando la fragmentación de la atención.
- Asegura la continuidad y coherencia de la labor de los distintos profesionales y establecimientos del Sistema Nacional de Salud.
- Agiliza las intervenciones de los profesionales que integran el sistema de asistencia sanitaria y el sistema de asistencia social.
- Optimiza y racionaliza el consumo y utilización de servicios y recursos.
- Evita duplicidades o carencias de servicios o prestaciones.
- Gestiona la asistencia sanitaria integral en los pacientes de alta complejidad.
- Conoce el concepto de calidad, de mejora continua de la calidad, y los distintos componentes que la integran.
- Conoce y aplica los pasos del ciclo de mejora de la calidad.
- Conoce y emplea los distintos instrumentos que se utilizan en cada fase del ciclo.
- Conoce y maneja las herramientas de medición de la calidad percibida.
- Maneja los conceptos básicos sobre la monitorización de la calidad.
- Participa en el diseño y elaboración de una guía de práctica clínica.
- Conoce el Modelo Europeo de Excelencia

i. Competencias docentes

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

- Determina el nivel de conocimientos del grupo al que va dirigida la formación.
- Determina la motivación de las personas hacia el aprendizaje.
- Determina la capacidad de aprendizaje de las personas, evaluando el ritmo de aprendizaje y las aptitudes para comprender y retener en función de su nivel de educación y su edad.
- Conoce y aplica los incentivos del aprendizaje.
- Formula objetivos pedagógicos relacionados con las necesidades de formación.
- Identifica las competencias necesarias que han de adquirirse.
- Elabora y planifica una estrategia de formación.
- Selecciona y utiliza los medios de apoyo y el material complementario más adecuado para el fin del programa.
- Transmite con efectividad los contenidos determinados.
- Evalúa el impacto del programa formativo.
- Elabora textos y folletos para la información y divulgación.
- Conoce los diferentes medios de divulgación.
- Considera la perspectiva de género y el lenguaje no sexista en la elaboración de materiales informativos.

Bloque	Dispositivo	Recurso	Duración	1	2	3	4	5	6	7
Atención Primaria	Centro de Salud	Centro de Salud	6 meses							

Intercalado en este periodo, el residente acudirá a servicio de urgencias HSPA para su rotación por dicha unidad, para que su integración en las guardias sea más efectiva y menos agresiva, comenzando y terminando este periodo en centro de salud con su tutor.

2º Atención hospitalaria:

En este bloque el residente permanecerá en el Complejo hospitalario de Cáceres con un itinerario formativo en el que se incluyen las siguientes rotaciones. En cada una de las rotaciones deberán impartir una sesión clínica para el servicio en el que rotan.

Rotaciones bloque especialidades médicas:

Medicina Interna: Rotarán durante 3 meses por el servicio de Medicina Interna situado en el complejo hospitalario de Cáceres en la planta de hospitalización y acudirán durante 15 días a la Consulta de primeras visitas de dicha unidad. En este servicio adquirirá las competencias contenidas en el programa formativo relatadas en dicho documento bajo los epígrafes de problemas cardiovasculares; hipertensión arterial; hiperlipemias; problemas respiratorios; problemas del tracto digestivo y del hígado; problemas infecciosos; diabetes mellitus; obesidad; problemas tiroideos y otros problemas endocrinológicos; problemas del sistema nervioso; problemas hematológico.

Geriatría: Rotarán durante 2 meses por el servicio de Geriatría situado en el complejo hospitalario de Cáceres en la planta de hospitalización durante un mes y el otro acudirán a la consulta de dicho servicio. Conocerán el hospital de día de dicha unidad. En este servicio adquirirá las competencias contenidas en el programa formativo relatadas en dicho documento bajo los epígrafes de problemas cardiovasculares; hipertensión arterial; hiperlipemias; problemas respiratorios; problemas del tracto digestivo y del hígado; problemas infecciosos; diabetes mellitus ; obesidad; problemas tiroideos y otros problemas endocrinológicos; problemas del sistema nervioso; problemas hematológico y atención al anciano.

