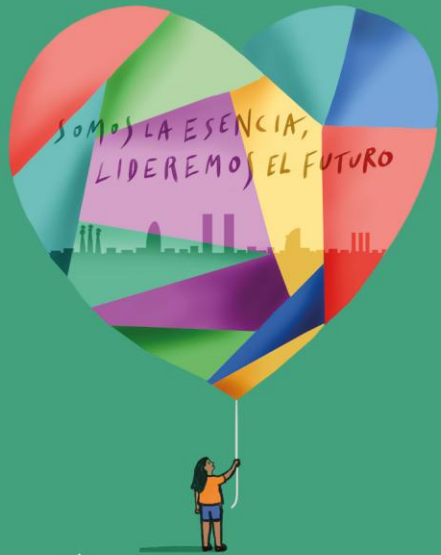


XLIV CONGRESO
DE LA SEMFYC

BARCELONA
14-16 DE NOVIEMBRE DE 2024



Medicina familiar y comunitaria

¿Dónde estamos y adónde vamos?

Recomendaciones AMFE.

Conclusiones de la I conferencia de Académicos/as

Líneas de futuro

Verónica Casado Vicente. Presidenta de AMFE

PREÁMBULO

- Precisamos **vocaciones** de MFyC en nuestros alumnos por **inversión en Salud** y por **necesidades del sistema sanitario**. Papel de la Universidad.
- **Sólidas evidencias:** número de profesores médicos de familia, exposición focal y longitudinal del alumno a la MFyC, generan una selección más informada y vocacional de esta profesión, eje vertebrador del sistema.
- La MFyC en España se encuentra en este momento con una **necesidad importante de expansión** dadas las próximas jubilaciones y de desarrollo profesional en todos sus ámbitos competenciales.



PREÁMBULO

- La medicina familiar y comunitaria es **una disciplina académica**, una especialidad y una profesión sanitaria con **cuerpo doctrinal** asistencial, docente, investigador y de gestión. **Objeto de conocimiento:** la persona como un todo.
- Y la medicina familiar y comunitaria como disciplina académica y la **atención primaria como ámbito educativo sanitario** deben seguir siendo incorporadas en la Universidad de manera **nuclear**, siguiendo el camino emprendido en la mayor parte de las **facultades de medicina de nuestro entorno**.
- Contar con un **cuerpo docente** suficiente, comprometido y competente es clave para esta apuesta de futuro.
- Ha de ser el **eje vertebrador de la formación de grado en Medicina**.



Aportaciones de la MFyC a la Universidad y de la Universidad a la MFyC

- **La MFyC aporta a la Universidad:**
 - **Respuesta** a las necesidades sanitarias y sociales.
 - La entrada del sistema sanitario a la sociedad, a la **comunidad**.
 - Un número importante **de docentes** bien cualificados.
 - **Innovación** y metodologías docentes y evaluativas.
 - **Corrección de los sesgos de prevalencia y de responsabilidad.**
 - Aporta la **función nuclear** que debe de tener una facultad de medicina que es la formación en el “**generalismo**” y sobre esta base construyan su posterior especialidad: la medicina familiar y comunitaria, la cirugía, la medicina interna, la traumatología, ...



Aportaciones de la MFyC a la Universidad y de la Universidad a la MFyC

- **La Universidad aporta a la MFyC:**
 - Prestigio académico.
 - Visibilidad.
 - Elección vocacional.
 - Reconocimiento de una realidad docente y académica.
 - Ampliación del ámbito docente al grado.
 - Investigación.



Los objetivos actuales de la AMFE son

- El desarrollo de la MFyC como disciplina académica en tres grandes vertientes:
 - área específica de competencias,
 - área transversal del conocimiento y habilidades del generalismo en todo el grado,
 - área preferencial en el prácticum de la formación universitaria en Medicina.



ACTIVIDADES REALIZADAS

- Primer informe del observatorio de medicina familiar y comunitaria en la universidad. (Rev Clin Med Fam. 2023 16(3);247-259. <https://dx.doi.org/10.55783/rcmf.160303>)
- Diseño de la asignatura de 12 créditos ECTS
- Puesta en marcha s-AMFE
- Diseño de 4 líneas de investigación en docencia
- Mesa en el Congreso semFYC Donostia
- I premios AMFE a la excelencia en docencia de grado
- Ponencia en el 85º Congreso de la Conferencia Nacional de Decanos de Facultades de Medicina de España. Reuniones con CNDFME
- Reunión con ANECA e informe a su nuevo proyecto de acreditación, con la admisión de un gran número de las propuestas realizadas por AMFE.
- I Conferencia de Académicas y Académicos de AMFE
- Contacto con las Reales Academias de Medicina de España



