



Gerencia Asistencial
de Atención Primaria
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Este documento se ha obtenido directamente del original que contenía todas las firmas auténticas y se han ocultado los datos personales protegidos y los códigos que permitirían acceder al original.

PLIEGO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS QUE HA DE REGIR EN EL CONTRATO DE: SERVICIOS DOCENTES DE UN PROYECTO FORMATIVO EN UN ENTORNO VIRTUAL DE APRENDIZAJE (PLATAFORMA ON-LINE) PARA LOS PROFESIONALES DE LA GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DEL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD.

Nº EXPEDIENTE: A/SER-014434/2025

La autenticidad de este documento se puede comprobar en Internet a través de:
<https://gestion.comunidad.madrid/csv>
mediante el siguiente código seguro de verificación



Comunidad
de Madrid

Gerencia Asistencial
de Atención Primaria
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Índice

1. OBJETO DEL CONTRATO.....	3
2. ALCANCE DEL COTRATO.....	3
3. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS.....	3
4. DURACIÓN.....	26

1. OBJETO DEL CONTRATO

El presente pliego de prescripciones técnicas tiene por finalidad la contratación de servicios docentes en un entorno virtual de aprendizaje (plataforma online) para los profesionales de la Gerencia Asistencial de Atención Primaria del Servicio Madrileño de Salud.

2. ALCANCE DEL COTRATO

Los servicios previstos en este contrato pretenden, como objetivo general, incrementar el nivel formativo de los profesionales de Atención Primaria de Salud en espirometría, medición ambulatoria de la presión arterial (MAPA), prevención cuaternaria, gestión directiva e inteligencia artificial en salud, a través de formaciones asincrónicas desarrolladas en un entorno virtual de aprendizaje.

Los objetivos específicos de este plan son:

- Incrementar los conocimientos sobre el uso de espirometría en el diagnóstico y seguimiento de patologías respiratorias como asma y EPOC.
- Ampliar las habilidades sobre el uso de la MAPA en el diagnóstico y manejo de la hipertensión arterial y la valoración cardiovascular del paciente.
- Identificar y evitar aquellas acciones que no aportan valor según la evidencia disponible en el diagnóstico, seguimiento, manejo y prevención de la salud.
- Capacitar a los directores de centro, responsables de enfermería y personal de equipos directivos de los centros de salud en labores de gestión de equipos, calidad, seguridad, y habilidades directivas y de gestión conforme a sus roles profesionales.
- Capacitar a los profesionales con el conocimiento necesario para liderar y supervisar proyectos de inteligencia artificial en el sector salud, promoviendo la innovación, la seguridad y la ética en la implementación de estas tecnologías avanzadas.

El presente contrato se divide en dos lotes.

LOTE	DENOMINACIÓN
1	FORMACIÓN EN COMPETENCIAS ASISTENCIALES
2	FORMACIÓN EN COMPETENCIAS TRANSVERSALES: IA

El **primero** es formado por una serie de cursos orientados a la práctica clínica y la gestión asistencial, destinados eminentemente a personal asistencial sanitario.

El **segundo** lote está formado un programa formativo básico y avanzado sobre inteligencia artificial, formación de características transversales, para ofrecer una inmersión profunda y específica en el campo de la inteligencia artificial aplicada al sector sanitario.

El alcance del Proyecto abarca a los profesionales asistenciales de Atención Primaria de Madrid, que son los posibles beneficiarios de estas acciones formativas. En el momento actual, hay aproximadamente 12700 beneficiarios potenciales.

3. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS.

3.1 CONDICIONES GENERALES

- El licitador deberá acreditar que dispone de un entorno virtual de aprendizaje conforme a los requisitos de cada lote. Esa plataforma permitirá que el alumnado se descargue un dossier con los contenidos teóricos, acceder a la bibliografía e incluirá espacios de interacción entre alumnado y profesorado como foros. En la misma se habilitarán actividades de auto-evaluación para el alumnado por módulos, así como una prueba de evaluación final sobre los conocimientos adquiridos y una encuesta para evaluar la calidad de la formación.
- El licitador ha de tener capacidad para cumplir las ratios alumnos/profesor exigidas. Adicionalmente la plataforma dispondrá de dinamizadores, tutores docentes y un soporte técnico específico para dar respuesta a las dudas que el alumnado pueda plantear, además de

realizarse la monitorización de la evolución del aprendizaje, cumplimiento de tareas de los usuarios, durante el transcurso de la actividad formativa.

- La Unidad de Formación Continuada proporcionará al licitador el listado de alumnos inscritos. La empresa propuesta se encargará de toda la mensajería de contacto y bienvenida con los alumnos para explicarles los medios de acceso al curso, su temporalización y verificar su asistencia y consecución de criterios para la obtención del certificado acreditativo.
- El licitador se comprometerá a solicitar la acreditación de las actividades a la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias, así como de enviar a la UFC la resolución de la misma con los créditos asignados, en el caso de ser solicitado por el contratista.
- El adjudicatario proporcionará a la Unidad de Formación Continuada de Atención Primaria (UFC) el resultado de las evaluaciones de conocimientos y de las encuestas de calidad, así como el registro de alumnos que se matriculan y finalicen la formación, indicando los que la han superado satisfactoriamente el test de evaluación final.

3.2. CONDICIONES ESPECÍFICAS DEL LOTE 1 - FORMACIÓN EN COMPETENCIAS ASISTENCIALES:

Los contenidos de los cursos estarán estructurados con módulos formativos que permitirán un estudio teórico rápido y claro por parte del alumno, quien deberá completar y revisar la totalidad de cada módulo formativo para poder acceder al test de evaluación.

Los contenidos científicos estarán realizados por expertos, siguiendo la metodología de la revisión crítica de literatura científica.

La metodología empleada estará diseñada y orientada de forma que sea el propio alumno el que planifique y gestione sus tiempos y ritmo de estudio y decida el momento óptimo para realizar el test de evaluación final. El alumno tendrá dos ocasiones para superar este test, que constará de una prueba tipo test multi-respuesta con sólo una opción válida.

Las actividades contempladas en el lote 1 deberán comprender los siguientes contenidos formativos.

➤ **Curso clínico de actualización en realización de espirometrías en Atención Primaria.**

A realizar 3 ediciones de este curso, con 50 alumnos por edición.

El curso tiene los siguientes objetivos:

Objetivos generales de la actividad	Revisar /actualizar los conocimientos teóricos para la interpretación y adecuada realización de una espirometría forzada en el ámbito de Atención Primaria.
Objetivos específicos de la actividad	<ul style="list-style-type: none"> - Aprender a diferenciar instantáneamente una espirometría correctamente realizada de una mal realizada. - Aprender a interpretar una espirometría revisando las gráficas/curvas volumen/tiempo y flujo/volumen. - Aprender a diferenciar correctamente espirometrías reversibles y no reversibles.

