



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE SALUD  
PROGRAMA DE APOYO A LA REFORMA DE SALUD



Proyecto Plan Multidisciplinario para la Modernización de la  
Educación, Capacitación y Entrenamiento en Salud

Documento 3  
RED MULTIDISCIPLINARIA PARA LA MODERNIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN  
EN SALUD

## Metodología y participantes

CODIGO: H 001-3

Presentado por:



Bogotá, D.C. Mayo de 2002



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE SALUD  
PROGRAMA DE APOYO A LA REFORMA DE SALUD

GABRIEL RIVEROS DUEÑAS  
Ministro de Salud

CARLOS J. CASTRO ESPINOSA  
Vice-Ministro de Salud

MARTA I. VELÁSQUEZ ECHEVERRI  
Directora Ejecutiva - Programa de  
Apoyo a la Reforma en Salud

JORGE CASTELLANOS ROBAYO  
Interventor Proyecto



JOSEP FITE BENET  
Director general

ELISABET JANE CAMACHO  
Directora técnica

LUIS F. GIACOMETTI ROJAS  
Representante legal para Colombia

JOSEP ROMA MILLÁN  
Director técnico proyecto

DIEGO ROSSELLI COCK  
Subdirector técnico local

#### Consultores

MARÍA LUISA VÁZQUEZ N.  
JOSEP MARÍA FORNELLS  
XAVIER CLERIES COSTA  
MARÍA VICTORIA OCAMPO R.  
GERMÁN A ROMERO SILVA  
DAVID ESPAÑA ARENAS

#### Relatorías

MARÍA MERCEDES ESPINOZA

# Agradecimientos

A las siguientes personas que apoyaron el desarrollo del proyecto durante diferentes periodos de su ejecución

## Señores Ministros de Salud

Doctor Virgilio Galvis  
Doctora Sara Ordóñez

## Señores Viceministros de Salud

Doctor Mauricio Bustamante  
Doctor David Bersch

## Programa de Apoyo a la Reforma del Ministerio de Salud

Doctor José Ancizar Jiménez Gutiérrez  
Doctor Gabriel Robayo  
Doctora Mery Barragán  
Doctor Brigadier Tirado  
Doctora Marleny González  
Doctora Heidi Amaya  
Doctor Javier López  
Doctor Jaime Ramírez  
Doctor Jairo Vieda

## Miembros del GLAT del Ministerio de Salud

Despacho de Viceministro	Dra. Sofía Gutiérrez
Dirección general de Análisis y planeación de la política sectorial	Dra. Luz Stella Duque
Dirección general para desarrollo de la prestación de servicios de salud	Dra. Beatriz Montes, Dra. Flor Téllez, Dra. Blanca Contreras
Dirección de sistemas de información	Dra. Ana Luna
Programa de Mejoramiento de Servicios de Salud	Dra. Carolina Prada

## Organización Panamericana de la Salud

Doctora María Cristina de Taborda

## Consortio Hospitalario de Cataluña

Doctor Alfonso Mejía Vanegas  
Doctor Alfonso León Cancino

# Contenido

<b>Documento 1</b> .....	<b>6</b>
RED MULTIDISCIPLINARIA PARA LA MODERNIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN EN SALUD EN COLOMBIA .....	6
INTRODUCCIÓN .....	6
1. ELEMENTOS CONCEPTUALES .....	9
2. EL PROCESO DE CONSTITUCIÓN DE LA RED .....	11
2.1. CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LOS PARTICIPANTES .....	11
2.2. Proceso de selección .....	11
2.3. CARACTERÍSTICAS DE LOS GRUPOS CONSTITUIDOS .....	12
3. DINÁMICA DE TRABAJO DE LA RED .....	15
3.1. PRIMERA ETAPA DE LA RED .....	15
3.1.1. Reuniones grupos de base .....	15
3.1.2. Actividades por subgrupos (Enero – Marzo 2001) .....	18
3.1.4. REUNIÓN DE CIERRE PRIMERA ETAPA (D 001- 13) .....	21
3.2. SEGUNDA ETAPA DE LA RED .....	22
3.2.1. Reuniones Grupos de Base .....	22
3.2.2. Reuniones y foros regionales ( D 001) .....	24
3.2.3. Reuniones Gremiales (F 001) .....	26
3.2.4. REUNIÓN DE CIERRE SEGUNDA ETAPA (D 001-14) .....	26
4. MECANISMOS DE DIVULGACIÓN .....	28
<b>Documento 2</b> .....	<b>31</b>
RELACIÓN DE ACTIVIDADES Y DOCUMENTOS DEL PROYECTO .....	31
1. TRABAJO EN RED (ETAPA PRELIMINAR) .....	31
2.2 POSTGRADO .....	32
2. PRIMERA ETAPA DE TRABAJO DE LA RED .....	32
2.1. PREGRADO .....	32
2.3 EDUCACIÓN CONTINUADA .....	33
2.4. EDUCACIÓN NO FORMAL .....	33
3. SUBGRUPOS DE LA PRIMERA ETAPA DE TRABAJO DE LA RED .....	34



● Pregrado	34
● Postgrado	34
● Educación Continuada	35
● Educación no Formal	35
4. SEGUNDA ETAPA DE TRABAJO DE LA RED .....	35
4.1 INCENTIVOS	35
4.2 REENTRENAMIENTO	36
4.3 ACREDITACION	37
5. COMUNICACIONES Y PUBLICACIONES DEL PROYECTO .....	37
6. ARTICULACIÓN ENTRE LOS PROYECTOS DEL COMPONENTE DE PERSONAL DE SALUD-PROGRAMA DE APOYO A LA REFORMA DEL MINISTERIO DE SALUD-PARS .....	38
7. PRESENTACIONES PROYECTO Y FOROS-TALLERES REGIONALES .....	39
FECHAS REALIZACIÓN Y ENTREGA DE ACTAS Y RELATORÍAS DE LOS FOROS Y PRESENTACIONES	39
8. INFORMES CUATRIMESTRALES .....	40
FECHA ENTREGA INFORMES	40
9. ACTIVIDADES DEL PROYECTO CON LOS GREMIOS .....	41
FECHA ENTREGA RELATORÍAS ENCUENTROS GREMIALES	42
10. RELACIÓN DE DOCUMENTOS ELABORADOS POR EL PROYECTO DURANTE SU EJECUCIÓN	42
11. RELACIÓN DE DOCUMENTOS FINALES EN VERSIÓN PRELIMINAR PARA ANÁLISIS Y CONCEPTO DE LA INTERVENTORÍA .....	44
12. RELACIÓN DE DOCUMENTOS FINALES EN VERSIÓN DEFINITIVA .....	47
<b>ANEXO 1 .....</b>	<b>50</b>
<b>BASES DE DATOS DE LA RED MULTIDISCIPLINARIA .....</b>	<b>50</b>

## Documento 1

# RED MULTIDISCIPLINARIA PARA LA MODERNIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN EN SALUD EN COLOMBIA

---

## INTRODUCCIÓN

---

Para la definición del *Plan de modernización de la educación en salud en Colombia*, se optó por una metodología participativa, basada en la creación y actuación de una red conformada por los diferentes actores sociales que interactúan en el ámbito de educación en salud en Colombia. Las siguientes secciones están dedicadas inicialmente a un breve resumen de los principales elementos conceptuales que sirvieron de base para estructurar el trabajo participativo que se denominó *Red Multidisciplinaria*. Posteriormente, a la descripción general de la metodología utilizada en las dos etapas del Proyecto con algunas particularidades que se explican en el presente documento, se menciona el proceso que se siguió para la constitución de la *Red* y se incluye en los anexos la conformación de los grupos de apoyo para la difusión del trabajo de la *Red*.

