

**PROGRAMA DE CURSO v2.0 a distancia por Contingencia COVID19**

**Unidad académica:** Departamento de Atención Primaria y Salud Familiar

**Nombre del curso:** Medicina General Familiar I

**Código:** ME07044

**Carrera:** Medicina

**Tipo de curso:** Obligatorio

**Área de formación:** Especializado

**Nivel:** 4º año,

**Semestre:** Primero

**Año:** 2020

**Requisitos:** Medicina Interna II

**Número de créditos:** 4 SCT (108 hrs)

**Horas de trabajo presenciales y no presenciales:**

**NOTA:** *Por contingencia nacional, las actividades clínicas de simulación, CESFAM y territorio quedarán postergadas (son indispensables para la aprobación de la asignatura) hasta una vez terminada la crisis sanitaria y supeditada a las directrices de la Escuela de Medicina. Estas actividades equivalen a 10 sesiones presenciales por estudiante, equivalentes a 28,5 Hrs cronológicas.*

Dado lo anterior se cursarán durante el 2020:

- **Actividades teórico- prácticas a distancia** en modalidad asincrónica: 2,6 SCT
- **Práctica clínica-comunitaria** (pendiente hasta el término de crisis sanitaria): 1,4 SCT

**Nº de estudiantes estimado:** 210

**Nº Secciones:** 2 (A y B, en modalidad espejos).

**NOTA:** *Versión modificada por contingencia, incluye la formación de grupos provisorios, una vez levantada la crisis sanitaria, se retomará modalidad espejos (grupos A y B) para la pasantía de CESFAM.*

**Horario:**

- **Práctica en CESFAM:** Lunes y Miércoles, según calendario 14:00 a 17:00 hrs  
**(NOTA: suspendidas hasta términos de crisis sanitaria)**
- **Talleres y actividades en aula:**
  - Lunes y Miércoles de 14:30 – 17:30 hrs. Campus Sur
  - Lunes y Miércoles de 15:00 – 18 :15 hrs en Campus Norte**(NOTA: según directrices de la Escuela de Medicina y Facultad, dichas actividades serán modificadas a actividades on-line que incluyen autoestudio, trabajo colaborativo a distancia y actividades de interacción on-line, en los mismo horarios a fin de resguardar la carga horaria)**
- **Simulación Clínica en Centro de Habilidad Clínicas – CHC:**
  - Lunes o miércoles según calendario, 14:45 – 16:15 horas, CHC - Campus Occidente
  - Lunes o miércoles según calendario, 16:00 – 18:15 horas, CHC - Campus Occidente**NOTA: suspendidas hasta términos de crisis sanitaria)**

**ENCARGADA DE CURSO:** Prof. Karen Arancibia Reyes [karancibiar@gmail.com](mailto:karancibiar@gmail.com)

- **Atención Estudiantes:** Lunes y Miércoles 12:00 a 13:00 hrs, Viernes 14:00 a 15:00 hrs, previa confirmación. Gran Avenida #3100, 2do piso. Campus Sur. Facultad de Medicina.

**Por Contingencia se abre espacio en dichos horarios para reuniones por videoconferencia y/o contacto telefónico previa coordinación por correo electrónico.**

**COORDINADORES:**

- **PASANTIA CESFAM:** Prof. Joaquín Prado
- **EVALUACIONES:** Prof. Juan Pablo Vilches
- **TALLERES Y DIDACTICA:** Prof. Alicia Arias-Schreiber

**SECRETARIA:**

- Sra. Joyce Carrasco Rojas; correo: [joycecarrasco@med.uchile.cl](mailto:joycecarrasco@med.uchile.cl) Fono +56 2 2555 2716

**DOCENTES FACULTAD**

N	Nombre	Disponibilidad	Hrs Directas	Contacto
1	Karen Arancibia Reyes	LUN y MIE*	67,5	karancibiar@gmail.com
2	Alicia Arias-Schreiber Muñoz	LUN* y MIE	67,5	alicia.ariasschreiber@gmail.com
3	Juan Pablo Vilches Soto	LUN* y MIE	67,5	juan2005vilchetti@gmail.com
4	Joaquín Prado Larraín	LUN y MIE*	67,5	joaquinpradol@gmail.com
5	Daniel Egaña Rojas	LUN y MIE	52,5	puduasado@gmail.com
6	Reinaldo Muñoz Sepulveda	LUN y MIE	64,5	remunoz@med.uchile.cl
7	Claudia Muñoz Jofré	LUN y MIE	52,5	claudia.munozj@gmail.com
8	Viviana Ulloa Pino	LUN y MIE	52,5	vulloapino@gmail.com
9	Ma Ester González Morales	LUN y MIE	52,5	megonzalez@med.uchile.cl
10	Juan Villagra Inotroza	LUN y MIE	64,5	juanitovillagra@gmail.com
11	Jhonny Acevedo Ayala	MIE	29	jhonnyacevedo@med.uchile.cl
12	Oscar Henríquez Toledo	LUN	41	ohenriquez@med.uchile.cl
13	Soledad Barría Iroume	LUN	41	barriairoume@gmail.com
14	María José Jorquera	LUN	35	mjjorquerag@gmail.com
15	Lidia Campodónico	MIE*	41	lidiacampodonicog@gmail.com
16	Lizeth Rodriguez Acosta	MIE	41	dralizhita78@gmail.com
17	Carla Herrera	MIE	35	carla.herrera8@gmail.com
18	Daniela Sandoval	LUN	35	dsandovalh@gmail.com
19	Janet Martinez	Invitada - CHC	3	janetmartinez@med.uchile.cl
20	Macarena Moral	Invitada - CHC	3	moralmacarena@hotmail.com
21	Francisca Toro	invitada - CHC	3	francisca.toro.l@gmail.com
22	Mónica Niveló	Invitada - CHC	3	monicla61@gmail.com
23	Carolina Jara	Invitada - CHC	3	cjara@med.uchile.cl
24	Tutores de Beca MF	Invitados -CHC	15	N/A

