

EL ROL DOCENTE EN LA MEDICINA FAMILIAR



Formación post graduada en medicina Familiar

Medicina de familia o comunitaria

En el mundo comienza en la década de los 60 del pasado siglo(Canadá, Gran Bretaña y EEUU)

1954. Se fundó el Colegio de médicos de familia -Canada.

1966. Bautizada como Medicina familiar en EEUU.

En Cuba desde el año 1963 (Surgimiento del Policlínico)(Programas)



Vía para alcanzar los propósitos y objetivos pre-establecidos



- 1973 Se elaboraron los programas básicos del Área de salud. (Libro Rojo)

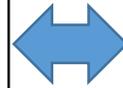
1984. Incorporación del médico y enfermera de la familia a partir de las concepciones del comandante en jefe Fidel Castro Ruz (cuando estaban creadas las condiciones de maduración y fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud.)

Lawton. Ciudad Habana

<<....El medico será algo más que alguien que atiende a uno que se enferma y va al hospital, sino que tendrá un papel especial en la medicina preventiva ,.....,en fin será << un Guardián de la salud >>1983

Fidel Castro Ruz

Integración de
conocimientos y
habilidades de las
Ciencias Socio
Medicas

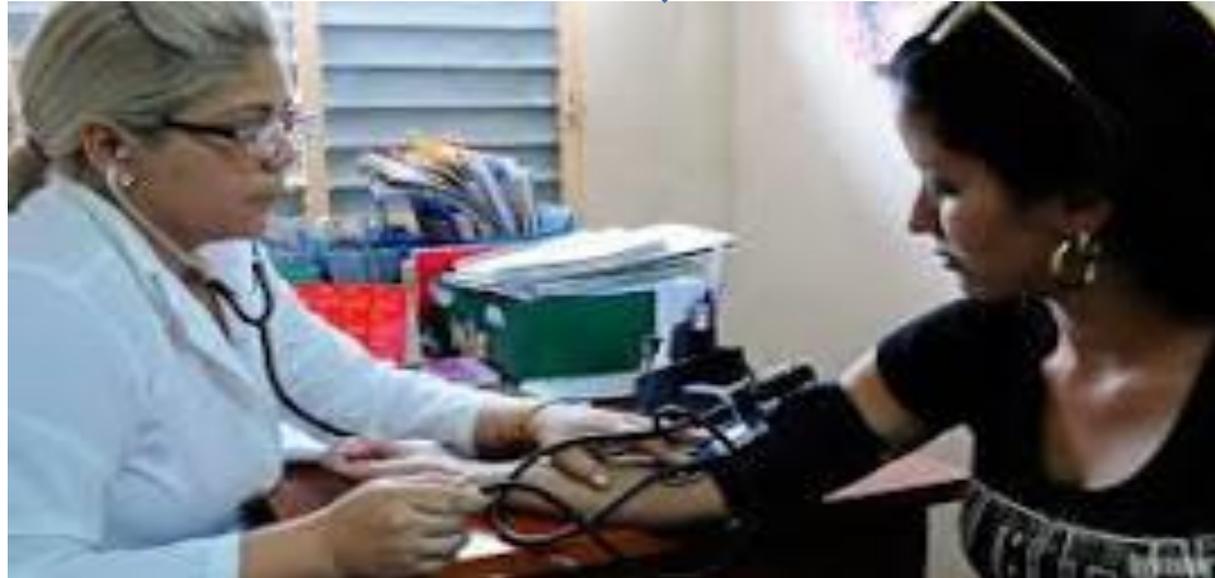


Sólida preparación
Clínico Epidemiológica



PERMITAN
resolver los
problemas de la
salud que enfrentan

ESPECIALISTA EN MEDICINA GENERAL
INTEGRAL

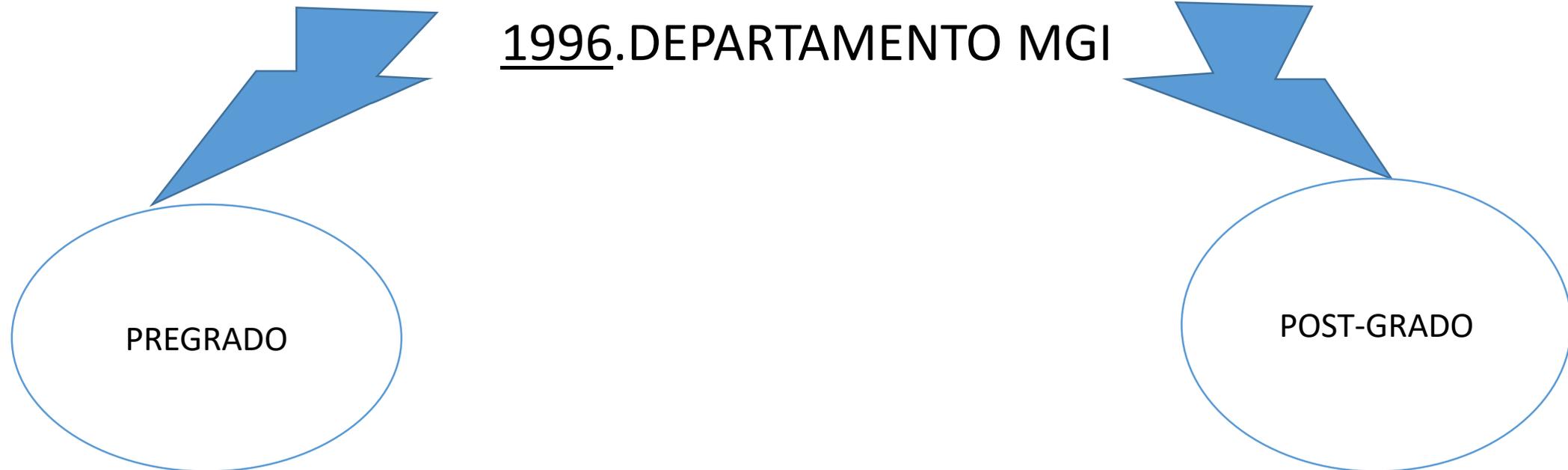




1985 . Extensión al resto de las provincias.

Se necesita un salto cualitativo importante (MGI en cargos de dirección y Docentes)

1993. Existen en el país 3420 Especialistas de MGI

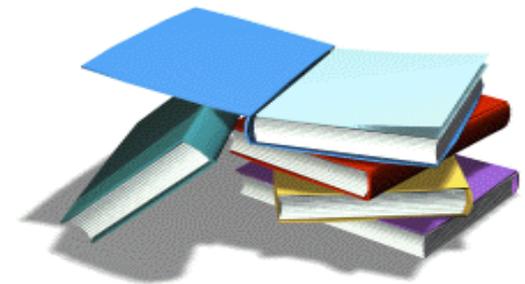


El policlínico es el que planifica, organiza, dirige y controla la labor que ejecutan los médicos de familia(Docente-Asistencial)



Proceso dialectico continuo.

Bajo la asesoría del MES el currículo de la carrera de medicina ha tenido transformaciones y en el curso 1985-1986 con un nuevo plan de estudio que ha tenido ajustes.