El curso ha de contemplar los siguientes contenidos:

Unidad temática	Objetivos	Contenido
Módulo 1. Principios básicos de la ESPIROMETRÍA	Reconocer el significado de términos básicos, instalaciones donde se puede realizar una espirometría, tipos de espirómetros y su mantenimiento, e importancia de la formación a los profesionales sanitarios para su uso.	<ul style="list-style-type: none"> - Introducción - Instalaciones, condiciones ambientales y espacio físico - Tipos de espirómetros - Formación de los profesionales y aspectos organizativos - Mantenimiento del espirómetro - Bibliografía
Módulo 2. Práctica de la ESPIROMETRÍA	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer la importancia de una buena preparación al paciente previo la realización de la espirometría, así como la preparación del equipo. - Conocer las variables que ofrece un espirómetro y qué parámetro está midiendo, fundamental para una buena interpretación de la espirometría realizada. 	<ul style="list-style-type: none"> - Preparación de la prueba - Técnica de la maniobra de espirometría forzada - Principales medidas espirométricas - Bibliografía
Módulo 3. Interpretación de la ESPIROMETRÍA. Prueba broncodilatadora	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer los valores teóricos que sirven de referencia a los obtenidos en la espirometría, para poder interpretar los resultados de la espirometría realizada. - Aprender a analizar los datos y clasificar la espirometría en los patrones espirométrico, conociendo los métodos a seguir para su interpretación. - Conocer la importancia de realizar una prueba broncodilatadora y cómo realizarla. 	<ul style="list-style-type: none"> - Valores normales y valores de referencia - Calidad de la espirometría: aceptabilidad y reproducibilidad - Patrones espirométricos - Interpretación de la espirometría - Prueba broncodilatadora - Bibliografía
Módulo 4. ESPIROMETRÍA en tiempos de la COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer los riesgos de transmisión del virus durante la realización de la espirometría y cómo realizarla de forma segura. 	<ul style="list-style-type: none"> - Virus SARS-COV-2, COVID-19 y espirometría - Realización de espirometrías durante la pandemia COVID-19 - Requisitos para la realización segura de espirometrías - Desinfección de las diferentes partes del espirómetro - Bibliografía

➤ **Curso habilidades directivas para Atención Primaria**

A realizar 4 ediciones de este curso, con 50 alumnos por edición.

El curso tiene los siguientes objetivos:

Objetivos generales de la actividad	Dotar a las nuevas (o futuras) personas directoras de EAP de las “herramientas básicas necesarias” para poder desarrollar sus tareas directivas, además de capacitar para iniciar un proyecto de gestión.
Objetivos específicos de la actividad	<ul style="list-style-type: none"> - Enumerar los elementos a valorar para decidir si la respuesta al “¿Quieres ser la directora/a?” tiene que ser afirmativa o negativa. - Disponer de una GPD (“Guía de Práctica Directiva”) que permita actuar como director/a y no como “ama de llaves” del equipo. - Adquirir la visión fundamental de las personas del equipo como profesionales a quien hay que ayudar a crecer y no como recursos humanos a los que hay que optimizar (y todo a pesar de que un “equipo” formado a partir de un concurso “oposición” es un oxímoron). - Manejar los conceptos que fundamentan una organización razonada y razonable de un Equipo de Atención Primaria (EAP). - Desarrollar las bases de las interrelaciones, personales e institucionales, en el propio equipo y con el “entorno”. - Asumir que la gestión genera pocas “recompensas” externas y hay que sobrevivir con la self-recompensa, y que es bueno tener fecha de caducidad autoimpuesta.

El curso ha de contemplar los siguientes contenidos:

Unidad temática	Objetivos	Contenido
Perfil del director de un equipo de atención primaria (EAP)	<p>Identificar los criterios necesarios para decidir de manera fundamentada la aceptación o rechazo del cargo de director en un Equipo de Atención Primaria (EAP).</p> <p>Autoevaluar las habilidades personales y profesionales necesarias para asumir con éxito el liderazgo de un Equipo de Atención Primaria (EAP).</p>	<p>Argumentos en contra</p> <p>Argumentos a favor</p> <p>No me lo proponen, pero ha salido una plaza de dirección de EAP a concurso</p> <p>Me parece que diré que sí, pero voy a pensar en los «detalles»</p> <p>Otros «detalles» relevantes que también debo considerar</p>
Primeros pasos como director de un EAP	Conocer la misión, tareas y objetivos del director de un EAP.	<p>Consejos antes de empezar</p> <p>Misión del director de EAP</p> <p>Principales tareas a desarrollar al inicio.</p>

El equipo directivo del EAP	Conocer los componentes del equipo directivo del EAP y sus interlocutores en la gerencia.	Equipo directivo. Composición y responsabilidades Comisiones y otros líderes del EAP. La Comisión de Dirección.
Valores de Atención Primaria a proteger por el director	Conocer las principales características de Atención Primaria y estrategias de gestión para su consecución.	Los atributos de la Atención Primaria El poder de la longitudinalidad y el vínculo Decisiones de gestión: recomendaciones para directoras de EAP Recomendaciones de mesogestión en el sentido de «qué hacer» Recomendaciones de mesogestión en el sentido de «no hacer»
Recursos humanos en el EAP	Diseñar una estructura organizativa basada en principios de razonabilidad y eficiencia para la gestión de un EAP. Optimizar la asignación de roles y responsabilidades en el EAP mediante una estructura organizativa clara y funcional	De la gestión de recursos humanos a liderar un equipo de profesionales Compartir la visión y construir un objetivo común. Comunicación Liderazgo de equipo Cuidar a las personas es construir un buen entorno de trabajo
Circuitos de atención en el EAP y gestión de la demanda	Capacitar al alumno para conocer los diferentes procesos en el EAP y organizar los mismos.	Organización por competencias y motivos Proactividad en la organización Tareas con mayor valor Organización de la atención domiciliaria.
La gestión del tiempo y las agendas	Desarrollar agendas profesionales óptimas, comprender su análisis y formas de mejora.	Gestión del tiempo por las agendas Manejo de oferta y demanda El papel del personal administrativo Diseño óptimo de agendas Gestión del tiempo por los profesionales del EAP.

