



UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

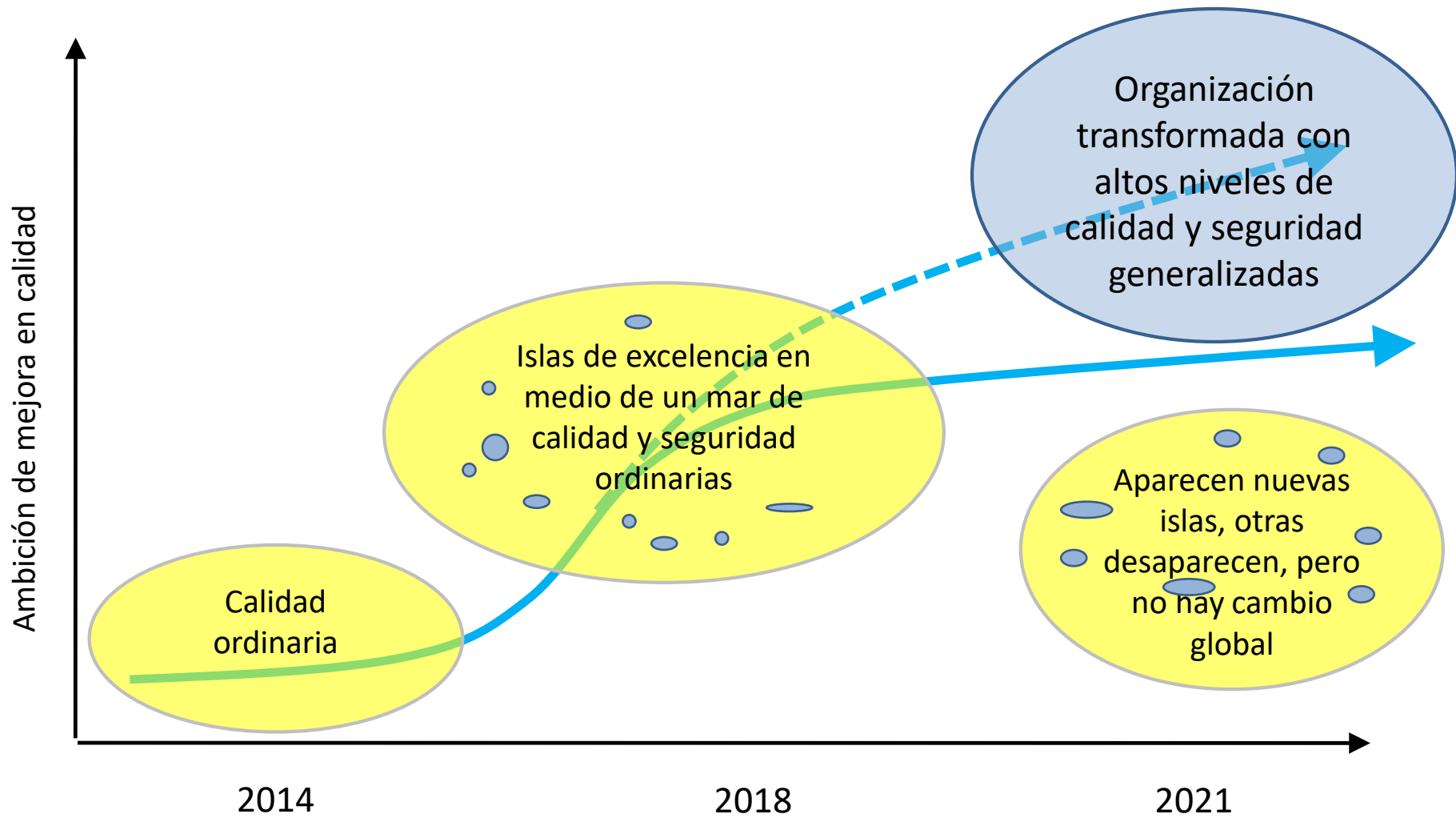


FACULTAD MEDICINA Y CIENCIA

¿Estamos enfocando los proyectos educativos en la seguridad de los pacientes?

