



#### Rosa María Borrell Bentz

Asesora en Desarrollo de Recursos Humanos Proyecto de Recursos Humanos para la Salud Área de Sistemas de Salud basados en la APS



#### Orientaciones políticas y técnicas de OPS







2008

OF SERVICE ACTOR MANAGEMENT BY IT IS A THE OF SERVICE ACTOR WITH THE OFFICE ACTOR WITH T

la educación médica en la américa

latina

1979

1994

1972

ACTURNE-MOVIEMBRE-DICIEMBRE 1966

EDUCACION

MEDICA

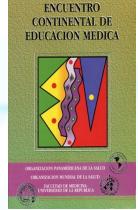
Y SALUD

1966 1995









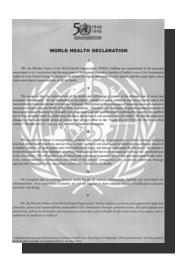
1994







#### Orientaciones políticas y técnicas de OPS/OMS sobre Ed. Med y RH



CUMBRE MUNDIAL DE EDUCACIÓN MÉDICA DECLARACIÓN EDIMBURGO 1993

Descriptores DeCS: EDUCACION MEDICA; UNIVERSIDADES; CONGRESOS, SERVICIOS DE SALUD.

(1) RECOMENDACIONES PARA LA ACCIÓN

La siguientes recomendaciones son la conclusión de la Cuarbre del 99 surgieron os partir de los ratiospos participantes de la discusiones plemarias y de los agruessos de trabajo. Un breve comentario sobre cada cuestión es seguido por ejemplos de las acciones recomendadas y de los resultados seperados. Las respuestas nos en echasactivas ni universades y esperas por un análistis, extensión o interpretación con mitiglios inveles en el contracto regional, nacional y local.

(A) LA PRÁCTICA MÍDICA Y LA POLÍTICA

(1) LA SEPARACIÓN ENTRE LA EDUCACIÓN MÉDICA Y EL MEDIO DE LA PRÁCTICA MÉDICA

La breum educación médica exige una unión sid con el sistema de sención de salad. Un médica contemporáneo ne puede est edicientale solamente en hospitales universitarios. Sin dicha asociación, el programa educacional tendrá una limitada universitarios expectos a las residiades de la práctica y sob brindará una decuado importancia expector a las residiades de la práctica y sob brindará una adecuado de sidua. Dicha separación, que se produce cuando el sistema de educación médica didivociado de los servicios de persicion áct acticos in adal, desafortunadamente, entál divociado de los servicios de persicion áct acticos in seda, desafortunadamente,

está divortado de los servicios de presacion o escriciirio senso, nese un actualidad en mandos palario, intelligio de care la su nicional del o mandos palario, tribulgio fectiva sentre las surientesidades y los servicios de salad, incluyendo a las organizaciones de atención de salad locales y comunidades. Estar elaciones os encenciales para logra interacciones odoraciones entre el sistema educativo y la práctica médica. Las habilidades adquirádas en los programas de estudios reformános debes ne prefunitarios a las necesidades del centro programas de estudios reformános debes ne prefunitarios a las necesidades del centro

1979

1988-1993



2007

#### WHO 48.8 1995

#### Reorientating medical education and medical practice for health for all

Title: Reorientating medical education and medical practice for health for all.

Publication info: Geneva: World Health Organization, 1995.

Physical description: 2 p.

Language version: ara chi eng fre rus spa.

Document number: WHA48.8. Unpublished

Subject: Resolutions and decisions.

Subject: Education, Medical.

Subject: Practice management, Medical.

Broad heading: Education and Training.

Conference author: World Health Assembly. (48th: 1995: Geneva, Switzerland)

#### 1998

Educación Médica versión impresa ISSN 1575-1813

Educ. méd. v.7 supl.2 Barcelona jul.-sep. 2004

http://dx.doi.org/10.4321/S1575-18132004000500003

#### Prefacio a la Trilogía de la WFME. Estándares globales en Educación Médica

El Consejo Ejecutivo. Federación Mundial para la Educación Médica (WFME).

