



“INNOVACION CURRICULAR”

Escuela de Medicina



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833



Escuela de Medicina



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833

Algunos datos

- Fundada en 1833
- Acreditada por periodo máximo en 2 oportunidades
- 1500 estudiantes, 200 egresados al año
- Puntajes máximos de ingreso a Universidades del país
- 5 campus clínicos centrados en hospitales y centros de salud ambulatorios del sistema público de salud
- Docencia en ciencias básicas impartida por Instituto de Ciencias Biomédicas de la Facultad de Medicina (líder en investigación biomédica)
- Docencia en salud pública impartida por Escuela de Salud Pública de la Facultad de Medicina
- Docencia en asignaturas clínicas impartida por Departamentos Clínicos de Facultad impartida en los distintos campus clínicos.



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833

Algunos datos

- 15 premios nacionales
- 45 académicos con distinción de profesor emérito
- 11 mujeres han obtenido el premio Amanda Labarca
- Docentes son parte activa de sociedades científicas nacionales y extranjeras
- Comunidad universitaria pluralista y diversa
- 2013 puesta en marcha de Innovación Curricular
- 2013 implementación de sistema de ingreso prioritario, con equidad.



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833



Por qué innovar? El contexto



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833

Chile está viviendo profundas transformaciones en todos los ámbitos de la sociedad



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833

Reforma de la Salud en Chile

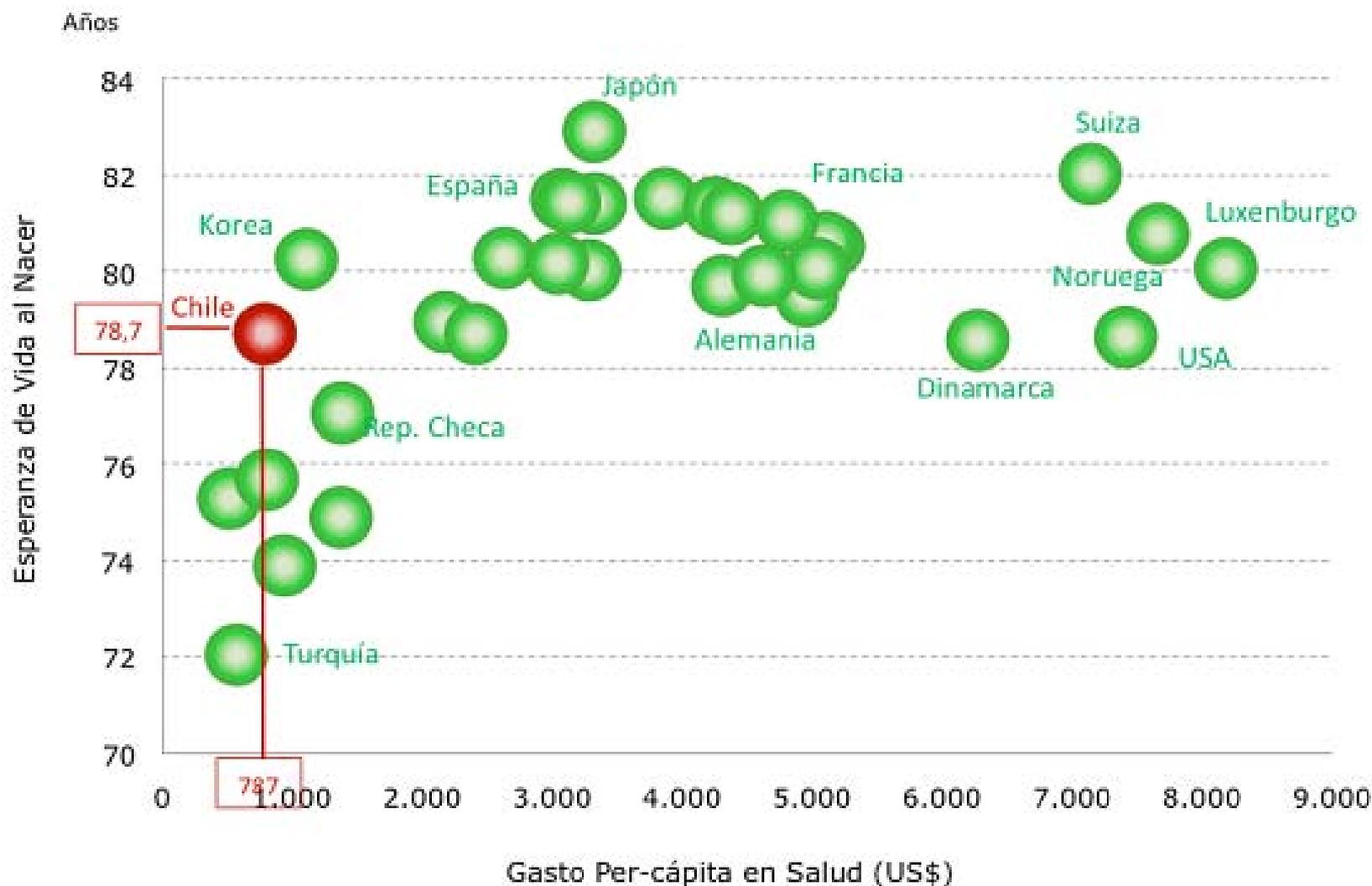
- Cambio en la relación Estado – Ciudadano
- Derechos conocidos y exigibles
- Calidad
- Protección financiera