Dr. Manuel Inostroza Palma
Decano

Octubre de 2018



Componentes del Sistema de Calidad

Estructura

+ Proceso

+ Cultura*

Resultado

*Añadido a la formulación original de Donabedian

Donabedian, A. (1966). "Evaluating the quality of medical care."
Milbank Mem Fund Q 44(3): Suppl: 166-206.

Qué es la Cultura Organizacional:

Como **cultura organizacional** se entiende al conjunto de creencias, **hábitos**, valores, **actitudes**, tradiciones entre los grupos

Definición de competencia en el contexto de educación médica

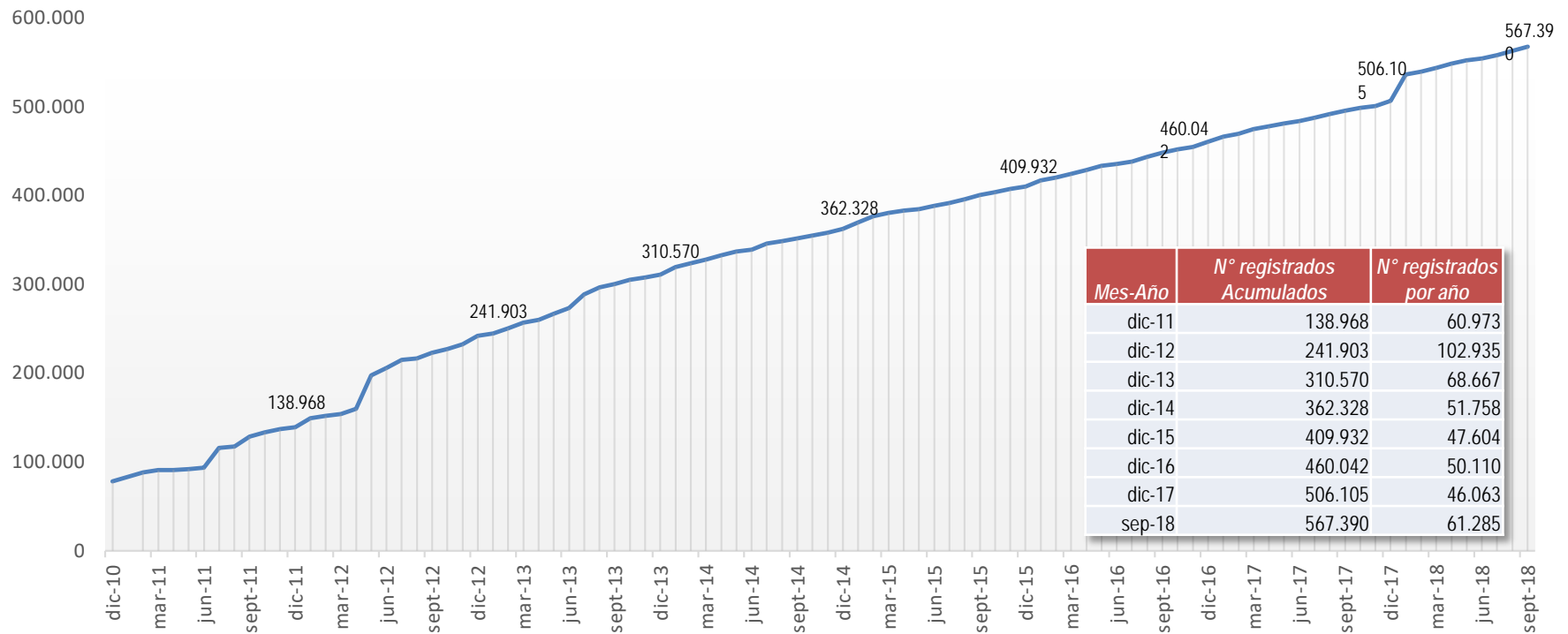
“Habilidad observable de un profesional de la salud en la que integra múltiples componentes como conocimiento, habilidades, valores y actitudes.” (Frank et al. 2010)

- Frank JR, Snell LS, Ten Cate O, et al. Competency-based medical education: theory to practice. *Medical Teacher*. 2010;32(8):638-645.