Formación en el EAP	<p>Ser capaz de implementar un programa formativo para el equipo del EAP.</p> <p>Promover una cultura de crecimiento profesional dentro del equipo, mediante planes de desarrollo individual y colectivo que fortalezcan sus competencias.</p>	<p>Sistematización de la formación</p> <p>Calendarización, contenidos y experiencia docente en el centro de salud.</p> <p>Planificación de sesiones clínicas. Trabajo en equipo.</p> <p>Otras modalidades de formación.</p>
Comunicación interna en el EAP	<p>Establecer mecanismos de comunicación efectivos para fortalecer la cohesión del equipo.</p> <p>Implementar estrategias para gestionar de manera efectiva las relaciones personales e institucionales dentro del equipo.</p>	<p>Definición de comunicación interna</p> <p>Objetivos de la comunicación interna</p> <p>Modos de comunicación interna</p> <p>Análisis de la situación</p> <p>Comunicación y liderazgo</p> <p>Comunicación interna y gestión</p> <p>Comunicación interna y seguridad del paciente</p> <p>Características de los equipos efectivos de Atención Primaria</p>
Comunicación y relación con la gerencia de atención primaria	<p>Implementar estrategias para gestionar de manera efectiva las relaciones personales e institucionales con otras instancias.</p>	<p>Sistema información y presupuesto</p> <p>La negociación con las de arriba</p> <p>Resultados clínicos y dirección por objetivos. Efectos secundarios de los indicadores ligados a incentivo.</p> <p>Facilitadores y dificultades.</p>
Comunicación	<p>Mejorar la interacción con otras instituciones externas al EAP y la coordinación sanitaria.</p>	<p>La gestión clínica previa a la derivación.</p> <p>Relaciones con hospitales y otros centros sanitarios.</p> <p>Roles de cada actor en la relación.</p> <p>Circuitos de derivación.</p>
Evaluación y finalización de la etapa de director	<p>Definir una duración previamente planificada para el ejercicio del cargo directivo, considerando objetivos personales e institucionales.</p>	<p>Planificación vital y laboral.</p> <p>Evaluación de objetivos y planes de mejora.</p> <p>Gestión emocional.</p>

➤ **Curso clínico de actualización de uso de MAPA en Atención Primaria**

A realizar 2 ediciones de este curso, con 50 alumnos por edición.

El curso tiene los siguientes objetivos:

Objetivos generales de la actividad	Actualizar y revisar los conocimientos teóricos para la realización e interpretación de forma adecuada de una prueba de MAPA que ayude en la toma de decisiones, diagnóstico y seguimiento de HTA en el ámbito de Atención Primaria.
Objetivos específicos de la actividad	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar los distintos métodos existentes para la medida de la presión arterial - Adquirir conocimientos teóricos en la realización de un MAPA, desde la programación de los esfigmomanómetros a la interpretación de los resultados de distintos dispositivos. - Identificar las indicaciones clínicas más habituales de la necesidad de realizar una MAPA en AP (HTA bata blanca, HTA enmascarada, Buen y el control enmascarado) - Proporcionar pautas para definir los horarios de descanso y sueño según las características de las actividades diarias del paciente - 5- Identificar mediante la interpretación de los registros del MAPA resultados de pruebas diagnósticas de HTA resistente y pseudoresistente

El curso ha de contemplar los siguientes contenidos:

Unidad temática	Objetivos	Contenido
Cuestionario inicial	Comprobar el punto de partida a la hora de hacer una MAPA	Preguntas
Módulo 1. Conceptos teóricos	<p>Describir la importancia de la correcta medida de la PA</p> <p>Remarcar la trascendencia de disponer de valores de la PA fuera de la consulta (Mejor por MAPA que por AMAP)</p>	<p>Introducción</p> <p>Medida convencional de la PA</p> <p>Variabilidad de la PA</p> <p>Algunas definiciones más</p> <p>¿Podríamos prescindir de las medidas ambulatorias de la PA?</p>
Módulo 2. Realización e interpretación de la mapa	<p>Describir la técnica de la MAPA</p> <p>Indicaciones de la misma (según distintas sociedades y según el grupo)</p> <p>Como se realiza la MAPA</p> <p>Interpretación de los resultados normales y anómalos: valores periodos vigilia/descanso y 2 4horas. Patrón de</p>	<p>Introducción</p> <p>Con qué se efectúa una MAPA</p> <p>Qué pacientes son tributarios de la MAPA</p> <p>Como se realiza una MAPA. Los distintos pasos que seguir</p> <p>Interpretación de los resultados</p>

	descenso o variación de la PA en el periodo actividad respecto descanso	Comparación entre los distintos métodos de medida de la PA: PAC, AMPA y MAPA
Módulo 3. HTA de bata blanca, HTA enmascarada y enmascaramiento de los valores de PA + 1 caso "sorpresa"	Descripción de la HTA de bata blanca y de la HTA enmascarada (siempre en pacientes no tratados) Descripción del enmascaramiento del buen y mal control de la HTA (en paciente tratados)	Introducción Hipertensión de bata blanca (HBB) Hipertensión enmascarada (HE) Enmascaramiento de los valores de PA en hipertensos tratados
Módulo 4. HTA resistente, HTA resistente de bata blanca y Falsa HTA resistente. Uso de delimitadores y reconfiguración del sumario del informe	Descripción de la HTA resistente y su pronóstico Descripción de la falsa HTA resistente (mediante MAPA) y su mejor pronóstico Utilización de los delimitadores para 1. Ver determinados periodos 2. Para reconfigurar el sumario del informe cuando es preciso	Hipertensión arterial resistente (HTAR) Hipertensión arterial resistente de bata blanca (HRBB) Falsa HTA resistente por mal cumplimiento terapéutico Uso de delimitadores tras la realización de la MAPA Reconfiguración del sumario del informe
Módulo 5. HTA nocturna	Definición de la HTA nocturna Importancia y pronóstico de la PA en el periodo descanso	Introducción Bibliografía

➤ **Curso Recomendaciones de práctica clínica sobre "No hacer" en Atención Primaria.**

A realizar 2 ediciones de este curso, con 50 alumnos por edición.

El curso tiene los siguientes objetivos:

Objetivos generales de la actividad	<ul style="list-style-type: none"> Disminuir las intervenciones innecesarias, entendidas como aquellas que no han demostrado eficacia, tienen escasa o dudosa efectividad o no son coste-efectivas. Identificar las situaciones de riesgo derivadas de la asistencia sanitaria susceptible de riesgo o ser contraproducentes, así como interpretar la evidencia científica que las apoya. Aplicar los diferentes conjuntos de recomendaciones "no hacer" en su práctica clínica.
Objetivos específicos de la actividad	<p>Cuando el alumno finalice la actividad habrá adquirido los siguientes objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Reconocer el significado de los términos prevención cuaternaria, sobrediagnóstico, sobretratamiento y otros conceptos relacionados, así como las posibles consecuencias sobre la práctica clínica asistencial y la salud de los pacientes.