La mejora de la salud de las personas es el principal objetivo de la educación médica. Esta es sobretodo la misión de la WFNE. Consecuente con su constitución, como agente internacional representativo de todos los docentes y las instituciones educativas médicas, la WFNE presende promover los más altos estadiares centificas y éticos en educación médica, incando neuvos métodos de aprendizaje, neuvos instrumentos institucionales, y una estrategia invavidora de la decuación médica.

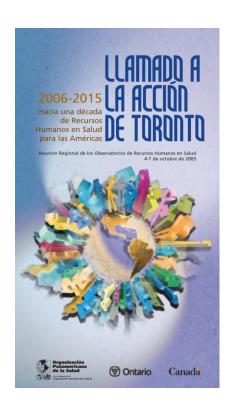
De acuerdo con su mandato, la WFME lanzó en 1998 el programa de Estándares Internacionales en Educación Médica. El objetivo fue crear un mecanismo para la mejora de la calidad en la educación médica, en un contexto global, aplicable por las instituciones responsables de la misma y en programas a lo largo del "continum" de la educación médica.

En las fases iniciales del desarrollo del primer documento, Estándares en Educaci especificar estándares globales en un sentido restringido no ejercerán sufficiente in y sus programsa, y de hecho podría tener un efecto potencial de emportecer la a común ha sido que la educación médica no se ha sjustado adecuadamente a la o santano, y a las encesidades y expectativas de las sociedades. Por tanto, una pr 2008

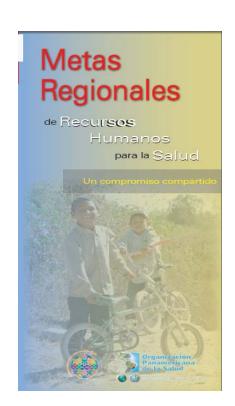




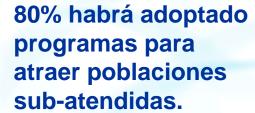
#### **Políticas OPS 2007-2015**











70% escuelas de C. de la S. y S. Pública estarán acreditadas

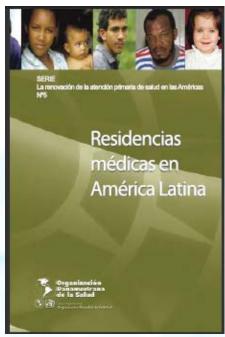
















# El propósito de la primera fase es distinto al de ahora?. Cambios o precisiones en las orientaciones políticas?



"obtener una mejor salud para los pueblos mediante la formación y el adiestramiento de profesionales y técnicos conscientes de sus responsabilidades específicas y sociales"

Dr. Abraham Horwitz, 1er editorial Edu Méd Salud 1966

Formar médicos con calidad para atender toda La población y particularmente los mas necesitados





"En su mayor parte, las escuelas de medicina del mundo preparan a los médicos no para ocuparse de la salud del pueblo, sino para un ejercicio profesional ciego a todo lo que no sea enfermedad y tecnología para combatirla....estas instituciones preparan a los médicos para ocuparse de casos raros que pocas veces se presentan, en lugar de enseñarles a resolver los problemas comunes de salud de la comunidad".

Halfdan Mahler. OMS 1977

"Diversos medios, tanto médicos como no médicos (centros de trabajo, escuelas, poblados y hogares) posibilitarán el contacto de los estudiantes con un espectro más real de problemas de salud, condiciones humanas y modelos de role profesional que les permitirá incrementar y enriquecer sus experiencias en el hospital".

Conferencia Mundial EM. Edimburgo, Escocia 1993





# La herencia de Flexner: Los múltiples departamentos y la segmentación del conocimiento



La complejidad de la Educación Médica no es solo educativa!



De la Salud

## Avances y dificultades para la adopción de un nuevo paradigma

- De la enfermedad
- De la Medicina Preventiva y Social
- Del paradigma biológico
- De los valores mercantilistas de la medicina

Del hospital





- A la Salud
  - A la S. Publica y la APS
  - A los Determinantes Sociales de Salud
  - Nueva Etica:
     discusión por la vida y
     la dignificación de las
     personas
  - A las comunidades

## Avances y dificultades de los paradigmas educativos

- Del currículo fragmentado
   Al currículo integrado
- De la educación centrada
   en el docente
   A la educación centrada
   en el alumno
- De los programas
   "extramurales"
   A la "inmersión" temprana en las comunidades
- De la educación en aulas
   y la transmisión vertical

  Al aprendizaje en red y colaborativo
- De la educación "bancaria" A la pregunta y la investigación





#### La Misión de la Ed. Medica



#### Perfil del egresado de medicina

"Compromiso social con la salud de las comunidades en las cuales se insertan las escuelas y particularmente con el acceso de atención de los más necesitados".



