



Itinerari formatiu

Medicina Familiar i Comunitària

**Unitat Docent
FASS ~ Grup SAGESSA**



Unitat Docent MFIC

**ITINERARI FORMATIU DE L'ESPECIALITAT DE
MEDICINA FAMILIAR I COMUNITÀRIA
UD FASS-GRUP SAGESSA**

Centre

UDMFIC FASS-GRUP SAGESSA

Cap d'Estudis

Francesc Margalef Pallarés

Autor

Francesc Margalef Pallarés

Secretària

Misericòrdia Martorell Bonet

Coordinadors d'Atenció Primària:

- **CAP Cambrils**
Mònica Asensio Vidal
- **CAP La Selva del Camp / Almoŕter**
Júlia Valero Sales

Coordinador hospitalari (Hospital Universitari Sant Joan de Reus)

Raquel Català Pérez

Data d'elaboració

Maig 2016

Data d'aprovació per la Comissió de Docència

Juny 2016

Revisió

Número 2 (Maig 2019)

Índex

Introducció.....	4
Definició	4
Estructura de la Unitat Docent de MFic FASS-GRUP SAGESSA	4
Avaluació del funcionament de la Unitat Docent	13
Cronograma formatiu	14
Objectius formatius.....	17
Formació transversal.....	44
Les guàrdies del resident	46
La rotació externa.....	47
Supervisió i grau de responsabilitat del resident	48
El Llibre del Resident	49
La recerca	49
Les sessions	50

Introducció

L'article 11.2 del Real Decreto 183/2008 determina i classifica les especialitats en Ciències de la Salut i desenvolupen els diferents aspectes del Sistema de Formació Sanitària Especialitzada. Aquest decret disposa que són les Comissions de Docència les que han d'aprovar els itineraris formatius elaborats per cada Unitat Docent.

El Programa Formatiu de l'Especialitat de Medicina Familiar i Comunitària ve establert per la Comisión Nacional i el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, tenint una durada de 4 anys.

Definició

El Pla Formatiu Individual és una guia on es descriuen les competències que ha d'adquirir el metge resident al llarg de la seva formació i el grau de supervisió que tindrà.

El seu objectiu és realitzar l'adaptació del Programa de l'Especialitat dissenyat per la Comisión Nacional a cada un dels dispositius docents d'acord amb les seves característiques. S'elaboren i planifiquen itineraris formatius individuals per a cada resident, on queden incloses activitats teòriques i pràctiques, el seu calendari de rotacions i les seves guàrdies. Aquests Plans Formatius s'adapten a les competències adquirides pels residents segons les seves avaluacions. Es segueixen les directius de la Comisión Nacional i s'aproven per la Comissió de Docència.

Això permet que cada resident disposi d'una guia personalitzada i detallada de tot el seu procés docent.

Estructura de la Unitat Docent

La Unitat Docent de Medicina Familiar i Comunitària del Grup SAGESSA es defineix com el conjunt de recursos personals i materials que pertanyen als diferents dispositius assistencials, docents i de recerca que es consideren necessaris per a la formació dels Metges Interns Residents d'aquesta especialitat.

La seva estructura i funcionament segueix les normes bàsiques marcades pel Programa Docent de l'Especialitat de Medicina de Família i Comunitària aprovat

per la Comisión Nacional i el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, el RD 183/2008 de 8 de febrer d'aspectes formatius, l'ordre SCO/581/2008 de composició i funcions de les Comissions de Docència, de les funcions del Cap d'estudis i la figura del tutor, la llei 44/2003 de 21 de novembre de Ordenación de las Profesiones Sanitarias i el RD 1146/2006 que regula la relació laboral especial de la residència.

La UDMFiC FASS-Grup SAGESSA està constituïda per:

❖ Dispositius Docents

- Centres d'Atenció Primària

Hospital Lleuger Antoni de Gimbernat de Cambrils

Plaça de l'Ajuntament, 2-3
Tel. 977363074
Cambrils 43850
Directora Equip: Lídia Ríos Vallés
lrrios@grupsagessa.com

- Centre Rural

ABS La Selva del Camp / Almoster

Carrer del Vilar, 2
Tel. 977845717
La Selva del Camp 43470
Directora Equip: Júlia Valero Sales
jvalero@grupsagessa.com

- Centre Hospitalari

Hospital Universitari Sant Joan de Reus

Avinguda del Doctor Josep Laporte, 2
Tel. 977310300
Reus 43204
Director mèdic: Salvador Sarrà Moretó
ssarra@grupsagessa.com

- Conveni amb altres Entitats

Servei d'Emergències Mèdiques

Carrer Pablo Iglesias, 101-115.
Hospitalet del Llobregat 08908
Tel. 932 644 430
Responsable: Diego Alonso Gómez
diegoalonso@gencat.cat

Institut Pere Mata

Carretera Institut Pere Mata, 6
Reus 43206
Tel. 977338565
Cap d'estudis: Yolanda Alonso Pérez
docencia@peremata.com

Institut Català d'Avaluacions Mèdiques

Carrer Francesc Bastos, 19
Tarragona 43005
Tel. 977213612
Responsable: Josep Gomis Blanch



CAMBRILS



HOSPITAL LLEUGER ANTONI DE GIMBERNAT CAMBRILS



CAP LA SELVA DEL CAMP



HOSPITAL UNIVERSITARI SANT JOAN DE REUS

❖ **Recursos Humans de la Unitat Docent**

- Cap d'Estudis
Francesc Margalef Pallarés
fmargalef@grupsagessa.com
- Secretària de la Unitat Docent
Misericòrdia Martorell Bonet
cmartorell@grupsagessa.com

- Tècnic en Salut
Neus Martínez Martínez
nmartinez@grupsagessa.com
- Tutors
Lidia Ríos Vallés
Pablo Fernández García
Mònica Asensio Vidal
Teresa Bordell Sierra
Neus Martínez Martínez
Angeles Romero Ruíz
Mireia Marcillas Gómez
Francesc Margalef Pallarés
- Coordinador Docent Hospitalari
Raquel Català Pérez
rcatala@grupsagessa.com
- Col·laboradors Docents

CAP D'ESTUDIS: és un gestor de la formació especialitzada al qual correspon la direcció de les activitats de planificació, organització, gestió i supervisió de la docència especialitzada.

Les seves funcions són:

- Presidir la comissió de docència.
- Formar part dels òrgans de direcció dels centres i serveis sanitaris corresponents, amb la finalitat d'assegurar i garantir la incardinació de la docència en l'activitat assistencial ordinària, continuada i d'urgències.
- Representar la comissió de docència a la Xarxa de Comissions de Docència de Catalunya i davant la direcció general competent en matèria de planificació i recerca en salut o de qualsevol altre organisme extern.
- Dirigir i coordinar les activitats docents dels tutors, i actuar com a interlocutor amb els responsables assistencials de tots els dispositius de la unitat docent.
- Actuar com a interlocutor entre els responsables assistencials i docents.
- Supervisar l'aplicació pràctica dels programes formatius.
- Consensuar i subscriure el protocol de supervisió dels residents.
- Promoure, potenciar i supervisar el compliment del procés d'avaluació global de la docència.
- Convocar i presidir els comitès d'avaluació anual.

- Supervisar el pla de gestió de qualitat docent del centre o de la unitat.
- Gestionar els recursos personals i materials assignats a la comissió de docència i elaborar el pla anual de necessitats.
- Participar en l'acreditació continuada dels tutors.
- Definir i supervisar el compliment dels objectius docents.
- Promoure, fomentar i definir les línies i les activitats de recerca.
- Garantir la tramesa adequada de les avaluacions i la resta de documentació que s'hagi de lliurar al Registre d'Especialistes en Formació del ministeri competent en matèria sanitària.
- Fomentar la formació continuada dels tutors.
- Promoure i fomentar activitats relacionades amb metodologies docents.

TÈCNIC EN SALUT: és el professional amb titulació superior que desenvolupa tasques directament relacionades amb la qualitat de la docència.

Ha de disposar d'un percentatge de dedicació específic per a aquestes tasques en la seva jornada laboral, en funció de les característiques de cada centre o unitat.

Les seves funcions són:

- Coordinar i donar suport en l'activitat de recerca dels residents.
- Formar els residents en Salut Pública i Investigació.
- Supervisar l'Atenció Comunitària.

TUTORS: són els professionals sanitaris especialistes en servei actiu, acreditats per a la docència del personal resident, que tenen la missió de planificar i col·laborar activament en l'aprenentatge dels coneixements, les habilitats i les actituds d'aquests, a fi de garantir el compliment del programa formatiu de l'especialitat.

Són els primers responsables del procés d'ensenyament i d'aprenentatge de l'especialista en formació i les seves funcions són de gestió, relació, seguiment i avaluació.

L'acreditació dels tutors especialistes en ciències de la salut és competència del departament responsable en matèria de salut a través de la direcció general encarregada de la planificació i recerca en salut i han d'assolir els requisits marcats per aquest. I recollits com a perfil clínicoassistencial, perfil docent i perfil de recerca.

COORDINADOR DOCENT HOSPITALARI: és el professional d'un hospital acreditat per a la formació de residents que, amb independència de les tasques que pugui tenir encomanades o no com a tutor o col·laborador docent, desenvolupa tasques de coordinació.

La necessitat d'aquesta figura ve determinada per la complexitat organitzativa, el volum de tutors o residents, la coexistència amb altres tipus de formació i la necessitat d'optimització i adequació de recursos. Les figures de coordinació i les seves funcions han d'estar definides documentalment dins l'estructura docent del centre o la unitat.

COL-LABORADOR DOCENT: és el professional dels diferents dispositius de la unitat docent per on rota el resident que, sense ser tutor, col·labora activament en la seva formació, assumint l'orientació, la supervisió i el control de les activitats que realitza durant les rotacions. Pot ser de la mateixa o de diferent especialitat que la el resident.

Ha de participar activament en l'avaluació de l'aprenentatge i les competències de la persona resident durant la rotació, de manera coordinada amb el seu tutor o titora.

També desenvolupen tasques de col·laboració docent els professionals que participen activament en activitats formatives específiques dels residents, com ara cursos, tallers i altres activitats anàlogues.

❖ Localització de la Unitat Docent

Hospital Lleuger Antoni de Gimbernat de Cambrils
Plaça de l'Ajuntament, 2-3
Cambrils 43850
Tel. 977363074

❖ Comissions

- Comissió de Docència
- Comissió d'Avaluació

La **Comissió de Docència** és l'òrgan col·legiat que té com a funció planificar i organitzar la formació, supervisar-ne l'aplicació pràctica i controlar el compliment dels objectius previstos en el programa formatiu de les diferents especialitats en ciències de la salut.

Així mateix, correspon a la comissió de docència facilitar la integració de les activitats formatives i dels residents en l'activitat assistencial i ordinària del centre, planificant la seva activitat professional conjuntament amb els òrgans de direcció assistencial.