Construyendo Salud

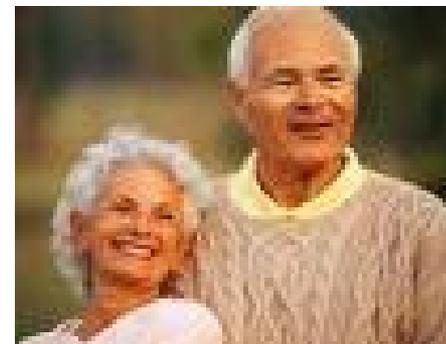
Escuela de Medicina. Desde 1833

Esperanza de vida y gasto per-cápita en países OCDE 2009: ¿macro-eficiencia?



ECNT en la delantera... Ya no es suficiente...

- La acción aislada
- Un buen doctor
 - Patologías duran muchos años
 - Son procesos continuos de enfermedad
 - El éxito terapéutico tiene que ver con anticipación del daño
 - El éxito terapéutico tiene que ver con el trabajo en equipo interdisciplinario



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833

Nuevos paradigmas...

- Desde lo curativo a lo preventivo
- Desde lo hospitalocéntrico a las redes de salud
- Desde “los pacientes” a la comunidad y sus necesidades en salud
- Cambio de la relación “paciente-estudiante” “carta de deberes y derechos” ...dignidad del paciente
 - Seguir aprendiendo con el paciente pero hacerlo distinto
- Desde “controlar las enfermedades” a “construir la salud como sociedad”.



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833

Lo que sabíamos hacer “tratar enfermedades”

Evaluación OSD 2000-2010



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833

LA GRAN DEUDA...

“Construcción social de la Salud”