	<ul style="list-style-type: none"> • Asociar conceptos como el cociente de probabilidad (CP) y el número de casos necesarios para tratar (NNT), para facilitar la toma de decisiones clínicas ante varias alternativas terapéuticas. • Aplicar herramientas clínicas para ayudar al profesional de enfermería o medicina en la toma de decisiones. • Sintetizar y discutir la evidencia para tomar decisiones de forma compartida con los pacientes. • Conocer y aplicar el conjunto de recomendaciones “No hacer” de enfermería y medicina disponibles para el conjunto de la Atención Primaria. • Describir y comparar la efectividad, efectos secundarios e interacciones de los fármacos utilizados en el tratamiento en cada paciente. • Valorar la deprescripción de fármacos inadecuados ofreciendo alternativas de tratamiento tanto farmacológico como no farmacológico. • Detectar y reconocer los grupos poblacionales en los que es prioritaria la intervención. • Identificar las intervenciones innecesarias que tiene un paciente, entendidas como aquellas que no han demostrado eficacia, tienen escasa o dudosa efectividad o no son coste-efectivas. • Ejemplificar e influenciar entre profesionales de la salud y pacientes y la sociedad las prácticas de escaso valor mediante la actuación como formador de formadores o EpS. • Adherirse a la cultura institucional de la notificación de seguridad y la recogida de sus indicadores principales. • Proponer líneas de trabajo para identificar las situaciones de sobrediagnóstico y sobretratamiento y herramientas de abordaje en los equipos de Atención Primaria.
--	--

El curso ha de contemplar los siguientes contenidos:

Unidad temática	Objetivos	Contenido
Módulo 1. Conceptos generales: prevención cuaternaria, deprescripción sobrediagnóstico, sobretratamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocer el significado de los términos prevención cuaternaria, sobrediagnóstico, sobretratamiento y otros conceptos relacionados, así como las posibles consecuencias sobre la práctica clínica asistencial y la salud de los pacientes en los equipos de AP. 	<ul style="list-style-type: none"> • Introducción • Sobrediagnóstico • Sobretratamiento • Deprescripción • Factores causales • ¿Cuáles son las posibles soluciones? Prevención cuaternaria • Bibliografía

<p>Módulo 2. Repercusiones del sobrediagnóstico y sobretratamiento sobre el paciente, la sociedad y el sistema sanitario</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocer el significado de los términos prevención cuaternaria, sobrediagnóstico, sobretratamiento y otros conceptos relacionados, así como las posibles consecuencias sobre la práctica clínica asistencial y la salud de los pacientes de AP. • Describir y comparar la efectividad, efectos secundarios e interacciones de los fármacos utilizados en el tratamiento en cada paciente. • Valorar la deprescripción de fármacos inadecuados ofreciendo alternativas de tratamiento tanto farmacológico como no farmacológico. • Proponer líneas de trabajo para identificar las situaciones de sobrediagnóstico y sobretratamiento y herramientas de abordaje en los equipos de Atención Primaria. • Adherirse a la cultura institucional de la notificación de seguridad y la recogida de sus indicadores principales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Introducción • Repercusiones del sobrediagnóstico y sobretratamiento en el paciente • Repercusión del sobrediagnóstico y sobretratamiento en el sistema sanitario • Repercusión del sobrediagnóstico y sobretratamiento en la sociedad • ¿Cómo abordamos el problema? • Bibliografía
<p>Módulo 3. Medidas de asociación e impacto en salud. Utilidad de los NNT, cocientes de probabilidad, riesgos relativos y atribuibles. Interpretación de los valores de NNT y NND.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Asociar conceptos como el cociente de probabilidad (CP) y el número de casos necesarios para tratar (NNT), para facilitar la toma de decisiones clínicas ante varias alternativas terapéuticas. • Aplicar herramientas clínicas para ayudar al profesional de enfermería o medicina en la toma de decisiones. • Sintetizar y discutir la evidencia para tomar decisiones de forma compartida con los pacientes 	<ul style="list-style-type: none"> • La dificultad de los médicos y de los pacientes para entender los números • La incertidumbre y la utilidad de las pruebas diagnósticas en medicina • Concepto y cálculo del cociente de probabilidad-Utilidades del cociente de probabilidad • Limitaciones de los cocientes de probabilidad • Interpretación de las intervenciones terapéuticas

		<ul style="list-style-type: none"> • Riesgos relativos y riesgos atribuibles • Concepto y utilidad de los NNT • Interpretación de los valores de NNT y NND • Limitaciones de los NNT • Ejemplificación contenida trabajado mediante dos escenarios clínicos en Atención Primaria (cómo interpretarlos y usarlos) • Enlaces a calculadoras y a bancos de números de casos necesarios para tratar (NNT) y de cociente de probabilidad (CP) • Lecturas recomendadas • Bibliografía
Módulo 4. No hacer en vacunas	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer y aplicar el conjunto de recomendaciones “No hacer” de enfermería y medicina disponibles para el conjunto de la atención primaria. • Sintetizar y discutir la evidencia para tomar decisiones de forma compartida con los pacientes. • Identificar las intervenciones innecesarias que tiene un paciente, entendidas como aquellas que no han demostrado eficacia, tienen escasa o dudosa efectividad o no son coste-efectivas. • Ejemplificar e influenciar entre profesionales de la salud y pacientes y la sociedad las prácticas de escaso valor mediante la actuación como formador de formadores o EpS. • Aplicar herramientas clínicas para ayudar al profesional de 	<ul style="list-style-type: none"> • Recomendaciones generales sobre vacunación- La vacuna de la hepatitis A • La vacuna de la hepatitis B • La vacuna antitetánica • Vacunación antigripal del adulto. ¿Estamos sobretratando? • Bibliografía