Neumología: Rotarán durante 1 mes por el servicio de Neumología situado en el complejo hospitalario de Cáceres en la planta de hospitalización. En este servicio adquirirá las competencias contenidas en el programa formativo relatadas en dicho documento bajo el epígrafe problemas respiratorios.

Cardiología: Rotarán durante 1 mes por el servicio de Neumología situado en el complejo hospitalario de Cáceres en la planta de hospitalización. En este servicio adquirirá las competencias contenidas en el programa formativo relatadas en dicho documento bajo los epígrafes de problemas cardiovasculares; hipertensión arterial; hiperlipemias.

Neurología: Rotarán durante 1 mes por el servicio de Neurología situado en el complejo hospitalario de Cáceres en la planta de hospitalización, acudirán a las consultas de cefaleas durante una semana. En este servicio adquirirá las competencias contenidas en el programa formativo relatadas en dicho documento bajo el epígrafe de problemas del sistema nervioso.

Digestivo: Rotarán durante 1 mes por el servicio de Digestivo situado en el complejo hospitalario de Cáceres, permaneciendo en la consulta de este servicio durante toda la rotación. En este servicio adquirirá las competencias contenidas en el programa formativo relatadas en dicho documento bajo el epígrafe de problemas del tracto digestivo y del hígado.

Reumatología: Rotarán durante 1 mes por el servicio de Reumatología situado en el complejo hospitalario de Cáceres, permaneciendo en la consulta de este servicio durante toda la rotación. En este servicio adquirirá las competencias contenidas en el programa formativo relatadas en dicho documento bajo el epígrafe de problemas músculo esqueléticos.

Pediatría hospitalaria: Rotarán durante un mes por la planta de hospitalización de Pediatría, siempre tras la rotación en centro salud durante dos meses. En este servicio adquirirá las competencias contenidas en el programa formativo relacionadas en dicho documento bajo el epígrafe atención al niño.

Bloque	Dispositivo	Recurso	Duración	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19		
Atención hospitalaria	CHCH	medicina interna	3 meses														
		geriatria	2 meses														
		cardiología	1 mes														
		neumología	1 mes														
		neurología	1 mes														
		digestivo	1 mes														
		pediatría	1 mes														
		reumatología	1 mes														
		rehabilitación	1 mes														

Rotaciones bloque especialidades médico-quirúrgicas:

Dermatología: Rotarán durante 1 mes por la consulta de Dermatología del complejo hospitalario de Cáceres. En este servicio adquirirá las competencias contenidas en el programa formativo relacionadas en dicho documento bajo el epígrafe de problemas de la piel.

Ginecología: Rotarán durante 15 días por el servicio de ginecología situado en el complejo hospitalario de Cáceres combinando la rotación en la planta de hospitalización y la consulta de dicho servicio. En este servicio adquirirá las competencias contenidas en el programa formativo relacionadas en dicho documento bajo los epígrafes de atención a la mujer y el embarazo.

Otorrinolaringología: Rotarán durante 1 mes por el servicio de Otorrinolaringología situado en el complejo hospitalario de Cáceres en las diversas consultas y pruebas funcionales de la unidad.. En este servicio adquirirá las competencias contenidas en el programa formativo relacionadas en dicho documento bajo el epígrafe problemas de cara-nariz- boca-garganta y oídos.

Traumatología: Rotarán durante 1 mes por el servicio de Traumatología situado en el complejo hospitalario de Cáceres en la sección de urgencias. En este servicio adquirirá las competencias contenidas en el programa formativo relacionadas en dicho documento bajo el epígrafe de problemas musculoesqueléticos.

Oftalmología: Rotarán durante 15 días por el servicio de Oftalmología situado en el complejo hospitalario de Cáceres en las consultas de urgencias. En este servicio adquirirá las competencias contenidas en el programa formativo relacionadas en dicho documento bajo el epígrafe de problemas de los ojos.