Se considera fundamental, resaltar la esencia participativa del Proyecto, por cuanto pocas estrategias de intervención tienen tanto peso y legitimidad, como aquellas que se fundamentan en la activa colaboración de los diversos actores que emergen de la misma realidad que se desea transformar. En este contexto, es válido resaltar el aporte generoso de los miembros de la *Red*, que pese a sus múltiples responsabilidades hicieron presencia en las diferentes sesiones y dieron aportes significativos que sin lugar a dudas enriquecieron cada uno de los procesos, lo cual se puede percibir en la visión amplia y diversa que prevalece en cada uno de los documentos.



Además de los aportes de los miembros de la *Red*, el *Plan Multidisciplinario*, se vio enriquecido con el trabajo profesional de los grupos de consultoría nacional e internacional, vinculados al Proyecto. Las discusiones de los distintos grupos de la *Red* permitieron plantear soluciones viables a la compleja situación que involucra la actual y futura formación del personal en salud. Situación que afecta tanto la calidad de la docencia como el servicio asistencial que recibe la población.

Resaltar el carácter participativo del Proyecto no es gratuito, ya que se constituye en el punto de partida más cercano a la realidad (desde la visión de sus propios actores) para establecer la problemática que se desea intervenir y el conjunto de soluciones más factibles, frente a las posibilidades de los sectores involucrados (salud, educación, trabajo) y del Estado mismo, en materia de políticas reguladoras, control de la calidad de los programas de formación, incentivos para la formación del personal, entre otros aspectos.

Adicionalmente, el Proyecto de Modernización, busca consolidar un grupo crítico de profesionales, auxiliares y técnicos sensibilizados hacia la necesidad de cambio, como otro mecanismo para posibilitar que este cambio cristalice en acciones concretas, factibles y medibles en el tiempo. Es por esto, que antes de plantear el esquema teórico para el plan de modernización, se ha procurado el mayor consenso posible alrededor de los cambios a implementar y el valor agregado que el proceso de participación deberá imprimir a todo el planteamiento técnico.

Por tanto, se puede afirmar, que ningún cambio medianamente sostenible en el tiempo, podrá hacerse realidad sin que exista un pacto social que lo respalde, esto es, que se logre el mayor nivel posible de consenso alrededor de la realidad que se desea intervenir y de las estrategias más adecuadas para enfrentarla con unas aceptables posibilidades de éxito. Por último, lo que sí queda totalmente claro, es que sin una participación social que lo respalde, todo esfuerzo técnico por alcanzar niveles de mayor desarrollo (modernización), perderá buena parte de la legitimidad que le debe ser propia y que todo proceso de esta naturaleza requiere para poder ser llevado a cabo con éxito, mas aún, si dentro de este proceso de cambio se corre el riesgo permanente de estimular intereses en conflicto, como resultado de la interacción institucional o sectorial frente a una compleja realidad, como es la que atañe a la formación del personal de la salud.



Para la definición del *Plan de modernización de la educación en salud en Colombia*, se optó por una metodología participativa, basada en la creación y actuación de una red conformada por los diferentes actores sociales que interactúan en el ámbito de educación en salud en Colombia. Las siguientes secciones están dedicadas inicialmente a un breve resumen de los principales elementos conceptuales que sirvieron de base para estructurar el trabajo participativo que se denominó *Red Multidisciplinaria*. Posteriormente, a la descripción general de la metodología utilizada en las dos etapas del Proyecto con algunas particularidades que se explican en el presente documento, se menciona el proceso que se siguió para la constitución de la *Red* y se incluye en los anexos la conformación de los grupos de apoyo para la difusión del trabajo de la *Red*.

Se considera fundamental, resaltar la esencia participativa del Proyecto, por cuanto pocas estrategias de intervención tienen tanto peso y legitimidad, como aquellas que se fundamentan en la activa colaboración de los diversos actores que emergen de la misma realidad que se desea transformar. En este contexto, es válido resaltar el aporte generoso de los miembros de la *Red*, que pese a sus múltiples responsabilidades hicieron presencia en las diferentes sesiones y dieron aportes significativos que sin lugar a dudas enriquecieron cada uno de los procesos, lo cual se puede percibir en la visión amplia y diversa que prevalece en cada uno de los documentos.

Además de los aportes de los miembros de la *Red*, el *Plan Multidisciplinario*, se vio enriquecido con el trabajo profesional de los grupos de consultoría nacional e internacional, vinculados al Proyecto. Las discusiones de los distintos grupos de la *Red* permitieron plantear soluciones viables a la compleja situación que involucra la actual y futura formación del personal en salud. Situación que afecta tanto la calidad de la docencia como el servicio asistencial que recibe la población.

Resaltar el carácter participativo del Proyecto no es gratuito, ya que se constituye en el punto de partida más cercano a la realidad (desde la visión de sus propios actores) para establecer la problemática que se desea intervenir y el conjunto de soluciones más factibles, frente a las posibilidades de los sectores involucrados (salud, educación, trabajo) y del Estado mismo, en materia de políticas reguladoras, control de la calidad de los programas de formación, incentivos para la formación del personal, entre otros aspectos.





Adicionalmente, el Proyecto de Modernización, busca consolidar un grupo crítico de profesionales, auxiliares y técnicos sensibilizados hacia la necesidad de cambio, como otro mecanismo para posibilitar que éste cristalice en acciones concretas, factibles y medibles en el tiempo. Es por esto, que antes de plantear el esquema teórico para el plan de modernización, se ha procurado el mayor consenso posible alrededor de los cambios a implementar y el valor agregado que el proceso de participación deberá imprimir a todo el planteamiento técnico.

Por tanto, se puede afirmar, que ningún cambio medianamente sostenible en el tiempo, podrá hacerse realidad sin que exista un pacto social que lo respalde, esto es, que se logre el mayor nivel posible de consenso alrededor de la realidad que se desea intervenir y de las estrategias más adecuadas para enfrentarla con unas aceptables posibilidades de éxito. Por último, lo que sí queda totalmente claro, es que sin una participación social que lo respalde, todo esfuerzo técnico por alcanzar niveles de mayor desarrollo (modernización), perderá buena parte de la legitimidad que le debe ser propia y que todo proceso de esta naturaleza requiere para poder ser llevado a cabo con éxito, mas aún, si dentro de este proceso de cambio se corre el riesgo permanente de estimular intereses en conflicto, como resultado de la interacción institucional o sectorial frente a una compleja realidad, como es la que atañe a la formación del personal de la salud.

## 1. ELEMENTOS CONCEPTUALES

---

Para efectos del presente Proyecto, el concepto de *Red* se entiende un grupo de personas integradas en un sistema dinámico de diálogo, intercambio, producción y acción, orientado hacia el reconocimiento de una realidad específica, identificable y potencialmente transformable a través de propuestas de cambio e intervenciones, sobre las cuales sus integrantes y las instituciones que ellos representan se sientan parte constitutiva y agentes de cambio.

La *Red* no se considera un objetivo en sí misma, sino un instrumento participativo, orientado a la búsqueda de soluciones para una problemática compartida. Es un espacio de reflexión que tiene por objeto preparar a los individuos que la componen para encarar alternativas específicas de cambio en un espacio y lugar determinados. Aunque las reuniones formales de la *Red* hayan concluido, se espera que sus integrantes se conviertan



en veedores del proceso que apenas está por empezar: la implementación de las propuestas que se hacen en el presente *Plan*.

Para el caso de la *Red*, se consideran “nodos” todos aquellos actores sociales institucionales e individuales que la conforman, ya sean del sector académico, gremial, hospitalario, asegurador o comunitario, tanto públicos como privados. Estos actores, que a su vez serán claves en el proceso de acción política necesario para convertir en realidad las recomendaciones del *Plan*, requieren para el adecuado desempeño de su rol mecanismos de comunicación que se mantengan en el tiempo y que no se encuentren forzosamente limitados al marco temporal del Proyecto. Es deseable que dichos nodos se conviertan en el futuro en diseminadores del *Plan* y propagandistas de sus estrategias.

Hay que recalcar que la *Red* en sí misma no es solamente la sumatoria de los ‘nodos’ que la constituyen, sino más bien una trama de vínculos que deben generar intercambio de información, iniciativas, apoyo social y difusión de opciones de cambio, para la solución de los problemas comunes mediante mecanismos consensuales y participativos.