Calidad en nuestra Red Asistencial

¿Cual es el profesional que más dificultades pone o mas tardíamente se sube al proceso de Calidad y seguridad del paciente?

Evolución Registro 2010-2018



Composición del registro

Título y/o Habilitación	N° Inscripciones	%
Médicos Cirujanos	48.244	8,5%
Cirujanos Dentistas	23.043	4,1%
Enfermeros	52.900	9,3%
Matrones	13.481	2,4%
Kinesiólogos	28.520	5,0%
Tecnólogos Médicos	14.598	2,6%
Fonoaudiólogos	12.449	2,2%
Nutricionistas	15.876	2,8%
Farmacéuticos y Químico Farmacéuticos	9.794	1,7%
Bioquímicos	2.972	0,5%
Terapeutas Ocupacionales	6.296	1,1%
Enfermera/Matrona	3.171	0,6%
Psicólogos	57.393	10,1%
Técnicos de Nivel Superior en Salud	185.149	32,6%
Auxiliares en Salud	53.187	9,4%
Técnicos de Nivel Medio en Salud	30.442	5,4%
Otros Profesiones auxiliares	9.875	1,7%
Total general	567.390	100,0%

Fuente: Intendencia de Prestadores, Superintendencia de Salud.

Un poco de historia sobre la *Educación Médica* basada en Competencias (EBC)

- Siglo XIX- países occidentales empiezan a regular la profesión médica para proteger a los ciudadanos de los errores médicos de profesionales incompetentes
- Movimiento llevó a la revisión y rediseño de las mallas curriculares de medicina para introducir las competencias

Post Segunda Guerra Mundial

Necesidad de definir *objetivos* *educacionales* en la educación superior

Educación basada en los *resultados*

Competencias se convirtieron en principio rector para educadores médicos

Aparecen Primeros programas basados en competencias

Por qué Educación Médica Basada en Competencias?

- Deficiencias en la calidad de la atención en salud
- Creciente preocupación pública por la seguridad del paciente y la calidad de la atención
- Gran variabilidad en patrones de atención
- Gran brecha entre educación y práctica

Según OMS...

“El resultado intencionado de un *programa basado en competencias* es un profesional de la salud capaz de practicar la medicina a un nivel definido de pericia de acuerdo con las condiciones locales, de manera de satisfacer sus necesidades”

*McGaghie WC et al. Competency-based Curriculum Development in Medical Education: an Introduction. World Health Organization, Switzerland, 1978. Available at: <http://files.eric.ed.gov/fulltext/ED168447.pdf>. Accessed September 03, 2017.

Proyecto Educativo USS

Principio 1. El respeto por el estudiante y su modo de aprender

Principio 2. La enseñanza enfocada al logro de los aprendizajes

Principio 3. La formación integral del estudiante

Principio 4. El estudiante como una persona vinculada a la comunidad universitaria y a su entorno

Principio 5. La formación como experiencia

Perfil de Egreso

- El médico egresado de la Universidad San Sebastián, se desempeña con una **actitud comprometida con las buenas prácticas** de la Medicina, cumpliendo con los principios éticos y humanistas para satisfacer las necesidades de salud del paciente, su familia y su entorno. **Otorga una atención integral**, estableciendo una buena relación médico-paciente, actuando con solidaridad y respetando la dignidad y privacidad de la persona.
- Aplica conocimientos sólidos, utiliza técnicas y evidencia destrezas necesarias para el **desempeño en los diferentes niveles asistenciales**, priorizando la atención primaria y participando activamente en los equipos de salud. Asimismo posee las herramientas para desempeñarse como educador, comunicador, líder y gestor en los escenarios propios de su quehacer, principalmente en Atención Primaria, y para ejercer en calidad de médico general en servicios de Salud Pública como consultorios, hospitales de distinta complejidad e instituciones privadas.
- Además, podrá especializarse, dedicarse a la docencia y realizar investigación aplicada.