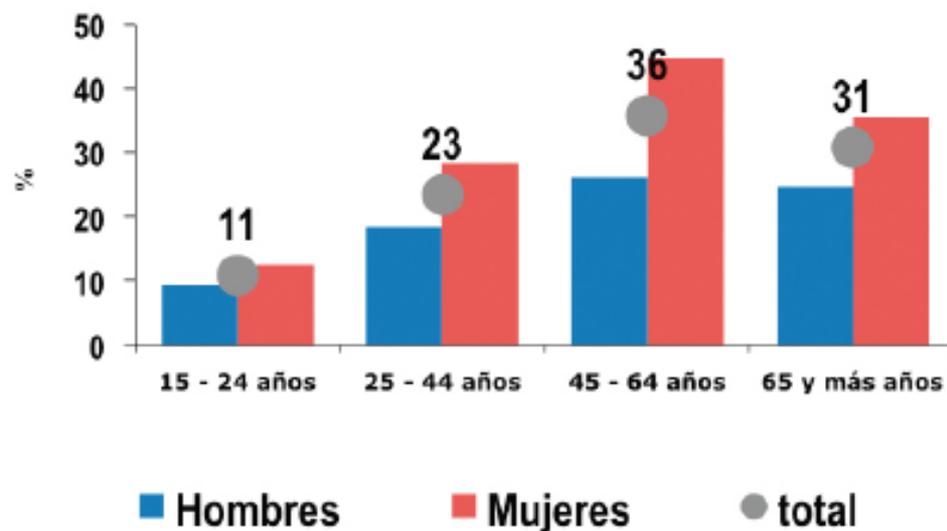


Construyendo Salud

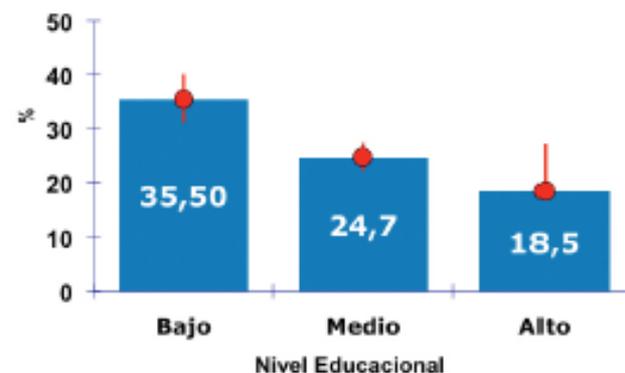
Escuela de Medicina. Desde 1833



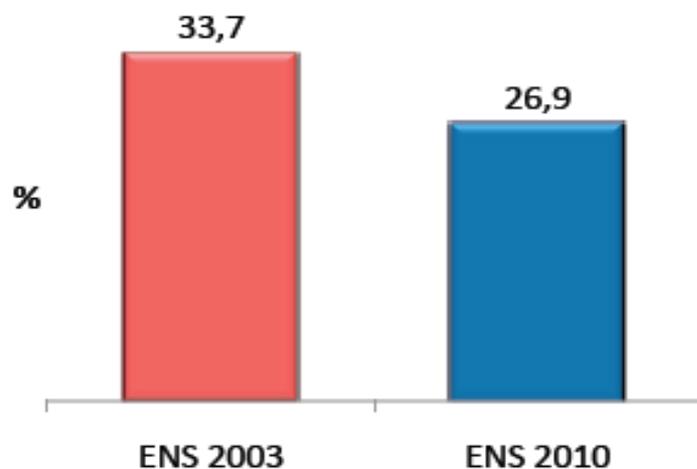
Obesidad



Nacional 25,1 %
Hombres 19,2 %
Mujeres 30,7 %

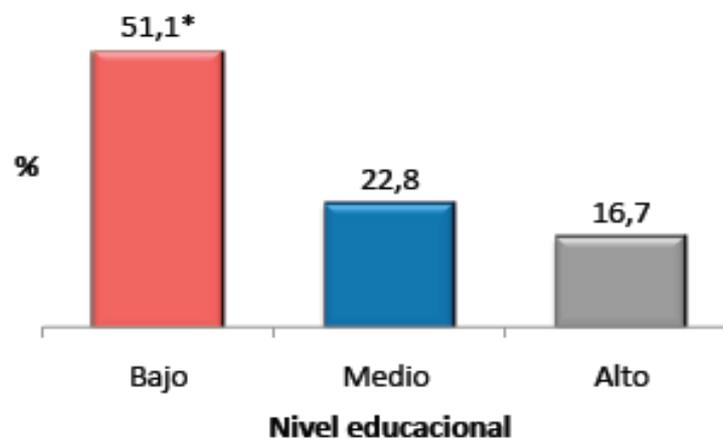


Hipertensión Arterial*



Hipertensos en Chile:
2003: ± 3.800.000
2010: ± 3.600.000

Nacional	26,9 %
Hombres	28,7 %
Mujeres	25,3 %



*Diferencia estadísticamente significativa respecto de nivel educacional alto



Los promedios esconden las diferencias y las inequidades

El desafío hoy es derrotar la inequidad en salud (en acceso y resultados)



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833

También....

- Falta consistencia entre el modelo de salud y la formación médica
- Mayor velocidad en la generación del conocimiento y nuestros estudiantes “aprenden” distinto (interconectados)
- Dotar de nuevos sentidos a la enseñanza
- Pacientes “impacientes”
 - **Cambio en la relación médico paciente**
- Necesidad de integrar habilidades, formas de vincularse, no solo desarrollo de competencias ni transmisión de información.



