DOCTORADO EN EDUCACIÓN MÉDICA

ESTRATEGIAS CURRICULARES

PRINCIPALES FUENTES

Dra. Carmen Garrido y cols. Estrategias curriculares para el perfeccionamiento de *la formacion del medico general basico* VRD. ISCM-H sf

S Sierra y cols. Las estrategias curriculares en la Educación Superior: su proyección en la Educación Médica Superior de pregrado y posgrado.

Educación Médica Superior. 2009; 23(3): 96-104

S Sierra y cols. Modelo metodológico para el diseño y aplicación de las estrategias curriculares en Ciencias Médicas. Educación Médica Superior. 2010; 24(1)33-41

M Ortiz. Las estrategias curiculares. Presentación. CEDAS sf



Debemos incluir una asignatura de Nutrición del currículo

El problema

- Incremento continuo de contenidos
- Incremento de unidades curriculares
- Tendencia a incluirlo todo
- Cada vez hay menos tiempo para estudiar
- Las medidas no parecen resolver las dificultades

La solución propuesta

- Centrar el interés del diseño en la pertinencia
- Alcanzar un sentido integrador sobre objetos
- Abordaje inter y transdisciplinario de áreas
- Potenciar acción desarrolladora de las disciplinas
- Empleo de líneas o estrategias curriculares

Concepto de estrategia, línea o eje curricular:

- Abordaje pedagógico del proceso docente
- Se realiza para lograr objetivos generales
- Desarrolla modos de actuación claves
- No se alcanzan desde una sola disciplina
- Participación de varias unidades curriculares

"Las estrategias curriculares de una carrera constituyen una forma particular de desarrollar el proceso de enseñanzaaprendizaje con una direccionalidad altamente coordinada que responda al perfil de salida de la profesión en la que se imbrican de manera creciente contenidos y los diversos métodos teóricos y prácticos de las unidades curriculares del plan de estudio que intervengan en ella".

Clasificación

- 1- Estrategia principal
- 2- Estrategias de formación básica
- 3- Estrategias particulares de la profesión

Estructura de las estrategias curriculares

- Título
- Fundamentación
- Objetivo general y por cada ciclo
- Unidades curriculares
- Objetivos, contenidos y tareas por unidades curriculares
- Orientaciones metodológicas
- Métodos de evaluación y control del desarrollo
- Acciones organizativas y de apoyo

Estrategias propuestas por el Ministerio de Educación Superior

- Labor educativa
- Informatización
- Comunicación en idioma extranjero
- Información científica
- Enfoques modernos de dirección
- Formación económica
- Formación pedagógica
- Formación ambientalista

Requisitos de los problemas susceptibles de ser abordados con estrategias curriculares en Medicina

- Estar directamente relacionados con los objetivos terminales para la formación del médico general
- Estar vinculados con algunas de las principales tendencias de la educación médica superior contemporánea
- Ser vulnerables a acciones que se ejecuten dentro del trabajo didáctico-metodológico de los colectivos de profesores y de la coordinación interdisciplinaria
- No ser dependientes de recursos materiales y/o financieros para su ejecución

Estrategias curriculares en la carrera de Medicina

- Estrategia educativa
- Investigación e informática
- Dominio del idioma inglés
- Medicina natural y tradicional
- Salud pública y formación ambiental
- Actuación médico-legal
- Formación pedagógica

Fuentes utilizadas para seleccionar las estrategias curriculares

- Colectivos de asignatura
- Reuniones departamentales
- Claustros de las facultades
- Reuniones de profesores principales
- Exámenes estatales
- Entrevistas con metodólogos y directivos
- Supervisiones a las facultades

Problemas identificados

- Pobre formación humanista
- Insuficiente compromiso del egresado con los valores y el desempeño de un médico general
- Deficiencias en el dominio y aplicación del método científico para su desempeño profesional.
- Insuficiente dominio del idioma Inglés
- Insuficiente dominio de Metodología de la Investigación

Medidas organizativas

- Asignatura coordinadora de cada estrategia
- Asignaturas participantes
- Poder de convocatoria
- Ajustes en los programas
- Estructuras académicas funcionales