Malla Curricular

MEDICINA

5 años

CARRERA ACREDITADA
Diciembre 2017 - Diciembre 2022
Santiago, Concepción y Puerto Montt
Presencial - Diuma



01		02		03		04		05		06	07
SEMESTRE 1	SEMESTRE 2	SEMESTRE 3	SEMESTRE 4	SEMESTRE 5	SEMESTRE 6	SEMESTRE 7	SEMESTRE 8	SEMESTRE 9	SEMESTRE 10	SEMESTRE 11 Y 12	SEMESTRE 13 Y 14
Introducción a la Medicina	Fundamentos de Enfermería	Bases Científicas de la Medicina I	Bases Científicas de la Medicina II	Bases Científicas de la Medicina III	Bases Científicas de la Medicina IV	Medicina Interna		Especialidades I	Especialidades II	Internado Medicina Interna	Internado Obstetricia y Ginecología
Integración ABP I	Integración ABP II	Diálogos Morfofuncionales I	Diálogos Morfofuncionales II	Diálogos Morfofuncionales III	Diálogos Morfofuncionales IV			Subespecialidades I	Subespecialidades II		
Anatomía Humana I	Anatomía Humana II	Investigación I	Investigación II	Semiología I	Semiología II	Cirugía		Pediatría		Internado Pediatría	Internado Familiar y Comunitaria
Laboratorio de Anatomía Humana I	Laboratorio de Anatomía Humana II			Microbiología I	Microbiología II			Bioética	Psicología Médica		
Biología Celular	Biología Molecular y Genética	Historia de la Medicina	Antropología Filosófica	Farmacología Clínica I	Farmacología Clínica II	Psiquiatría I	Psiquiatría II	Salud Pública I	Salud Pública II	Internado Cirugía	Internado de Especialidades en Medicina Interna
Laboratorio Biología Celular	Laboratorio Biología Molecular y Genética							Microbiología II	Laboratorio Microbiología		
Química General y Orgánica	Biología General	Formación Integral I	Formación Integral II	Formación Integral III	Formación Integral IV					Consolidación de Conocimientos en Medicina	
Laboratorio Química General y Orgánica	Laboratorio Bioquímica General	LICENCIADO EN MEDICINA									
Biomatemáticas	Física Médica	TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO									

La Universidad se reserva el derecho de actualizar la malla curricular para adecuarla a los requerimientos del mercado del trabajo y/o la necesidad de nuevos contenidos académicos que demandan el desarrollo de la ciencia y la tecnología; y/o nuevos lineamientos MINEDUC.

- Cursos Generales de Medicina
- Ciclo de Ciencias Pre-Clinicas
- Ciclo de Internados Práctica Profesional Supervisada
- Ciclo de Ciencias Básicas
- Ciclo Clínico
- Área Formación Integral: Cursos que promueven experiencias de aprendizaje para la formación integral de los estudiantes, aportando al sello USS y desempeños de carácter general.

Evolución de la EMBC

- A mediados de los 90s- surgen primeras mallas curriculares que usan marcos de competencias como un componente esencial para la planificación de la educación y el entrenamiento clínico en educación médica
- Proyecto “CanMEDs (RCPSC)” en 1996
- Proyecto “ACGME Outcome (US)” en 2012

Desafíos de implementación de la EMBC*

- Medición/evaluación de competencias en el lugar de trabajo
- Presiones externas que exigen productividad de los profesionales de la salud
- Capacitación docente
- Problema duración de programas en el tiempo

*Caverzagie K. et al. 2017. Medical Teacher, Vol.39(6): 588-593.

Rol del tiempo en educación médica

- Uno de los temas mas controversiales de la EMBC
- Alta dependencia de instituciones de educación superior para prestación de servicios (servicios de salud)
- El tiempo se utiliza como medida “proxi” de adquisición de competencias
- La EMBC busca palear las consecuencias negativas de los programas de basados en tiempo

Desafíos en el uso de marcos de competencias

- Las competencias no son una reflexión directa de las actividades de un médico
- Marcos son difíciles de implementar debido a:
 - Dificultad para planear actividades de enseñanza clínica concretas que las representen
 - Complejidad de la evaluación de estudiantes en torno a competencias muy detalladas desde el punto de vista teórico

¿La solución?