Correspon a les Comissions de Docència l'exercici de les funcions següents:

- Informar sobre les sol·licituds d'acreditació que presenti l'entitat titular del centre on s'ubiqui la unitat docent, i emetre el certificat corresponent a l'acta de la comissió de docència on s'aprovi la sol·licitud.
- Aprovar, a proposta dels tutors corresponents, la guia formativa de cadascuna de les especialitats que es formin en el seu àmbit. Aquesta guia ha de garantir el compliment dels objectius i els continguts del programa oficial de l'especialitat i s'ha d'adaptar a les característiques específiques de cada centre o unitat docent.
- Garantir que cadascun dels residents de les especialitats que es formin en el centre o la unitat docent disposin del pla individual de formació corresponent, i verificar-ne l'adequació a la guia formativa en col·laboració amb els tutors de l'especialitat que es tracti.
- Facilitar la coordinació docent adequada entre nivells assistencials i procurar que als dispositius del centre o la unitat docent concorrin les condicions necessàries per impartir una formació adequada als residents, així com per dur a terme l'avaluació formativa de les seves activitats.
- Elaborar i aprovar els protocols per graduar la supervisió de les activitats que duguin a terme els residents. Aquests protocols han de fer especial esment a les àrees d'urgències o a qualsevol altra que es consideri d'interès.
- Elaborar i aprovar les normes d'avaluació dels residents, d'acord amb les disposicions del Reial decret 183/2008, de 8 de febrer, pel qual es determinen i es classifiquen les especialitats en ciències de la salut i es desenvolupen determinats aspectes del sistema de formació sanitària especialitzada, així com vetllar per la seva aplicació i la del Reial decret 639/2014, de 25 de juliol, pel qual es regula la troncalitat, la reespecialització troncal i les àrees de capacitació específica, s'estableixen les normes aplicables a les proves anuals d'accés a places de formació i altres aspectes del sistema de formació sanitària especialitzada en ciències de la salut, i es creen i es modifiquen determinats títols d'especialista.
- Escollir anualment els vocals que han de formar part dels comitès d'avaluació de cadascuna de les especialitats acreditades, així com convocar els comitès esmentats i constituir-los.
- Organitzar les activitats formatives dels residents, especialment les que afecten a temes transversals o comuns a diverses especialitats; i proposar les rotacions externes dels residents, prèviament valorades, a la direcció general competent en matèria de planificació i recerca en salut, per a la seva autorització.
- Aprovar i fomentar la participació dels residents a cursos, congressos, seminaris o reunions científiques, relacionats amb el programa.
- Elaborar i aprovar el pla de gestió de qualitat docent del centre o la unitat docent, d'acord amb els criteris generals que estableixi la direcció general

- competent en matèria de planificació i recerca en salut, i supervisar-ne l'acompliment. A aquests efectes, les persones responsables de les unitats assistencials i els òrgans de direcció i gestió corresponents han de facilitar a la comissió de docència tota la informació que sigui necessària.
- Facilitar la formació continuada dels tutors en metodologies docents i altres aspectes relacionats amb els programes formatius.
 - Participar en l'acreditació de tutors de manera continuada en els termes que estableixi la direcció general competent en matèria de planificació i recerca en salut, i proposar el nomenament dels tutors que correspongui a l'òrgan directiu del centre o de la unitat docent.
 - Vetllar per l'estructura i el funcionament correctes de les pròpies unitats docents, per tal que concorrin les condicions necessàries per impartir una formació adequada als residents, avaluant les seves activitats formatives i revisant les avaluacions anuals.
 - Proposar a la gerència o a l'òrgan equivalent de direcció del centre o la unitat docent que adopti les mesures necessàries per tal que es doti a la comissió i als tutors dels mitjans personals i materials necessaris per a la realització adequada de les seves funcions.
 - Aprovar la participació de dispositius propis en unitats docents externes.
 - Informar la gerència o l'òrgan equivalent de direcció del centre o unitat docent, almenys anualment, sobre la capacitat docent del centre o la unitat docent, i realitzar la proposta d'oferta de places de formació sanitària especialitzada.
 - Elaborar i aprovar una memòria anual de les activitats de formació sanitària especialitzada realitzades en el centre o en la unitat docent.
 - Procurar que hi hagi una coordinació adequada entre la formació universitària de grau i postgrau i la formació especialitzada en ciències de la salut en els dispositius de caràcter universitari que s'integrin en el centre o la unitat docent. A aquest efecte, els centres docents universitaris han de dotar-se de les figures organitzatives que els programes o les especialitats de les diferents àrees de coneixement requereixin.
 - Remetre les avaluacions finals i anuals, així com els resultats de les revisions i els períodes de recuperació que corresponguin, a través del seu president o presidenta al Registre Nacional d'Especialistes en Formació; i notificar les excedències i altres situacions que repercutixin en la durada del període formatiu al mateix Registre Nacional d'Especialistes en Formació.
 - Comunicar per escrit als residents el lloc on s'ubicarà el tauler o taulers oficials d'anuncis de la comissió, on es publicaran els avisos i les resolucions. No obstant això, la comissió de docència pot emprar altres mitjans addicionals, inclosos els telemàtics, per facilitar la divulgació dels avisos i les resolucions.

- Vetllar per la utilització correcta de la capacitat docent del centre i de cada una de les unitats docents, analitzant periòdicament aquesta capacitat i coordinant l'ocupació de les diverses unitats per estudiants i professionals presents amb finalitats d'aprenentatge de qualsevol dels nivells formatius.
- Informar sobre les sol·licituds d'autorització d'estades formatives i especificar-hi si interfereixen o no en la capacitat docent del centre, per a la seva tramitació a la direcció general competent en matèria de planificació i recerca en salut.
- Comunicar les sol·licituds de canvi excepcional d'especialitat dels residents i també de reconeixement de períodes formatius, per a la seva tramitació a la direcció general competent en matèria de planificació i recerca.

Actualment la Comissió de Docència està constituïda pels següents membres:

- President
Francesc Margalef Pallarés
- Secretària
Neus Martínez Martínez
- Cap d'estudis de l'àmbit hospitalari
Lluís Colomé Figuera
- Representant de la Comunitat Autònoma
Enric Rovira Ricard
- Cap Assistencial (Hospital Lleuger Antoni Gimbernat)
Lídia Ríos Vallés
- Coordinadora hospitalària (HU Sant Joan de Reus)
Raquel Català Pérez
- Representants dels tutors:
Mònica Asensio Vidal
Neus Martínez Martínez
Angeles Romero Ruiz
Teresa Bordell Sierra
- Representants dels residents:
Georky Antonio Garcia Acosta (R4)
Tareca Díaz Grijuela (R3)
Anna M. Seguí Monllor (R2)
Annabel Pellicer Sanahuja (R1)

La **Comissió d'Avaluació** és l'encarregada de l'activitat d'avaluar els residents, tant la seva avaluació anual com final. S'ha de reunir amb una periodicitat com a mínim un cop a l'any.

La Comissió d'Avaluació està constituïda pels següents membres:

- Cap d'Estudis de la UD
Francesc Margalef Pallarés
- Representant dels tutors
Mònica Asensio Vidal
- President de la Comissió de Docència (HU Sant Joan de Reus)
Lluís Colomé Figuera
- Coordinadora hospitalària (HU Sant Joan de Reus)
Raquel Català Pérez
- Representant de la Comunitat Autònoma
Enric Rovira Ricard

Avaluació del funcionament

La Unitat Docent avalua de forma continuada el seu funcionament. S'apliquen les millores que es consideren necessàries per les deficiències detectades.

Anualment s'aproven els objectius docents.

La UD custòdia diferents documents que faciliten l'anàlisi de la situació dels diferents serveis:

- ✦ Expedients dels especialistes en formació.
- ✦ Programes de formació de l'especialitat.
- ✦ Plans de formació de la unitat docent: (itineraris formatius).
- ✦ Documents d'acollida.
- ✦ Nomenament del Cap d'Estudis.
- ✦ Nomenament dels tutors.
- ✦ Selecció de publicacions, comunicacions i ponències a congressos.
- ✦ Actes de les reunions de la comissió de docència.
- ✦ Actes dels comitès d'avaluació.
- ✦ Actes de les reunions de millora de la qualitat.
- ✦ Actes de les incorporacions de residents a la Unitat Docent.
- ✦ Plans individualitzats de formació.
- ✦ Memòries anuals de la unitat docent.
- ✦ Calendari de sessions dels centres docents.
- ✦ Fitxes d'avaluacions de cada resident.

- ✦ Resultats / Informes de l'avaluació formativa i anual dels residents.
- ✦ Organització de les guàrdies dels MIR.
- ✦ Programa de formació complementària de la Unitat Docent.
- ✦ Programa de formació per a tutors.
- ✦ Relació i dades de filiació dels residents de la Unitat Docent.
- ✦ Documents de l'organització de la Unitat Docent.
- ✦ Pla de gestió de qualitat docent de la Unitat Docent.
- ✦ Enquesta de satisfacció dels residents.
- ✦ Reclamacions de les qualificacions de les avaluacions (anual i final) per part dels residents.
- ✦ Documents d'anàlisi de les auditories.

Cronograma formatiu

El Metge Intern Resident de la nostra Unitat Docent té programades les diferents rotacions pels Serveis que ens indica el Programa de l'Especialitat necessaris per a completar el seu procés formatiu:

- | | |
|---|----------------------------------|
| • Atenció Primària: 20 mesos. | • Dermatologia: 1 mes. |
| • Urgències Hospitalàries: 1 mes. | • Ginecologia: 1 mes. |
| • Medicina Interna: 3 mesos. | • Medicina Rural: 1 mes. |
| • Neurologia: 1 mes. | • Reumatologia: 1 mes. |
| • Aparell Digestiu: 1 mes. | • Salut Mental: 6 setmanes. |
| • Pneumologia: 3 mesos. | • Drogodependències: 2 setmanes. |
| • Cardiologia: 3 mesos. | • Endocrinologia: 1 mes. |
| • Oftalmologia: 1 mes. | • PADES: 1 mes. |
| • Otorinolaringologia: 1 mes. | • Geriatria: 1 mes |
| • Hematologia. 1 mes. | • ICAM: 1 setmana. |
| • Anestèsia: 1 mes. | • SEM: 1 mes. |
| • Pediatria: 2 mesos a Atenció Primària i 1 mes a l'Hospital. | |

El cronograma dissenyat és el que considerem més apropiat per assolir de forma gradual les competències oportunes, encara que sempre amb flexibilitat segons els condicionants dels serveis i residents.

Valorant les avaluacions que cada any ens aporten els residents en formació dels diferents serveis pels que passen seguint el seu procés formatiu, anem modificant diferents aspectes d'aquestes rotacions, fins i tot introduint noves rotacions.