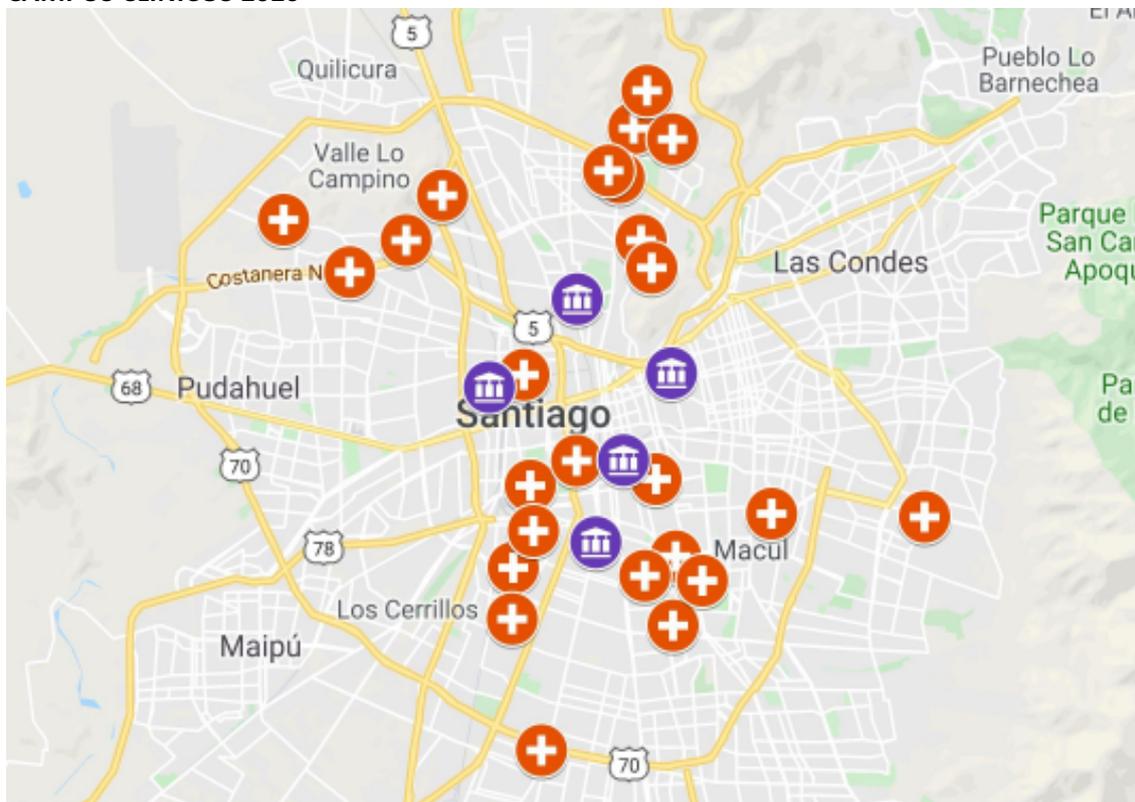
25	Residentes programa Medicina Familiar 2 y 3er año	Invitados - CHC	15	N/A
<b>DOCENTE LOCALES CESFAM</b>				
26	Equipos multiprofesionales por CESFAM	Según calendario local	54	--

#### EQUIPOS DOCENTES MODALIDAD A DISTANCIA 18 GRUPOS DE 12-13 ESTUDIANTES

	DOCENTE 1	DOCENTE 2	GRUPOS
A	Karen Arancibia	Ma Ester Gonzalez	1 y 2
B	Alicia Arias-Schreiber	Carla Herrera	3 y 4
C	Juan Pablo Vilches	Lizeth Rodríguez	5 y 6
D	Joaquín Prado	María José Jorquera	7 y 8
E	Daniel Egaña	Reinaldo Muñoz	9 y 10
F	Viviana Ulloa	Oscar Henríquez	11 y 12
G	Lidia Campodónico	Jhonny Acevedo /Eli	13 y 14
H	Soledad Barría	Daniela Sandoval	15 y 16
I	Juan Villagra	Claudia Muñoz	17 y 18

**NOTA:** Durante el tiempo que funcione la asignatura en modalidad a distancia (Unidades 1, 2 y 3), los grupos docentes funcionarán en dupla, quienes estarán a cargo de 2 grupos de 12-13 estudiantes c/u (24 a 26 estudiantes en total).

#### CAMPUS CLINICOS 2020



CESFAM	DIRECCION	ENCARGADO/A DOCENCIA	CORREO CONTACTO
Baeza Goñi	San Joaquín	Carla Nauto Reyes	<a href="mailto:carlanauto.sanjoaquin@gmail.com">carlanauto.sanjoaquin@gmail.com</a>
Sor Teresa de los Andes	San Joaquín	Paul Guerra Passk	<a href="mailto:some.cesfamsta@gmail.com">some.cesfamsta@gmail.com</a>
Edgardo Enríquez F.	Pedro Aguirre Cerda	Juan Manuel González Arriaza	<a href="mailto:Subdireccioneef@pedroaguirrecerda.cl">Subdireccioneef@pedroaguirrecerda.cl</a>
Amador Neghme	Pedro Aguirre Cerda	Flor Angel Mena Vera	<a href="mailto:florangel111@hotmail.com">florangel111@hotmail.com</a>
Padre Pière Dubois	Pedro Aguirre Cerda	Paolo Bertolini Quintana	<a href="mailto:pgbq.91@gmail.com">pgbq.91@gmail.com</a>
Bicentenario	Renca		
Hernán Urzúa	Renca	Carolina Fuentes	<a href="mailto:cafuentesojeda@gmail.com">cafuentesojeda@gmail.com</a>
Huamachuco	Renca	Felipe Fernandez Lina Ureche	<a href="mailto:felipe.fernandez@renca.cl">felipe.fernandez@renca.cl</a>
Renca	Renca		
Eduardo Frei	La Cisterna	Mariela Parra Vega	<a href="mailto:mparra.saludcisterna@gmail.cl">mparra.saludcisterna@gmail.cl</a>
Ignacio Domeyko	Santiago Centro	Waleska Durrels Antipan	<a href="mailto:wdurells@saludstgo.cl">wdurells@saludstgo.cl</a>
Benjamín Viel	Santiago Centro	Pedro Alfaro Hernández	<a href="mailto:vielsubdireccion@saludstgo.cl">vielsubdireccion@saludstgo.cl</a>
Padre Orellana	Santiago Centro	Carla Benavides Iourido	<a href="mailto:orellanasubdirección@saludstgo.cl">orellanasubdirección@saludstgo.cl</a>
Arauco	Santiago Centro	Dori Ximena Tapia Figueroa	<a href="mailto:dtapia@saludstgo.cl">dtapia@saludstgo.cl</a>
Padre Alberto Hurtado	Macul	Germán Torres Peña	<a href="mailto:germanatorresp@gmail.com">germanatorresp@gmail.com</a>
Santa Julia	Macul	Ana Victoria Rosado Sanchez	<a href="mailto:arosado@corpomunimacul.cl">arosado@corpomunimacul.cl</a>
Carol Urzúa	Peñalolén		
San Luis - Peñalolén	Peñalolén	Antonella Abarzua Carvacho	<a href="mailto:aabarzua.carvacho@corpomup.cl">aabarzua.carvacho@corpomup.cl</a>

