

2.- Justificación

El Modelo económico "Neoliberal" y las políticas globalizadoras vigentes en casi todo el mundo, de la cual no se excluye nuestro país, tiene repercusiones trascendentales en el sistema de educación superior de estudios, cuya base sus fundamentos en la economía mundial, cuyas políticas están orientadas a la racionalización del gasto público a través de procesos de capitalización y privatización, es decir la transferencia del sector público al capital privado.

FACULTAD DE MEDICINA / UMSS

CURRÍCULO INTEGRADO

Esta política económica de globalización promueve y exige alinearse a los estándares de alta competitividad en el manejo Gerencial de las instituciones públicas y privadas del estado boliviano, quienes tienen que estar acordes al proceso de cambio, capacitando y formando sus

1.- ESTRUCTURA GENERAL DEL PLAN DE ESTUDIOS

CURSO	BLOQUE 6 sem.	BLOQUE 6 sem.	BLOQUE 6 sem.	BLOQUE 6 sem.	BLOQUE 6 sem.	BLOQUE 6 sem.	BLOQUE 6 sem.
INTERNADO ROTATORIO							
5°	Salud Mental II	Soporte intermedio de la Vida	Sistema Neuro endocrino	Piel y Órganos de los Sentidos	GESTIÓN EN SALUD	Salud Ocupacional	ELECTIVA
4°	Salud de la Madre, del Niño y del Adolescente III	Sistema Cardio respiratorio II	Sistema Digestivo II	Sistema Hemato poético y Linfa	Sistema Nefro urinario	ELECTIVA	Salud de la Tercera Edad
3°	Respuestas a situaciones de salud	Salud Mental I	Sistema Cardio respiratorio I	Sistema Digestivo I	ELECTIVA	Salud de la Madre del Niño y del Adolescente II	Sistema Locomotor
2°	Epidemiología	Nutrición y Metabolismo	Farmacología Básica	Salud Familiar y Desarrollo Humano	Sistema inmunológico	Inflamación e infección	Enfermedades Ambientales
1°	Educación y salud	La Vida y sus Bases Moleculares	Investigación	Situación de Salud en Bolivia	Introducción de Salud de Vida y Adaptación	Salud de la Madre del Niño y del Adolescente I	ELECTIVA

2.- Justificación.-

El Modelo económico "Neoliberal" y las políticas globalizadoras vigentes en casi todo el mundo, de la cual no se excluye nuestro país, tiene repercusiones trascendentales en el proceso educativo de nuestra casa superior de estudios, basa sus fundamentos en los cambios estructurales de la economía mundial, cuyas políticas están orientadas a la racionalización del gasto público a través de procesos de capitalización y privatización, es decir la transferencia del sector público al capital privado.

Esta política económica de globalización promueve y exige alinearse a los procesos de cambios dinámicos en la que los criterios de alta competitividad en el manejo Gerencial de las instituciones públicas y privadas del estado boliviano tienen que estar acordes al proceso de cambio, capacitando y formando sus recursos humanos a la par del desarrollo tecnológico y gerencial del momento y muy particularmente en los sectores de Educación y Salud.

En las Facultades de Medicina de Bolivia, actualmente no se toma en cuenta en el Currículo Tradicional, materias o disciplinas relacionadas con la Gestión o Gerencia en Salud, que permitan formar profesionales médicos generales con conocimientos de Gerencia, ya que esta falencia alcanza hasta los niveles de Docencia que puedan impartir conocimientos y habilidades sobre la materia, por consiguiente esta realidad tiene repercusiones negativas a nivel de la comunidad, las instituciones y la sociedad en pleno, por lo que el recurso humano egresado que se incorpora a trabajar en la comunidad no produce ningún impacto en los resultados de gestión.

La necesidad de implantar el Bloque de Gerencia en Salud en el Nuevo Currículo

Esta situación de ausencia de criterios Gerenciales en los jóvenes profesionales egresados bajo el perfil profesional del Currículo Tradicional, está organizado en la forma Flexneriana con sus ciclos básico, preclínico y clínico, dividido en cursos y orientado por disciplinas que no tienen líneas explícitas de integración y coordinación vertical ni horizontal, existiendo un divorcio absoluto entre el

abordaje del Sistema y el tipo de recurso humano formado y esperado por los servicios estatales de salud, con una formación gerencial en salud pública y educación sociopolítica de los egresados de la Facultad de Medicina. A todo esto se suma la unidad de estudio que es la materia, donde el estudiante y docente agotan el campo de conocimientos respectivos sin la posibilidad mínima de utilizar el pensamiento creativo y crítico.