Para fines operativos fue esencial que la *Red* definiera claramente sus objetivos -*la modernización de la educación en salud*- y estableciera unas “reglas de juego” conocidas por todos para la realización de las sesiones mensuales. Las responsabilidades de los participantes incluían la lectura de los documentos de apoyo para posibilitar una reflexión fundamentada durante las reuniones que se orientaban por lo establecido en la “guía agenda”. Se considera que de esta forma, se estimuló un sentido de pertenencia a la *Red*, lo cual favoreció el compromiso y aportes de sus miembros quienes se sintieron “dueños” del Proyecto y por ende trabajaron activamente a través de todo el proceso.

Con base en la experiencia de la *Red*, y situados en la actual coyuntura social y política del estado colombiano, y en las necesidades del sistema de salud, se considera como una premisa fundamental del presente *Plan*, que el Estado colombiano busque los mecanismos institucionales, políticos y económicos que garanticen la factibilidad de todo este esfuerzo. Es lógico pensar que si el Estado colombiano, ha invertido recursos importantes para el desarrollo de los cuatro proyectos de recursos humanos a través del Programa de Apoyo a la Reforma del Ministerio de Salud, esté también dispuesto a liderar la implementación de sus resultados, para así darle continuidad a esa política sectorial que ha propiciado a través de este proceso participativo.



## 2. EL PROCESO DE CONSTITUCION DE LA RED

La conformación de la *Red Multidisciplinaria* contó con la participación de profesionales e instituciones provenientes de los distintos ámbitos relacionados con la educación en salud: instituciones formadoras propiamente dichas, instituciones prestadoras de servicios de salud, administraciones territoriales de salud, gremios, entidades reguladoras, asociaciones profesionales y aseguradoras.

### 2.1. CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LOS PARTICIPANTES

Se establecieron como criterios para la selección de los participantes de la *Red* que fueran profesionales directa o indirectamente vinculados con la formación en salud -sector formativo, regulador y de servicios- y que cumplieran los siguientes requisitos:

- ✦ Pertener a instituciones con implantación básica o responsabilidad en pregrado, postgrado, educación continuada y educación no formal.
- ✦ Pertener a cualquiera de las disciplinas que constituyen las ciencias de la salud, según la definición del ICFES.
- ✦ Proceder en la medida de lo posible de distintas regiones del país.
- ✦ Poseer capacidad de liderazgo en su institución o participar activamente en procesos de modernización curricular, dirección de programas o investigación.
- ✦ Pertener a sectores relacionados con la salud que si bien no realizan directamente procesos de educación formal, si intervienen en procesos de formación continua y desarrollo de recurso humano para el sector - prestadores de salud, aseguradoras, agrupaciones gremiales, administración, asociaciones científicas, etc.-

### 2.2. PROCESO DE SELECCIÓN

Para seleccionar a los posibles miembros de la *Red*, en primer lugar se hizo una revisión del censo existente de programas en salud ofrecidos en el país (ICFES, 1999), para cada uno de los ámbitos de la educación en salud (pregrado, postgrado, educación no formal y educación continuada).



Igualmente se realizó una revisión de las distintas instituciones científicas, gremiales y de servicios que directa o indirectamente se relacionan con la educación en salud. Luego de lo cual, se cursaron invitaciones formales a 140 de las instituciones censadas en la base de datos del ICFES -para marzo/abril del 2000-, que respondían a los criterios anteriores. En todos los casos se cursó invitación formal, por escrito, dirigida al representante legal de la institución o en su defecto a las personas responsables del desarrollo de programas de formación en salud, quienes en algunos casos sugirieron los nombres de otras personas, también involucradas en los programas de educación en salud.

De las instituciones inicialmente contactadas, se obtuvo una respuesta positiva de aproximadamente 60 personas en representación de más de 40 instituciones tanto educativas, como de instituciones de servicios y de la administración pública, principalmente provenientes de Bogotá DC, pero también de algunas regiones del país.

En una segunda etapa, se realizaron reuniones regionales para difundir el Proyecto y estimular la participación de personas e instituciones de otras zonas del país que enriquecerían el proyecto no sólo dándole una visión un tanto distinta a la problemática sino también dando aportes valiosos para ayudar a superarla. Propósitos que se lograron ampliamente en cuanto en *Proyecto de Modernización de la Educación en Salud* se hizo conocido entre quienes transitan por el mundo de la educación y la salud y además se aseguró la participación de otras instituciones.

### 2.3. CARACTERÍSTICAS DE LOS GRUPOS CONSTITUIDOS

Debido a la buena respuesta de las instituciones y en previsión de la presencia irregular de algunos miembros de la *Red* por la confluencia de otras actividades, se organizaron grupos algo mayores de los previstos inicialmente (15-20 participantes). De este modo, la *Red* para la primera etapa del Proyecto quedó finalmente constituida por cuatro grupos de entre 20 y 24 profesionales relacionados con la educación en salud, de 15 disciplinas diferentes en el ámbito de la salud (tabla 1), de distintas instituciones y gremios del sector salud -administración, aseguramiento y prestación de servicios- (tabla 2), procedentes de diversas regiones del país, si bien hubo una mayoría de Bogotá, por su mayor facilidad de acceso y también por ser la ciudad que agrupa un mayor número de instituciones relacionadas con la salud (tabla 3) y con cargos diversos en sus instituciones -con un predominio de cargos directivos por su mayor poder de decisión- (tabla



Disciplinas	Pregrado		Postgrado		Educación continuada		Educación no formal		Total
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	
Medicina	5	1	9	1	5	5		1	27
Enfermería	1	4		1		3		8	17
Auxiliar de enfermería								1	1
Odontología	3	2				2	1		8
Nutrición y dietética		2		1					3
Optometría					1	1			2
Bacteriología		2		1	1			1	5
Instrumentación quirúrgica		1							1
Trabajo social		1		1		1		1	4
Sicología				1					1
Derecho					1		1		2
Economía				1		1	2		4
Administración		1	1	1			4		7
Terapias		1		1				1	3
Licenciatura en educación				1			1		2
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>13</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>87</b>

Tabla 1

CONSTITUCIÓN DE LOS GRUPOS SEGÚN DISCIPLINAS REPRESENTADAS Y SEXO (1a etapa de la Red).

Fuente:Elaboración propia con base en los listados por grupo.

Procedencia	Pregrado		Postgrado		Educación continuada		Educación no formal		Total
	Hombre	Mujeres	Hombre	Mujeres	Hombre	Mujeres	Hombre	Mujeres	
Bogotá	6	14	9	9	7	12	8	10	75
Armenia						1			1
Medellín	1								1
Villavicencio	1				1				2
San Gil	1								1
Barranquilla			1						1
Bucaramanga		1		1					2
Montería								1	1
Ubaté								1	1
Barrancabermeja								1	1
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>13</b>	<b>8</b>	<b>13</b>	<b>86</b>

Tabla 2

CONSTITUCIÓN DE LOS GRUPOS SEGÚN PROCEDENCIA Y SEXO DE LOS PARTICIPANTES (1a etapa Red).

Fuente:Elaboración propia con base en los listados por grupo.



Institución	Pregrado		Postgrado		Educación continua		Educación no formal		Total
	Hombre	Mujeres	Hombre	Mujeres	Hombre	Mujeres	Hombre	Mujeres	
Universidad	5	10	5	7	3	3			33
Centro de Formación		1					6	7	14
Prestador de servicios	1	1	1		1	1	2		7
Sociedad científica			2						2
EPS					1	1			2
Asociación académica/gremial	2	2	1	3	3	5		5	21
Administración Pública	1	1	1			1	1	1	6
Organismos asistencia técnica nacional/internacional						2			2
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>13</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>87</b>

**Tabla 3**

CONSTITUCIÓN DE LOS GRUPOS SEGÚN INSTITUCIÓN REPRESENTADA Y SEXO (1a etapa de la Red).