R1			
ROTACIÓ	DISPOSITIU	DURADA	GUÀRDIES
URGÈNCIES HOSPITAL	HU SANT JOAN DE REUS	1 MES	DURANT AQUEST PERÍODE LES GUÀRDIES ES FARAN: UN 75% DE LES HORES AL SERVEI D'URGÈNCIES DE L'HOSPITAL UNIVERSITARI SANT JOAN DE REUS (MEDICINA INTERNA) I EL 25% RESTANT A ATENCIÓ PRIMÀRIA AL SERVEI D'URGÈNCIES DE L'ABS CAMBRILS
ATENCIÓ PRIMÀRIA	ABS CAMBRILS	3 MESOS	
MEDICINA INTERNA	HU SANT JOAN DE REUS	3 MESOS	
APARELL DIGESTIU	HU SANT JOAN DE REUS	1 MES	
NEUROLOGIA	HU SANT JOAN DE REUS	1 MES	
PNEUMOLOGIA	HU SANT JOAN DE REUS	3 MESOS	

R2			
ROTACIÓ	DISPOSITIU	DURADA	GUÀRDIES
ATENCIÓ PRIMÀRIA	ABS CAMBRILS	3 MESOS	DURANT AQUEST PERÍODE LES GUÀRDIES ES FARAN: UN 75% DE LES HORES AL SERVEI D'URGÈNCIES DE L'HOSPITAL UNIVERSITARI SANT JOAN DE REUS (MEDICINA INTERNA 6 MESOS, PEDIATRIA 3 MESOS, CIRURGIA 3 MESOS) I EL 25% RESTANT A ATENCIÓ PRIMÀRIA AL SERVEI D'URGÈNCIES DE L'ABS CAMBRILS
CARDIOLOGIA	HU SANT JOAN DE REUS	3 MESOS	
OFTALMOLOGIA	HU SANT JOAN DE REUS	1 MES	
OTORINOLARINGOLOGIA	HU SANT JOAN DE REUS	1 MES	
HEMATOLOGIA	HU SANT JOAN DE REUS	1 MES	
PEDIATRIA	HU SANT JOAN DE REUS	1 MES	
PEDIATRIA	ABS CAMBRILS	2 MESOS	

R3			
ROTACIÓ	DISPOSITIU	DURADA	GUÀRDIES
ATENCIÓ PRIMÀRIA	ABS CAMBRILS	3 MESOS	DURANT AQUEST PERÍODE LES GUÀRDIES ES FARAN: UN 75% DE LES HORES AL SERVEI D'URGÈNCIES DE L'HOSPITAL UNIVERSITARI ST JOAN DE REUS (MEDICINA INTERNA 7 MESOS, GINECOLOGIA 2 MESOS, TRAUMATOLOGIA 3 MESOS) I EL 25% RESTANT A ATENCIÓ PRIMÀRIA AL SERVEI D'URGÈNCIES DE L'ABS CAMBRILS
DERMATOLOGIA	HU SANT JOAN DE REUS	1 MES	
GINECOLOGIA	HU SANT JOAN DE REUS	1 MES	
SALUT MENTAL	INSTITUT PERE MATA	6 SETMANES	
DROGODEPENDÈNCIES	HU SANT JOAN DE REUS	2 SETMANES	
MEDICINA RURAL	CONSULTORI ALMOSTER	1 MES	
REUMATOLOGIA	HU SANT JOAN DE REUS	1 MES	
GERIATRIA	HU SANT JOAN DE REUS	1 MES	
ENDOCRINOLOGIA	HU SANT JOAN DE REUS	1 MES	
PADES	HU SANT JOAN DE REUS	1 MES	

R4			
ROTACIÓ	DISPOSITIU	DURADA	GUÀRDIES
ATENCIÓ PRIMÀRIA	ABS CAMBRILS	11 MESOS	DURANT AQUEST PERÍODE LES GUÀRDIES ES FARAN: UN 75% A ATENCIÓ PRIMÀRIA AL SERVEI D'URGÈNCIES DE L'ABS CAMBRILS I LA RESTA AL SEM (12'5% EN 1 MES) I AL SERVEI D'URGÈNCIES DE L'HOSPITAL UNIVERSITARI SANT JOAN DE REUS A MEDICINA INTERNA 12'5% .
SEM	SEM REUS	1 MES	
ICAM	ICAM TARRAGONA	1 SETMANA	

Objectius formatius

ROTACIÓ PER ATENCIÓ PRIMÀRIA

1. Consideracions generals

- La rotació d'Atenció Primària es desenvoluparà sempre a l'Hospital Lleuger Antoni de Gimbernat de Cambrils.
- El metge en formació té assignat un tutor encarregat de supervisar directament el seu procés formatiu (tutorització activa)
- Amb una periodicitat trimestral els residents s'entrevistaran amb el seu tutor, que farà arribar un informe a la secretària de la UD.
- L'horari és en torn lliscant i serà el del tutor del resident.

2. Competències

2.1. Essencials

Comunicació assistencial:

- Abordatge adequat de les diferents parts de l'entrevista clínica.
- Fer preguntes obertes i entrevistes centrades en el pacient.
- Informar de forma clara i comprensible al pacient.
- Fer abordatge biopsicosocial dels pacients.
- Treball en equip.

Raonament clínic:

- Fer una correcta anamnesi i exploració física que permetin una orientació diagnòstica adequada.
- Ser capaç de sol·licitar proves complementàries i derivacions quan sigui oportú segons criteris d'eficiència.
- Saber interpretar les proves complementàries i tècniques més habituals.
- Saber decidir, d'acord amb el pacient, les opcions terapèutiques.
- Plantejar de forma adequada preguntes clíniques i saber fer recerques bibliogràfiques.
- Aplicar a casos concrets de la consulta diària les evidències científiques.
- Conèixer i aplicar les mesures preventives de la salut segons el PAPPS.
- Conèixer el maneig de les patologies cròniques.

Gestió de l'atenció:

- Conèixer l'organització de l'empresa i del centre.
- Saber gestionar la consulta de forma adequada pel que fa a temps i recursos.
- Conèixer els diferents models organitzatius de l'activitat en la consulta, en el programa ATDOM, relacions entre els diferents professionals del centre.

Gestió clínica:

- Aplicar criteris de Medicina Basada en l'Evidència com a criteri de gestió clínica.
- Centrar la gestió en el pacient principalment.
- Saber el maneig de la documentació tenint present sempre la Llei Orgànica de Protecció de Dades (LOPD)
- Auditar el nivell de resolució de problemes.
- Tenir diferents instruments per a poder avaluar la pràctica clínica.
- Ús racional dels medicaments.
- Maneig de la incapacitat temporal des de la consulta.
- Conèixer els circuits administratius del centre.
- Conèixer els indicadors de qualitat del centre i de prescripció farmacològica i treballar d'acord amb ells.

Treball en equip:

- Treballar de manera coordinada amb la resta de membres de l'equip per aconseguir un objectiu comú.
- Participar en la planificació i organització de l'execució de la feina tenint en compte les competències de cada membre per tal que cada professional realitzi la tasca per a la que té més preparació, que més s'ajusta als seus interessos, etc.

Sistemes d'informació:

- Conèixer el sistema d'informació sanitari del nostre àmbit.
- Conèixer els diferents sistemes informàtics amb els que treballem.
- Conèixer els registres que s'utilitzen a l'Atenció Primària.
- Maneig dels nostres indicadors i saber-los interpretar.

- Conèixer la teoria i metodologia de la informació d'un centre d'atenció primària.

Gestió de la qualitat:

- Saber definir el concepte de qualitat i els factors que la integren.
- Tenir capacitat per a determinar tot el procés que integra la millora de la qualitat com un objectiu continu.
- Ser coneixedor de les eines que integren el procés de qualitat.
- Acceptar el procés de situacions de millora basat també en els errors.

Bioètica:

- Integrar el pensament ètic en la tasca diària de la consulta per a què sigui una guia de la pràctica clínica.
- Conèixer el codi deontològic.
- Vetllar per la formació continuada en aquest camp.

2.2. Atenció a la família:

- ▶ La família té un paper innegable en un procés de malaltia. És el principal suport per al malalt i poden ser una ajuda o una dificultat afegida a l'hora d'interrelacionar amb el pacient.
- ▶ Les famílies disfuncionals poden ser l'origen de patologies en l'individu.
- ▶ Els objectius formatius en aquesta competència són:
 - Han de conèixer i saber aplicar les eines de l'abordatge familiar (genograma, estructura familiar, cicle vital...)
 - Saber detectar problemes psicosocials en l'entorn familiar, assessorar i donar directrius.
 - Treballar en equip amb tot el personal implicat (infermera, treballadora social)
 - Facilitar la comunicació entre els membres de la família.

2.3. Atenció a la Comunitat:

- ▶ Un bon Metge de Família no pot dedicar la seva tasca a la consulta diària i oblidar l'entorn comunitari en el que conviuen els seus pacients.
- ▶ Cal dedicar un especial esforç en aquest àmbit donades les dificultats que, per si mateix, ja es presenten.

- ♦ Han d'aprendre a donar l'atenció que cal al pacient en el context social i familiar on es desenvolupa, tenint en consideració els problemes que d'aquesta situació es poden crear així com les possibles intervencions.
- ♦ S'han d'identificar els problemes de la salut de la comunitat i s'han de conèixer els recursos comunitaris dels que disposem.
- ♦ Elaboraran programes comunitaris de participació conjunta amb els diferents elements d'aquesta comunitat.
- ♦ Han de tenir els coneixements teòrics necessaris per a poder desenvolupar aquests programes i saber la seva aplicabilitat.
- ♦ Han de realitzar intervencions grupals.
- ♦ Col·laboraran i participaran en diferents activitats comunitàries que facilitarà el CAP on facin la seva estada d'atenció primària.

2.4. Atenció a l'individu i als grups poblacionals:

- ♦ El residents de Medicina Familiar i Comunitària han d'aprendre que la nostra tasca és atendre a individus que tenen problemes molt concrets però que estan immersos en diferents grups poblacionals que els donen unes consideracions especials com a tals. L'abordatge d'aquests diferents grups poblacionals (nens, adolescents, ancians, dones, pacients pluripatològics...) serà diferent i amb característiques molt específiques per a cadascun d'ells.
- ♦ Hauran de saber identificar els problemes individuals dels nostres pacients i fer un abordatge tenint en consideració especial el grup al que pertanyen.

2.5. Docència, formació i recerca:

- ♦ Els residents han de conèixer i saber accedir a les diferents fonts d'informació que la UD fica al seu abast i amb les que treballem de forma habitual en la nostra tasca diària.
- ♦ Han de conèixer el maneig dels sistemes d'investigació i recerca.
- ♦ Han d'aprendre la metodologia bàsica i les habilitats en la transmissió d'informació.
- ♦ Saber fer una recerca bibliogràfica.
- ♦ Saber fer una presentació o pòster original.
- ♦ S'han de reunir amb el tècnic en salut per a treballar de forma conjunta en diferents projectes.
- ♦ Han de participar en les sessions del CAP.

3. Objectius docents específics de la rotació per l'Atenció Primària

3.1. Coneixement de l'Àrea Bàsica de Salut

Conèixer l'àmbit geogràfic on es troba:

- ♦ Conèixer els serveis de la seva localitat (serveis municipals, residències per a gent gran, ONG, centres de dia, farmàcies...)
- ♦ Conèixer quin paper té el metge de família i el CAP en aquesta comunitat.
- ♦ Saber les barreres i dificultats geogràfiques que poden existir en el seu àmbit (dispersió...)

