

ESTADO DEL ARTE EN LA FORMACIÓN EN SALUD FAMILIAR PARA CENTROAMERICA Y REPÚBLICA DOMINICANA

Dra. Milena Marquina de Reyes

Consultora– OPS/OMS



OPS

Antecedentes

Alma Ata 1978

- la Atención Primaria de la Salud (APS), busca ser parte tanto del Sistema Nacional de Salud, que constituye la fundación central y el núcleo principal, como del desarrollo social y económico global de la comunidad

Declaración de Edimburgo 1988

- Se generaron directrices acerca de la producción de RR-HH en salud, asegurar la formación de los médicos que promuevan la salud de toda la población

Declaración de Buenos Aires 2007

Se tocó la problemática que la formación de RR-HH en salud no respondían a las actuales necesidades sanitarias y la OPS instó a los países miembros a implementar la reforma en educación médica.

Declaración de Astaná 2018

- Fueron reafirmados los compromisos de Alma Ata y se hizo hincapié de tomar decisiones políticas audaces en pro de la salud y establecer una APS que sea sostenible y fortalecer el RR-HH para la salud, tecnología y financiamiento.

Objetivos

Objetivo General:

Establecer el estado del arte en la formación en salud familiar a nivel internacional e identificar los aspectos que podrían ser de aplicación en la Subregión.

Objetivos Específicos:

- Recuperar la información sobre la evolución de la formación en salud familiar en los diferentes países.
- Generar diferentes matrices bibliográficas sobre la información encontrada sobre la formación en salud familiar.
- Construir la matriz analítica sobre la información recuperada acerca de la formación en salud familiar

Metodología



Países analizados en Programas de Pregrado



Canadá



Costa Rica



Cuba



Chile



El Salvador



España



Honduras



Nicaragua



Panamá



República Dominicana

Programas de Pregrado con énfasis en SF y C



Médico 4 años

- Debe de realizar 2 años de especialidad
- Aprendizaje integrado, pequeños grupos y se tiene una implicación precoz, continua y repetitiva en la comunidad
- Hay Médicos de familia en la enseñanza



Médicos Generales integrales 6 años

- Plan de estudio único en toda la Isla
- 4 áreas: Atención médica integral, educación, investigación y administración
- Aprobar Examen Estatal externo Nacional



Grado en Medicina 6 años

- Prácticas tuteladas en centros de atención primaria y hospitales
- En el modulo de medicina social se desarrolla:
Epidemiología médica, Med prev, S.P, Gestión sanitaria Geriatria clínica y MF y C

Países analizados en Programas de Posgrado



Canadá



Costa Rica



Cuba



Chile



Ecuador



El Salvador



España



Honduras



México



Panamá

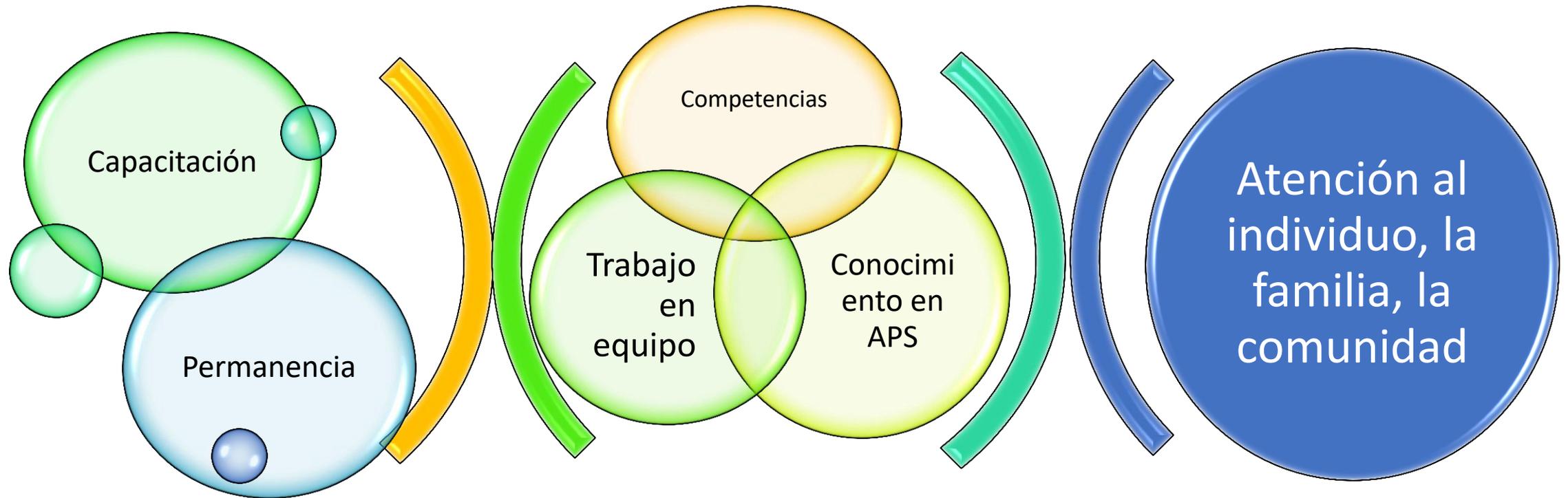


Perú



República Dominicana

Formación de medicina familiar



Programas de posgrado: Características analizadas

Características de Ingreso

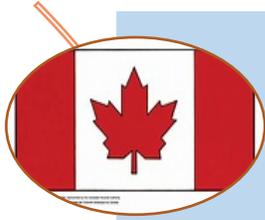
Modelo Pedagógico

Espacio de aprendizaje

Malla curricular

Competencias de salida

Países con mejores prácticas en formación de medicina familiar



Características de Ingreso: Médico, rendimiento académico y entrevista

Modelo pedagógico: Aprendizaje basado en competencias

Espacios de aprendizaje: La unidad médico familiar está en la comunidad

Planta Docente: Médicos especialistas, con tutores supervisores

Malla curricular: 2 años y en cada año están 6 meses UMF luego en las otras áreas



