

GRUPO 2  
HECTOR EUSEBIO  
REPUBLICA DOMINICANA  
GUIA NO. 1

1-Las plazas de médicos residentes son definidas por los empleadores (MSP, IDSS) sin la participación de las universidades ni de las sociedades especializadas.. tradicionalmente los tipos y lugares de las plazas son determinadas por el ministerio, en ocasiones complaciendo peticiones del jefe de enseñanza del hospital sede.

No se planifican las plazas en relación con las oportunidades de aprendizaje ni con las necesidades del país en relación con las políticas públicas. No se han identificado las necesidades basadas en estudio del problema. Las universidades y las sociedades especializadas no han dado seguimiento a los egresados para obtener información sobre sus actividades y su inserción en el sistema público de salud. Muchos solo están laborando a nivel privado.

2-Los contenidos de los programas en la generalidad de los casos se han mantenido al través del tiempo, aunque los reglamentos de post grado del Ministerio de educación superior mandan a revisarlos cada dos promociones. En estos momentos se esta dando un proceso de revisión, unificación y adaptación de los programas de residencias de la UASD.

En algunos programas de residencias que ya se han revisado se han introducido contenidos en investigación y atención primaria, al igual que rotaciones por las unidades de atención primaria y por hospitales del interior del país. No se han hecho los esfuerzos necesarios para aumentar la formación de médicos familiares, tomando en cuenta el nuevo modelo de atención y la ley general de salud que dispone el primer nivel de atención como puerta de entrada al sistema de salud.

Las especialidades de mas demanda son las básicas, obstetricia-ginecologia, pediatría, cirugía y medicina interna. No existen plazas en el estado para absorber todos los graduados. La mayoría se va al sector privado. Algunos emigran sobre todo a España, donde han conseguido oportunidades en el pasado.

3- Las debilidades de la gestión docente están directamente relacionadas con la poca supervisión y participación de las universidades en los procesos de enseñanza aprendizaje de los residentes. Una gran debilidad es que la mayoría de las universidades no pagan a los profesores de las residencias médicas y por tanto no se sienten comprometidos con el proceso. El ministerio paga una remuneración a algunos profesores de los hospitales y a los jefes de enseñanza y coordinadores. Los profesores tampoco son reconocidos como tales por las universidades. Las universidades no participan en la elaboración de los exámenes de los residentes ni en el examen de tesis. Las universidades cooperan muy poco en la formación docente y actualización de los profesores de las residencias.

4- Una estrategia para fortalecer los procesos de gestión académica en los países Centroamericanos es compartir las experiencias positivas en la gestión y tratar de ir construyendo programas similares, comenzando con la medicina familiar y comunitaria.