



Organización Panamericana de la Salud



*Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud*

<http://www.paho.org>

La educación de profesionales de salud orientada hacia la APS

Cartagena, Junio de 2011

Rosa María Borrell Bentz

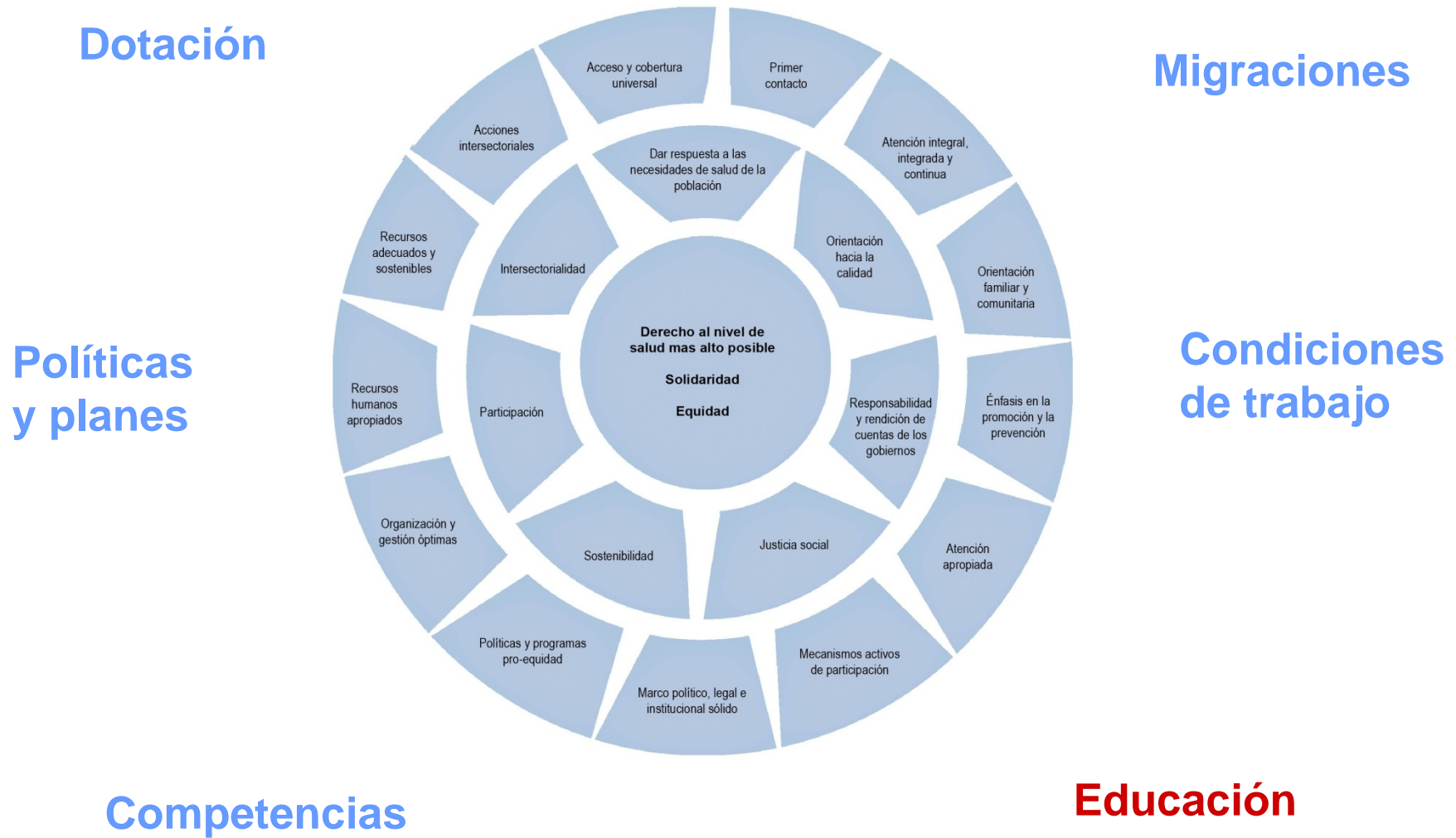
Silvina Malvárez

Asesoras de Recursos Humanos para la Salud

Área de Sistemas de Salud basados en la APS



Aspectos críticos de los recursos humanos en salud



Educación en ciencias de la salud: tendencias y deudas

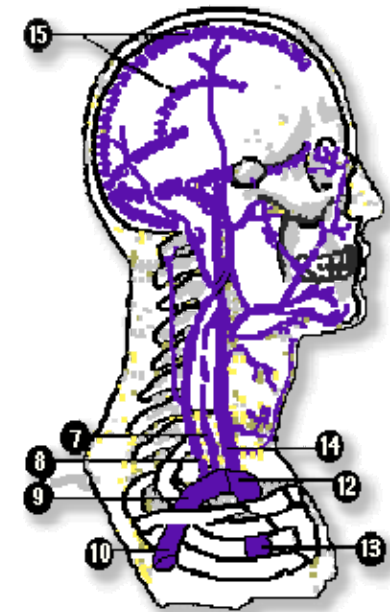
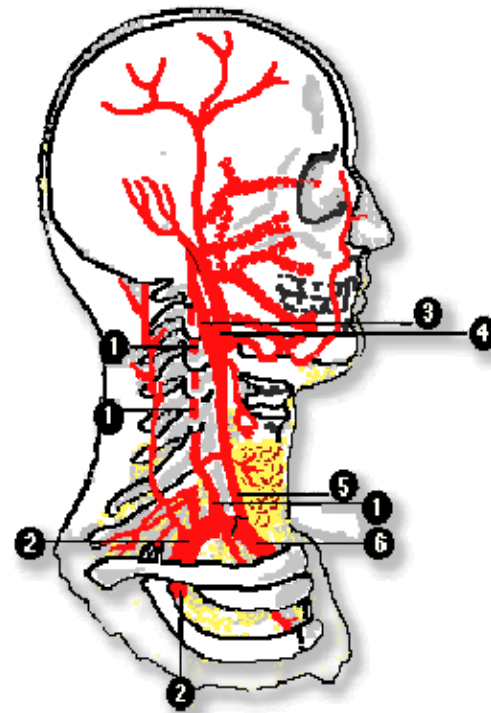
Tendencias

- Rápida obsolescencia del conocimiento
- Competencias cambiantes
- Paradigma biomédico
- Internacionalización
- Feminización
- Privatización de la oferta educativa
- Preocupación por la calidad y acreditación
- Énfasis en programas de post-grado
- Educación virtual y a distancia
- Pedagogía tradicional

Deudas

- Pertinencia social y política
- Articulación educación- servicios
- Articulación entre niveles
- Nuevos paradigmas curriculares
- Pedagogías transformadoras
- Alfabetización digital
- Mayor acceso a la educación en salud
- Retención de estudiantes
- Formación con orientación en APS