Hernán Alessandri	Providencia	Maria Valeria Bello Robles	<a href="mailto:mbellor@cdsprovidencia.cl">mbellor@cdsprovidencia.cl</a>
Dr Arturo Albertz	Cerro Navia		
Cerro Navia	Cerro Navia		
Lo Amor	Cerro Navia		
Salvador Allende	Huechuraba	Patricio Fernandez Rojas	<a href="mailto:patricio.fernandez@saludhuechuraba.cl">patricio.fernandez@saludhuechuraba.cl</a> ; <a href="mailto:subdirector.sag@saludhuechuraba.cl">subdirector.sag@saludhuechuraba.cl</a>
El Barrero	Huechuraba	David Vega Brignardello; Marina Garrido Cornejo	<a href="mailto:david.vega@saludhuechuraba.cl">david.vega@saludhuechuraba.cl</a> ; <a href="mailto:marina.garrido@saludhuechuraba.cl">marina.garrido@saludhuechuraba.cl</a>
La Pincoya	Huechuraba	Marcela Zuñiga Camblor	<a href="mailto:mzuniga@saludhuechuraba.cl">mzuniga@saludhuechuraba.cl</a>
Dr. Juan Petrinovic	Recoleta	Dra Verona Mendez	<a href="mailto:veronamendez@gmail.com">veronamendez@gmail.com</a>
Quinta Bella	Recoleta	Nadia Parra Hidalgo	<a href="mailto:nadiaparah@gmail.com">nadiaparah@gmail.com</a>
Dr. Patricio Hevia	Recoleta	Alejandra Ávalos Nuñez	<a href="mailto:ale.avalos.n@gmail.com">ale.avalos.n@gmail.com</a>
Recoleta	Recoleta	Patricia Gonzalez Chamorro	<a href="mailto:patrgonzalez@recoleta.cl">patrgonzalez@recoleta.cl</a>
Cristo Vive	Recoleta	Francisca Contreras Pedreros	<a href="mailto:fcontreras@fundacioncristovive.cl">fcontreras@fundacioncristovive.cl</a>
OTROS POR CONFIRMAR	El Bosque, Lo Barnechea, etc		

#### EQUIPOS DOCENTES UNIVERSITARIOS Y RELACION CON CAMPUS CLINICOS:

GRUPO	LUNES	MIERCOLES	CESFAM (puede variar según disponibilidad contingencia)
1	S. Barría	L. Campodónico	Baeza Goñi - San Joaquín (8) Sor Teresa de los Andes - San Joaquín (8) Edgardo Enriquez - PAC (8)
	D. Sandoval	J. Acevedo	Amador Neghme - PAC (8) Padre Pière Dubois - PAC (8)
2	J. Villagra	J. Villagra	Bicentenario - Renca (8) Hernan Urzúa - Renca (4)

	C. Muñoz	C. Muñoz	Huamachuco - Renca (8) Renca - Renca (8) Eduardo Frei - La Cisterna (8 por confirmar)
3	A.Arias-Schreiber	K. Arancibia	Ignacio Domeyko - Stgo Centro (8) Benjamín Viel - Stgo Centro (4) Padre Orellana - Stgo Centro (8) Arauco - Stgo Centro (2)
	ME Gonzalez	ME Gonzalez	
4	O. Henriquez	L. Rodriguez	Padre Alberto Hurtado - Macul (4) Santa Julia - Macul (4) Carol Urzúa - Peñalolén (8) San Luis - Peñalolén (8) Hernán Alessandri (4) Dr Arturo Albertz - Cerro Navia (6)
	D. Egaña	D. Egaña	
5	JP. Vilches	J. Prado	Cerro Navia - Cerro Navia (8) Lo Amor - Cerro Navia (8) Salvador Allende - Huechuraba (8) El Barrero - Huechuraba (8) La Pincoya - Huechuraba (8)
	V. Ulloa	V. Ulloa	
6	R. Muñoz	R. Muñoz	Dr. Juan Petrinovic - Recoleta (8) Quinta Bella - Recoleta (8) Dr. Patricio Hevia - Recoleta (8) Recoleta - Recoleta (8) Cristo Vive - Recoleta (10)
	MJ. Jorquera	Carla Herrera	

**NOTA:** Esta distribución corresponde a la UNIDAD 4, de práctica clínica-comunitaria

PROPÓSITO FORMATIVO
<p>Este curso tiene como propósito que el/la estudiante, conozca los <b>fundamentos teóricos, de contexto y herramientas prácticas</b> para <b>el abordaje integral del proceso salud-enfermedad a nivel individual, familiar y comunitario</b>, a través del <b>diagnostico de problemas y necesidades</b> aplicando un enfoque <b>centrado en la persona</b>, a lo largo del <b>ciclo vital y con enfoque de curso de vida y en los diferentes niveles de intervención -con énfasis preventivo-promocional-</b>, por medio del trabajo en <b>equipos interdisciplinarios</b> en centros de atención primaria; conociendo la <b>población a cargo, el territorio y sus determinantes</b>; y aplicando los <b>principios de Modelo de Salud Integral con enfoque familiar y comunitario</b>, con énfasis en un sistema de salud basado en <b>Atención Primaria concebida como estrategia de desarrollo, nivel de atención y puerta de entrada al sistema de salud</b>.</p> <p>Se relaciona con los cursos de Medicina General Familiar II, Diagnóstico de Situación de Salud y a aquellos del dominio clínico, salud pública y genérico transversal.</p> <p>Aporta a la formación un enfoque clínico de atención integral al trabajar con <b>familias y comunidades diversas</b> para el desempeño profesional en el ámbito público y privado con alto compromiso ético-social, según las <b>necesidades de salud del país</b>.</p>