Conèixer l'Equip d'Atenció Primària:

- ♦ Conèixer l'estructura organitzativa del centre (direcció mèdica, d'infermeria, d'administració)
- ♦ Saber les característiques de treball pròpies del centre immers en el seu àmbit.
- ♦ Conèixer els diferents serveis que ofereix i els seus referents.
- ♦ Gestió de la informació interna del centre.
- ♦ Conèixer i saber accedir als diferents sistemes de registre que disposa el centre.
- ♦ Saber els seus indicadors de processos.
- ♦ Conèixer les diferents comissions de què disposa (bioètica, qualitat assistencial, seguretat clínica...)
- ♦ Conèixer el funcionament i organització de l'atenció continuada.
- ♦ Saber l'organització i calendari de sessions i activitats formatives, docents i de recerca del centre, assistir-hi i participar de forma activa.
- ♦ Conèixer el maneig i funcionament d'altres aspectes paral·lels del centre (gestió de residus, manteniment, reciclatge, magatzem de material administratiu, informàtic i clínic, les reclamacions...)

El treball a la consulta d'Atenció Primària:

- ♦ Conèixer la jornada laboral ordinària (horaris, descansos, sessions...)
- ♦ Coneixement del programa informàtic amb el que es treballa.
- ♦ Coneixement i maneig de l'agenda. Tipus de visita, saber fer els diferents tipus de citacions, sol·licitud de proves complementàries, emissió de baixes laborals, gestió de la visita no presencial.
- ♦ El transport sanitari.
- ♦ Gestió de la visita a domicili i visita telefònica.

- ♦ Conèixer els diferents objectius i indicadors i treballar d'acord amb ells.
- ♦ Conèixer la gestió organitzativa del laboratori de referència.
- ♦ Saber gestionar la tasca burocràtica del dia a dia (informes, trasllat d'històries clíniques,...)

El treball en equip:

- ♦ Conèixer com treballen els altres col·lectius del centre (infermeria, administratius, treballadora social...)
- ♦ Assistir i participar en les reunions de l'EAP.
- ♦ Saber fer l'activitat conjunta d'un pacient amb infermeria coneixent el paper que te cadascú.
- ♦ Conèixer el protocol ATDOM per a ajudar a la seva implementació.
- ♦ Buscar un espai conjunt de trobada metge-infermera per a compartir experiències i coneixements per tal de millorar l'assistència.
- ♦ Conèixer els programes socials d'ajuda i l'àmbit d'actuació de la treballadora social.
- ♦ Saber l'estructura que Benestar Social té en la nostra zona de treball.
- ♦ Programar reunions conjuntes de forma periòdica amb els serveis socials, així com visites a domicili.
- ♦ Conèixer els centres sociosanitaris de la nostra zona, les diferents formes per a fer un ingrés i les seves llistes d'espera. Saber els centres de dia.
- ♦ Conèixer la cartera de serveis del nostre hospital de referència.
- ♦ Conèixer les diferents vies d'intercomunicació entre l'Atenció Primària i l'Atenció Especialitzada (e-mail, consultories sense pacient...)
- ♦ Conèixer les llistes d'espera dels nostres especialistes de referència.
- ♦ Conèixer el circuit de visita urgent per part dels nostres especialistes de referència en el cas de que la patologia del pacient ho faci necessari i segons els protocols establerts (Unitat Diagnòstic Ràpid).
- ♦ Saber accedir i activar serveis de suport com el PADES.

El treball al Servei d'Atenció Continuada del Centre:

- ♦ Saber l'horari i l'organització del servei d'Atenció Continuada del Centre.
- ♦ Assolir les hores mínimes i màximes d'Atenció Continuada segons marca el Programa de l'Especialitat.

- ♦ Saber els diferents models de transport sanitari segons el caràcter de la urgència atesa.
- ♦ Conèixer els protocols i codis existents (codi IAM, Ictus...).

3.2. Assoliment de les competències clíniques pròpies d'un Metge de Família

- Competències clíniques, establertes pel Programa de l'Especialitat.
- Competències en urgències.
- Competències en tècniques específiques (espirometria, ECG, CMA, dermatoscòpia, infiltracions, embenatges, crioteràpia...)
- Competències en Pediatria (patologies més freqüents en pediatria, la urgència pediàtrica, l'ús de fàrmacs en pediatria)
- Competències en Atenció a la Dona (prova d'embaràs, la contracepció postcoital, l'ús dels anticonceptius, la menopausa, les malalties ginecològiques més prevalents)
- Competències en Geriatria (la patologia geriàtrica, el pacient polimedicat, el PCC, els tractaments farmacològics en geriatria, la valoració dels riscos geriàtrics)
- Competències en Salut Mental (l'ús i abús de les benzodiazepines i antidepressius, aquests tractaments en el pacient d'edat avançada, els trastorns mentals més freqüents en la nostra consulta diària, l'ansietat, la depressió i la somatització)
- Maneig del pacient terminal (ús dels fàrmacs pal·liatius, l'acompanyament de la família, la informació adequada i l'activació del PADES)
- L'APOC. Conèixer de forma estreta la comunitat on estem, els seus problemes, les experiències existents, els circuits...i participar-hi de forma activa.
- Atenció familiar. Saber fer un genograma, interpretar-ho i dissenyar plans d'intervenció. Buscar casos i treballar-ho.
- Maneig del tractament amb ACO.
- Raonament clínic.
- Gestió dels problemes de relació amb els pacients.
- Maneig del pacient PCC, MACA, polimedicat.
- Ús de les guies de pràctica clínica en la consulta diària.
- Competència en comunicació assistencial. L'entrevista clínica. La relació amb el pacient.
- La MBE.
- Competències en investigació i recerca en la consulta d'atenció primària.

ROTACIÓ PER MEDICINA RURAL

1. Consideracions generals

- La rotació de Medicina Rural es desenvoluparà sempre al consultori mèdic d'Almoŕter, que pertany a l'ABS de la Selva del Camp.
- Es tracta d'un Centre que segueix els criteris per a ser acreditat i es troba en el llistat de centres Rurals acreditats de Catalunya.
- Es tracta d'una rotació inclosa en el Programa de l'Especialitat.
- L'àmbit en què es realitza l'activitat com a metge de família és, lògicament, un àmbit rural, amb totes les consideracions que això comporta.
- El treball en petites comunitats pot facilitar el coneixement de conceptes propis de la Medicina Familiar i Comunitària.

2. Característiques específiques de la rotació per Medicina Rural

- Es tracta d'una rotació obligatòria.
- Ha de tenir una durada entre 1 i 3 mesos.
- S'ha de fer, preferentment en el 2n o 3r any de residència.
- Si el resident sol·licita una rotació externa en l'àmbit rural es pot convalidar.
- La metodologia per aprendre en aquesta rotació és amb la participació d'un tutor rural i l'autoaprenentatge del resident basat en les experiències viscudes en aquest àmbit.
- El resident participarà en totes les activitats que es facin en aquest centre (sessions, activitats comunitàries...).

COMPETÈNCIES ESPECÍFIQUES SEGONS EL SERVEI

CARDIOVASCULAR						
ACTIVITATS PREVENTIVES	CONEIXEMENT DELS SÍMPTOMES	INDICACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	INTERPRETACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	CRITERIS DE DERIVACIÓ	MANEIG DIAGNÒSTIC I TERAPÈUTIC	MANEIG URGENT
<ul style="list-style-type: none"> ♦ CÀLCUL DEL RISC CARDIOVASCULAR ♦ ABORDATGE DELS FACTORS DE RISC ♦ PROFILAXIS DE LA MALALTIA TROMBOEMBÒLICA ♦ PROFILAXIS ENDOCARDITIS BACTERIANA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ DISPNEA ♦ DOLOR TORÀCIC ♦ PALPITACIONS ♦ SÍNCOPE ♦ BUF CARDÍAC ♦ EDEMA ♦ ISQUÈMIA ARTERIAL ♦ MALALTIA TROMBOEMBÒLICA ♦ DISSECCIÓ AÒRTICA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ ECG ♦ RX SIMPLE ♦ ECO DOPPLER ♦ PROVA D'ESFORÇ ♦ ECOCARDIO ♦ HOLTER ♦ TAC / RNM 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ ECG ♦ RX SIMPLE ♦ ECO DOPPLER ♦ PROVA D'ESFORÇ 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ CARDIOPATIA ISQUÈMICA ♦ INSUFICIÈNCIA CARDÍACA ♦ ARÍTMIES ♦ MIOCARDIOPATIES ♦ VALVULOPATIES ♦ ANEURISMA ♦ PATOLOGIA ARTERIAL I VENOSA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ CARDIOPATIA ISQUÈMICA CRÒNICA ♦ INSUFICIÈNCIA CARDÍACA ♦ ACXFA ♦ INSUFICIÈNCIA VENOSA CRÒNICA ♦ PATOLOGIA ARTERIAL PERIFÈRICA ♦ MANEIG DE L'ACO 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ SÍND. CORONÀRIA AGUDA ♦ ATURADA CARDIORESPIRATÒRIA ♦ INSUFICIÈNCIA CARDÍACA ♦ ARÍTMIES CARDÍAQUES ♦ PERICARDITIS AGUDA



HTA						
ACTIVITATS PREVENTIVES	CONEIXEMENT DELS SÍMPTOMES	INDICACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	INTERPRETACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	CRITERIS DE DERIVACIÓ	MANEIG DIAGNÒSTIC I TERAPÈUTIC	MANEIG URGENT
<ul style="list-style-type: none"> ♦ DETECCIÓ EN LA POBLACIÓ GENERAL ♦ CANVIS ESTIL DE VIDA 		<ul style="list-style-type: none"> ♦ MESURA CORRECTA DE LA TENSIÓ ARTERIAL ♦ CÀLCUL DEL RISC CARDIOVASCULAR ♦ LABORATORI ♦ ECG ♦ FONS D'ULL ♦ ECOCARDIOGRAMA ♦ ECOGRAFIA ABDOMINAL ♦ MAPA ♦ AMPA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI ♦ RX SIMPLE ♦ ECG ♦ MAPA ♦ AMPA ♦ FONS D'ULL 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ HTA SECUNDÀRIA ♦ HTA MALIGNA ♦ SITUACIONS ESPECIALS: EMBARÀS, INSUFICIÈNCIA RENAL 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ CRITERIS DIAGNÒSTICS I DE CONTROL ♦ CANVIS ESTIL DE VIDA ♦ FÀRMACS ANTIHTA ♦ POTENCIAR AUTOCONTROL 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ CRISI HTA ♦ URGÈNCIA HTA ♦ EMERGÈNCIA HTA

DISLIPÈMIA

ACTIVITATS PREVENTIVES	CONEIXEMENT DELS SÍMPTOMES	INDICACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	INTERPRETACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	CRITERIS DE DERIVACIÓ	MANEIG DIAGNÒSTIC I TERAPÈUTIC	MANEIG URGENT
<ul style="list-style-type: none"> ♦ DETECCIÓ EN LA POBLACIÓ GENERAL ♦ CANVIS ESTIL DE VIDA 		<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI ♦ CÀLCUL DEL RISC CARDIOVASCULAR ♦ FÓRMULA DE FRIEDEWALD 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI ♦ CÀLCUL DEL RISC CARDIOVASCULAR ♦ FÓRMULA DE FRIEDEWALD 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ DISLIPÈMIA SECUNDÀRIA ♦ DISLIPÈMIA FAMILIAR 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ CRITERIS DIAGNÒSTICS I DE CONTROL ♦ CANVIS ESTIL DE VIDA ♦ FÀRMACS HIPOLIPEMIANTS 	