ACREDITACION DOCENTE

Acreditación y re acreditación docente.

RETOS

- Carencia de experiencia anterior en la formación de un especialista en APS.
- Formación de un especialista de APS por profesores de especialidades diferentes, que en su mayoría fueron formados en la atención secundaria.
- La formación en distintos puestos de trabajo como Escuelas, Círculos Infantiles y centros de trabajo.

- La tradición profundamente arraigada que el mejor médico , el más preparado y el más científico es el de la atención secundaria y terciaria.

Los procesos de formación académica postgraduada

Especialización 1er. Grado

Especialización 2do. Grado

Maestrías

Doctorado

EXPERIENCIAS

- Tribunales cruzados que se trasladaban al consultorio del residente para realizar el examen práctico y teórico.
- Se comenzó posteriormente dada la situación existente con exámenes escritos tipo test objetivos.
- El plan docente metodológico se realizaba centralizado por el departamento de MGI dada la poca cantidad de profesores acreditados para la docencia en esos momentos.

Años después

El especialista en MGI se ha transformado en uno de los actores más importantes del proceso docente- educativo desarrollado en la carrera de Medicina, ya que una parte importante del claustro tiene como especialidad la Medicina General Integral, cumpliendo además con las obligaciones asistenciales, administrativas e investigativas que le son conferidas a su perfil de salida.

...el medico será algo mas que alguien que atiende a uno que se enferma y va al hospital, sino que tendrá un papel especial en la medicina preventiva ,..., en fin será Guardián de la salud (1983)

Fidel Castro

....., se hizo todo un programa , se creó un nuevo concepto , convertimos la generalidad en una especialidad : La medicina General Integral , un concepto asociado a la idea del medico de la familia.(1997)

Fidel Castro