## COMPETENCIAS DEL CURSO

DOMINIO	COMPETENCIAS DEL CURSO	SUBCOMPETENCIAS
CLINICO	C1 Promueve la adopción de <b>estilos de vida saludable</b> y <b>aplica acciones de prevención</b> de acuerdo a las <b>recomendaciones vigentes en las políticas públicas y de otros organismos técnicos</b> , contribuyendo así a fomentar la salud de la población del país. -	<p>1.1 <b>Interviene</b> pertinentemente en el proceso de Salud–Enfermedad considerando los <b>distintos factores protectores y de riesgo</b> que lo determinan.</p> <p>1.2 Aplica los <b>programas y las actividades médicas</b> contenidas en ellos, para la mantención de la salud y prevención de enfermedad.</p> <p>1.3 Educa y promueve la salud <b>individual, familiar</b>, consciente de la importancia de su actuar como modelo para la sociedad, a nivel, <b>comunitario e intersectorial</b>. (ver en Resultado de Aprendizaje)</p> <p>1.4 <b>Orienta</b> al paciente, su familia o a cualquier miembro de la Sociedad <b>sobre el funcionamiento del sistema de salud</b> vigente en el medio donde se desempeña.</p>
	C2 <b>Formula hipótesis diagnóstica fundamentadas</b> , en pacientes que presentan <b>patologías relevantes</b> , ya sea por frecuencia o gravedad, a través de una comunicación efectiva y acorde a las normas éticas establecidas, haciendo un uso racional de los recursos de apoyo disponibles, diagnóstico basado en un razonamiento clínico, y según estándares consensuados de acuerdo a normas establecidas (MINSAL, ASOFAMECH)	2.6 <b>Formula hipótesis diagnóstica fundamentadas</b> teniendo en cuenta los datos anamnésicos, los hallazgos del examen físico y el contexto epidemiológico, agregando los factores de riesgo y protectores pesquizados.
DOMINIO ÉTICO- SOCIAL	C1. <b>Se comunica efectivamente</b> con personas de toda edad y condición, ya sean pacientes, integrantes del equipo de trabajo o la comunidad, destacando su capacidad de escucha activa, asertividad, empatía y la disposición de ayudar, para mejorar o preservar las condiciones de salud.	1.5 <b>Participa en la enseñanza</b> del paciente, familia, comunidad y del equipo de salud, compartiendo y poniendo en práctica sus conocimientos y habilidades.
	C3. <b>Promueve los estilos de vida saludable</b> , cultivando su auto cuidado y fomentando el de los pacientes, del equipo de salud y de la comunidad.	3.2 <b>Realiza acciones de promoción</b> de estilos de vida saludable.
	C4. <b>Actúa comprendiendo la diversidad de construcciones</b> que elaboran los pacientes, su grupo familiar y la sociedad en su conjunto, ante la presencia o creencia de enfermedad y salud.	4.1 <b>Analiza las situaciones, problemas y visiones</b> de los <b>pacientes, su familia, el equipo médico</b> y todos los integrantes de la comunidad desde una perspectiva biopsicosocial.
	C10. <b>Defiende el principio de la vida humana lo largo del ciclo vital</b> , teniendo presente los principios éticos y el marco legal, contribuyendo al máximo bienestar del paciente.	10.1 <b>Prioriza</b> el máximo bienestar del paciente acorde a su condición, aplicando el enfoque biopsicosocial.
DOMINIO CIENTÍFICO	C2 <b>Utiliza en forma pertinente y con sentido crítico</b> la información disponible en diversas fuentes confiables con el fin de fundamentar su quehacer profesional.	<p>2.3 <b>Selecciona e interpreta adecuadamente</b> la información obtenida desde la perspectiva de la situación particular.</p> <p>2.4 <b>Aplica adecuadamente</b> a la situación particular en estudio la información previamente procesada.</p>
DOMINIO DE SALUD PÚBLICA	C5 <b>Participa en la formulación de programas y proyectos</b> que contribuyen a la promoción de la salud y control de los problemas de salud pública, en el contexto de establecimientos de baja complejidad.	5.1 <b>Aplica metodologías</b> de priorización de los problemas detectados para ordenar el trabajo a realizar.

## LOGROS DE APRENDIZAJE

Al finalizar el curso, el/la estudiante será capaz de:

### **Unidad I “Estrategia APS y Fundamentos del Modelo Atención Integral en Salud con enfoque Familiar y Comunitario”**

- Analizar la estrategia de Atención Primaria de Salud y el rol del médico general en el equipo de salud en centros de salud primaria chilena, para abordar los problemas de salud prevalentes de la población en un territorio dado.
- Aplicar los principios del Modelo Atención Integral en Salud - MAIS a la atención biopsicosocial de individuos, familias y comunidades.
- Conocer el contexto y población a cargo que determinan la oferta y demanda de servicios en el primer nivel de atención

### **Unidad II: Programas Preventivos por ciclo vital y enfoque de curso de vida**

- Justificar la existencia de programas preventivos por ciclo vital, conociendo los fundamentos, objetivos y actividades propias de los diversos programas ministeriales
- Indicar derivaciones a los diversos programas preventivos disponibles en atención primaria en su plan de intervención.
- Aplicar los instrumentos más representativos de cada programa preventivo (NNA, mujer, adulto y adulto mayor
- Identificar el rol de los diversos miembros del equipo de salud para completar las metas de cada programa.

### **Unidad III: Herramientas para el trabajo con familias y comunidades**

- Indicar y justificar la realización de una Visita Domiciliaria Integral y Estudio de Familia.
- Planificar en conjunto con el equipo de salud una Visita Domiciliaria Integra en el contexto de un estudio de familia.
- Aplicar e interpretar los diversos instrumentos de evaluación familiar, incorporando esta información a los diagnósticos integrales y síntesis de problemas identificados
- Proponer planes multidisciplinarios acordes con la síntesis de problemas identificados y priorizados, tomando en cuenta los recursos disponibles en el primer nivel de atención, la red asistencia, intersectorial y comunitaria.