**Fuente:**Elaboración propia con base en los listados por grupo.

Cargo	Pregrado		Postgrado		Educación continua		Educación no formal		Total
	Hombre	Mujeres	Hombre	Mujeres	Hombre	Mujeres	Hombre	Mujeres	
Dirección, coordinación académica, administrativa	4	7	4	4		2	1		22
Profesor	1	3	1	3	3	1	2	3	17
Jefe División/ Dpto institucional.		2	1		1	3	1		8
Directivo/ miembro Asociación profesional	2	1	2	3		2			10
Consultor, asesor	1					1	1	3	6
Gerentep, Director, Presidente, Vicepresidente			2		4	3	4	6	19
Profesional especializado	1	2						1	4
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>86</b>

**Tabla 4**

CONSTITUCIÓN DE LOS GRUPOS SEGÚN CARGO DE LOS PARTICIPANTES Y SEXO (1a etapa de la Red).

**Fuente:**Elaboración propia con base en los listados por grupo.



4). Así mismo se buscó un equilibrio en la representación de ambos géneros en todos los grupos, como se puede observar en las tablas (1-4).

### 3. DINAMICA DE TRABAJO DE LA RED

---

Antes de dar inicio al trabajo propio de la *Red*, sus miembros fueron capacitados en técnicas de interacción grupal y manejo de consenso, para lo cual se vinculó al Proyecto un consultor internacional, experto en este tipo de metodologías de trabajo de grupo, que se constituyó en el coordinador de dicha actividad. Así mismo, en la fase de preparación se definió la metodología a seguir en las reuniones mensuales, la cual se fue adaptando a las necesidades de los grupos.

La metodología propuesta para el funcionamiento de la *Red* consistía en reuniones mensuales para la reflexión grupal en torno a temas preestablecidos, relacionados con aspectos fundamentales del quehacer educativo en salud. Para el desarrollo de la primera fase, los cuatro grupos constituidos debían reunirse mensualmente, durante seis meses, y hacer una reunión general de la *Red* al final del período. No obstante, por iniciativa de la propia *Red*, se modificó la dinámica a partir de la cuarta reunión. Se acordó realizar reuniones complementarias en subgrupos de menor número de participantes para que discutieran temáticas específicas. Asimismo, para estimular una mayor participación de las regiones en el debate se llevaron a cabo reuniones descentralizadas. Para facilitar la descripción de la metodología en esta primera etapa del trabajo de la *Red* se designan estos tres tipos de reuniones respectivamente: reuniones *centrales*, reuniones por *subgrupos* y reuniones *regionales*.

Además, de las mencionadas reuniones, al final de la primera fase -abril del 2001-, se realizó una *reunión general de toda la red* para intercambiar los resultados entre los grupos e introducir las modificaciones acordes a las sugerencias de los miembros de los distintos grupos.

#### 3.1. PRIMERA ETAPA DE LA RED

##### 3.1.1. Reuniones grupos de base

###### 3.1.1.1. Preparación

Todas las reuniones de la *Red* se organizaban con antelación. Se elaboraba un guión específico con preguntas para abordar el tema previsto para la sesión -



ver más abajo- el cual también incluía, en algunos casos, bibliografía de apoyo. Las personas que actuaban de moderadora y relatora, se reunían antes de cada sesión con la finalidad de familiarizarse con este guión y acordar los detalles de la dinámica a seguir.

Tanto el guión como la bibliografía de apoyo eran enviados a los participantes con algunos días de antelación a la reunión y excepto en la primera sesión por razones obvias, también se adjuntaba la relatoría de la reunión anterior. Las fechas para las 6 reuniones de la red en la primera etapa de trabajo, es decir, entre julio y diciembre de 2000, fueron definidas al inicio del período para permitir a los participantes la programación de su tiempo y garantizar su asistencia.

#### 3.1.1.2. Dinámica

La dinámica de trabajo de los grupos se basaba en la reflexión y discusión en torno a la temática seleccionada para la sesión. La reflexión se realizaba, primero en grupos pequeños, cada uno de los cuales contaba con un moderador/a y un relator/a nombrada al iniciar el proceso. El *moderador/a* se encargaba de facilitar y centrar la discusión en los temas a debatir. El *relator/a* tomaba nota de la discusión y hacía la presentación en la plenaria. Los participantes se turnaban en los papeles de moderadora/relatora en las diferentes sesiones. En la plenaria se debatían los resultados de los grupos y se llegaba a un cierto nivel de consenso. En la relatoría que recogía los aportes de los participantes, se trataba de respetar y reflejar los distintos puntos de vista planteados. La actividad duraba un día.

#### 3.1.1.3. Temáticas abordadas

Teniendo en cuenta el carácter multidisciplinario de la *Red*, se abordaron temas generales, centrales al quehacer educativo y transversales a todas las disciplinas y niveles de formación.

El contenido y secuencia de las reuniones fueron los siguientes:

#### 📁 **Pregrado. (A 002)**

- Misión de la educación en salud y responsabilidad del sector educativo ante la sociedad (A 002-1)
- La formación como proceso sin solución de continuidad (A 002-2)
- Objetivos docentes (A 002-3)





- Métodos docentes eficaces (A 002-4)
- Evaluación del proceso y resultado del aprendizaje (A 002-5)
- Investigación e innovación en la educación en salud ( A 002-6)

#### ↳ **Postgrado. (A 003)**

- Misión de la educación en salud y responsabilidad del sector educativo ante la sociedad (A 003-1)
- La formación como proceso sin solución de continuidad ( A 003- 2)
- Objetivos docentes (A 003-3)
- Métodos docentes eficaces (A 003-4)
- Evaluación del proceso y resultado del aprendizaje (A 003-5)
- Investigación e innovación en la educación en salud ( A 003-6)

#### ↳ **Educación continuada (A 004) -**

- Misión de la educación en salud y responsabilidad del sector educativo ante la sociedad (A 004-1)
- La formación como proceso sin solución de continuidad ( A 004- 2)
- Objetivos docentes (A 004-3)
- Métodos docentes eficaces (A 004-4)
- Evaluación del proceso y resultado del aprendizaje (A 004-5)
- Investigación e innovación en la educación en salud ( A 004-6)

#### ↳ **Educación no formal (A 005)-**

- Misión de la educación en salud y responsabilidad del sector educativo ante la sociedad (A 005-1)
- La formación como proceso sin solución de continuidad ( A 005- 2)
- Objetivos docentes (A 005-3)
- Métodos docentes eficaces (A 005-4)
- Evaluación del proceso y resultado del aprendizaje (A 005-5)



## ● Investigación e innovación en la educación en salud ( A 005-6)

### 3.1.1.4. Relatoría

Se consideró que el registro detallado de las sesiones grupales era fundamental, por cuanto se constituía en el insumo central para elaborar el *Plan de Modernización*. Por ello, las discusiones y conclusiones de los grupos eran recogidas en una relatoría, la cual se distribuía antes de la sesión siguiente y se la discutía al inicio de la sesión correspondiente para incorporar cualquier modificación que el grupo considerase conveniente. Además, dichas relatorías estaban a disposición del público general en la página web del proyecto.\*

### 3.1.1.5. Asistencia

Los miembros de cada grupo asistieron con regularidad a las reuniones, excepto en aquellos casos en que razones de fuerza mayor -viajes programados con anterioridad, actividades institucionales no previstas y demás- se lo impidieran. Cuando era posible, se reemplazaban provisionalmente por otro funcionario de la misma institución. La asistencia promedio fue de 15 personas por grupo y sesión, cumpliendo plenamente con el objetivo deseado (Tabla 5).