Características de ingreso: Título debidamente registrado, notas y buena salud

Modelo pedagógico: Aprendizaje basado en problemas

Espacios de aprendizaje: Consultorios en la comunidad dependiendo de un policlínico

Planta Docente: Médicos generales integrales con la función docente – asistenciales

Malla Curricular: de los 29 módulos, 25 son desarrollados en APS



Característica de Ingreso: Licenciatura previa de medicina

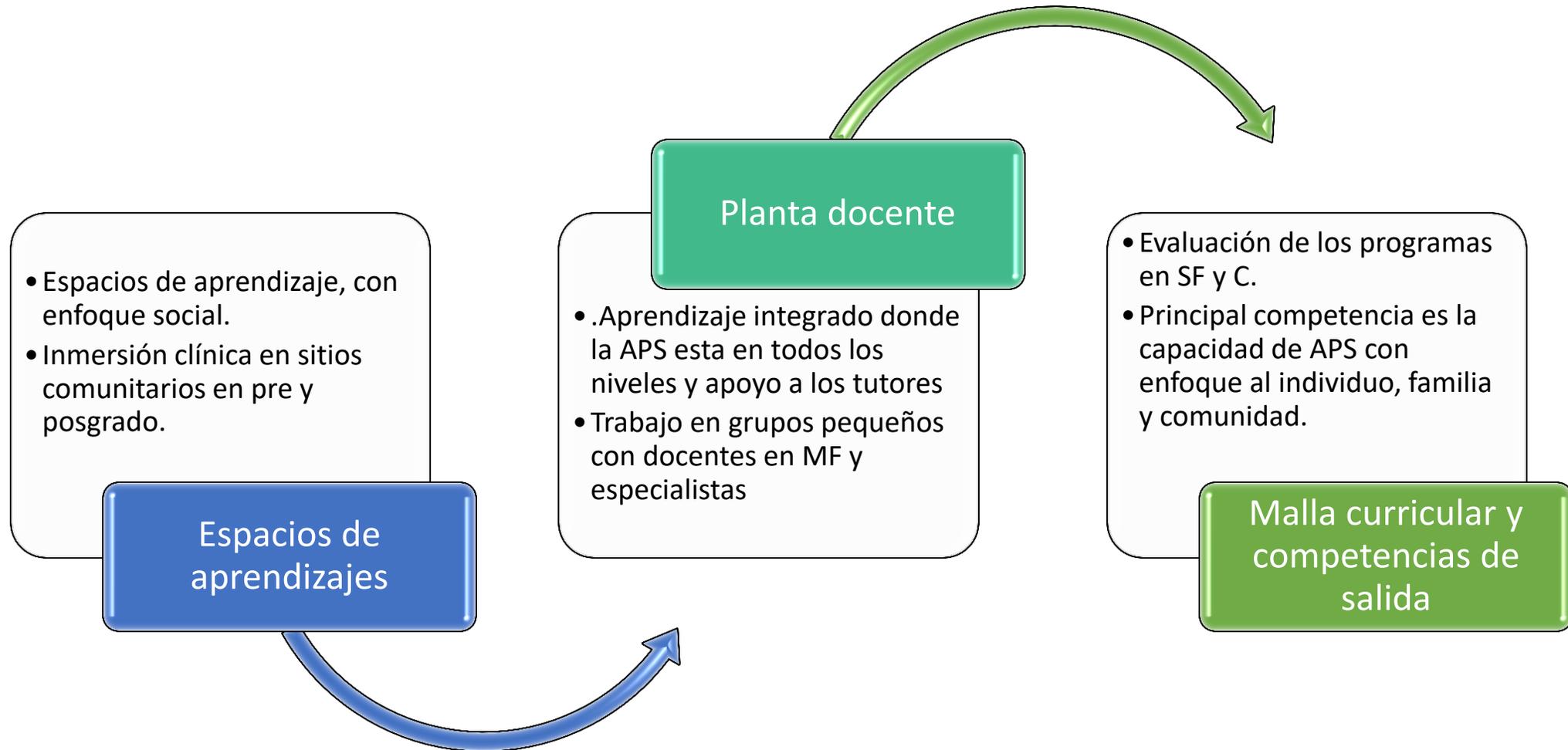
Modelo pedagógico: Aprendizaje basado en competencias

Espacios de aprendizaje: Centro de salud y hospitales

Planta Docente: Son médicos especialistas en medicina familiar y C, uno por residente

Malla curricular: El 50% de tiempo se encuentran en el centro de salud

Conclusiones



Recomendaciones en función de las experiencias revisadas

- Programas de pregrado y posgrado en salud con compromiso y responsabilidad social.
- Integración de los sistemas educativos y de salud con un verdadero apoyo político.
- Inmersión clínica de los estudiantes en sitios comunitarios desde el pregrado y de forma transversal en el posgrado
- Relación tutor- estudiante como elemento fundamental e indicador de calidad.
- Estrategias educativas por modelos de competencias y el aprendizaje basado en problemas

Muchas Gracias