### **Unidad IV: “Práctica Clínica Integradora: Atención biopsicosocial con enfoque Familiar y Comunitario”. (Pospuesta por contingencia)**

- Valora la complejidad del trabajo realizado en el primer nivel de atención, por los equipos de salud, mediante su incorporación al equipo de un CESFAM, CECOSF o Sector asignado.
- Aplicar los principios y lineamientos de estrategia de atención primaria, participando de las actividades asistenciales de un CESFAM urbano y colaborando en las prestaciones del Equipo de Salud al cual se integra.
- Diagnosticar problemas de salud en el individuo, familia y comunidad desde un abordaje biopsicosocial incorporando en su valoración el razonamiento clínico en contexto APS, según los principios del modelo de Salud Familiar y Comunitario.
- Realizar una atención clínica centrada en la persona y su contexto (entrevista, examen físico, diagnóstico y plan) incorporando los principios del Modelo MAIS y la Historia Clínica Orientada a Problemas

## PLAN DE TRABAJO

UNIDAD	INDICADORES DE LOGRO	ACCIONES ASOCIADAS
<p><b>UNIDAD I</b> <b>Estrategia APS y Fundamentos del Modelo Atención Integral en Salud con enfoque Familiar y Comunitario</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Reflexiona sobre la práctica médica en los distintos niveles de atención.</li> <li>● Identifica discursos representativos del quehacer de APS en Chile.</li> <li>● Describe características de los sistemas basados en APS.</li> <li>● Conoce la organización de la APS en Chile.</li> <li>● Reconoce la red intersectorial, asistencial y comunitaria y su influencia sobre el estado de salud de las personas.</li> <li>● Identifica los principios del modelo de atención integral en salud y sus enfoques basados en los determinantes sociales de la salud</li> <li>● Reconoce distintas perspectivas en torno a necesidades de salud en contexto APS</li> <li>● Identifica estrategias o programas para abordar los principales problemas de salud de la población en el contexto APS</li> <li>● Conoce los programas de salud presentes a nivel primario por ciclo vital y su relación las necesidades en salud de un territorio.</li> <li>● Diferencia estrategias promocionales y preventivas en el quehacer de la atención primaria</li> <li>● Conoce historia, conceptos, niveles de intervención y herramientas en promoción de la salud en el nivel primario de atención.</li> <li>● Aplica la teoría de Necesidades Humanas Fundamentales como herramienta para trabajar Promoción de la Salud desde un enfoque salutogénico.</li> <li>● Diferencia enfoque centrado en el paciente, familia y su comunidad del enfoque centrado en la enfermedad</li> <li>● Diferencia el Modelo Biopsicosocial del Modelo Biomédico.</li> <li>● Plantea problemas según la definición del modelo de HCOP.</li> <li>● Compara el modelo de Historia Clínica Orientada a Problemas con Historia Tradicional.</li> <li>● Registra una atención clínica centrada en la persona y su contexto, según el modelo de clínica orientada a problemas.</li> </ul>	<p>Para alcanzar los indicadores él/al estudiante:</p> <p>Revisa críticamente <b>bibliografía</b> documentos internacionales, ministeriales y/o apuntes docentes sobre fundamentos y aplicación de la Estrategia de APS y el Modelo MAIS (autoestudio individual)</p> <p>Revisar <b>cápsulas de entrevista</b> a miembros de la comunidad y representantes médicos de la APS (autoestudio individual)</p> <p>Revisa <b>videoclases temáticas</b> previo a actividades grupales y participación en foros (autoestudio individual)</p> <p>Participa activamente de <b>talleres de resolución de casos individuales y/o grupales</b> – en modalidad a distancia/asincrónica- , aplicando bases teóricas aprendidas.</p> <p>Participa activamente <b>en foros de discusión en grupo</b> pequeño moderadas por docentes universitarios (Talleres presenciales adaptados a modalidad on-line)</p>
<p><b>UNIDAD II:</b> <b>Programas Preventivos por ciclo vital y</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Relaciona necesidades existentes en salud de población específica y los programas de APS.</li> <li>● Conoce los fundamentos y aplicaciones del enfoque de curso de vida</li> </ul>	<p>Para alcanzar los indicadores él/al estudiante:</p> <p>Revisa críticamente <b>bibliografía</b> documentos internacionales, ministeriales y/o apuntes docentes</p>

<p><b>enfoque de curso de vida</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conoce los componentes de los programas de salud de niño y la niña, del/ de la adolescente, de la mujer, del adulto y adulto mayor (personas mayores)</li> <li>• Aplica cuestionario EMPA; EFAM, Ficha CLAP, Test de Edimburgo y Score de Riesgo de Morir por neumonia</li> <li>• Interpreta resultados y genera planes según flujograma correspondientes de a los diversos cuestionarios aplicados según ciclo vital (EMPA, EFAM; Score riesgo morir por NAC, Test de Edimburgo, etc)</li> </ul>	<p>sobre Programas preventivos según ciclo vital con enfoque de curso de vida (autoestudio individual)</p> <p>Revisa <b>videoclases temáticas</b> previo a actividades grupales y video-taller (autoestudio individual)</p> <p>Participa activamente de <b>talleres de resolución de casos</b> individuales y/o grupales, aplicando bases teóricas aprendidas.</p> <p>Participa activamente en <b>foros de discusión en grupo pequeño</b> moderadas por docentes universitarios (Talleres presenciales adaptados a modalidad on-line)</p>
<p><b>UNIDAD III Herramientas para el trabajo con familias y comunidades</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplica la teoría de sistemas en el concepto de Familia</li> <li>• Conoce indicaciones, etapas y objetivos del estudio de familia.</li> <li>• Reconoce las características de la familia chilena contemporánea e hitos que determinan su evolución.</li> <li>• Aplica el enfoque de curso de vida en la evaluación familiar</li> <li>• Conoce el concepto de ciclo vital individual y familiar identificando características de cada etapa</li> <li>• Aplica conceptos de ciclo vital individual y familiar en la evaluación de familias</li> <li>• Aplica Instrumentos de evaluación familiar para analizar estructura y dinámica familiar</li> <li>• Reconoce factores protectores y de riesgo individuales y familiares.</li> <li>• Propone estrategias para minimizar los factores de riesgo y potenciar los protectores para la salud del individuo y la familia.</li> <li>• Conoce el concepto de crisis normativa, no normativas.</li> <li>• Conoce indicaciones del uso de guías anticipatorias</li> <li>• Identifica las indicaciones y fases de una visita domiciliaria integral (VDI)</li> <li>• Diferencia una visita domiciliaria integral (VDI) de una visita domiciliaria (VD)</li> <li>• Propone planes integrales acorde a</li> </ul>	<p>Para alcanzar los indicadores él/al estudiante:</p> <p>Revisa críticamente <b>bibliografía</b> documentos internacionales, ministeriales y/o apuntes docentes (autoestudio individual)</p> <p>Revisa <b>videoclases temáticas</b> previo a actividades grupales y participación de foros (autoestudio individual)</p> <p>Participa activamente de <b>talleres de resolución de casos</b> individuales y/o grupales – en modalidad on-line- , aplicando bases teóricas aprendidas.</p> <p>Participa activamente en <b>foros de discusión en grupo pequeño</b> moderadas por docentes universitarios (Talleres presenciales adaptados a modalidad on-line)</p>