	<p>enfermería o medicina en la toma de decisiones.</p> <ul style="list-style-type: none"> Adherirse a la cultura institucional de la notificación de seguridad y la recogida de sus indicadores principales. 	
Módulo 5. No hacer en adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> Conocer y aplicar el conjunto de recomendaciones “No hacer” de enfermería y medicina disponibles para el conjunto de la atención primaria. Sintetizar y discutir la evidencia para tomar decisiones de forma compartida con los pacientes. Identificar las intervenciones innecesarias que tiene un paciente, entendidas como aquellas que no han demostrado eficacia, tienen escasa o dudosa efectividad o no son coste-efectivas. Ejemplificar e influenciar entre profesionales de la salud y pacientes y la sociedad las prácticas de escaso valor mediante la actuación como formador de formadores o EpS. Aplicar herramientas clínicas para ayudar al profesional de enfermería o medicina en la toma de decisiones. Adherirse a la cultura institucional de la notificación de seguridad y la recogida de sus indicadores principales. 	<ul style="list-style-type: none"> Introducción Prevención de la enfermedad y promoción de la salud Salud mental Adiciones No hacer en atención a la adolescencia Hacer en la atención en la adolescencia Bibliografía
Módulo 6. No hacer en enfermedades infecciosas	<ul style="list-style-type: none"> Conocer y aplicar el conjunto de recomendaciones “No hacer” de enfermería y medicina disponibles para el conjunto de la atención primaria. Sintetizar y discutir la evidencia para tomar decisiones de forma compartida con los pacientes. Identificar las intervenciones innecesarias que tiene un paciente, entendidas como aquellas que no han demostrado eficacia, tienen escasa o dudosa efectividad o no son coste-efectivas. 	<ul style="list-style-type: none"> No hacer en enfermedades infecciosas Infecciones de las vías aéreas altas Infecciones del tracto respiratorio inferior Infecciones urinarias Infecciones odontogénicas Resistencias bacterianas a los antibióticos

	<ul style="list-style-type: none"> • Ejemplificar e influenciar entre profesionales de la salud y pacientes y la sociedad las prácticas de escaso valor mediante la actuación como formador de formadores o EpS. • Aplicar herramientas clínicas para ayudar al profesional de enfermería o medicina en la toma de decisiones. • Adherirse a la cultura institucional de la notificación de seguridad y la recogida de sus indicadores principales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Bibliografía
Módulo 7. No hacer en patología cardiovascular. Factores de riesgo, no enfermedades	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer y aplicar el conjunto de recomendaciones “No hacer” de enfermería y medicina disponibles para el conjunto de la atención primaria. • Sintetizar y discutir la evidencia para tomar decisiones de forma compartida con los pacientes. • Identificar las intervenciones innecesarias que tiene un paciente, entendidas como aquellas que no han demostrado eficacia, tienen escasa o dudosa efectividad o no son coste-efectivas. • Ejemplificar e influenciar entre profesionales de la salud y pacientes y la sociedad las prácticas de escaso valor mediante la actuación como formador de formadores o EpS. • Aplicar herramientas clínicas para ayudar al profesional de enfermería o medicina en la toma de decisiones. • Adherirse a la cultura institucional de la notificación de seguridad y la recogida de sus indicadores principales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Introducción • Hipertensión arterial (HTA) • Hiperlipemias- Diabetes y prediabetes • Antiagregación • Contando con la opinión de los pacientes • Bibliografía

<p>Módulo 8. No hacer en salud mental</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer y aplicar el conjunto de recomendaciones “No hacer” de enfermería y medicina disponibles para el conjunto de la atención primaria. • Sintetizar y discutir la evidencia para tomar decisiones de forma compartida con los pacientes. • Identificar las intervenciones innecesarias que tiene un paciente, entendidas como aquellas que no han demostrado eficacia, tienen escasa o dudosa efectividad o no son coste-efectivas. • Ejemplificar e influenciar entre profesionales de la salud y pacientes y la sociedad las prácticas de escaso valor mediante la actuación como formador de formadores o EpS. • Aplicar herramientas clínicas para ayudar al profesional de enfermería o medicina en la toma de decisiones. • Adherirse a la cultura institucional de la notificación de seguridad y la recogida de sus indicadores principales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Introducción • No hacer en salud mental. Recomendaciones no farmacológicas • Recomendaciones farmacológicas • Bibliografía
<p>Módulo 9. No hacer en urgencias</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer y aplicar el conjunto de recomendaciones “No hacer” de enfermería y medicina disponibles para el conjunto de la atención primaria. • Sintetizar y discutir la evidencia para tomar decisiones de forma compartida con los pacientes. • Identificar las intervenciones innecesarias que tiene un paciente, entendidas como aquellas que no han demostrado eficacia, tienen escasa o dudosa efectividad o no son coste-efectivas. • Ejemplificar e influenciar entre profesionales de la salud y pacientes y la sociedad las prácticas de escaso valor mediante la actuación como formador de formadores o EpS. 	<ul style="list-style-type: none"> • Introducción • Recomendaciones de no hacer en urgencias • Bibliografía

	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicar herramientas clínicas para ayudar al profesional de enfermería o medicina en la toma de decisiones. • Adherirse a la cultura institucional de la notificación de seguridad y la recogida de sus indicadores principales. 	
Módulo 10. No hacer en personas mayores y en cuidados paliativos	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer y aplicar el conjunto de recomendaciones “No hacer” de enfermería y medicina disponibles para el conjunto de la atención primaria. • Sintetizar y discutir la evidencia para tomar decisiones de forma compartida con los pacientes. • Identificar las intervenciones innecesarias que tiene un paciente, entendidas como aquellas que no han demostrado eficacia, tienen escasa o dudosa efectividad o no son coste-efectivas. • Ejemplificar e influenciar entre profesionales de la salud y pacientes y la sociedad las prácticas de escaso valor mediante la actuación como formador de formadores o EpS. • Aplicar herramientas clínicas para ayudar al profesional de enfermería o medicina en la toma de decisiones. • Adherirse a la cultura institucional de la notificación de seguridad y la recogida de sus indicadores principales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Introducción • Recomendaciones de hacer y no hacer en el anciano • Qué no hay que dejar de hacer en cuidados paliativos desde Atención Primaria • Bibliografía
Módulo 11. No hacer en enfermedades respiratorias	<ul style="list-style-type: none"> • Conocer y aplicar el conjunto de recomendaciones “No hacer” de enfermería y medicina disponibles para el conjunto de la atención primaria. • Sintetizar y discutir la evidencia para tomar decisiones de forma compartida con los pacientes. • Identificar las intervenciones innecesarias que tiene un paciente, entendidas como aquellas que no han demostrado eficacia, tienen escasa o dudosa 	<ul style="list-style-type: none"> • Introducción • EPOC • Asma • Infecciones tracto respiratorio inferior • Bibliografía