DIABETIS

ACTIVITATS PREVENTIVES	CONEIXEMENT DELS SÍMPTOMES	INDICACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	INTERPRETACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	CRITERIS DE DERIVACIÓ	MANEIG DIAGNÒSTIC I TERAPÈUTIC	MANEIG URGENT
<ul style="list-style-type: none"> ♦ DETECCIÓ EN LA POBLACIÓ GENERAL ♦ CANVIS ESTIL DE VIDA ♦ PREVENCIÓ DE LES COMPLICACIONS 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ SIGNES I SÍMPTOMES DE SOSPITA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI ♦ FONS D'ULL ♦ ECG ♦ MONOFILAMENT ♦ DOPPLER ♦ RX SIMPLE 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI ♦ FONS D'ULL ♦ ECG ♦ MONOFILAMENT ♦ DOPPLER ♦ RX SIMPLE 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ DM TIPUS 1 ♦ DIABETES GESTACIONAL ♦ DIABETES SECUNDÀRIA ♦ COMPLICACIONS 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ DM TIPUS 2 ♦ ESTILS DE VIDA ♦ HIPOGLICEMIANTS ORALS ♦ INSULINITZACIÓ ♦ PEU DIABÈTIC 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ DESCOMPENSACIONS AGUDES

OBESITAT

ACTIVITATS PREVENTIVES	CONEIXEMENT DELS SÍMPTOMES	INDICACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	INTERPRETACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	CRITERIS DE DERIVACIÓ	MANEIG DIAGNÒSTIC I TERAPÈUTIC	MANEIG URGENT
<ul style="list-style-type: none"> ♦ DETECCIÓ I PREVENCIÓ EN LA POBLACIÓ GENERAL ♦ SÍNDROME METABÒLIC 		<ul style="list-style-type: none"> ♦ ALÇADA, PES, IMC ♦ MESURA PLEC CUTANI ♦ ÍNDEX CINTURA-MALUC ♦ LABORATORI 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ ALÇADA, PES, IMC ♦ MESURA PLEC CUTANI ♦ ÍNDEX CINTURA-MALUC ♦ LABORATORI 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ OBESITAT MÒRBIDA ♦ OBESITAT SECUNDÀRIA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ CANVIS ESTIL DE VIDA ♦ FÀRMACS 	

TIROIDES

ACTIVITATS PREVENTIVES	CONEIXEMENT DELS SÍMPTOMES	INDICACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	INTERPRETACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	CRITERIS DE DERIVACIÓ	MANEIG DIAGNÒSTIC I TERAPÈUTIC	MANEIG URGENT
<ul style="list-style-type: none"> ♦ CRIBRATGE EN LA POBLACIÓ DE RISC 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ SIGNES I SÍMPTOMES DE SOSPITA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI (HORMONES, AC) ♦ ECOGRAFIA ♦ GAMMAGRAFIA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI (HORMONES, AC) ♦ ECOGRAFIA ♦ GAMMAGRAFIA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ GOLL SIMPLE I NODULAR ♦ GRAVES-B ♦ T HASHIMOTO ♦ NEOPLÀSIA ♦ EMBARÀS 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ GOLL SIMPLE I NODULAR ♦ GRAVES-B ♦ T HASHIMOTO ♦ SUBCLÍNICS 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ CRISI TIROTÒXICA ♦ COMA MIXEMATÓS

HEMATOLOGIA

ACTIVITATS PREVENTIVES	CONEIXEMENT DELS SÍMPTOMES	INDICACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	INTERPRETACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	CRITERIS DE DERIVACIÓ	MANEIG DIAGNÒSTIC I TERAPÈUTIC	MANEIG URGENT
<ul style="list-style-type: none"> ANÈMIA FERROPÈNICA EN L'EMBARÀS 	<ul style="list-style-type: none"> SIGNES I SÍMPTOMES DE SOSPITA ADENOPATIES ESPLENOMEGÀLIA 	<ul style="list-style-type: none"> LABORATORI 	<ul style="list-style-type: none"> LABORATORI 	<ul style="list-style-type: none"> ALTERACIONS SÈRIE BLANCA, PLAQUETES, COAGULOPATIA ANÈMIES ADENOPATIES 	<ul style="list-style-type: none"> ANÈMIES PER MANCANCES/MALALTIA CRÒNICA POLIGLOBÚLIA EOSINOFÍLIA TAO 	<ul style="list-style-type: none"> HEMORRÀGIA AGUDA CRITERIS TRANSFUSIÓ

CURES PAL·LIATIVES

ACTIVITATS PREVENTIVES	CONEIXEMENT DELS SÍMPTOMES	INDICACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	INTERPRETACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	CRITERIS DE DERIVACIÓ	MANEIG DIAGNÒSTIC I TERAPÈUTIC	MANEIG URGENT
	<ul style="list-style-type: none"> DETECCIÓ NECESSITATS DEL PACIENT I FAMÍLIA 	<ul style="list-style-type: none"> ESCALES VALORACIÓ SÍMPTOMES (ANALÒGICA DEL DOLOR, KARNOFSKY) CERTIFICAT DE DEFUNCIÓ 		<ul style="list-style-type: none"> IDENTIFICACIÓ SÍNDROMES DOLOROSES CONTROL SÍMPTOMES ALTERNATIVES VIA ORAL 		

DIGESTIU

ACTIVITATS PREVENTIVES	CONeixEMENT DELS SÍMPTOMES	INDICACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	INTERPRETACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	CRITERIS DE DERIVACIÓ	MANEIG DIAGNÒSTIC I TERAPÈUTIC	MANEIG URGENT
<ul style="list-style-type: none"> ♦ HEPATITS VÍRIQUES ♦ ENOLISME ♦ CRIBRATGE CÀNCER DE COLON 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ NÀUSEES I VÒMITS ♦ PIROSI / DISPÈPSIA ♦ DISFÀGIA ♦ DOLOR ABDOMINAL ♦ ALTERACIÓ HÀBIT DEPOSICIONAL ♦ ICTERÍCIA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI (PATRÓ DE COLÈSTASI I TRANSAMINASI) ♦ SOF ♦ RX SIMPLE ♦ RX CONTRAST ♦ ENDOSCÒPIA ♦ ECOGRAFIA ♦ TAC 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI ♦ SOF ♦ RX SIMPLE ♦ RX CONTRAST 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ RGE ♦ ULCUS ♦ GASTRITIS CRÒNICA ♦ HEPATITIS AGUDA ♦ HEPATOPATIA CRÒNICA ♦ DIVERTICULOSI ♦ CÒLON IRRITABLE ♦ CELIAQUIA ♦ SÍND. MALA ABSORCIÓ ♦ PATOLOGIA ANAL ♦ LITIASI BILIAR 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ RGE ♦ ULCUS ♦ DISPÈPSIA FUNCIONAL ♦ HEPATITIS VIRAL ♦ HEPATOPATIA CRÒNICA ♦ MANEIG DEL TT HEMORROIDES ♦ ERADICACIÓ HELICOBACTER PYLORI 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ DIARREA AGUDA ♦ ABDOMEN AGUT ♦ HDA ♦ CRISI HEMORROÏDAL ♦ ABSCESSOS ♦ ENCEFALOPATIA HEPÀTICA

RESPIRATORI

ACTIVITATS PREVENTIVES	CONEIXEMENT DELS SÍMPTOMES	INDICACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	INTERPRETACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	CRITERIS DE DERIVACIÓ	MANEIG DIAGNÒSTIC I TERAPÈUTIC	MANEIG URGENT
<ul style="list-style-type: none"> ♦ ABORDATGE TABAQUISME ♦ CONTACTES TBC ♦ ESTIL DE VIDA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ TOS ♦ DISPNEA ♦ DOLOR TORÀCIC ♦ CIANOSI ♦ HEMOPTISI 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ RX SIMPLE ♦ ESPIROMETRIA ♦ PULSIOXIMETRIA ♦ GASOMETRIA ARTERIAL ♦ PPD ♦ LABORATORI ♦ PROVES D'AL·LÈRGIA ♦ TAC 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ RX SIMPLE ♦ ESPIROMETRIA ♦ PULSIOXIMETRIA ♦ GASOMETRIA ARTERIAL ♦ PPD ♦ LABORATORI 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ ASMA ♦ MPOC ♦ TBC ♦ PNEUMÒNIA ♦ EMBASSAMENT PLEURAL ♦ MALALTIA PROFESSIONAL ♦ SAOS 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ ASMA ♦ MPOC ♦ TBC ♦ PNEUMÒNIA ♦ EMBASSAMENT PLEURAL ♦ MALALTIA PROFESSIONAL ♦ SAOS ♦ TERÀPIA INHALATÒRIA ♦ FÀRMACS ORALS ♦ INDICACIONS OXIGENOTERÀPIA ♦ TBC 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ DISPNEA AGUDA ♦ BRONCOSPASME ♦ HEMOPTISI ♦ PNEUMOTÒRAX ♦ ATURADA RESPIRATÒRIA

INFECCIOSES

ACTIVITATS PREVENTIVES	CONEIXEMENT DELS SÍMPTOMES	INDICACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	INTERPRETACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	CRITERIS DE DERIVACIÓ	MANEIG DIAGNÒSTIC I TERAPÈUTIC	MANEIG URGENT
<ul style="list-style-type: none"> ♦ CALENDARI VACUNAL ♦ PACIENT EN SITUACIÓ DE RISC ♦ MTS ♦ PREVENCIÓ EN VIATGES ♦ ATENCIÓ A L'IMMIGRANT ♦ ESTUDI CONTACTES ♦ PROFILAXI ENDOCARDITIS ♦ CONTACTE MATERIAL BIOLÒGIC 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ SÍND. FEBRIL ♦ SÍND. RESPIRATÒRIA ♦ SÍND. DIGESTIU ♦ SÍND. GENITOURINÀRIA ♦ LESIONS CUTÀNIES ♦ SÍMPTOMES NEUROLÒGICS I MENINGIS 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI ♦ CULTIUS ♦ RADIOLOGIA ♦ RECOLLIDA MOSTRES ♦ SEROLOGIES ♦ TESTS DIAGNÒSTIC RÀPID (PAUL BUNNEL, GOTÀ GRUIXUDA, AG ORINA...) 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI ♦ CULTIUS ♦ RADIOLOGIA ♦ RECOLLIDA MOSTRES ♦ SEROLOGIES ♦ TESTS DIAGNÒSTIC RÀPID (PAUL BUNNEL, GOTÀ GRUIXUDA, AG ORINA...) 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ SÍND. FEBRIL ♦ SÍND. RESPIRATÒRIA ♦ SÍND. DIGESTIU ♦ SÍND. GENITOURINÀRIA ♦ LESIONS CUTÀNIES ♦ SÍMPTOMES NEUROLÒGICS I MENINGIS ♦ PATOLOGIA VIATGER I IMMIGRANT ♦ TBC ♦ VIH ♦ INFECCIÓ OSTEOARTICULAR ♦ INFECCIÓ TEIXITS TOUS 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ SÍND. FEBRIL ♦ SÍND. RESPIRATÒRIA ♦ SÍND. DIGESTIU ♦ SÍND. GENITOURINÀRIA ♦ LESIONS CUTÀNIES ♦ PATOLOGIA VIATGER I IMMIGRANT ♦ TBC ♦ ANTIMICROBIANTS ♦ MESURES D'AÏLLAMENT 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ SÈPSIA ♦ MANEIG DE LA INFECCIÓ COMPLICADA