### 3.1.2. Actividades por subgrupos (Enero – Marzo 2001)

Después de las primeras reuniones centrales, los grupos decidieron ampliar el trabajo, para lo cual se crearon subgrupos, con un número menor de miembros,

Reunión Grupo	Primera		Segunda		Tercera		Cuarta		Quinta		Sexta		Total
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
Pregrado	3	14	3	14	2	11	3	8	4	10	3	9	84
Postgrado	8	6	10	6	8	7	7	3	8	5	6	5	79
Educación continuada	8	8	4	8	6	7	5	7	5	6	6	10	80
Educación no formal	6	8	7	8	6	11	7	7	7	9	8	9	93
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>36</b>	<b>24</b>	<b>36</b>	<b>22</b>	<b>36</b>	<b>22</b>	<b>25</b>	<b>24</b>	<b>30</b>	<b>23</b>	<b>33</b>	<b>336</b>

**Tabla 5**

TOTAL DE ASISTENTES POR REUNIÓN Y SEXO PARA CADA GRUPO DE DISCUSIÓN, GRUPOS DE BASE DE LA RED (1a etapa de la Red).

**Fuente:**Elaboración propia con base en los listados por grupo.



dedicados a estudiar temas específicos relacionados con su ámbito de formación (pregrado, postgrado, educación continuada y educación no formal). La definición de objetivos, temas de trabajo y composición de los subgrupos fue decidida en discusión conjunta entre los miembros de los grupos y el equipo técnico responsable del Proyecto.

#### 3.1.2.1. Objetivos de los subgrupos

- ↪ Complementar los contenidos debatidos en la primera etapa, y profundizar en algunos temas considerados de importancia estratégica
- ↪ Establecer una continuidad entre el periodo de trabajo correspondiente a la primera etapa formal de trabajo de la *Red Multidisciplinaria* (segundo semestre del 2000) y el inicio de la segunda (mayo del 2001) y mantener los grupos cohesionados y motivados.

#### 3.1.2.2. Constitución de los subgrupos

Los subgrupos se constituyeron con integrantes de los grupos originales de la *Red* interesados en los temas específicos, además de algunas personas nuevas -de características similares a las descritas en la selección de los grupos de base- que podían aportar al debate debido a su experiencia y conocimiento sobre la temática seleccionada. El tamaño promedio de cada subgrupo se mantuvo en 7 personas (56 personas en total).

#### 3.1.2.3. Temas abordados

Los temas seleccionados en cada subgrupo de trabajo fueron los siguientes:

##### ↪ **Subgrupos de pregrado**

- Modelos de formación orientados a la potenciación de la atención primaria (1ª A 006-1).
- Indicadores para la evaluación de programas de pregrado (1ª A 006-2).

##### ↪ **Subgrupos de postgrado**

- Los programas de postgrado asistenciales (1ª A 006-3)
- Los programas de postgrado no asistenciales (gestión, salud pública) (1ª A 006-4)



### ↳ Subgrupos de educación continuada

- Nuevas metodologías para la formación continuada (1ª A 006-5)
- Educación en el trabajo (1ª A 006-6)

### ↳ Subgrupos de educación no formal

- Cambios curriculares basados en el análisis de competencias laborales (1ª A 006-7)
- Análisis y propuestas de marco normativo. (1ª A 006-8)

#### 3.1.2.4. Dinámica

Los subgrupos se reunían normalmente una vez al mes, aunque, cuando consideraron que el tema ameritaba una mayor frecuencia de los encuentros, llegaron a reunirse dos veces al mes. Entre enero y marzo del 2001 se realizaron un total de 24 reuniones, con un promedio de 7 participantes y 4 horas de duración.

#### 3.1.3. Reuniones Regionales ( D 001)

Para ampliar la participación en el ámbito regional, se organizaron durante el segundo semestre de 2000, dos reuniones descentralizadas del Proyecto. Se considera que el aporte de los profesionales de las distintas regiones en el debate para el desarrollo de recomendaciones para la Modernización de la Educación en Salud, ha sido valioso.

##### 3.1.3.1. Objetivo

Dar a conocer el Proyecto e incentivar la discusión de las instituciones regionales para que aportaran miembros adicionales a los grupos de base.

##### 3.1.3.2. Proceso

Estas reuniones se hicieron como respuesta a iniciativas de instituciones locales, cuyos miembros ya formaban parte de la *Red*. Como aporte a la organización de los encuentros se encargaron de la selección e invitación de los participantes, dada la facilidad que tenían por habitar y trabajar en la región.

Durante el segundo semestre del año 2000, se realizaron dos reuniones: una en Bucaramanga, Santander en colaboración con la Universidad Industrial de Santander -11 de Octubre- y otra en Villavicencio, Meta auspiciada por la Universidad Cooperativa de Colombia, Seccional Villavicencio y la Secretaría



Departamental de Salud del Meta -10 de Noviembre-. En estas reuniones participaron, respectivamente, 16 y 21 representantes de universidades, aseguradoras, proveedores de servicios de salud y secretaría de salud departamental.

### 3.1.3.3. Dinámica

Se trataba de reuniones informativas, en las cuales se presentaban los objetivos generales del Proyecto, la metodología de trabajo y los temas tratados por la *Red*. Además, se aclaraban dudas y se recogían sugerencias generales frente al mismo. Como material de apoyo se entregaban los boletines a los participantes.

Esta dinámica permitió, en ambas localidades, dar a conocer los avances y orientaciones generales del Proyecto, y asegurar la participación de dos miembros regionales adicionales para los grupos de pregrado y educación no formal.

### 3.1.4. REUNIÓN DE CIERRE PRIMERA ETAPA (D 001- 13)

Al final de la primera fase, se realizó una reunión de toda la *Red* para la discusión de la versión preliminar de las recomendaciones para el *Plan de Modernización de Educación en Salud* por niveles de formación, así como los resultados del trabajo de discusión y reflexión en los grupos.

#### 3.1.4.1. Preparación

Con una semana de antelación a la reunión, todos los integrantes de la *Red* recibían una copia del documento preliminar con las recomendaciones para los cuatro niveles de formación.

#### 3.1.4.2. Dinámica de la reunión

En la sesión plenaria, cada grupo hizo una exposición breve (20-30 minutos) de los principales hallazgos y recomendaciones producto del trabajo realizado en los meses anteriores, seguida por un debate sobre el contenido de la presentación, en el cual todos los participantes podían hacer sus comentarios, aportes y sugerencias para enriquecer las conclusiones de cada grupo. Todas las sesiones fueron grabadas, de manera que se confeccionaron relatorías muy ajustadas a cada debate.



### 3.1.4.3. Resultados de la reunión

Los resultados de cada debate fueron incorporados al informe del grupo correspondiente; es decir, y hacen parte de las recomendaciones del primer año de trabajo de la *Red*, que se presentan en el documento No 2 titulado: “ *La organización del proceso de planeación educativa en salud: principales recomendaciones para la educación de pregrado, postgrado, educación continuada y educación no formal en salud*”, y que hace parte de los documentos finales de la consultoría.

## 3.2. SEGUNDA ETAPA DE LA RED

### 3.2.1. Reuniones Grupos de Base

#### 3.2.1.1 Preparación

Este nuevo ciclo de reuniones mantuvo el esquema general de preparación que caracterizó las reuniones de la primera etapa del trabajo de la *Red*. Para cada reunión se organizó, con la debida antelación, el guión de trabajo y el documento base que debía fundamentar la discusión posterior.

Los temas sobre los cuales se centró esta segunda etapa de trabajo de la *Red* son:

- a) Incentivos para la educación en salud ( A 007-1)
- b) Reentrenamiento de docentes por áreas específicas ( A 008-1)
- c) Estándares de acreditación para centros de formación en salud.(A 009-1)

Tanto el guión como el documento base para la discusión eran enviados a los participantes con algunos días de antelación a la reunión y excepto en la primera, como es lógico, también se adjuntaba la relatoría de la reunión anterior.