Tras la evaluación de la primera encuesta del observatorio, la AMFE observó 5 grandes hechos:

- La **progresión** de la MFyC en la universidad en asignaturas, contenidos y profesorado
- La gran **heterogeneidad** en denominación, contenidos, metodologías, carga docente y estructura en las diferentes facultades de medicina
- Las sustanciales **aportaciones** innovadoras en metodologías docentes y evaluativas de la MFyC en el grado
- La **aparición lenta pero constante de profesores vinculados**: catedráticos 4, titulares 15. En 2015: 4 titulares.
- La **aparición lenta de estructuras docentes propias** en los departamentos



Recomendaciones AMFE

1. **Asignatura obligatoria “específica” de MFyC** con al menos 6 créditos ECTS en todas las facultades de Medicina públicas y privadas. **Horizonte 12 ECTS.**
2. **Prácticas tuteladas de MFyC** en todos los centros con al menos **12 créditos ECTS en sexto curso.**
3. **Prácticas tuteladas de MFyC independientes** o incluidas en los rotatorios de asignaturas preclínicas y clínicas desde los primeros años de Medicina con al menos **3 ECT/año.**
4. La Medicina Familiar y Comunitaria, como **área de competencias transversales** debe estar presente en la impartición de una parte de los temas de asignaturas preclínicas y clínicas, así como en la impartición de la patología general, la propedéutica médica, la anamnesis, la exploración física, la comunicación, la ética, la relación médico paciente, los cuidados paliativos...
5. **Unificación de la nomenclatura** empleando para la disciplina académica: asignatura y prácticas tuteladas, el nombre de **Medicina Familiar y Comunitaria.**
6. **Unidad Docente universitaria de Medicina Familiar y Comunitaria** en todas las facultades de Medicina.



Recomendaciones AMFE

7. **El departamento** en el que se incluya la medicina familiar y comunitaria deberá incorporar el nombre de **medicina de familia**.
8. Todos los centros donde se realicen las prácticas tuteladas pasarán a denominarse “**centros de salud universitarios**” mediante **convenio** con los servicios de salud.
9. Todos los profesores que participen en las prácticas si son colaboradores deben contar al menos con **reconocimiento curricular**.
10. Reconocer, apoyar y extender las **metodologías formativas y evaluativas novedosas**.
11. En la **ECO**E de fin de prácticas tuteladas, la medicina familiar y comunitaria debe tener un papel nuclear y debe contar con **créditos ECTS propios de al menos 6 créditos ECTS**.
12. Apoyo al **desarrollo del profesorado vinculado** clínico por parte de ANECA con reconocimiento de la parte asistencial y de la metodología docente empleada



LA I CONFERENCIA DE ACADÉMICAS Y ACADÉMICOS DE AMFE (VALLADOLID 2024)

- Objetivo constituir la asamblea, comunicar y reflexionar sobre la situación actual y proyectar el futuro.
- Se constituyó con 60 académicas y académicos de la AMFE.
- La Conferencia se inició con una mesa redonda con tres intervenciones:
 - **Presentación de datos del observatorio** (Rev Clin Med Fam. 2023 16(3);247-259. <https://dx.doi.org/10.55783/rcmf.160303>).
 - **Presentación de la propuesta marco de la asignatura obligatoria de al menos 6 créditos.**
 - **Presentación de s-AMFE.**



LA I CONFERENCIA DE ACADÉMICAS Y ACADÉMICOS DE AMFE (VALLADOLID 2024)

Posteriormente todos los académicos presentes en la conferencia se distribuyeron en cuatro grupos de reflexión:

- **Primer grupo:** propuesta de regulación del profesorado de medicina de familia
- **Segundo grupo:** revisión y nueva propuesta de encuesta del observatorio
- **Tercer grupo:** propuesta de transversalidad en la docencia de grado
- **Cuarto grupo:** innovación docente. experiencias y cómo compartirlas





I Conferencia de Académicos/as de AMFE

Medicina de Familia: vertebrando el grado de medicina
Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid

Documento de conclusiones

I Conferencia de Académicas/os
de la Academia de Medicina de Familia
de España (AMFE) de la semFYC



CONCLUSIONES DE LA PRIMERA CONFERENCIA DE ACADÉMICAS Y ACADÉMICOS DE AMFE

- 1. Implementar las recomendaciones de la AMFE** en todas las facultades de medicina.
- 2. Coordinar las acciones de AMFE con las decanas y decanos de las facultades de medicina de España y con la Conferencia Nacional de Decanas y Decanos de las Facultades de Medicina de España.**
- 3. El observatorio es una excelente apuesta** para monitorizar la evolución de la MF en la universidad española. Se precisa avanzar en el análisis sobre la impregnación de la MFyC en la universidad como **disciplina académica** con asignatura propia y carga docente, y conocer el alcance de la MFyC como **actividad docente transversal** en otras asignaturas.