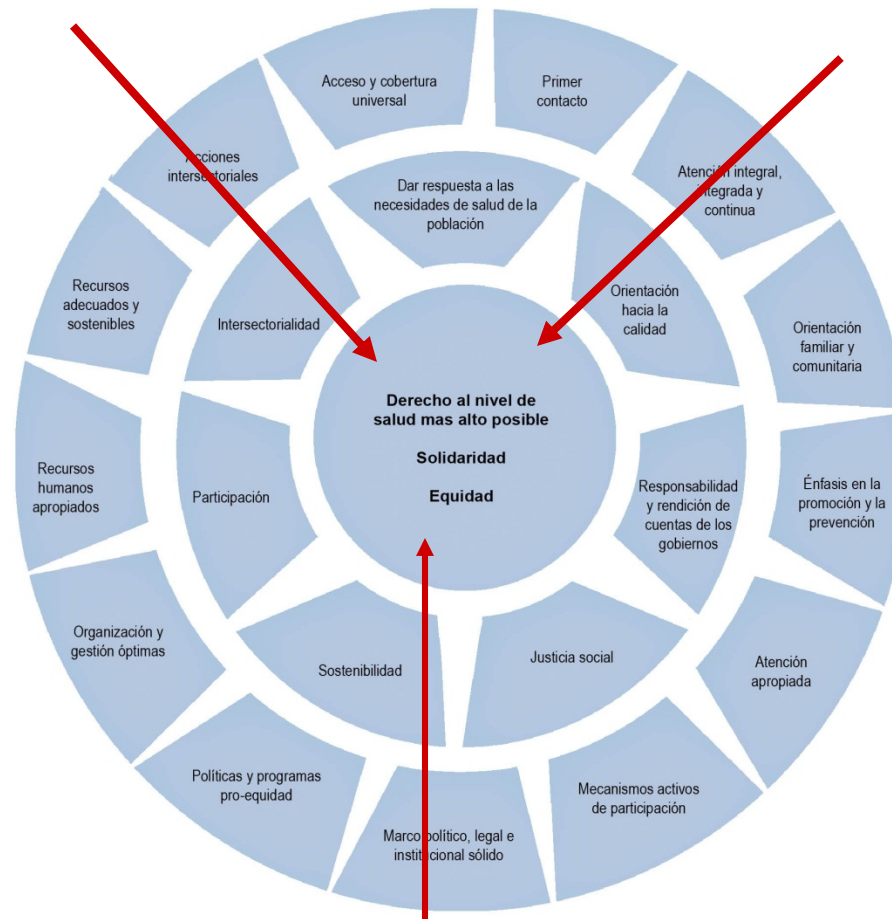
Paradigma biomédico de la educación



Sistemas de Salud



Educación en Salud



- Qué tipo de profesionales formar?
- Cuáles son los ejes de formación necesarios?
- Cómo organizar los ejes y contenidos?
- Dónde formarlos?

Matriz de competencias para los equipos de APS



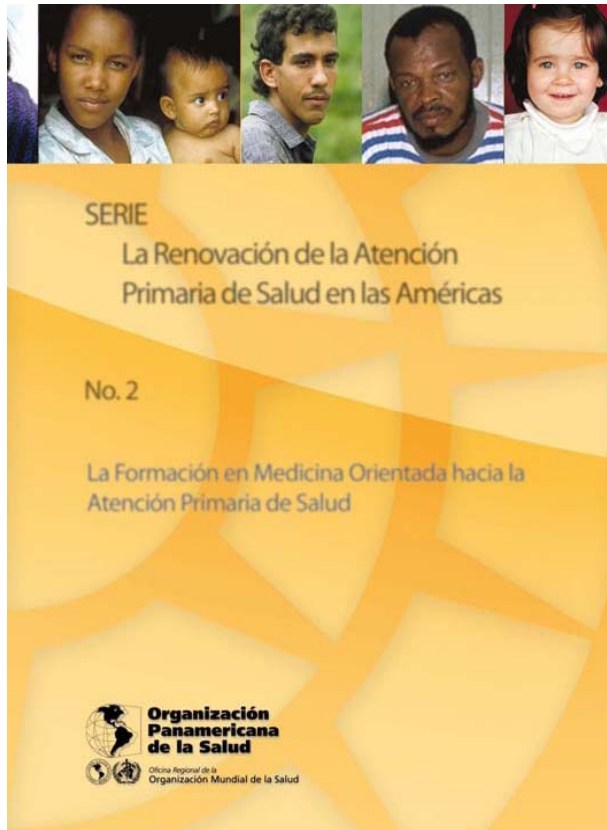
Elementos esenciales de la Atención Primaria de la Salud

Función estructural

Competencias:

- Conocimientos
- Habilidades

La formación médica orientada hacia la APS



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.



Competencias básicas generales médicos en APS

- **Adecuar su práctica profesional a la definición del sistema de salud de su país y de acuerdo al contexto donde trabaja para prevenir y resolver problemas de salud.**
- **Establecer relaciones de respeto y confianza para dialogar y negociar con los ciudadanos/comunidad, equipos/comunidades y otros sectores, respetando la diversidad cultural.**