"Disminuir la escasez de médicos en zonas rurales y sub-atendidas". Que el egresado sea un médico general, en condiciones de prestar atención médica integral al ser humano, en su entorno familiar y social, mediante acciones de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, con un enfoque bio-psico- social ambientalista, con la Atención Primaria de Salud como estrategia y eje transversal de su formación.



#### Responsabilidad y voluntad de todos

Facultades de Medicina

Ministerios Educación



Ministerios de Salud





Asociaciones de profesionales

Beyond Flexner

## El Movimiento de la Misión Social de la Educación Médica



## Dimensiones a considerar para el nuevo compromiso social

- 1- Misión
- 2- Admisión
- 3- Matricula
- 4- Pipeline
- 5- Estructura y contenidos del currículo
- 6- La experiencia clínica comunitaria
- 7- Compromisos del post grado
- 8-Los educadores







#### 1- La organización curricular :

Ingreso	Ciencias mo	Ciencias morfológicas		Inglés y computación fis			alud ambiental y microbiología	
Interpre- tación de	Concepción y formación del ser humano	Nacimiento Crecimiento y desarrollo	Desgaste y envejecimiento	Salud integral de la mujer	Salud del niño, niña y adolescente	Salud del Adulto mayor	Práctica Final Obligatoria	
Textos	Articulación Básico clínico comunitaria I	Articulación Básico clínico comunitaria II	Articulación Básico clínico comunitaria III	Medicina interna y Campos clínicos l	Medicina interna y Campos clínicos II	Clínices quirur eices Emergen tología	Clínica  Pediatría  Obstetrida  Emergentología  Primer nivel de atención	
Biología	Habitat, Ecología y salud	Agentes Mecanismos de defensa y nutrición.	Epidemiología clínica, social y comunitaria.	Salud Colectiva y comunitaria	Salud Mental	Derecho a la Salud y BioEtica		
Filosofía	Psicología Comunitaria, Social e Institucion al	Prevención e investigación- acción en salud	Tamizaje y Ciencias del Diagnostico	Terapéuticas Y Farmacología	Medicina General I	Medicina General II y rehabilitación		
Educa-	Promoción y Educación para la Salud.	Intercultura lidad ysalud	Redes y Sistemas de Salud	Salud del trabajador/a y medicina del deporte	Programas de Salud	Medicina Legal y toxicología		
ción médica	1080 hs.	1080 hs	1080 hs	1080 hs	1080 hş	1080 hs	1000 (()	
Escenarios d	e escuela	is co	munidades	Ámbitos deportivos		Espacios laborales		
aprendizaje		centros de salud				hospitales		

#### El currículo integrado:

"Organizado alrededor de los problemas de la vida real y de los asuntos significativos"

"Sirve para que los alumnos analicen los problemas, no solo desde la perspectiva de una única y concreta disciplina, sino también desde el punto de vista de otras áreas de conocimiento diferente"

"Va a facilitar aquellas preguntas o cuestiones mas vitales"

Jurjo Torres





#### Malla curricular

**ABP** 

**ABC** 

**Evaluación** 

Las prácticas clínicas

MALLA CURRICULAR 2008
FACULTAD DE MEDICINA

Respondator

Samana

Respond

Investigación

Inserción precoz

**APS-RISS** 

Metodología activa





#### 2- Los educadores





Nuevos enfoques educativos

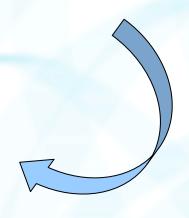


**RISS-APS** 





La era tecnológica







# Los aportes de cooperación técnica de OPS-2012





#### Campus Virtual de Salud Pública: www.campusvirtualsp.org

Curso Virtual de Formación de Formadores de Médicos con ...

Modulo I: ¿Qué médicos necesitamos? ¿Para qué?

Modulo II: La APS Renovada y las competencias a desarrolla.

Modulo III: La APS Renovada: estrategias para la implement...