	<p>evaluación familiar y contexto, analizando la problemática ética involucrada en la situación de salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conoce pautas, protocolos e instrumentos utilizados en la evaluación del riesgo familiar</li> </ul>	
<p><b>UNIDAD IV</b> <b>Práctica Clínica-comunitaria</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se integra proactivamente al trabajo del equipo multidisciplinario de un CESFAM urbano</li> <li>• Conoce el territorio, contexto, población a cargo y determinantes sociales presentes que determinan la situación de salud de una comunidad.</li> <li>• Conocer la estructura y funcionamiento de un establecimiento de salud primaria urbano en la atención de personas y la aplicación local de programas ministeriales vigentes, con énfasis en programas preventivos y promocionales</li> <li>• Conoce roles de los miembros del equipo de salud de unidades transversales y programas preventivos en el primer nivel de atención.</li> <li>• Realiza diagnósticos integrales con enfoque biopsicosocial, familiar y comunitario en contexto de atenciones por morbilidad general y controles de patologías crónicas.</li> <li>• Analiza la situación clínica con el equipo de salud desde la transdisciplinariedad con un enfoque biopsicosocial por medio de la realización de un estudio de Familia que incluye una VDI</li> <li>• Aplica los principios del modelo de salud familiar en el diseño de un plan de intervención integral desde un enfoque familiar y comunitario, incorporando los aspectos éticos involucrados.</li> <li>• Propone y negocia planes de manejo incorporando normativa vigentes, flujogramas/ realidad local con equipo, el paciente y la familia.</li> </ul>	<p>Para alcanzar los indicadores él/al estudiante:</p> <p><b>Se integra al equipo de salud</b>, acompañando en la atención clínica de pacientes, familia y comunidad y/o actividades administrativas (reuniones de gestión, etc) de manera proactiva con los distintos profesionales del equipo.</p> <p>Realiza <b>pasantía por unidades transversales y programas preventivos</b> del CESFAM.</p> <p><b>Entrevista</b> distintos trabajadores y usuarios de un CESFAM urbano</p> <p>Realiza <b>role playing</b> para resolver una problemática frecuente de los usuarios/as de atención primaria, para conocer el contexto del territorio.</p> <p>Revisa activa y críticamente las diferentes <b>fuentes bibliográficas (PLADECO, Plan de Salud, Plan de promoción, Diagnóstico de situación de salud, Diagnóstico participativo, protocolos locales, etc)</b></p> <p><b>Observa atención clínica</b> con enfoque biopsicosocial realizada por un par, entregando feedback en sala de simulación con paciente simulado.</p> <p><b>Realiza atención biopsicosocial</b> aplicando enfoque familiar y comunitario en sala de simulación con paciente simulado.</p> <p>Justifica, planifica y ejecuta una <b>visita domiciliaria integral</b> en conjunto con equipo de cabecera en el contexto de un Estudio de Familia</p> <p>Presenta <b>Estudio de Familia</b> a equipo de sector, proponiendo planes para problemas detectados y un plan de seguimiento</p>

## ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

- **Revisión de Cápsulas de entrevistas a miembros de la comunidad y del equipo de salud**
- **Lecturas dirigida de material bibliográfico, apuntes y textos. (autoestudio)**
- **Videoclases integradoras en modalidad *Flipped classroom***
- **Investigación en fuentes primarias y secundarias.**
- **Resolución de casos, problemas y/o tareas grupales en modalidad on-line**
- **Participación en foros de discusión, resolución de casos y aplicación de contenidos, tutoriados. (EX - Talleres Presenciales)**
- **Pasantía en CESFAM urbano:**
  - Vista de inducción al Centro de salud
  - Acompañamiento de profesionales y técnicos en los diversos programas (transversales, historia natural de enfermedad y/o por ciclo vital)
  - Entrevista a encargados de programas
- **Atención médica biopsicosocial en contexto de APS con paciente simulado:**
  - Anamnesis, examen físico acorde, formulación diagnóstico clínico, consenso de plan de intervención
  - Registro clínico aplicando Historia clínica orientada a problemas (HCOP).
  - **Observación y retroalimentación de pares**
  - **Feedback comunicacional por paciente simulado**
- **Acompañamiento de la planificación y realización de una Visita domiciliaria Integral:**
- **Gestión de caso, planificación y realización de Estudio de Familia.**
- **Contextualización de territorio y población a cargo:**
  - Salidas de campo para el reconocimiento y problematización del contexto territorial y sus determinantes sociales
  - Role playing “comunitario”
  - Reuniones de gestión y/o entrevista con actores comunitarios clave

## PROCEDIMIENTOS EVALUATIVOS:

NOTA: La asignatura cuenta con procedimientos evaluativos formativos y sumativos. Dado la imposibilidad de la docencia sincrónica, se suprimirá la nota sumativa de control bibliográfico. Se evaluarán por cada unidad la participación semanal en foros (40% de la nota de la unidad) y trabajo final integrador de contenidos (60% de la nota de la unidad). Cada unidad tiene una ponderación en relación al tiempo destinado en c/u del total de creditaje de la asignatura. La evaluación de la Unidad 4 de práctica clínica comunitaria quedará pendiente para una vez levantada la crisis sanitaria, pudiendo tener algunas modificaciones los procedimientos evaluativos presentados.