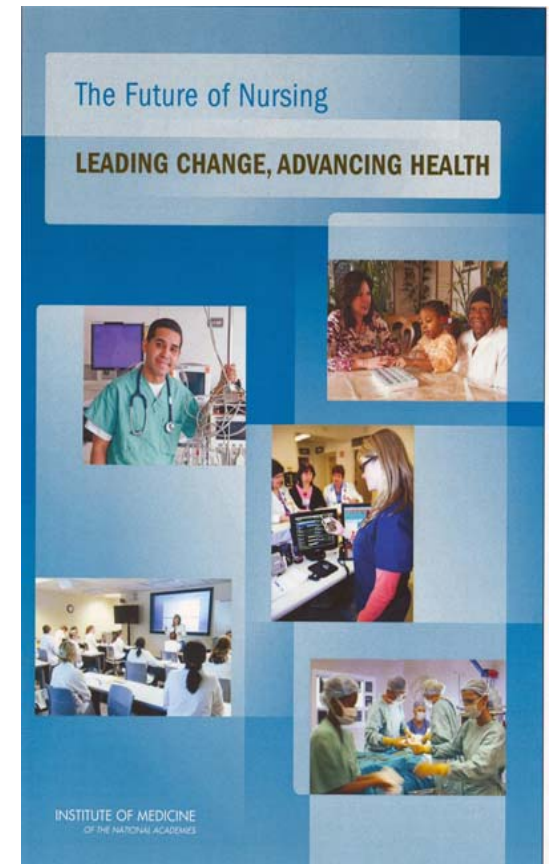
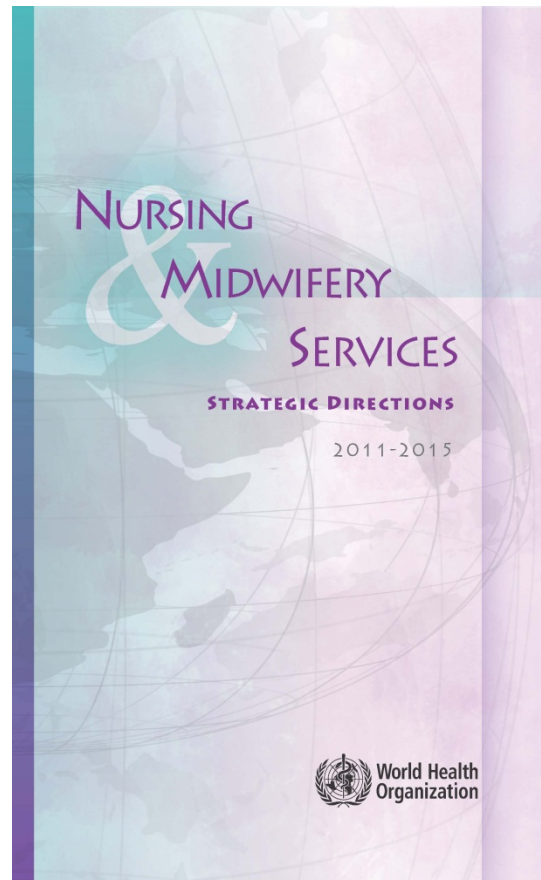
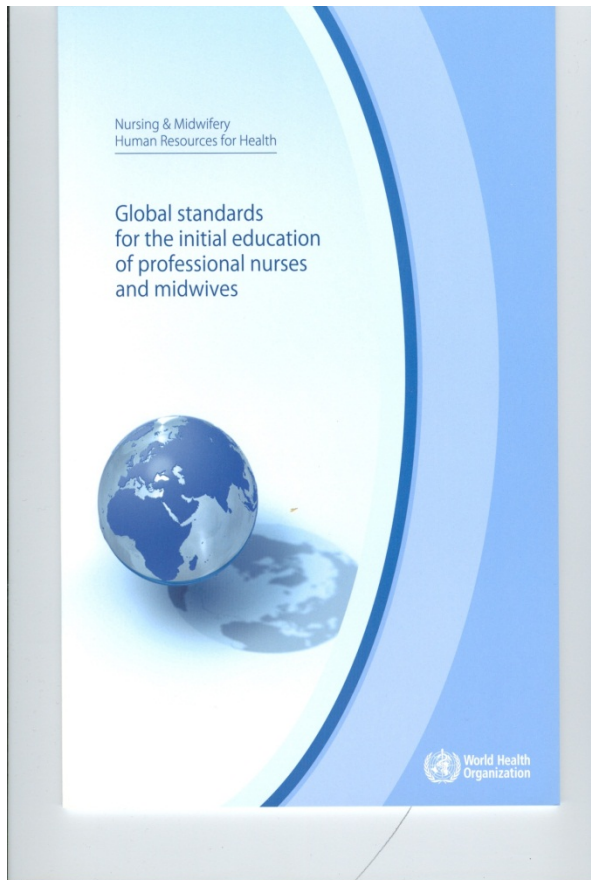
Comprender el ciclo vital.
- **Trabajar en equipo y desarrollar liderazgo con el resto del equipo de salud y la comunidad.**
- **Manejar las incertidumbres y los cambios.**
- **Generar su propia capacidad de autoaprendizaje y autoconocimiento.**