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833

No lo decimos solo nosotros

“inequities in health persist both within and between countries, underscoring our collective failure to share the dramatic health advances equitably....professional education has not kept pace with these challenges, largely because of fragmented, outdated and static curricula..”

“ weak leadership to improve health-system performance”...

“to have a positive effect on health outcomes, the professional education subsystem, must design new instructional and institutional strategies.

(The Lancet, 2010)



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833

Acreditación 2009

Observaciones grupo de pares

- Sobrecarga curricular
- Insuficiente evaluación del estudio personal de los estudiantes
- Actividades prácticas ambulatorias insuficientes
- Manejo insuficiente del inglés



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833

Entonces médico 2.0

- No está solo, no decide solo, es parte de una organización, de un sistema de salud que lo protege y le exige y es parte de la comunidad
- Trabaja en red, depende del trabajo de otros que a su vez dependen de lo que él hace. Trabajo en equipo, interdisciplinario
- Medicina basada en evidencia
- Está centrado en el paciente quien también lo cuestiona y desafía
- Necesita “empatizar” con el paciente y su entorno



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833

Entonces médico 2.0

- Debe orientarse no solo a controlar enfermedades sino también a participar en la construcción social de la salud en un mundo complejo e incierto...



- adquisición de nuevas competencias y habilidades (aprender a ser, a convivir, a conocer y a hacer)



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833

Desde.....

- Informativo (conocimientos) → expertos
- Formativo (valores) → profesionales
- Transformador → **agentes de cambio**



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833

Educación centrada en el aprendizaje y en nuevos sentidos de la enseñanza



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833



Escuela de Clase Mundial...

- Académicamente sólida
- Socialmente responsable, “accountability”
 - Impacto en la salud de la población, del país.



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833

A partir de ...

- La historia de la Escuela y de la Facultad
- Los tiempos cambiaron
- No hay que cambiarlo todo.... Pero tenemos que modificar “algunas formas de hacer”



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833



Desde los propios estudiantes. I.

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE



1º CONGRESO DE
Salud y Pobreza
EN CHILE



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833

Como agentes de cambio



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833

Con Nuestro imperativo ético

- Como Universidad Pública, nos debemos al país y a la sociedad en la que estamos



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833



UNIVERSIDAD DE MEDICINA
DE CHILE

Preparando la Escuela



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833

Desafíos 2011-2012

- I. Modernización de la Actividad y Gestión Académica
- II. Administración Académica de Calidad
- III. Estructuración de Núcleo Académico
- IV. Comunicación Efectiva
- V. Gestión Presupuestaria y Financiera
- VI. Organización Administrativa
- VII. Anticipación de Escenarios para el Desarrollo Estratégico



INNOVACION CURRICULAR

- ✓ proceso transversal, atraviesa todos los ámbitos de influencia de la Escuela y FM
- ✓ Avanzando hacia fase de implementación
- ✓ asciende en los cursos en forma gradual, se requiere implementar procesos en forma paralela