TRAUMATOLOGIA

ACTIVITATS PREVENTIVES	CONEIXEMENT DELS SÍMPTOMES	INDICACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	INTERPRETACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	CRITERIS DE DERIVACIÓ	MANEIG DIAGNÒSTIC I TERAPÈUTIC	MANEIG URGENT
<ul style="list-style-type: none"> ♦ PROFILAXI ANTITROMBÒTICA ANTITETÀNICA, ANTIBIÒTICA I ANTIRÀBICA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ SIGNES I SÍMPTOMES 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ RX SIMPLE 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ RX SIMPLE 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ POLITRAUMA ♦ TCE MODERAT/GREU ♦ TRAUMA TORÀCIC/ABDOMINAL ♦ FRACTURES, LUXACIONS, FERIDES, CREMADES, MOSSEGADES 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ POLITRAUMA ♦ TCE MODERAT/GREU ♦ TRAUMA TORÀCIC/ABDOMINAL ♦ FRACTURES, LUXACIONS, FERIDES, CREMADES, MOSSEGADES 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ POLITRAUMA ♦ TCE GREU ♦ FRACTURA OBERTA O GREU ♦ CREMADES GREUS ♦ FERIDES PROFUNDES O COMPLEXES

SALUT MENTAL

ACTIVITATS PREVENTIVES	CONEIXEMENT DELS SÍMPTOMES	INDICACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	INTERPRETACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	CRITERIS DE DERIVACIÓ	MANEIG DIAGNÒSTIC I TERAPÈUTIC	MANEIG URGENT
<ul style="list-style-type: none"> ♦ RISC ADDICTIU ♦ PATRONS DE CONSUM DE SUBSTÀNCIES ADDICTIVES 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ SIGNES I SÍMPTOMES DE SOSPITA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ TESTS PSICOLÒGICS BÀSICS 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ TESTS PSICOLÒGICS BÀSICS 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ DEPRESSIÓ MAJOR ♦ TRASTORN PSICÒTIC ♦ TRASTORN BIPOLAR ♦ TOC ♦ TCA ♦ TOXICOMANIA ♦ RENTISME ♦ TRASTORN COMPORTAMENT ♦ SOMATITZACIÓ 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ TRASTORN ADAPTATIU ♦ ANSIETAT ♦ TRASTORN DEPRESSIU ♦ ADDICCIONS ♦ FÀRMACS ♦ PSICOTERÀPIA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ INTENT AUTÒLISI ♦ TRASTORN PSICÒTIC AGUT ♦ AGITACIÓ PSICOMOTRIU ♦ MANIA I HIPOMANIA

NEUROLOGIA

ACTIVITATS PREVENTIVES	CONeixEMENT DELS SÍMPTOMES	INDICACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	INTERPRETACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	CRITERIS DE DERIVACIÓ	MANEIG DIAGNÒSTIC I TERAPÈUTIC	MANEIG URGENT
<ul style="list-style-type: none"> ♦ CONTROL FACTORS DE RISC 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ CEFALEA ♦ SÍND. VERTIGINOSA ♦ ALTERACIÓ MARXA ♦ SÍNCOPE ♦ ALTERACIÓ SENSITIVA ♦ ALTERACIONS VISUALS (CAMPIMÈTRIQVES I OCULOMOTORES) ♦ DETERIORAMENT COGNITIU ♦ TRASTORN DEL MOVIMENT ♦ CONVULSIONS ♦ TREMOLOR 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI ♦ FONS D'ULL ♦ EMG ♦ TAC/RNM ♦ PET ♦ QÜESTIONARIS DE DETECCIÓ DETERIORAMENT COGNITIU 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI ♦ FONS D'ULL ♦ EMG ♦ QÜESTIONARIS DE DETECCIÓ DETERIORAMENT COGNITIU 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ TRASTORNS DEL MOVIMENT ♦ EPILÈPSIA ♦ MALALTIA DESMIELINITZANT ♦ DETERIORAMENT COGNITIU ♦ CEFALEA ♦ PATOLOGIA VASCULAR ♦ PATOLOGIA NEUROMUSCULAR 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ CEFALEA ♦ VERTIGEN PERIFÈRIC ♦ TREMOLOR ESSENCIAL ♦ DEMÈNCIA ♦ NEURÀLGIA ♦ PATOLOGIA VASCULAR ♦ ANTIAGREGACIÓ ♦ TRACTAMENT MIGRANYA ♦ GRUPS DE SUPORT AL CUIDADOR DEL PACIENT AMB DEMÈNCIA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ PATOLOGIA VASCULAR AGUDA ♦ CRISI COMICIAL ♦ COMA ♦ QUADRE CONFUSIONAL AGUT ♦ CEFALEA COMPLICADA

DERMATOLOGIA

ACTIVITATS PREVENTIVES	CONEIXEMENT DELS SÍMPTOMES	INDICACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	INTERPRETACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	CRITERIS DE DERIVACIÓ	MANEIG DIAGNÒSTIC I TERAPÈUTIC	MANEIG URGENT
<ul style="list-style-type: none"> ♦ CÀNCER CUTANI ♦ FOTOPROTECCIÓ 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ SÍMPTOMES I SIGNES DE SOSPITA ♦ PRUÏJA ♦ ERITEMA NODÓS 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI ♦ RECOLLIDA MOSTRES 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI ♦ RECOLLIDA MOSTRES 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ CÀNCER CUTANI ♦ PSORIASI ♦ ACNE ♦ MALALTIES TEIXIT CONNECTIU ♦ LESIONS AMB TRACTAMENT ESPECIALITZAT ♦ URTICÀRIA CRÒNICA ♦ NEVUS ♦ LESIONS ORALS I MUCOSES ♦ ESTUDI AL·LÈRGIES 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ ACNE ♦ PSORIASI ♦ MICOSI ♦ BERRUGUES ♦ ALOPÈCIA ♦ DERMATITIS ♦ NEVUS ♦ HERPES ♦ MOL·LUSC ♦ PICADES ♦ EXTIRPACIÓ LESIONS BENIGNES ♦ DRENATGES ♦ CURETATGES ♦ CIRURGIA UNGLA ♦ SUTURES ♦ CRIOTERÀPIA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ ERITRODÈRMIA ♦ URTICÀRIA AGUDA I ANGIOEDEMA

NEFROLOGIA I UROLOGIA

ACTIVITATS PREVENTIVES	CONEIXEMENT DELS SÍMPTOMES	INDICACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	INTERPRETACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	CRITERIS DE DERIVACIÓ	MANEIG DIAGNÒSTIC I TERAPÈUTIC	MANEIG URGENT
<ul style="list-style-type: none"> ♦ PREVENCIÓ CÀNCER DE PRÒSTATA ♦ PREVENCIÓ DE LA INFECCIÓ URINÀRIA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ HEMATÚRIA ♦ PROTEÏNÚRIA ♦ MICROALBUMINÚRIA ♦ MASSES ESCROTALS ♦ FIMOSI ♦ PARAFIMOSI ♦ DISFUNCIÓ ERÈCTIL ♦ SÍND. MICCIONAL ♦ DOLOR LUMBAR ♦ INCONTINÈNCIA URINÀRIA ♦ SÍND. PROSTÀTICA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI ♦ RADIOLOGIA ♦ ECOGRAFIA ♦ PROVES URODINÀMIQUES ♦ TAC ♦ PIELOGRAFIA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI ♦ RADIOLOGIA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ MASSES ESCROTALS ♦ FIMOSI ♦ ITU ♦ LITIASI RENAL ♦ TUMOR URINARI ♦ INSUFICIÈNCIA RENAL ♦ DISFUNCIÓ ERÈCTIL ♦ INCONTINÈNCIA URINÀRIA ♦ SÍND. PROSTÀTICA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ ITU ♦ LITIASI RENAL ♦ INSUFICIÈNCIA RENAL ♦ DISFUNCIÓ ERÈCTIL ♦ INCONTINÈNCIA URINÀRIA ♦ SÍND. PROSTÀTICA ♦ TACTE RECTAL ♦ SONDATGE VESICAL ♦ RHB SOL PÈLVIC 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ CÒLIC NEFRÍTIC COMPLICAT ♦ PNA ♦ PROSTATITIS AGUDA ♦ TORSIÓ TESTICULAR ♦ INSUFICIÈNCIA RENAL AGUDA ♦ RAO ♦ PARAFIMOSI

REUMATOLOGIA

ACTIVITATS PREVENTIVES	CONEIXEMENT DELS SÍMPTOMES	INDICACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	INTERPRETACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	CRITERIS DE DERIVACIÓ	MANEIG DIAGNÒSTIC I TERAPÈUTIC	MANEIG URGENT
<ul style="list-style-type: none"> ♦ PREVENCIÓ OSTEOPOROSI 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ DOLOR MUSCULOESQUELÈTIC ♦ RADICULOPATIA ♦ ARTRITIS ♦ SÍMPTOMES SISTÈMICS ♦ DEBILITAT MUSCULAR 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI ♦ RADIOLOGIA ♦ ECOGRAFIA ♦ DMO ♦ EMG 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI ♦ RADIOLOGIA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ SOSPITA MALALTIA SISTÈMICA ♦ OP ♦ ARTRITIS ♦ STC ♦ ESPATLLA DOLOROSA ♦ MIOPATIA ♦ ALTERACIÓ ESTÀTICA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ OP ♦ ARTRITIS ♦ STC ♦ DOLOR OSTEOARTICULAR ♦ ESPATLLA DOLOROSA ♦ MIOPATIA ♦ ALTERACIÓ ESTÀTICA ♦ MIOPATIA ♦ INFILTRACIONS ♦ FISIOTERÀPIA ♦ ARTROCENTESI 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ ARTRITIS AGUDA ♦ RADICULOPATIA AMB DÈFICIT