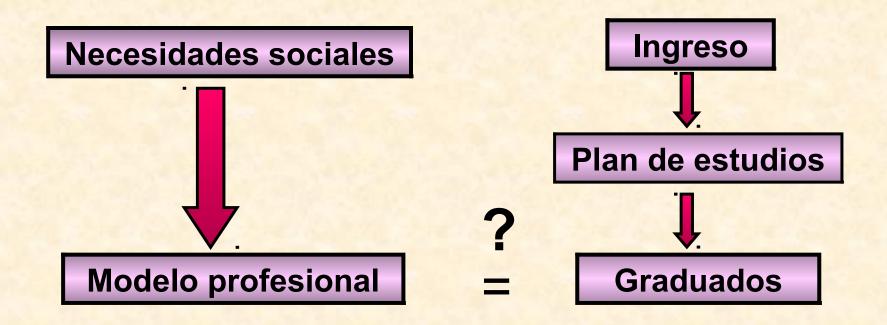
Algunos indicadores para la evaluación de las estrategias

- Las asignaturas tienen identificados los contenidos con potencialidades para el desarrollo de la estrategia
- Constatada la participación directa de estudiantes y profesores en acciones concretas relacionadas con la estrategia
- Los escenarios docentes tiene un ambiente propicio para el desarrollo de la estrategia
- Cronograma de acciones presente en los planes de trabajo de cada colectivo metodológico.
- Evidencia en forma de comentario crítico sobre el abordaje de la formación pedagógica en las reuniones metodológicas de colectivos de año, departamentos y asignatura

EFECTIVIDAD DEL CURRÍCULO

Pregunta básica a responder:

¿En qué medida los médicos en formación se corresponden con el modelo declarado en el plan de estudios?



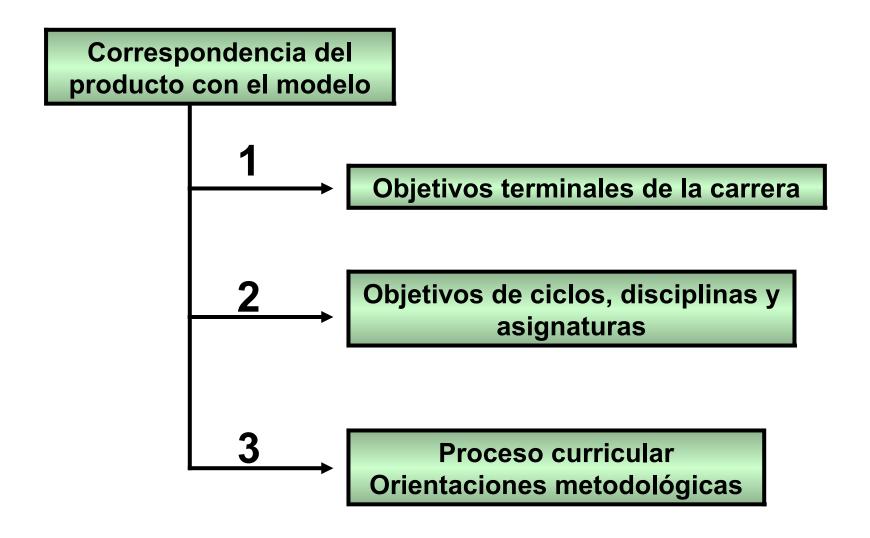
Pregunta inducida:

¿Cuáles son las desviaciones actuales entre el modelo del profesional declarado en el plan de estudios y el profesional formado?

EVALUACIÓN INTEGRAL DEL MÉDICO FORMADO



ORGANIZACIÓN POR ETAPAS



INSTRUMENTOS DISEÑADOS

- Perfil político ideológico (3).
- Función de atención médica integral (4)
- Función docente-educativa (2)
- Función de administración (2)
- Función investigativa (2)
- Funciones especiales (1)