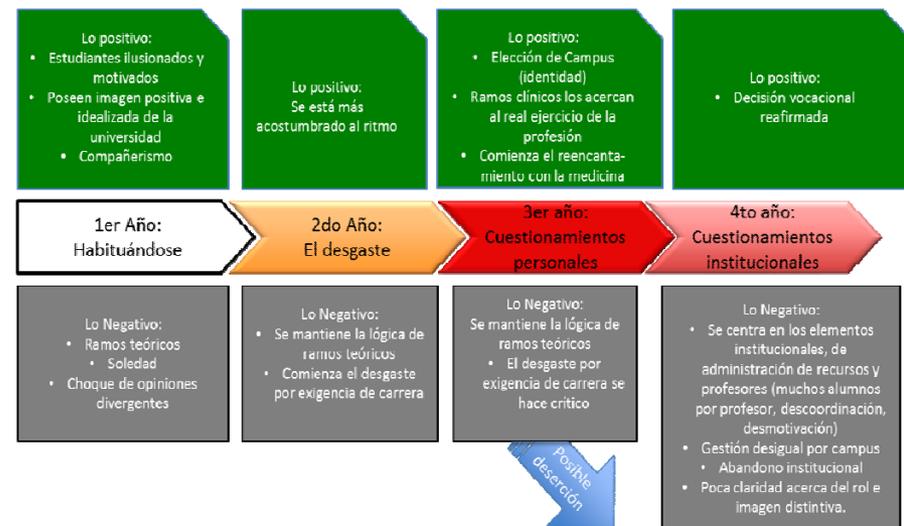
Algunos procesos prioritarios

- Homogenización de la docencia con estándares de calidad
- Nuevas metodologías docentes
 - Internado Medicina Interna: proyecto bitácora electrónica. Otros Internados y próximo Medicina II
 - Estandarización de OSCE´s en Centro Habilidades Clínicas
 - Unidad de evaluación de aprendizajes
 - Medicina Interna (Medicina II, Semiología)



Algunos procesos Prioritarios

- Caracterización del estudiante de medicina
 - Primer año
 - Cuarto año
- Seguimiento de egresados (con Dirección Académica y estudio 2012)