CONCLUSIONES DE LA PRIMERA CONFERENCIA DE ACADÉMICAS Y ACADÉMICOS DE AMFE

4. Análisis profundo de las **prácticas clínicas de MFyC en los centros de salud universitarios**. Denominación común de **Centro de Salud Universitario** con docencia de grado. Revisar los **convenios** de los servicios de salud autonómicos con las universidades.
5. El profesorado actual de MFyC, en su mayoría asociados, ha de **acreditarse mediante ANECA**: profesorado permanente de las facultades de medicina. Mientras esto ocurre, debe de **incorporarse a la vida universitaria, conocer su organización y participar en ella**.
6. **Contratación** de más profesores asociados y permanentes en MFyC, con **profesores acreditados** médicos/as de familia. Se debe elaborar un **documento de mínimos**, en función de los **créditos** que se debe de asignar a la docencia de grado en MFyC y el número de alumnos matriculados.



CONCLUSIONES DE LA PRIMERA CONFERENCIA DE ACADÉMICAS Y ACADÉMICOS DE AMFE

7. Competencias transversales tales como la semiología basada en problemas, el abordaje a enfermedades prevalentes, razonamiento clínico, atención centrada en la persona, la gestión clínica, o la comunicación y entrevista clínica, son competencias cuyo liderazgo académico debe recaer en el médico de familia.

8. A pesar de la pluripotencialidad y transversalidad de la medicina familiar y comunitaria, ésta a menudo se presenta diluida en el seno de áreas de conocimiento que no le corresponden. Es necesaria un **área de conocimiento específica** para dar respuesta tanto a una **asignatura propia** como a aquellas en donde ejerce un rol central.



CONCLUSIONES DE LA PRIMERA CONFERENCIA DE ACADÉMICAS Y ACADÉMICOS DE AMFE

9. **La principal innovación en la docencia en MFyC eres tú:** la profesora/el profesor, tú quien decides la meta. Eres tú quien transita del “¿qué tengo que dar en la clase?” Al “¿qué quiero que aprendan mis alumnos? O ¿qué tengo que proponerles para que eso suceda?”
10. **La docencia en MFyC es la oportunidad** para que los/as alumnos/as descubran “la medicina de verdad”, no porque “las otras” no lo sean, sino porque lo que enseñamos aborda los problemas de salud de la ciudadanía con una visión global de la persona. Se plantean las enfermedades, pero por encima de todo **la persona enferma**, en cómo le afecta la enfermedad y con la visión puesta en la comunidad de la que forma parte.



Líneas estratégicas de la AMFE

- 1. Ampliar nuestra base de académicos y académicas**
- 2. Observatorio de la MFyC en la Universidad: Segundo informe**
- 3. Definición de líneas estratégicas de contenido académico y acciones para el desarrollo estructural (UDU), el desarrollo de contenidos y organización y la elaboración de documentos de apoyo: Asignatura específica de 12 ECTS, Asignatura Transversal, asignaturas de prácticas tuteladas**
- 4. Apoyo a los profesores:** Formación de profesores; Apoyo y ayuda en el proceso de Acreditación: s-AMFE; Apoyo y ayuda en la configuración de las guías docentes: PODs-AMFE
- 5. Investigación en docencia, formación y evaluación formativa y sumativa en el grado**



Líneas estratégicas de la AMFE

- 6. Difusión:** Revistas Atención Primaria, Revista Clínica de Medicina de Familia, DOC tutor
- 7. Repositorio de la web AMFE semFYC**
- 8. Coordinación con la CNDFME y con las RAM**
- 9. Conferencias y Premios:** II Conferencia anual de académicos de la AMFE; II Premios de Excelencia; V Conferencia MFyC y Universidad (AMFE-CNDFME)
- 10. Acción Internacional:** Presencia en Euract, CIMF, WONCA



Somos la esencia. Lideremos el futuro



“No sabrá la Universidad todo lo que vale la Medicina Familiar y Comunitaria hasta que no pueda ser junto a ella todo lo que es”

AMFE | ACADEMIA DE MEDICINA
DE FAMILIA DE ESPAÑA
semFYC

MUCHAS GRACIAS

