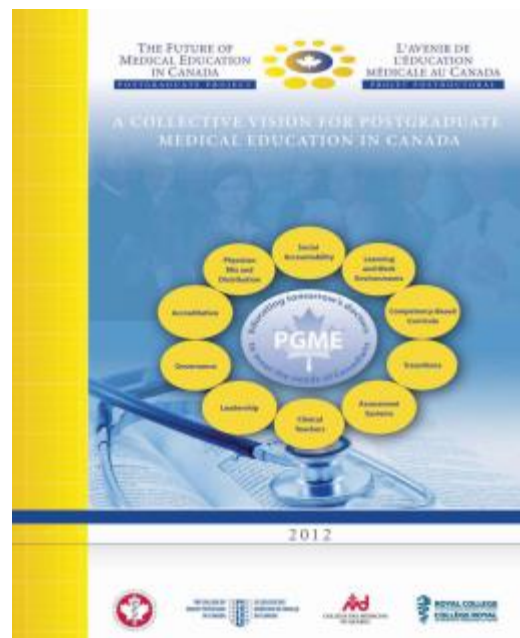


Breves reflexiones sobre las necesidades de transformación educativas en el mundo y en países

Dra. Rosa María Borrell Bentz

*Asesora Regional en Desarrollo de
Recursos Humanos para la Salud*

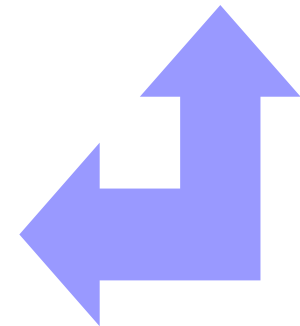




*Nuevas orientaciones
educativas*

El Movimiento de la Misión Social de la Educación Médica

Beyond Flexner



Modalidades a considerar para el nuevo compromiso social

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

The Future of Medical Education in Canada (FMEC):