“Estudiante al Centro” su ciclo vital....7 años



- Perfil de ingreso

- Adolescencia y desarrollo

- Acompañamiento

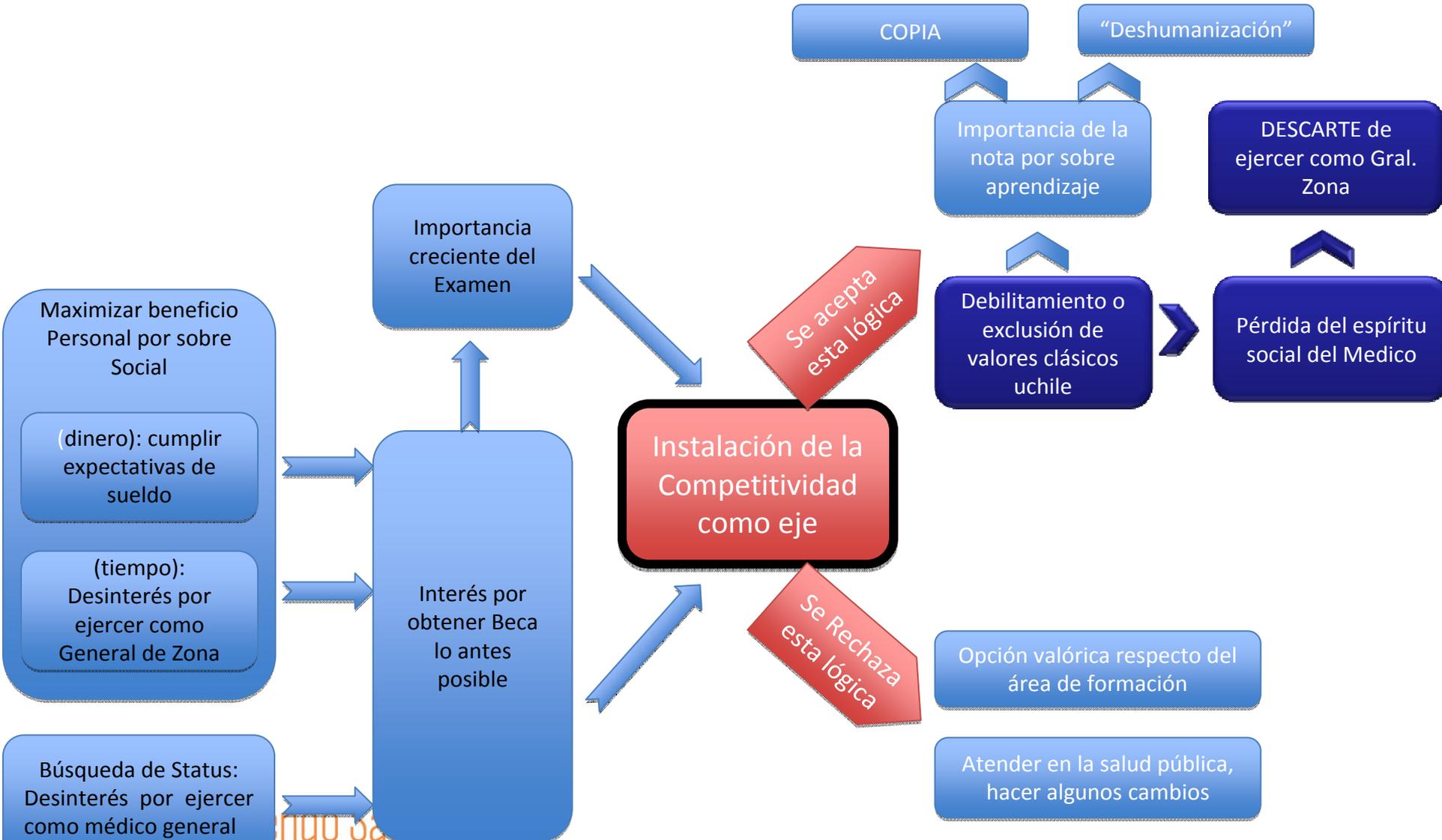
- Motivación

- Expresión de potencial de entrada

- Perfil de egreso



2.- Instalación de la Competitividad como eje





para la reflexión...

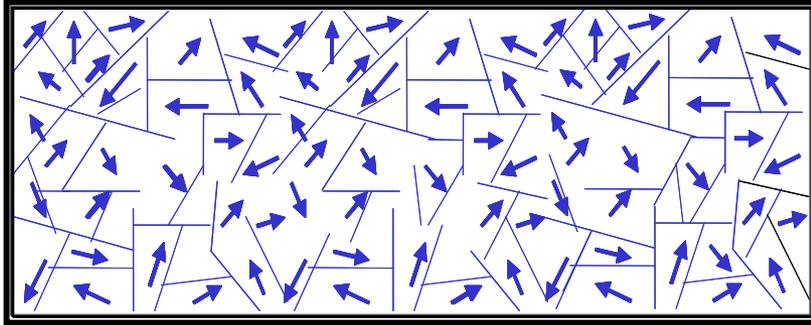
- Este es un importante desafío instalado por los propios estudiantes: excelencia académica con responsabilidad social, al servicio de la sociedad
- (trabajo de investigación aceptado para AMEE 2012 Lyon, Francia)

“Unidad básica” o “target”
Escuela de Medicina
(coordinadores de nivel y
de campos clínicos)

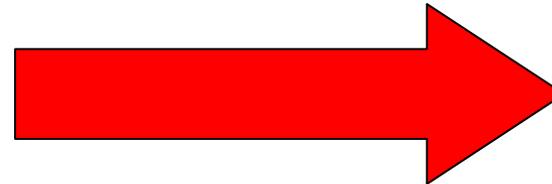
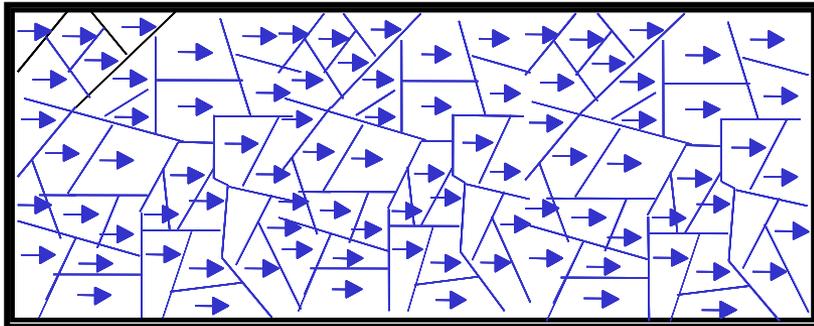
Directores de
Departamentos -
Programas



Alineamiento



➔ **Objetivo**



Objetivo





Universidad de Chile
Facultad de Medicina

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE



INCURR en la Escuela de Medicina



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833

Proceso Iterativo y continuo



Comisión Local

- INICIO: 2007
- INTEGRANTES:
 - Miembros de Escuela de Medicina.
 - Académicos ICBM.
 - Académicos de Departamentos Clínicos y Bioética
 - Representantes Salud Pública.
 - Representantes estudiantes



Con un “pedido”....