La presencia de estas materias clínico-quirúrgicas, de medicina social y preventiva, quedan totalmente desarticuladas de los procesos de Gestión o Gerencia en Salud, haciendo que el Plan de Estudios sea obsoleto e inoperante, sin impacto en la comunidad y en los servicios de salud, induciendo además a los estudiantes a considerar que los conceptos de Gerencia, calidad y competitividad sean desconocidos o simplemente ignorados o en el mejor de los casos lo toman como una especialidad de menor nivel y no así como una parte integral de su profesión y de su práctica médica.

Ante esta realidad, urge incorporar en el Nuevo Currículo Innovador el Bloque de Gerencia en Salud para transformar la formación tradicional de médicos con orientación estrictamente curativa individual y de práctica médica liberal intra hospitalaria, por la de un profesional médico de nivel superior y con un criterio básico de Gerencia en el área de salud, cuyos conocimientos, habilidades y actitudes le permitan participar en y con la comunidad en la solución de problemas y toma de decisiones con un alto espíritu de liderazgo moral y de valores éticos, en defensa de y promoción de la vida, la salud, la sociedad y el medio ambiente.

menos un Plan Estratégico.

La necesidad de implantar el Bloque de Gerencia en Salud en el Nuevo Currículo Innovador nace a partir del diagnóstico obtenido en el trabajo de investigación del Pre-proyecto de Fort-Salud en su componente del Perfil del Médico egresado, en la que se muestra con absoluta certeza que las Competencias en Gerencia del médico recién egresado es nulo, evidenciando de esta manera que la media solo es de 0.47, con una baja desviación estándar y un máximo puntaje de 2.1,

demostrándose así que el médico recién egresado se encuentra en una total incompetencia de habilidades y actitudes gerenciales en el desempeño de sus funciones.

Estos resultados muestran la inexistencia de preparación tanto del docente como de la institución formadora para dotar al estudiante de un mínimo básico de competencia para Gerenciar servicios durante su desempeño como médico de un servicio de salud. Esta situación se presenta coherente con la realidad actual que carece de políticas de gestión en Salud, desfigurando totalmente la visión y misión de los servicios de salud, además de que la facultad de Medicina no tiene una materia específica en la que se aprenda habilidades y actitudes gerenciales de alta calidad, existiendo solo una materia de Administración Sanitaria, cuyos contenidos son de otra naturaleza, mas bien destinados a la administración de hospitales de III nivel, demostrándose con meridiana claridad que el profesional egresado y el docente carecen de la capacidad de planificación, organización, dirección, supervisión y evaluación de los servicios básicos de salud con ética profesional.

El estudio también nos muestra la inexistencia de capacidad para adecuar a la realidad local las políticas de salud, considerando el perfil epidemiológico, las características de la red de servicios y las condiciones socio-económicas locales y nacionales.

Inexistencia de capacidad para elaborar un Plan Operativo del servicio de salud y menos un Plan Estratégico.

Carencia de capacidad para asignar funciones, actividades y tareas al equipo de salud.

Deficiente capacidad para el manejo racional y movilización de recursos humanos, recursos económicos y recursos del sistema de salud y sus programas.

Capacidad limitada para integrar los recursos humanos del servicio, de las intersectoriales y de las organizaciones sociales.

Incapacidad para desarrollar la Investigación como instrumento esencial para la planificación y evaluación de sus servicios de salud.

El conocimiento de Gerencia en Salud por parte del estudiante y recién egresado, permitirá Planificar, Organizar, Dirigir, Ejecutar y Evaluar los verdaderos cambios gerenciales para definir y planificar las políticas de salud, contribuyendo de esa manera a satisfacer las necesidades y demandas insatisfechas de la comunidad.

La Facultad de Medicina debe liderizar los grandes cambios gerenciales en la formación de los recursos humanos, incorporando el Bloque de Gerencia en Salud al Currículo Innovador, la que permitirá que el médico recién egresado sepa definir y planificar las políticas y planes de salud de la región.

Este Bloque de Gerencia en Salud tendrá efectos positivos en la comunidad y los servicios de salud si se aplica a cabalidad en el proceso de formación de recursos humanos de la facultad de Medicina

Esta es la razón por la que se debe implantar el Bloque de Gerencia en Salud en el Nuevo Currículo Innovador.

El nuevo Currículo Innovador integrará el conocimiento con Libros de Bloque con un enfoque integral constructivista y de análisis crítico, donde el Plan de Estudios se ajuste a los nuevos paradigmas pedagógicos emergentes en el mundo entero, en la que el proceso de enseñanza-aprendizaje basa su principio fundamental en el ABP y ABC.

En este Plan el estudiante de medicina debe aprobar 5 cursos con libros de bloque con niveles de coordinación y relación horizontal para concluir con un año de Internado rotatorio.