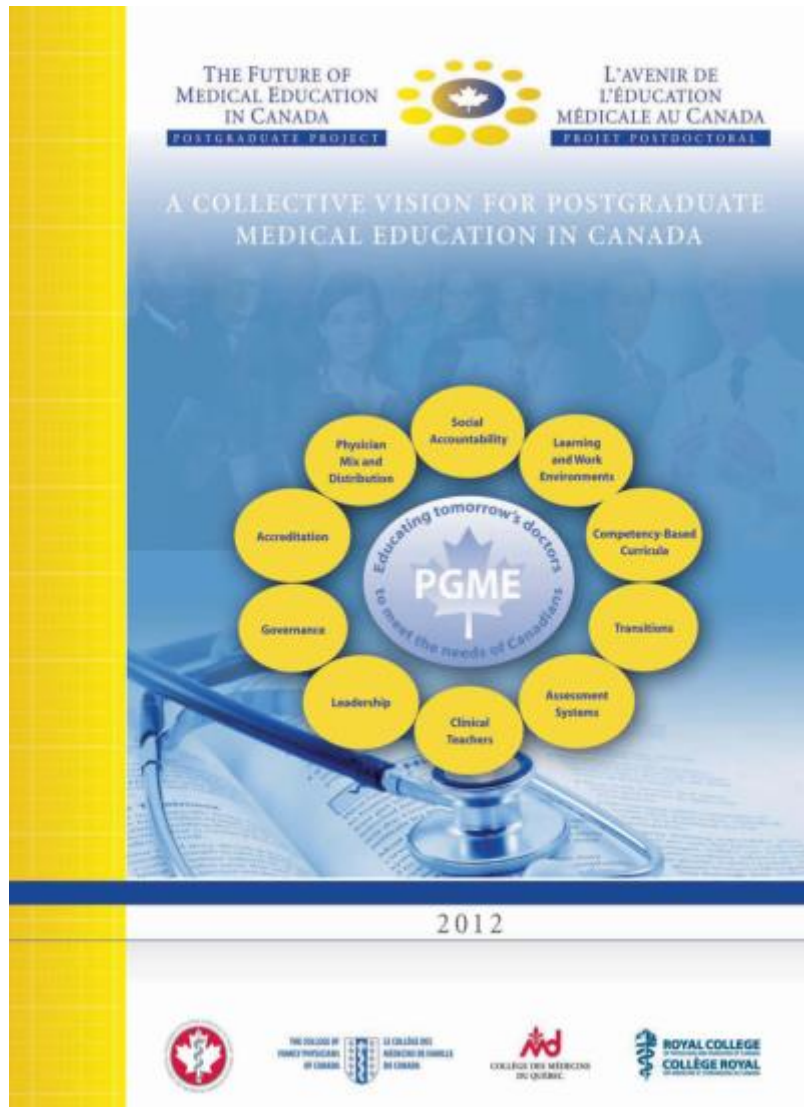
A Collective Vision for MD Education



- **Direccionar la educación hacia las necesidades individuales y comunitarias.**
- **Mejorar procesos de admisión.**
- **Construir sobre la base científica de la medicina.**
- **Promover la prevención y la salud pública.**
- **Abordar el currículo oculto.**
- **Diversificar los contextos de aprendizaje.**
- **Rescatar el valor del generalismo.**
- **Avance Práctica inter e intra-profesional.**
- **Adoptar un enfoque basado en competencias y flexible.**
- **Fomentar el liderazgo médico.**

An AFMC project

CANADA



1-Velar por la buena combinación, distribución y número de médicos para satisfacer las necesidades sociales.

2-Cultivar la Responsabilidad Social a través de experiencias de aprendizaje en diversos ambientes de trabajo.

3-Crear ambientes de aprendizaje y de trabajo positivos y apoyados.

4-Integrar planes de estudio basados en competencias en los Programas de Postgrado.

5-Garantizar integración y transiciones efectiva a lo largo de la educación.

6-Implementar sistemas de evaluación eficaces

7: Elaborar, apoyar y reconocer los profesores clínicos

8: Fomentar el desarrollo de liderazgo

9: Establecer una gobernanza colaborativa efectiva para el PGME

10: Alinear los estándares de Acreditación

Foro de 13 Facultades/Escuelas públicas de Medicina Argentina



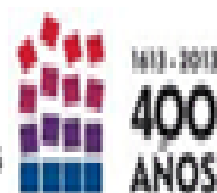
El Médico que el País Necesita

I Congreso del Foro Argentino de Facultades
y Escuelas Públicas de Medicina

Córdoba, 21 y 22 de Junio de 2012



FCM
Facultad
de Ciencias
Médicas



[www. Observatoriorh.org](http://www.Observatoriorh.org)



World Health Organization

Transformative scale up of health professional education

An effort to increase the numbers of health professionals and to strengthen their impact on population health

The Lancet Commissions



THE LANCET

Education of Health Professionals FOR THE 21ST CENTURY: A GLOBAL INDEPENDENT COMMISSION

Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world

Julie Frank, Lincoln Chen*, Zulfiqar A Bhutta, Jordan Cohen, Nigel Crisp, Timothy Evans, Harvey Fineberg, Patricia Garcia, Yong Ke, Patrick Kelley, Barry Kitchensamy, Afaf Meleis, David Naylor, Ariel Pablos-Mendez, Srinath Reddy, Susan Scrimshaw, Jaime Sepulveda, David Serwadda, Huda Zureig†*

Executive summary
Problem statement

100 years ago, a series of studies about the education of health professionals, led by the 1910 Flexner report, sparked groundbreaking reforms. Through integration of modern science into the curricula at university-based schools, the reforms equipped health professionals with the knowledge that contributed to the doubling of life spans during the 20th century.

Redesign of professional health education is necessary and timely, in view of the opportunities for mutual learning and joint solutions offered by global interdependence due to acceleration of flows of knowledge, technologies, and financing across borders, and the migration of both professionals and patients. What is clearly needed is a thorough and authoritative re-examination of health professional education, matching the ambitious work of a century ago.