A continuación se detallan los procedimientos evaluativos incluidos en cada unidad:

### Unidad I: “Estrategia APS y Fundamentos del Modelo Atención Integral en Salud con enfoque Familiar y comunitario”

- Controles sobre bibliografía obligatoria (formativa)
- Promedio de notas participación individual en foro (40%)
  - Rúbrica participación en foros.
- TRABAJO INTEGRATIVO DE UNIDAD (60%)
  - Rúbrica ensayo

**Unidad II: Programas Preventivos por ciclo vital y enfoque de curso de vida**

- Controles sobre bibliografía obligatoria (formativa)
- Promedio de notas participación individual en foro (50%)
  - Rúbrica participación en foros.
- TRABAJO INTEGRATIVO DE UNIDAD (50%)
  - Rubrica de informe grupal

**Unidad III: Enfoque familia y herramientas para el trabajo con familias.**

- Controles sobre bibliografía obligatoria (formativa)
- Promedio de notas participación individual en foro (50%)
  - Rúbrica participación en foros.
- TRABAJO INTEGRATIVO DE UNIDAD (50%)

**Unidad IV: Práctica clínica-comunitaria**

- Rúbrica atención biopsicosocial con paciente simulado (formativa)
- Rúbrica aspectos comunicacionales en la atención biopsicosocial por paciente simulado (formativa)
- Rúbrica VDI y Estudio de Familia (sumativa)
- Pauta Bitácora grupal CESFAM (sumativa)
- Pauta individual de desempeño CESFAM (sumativa)

El curso contempla examen, cuya **nota de presentación** está compuesta por:

**MODULOS TEORICO-PRACTICOS A DISTANCIA (65%)**

- Unidad 1: “Estrategia APS y Fundamentos del Modelo Atención Integral en Salud con enfoque Familiar y comunitario” (35%)
- Unidad 2: “Programas Preventivos por ciclo vital y enfoque de curso de vida” (12%)
- Unidad 3: “Enfoque familiar y herramientas de trabajo con familias” (18%)

**UNIDAD 4: “PRACTICA CLINICA COMUNITARIA” (35%)**

- Nota desempeño CESFAM (15%)
  - Pauta Guía desarrollo pasantía grupal CESFAM (15%)
  - Pauta individual de desempeño de CESFAM (85%)
- Pauta Informe Visita Domiciliaria Integral y Estudio de Familia (20%)

**Otras consideraciones:**

- La nota de presentación a examen se obtiene de las ponderaciones descritas anteriormente.
- Todos los estudiantes tendrán derecho a **eximición de examen con nota ponderada mayor o igual a 5,0.**
- Los estudiantes que tengan nota menor a 5,0 deberán rendir examen.
- La **nota de aprobación** de la asignatura es igual o mayor a 3,95 (4,0)
- Si la ponderación de nota final es menor a 4,0 se procederá de la siguiente manera:
  - Si la ponderación se encuentra entre 3,45 y menor a 4,94 el estudiante solo tiene derecho a una oportunidad de examen.
  - Si la ponderación es menor a **3,44 el estudiante reprueba el curso** sin derecho a examen.
- Las condiciones específicas de la presentación a examen se rigen de acuerdo al **Reglamento general de los planes de formación conducentes a las licenciaturas y títulos profesionales**, Decreto exento N° 0023842/04.07.2013, artículo 29 detallado más abajo.

La **NOTA FINAL DEL CURSO** se calculará de acuerdo a:

- Nota de Presentación: 70%
- Examen final: 30%

Decreto exento N° 0023842/04.07.2013 del Reglamento general de los planes de formación conducentes a las licenciaturas y títulos profesionales otorgados por la Facultad de Medicina

## **BIBLIOGRAFIA Y RECURSOS**

### **Recursos necesarios por estudiante:**

- . Delantal clínico, fonendoscopio y credencial de campus por estudiante
- . Dispositivo para registro audiovisual por grupo (celular inteligente para toma de fotografías, videos y/o grabaciones audio)
- . Dispositivo con acceso a internet, que permita descarga de archivos y su revisión y para acceder a plataforma u-cursos (notas, tareas, foros, etc)
- . DADA LA CONTINGENCIA ACTUAL Y LAS BRECHAS DE ACCESO Y SITUACIONES PSICOSOCIALES PARTICULARES Y HETEROGENAS DE LAS Y LOS ESTUDIANTES, HEMOS DECIDIDO PRESCINDIR DE ACTIVIDADES SINCRONICAS, SUSTITUYENDOLAS POR ESPACIOS DE DEBATE ASINCRONICO EN MODALIDAD DE FOROS OBLIGATORIOS CON ACTIVIDADES SEMANALES.

### **Recursos disponibles Universidad:**

- Salas de simulación con dispositivo sala espejos y/o video
- 25 campus clínicos de APS en la RM
- Aulas con pizarra, audio, proyector, PC y mobiliario móvil para talleres.
- Chip de acceso internet ilimitado a quienes los soliciten por medio de escuela

**Bibliografía Obligatoria:** Material docente MGF1 2018. Equipo docente Medicina General y Familiar. Departamento de Atención Primaria y Salud Familiar, Universidad de Chile. Disponible en plataforma u-cursos.