- **Identificación de factores de riesgo y grupos vulnerables**
- **Epidemiología (indicadores socio-demográficos)**
- **Patologías prevalentes. Especial énfasis problemas prevalentes en primer nivel de atención**
- **Antropológicos/sociológicos**
- **Políticos/ administrativos**
- **Comunicación**
- **Ética**
- **Prácticas fundamentales**

Aspectos teóricos y prácticos a considerar en la formación con enfoque de APS por categorías



Marcos globales para la educación en enfermería



Educación en enfermería hacia el 2020

Orientaciones para contribuir a la renovación de la APS

Proceso de producción

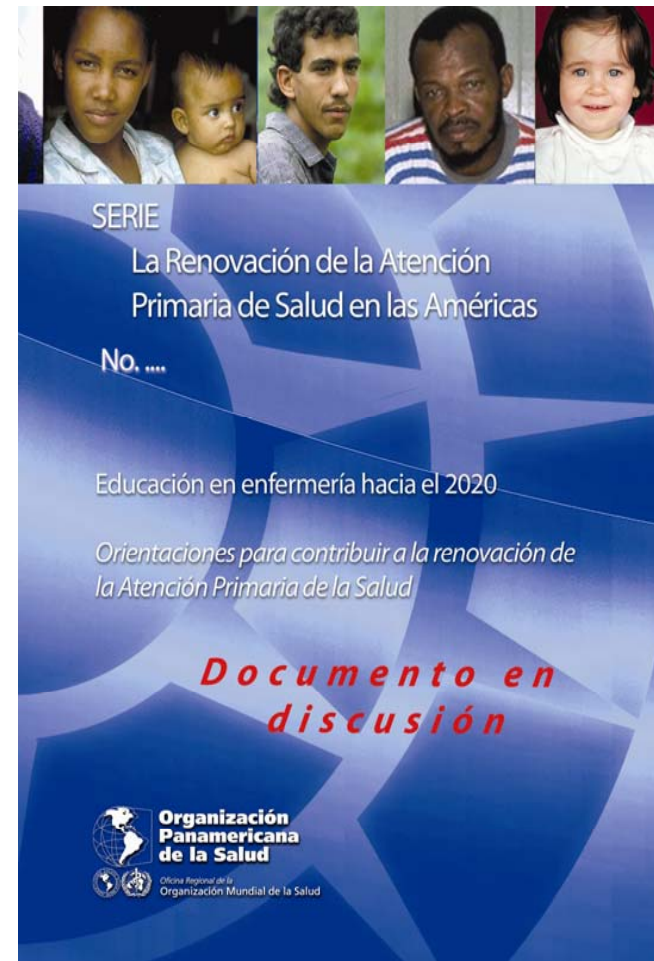
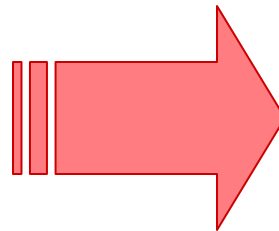
1ra etapa: *redacción por expertos*

2nda etapa: *revisión por expertos*

3ra etapa: *consultas*

- *2008: regional ALADEFE*
- *2009: América Latina*
- *2010: Centro América*
- *2010: Norte América*
- *2011: Caribe inglés*

4ta etapa: *lanzamiento sep-nov 2011*



Orientación de la educación en enfermería hacia la APS

1

Hacia un sistema educativo en enfermería relevante y pertinente y basado en el valor del derecho a la salud

2

Promoción de política nacional de educación en enfermería basada en la articulación sectorial

3

Plan de respuesta a las necesidades de dotación de personal de enfermería

4

Curriculum orientado a las prioridades de salud y cuidado, centrado en las personas, con énfasis en la comunidad

Orientación de la educación en enfermería hacia la APS

5

Pedagogía: aprendizaje basado en la realidad y orientado a la comprensión, análisis y respuesta a las necesidades de salud