#### 3.2.1.2. Dinámica

Cada uno de los tres grupos -Reentrenamiento, Incentivos, Estándares de acreditación- trabajaba con base en el guión correspondiente, el cual era previamente elaborado, y el documento base que se elaboraba conjuntamente entre el equipo consultor nacional y el internacional. A diferencia de las reuniones de la primera etapa de la *Red*, en la cual cada subgrupo o grupo único según fuera el caso, nombraba un moderador/a y un relator/a para la sesión, se optó por nombrar una relatora oficial para garantizar la homogeneidad



en los contenidos y estilo de redacción de las relatorías. Dicha labor quedó en manos de *María Mercedes Espinoza*, experta pedagoga y editora, quien realizó la totalidad de las relatorías de esta etapa del trabajo. Documentos que sirvieron para elaborar los documentos finales.

Las sesiones tenían una duración de cinco a seis horas -8 a.m. a 2/3 p.m.- a diferencia de las sesiones de la primera etapa que eran más extensas -8 a.m. a 4/5 p.m.) Se realizó esta modificación en el horario con miras a facilitar la participación de los miembros de la *Red* en toda la sesión, pues, en ocasiones debían retirarse antes para atender sus compromisos laborales.

En la plenaria se debatían los resultados de los grupos y se llegaba a un cierto nivel de consenso. En aquellos casos en que dicho consenso no se lograba, se dejaba la respectiva constancia en la relatoría y documentos posteriores, que se derivaban de la actividad. Se respetaban y reflejaban en la relatoría, los distintos puntos de vista.

#### 3.2.1.3. Relatoría

Las memorias detallada de los debates de los grupos ha sido fundamental, ya que fue la base de los documentos finales del Proyecto: *Estándares de acreditación para centros de formación, Reentrenamiento de docentes e Incentivos*, así como del *Plan de Modernización*. Por ello, las discusiones y conclusiones de los grupos eran recogidas en una relatoría, la cual se distribuía con anterioridad a la siguiente sesión para que los participantes pudieran dar sus aportes al inicio de la siguiente sesión para incorporar cualquier modificación que el grupo considerase conveniente. Al igual que en el caso de los documentos que componen la primera etapa del trabajo de la *Red*, los documentos preparatorios, relatorías y documentos preliminares de la segunda etapa están disponibles en la página web del Proyecto.

#### 3.2.1.4. Conformación de los grupos y asistencia

El criterio para la conformación de cada grupo, además de los ya tenidos en cuenta desde el inicio de la actividad de la *Red*, fue la preferencia expresada por los miembros de la primera etapa del trabajo para incorporarse a los nuevos grupos. Posteriormente, estos grupos previamente identificados, se complementaban con personas “expertas” o con buena experiencia en el desarrollo de programas o proyectos institucionales, relacionados con las tres áreas de estudio.



Los miembros de cada grupo asistieron con regularidad a las reuniones, excepto en aquellos casos en que razones de fuerza mayor -viajes programados con anterioridad, actividades institucionales no previstas y demás- se los impidiera. Cuando era posible, se reemplazaban provisionalmente por otro funcionario de la misma institución. La asistencia promedio fue de 20 personas por grupo y sesión, cumpliendo satisfactoriamente con el objetivo deseado (Tabla 6).

### 3.2.2. Reuniones y foros regionales ( D 001)

Durante el segundo semestre del 2001 se realizó una exigente agenda de actividades regionales, la cual tuvo un doble propósito: por un lado llevar a las principales zonas del país -Costa Atlántica, Costa Pacífica, Región Antioquia y eje cafetero, Región nororiental y centro del país-, la información relacionada con el Proyecto y la actividad de la *Red* multidisciplinaria, y por otro, desarrollar talleres específicos en cada una, para obtener otras contribuciones de académicos y técnicos vinculados a las instituciones formadoras y de servicios de cada región, con lo que se enriqueció la visión de los grupos de la *Red*.

Estas actividades estuvieron enmarcadas por un proceso de preparación similar al de las restantes actividades de la *Red*. Se seleccionaba una o dos instituciones de cada región que fuese representativa y permitiera realizar un proceso de convocatoria amplio y participativo. Posteriormente, se elaboraba una agenda guía que se enviaba junto con la convocatoria inicial y con un documento base que permitía acercar la discusión posterior a los objetivos

Reunión Grupo	Primera		Segunda		Tercera		Cuarta		Quinta		Sexta		Total
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
Incentivos para la formación en salud	11	9	6	8	10	14	9	11	12	8	17	10	125
Estándares de acreditación para centros de formación	13	13	14	9	12	8	10	8	8	7	10	9	121
Reentrenamiento de docentes por áreas específicas	12	10	11	15	10	5	7	9	5	6	12	12	114
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>32</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>32</b>	<b>27</b>	<b>26</b>	<b>28</b>	<b>25</b>	<b>21</b>	<b>39</b>	<b>31</b>	<b>360</b>

**Tabla 6**

TOTAL DE ASISTENTES POR REUNIÓN Y SEXO PARA CADA GRUPO DE DISCUSIÓN, GRUPOS DE BASE DE LA RED (2a etapa de la Red).





establecidos para cada una y centrar los aportes respectivos en aquellos aspectos relevantes para cada etapa y componente del Proyecto (Tabla 7)

ACTIVIDAD REGIONAL	TEMAS ATRATAR	PRODUCTO RELACIONADO	FECHA
REGION PACIFICO (Universidad del Valle, CRES sur pacífico)	1. Los nuevos espacios de práctica profesional 2. Las nuevas metodologías formativas 3. La evaluación del proceso de formación	Documento 2 : LA ORGANIZACIÓN DEL PROCESO DE PLANEACIÓN EDUCATIVA EN SALUD: Hallazgos y principales recomendaciones para la educación en el pregrado, posgrado, educación continuada y educación no formal	19 – 20 de Abril de 2001
REGION COSTA ATLÁNTICA (Universidad metropolitana de Barranquilla, Universidad del Norte)	1. El modelo de atención y su relación con el proceso formativo 2. Los convenimos docente – asistenciales	DOCUMENTO 7: PLAN MULTIDISCIPLINARIO PARA LA MODERTNIZACIÓN DE LA EDUACIÓN CAPACIITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN SALUD: problemas, estrategias, actores y recomendaciones finales.	31 de Mayo – 1º. Junio 2001
REGION ANTIOQUIA Y EJE CAFETERO (Universidad de Antioquia, facultad de salud pública, asociación de hospitales de Antioquia)	1. Acreditación de espacios de práctica y su relación con la acreditación de instituciones prestadoras	DOCUMENTO 4: UN NUEVO PARADIGMA EN LA RELACIÓN ENTREE LA FORMACIÓN Y LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS: estándares para la acreditación de centros de formación en salud	26 de Julio de 2001
REGION NORORIENTE (Universidad Industrial de Santander, Fundación Cardiovascular del oriente)	1. Propuesta de incentiviación para personal docente 2. La investigación y los incentivos en la producción académica	DOCUMENTO 6: LOS INCENTIVOS PARA LA FORMACIÓN EN SALUD: Hallazgos, recomendaciones y plan de acción	24 – 25 de Agosto de 2001
REGION CAFETERA 1 (universidad tecnológica de Pereira)	1. Nuevos métodos de enseñanza 2. El medio laboral como escenario de aprendizaje permanente	DOCUMENTO 5: PROPUESTA DE REENTRENAMIENTO POR ÁREAS ESPECÍFICAS DEL SECTOR: la profesionalización de la docencia en salud	18 de Octubre de 2001
REGION CAFETERA 2 (Secretaría de salud de Armenia)	1. Definición y perfil del profesional generalista, relación con el modelo de atención	DOCUMENTO 7: PLAN MULTIDISCIPLINARIO PARA LA MODERTNIZACIÓN DE LA EDUACIÓN CAPACIITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN SALUD: problemas, estrategias, actores y recomendaciones finales.	30 de Noviembre de 2001

**Tabla 7**

PROGRAMACIÓN ACTIVIDADES REGIONALES. RED MULTIDISCIPLINARIA 2001, 2ª. ETAPA



### 3.2.3. Reuniones Gremiales (F 001)

El trabajo previo de la *Red* fue reforzado por el desarrollo paralelo de cinco reuniones con distintos representantes de gremios y organizaciones profesionales pertenecientes tanto al sector educativo en salud, como al de servicios (aseguramiento y prestación) que se realizaron en la ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA. Con estas reuniones, se buscaba no solamente socializar de una manera más amplia los principales hallazgos y recomendaciones del Proyecto, sino adicionalmente, analizar los distintos documentos técnicos del Proyecto con nuevos grupos pertenecientes a instituciones educativas y/o a instituciones prestadoras de servicios.