Valoración de la función de atención médica integral

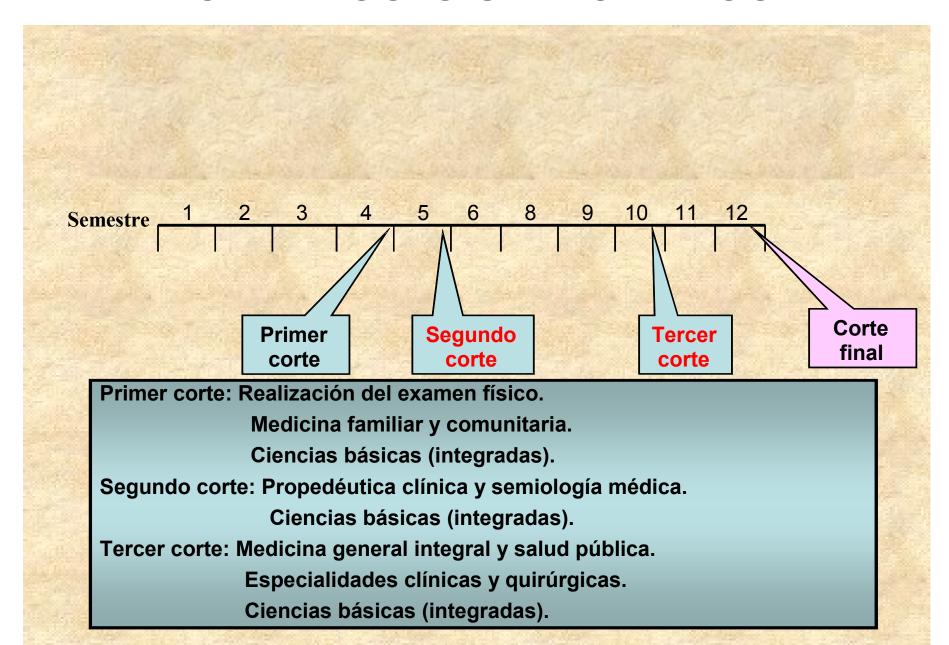
Atención médica al individuo.

- Ejercicio teórico sobre problemas de salud.
- Encuesta sobre desarrollo de habilidades.
- Ejercicio teórico práctico de atención clínica individual.

Atención médica a la familia.

- Ejercicio teórico-práctico de atención médica a la familia.

MOMENTOS SIGNIFICATIVOS



Sistema de validación y control de la calidad.

Validación previa. Antes de la aplicación.

Validación cruzada entre los miembros del equipo.

Validación externa por expertos seleccionados.

Validación concomitante. Durante la aplicación.

Obtención de criterios de estudiantes.

Obtención de criterios de contrapartes participantes.

Obtención de criterios de directivos de la facultad.

Validación posterior. Después de la aplicación.

Recalificación del 10 % de los instrumentos.

Análisis de consistencia interna intrainstrumental.

Análisis de correlación interinstrumental.

Caracterización del producto formado



Resultados del estudio piloto.

Rendimiento de los internos
Función de atención médica integral 72,7 %
Función administrativa 77,0 %
Función de investigación 85,5 %
Función docente-educativa 75,6 %
Funciones especiales
Preparación para la defensa 59,2 %
Medicina de desastres 68,1 %

PUBLICACIONES RELACIONADAS CON EL TEMA

- S. Sierra y cols. Cuestionario sobre experiencias de los estudiantes al cursar la asignatura Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Educación Médica Superior Vol 28, No. 2, 2014
- M Blanco y cols. Desarrollo de un instrumento evaluativo del aprovechamiento docente en estudiantes del quinto semestre académico de la carrera de Medicina. Revista Habanera de Ciencias Médicas 2014;13(2):302-324
- G Díaz-Perera y cols. Efectividad del currículo de la carrera de Medicina. Diseño y validación de instrumentos para valorar la función de investigación. Revista Habanera de Ciencias Médicas 2014;13(5):790-806
- S Damiani y cols. Diseño y validación de un instrumento para valorar las funciones especiales en estudiantes de sexto año de de la carrera de Medicina Educación Médica Superior Vol. 29, Núm. 1 (2015)
- L Gálvez y cols. Efectividad del currículo de la carrera de medicina. Diseño y validación de instrumentos para valorar la función docente educativa. Revista Habanera de Ciencias Médicas Vol 14. No. 5. 2015

PREPARACIÓN PARA SUS TESIS

EL PROCESO DE TU TESIS



Tesis



Tesis final



Tesis final este



Tesis final este si si si





Tesis final final



Tesis final listo





Tesis final por fin Tesis final por fin eso espero



Tesis final por fin the end



Tesis finalisimo



Tesis ultimo



Tesis ultimo ahora si



Tesis ultimo de los ultimos



Tesis ultimo final ok