6

Aprendizaje, cooperación y sinergia en red

7

Calidad de la educación - acreditación: discusión, compromiso y acción

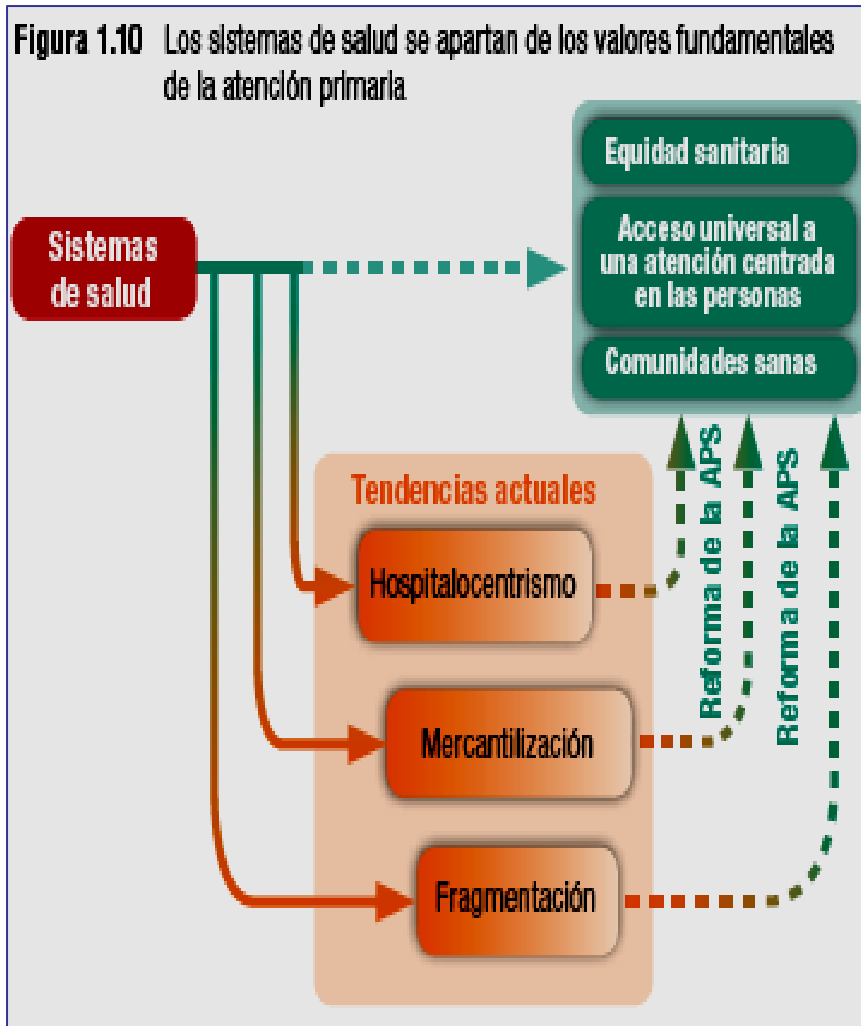
8

Continuidad de la educación: aprendizaje permanente

Las Reformas de los Sistemas de Salud



- Las necesidades de la población
- La definición de los Sistemas de Salud de cada país
- Los alcances de las Políticas de Salud



USA



**Reforma de Salud
necesidad de
aseguramiento inmediato
para 32 millones**



**Escasez de Médicos de Familia,
Internistas y otros tipos de
profesionales de la APS**



**Es imprescindible contar con
una fuerza de trabajo en salud
preparada para enfrentar la
Atención Primaria**

**The Washington Post
“Primary-care health panel caught in partisan dispute
“By Amy Goldstein**

Reformas Educativas en Salud

Incorporación de los departamentos, las Ciencias Básicas
Influencia Flexner

Enseñanza Medicina Preventiva y social

La influencia de SPT 2000

Conferencias Edimburgo

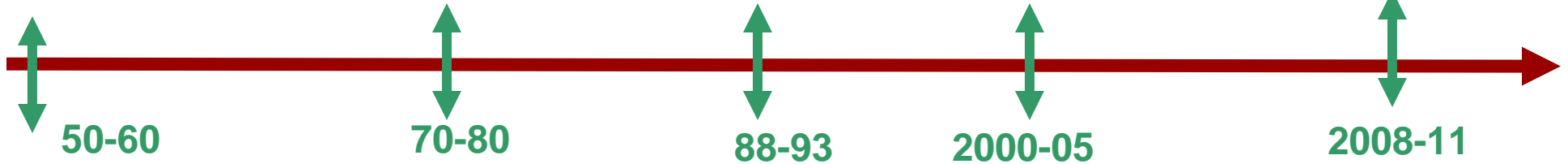
Reorientación EM y Práctica, OMS, Res. 48.8

Estándares globales WFME

Requisitos globales Esenciales Mínimos IIME

Múltiples actores Institucionales y países

La renovación de la APS



Incorporación de las Ciencias Sociales

-La salud comunitaria como eje de aprendizaje
-Integración docencia-asistencia

Responsabilidad Social y la ética

Hacia un consenso global de la Calidad.