ORL

ACTIVITATS PREVENTIVES	CONEIXEMENT DELS SÍMPTOMES	INDICACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	INTERPRETACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	CRITERIS DE DERIVACIÓ	MANEIG DIAGNÒSTIC I TERAPÈUTIC	MANEIG URGENT
<ul style="list-style-type: none"> ♦ CÀNCER OROFARINGI ♦ DETERIORAMENT AUDITIU 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ OTÀLGIA ♦ OTORREA ♦ HIPOACÚSIA ♦ ACÚFENS ♦ DOLOR FACIAL ♦ ALTERACIÓ DE LA VEU ♦ DISFÀGIA ♦ ESTRIDOR ♦ PARÀLISI FACIAL ♦ EPISTAXI ♦ ALTERACIÓ DEL GUST I OLFACTE ♦ SÍND. VERTIGINOSA PERIFÈRIC 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ ORTOSCÒPIA ♦ AUDIOMETRIA ♦ RINOSCÒPIA ♦ RX SIMPLE ♦ TAC ♦ EMG ♦ ACUMETRIA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ ORTOSCÒPIA ♦ ACUMETRIA ♦ RINOSCÒPIA ANTERIOR ♦ RX SIMPLE 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ TUMORACIONS ♦ HIPOACÚSIA ♦ PERFORACIONS TIMPÀNIQUES CRÒNIQUES ♦ DISFONIA ♦ OTORREA CRÒNICA ♦ TRAUMATISMES ♦ ACÚFENS 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ VERTIGEN PERIFÈRIC ♦ OTITIS ♦ FARINGOAMIGDALITIS ♦ RINITIS ♦ SINUSITIS ♦ CERUMEN IMPACTAT ♦ TAMPONAMENT NASSAL ANTERIOR ♦ REHABILITACIÓ VESTIBULAR 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ EPISTAXI ♦ OTORREA ♦ OTOHEMATOMA ♦ COS ESTRANY ♦ ABCÉS OROFARINGI

OFTALMOLOGIA

ACTIVITATS PREVENTIVES	CONEIXEMENT DELS SÍMPTOMES	INDICACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	INTERPRETACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	CRITERIS DE DERIVACIÓ	MANEIG DIAGNÒSTIC I TERAPÈUTIC	MANEIG URGENT
<ul style="list-style-type: none"> ♦ ALTERACIONS DE LA REFRACCIÓ ♦ GLAUCOMA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ ULL VERMELL ♦ ULL SEC I PLORÓS ♦ MIODESÒPSIES ♦ ALTERACIÓ VISIÓ ♦ ESTRABISME ♦ DOLOR OCULAR 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI ♦ CÀMERA MIDRIÀTICA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ ULL VERMELL ♦ ULL SEC I PLORÓS ♦ MIODESÒPSIES ♦ ALTERACIÓ VISIÓ ♦ ESTRABISME ♦ DOLOR OCULAR ♦ EROSIONS CORNIALS ♦ TUMORS OCULARS ♦ HERPES OFTÀLMIC ♦ EXOFTÀLMIA ♦ XALAZI ♦ ENTROPI 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ CONJUNTIVITIS ♦ BLEFARITIS ♦ EROSIONS CORNIALS ♦ HIPOSFAGMA ♦ FLUORESCÈINA ♦ EVERSÍO PARPELLA ♦ FONS D'ULL 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ TRAUMATISMES ♦ PÈRDUA BRUSCA VISIÓ ♦ DOLOR AGUT ♦ COS ESTRANY

ATENCIÓ A L'EDAT AVANÇADA / ATDOM

ACTIVITATS PREVENTIVES	CONEIXEMENT DELS SÍMPTOMES	INDICACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	INTERPRETACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	CRITERIS DE DERIVACIÓ	MANEIG DIAGNÒSTIC I TERAPÈUTIC	MANEIG URGENT
<ul style="list-style-type: none"> ♦ SÍND. GERIÀTRIQVES ♦ VACUNACIÓ 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ DETERIORAMENT COGNITIU I DEMÈNCIA ♦ SÍND. CONFUSIONAL ♦ INCONTINÈNCIA URINÀRIA ♦ CAIGUDES I INESTABILITAT ♦ DESNUTRICIÓ I MALNUTRICIÓ ♦ DÈFICIT SENSORIALS ♦ IMMOBILISME 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ TEST DE PFEIFFER ♦ MEC DE LOBO ♦ ÍNDEX DE KATZ ♦ ÍNDEX DE BARTHEL ♦ ESCALA GERIÀTRICA DE DEPRESSIÓ ♦ TEST DE NORTON ♦ MNA ♦ TEST DE ZARIT 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ TEST DE PFEIFFER ♦ MEC DE LOBO ♦ ÍNDEX DE KATZ ♦ ÍNDEX DE BARTHEL ♦ ESCALA GERIÀTRICA DE DEPRESSIÓ ♦ TEST DE NORTON ♦ MNA ♦ TEST DE ZARIT 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ DETERIORAMENT COGNITIU ♦ DÈFICITS SENSORIALS ♦ CAIGUDES DE REPETICIÓ 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ DETERIORAMENT COGNITIU I DEMÈNCIA ♦ SÍND. CONFUSIONAL ♦ INCONTINÈNCIA URINÀRIA ♦ CAIGUDES I INESTABILITAT ♦ DESNUTRICIÓ I MALNUTRICIÓ ♦ DÈFICIT SENSORIAL ♦ IMMOBILISME 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ SÍND. CONFUSIONAL AGUDA ♦ FRACTURES

ATENCIÓ A LA DONA

ACTIVITATS PREVENTIVES	CONEIXEMENT DELS SÍMPTOMES	INDICACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	INTERPRETACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	CRITERIS DE DERIVACIÓ	MANEIG DIAGNÒSTIC I TERAPÈUTIC	MANEIG URGENT
<ul style="list-style-type: none"> ✦ CRIBRATGE CÀNCER DE CÈRVIX I MAMA ✦ RISCOS TERATOGÈNICS ✦ ATENCIÓ PRECONCEPCIONAL ✦ SUPORT LACTÀNCIA MATERNA ✦ REHABILITACIÓ SOL PELVIÀ ✦ FACTORS DE RISC DE L'OP ✦ DETECCIÓ DEL MALTRACTAMENT I VIOLÈNCIA DE GÈNERE 	<ul style="list-style-type: none"> ✦ VULVOVAGINITIS ✦ INCONTINÈNCIA ✦ ALTERACIÓ CICLE MENSTRUAL ✦ ESTERILITAT ✦ CONTRACEPCIÓ ✦ IVE ✦ CRIBRATGE CÀNCER CÈRVIX I MAMA ✦ MANEIG FÀRMACS EN L'EMBARÀS ✦ PUERPERI ✦ MENOPAUSA 	<ul style="list-style-type: none"> ✦ LABORATORI ✦ MAMOGRAFIA ✦ ECOGRAFIA ✦ TACTE VAGINAL ✦ CITOLOGIA CERVICOVAGINAL ✦ DMO ✦ TÈCNiques DIAGNÒSTIQUES MALFORMACIONS FETALS 	<ul style="list-style-type: none"> ✦ LABORATORI ✦ MAMOGRAFIA ✦ ECOGRAFIA ✦ TACTE VAGINAL ✦ CITOLOGIA CERVICOVAGINAL ✦ DMO ✦ PRESENTACIÓ FETAL ✦ MESURAMENT ALÇADA UTERINA 		<ul style="list-style-type: none"> ✦ VULVOVAGINITIS ✦ INCONTINÈNCIA ✦ ALTERACIÓ CICLE MENSTRUAL ✦ CONTRACEPCIÓ ✦ ESTERILITAT ✦ CRIBRATGE CÀNCER CÈRVIX I MAMA ✦ MANEIG FÀRMACS EN L'EMBARÀS ✦ PUERPERI ✦ MENOPAUSA ✦ ATENCIÓ PART EUTÒCIC 	

PEDIATRIA

ACTIVITATS PREVENTIVES	CONEIXEMENT DELS SÍMPTOMES	INDICACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	INTERPRETACIÓ EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES	CRITERIS DE DERIVACIÓ	MANEIG DIAGNÒSTIC I TERAPÈUTIC	MANEIG URGENT
<ul style="list-style-type: none"> ♦ PROGRAMA “NEN SA” ♦ CALENDARI VACUNAL ♦ PREVENCIÓ ADDICCIONS ♦ PREVENCIÓ I DETECCIÓ MALTRACTAMENT 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ DERMATITIS DEL BOLQUER ♦ ICTERÍCIA FISIOLÒGICA ♦ CURA CORDÓ UMBILICAL ♦ HÈRNIA INGUINAL I UMBILICAL ♦ RITME DEPOSICIONAL ♦ LACTANT FEBRIL ♦ REGURGITACIÓ I VÒMITS ♦ DIARREA ♦ INFECCIONS AGUDES ♦ PARASITOSI ♦ CONVULSIONS ♦ ENURESIS I ENCOPRESI ♦ ASMA ♦ AL·LÈRGIES 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI ♦ RADIOLOGIA ♦ TALLÍMETRE ♦ OPTOTIPUS ♦ COVER TEST ♦ AUDIOMETRIA ♦ PODÒMETRE ♦ GRÀFIQUES DE PERCENTILS DE PES I ALÇADA 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ LABORATORI ♦ RADIOLOGIA ♦ TALLÍMETRE ♦ OPTOTIPUS ♦ COVER TEST ♦ AUDIOMETRIA ♦ PODÒMETRE ♦ GRÀFIQUES DE PERCENTILS DE PES I ALÇADA 		<ul style="list-style-type: none"> ♦ DERMATITIS DEL BOLQUER ♦ ICTERÍCIA FISIOLÒGICA ♦ CURA CORDÓ UMBILICAL ♦ HÈRNIA INGUINAL I UMBILICAL ♦ RITME DEPOSICIONAL ♦ LACTANT FEBRIL ♦ REGURGITACIÓ I VÒMITS ♦ DIARREA ♦ INFECCIONS AGUDES ♦ PARASITOSI ♦ CONVULSIONS ♦ ENURESIS I ENCOPRESI ♦ ASMA ♦ AL·LÈRGIES 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ CONVULSIONS ♦ DESHIDRATACIÓ ♦ ESTRÍDOR ♦ DOLOR ABDOMEN ♦ INTOXICACIONS ♦ SÍND. FEBRIL ♦ DIFICULTAT RESPIRATÒRIA

Formació transversal

El Metge de Família ha de tenir les habilitats i coneixements necessaris per a poder orientar l'abordatge dels problemes del pacient d'una forma integral, biopsicosocial i en l'àmbit comunitari.

La formació del resident va dirigida a assolir les competències que es consideren imprescindibles per a aquest objectiu.

De forma paral·lela al Programa de l'Especialitat de Medicina Familiar i Comunitària la Unitat Docent gestiona una activitat formativa transversal oferint al resident diferents cursos que complementen les seves capacitats competencials adquirides a través de les diferents rotacions.

Aquests cursos es faran durant els 4 anys de la residència i són impartits per professionals experts en la matèria tractada. Tenen caràcter obligatori i s'ha de facilitar l'assistència del resident als mateixos. Podran ser compartits amb altres professionals que ho desitgin d'altres Unitats Docents o de l'àmbit de la nostra empresa.

La tria dels cursos es fa d'acord als objectius docents que pretenem assolir i l'objectiu dels mateixos és millorar la capacitat dels nostres residents en els diferents camps.

Seràn cursos teoricopràctics i es portaran a terme de forma presencial, semipresencial o virtual a través de plataformes, segons les característiques pròpies del curs.