Lancet 2010; 376: 1875-58
Published Online
November 26, 2010
DOI:10.1016/S0140-6736(10)61961-7
See Comment pages 1875 and 1877
*joint first authors
Harvard School of Public Health, Boston, MA, USA

Global Consensus for Social Accountability of Medical Schools



Global Consensus for Social Accountability OF MEDICAL SCHOOLS

Home | Updates | Events | Participating Individuals and Organizations | Supporting Organizations | Contact Us

Global Consensus for Social Accountability of Medical Schools

The beginning of the 20th century presented medical schools with unprecedented challenges to become more scientific and effective in the creation of physicians. This was captured in the Flexner report of 1910. The 21st Century schools with a different set of challenges: improving quality, effectiveness in health care delivery, reducing the mismatch

Download the Consensus Document in English (pdf)

Télécharger le document de



the NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

HEALTH POLICY and REFORM

Remaking Health Care

HEALTH POLICY HOME | ARTICLE TYPES | TOPICS | NEW HOME

You are here: Home » Health Care Delivery, Health Policy Report, Reform Implementation » Health Reform, Primary Care, and Graduate Medical Education

HEALTH POLICY REPORT

Health Reform, Primary Care, and Graduate Medical Education

NEJM July 21, 2010 | Topics: Health Care Delivery, Reform Implementation

John K. Iglehart

The administration of President Barack Obama and its congressional allies, having wrested a vast health care reform bill from Republicans who were united in opposition, are moving rapidly to implement the new law. The law requires that every eligible American (about 95% of the population) carry medical insurance; only undocumented immigrants are ineligible for coverage. If the individual fails to obtain coverage by a number of states—some 30 million in total—by a certain date, they may be required to pay a financial penalty for not doing so.

Challenges facing Democrats as they implement

TOPICS

- Reform Implementation
- Cost of Health Care
- Medicare and Medicaid
- Insurance Coverage
- Health Care Delivery
- Accountable Care Organizations
- Politics of Health Care Reform
- Health Information Technology
- Drugs, Devices, and the FDA
- Comparative Effectiveness



THE LANCET

Search for

Home | Journals | Specialties | Audio | Cor

The Lancet, Volume 377, Issue 9771, Pages 1113 - 1121, 26 March 2011
doi:10.1016/S0140-6736(10)61961-7 Cite or Link Using DOI
Published Online: 11 November 2010

Medical schools in sub-Saharan Africa

The WHO Initiative on transforming and scaling up health professionals' education and training

2013



5 dominios:

- **Educación e instituciones educativas**
- **Acreditación y regulación**
- **Financiamiento y sostenibilidad**
- **Monitoreo y evaluación**
- **Gobernanza y planificación**

Transformative learning for health equity

Thailand 2014



- Excesiva especialización en comparación con las necesidades de generalistas y médicos de familia
- Cuellos de botellas con el número, composición y distribución de RH
- Inequidades de salud y falta de rendición de cuentas por parte de escuelas, estudiantes y graduados: mayor responsabilidad social de las escuelas
- Ausencia de valores y principios en la formación profesional: compromiso con las comunidades
- La migración y el código de práctica internacional
- La calidad de la atención/ la calidad de la educación

Transformative learning for health equity

Thailand 2014

Reformas institucionales: pasar de la visión tubular a la reforma de salud y educación conjuntamente:

- Aprendizaje basado en competencias
- Aprendizaje interprofesional
- Diseño del currículo flexible y modular y enseñanza innovadora
- Fortalecimiento de la capacidad docente y del “role model”
- Aprendizaje en todos los niveles (Overemphasis on hospitals)
- Énfasis en las comunidades, la practica rural y en las rotaciones por la red del sistema de salud
- Fuertes esquemas de retención
- Calidad a través de procesos de Acreditación y Certificación



La búsqueda de equilibrio entre generalistas/especialistas

- Formulen **planes y políticas** nacionales de recursos humanos para aumentar el acceso al personal sanitario capacitado para la APS y avanzar hacia el logro de la CUS
- Promuevan **la misión social y la rendición de cuentas de los centros de educación** y acreditación en ciencias de la salud y su compromiso con la APS y la CUS salud, y habiliten y amplíen la red de centros de salud y hospitales comunitarios con responsabilidades y capacidades didácticas en comunidades sub-atendidas.
- Estimulen reformas en la educación de las profesiones de atención de salud para apoyar los sistemas de salud basados en la APS y **aumentar el número de plazas en las profesiones para la APS, incluidos los médicos de familia**, las enfermeras de práctica avanzada y los especialistas clínicos que no son médicos, de acuerdo con las prioridades y las políticas públicas en la APS