- 2 conceptos creados para relacionar las actividades clínicas con el aprendizaje/medición/evaluación del mismo
 - “Entrustable Professional Activities (EPAs)” o Actividades Profesionales Confiables (APROCs)
 - “Milestones” o “hitos”

Qué son las Actividades Profesionales Confiables?

o “Entrustable Professional Activities (EPAs)”

- o “Tareas o responsabilidades que se confían a los estudiantes para ser ejecutadas sin supervisión una vez que han alcanzado ciertas competencias específicas” (ten Cate, 2013)
- o “Tareas auténticas de una disciplina, o el trabajo que debe realizarse” (ten Cate, 2014)
- o “Unidades de actividades prácticas profesionales que constituyen lo que los médicos hacen en su trabajo diario” (ten Cate, 2015)

Cómo se relacionan las EPAs con las competencias?

- Cada EPA integra cierto número de “milestones” o hitos de diversos roles CanMEDS
- Diseñadas para ser desarrolladas a lo largo del tiempo
- Entregan un marco práctico para la evaluación de competencias

*Competency by Design. Royal College of Physicians and Surgeons of Canada. Available at:
<http://www.royalcollege.ca/rcsite/cbd/implementation/cbd-milestones-epas-e>

Cómo se relacionan las EPAs con las competencias?

- Definen “operativamente” una profesión
- Las competencias describen personas; Las EPAs constituyen la descripción de una tarea y son independientes de las personas

Ejemplo

Tabla I. Matriz competencial de las actividades profesionales confiables (APROC).

	EPA1	EPA2	EPA3	EPA4	EPA5	EPA6
Experto médico	xx	xx	xx	xx		x
Comunicador	xx	xx	xx	x	xx	xx
Colaborador		xx	xx	xx	xx	
Académico			x	xx		
Liderazgo				xx		xx
Promotor de la salud			x	xx	xx	xx
Profesional	x				xx	xx

EPA1 : realizar una punción venosa; EPA2 : practicar una apendicetomía; EPA3 : elaborar un informe después de una guardia nocturna; EPA4 : desarrollar e implementar el plan de tratamiento de un paciente;

EPA5 : liderar una reunión multidisciplinaria; EPA6 : requerir una donación de órgano; xx: la competencia es necesaria para esta EPA x: la competencia es útil para esta EPA

Qué son los hitos (“milestones”)?

- Un marcador definido y observable de habilidad de un individuo a lo largo de una línea de tiempo del desarrollo profesional
- Los hitos que han sido relacionados con una EPA son las habilidades individuales que se necesitan para realizar esa tarea
- Se utilizan para planificación y enseñanza y hay cientos de ellos para cada disciplina
- **Principal diferencia:** EPAs son **tareas** o actividades que deben ser realizadas, mientras que los **hitos son habilidades** del individuo

Ventajas de programa basado en EPAs

- Los planes de estudios basados en la EPAs pueden fundamentarse realmente en competencias y no únicamente en el tiempo
- Reflejan progresión del estudiante en el logro de las competencias
- Evidencia científica de que los programas que invierten en la formación, en la simulación, la supervisión y el *feedback* frecuente pueden acortar la duración del proceso formativo

Mensajes de cierre...

- Las EPAs surgieron por primera vez en 2005 y actualmente se han hecho populares en los programas de posgrado (Norte América y Europa) y, mas recientemente, en los de pregrado (USA y Canadá).
- Áreas
 - Medicina: pediatría, medicina interna, medicina de familia, anestesiología, medicina de urgencias
 - Medicina alternativa, enfermería, formación de médicos asistentes, medicina veterinaria, formación de matronas,, y programas de formación de profesores

Mensajes de cierre...

- En conjunto, las EPA constituyen un campo nuevo y prometedor que aún no se ha desarrollado por completo, pero que probablemente afectará al futuro de la educación médica (y de profesionales de la salud en general) basada en competencias en el mundo entero
- Y la USS y nuestra Facultad ha decidido emprender este camino....



GRACIAS