-La APS
-La responsabilidad social
-Competencias
-La acreditación
-La calidad

De la enfermedad a la Salud

Los currículos orientados hacia la comunidad, organizados por problemas, con enfoques interdisciplinarios



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

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

Julio Frank*, Lincoln Chen*, Zulfiqar A Bhutta, Jordan Cohen, Nigel Crisp, Timothy Evans, Harvey Fineberg, Patricia Garcia, Yong Ke, Patrick Kelley, Barry Kistnasamy, Afef Meki, David Naylor, Ariel Pablos-Mendez, Srinath Reddy, Susan Scrimshaw, Jaime Sepulveda, David Serwadda, Huda Zuroyk

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: 1815-58

Published Online

November 26, 2010

DOI:10.1016/S0140-6736(10)61961-7

See Comment page 1875 and 1877

*joint first authors

Harvard School of Public Health

Harvard School of Public Health

Harvard School of Public Health

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 | Search Health Policy and Reform

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 wrestled a vast health care reform bill from Republicans who were united in opposition, are moving rapidly to implement the new law.¹ 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

by a number of states; some 30 million

14 or 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

Mensajes comunes

- **Responsabilidad social**
- **Compromiso político/coordinación Salud-Educación**
- **Transformación educativa:**
 - **Uso Tecnología de la información**
 - **Aprendizaje multidisciplinar y en equipo**
 - **Acreditación**
 - **Mejora Infraestructuras educativas**
 - **Investigación y evaluación**
 - **Interoperabilidad de la educación médica**
- **“Promover” la educación en APS**

ANNALS OF FAMILY MEDICINE

- ▶ **Current Issue**
 - [The Issue In Brief](#)
 - [Journal Club](#)
- ▶ **Browse Articles**
 - [Past Issues](#)
 - [Archives by Article Type](#)
 - [Archives by Topic & Theme](#)
 - [Most Read Articles](#)
- ▶ **Search Articles**
- ▶ **Discussion of Articles**
- ▶ **Stay Connected**
 - [RSS](#) [RSS Feeds](#)
 - [Annals by PDA](#)
 - [Table of Contents by Email](#)

Article Alerts



Discover Cervarix™ with a brief five-minute presentation.

CFP CANADIAN FAMILY PHYSICIAN

HOME | CURRENT ISSUE | ARCHIVES | COLLECTIONS | COLLECTION FR

Current Issue: M

IN THIS ISSUE

- Clinical Review: P developmental dis guidelines
- Révision clinique: déficience développ consensuelles ca
- Diagnosing ARIs S
- RxFiles: Navigatin Challenging case

Revistas

Family Practice Management

CURRENT ISSUE
May/June 2011

- [An Organized Approach to Chronic Disease Care](#)
- [Registries Made Simple](#)
- [Keys to High-Functioning Office Teams](#)
- [Motivational Interviewing](#)
- [Why I Let My Patients See My Notes](#)

[More from this issue >](#)

The FPM Article Collections

Access FPM's best content on the most commonly sought topics:

Atención Primaria

ISSN: 0212-6567
Periodicidad mensual (12 números al año + Extra Anuario semFYC y Extra Cong

★★★★★
0 comentarios | [Escribe tu comentario](#)

20% dto. + 2 artículos GRATIS

[Suscribirse a esta revista >](#)

Enviar | Imprimir | Compartir

Busca en esta revista:

[Recibir los sumarios por e-mail](#)

Volumen 43, Número 05, Mayo 2011

Royal College of General Practitioners

Membership | News | GP Training | Revalidation | Professional Development | Cou

RCGP Home > News

News

The latest news from the world of general p

Press releases and statements

- [College Puts Pressure On Pm](#)
- [Live Webchat with Chair of NHS Future Forum](#)
- [New look for BJGP](#)
- [Report on King's Fund Inquiry](#)

[More news from the last 12 months](#)

[Subscribe to RCGP news](#)

QUICK LINKS

- > Membership
- > News
- > RCGP News
- > Press releases and statements
- > Clare Gerada

Scandinavian Journal of Primary Health Care

Home | All Issues | Current Issue | Aims & Scope | Editorial Board

[Request a Trial](#)

[About the Journal](#)