- Sistema de creditaje : 30 créditos por semestre
- Créditos: 27 horas
- Avanzar hacia la “no presencialidad” instalando al estudiante como gestor de su aprendizaje
- Evaluar “acortar carrera”
- Vínculo con post título



¿Qué innovar?

- El perfil del egresado
- La metodología de la enseñanza
 - Nuevos ambientes de aprendizaje (comunidad-ambulatorio- simulación) o contextos
 - Nuevas formas de evaluación



CLIC

- Se trabajó un perfil de egreso
- Se definieron los dominios
- Se definieron las competencias
- Se inició un proceso de habilitación docente
- Termina fase de diseño entregando una propuesta de nueva malla



Nuevo Perfil de Egreso

- Liderazgo y tolerancia
- Capacidad de gestión
- Trabajo en red y en equipo
- Capacidad de aprendizaje continuo
- Capacidad de auto aprendizaje
- Compromiso social



Dominios



Nueva Malla

- Adecua malla a nuevo perfil epidemiológico (agrega Geriatría y Urgencias).
- Adecua malla a exigencias de acreditación y de políticas públicas. (agrega asignaturas de medicina familiar y atención primaria).
- Fortalecimiento de lo ético y de lo social...
- Tiene distintos ejes
 - Gestión - Administración
 - Científico - Investigador
 - Clínico - Médico general
 - Clínico - Especialista
- Permite al estudiante elegir un recorrido alineado con su futuro profesional



Nueva Malla

- Agrega “electivos profesionales” antes del Internado .Se pretende ofrecer distintos electivos (científicos, clínicos,directivos-administrativos).Cada vez el alumno podrá elegir entre estas alternativas.
- Alinea el pregrado con el posgrado (agrega optativos en el internado).
- Agrega “casos integradores” antes del internado.Se pretende a través de la discusión de casos poder integrar los distintos dominios (clínico, ético-social, científico, salud pública)
- Agrega los MIIM.





LTAD DE MEDICINA
RSIDAD DE CHILE

“Próximos pasos”



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833

las siguientes fases

Desde el Diseño

- Comisión de Implementación

- Modelo de Evaluación



Fase de Implementación

- La implementación es gradual y progresiva, ascendiendo en la carrera con el primer curso innovado
- El inicio 2013: “marco referencial para dar comienzo al proceso de cambio”



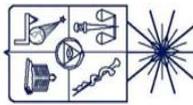
Modelo de Evaluación

- Evaluación del Ambiente de Aprendizaje (AE)
 - Metodología cualitativa (grounded theory)
 - Metodología cuantitativa (encuesta DREEM)
- Evaluación del Desempeño Académico
- Evaluación del cumplimiento del perfil de egreso mediante perfiles intermedios



Puntos Críticos de Éxito

- Mantener el foco en el “giro del negocio”
- Gradualidad y perseverancia
- Respaldo financiero (RRHH)
- Mantener el sentido de urgencia
- Capacidad de alinear y convocar (involucramiento)
- Desde la mirada “hiper-experto” al pensamiento sistémico



La invitación ..

- A mantener la reflexión conjunta en torno a seguir perfeccionando la docencia en el pregrado de la formación médica
- Para formar los médicos que estamos “prometiando” (PE).... para construir salud en nuestro país
- Pasar desde la mirada de “hiper-experto” a la mirada sistémica ...



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833

EL GRAN DESAFIO...

“Solidez Académica con
Compromiso Social”



Las innovaciones “son actos de fe” ?

- Muchos detractores
- Resultados no inmediatos
- Cambios graduales
- Modelo curricular con enfoque en competencias
 - Discutámoslo
 - Tomemos lo mejor, miremos las competencias a las que nos estamos refiriendo y no solo hablemos de competencias



Con todo lo anterior...

- Creemos que nos estamos subordinando al mercado? A los empleadores?
- Sentido de urgencia? La necesidad de construir más y mejor salud puede esperar más?



“Todos los triunfos
nacen, cuando nos
atreveremos a
comenzar”

Eugene Ware
Escritor



MUCHAS GRACIAS



Construyendo Salud

Escuela de Medicina. Desde 1833