	<p>efectividad o no son coste-efectivas.</p> <ul style="list-style-type: none"> Ejemplificar e influenciar entre profesionales de la salud y pacientes y la sociedad las prácticas de escaso valor mediante la actuación como formador de formadores o EpS. Aplicar herramientas clínicas para ayudar al profesional de enfermería o medicina en la toma de decisiones. Adherirse a la cultura institucional de la notificación de seguridad y la recogida de sus indicadores principales. 	
Módulo 12. No hacer en cuidados de enfermería en Atención Primaria	<ul style="list-style-type: none"> Conocer y aplicar el conjunto de recomendaciones “No hacer” de enfermería y medicina disponibles para el conjunto de la atención primaria. Sintetizar y discutir la evidencia para tomar decisiones de forma compartida con los pacientes. Identificar las intervenciones innecesarias que tiene un paciente, entendidas como aquellas que no han demostrado eficacia, tienen escasa o dudosa efectividad o no son coste-efectivas. Ejemplificar e influenciar entre profesionales de la salud y pacientes y la sociedad las prácticas de escaso valor mediante la actuación como formador de formadores o EpS. Aplicar herramientas clínicas para ayudar al profesional de enfermería o medicina en la toma de decisiones. Adherirse a la cultura institucional de la notificación de seguridad y la recogida de sus indicadores principales. 	<ul style="list-style-type: none"> Introducción Recomendaciones “no hacer” en las heridas crónicas Recomendaciones “no hacer” en aplicación de fármacos Recomendaciones “no hacer” en geriatría Bibliografía
Revisión sintetizada Recomendaciones “No hacer”	<ul style="list-style-type: none"> Conocer y aplicar el conjunto de recomendaciones “No hacer” de enfermería y medicina disponibles para el conjunto de la atención primaria. 	<ul style="list-style-type: none"> No hacer en vacunas No hacer en adolescencia

	<ul style="list-style-type: none"> Sintetizar y discutir la evidencia para tomar decisiones de forma compartida con los pacientes. Identificar las intervenciones innecesarias que tiene un paciente, entendidas como aquellas que no han demostrado eficacia, tienen escasa o dudosa efectividad o no son coste-efectivas. Ejemplificar e influenciar entre profesionales de la salud y pacientes y la sociedad las prácticas de escaso valor mediante la actuación como formador de formadores o EpS. Aplicar herramientas clínicas para ayudar al profesional de enfermería o medicina en la toma de decisiones. Adherirse a la cultura institucional de la notificación de seguridad y la recogida de sus indicadores principales. 	<ul style="list-style-type: none"> No hacer en enfermedades infecciosas No hacer en patología cardiovascular No hacer en salud mental No hacer en urgencias No hacer en personas mayores No hacer en cuidados paliativos No hacer en enfermedades respiratorias No hacer en cuidados de enfermería
--	---	--

3.3.CONDICIONES ESPECÍFICAS DEL LOTE 2 - FORMACIÓN EN COMPETENCIAS TRANSVERSALES: IA:

Los contenidos de los cursos estarán estructurados con módulos formativos que permitirán un estudio teórico rápido y claro por parte del alumno, quien deberá completar y revisar la totalidad de cada módulo formativo para poder acceder al test de evaluación.

Los contenidos científicos estarán realizados por expertos, siguiendo la metodología de la revisión crítica de literatura científica.

La metodología empleada estará diseñada y orientada de forma que sea el propio alumno el que planifique y gestione sus tiempos y ritmo de estudio y decida el momento óptimo para realizar el test de evaluación final. El alumno tendrá dos ocasiones para superar este test, que constará de una prueba tipo test multi-respuesta con sólo una opción válida.

Las acciones formativas de este lote deberán contemplar las siguientes características:

➤ **Curso General de Inteligencia Artificial Generativo para profesionales de la Salud**

A realizar 4 ediciones de este curso, con 50 alumnos por edición.
El curso tiene los siguientes objetivos:

Objetivos Generales:	Conocer la evolución e impacto de la inteligencia artificial generativa en el ámbito de la salud.
Objetivos Específicos:	Al finalizar el curso, el alumno será capaz de:

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Comprender los conceptos básicos de la inteligencia artificial: Identificar y definir los distintos tipos de IA y su relevancia en el ámbito sanitario, incluyendo los fundamentos de machine learning, deep learning y redes neuronales. 2. Explicar el funcionamiento de la inteligencia artificial generativa: Describir cómo funcionan los modelos generativos como ChatGPT, sus aplicaciones generales y específicas en el sector salud, y los beneficios que ofrecen en la práctica médica. 3. Utilizar herramientas de IA en la práctica médica: Aplicar técnicas efectivas para interactuar con ChatGPT y otros modelos de lenguaje, maximizando su potencial en tareas clínicas y administrativas. 4. Asignar roles específicos a modelos de IA: Configurar modelos de lenguaje para desempeñar roles específicos en salud, como el de paciente virtual, estudiante o instructor, mejorando así la formación y el soporte clínico. 5. Analizar aspectos éticos y deontológicos del uso de IA: Evaluar las consideraciones éticas y de privacidad relacionadas con la IA en salud, incluyendo la confidencialidad, la seguridad de los datos, la responsabilidad en su uso, y las recomendaciones de la OMS. 6. Implementar aplicaciones prácticas de IA en salud: Identificar y aplicar casos de uso de la IA en diagnósticos, pronósticos, tratamientos y flujos de trabajo clínicos, mejorando la calidad de la atención y la eficiencia operativa.
--	--

El curso ha de contemplar los siguientes contenidos:

Módulos	Objetivos	Contenidos
Tema 1: ¿Qué es la inteligencia artificial?	Tema 1. Comprender los conceptos fundamentales de la inteligencia artificial, sus tipos y aplicaciones, así como evaluar su impacto en el mercado laboral y la sociedad, para desarrollar una perspectiva crítica y adaptativa frente a las transformaciones tecnológicas actuales.	<ol style="list-style-type: none"> 1.1 Definiciones. ¿Qué es la inteligencia artificial? 1.2 Tipos de IA 1.3 ¿Nos va a quitar el trabajo la IA?
Tema 2: Machine learning, Deep learning y redes neuronales.	Tema 2. Familiarizarse con los conceptos básicos de Machine Learning y Deep Learning, así como con el funcionamiento de las redes neuronales, para	<ol style="list-style-type: none"> 2.1 Machine learning 2.2 Deep learning y redes neuronales 2.3 Resumen de Machine learning y Deep learning en salud