Actividad de integración final







Curso Virtual de Formación de Formadores de Médicos con enfoque de Atención Primaria de la Salud.

#### PROPÓSITO DEL CURSO

Apoyar los procesos de cambio en escuelas de medicina y servicios de salud involucrados en el desarrollo de la APS renovada, fortaleciendo la formación de los docentes.

Duración: 128 horas

Certificación: OPS ofrece un certificado de aprobación del curso

Cuerpo docente: Eliana Claudia Ribeiro, María Elena López, Karin Casasola, Carlos Diego Torino y Fernando Giraldo.

3 cohortes143 egresados20 países55 facultades

#### Objetivos del curso virtual



- Establecer relaciones entre los distintos abordajes del proceso de salud-enfermedad y atención de la salud en la educación médica, analizándolos desde la perspectiva de la APS renovada.
- Reconocer los aspectos relevantes en la planificación de las actividades educacionales que involucran a la Universidad y a los servicios de salud, desde la perspectiva de la APS renovada.
- Identificar estrategias para el desarrollo del trabajo interdisciplinario y en equipo en los escenarios de práctica, integrando la diversidad de culturas, necesidades, intereses y valores involucrados.

Duración:16 semanas 128 horas

3 módulos:

Una actividad de integración final









#### Campus Virtual de Salud Pública Acercando el conocimiento a la práctica

INICIO

¿QUÉ ES EL CAMPUS?

**AULA VIRTUAL** 

**BIBLIOTECA VIRTUAL** 

CLÍNICA VIRTUAL

NOTICIAS

CVSP MÓVIL

Inicio » Clínica Virtual » Acceso a CVD » Clínica Virtual Docente

#### Clínica Virtual Docente







Organización Panamericana de la Salud Campus Virtual de Salud Pública

#### RESUMEN PROPUESTA PREELIMINAR

CLINICA VIRTUAL DOCENTE: UN PROYECTO ELEARNING-EHEALTH PARA LAS AREAS INDIGENAS Y DE DIFICIL ACCESO EN LA REGIÓN DE LAS AMERICAS

Recursos educacionales:

#### = 2

#### ÚLTIMAS NOTICIAS REGIONALES

- Reunión del Programa de Lideres en Salud Internacional Edmundo Granda Ugalde en Managua, Nicaragua
- Conferencia Beyond Flexner: Misión socia de la Educación Médica
- Reunión de evaluación, reestructuración y reprogramación del curso virtual de Funciones Esenciales de Salud Pública
- Acceso del Staff de OPS al Campus Virtus con su usuario de PAHO
- Inicia Convocatoria del Curso Virtual
   Género y Salud, en el marco de la
   Diversidad y los Derechos Hurmanos 2012
- Ya está disponible la Convocatoria para e



Inicio

Acerca de

Compromiso de Cartagena

Recursos

Mediateca

Conferencias

Entrevistas

Redes y grupos

Espacio colaborativo

Educación en Ciencias de la Salud hacia la APS











NICIO

I OBSERVATORIO

ÁREAS DE TRABAJO

DESAFÍOS Y MONITOREO

RECURSOS DE INFORMACIÓN

DIRECTORIO DE GESTORES



SISTEMA DE INFORMACIÓN - panel integrado -

DENSIDAD DE RECURSOS HUMANOS MONITOREO DE

FORMACIÓN DE ECURSOS HUMANOS ESTRUCTURA DE LA FUERZA LABORAL









Editorial Nº 1. Julio 2012

Diálogo Regional sobre Educación médica: ¿Hacia dónde ir?



#### Diálogo Regional







Educación médica: ¿Hacia dónde ir?

Fecha de realización: 14 al 21 septiembre de 2012

Sesión inagural: viernes 14 de sept. (10 am WDC)



#### Propuestas de trabajo en red:



1- Acordemos otros diálogos

www.observatoriorh.org





2- Generemos un red de intercambio





3- Escribamos un libro sobre buenas prácticas de cambios educativos hacia la APS



## Trabajemos juntos en una propuesta continental!



Por una Educación Medica con una misión comprometida con la salud de las poblaciones sub-atendidas y un perfil del Egresado con mayor responsabilidad y conocimiento de la realidad de su país

Por una Educación Medica que genere evidencias sobre los cambios





## Muchas gracias

borrellr@paho.org