Editor: Jakob Kragstrup
Increased 2009 Impact Factor
ISSN: 0281-3432 (print), 1502

[Email Content Alerts](#)

Access Indicator: [F](#) = Full [P](#) = Partial

[All Issues](#)

Why publish with us

Foros virtuales



The screenshot shows the RedIRIS website interface. At the top left is the RedIRIS logo and the text "Servicio de listas de distribución de la Comunidad Académica". Below this is a navigation bar with "Inicio", "Cómo participar", "Aviso legal", "Bienvenida", and "Perfil". A secondary bar contains "Posts", "Comentarios", and "RSS". The main content area features a folder icon and the text "Lista MEDFAM-APS". Below that is the email address "MEDFAM-APS@LISTSERV.REDIRIS.ES". A teal header reads "MEDFAM-APS". The main text is titled "Foro sobre Medicina Familiar y Atención Primaria de Salud" and describes the mailing list's purpose: "MEDFAM-APS es una lista de distribución dedicada a la Atención Primaria de Salud (APS). Pretende ser un lugar de encuentro, intercambio de opiniones y divulgación de iniciativas, sobre temas que afecten a la APS en cualquiera de sus aspectos tanto clínicos, organizativos o de investigación. Pretende ser un medio de comunicación independiente para los profesionales de Atención Primaria." It also includes a link for more information: "Más información en <http://www.infodoctor.org/medfam/MEDFAM-APS.html>". At the bottom left, there is a lock icon and the text "Se requiere autenticación".

Blogs



The screenshot shows a blog post titled "iPad y la medicina" on a website for "Atención Primaria". The header features a child's face and the text "Atención Primaria". The navigation bar includes "Inicio", "Cómo participar", "Aviso legal", "Bienvenida", "Perfil", "Posts", "Comentarios", and "RSS". The article text begins with "Acabamos de asistir a la presentación del nuevo producto de Apple: el iPad. En posteriores entradas comentaremos su aspecto tecnológico y que novedades aporta. Hoy vamos a ver cual es (o puede ser) la relación del iPad y la medicina ya que se ha hablado mucho de las utilidades beneficiosas en este campo e incluso se ha rumoreado que Apple se habría puesto en contacto con hospitales para presentarles el iPad. Una de las bazas que ofrece el iPad es que es capaz de ejecutar nativamente las aplicaciones desarrolladas para el iPhone e iPod Touch con lo cual ya es un gran paso hacia la integración con la medicina. En la actualidad, el iPhone y el iPod Touch cuentan con más de 10.000 aplicaciones informáticas centradas en la salud del ciudadano (un". To the right, a teal sidebar titled "Presentación" contains the text: "Este blog pretende ser una herramienta y ayuda fácil y directa que permita al médico de familia estar al día de las últimas noticias y avances médicos, basados en la evidencia y publicados en las revistas científicas más prestigiosas. La idea de este blog es ayudar al médico generalista, cuyo tiempo es escaso y muy precioso, a estar actualizado de una manera rápida y eficaz ("entre paciente y paciente estar al día") de las noticias más novedosas, interesantes y".

Acerca de este blog y de su autor

"**El Gerente de Mediado**" es un espacio de observación sobre la gestión sanitaria, región fantástica poblada de diversas especies (algunas en peligro de extinción), donde a menudo los monstruos son imaginarios.

Este blog está en cierta forma inspirado en la novela de Calvino que narra las aventuras de Medardo de Torralba, quien quedó horriblemente partido en dos mitades tras una descarga de artillería en las llanuras de Bohemia.

La gestión sanitaria abunda de ejemplos de caballeros demediados, en lucha permanente entre sus mitades: la política y la gestión, la gestión y la clínica, la lucha por la eficiencia y los compromisos éticos. En este blog solo se pretende generar preguntas, ayudado del foco de la publicación científica y del candil de la literatura.

Su autor es **Sergio Minué**, médico, especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, que trabaja actualmente de profesor en la **Escuela Andaluza de Salud Pública** de Granada

Nuestras metas

Equipo de Salud



Población sana



Cómo mover una agenda dinámica de enseñanza de la SP y la APS?

- Cuales son los problemas para establecer el cambio?
- Existen resistencias al cambio?. Cuáles?
- Existe convergencia de criterios sobre las necesidades y orientaciones de APS?
- Qué nos falta para mover la agenda?

Reflexionemos!!!