Conceptos básicos necesarios en salud	comprender su aplicación en el ámbito de la salud y evaluar su potencial para mejorar diagnósticos, tratamientos y la gestión de datos clínicos.	
Tema 3: ¿Qué es la Inteligencia artificial generativa? Mucho más que ChatGPT	Tema 3. Comprender el concepto de inteligencia artificial generativa, explorando su funcionamiento y sus diferencias con otros modelos de IA, como ChatGPT. Además, se busca identificar las aplicaciones generales de esta tecnología y su impacto específico en el ámbito de la salud, analizando cómo puede transformar la creación de contenido, la investigación médica y la atención al paciente.	3.1 ¿Cómo funciona? 3.2 Aplicaciones generales y en salud
Tema 4: Qué es y cómo funciona ChatGPT y otros grandes modelos de lenguaje.	Tema 4. Comprender qué es ChatGPT y otros grandes modelos de lenguaje, cómo han sido entrenados, cómo funcionan técnicamente y cuáles son sus capacidades generales, con el fin de evaluar sus aplicaciones prácticas y sus limitaciones en diversos contextos.	4.1 ¿Qué es ChatGPT? ¿Cómo se ha entrenado? 4.2 ¿Cómo funciona ChatGPT y otros modelos? 4.3 Capacidades generales de ChatGPT y otros modelos.
Tema 5: ¿Cómo hablar con ChatGPT para sacarle el máximo provecho en salud?	Tema 5. Aprender a interactuar eficazmente con ChatGPT y otros modelos de lenguaje, comprendiendo los pasos, consejos y estructuras de prompts necesarios para optimizar su uso, con un enfoque particular en el ámbito de la salud, para formular consultas claras y obtener respuestas útiles y precisas	5.1 Pasos y consejos para hablar con ChatGPT u otros modelos de lenguaje 5.2 Estructuras de prompt. Pautas generales 5.3. Como hablar con ChatGPT en salud
Tema 6: ¿Cómo dar roles de salud (paciente, estudiante, docente) a ChatGPT?	Tema 6. Explorar cómo asignar roles relacionados con la salud a ChatGPT (como paciente, estudiante o instructor), evaluando su capacidad para	6.1 ¿Tiene ChatGPT empatía? 6.2 Beneficios de los chatbots en salud 6.4 Riesgos, miedos y cuestiones éticas de los asistentes virtuales

	demostrar empatía, los beneficios potenciales de los chatbots en el ámbito de la salud, así como los riesgos, miedos y cuestiones éticas asociados a su uso.	
Tema 7: Aspecto éticos y deontológicos y limitaciones del uso de la IA en salud	Tema 7. Analizar los aspectos éticos, deontológicos y las limitaciones del uso de la inteligencia artificial en salud, abordando temas como la confidencialidad, privacidad, protección de datos, seguridad, sesgos, responsabilidad, y las limitaciones técnicas y éticas, así como las recomendaciones de la OMS para garantizar un uso responsable y seguro de la IA en este ámbito	7.1 Confidencialidad, privacidad y protección de datos 7.2. Seguridad. predicción, explicación, interpretación, intervención y sesgos 7.3 Responsabilidad del uso de la IA en salud 7. Limitaciones de IA en el ámbito de la salud
Tema 8. Aplicaciones de la IA en salud	Tema 8. Explorar las diversas aplicaciones de la inteligencia artificial en el ámbito de la salud, incluyendo su uso en el pronóstico, diagnóstico, tratamiento, optimización de flujos de trabajo clínicos y otros ejemplos prácticos, con el fin de comprender su impacto en la mejora de los resultados clínicos y la eficiencia del sistema de salud	8.1. Aplicaciones en pronóstico 8.2 Aplicaciones en diagnóstico 8.3 Aplicaciones en el tratamiento 8.4 Aplicaciones en flujos de trabajo clínicos 8.5 Otros ejemplos

➤ **Curso Avanzado de Inteligencia Artificial en Salud**

A realizar 3 ediciones de este curso, con 50 alumnos por edición.

El curso tiene los siguientes objetivos:

Objetivos Generales:	Conocer la evolución, algoritmos, procesos cognitivos e impacto de la inteligencia artificial en el ámbito de la salud.
Objetivos Específicos:	Al finalizar los alumnos habrán adquirido los siguientes conocimientos y habilidades: 1. Comprensión Integral de la IA en Salud: <ul style="list-style-type: none"> ○ Conocer la evolución, los algoritmos y procesos cognitivos, así como el impacto de la

	<p>inteligencia artificial en la sociedad y sus desarrollos futuros.</p> <p>2. Dominio de Machine Learning y Deep Learning:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Entender los conceptos de machine learning y deep learning, sus aplicaciones en el sector salud, y los desafíos y consideraciones éticas asociados. <p>3. Aplicaciones Prácticas de la IA:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Identificar y aplicar diversas aplicaciones de la inteligencia artificial en el ámbito sanitario, incluyendo análisis médicos, diagnósticos, desarrollo de medicamentos, monitorización del paciente y cirugía asistida. <p>4. Gestión de Modelos de Lenguaje y Prompt Engineering:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Utilizar y diseñar prompts efectivos para modelos de lenguaje como ChatGPT, aplicándolos en contextos de salud específicos. <p>5. Ética y Protección de Datos en IA:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Implementar principios éticos y de protección de datos en el uso de tecnologías de inteligencia artificial, asegurando la promoción del bienestar humano y la equidad. <p>6. Reconocimiento de Limitaciones y Sesgos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Identificar y manejar las limitaciones de los sistemas de inteligencia artificial en salud, incluyendo el sesgo algorítmico y las limitaciones contextuales y de manejo de datos. <p>7. Investigación y Bibliografía con IA:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Utilizar herramientas de inteligencia artificial para búsquedas bibliográficas e investigación, garantizando la verificación de la información y la ética en la investigación.
--	---

El curso ha de contemplar los siguientes contenidos:

Módulos	Objetivos	Contenidos
Tema 1. Introducción	Proporcionar a los profesionales de la salud una comprensión inicial sólida sobre la evolución de la inteligencia artificial, sus aplicaciones actuales, los fundamentos de los algoritmos y procesos cognitivos, el aprendizaje automático y su influencia en la toma de decisiones, así como su impacto en la sociedad y los posibles desarrollos futuros en el sector.	<ul style="list-style-type: none"> • La evolución de la inteligencia artificial. • Aplicaciones de la inteligencia artificial en la actualidad • Algoritmos y procesos cognitivos • Aprendizaje automático y toma de decisiones • Impacto de la inteligencia artificial en la sociedad • Desarrollos futuros en inteligencia artificial
Tema 2. Machine learning, deep	Capacitar a los profesionales de la salud en los conceptos fundamentales y avanzados del machine learning, el deep	<p>2.1. Machine learning</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué es el machine learning? • Funcionamiento del machine learning