Bloque	Dispositivo	Recurso	Duración	20	21	22	23
quirúrgicas	CHCH	dermatología	1mes				
		traumatología	1mes				
		ginecología /oftalmología	15 días/15 días				
		otorrinolaringología	1mes				

Rotación por otros dispositivos docentes acreditados del área:

En este bloque el residente rotará por distintos recursos del área para completar su formación:

Cuidados paliativos: rotarán durante un mes en la unidad de cuidados paliativos del área, situada en el CHCC, donde se favorecerá la formación en el entorno domiciliario de la asistencia. En este servicio adquirirán las competencias contenidas en el programa formativo relacionadas en dicho documento bajo los epígrafes atención al paciente inmovilizado, atención al paciente terminal, al duelo, a la cuidadora/cuidador.

Pediatría centro salud : Rotarán durante dos meses en un centro de salud adscrito a la unidad docente con uno de los colaboradores docentes en el área de Pediatría, previo a la rotación en planta hospitalización de pediatría meses. En este servicio adquirirán las competencias contenidas en el programa formativo relacionadas en dicho documento bajo el epígrafe atención al niño y control del niño sano.

COPF: Rotarán durante 1 mes en uno de los Centro de Orientación y Planificación familiar que colaboran con esta unidad docente. En estas unidades adquirirán las competencias contenidas en el programa formativo relacionadas en dicho documento bajo los epígrafes de atención a la mujer y actividades preventivas en el adulto.

Unidad de Salud Mental: Rotarán durante dos meses por Salud mental, con un plan de rotación que incluirá rotación durante un mes en consulta de psiquiatría, una semana en CEDEX, una semana en consulta trastorno alimentario y otra semana en consulta de infanto-juvenil. En esta rotación las competencias a adquirir se registran en el programa de la especialidad con los epígrafes: atención al adolescente, conductas de riesgo adictivo, problemas de la conducta y de salud mental.

Centro de salud rural: Rotarán durante tres meses en alguno de los centros rurales colaboradores de esta unidad docente, siendo las competencias a adquirir las mismas que en el centro de salud de referencia mostrando la idiosincrasia particular de el entorno rural. Durante la rotación rural, los residentes realizarán 3 guardias en centro de salud rural y uno en CHCC.

Bloque	Dispositivo	Recurso	Duración	24	25	26	27	28	29	30	31	32	
Atención Primaria	otros recursos del área	Cuidados paliativos	1 mes	■									
		CS Rural	3 meses		■	■	■						
		Pediatría	2 meses					■	■				
		Salud Mental	2 meses								■	■	
		COPF	1 mes										■

Rotación electiva:

Se dispondrá de 2 meses para la realización de estancias electivas en dispositivos de esta área o externas a ella, siempre que se justifique su realización y previa autorización por la Subcomisión de Docencia de Medicina Familiar y Comunitaria.

Su formación se complementará con 12 meses en el centro de salud asignado en la consulta del tutor elegido.

Bloque	Dispositivo	Recurso	Duración	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44
Atención Primaria	Centro de Salud	Centro de Salud	12 meses												

Atención Continuada y Urgente:

Los servicios prestados en concepto de atención continuada tienen carácter formativo. Se desarrollará la atención continuada en el centro de salud, así como en cualquier dispositivo de la Unidad Docente. Se establecerán de 4 guardias al mes, 1 en Centro Salud, 3 Servicio de Urgencias CHCC, para los residentes de primer año; los residentes de segundo año y tercer año, realizarán 4 guardias en Servicio de Urgencias de CHCC y una en servicio de urgencias de Atención Primaria y, por último, los residentes de cuarto año realizarán dos guardias en PAC de centros colaboradores unidad docente, dos en CHCC, una de ellas en la sección de observación y una en la UME 5.1 de Cáceres que se programaran con sujeción al régimen de jornada y descansos que establece la legislación vigente.

Con esta propuesta de itinerario formativo se pretende garantizar la adquisición de las competencias, la consecución de objetivos y el cumplimiento de las actividades mínimas que requiere el programa formativo de la especialidad en Medicina Familiar y Comunitaria publicado mediante la **ORDEN SCO/1198/2005, de 3 de Marzo**.