La programació dels mateixos és coneguda a través d'un calendari anual que es pot modificar segons les necessitats però amb un temps mínim prudencial.

FORMACIÓ TRANSVERSAL



CURS	ANY	DURADA	METODOLOGIA
CURS D'INTRODUCCIÓ A LA MEDICINA FAMILIAR I COMUNITÀRIA	R1	8 HORES	PRESENCIAL
SALUT LABORAL	R1	6 HORES	PRESENCIAL
EL LLIBRE DEL RESIDENT	R1	10 HORES	PRESENCIAL
RCP BÀSICA I AVANÇADA	R1/R2	8 HORES	PRESENCIAL
CURS D'URGÈNCIES	R1	20 HORES	PRESENCIAL
INTRODUCCIÓ A L'APOC	R1	4 HORES	PRESENCIAL
LECTURA CRÍTICA I CERCA BIBLIOGRÀFICA	R1	10 HORES	PRESENCIAL
ABORDATGE FAMILIAR	R1	10 HORES	PRESENCIAL
RAONAMENT CLÍNIC	R1	2 HORES	PRESENCIAL
BIOESTADÍSTICA	R2	20 HORES	PRESENCIAL
COMUNICACIÓ ASSISTENCIAL	R2	6 HORES	PRESENCIAL
INTRODUCCIÓ A LA BIOÈTICA	R2	10 HORES	PRESENCIAL
SEGURETAT CLÍNICA	R2	20 HORES	ON LINE
COMUNICACIÓ SITUACIONS DIFÍCILS	R3	8 HORES	PRESENCIAL
CURS D'APOC	R3	20 HORES	ON LINE
CURS DE DERMATOSCÒPIA	R3	20 HORES	PRESENCIAL
ENTREVISTA CLÍNICA	R4	20 HORES	ON LINE
BIOÈTICA AVANÇADA	R4	10 HORES	PRESENCIAL
RECERCA	R4	20 HORES + 50 HORES	SEMIPRESENCIAL
ATENCIÓ A LA FAMÍLIA	R4	20 HORES	ON LINE

Les guàrdies del resident

Les guàrdies del resident són part essencial de la seva formació. Peça fonamental en l'adquisició progressiva de responsabilitat.

Durant els 4 anys de residència es faran guàrdies en l'àmbit de l'Atenció Primària i de l'Hospital, variant el percentatge de les mateixes en els diferents serveis segons les indicacions del Ministerio de Sanidad.

El nombre total anual d'hores de guàrdia és de 850 hores i seguirà la distribució següent:

	CAP	URGÈNCIES HOSPITALÀRIES	PEDIATRIA	GINECOLOGIA	TRAUMATOLOGIA	CIRURGIA	SEM	TOTAL
R1	25% 20-30%	75% 70-80%						100%
R2	25% 20-30%	75% 70-80%						100%
R3	25% 20-30%	37,5% 35-40%	12,5% 10-15%	4,5% 4-5%	12,5% 10-15%	8% 6-10%		100%
R4	75% 70-80%	25%* 20-30%					Màxim 12,5% *	100%

* Les guàrdies d'emergències són a expenses de guàrdies d'urgències generals hospitalàries.

Les guàrdies d'Atenció Primària es fan sempre a l'Hospital Lleuger Antoni de Gimbernat de Cambrils. La responsable de la coordinació d'aquest servei és la Dra. Carolina Crespo, encarregada de realitzar el calendari de guàrdies en aquest centre dels residents i tutors, amb el compromís explícit de la seva realització amb una antelació d'1 mes com a mínim. Els canvis de guàrdia s'han de sol·licitar sempre per escrit en el formulari oportú i cal l'autorització de la Dra. Crespo. Les guàrdies seran de 16h a 08h del dia següent en cas de dia laborable; de 09h a 21h en cas de dia festiu o de 09h a 09h del dia següent en cas de guàrdia de 24h en dia festiu.

Les guàrdies hospitalàries es faran a l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus. L'horari en aquest centre serà de 16h a 08h en dia laborable i de les 09h a les 09h del dia següent en cas de festiu.

Totes les guàrdies tenen dret a la lliurança de l'activitat assistencial. En cas de tenir activitat docent o formativa el dia següent d'una guàrdia, el resident haurà d'assistir a la mateixa.

La supervisió i grau de responsabilització del resident en l'atenció al Servei d'Urgències és progressiva i segons el Protocol aprovat per la Comissió de Docència.

La rotació externa

La regulació de la rotació externa queda recollida en la instrucció 1/2018, de 09 d'octubre, reguladora del procediment de tramitació de rotacions externes del personal en formació pel sistema de residència en Catalunya.

1. Definició

- Rotació externa és el període formatiu que es porta a terme en un dispositiu o centre no previst en el Programa de Formació de la Unitat Docent.
- Les rotacions externes Sistemàtiques són aquelles que es repeteixen cada any al mateix centre de destí i origen, en el mateix període. Precisen de Conveni de Col·laboració.
- Les rotacions que es porten a terme cada any en els nostres centres acreditats són rotacions internes.
- En el cas de rotacions ocasionals, aquestes necessitaran ser tramitades segons les indicacions del departament i precisen de l'autorització de la Direcció General d'Ordenació Professional i Reglamentació Sanitària del Departament de Salut.

2. Condicions

- Han de ser proposades pels tutors a la Comissió de Docència i s'han d'identificar els objectius formatius de la mateixa.
- Es portaran a terme en centres acreditats per a la docència, nacionals o internacionals.
- Cal l'aprovació de la Comissió de Docència de destí, que és qui ha de vigilar l'assoliment dels objectius docents.
- La Gerència d'origen es compromet a seguir amb el pagament de les retribucions del resident, incloses les derivades de l'Atenció Continuada en el centre de destí.
- El centre de destí avaluarà el resident al final del període de la rotació externa.
- El període de la rotació externa no podrà ser superior a 1 mes.
- No s'autoritzarà cap rotació externa en els 3 últims mesos del període formatiu del resident.

3. Tramitació

- La sol·licitud de Rotació Externa s'enviarà a la Subdirecció General d'Ordenació i Desenvolupament Professional de la Direcció General

d'Ordenació Professional i Regulació Sanitària, al carrer Roc Boronat 81-95, 1a planta, 08005 de Barcelona; o a la seu electrònica rotacionsexternes.dgopr@gencat.cat, amb una antelació mínima de dos mesos.

- Tota la documentació necessària per a la sol·licitud d'una rotació externa es pot trobar a la web del Departament de Salut.
- El Departament de Salut es compromet a resoldre la sol·licitud de la Rotació externa en un termini màxim de 2 mesos.

Supervisió i grau de responsabilitat del resident

El programa de l'especialitat de Medicina Familiar i Comunitària està vinculat al perfil professional del metge de família. Els seus continguts formatius es distribueixen en àrees docents que coincideixen amb les àrees de competència. Aquestes àrees no són tan sols un llistat d'habilitats, coneixements i actituds, sinó que es tracta d'una eina útil, per a què tant el tutor com el resident, coneguin la importància de les activitats programades en el procés formatiu i el grau de responsabilitat que ha d'assolir el resident respecte cada una d'elles.

Per a poder articular aquest grau de responsabilitat del metge resident, el Real Decreto 183/2008 dedica el capítol V (articles 14 i 15) al deure general de supervisió i a la responsabilitat progressiva del resident per a cada activitat programada en el procés formatiu.

Aspectes generals

- El procés formatiu implica l'adquisició progressiva de responsabilitats i un nivell decreixent de supervisió alhora que s'adquireixen noves competències.
- Els residents han de posar en valor les indicacions dels especialistes.
- La supervisió del resident de primer any serà de presència física i la portaran a terme els diferents especialistes dels serveis implicats. Els documents que s'elaborin hauran de ser signats pels especialistes.
- A partir del segon any de residència la supervisió serà progressiva i decreixent.
- Les Comissions de Docència hauran d'elaborar protocols al respecte que s'entregaran als òrgans de direcció dels centres i Unitats Docents.
- Per a què el Metge Intern Resident i el tutor puguin portar a terme de forma estreta aquest grau de supervisió i responsabilitat, la Unitat Docent fica al seu abast el Protocol de Supervisió i Grau de Responsabilitat.

El Llibre del Resident

Per a poder portar a terme una correcta i completa avaluació del procés competencial que el resident segueix durant la seva residència disposem de diferents eines per a facilitar aquesta tasca.

El Llibre del Resident que les UD de MFIC de Catalunya hem creat en la plataforma MOODLE ens permet avaluar el procés d'aprenentatge del resident, identificant les àrees i competències susceptibles de millora i mesurar la competència adquirida en relació amb els objectius establerts pel Programa de l'Especialitat.

L'accés és individual per a cada resident, amb la supervisió del seu tutor, que també hi té l'accés. El link per accedir-hi és <https://ateneai.es.upcnet.es/login/index.php>

La recerca

El Metge de Família té com un dels pilars competencials indiscutibles l'activitat investigadora.

La Unitat Docent proporciona als residents i tutors la formació teòrica que es considera imprescindible per portar endavant una activitat de recerca de qualitat amb cursos inclosos en el calendari de formació transversal.

El tècnic en salut i el tutor seran els que supervisaran i donaran suport al resident en aquesta tasca.

1. Objectius:

- Desenvolupar un treball de recerca des de la fase inicial fins a la seva presentació.
- Saber planificar i interpretar els resultats d'un estudi d'investigació.

2. Planificació:

- El resident R1 ha de saber fer una cerca bibliogràfica (inicialment rebrà la formació teòrica adient). Col·laborarà en l'elaboració d'almenys 1 treball de recerca. Col·laborarà i presentarà almenys un treball en un congrés.
- El R2 sabrà fer una lectura crítica de treballs científics. Ha de conèixer les bases de la MBE. Conèixer el maneig d'una base de dades i elaborar treballs per a congressos. Ha de conèixer les bases de la metodologia qualitativa. Presentarà un mínim de 2 treballs a l'any a un congrés i s'intentarà integrar en una línia de recerca.

- El R3 ha de poder col·laborar en la realització de l'anàlisi estadístic d'un treball d'investigació. Liderarà un projecte. Presentarà un mínim de 2 treballs a l'any a un congrés (1 d'ells serà original del mateix resident) i s'intentarà integrar en una línia de recerca.
- El R4 finalitzarà el seu propi projecte.

Les sessions

Els residents seguiran les directrius i el calendari de sessions de cada servei en el que fan la seva formació així com les sessions generals de l'hospital.

Tenen l'obligació d'assistir de forma proactiva com la resta de professionals del Servei i de realitzar les sessions que consideri adient el Coordinador Docent.

Pel que fa a les sessions d'Atenció Primària hauran d'assistir a les diferents sessions de l'Equip durant el període que estan en el centre i fer un total de 2 sessions a l'any a l'Hospital Lleuger Antoni de Gimbernat de Cambrils, d'1 hora de durada i les dates s'indicaran en el calendari de sessions del centre a l'inici de l'any docent. Les sessions seran un cas clínic i una revisió bibliogràfica, sempre d'acord amb el seu tutor i que siguin d'interès per al metge de família.