learning y redes neuronales	learning y las redes neuronales, abarcando su funcionamiento, tipos, aplicaciones en el sector, desafíos éticos, limitaciones y tendencias futuras, con el propósito de que comprendan cómo estas tecnologías pueden transformar la atención sanitaria y fomentar la innovación en sus prácticas.	<ul style="list-style-type: none"> • Tipos de machine learning • Aplicaciones del machine learning • Desafíos y ética en el machine learning • Tendencias futuras en el machine learning <p>2.2. Deep learning</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué es el deep learning? • Redes neuronales artificiales • Capacidades del deep learning • Aplicaciones del deep learning • Ejemplos de éxito • Desafíos y limitaciones • El futuro del deep learning <p>2.3. Redes neuronales: en profundidad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Introducción a las redes neuronales • Estructura de las redes neuronales • Funcionamiento de las redes neuronales • Aplicaciones de las redes neuronales • Importancia de las redes neuronales • Tipos de redes neuronales • Desafíos y avances en las redes neuronales • El futuro de las redes neuronales
Tema 3: ¿Qué es la IA generativa?	Dotar a los profesionales de la salud de los conocimientos necesarios para comprender el funcionamiento de la inteligencia artificial generativa, sus aplicaciones prácticas, beneficios, desafíos, ejemplos destacados y su potencial futuro, con el fin de explorar cómo esta tecnología puede contribuir a la innovación y mejora en el ámbito sanitario.	<p>¿Cómo funciona?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplicaciones • Beneficios y desafíos • Ejemplos destacados • El futuro de la inteligencia artificial generativa
Tema 4: ¿Qué es un modelo de lenguaje?	Proporcionar a los profesionales de la salud una comprensión integral sobre los modelos de lenguaje, incluyendo su estructura, funcionamiento, aplicaciones actuales y ejemplos destacados, así como los beneficios, desafíos y perspectivas futuras, con el objetivo de explorar su potencial en la transformación y mejora de procesos en el sector sanitario	<p>Introducción a los modelos de lenguaje</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estructura y funcionamiento de un modelo de lenguaje • Aplicaciones de los modelos de lenguaje • Ejemplos de modelos de lenguaje en la actualidad • El futuro de los modelos de lenguaje • Beneficios y desafíos de los modelos de lenguaje
Tema 5: ¿Cómo hablar con chatgpt	Enseñar a los profesionales de la salud cómo interactuar eficazmente con	Introducción a prompt engineering

u otros modelos de lenguaje? Prompt engineering.	modelos de lenguaje como ChatGPT mediante el uso de técnicas de prompt engineering, comprendiendo sus fundamentos, pasos clave, ejemplos prácticos, estrategias para optimizar su uso y recursos adicionales, con el propósito de maximizar el aprovechamiento de estas herramientas en sus actividades profesionales	<ul style="list-style-type: none"> • Pasos para utilizar prompt engineering • Ejemplos de prompts exitosos • Consejos para optimizar el uso de prompt engineering • Recursos adicionales y formación
Tema 6: ¿Cómo dar roles de salud (paciente, estudiante, etc) a chatgpt?	Capacitar a los profesionales de la salud en el diseño de prompts específicos para asignar roles como paciente, estudiante u otros en ChatGPT, permitiendo la simulación efectiva de escenarios de salud, aprendizaje digital y la introducción a la inteligencia artificial en el sector salud, con el fin de potenciar la formación, la práctica profesional y la innovación en entornos clínicos.	<ul style="list-style-type: none"> • Diseño de prompts específicos • Simulación de roles de salud
Tema 7: aplicaciones de la inteligencia artificial en salud	Proporcionar a los profesionales de la salud una visión integral sobre las aplicaciones de la inteligencia artificial en el ámbito sanitario, incluyendo su uso en análisis médicos e imágenes, diagnóstico, desarrollo de medicamentos, monitorización de pacientes y cirugía asistida, destacando sus beneficios, desafíos y tendencias futuras para fomentar su integración en la práctica clínica y la mejora de los resultados de salud.	<ul style="list-style-type: none"> • Análisis médicos y de imágenes • Beneficios de la ia en la interpretación de imágenes médicas • Diagnósticos médicos • Desarrollo de medicamentos • Monitorización del paciente • Cirugía asistida por ia • Tendencias futuras en inteligencia artificial y salud
Tema 8: Precauciones de uso de ChatGPT en búsquedas bibliográficas e investigación	Garantizar un uso responsable y ético de ChatGPT en contextos de investigación, incluyendo la verificación de la información generada, la integración de citas adecuadas y la prevención del plagio, promoviendo prácticas que refuercen la calidad y la integridad académica.	<ul style="list-style-type: none"> • Verificación de la información • Complementariedad • Ética en la investigación • Citas y referencias • Prevención de plagio
Tema 9: ¿Cómo los profesionales de la salud pueden garantizar que las tecnologías de IA promuevan el	Reflexionar sobre los principios éticos fundamentales que guían el uso de tecnologías de inteligencia artificial en salud, asegurando que promuevan la equidad, la justicia social y el bienestar humano, mientras se minimizan riesgos y	<ul style="list-style-type: none"> • Principios éticos fundamentales • Promoción de la seguridad y bienestar • Inclusión, equidad y justicia social

bienestar humano?	se protegen los derechos de los pacientes.	
Tema 10: Protección de datos con ChatGPT	Analizar las normativas relacionadas con la protección de datos en el uso de ChatGPT, identificando desafíos éticos, medidas de seguridad y recomendaciones prácticas que aseguren el cumplimiento legal, la transparencia y la privacidad en la gestión de información sensible.	<ul style="list-style-type: none"> • Cumplimiento del reglamento general de protección de datos • Desafíos y consideraciones éticas • Transparencia y seguridad en el tratamiento de datos • Recomendaciones para el uso responsable de chatgpt • Consentimiento informado y transparencia • Consideraciones éticas en la práctica clínica • Responsabilidad profesional y deontología
Tema 11: Reconocimiento de las limitaciones de la IA en salud	Identificar las principales limitaciones de la inteligencia artificial en salud, como sesgos algorítmicos, comprensión contextual limitada e incertidumbre en casos atípicos, para desarrollar estrategias que permitan abordar estas barreras en contextos clínicos y de investigación.	<ul style="list-style-type: none"> • Sesgo algorítmico • Comprensión contextual limitada • Incertidumbre y variabilidad en las respuestas de la ia • Capacidad limitada para manejar casos atípicos o datos incompletos • Dificultades en la evaluación de riesgos y beneficios • Manejo de las limitaciones durante la práctica clínica

4. DURACIÓN.

Estos programas formativos tienen una duración estimada de 18 meses, con inicio en el momento de ejecución del presente contrato.

Madrid, a fecha de firma electrónica.

LA VICECONSEJERA DE SANIDAD
P.D. (Resolución 342/2021, 13 septiembre)
EL GERENTE ADJUNTO DE GESTIÓN Y SERVICIOS GENERALES
P.S. (Resolución 62/2025, 14 abril)
EL GERENTE ADJUNTO DE RECURSOS HUMANOS

Firmado digitalmente por: SAN ANTONIO LORIENTE RICARDO
Fecha: 2025.04.24 18:09