Para tal efecto, se contó con la valiosa colaboración y apoyo de la ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA, en cabeza de su entonces Presidente, el Profesor *Jose Felix Patiño* y de la COMISIÓN DE EDUCACIÓN de la Academia en cabeza del entonces responsable de ésta, Profesor *Gustavo Malagón*; quienes, muy amablemente, no solamente facilitaron las instalaciones de la Academia para la realización de dichas actividades del Proyecto, sino que adicionalmente, intervinieron en la lectura y discusión de algunos de los documentos que posteriormente fueron objeto de los distintos debates. En la tabla 8 se especifica el perfil de cada reunión, así como el de las personas e instituciones que en ellas se vieron representadas.

### 3.2.4. REUNIÓN DE CIERRE SEGUNDA ETAPA (D 001-14)

#### 3.2.4.1. Grupos de base

Esta reunión logró convocar un número de cincuenta personas pertenecientes a los distintos grupos de la *Red*, pertenecientes mayoritariamente a instituciones formadoras de personal en salud y procedentes de varias regiones del país (ver anexos).

Previo a la realización de dicha reunión, se envió, con más de una semana de anticipación la versión prefinal del *Plan Multidisciplinario*, que se constituyó en el documento base para la discusión. Durante la sesión, después de una presentación sintética del *Plan* que incluyó los problemas, las estrategias y los mecanismos de intervención propuestos, se invitó a los participantes a dar sus aportes correspondientes. La discusión giró fundamentalmente en torno a:



GREMIOS CONVOCADOS	TEMAS CENTRALES DE DISCUSIÓN	DOCUMENTO RELACIONADO	FECHA
ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA, DIRECTIVOS DE PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE PRE Y POSGRADO, ASOCIACIONES DE FACULTADES	1.Recomendaciones para la modernización de la educación en salud (capítulo educación de pregrado y posgrado)	DOCUMENTO 7: PLAN MULTIDISCIPLINARIO PARA LA MODERNIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN SALUD: problemas, estrategias, actores y recomendaciones finales.	Octubre 24 de 2001
INSTITUCIONES DE SERVICIOS, ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN	1. Recomendaciones para la modernización de la educación en salud (capítulo pregrado, postgrado y educación continuada)	Documento 2 : LA ORGANIZACIÓN DEL PROCESO DE PLANEACIÓN EDUCATIVA EN SALUD: Hallazgos y principales recomendaciones para la educación en el pregrado, posgrado, educación continuada y educación no formal	Octubre 29 de 2001
SOCIEDADES CIENTÍFICAS, ASOCIACIONES PROFESIONALES, SECTOR INDUSTRIAL DE LA SALUD	1. Recomendaciones para la modernización de la educación en salud (capítulo educación continuada)	Documento 2 : LA ORGANIZACIÓN DEL PROCESO DE PLANEACIÓN EDUCATIVA EN SALUD: Hallazgos y principales recomendaciones para la educación en el pregrado, posgrado, educación continuada y educación no formal	Octubre 31 de 2001
ASOCIACIÓN DE INTERNOS Y RESIDENTES,- ANIR – PROFESIONALES, ESTUDIANTES Y DOCENTES	1. Recomendaciones para la modernización de la educación en salud (capítulo educación de pregrado y postgrado)	Documento 2 : LA ORGANIZACIÓN DEL PROCESO DE PLANEACIÓN EDUCATIVA EN SALUD: Hallazgos y principales recomendaciones para la educación en el pregrado, posgrado, educación continuada y educación no formal	Noviembre 14 de 2001
ASOCIACIONES DE USUARIOS, REPRESENTANTES D ELOS SINDICATOS DE TRABAJADORES DE AL SALUD, ASOCIACIONES DE TÉCNICOS Y AUXILIARES EN SALUD	1.Recomendaciones para la modernización de la educación en salud (capítulo educación no formal)	Documento 2 : LA ORGANIZACIÓN DEL PROCESO DE PLANEACIÓN EDUCATIVA EN SALUD: Hallazgos y principales recomendaciones para la educación en el pregrado, posgrado, educación continuada y educación no formal	Julio – Noviembre de 2001

**Tabla 8**

PROGRAMACIÓN ACTIVIDADES GREMIALES. RED MULTIDISCIPLINARIA 2001, 2ª. ETAPA

- ↳ Los mecanismos de regulación y control propuestos desde el *Plan Multidisciplinario*.
- ↳ El rol de la Comisión o Consejo Nacional propuesto para el desarrollo del personal de salud, como estrategia central del documento.



- ↪ El rol del estado y de las instituciones formadoras en la implementación de las recomendaciones.
- ↪ Las posibilidades y limitaciones del liderazgo del sector salud frente a los procesos de formación de su personal.
- ↪ El concepto de autorregulación universitaria y el cruce de competencias entre las instituciones del sector educativo y las del sector salud como parte de las propuestas realizadas por el *Plan*.
- ↪ La problemática de la educación no formal y la posibilidad de una intervención mucho más directa por parte del sector salud de cara a su regulación, modernización y control
- ↪ El seguimiento a la implementación de las recomendaciones y su transformación con base en una política pública del Estado en relación con la *Modernización de la Educación en Salud*.

#### 3.2.4.2. Reunión de expertos (D 001-14)

Como parte final del desarrollo del trabajo de la *Red*, se convocó para el día martes 9 de abril del 2002, una reunión que pretendía a diferencia de las anteriores, someter a consideración de un reconocido grupo de expertos del sector educativo y de prestación de servicios, el producto final del Proyecto, con el objeto de que fuera debatido en cuanto a su orientación estratégica dentro del sector, posibilidades de implementación y requerimientos para su puesta en marcha (ver anexos).

Dicha reunión contó con la presencia de decanos, rectores, directores de IPSs y miembros renombrados de la colectividad académica y médica quienes dieron aportes sustanciales a la versión preliminar del *Plan para la Modernización*, los cuales se tomaron como insumo para la elaboración final del *Plan* y que ciertamente ayudaron a enriquecerlo.

## 4. MECANISMOS DE DIVULGACIÓN

Con el objetivo de expandir el debate de la *Red*, hacia otros ámbitos distintos del constituido por la propia *Red*, se diseñaron dos mecanismos formales de comunicación: un sitio web\* y un boletín en el sitio web. Allí figuran los resúmenes de las relatorías de las reuniones centrales de la red, los documentos

---

\* ([www.modernización-salud.edu.co](http://www.modernización-salud.edu.co))



técnicos relacionados con los temas en debate, información general del Proyecto, así como la bibliografía de apoyo utilizada. A través de estos mecanismos, se motivó a las personas interesadas a participar en el debate.

El *boletín*, que se publicó, cada cuatro meses, recoge los principales puntos de las discusiones de los grupos, así como artículos de relevancia para el trabajo de la *Red*.