### **Complementaria:**

1. "Salud Familiar. Un modelo de atención integral en la atención primaria": Hidalgo, C.; Carrasco, E. Ed. Universidad Católica.
2. "Promoción y Prevención en Salud": C.P.U. Romero, M<sup>a</sup> Inés, 1991.
3. "De Consultorio a Centro de Salud". Minsal.
4. "Medicina Familiar". Taylor, R. Springer-Verlag Ibérica. 5<sup>o</sup> edición
5. "Atención Primaria: Conceptos, organización y práctica clínica". Martín, A. Zurro; Pérez, C. Elsevier. 5<sup>o</sup> edición.
6. "Textbook of family practice" Rakel, R. Saunders. 4<sup>o</sup> edición.
7. "Manual de Entrevista Clínica" : Borrel, F
8. " En búsqueda de la familia chilena". Covarrubias, P.; Muñoz, M.; Reyes, C
9. "Medicina Familiar y práctica ambulatoria": Adolfo Rubinstein. Editorial Médica Panamericana.
10. "En el Camino a Centro de Salud Familiar" Subsecretaría de Redes Asistenciales; MINSAL; 2008
11. "Carta de derechos y deberes de los pacientes"; MINSAL
12. Informe sobre "Determinantes Sociales de Salud"; OPS, OMS.
13. Orientaciones Programáticas para la Planificación y Programación en Red año 2016; MINSAL

## REQUISITOS DE APROBACIÓN

### Reglamentación de la Facultad de Medicina

**Art. 24º** El rendimiento académico de los estudiantes será calificado en la escala de notas de 1,0 a 7. La nota mínima de aprobación de cada una de las actividades curriculares para todos los efectos será 4,0 con aproximación.

Las calificaciones parciales, las de presentación a actividad final y la nota de actividad final se colocarán con centésima. La nota final de la actividad curricular se colocará con un decimal para las notas aprobatorias, en cuyo caso el 0,05 o mayor se aproximará al dígito superior y el menor a 0,05 al dígito inferior.

**Art. 26º** La calificación de la actividad curricular se hará sobre la base de los logros que evidencie el estudiante en las competencias establecidas en ellos.

La calificación final de los diversos cursos y actividades curriculares se obtendrá a partir de la ponderación de las calificaciones de cada unidad de aprendizaje y de la actividad final del curso si la hubiera.

La nota de aprobación mínima es de 4,0.

***\*Reglamento general de planes de formación conducentes a licenciaturas y títulos profesionales otorgados por la Facultad de Medicina, D.U. 003625, de 27 de enero del 2009. Modificación Decreto Exento N° 0023841 04 de Julio 2013***

## **PARTICIPACION EN ACTIVIDADES ONLINE**

Las clases en modalidad online son de asistencia libre, sin embargo, dada la naturaleza de este curso que se dicta en modalidad online, **se recomienda a los/as estudiantes asistir regularmente a las sesiones programadas.**

**Las actividades obligatorias requieren de un 100% de participación online.**

Son consideradas actividades obligatorias, presentaciones con fines de evaluación, discusiones y talleres (En el caso de esta asignatura, incluye la participación en foros asincrónicos).

En el caso de imposibilidad de participar en una actividad obligatoria, la justificación de inasistencia debe realizarse en un **plazo máximo de tres días hábiles a contar de la fecha de la ausencia**. El/la estudiante deberá **avisar por la vía más expedita posible** (telefónica - electrónica) **dentro de las 24 horas siguientes a la PEC y/o coordinadoras del curso**.

La justificación de inasistencia podrá enviarse a la PEC con copia a las coordinadoras del curso o a la DAE, quien enviará su informe a la encargada del curso. Si la cuantía de las inasistencias lo permite y no entorpece el trabajo de grupo, se buscará la forma de recuperación. De lo contrario deberá realizar un trabajo individual para demostrar el logro de aprendizaje.

Si no se realiza esta justificación en los plazos estipulados, el/la estudiante será calificado con la nota mínima (1.0) en la evaluación en la que no participa ni justifica.

## **PRESENTACION PERSONAL Y COMPORTAMIENTO EN PRACTICA CLINICA**

Durante prácticas clínicas clínicas- comunitarias:

- **Queda prohibido el uso de celular** durante la atención clínica de pacientes y actividades tutoriadas/pasantías con miembros del equipo de salud (este ítem se encuentra evaluado en pauta desempeño CESFAM)
- La utilización de **credencial de campus en actividades prácticas clínicas y comunitaria es de uso obligatorio.**
- El Uso de **delantal clínico sólo se reserva para actividades asistenciales.** Éste debe estar planchado y limpio.
- En relación a su presentación personal, debe presentarse ordenad@, peinad@ y con su identificación a la vista.

### CALENDARIO GENERAL DE ACTIVIDADES 2020

SEMANA	FECHAS	TEMA	OBSERVACIONES
<b>1</b>	13 - 19 abril	Bienvenida de Curso. Expectativas y rol del médico en APS	<b>MARCHA BLANCA</b>
<b>2</b>	20 – 26 abril	APS: perspectivas, actores y contingencia	<b>MARCHA BLANCA</b>
<b>3</b>	27 – 03 mayo	APS: desarrollo histórico, enfoques , MAIS y organización en Chile	
<b>4</b>	4 – 10 mayo	Promoción de la Salud	
<b>5</b>	11 – 17 mayo	Modelo BPS y enfoque centrado en el persona	
<b>6</b>	18 – 24 mayo	Historia clínica orientada a problemas – HCOP y su registro	
<b>7</b>	25 – 31 mayo	TRABAJO FINAL UNIDAD 1	
<b>8</b>	1 – 7 junio	Programas Preventivos NNA y de la mujer	
<b>9</b>	8 – 14 junio	Programas Preventivos Adulto y Adulto mayor	TRABAJO FINAL UNIDAD 2
<b>10</b>	15 – 21 junio	Familia I: Familia como sistema, Familia Chilena. Estudio de Familia	
<b>11</b>	22 -28 junio	Familia II: Estructura y dinámica familiar, Ciclos vitales y curso de vida, crisis y evaluación de riesgo	
<b>12</b>	29 – 5 julio	Familia III: Niveles de intervención, planes y seguimiento. VDI	TRABAJO FINAL UNIDAD 3
<b>13 a 18</b>	Por confirmar	PRACTICA CLINICA COMUNITARIA EN CESFAM	Según contingencia

**NOTA:**

- Dada contingencia y flexibilidad por marcha blanca algunos contenidos pueden variar sus fechas.
- Está calculada una dedicación de 6 horas semanales, las cuales se sugiere utilizar LUNES y MIÉRCOLES por la tarde. No obstante, se mantendrá la modalidad asincrónica por lo que foros y recepción de tareas se encontrarán abiertos hasta el día domingo de cada semana. Situaciones especiales deberán comunicarse con sus docentes de grupo pequeño.
- Semanalmente (día domingo) se publicará material y hoja de ruta de la semana.