



Reunión de Posgrado (Reestructuración de la especialidad en Medicina integrada)

Fecha: 22 de Marzo de 2018 Lugar: Oficina Posgrado

Elaboró: Dr. Marcos Meneses Mayo

Horario: 09:00 a 11:00

• Dr. Marcos Meneses Mayo (Coordinador de Posgrado)

• Dr. Fernando Azcoitia Moraila

• Dr. Fernando Meneses González

Tiempos	Responsable(s)
20 min	Dr. Fernando Azcoitia M
20 min	Dr. Marcos Meneses Mayo
	Asistentes
	Asistentes
	20 min

PUNTOS QUE SE TRATARON (DESARROLLAR AMPLIAMENTE):

Antecedentes de la Especialidad Medicina integrada

El Dr. Fernando Azcoitia informo a los asistentes la historia de la especialidad en Medicina Integrada iniciando en 2008 en un periodo de 2 años, informo las asignaturas que conlleva actualmente esta especialidad en atención primaria a la salud. En 2006 y en el 2012 se volvió a actualizar el programa de especialidad. Se agregaron docencia gestión administrativa y metodología de la investigación, logrando la mayor cantidad de egresados de todas escuelas que ofrecían esta especialidad.

Se informó por qué migrar a la especialidad en Medicina Familiar Integrada, la idea es tener un programa académica que pase primero por el ENARM para posteriormente certificarse.

El problema de medicina Familiar del seguro social es interno y quedan los estudiantes en los puestos en donde rotaron. La idea es que la Universidad Anáhuac tenga su propio programa independiente del ENARM.

Proceso de reestructuración a Medicina Familiar Integrada

El nuevo currículo sería de tres años (6 semestres en hospital), el primer año llevarían los cursos de DAIS, cursos de corte administrativo y humanístico propios del sello Anáhuac (80% en el campus y 20% en campo clínico (1er año)). Este sujeto a cambios

A partir del 3er semestre y hasta el término sería (80% campo clínico y 20% teórico llenado cursos metodología de la investigación ya sea que se imparta en el campus en el hospital sede). En 4to hasta 6to semestre otros tópicos y se incrementaría a un 90% la parte clinica (los tópicos serían en atención primaria de la salud).

Comentarios y conclusiones sobre el proceso de reestructuración

Surgió la pregunta: Como se mantendrán a los estudiantes (la idea sería recurrir a padrinos que subvencionen su beca). En la Anáhuac se logró que los estudiantes de esta especialidad pagaran el mínimo (aprox. \$1,500.00).

- Características de la Especialidad: Campos clinica con unidad de primer nivel y formación clínica
- El Dr. Meneses comentó que la especialidad debería estar orientada hacia primer nivel. La academia nacional de medicina busca que los egresados salgan con buen nivel y competencias en el 1er nivel de atención. La CIFRUHS tiene la parte de becas que ofrece a los estudiantes que hacen una especialidad médica.
- La idea es generar una especialidad con rotación clinica muy sólidos (con tutores), propia de la universidad que a nivel universitario sea punta de lanza y a nivel de certificación pueda ser una opción con tres principios:
- a) Capacidad Clinica
- b) Capacidad de administración
- c) Interés de investigación

DECISIONES TOMADAS:

- Se propone que el consejo de medicina Familiar lo avale.
- Se propone modelo educativo a distancia o semipresencial con campos clínicos
- Hacer gestiones en la SEP (profesiones) para avalar el Programa
- Hacer gestiones en la Concejo de Certificación en Medicina Familiar para avalar el Programa
- Hacer gestiones con otras universidades que se puedan identificar con el nuevo programa.
- El Dr. Fernando Meneses presentará una propuesta de la Especialidad de Medicina Familiar integrada y se sumará a la Propuesta del Dr. Fernando Azcoitia o los cambios que se convengan
- Se invita al Dr. Barrientos a esta sesión antes de presentar a Cecilia Balbás.

PRÓXIMA REUNIÓN: Jueves 5 de Abril 2018 a los 9:00