Con él se pretendía en pocas palabras -extensión no superior a ocho páginas-, pero con un amplio radio de difusión -1.000 ejemplares por tiraje- hacer llegar al sector educativo de la salud y a las instituciones pertenecientes al sector de servicios y en buena parte del territorio nacional, los avances del Proyecto así como los documentos técnicos, productos preliminares o fragmentos de ellos, que pudieran ser de interés para

Número de accesos reales	Días analizados	Promedio por semana	Promedio por mes	Accesos en la última semana
1.647	500	23.15	98.41	21

Tabla 9

COMPORTAMIENTO ESTADÍSTICO PÁGINA WEB. Diciembre 1º de 2000 – Abril 15 de 2002

Fuente: Control estadístico página Web [www.modernizacion-salud.edu.co](http://www.modernizacion-salud.edu.co)

Tipo de acceso	Procedencia	Número de accesos
.net	(network) Internacional	389
.IP	(identificación no determinada en origen)	928
.co	Colombia	265
.com	(comercial, generalmente USA)	23
.es	España	13
.org	(organización sin ánimo de lucro, internacional)	4
¿?	Desconocido	1
.fr	Francia	3
.pa	Panamá	2
.ar	Argentina	5
.mx	México	2
.cl	Chile	1

Tabla 10

TIPOS DE ACCESO Y ORIGEN PÁGINA WEB. Diciembre 1º de 2000 – Abril 15 de 2002

Fuente: Control estadístico página Web [www.modernizacion-salud.edu.co](http://www.modernizacion-salud.edu.co)



los actores institucionales en materia de avances o resúmenes de los distintos componentes del proyecto.

Por último, este mecanismo de divulgación a pesar de la escasa y débil cultura en nuestro medio en la utilización de medios electrónicos, se constituyó en un apoyo de enorme utilidad.

A través de este instrumento, buena parte de la comunidad académica en salud y del sector de prestación de servicios, tuvo oportunidad de acceder a los distintos componentes del Proyecto, así como consultar sus diversos documentos, productos preliminares y material de apoyo que periódicamente se estuvieron integrando al formato de la página web. Esto último ha sido especialmente válido para los profesionales vinculados a instituciones del ámbito regional, donde este tipo de mecanismo de divulgación, se convierte casi en el único medio de contacto del sector con la información generada por el Proyecto.



## Documento 2

### RELACIÓN DE ACTIVIDADES Y DOCUMENTOS DEL PROYECTO

---

#### 1. TRABAJO EN RED (ETAPA PRELIMINAR)

---

##### ↳ **Presentación:**

- Información, taller sobre metodologías de trabajo en grupo en medio magnético e impreso.
- Lecturas-guía para los encuentros de red, en medio impreso (carpeta).

##### ↳ **Identificación:** Documentos técnicos de código: A 001

##### ↳ **Fecha entrega:** Junio 13 de 2.000

##### ↳ **Descripción contenido:**

- Información y fechas sobre el taller *Metodologías de trabajo en grupo*, realizado con los posibles integrantes de *Red*, para los diferentes niveles educativos (pregrado, postgrado, educación continua y educación no formal). Se incluye además el Director del taller y su respectiva hoja de vida.
- Carpeta de lecturas-guía para fundamentar el debate de los temas para los encuentros de la *Red* en su primera etapa. Temas como: la formación sin solución de continuidad, la responsabilidad social, los objetivos educativos, las metodologías, la evaluación y la investigación y el desarrollo.



## 2. PRIMERA ETAPA DE TRABAJO DE LA RED

### 2.1. PREGRADO

- ↳ **Presentación:** medio magnético e impreso
- ↳ **Identificación:** documentos técnicos de código **A 002**
- ↳ **Meses de trabajo:** de julio a noviembre de 2000

Código	Encuentros en Red	Fecha entrega relatorías
A 002-1	Primer encuentro <i>Red</i>	Agosto de 2000
A 002-2	Segundo encuentro <i>Red</i>	Septiembre de 2000
A 002-3	Tercer encuentro <i>Red</i>	Octubre 10 de 2000
A 002-4	Cuarto encuentro <i>Red</i>	Noviembre 14 de 2000
A 002-5	Quinto encuentro <i>Red</i>	Febrero 16 de 2001
A 002-6	Sexto encuentro <i>Red</i>	Febrero 16 de 2001

#### ↳ Descripción contenido

- Seis agendas, guiones y objetivos de cada encuentro
- Seis documentos base para cada encuentro
- Seis relatorías de los temas debatidos por el grupo del nivel educativo pregrado, con su respectiva base de datos\*

### 2.2 POSTGRADO

- ↳ **Presentación:** medio magnético e impreso
- ↳ **Identificación:** documentos técnicos de código **A 003**
- ↳ **Meses de trabajo:** de julio a noviembre de 2000

Código	Encuentros de Red	Fecha entrega relatorías
A 003-1	Primer encuentro Red	Agosto de 2000
A 003-2	Segundo encuentro Red	Septiembre de 2000
A 003-3	Tercer encuentro Red	Octubre 10 de 2000
A 003-4	Cuarto encuentro Red	Noviembre 14 de 2000
A 003-5	Quinto encuentro Red	Febrero 16 de 2001
A 003-6	Sexto encuentro Red	Febrero 16 de 2001

\* Las bases de datos de los miembros de la *Red* están clasificados por Nombre, Institución, Cargo, Ciudad de residencia y dirección electrónica





### ↳ Descripción contenido

- Seis agendas, guiones y objetivos de cada encuentro
- Seis documentos base para cada encuentro
- Seis relatorías de los temas debatidos por el grupo del nivel educativo postgrado, con su respectiva base de datos.

## 2.3 EDUCACIÓN CONTINUADA

↳ **Presentación:** medio magnético e impreso

↳ **Identificación:** documentos técnicos de código **A 004**

↳ **Meses de trabajo:** de julio a noviembre de 2000

Código	Encuentros de Red	Fecha entrega relatoria
A 004-1	Primer encuentro <i>Red</i>	Agosto de 2000
A 004-2	Segundo encuentro <i>Red</i>	Septiembre de 2000
A 004-3	Tercer encuentro <i>Red</i>	Octubre 10 de 2000
A 004-4	Cuarto encuentro <i>Red</i>	Noviembre 14 de 2000
A 004-5	Quinto encuentro <i>Red</i>	Febrero 16 de 2001
A 004-6	Sexto encuentro <i>Red</i>	Febrero 16 de 2001

### ↳ Descripción contenido

- Seis agendas, guiones y objetivos de cada encuentro
- Seis documentos base para cada encuentro
- Seis relatorías de los temas debatidos por el grupo del nivel educativo de educación continuada, con su respectiva base de datos\*.

## 2.4. EDUCACIÓN NO FORMAL

↳ **Presentación:** medio magnético e impreso

↳ **Identificación:** documentos técnicos de código **A 005**

↳ **Meses de trabajo:** de julio a noviembre de 2000



Código	Encuentros de Red	Fecha entrega relatorías
A 005-1	Primer encuentro Red	Agosto de 2000
A 005-2	Segundo encuentro Red	Septiembre de 2000
A 005-3	Tercer encuentro Red.	Octubre 10 de 2000
A 005-4	Cuarto encuentro Red.	Noviembre 14 de 2000
A 005-5	Quinto encuentro Red	Febrero 16 de 2001
A 006-6	Sexto encuentro Red	Febrero 16 de 2001

#### ↳ Descripción contenido

- Seis agendas, guiones y objetivos de cada encuentro
- Seis documentos base para cada encuentro
- Seis relatorías de los temas debatidos por el grupo del nivel educativo postgrado, con su respectiva base de datos.\*

### 3. SUBGRUPOS DE LA PRIMERA ETAPA DE TRABAJO DE LA RED

↳ **Presentación:** medio magnético e impreso

↳ **Identificación:** documentos técnicos de código **A 006**

↳ **Meses de trabajo:** de enero a marzo de 2001

↳ **Fecha entrega relatorías:** Abril 16 de 2001

↳ **Descripción contenido por subgrupos:**

#### ● Pregrado

- Modelos de formación orientados a la potenciación de la atención primaria (1ª A 006-1).
- Indicadores para la evaluación de programas de pregrado (1ª A 006-2).

#### ● Postgrado

- Los programas de postgrado asistenciales (1ª A 006-3)

\* Las bases de datos de los miembros de la Red están clasificados por Nombre, Institución, Cargo, Ciudad de residencia y dirección electrónica



- Los programas de postgrado no asistenciales (gestión, salud pública) (1ª A 006-4)
- Educación Continuada
  - Nuevas metodologías para la formación continuada (1ª A 006-5)
  - Educación en el trabajo (1ª A 006-6)
- Educación no Formal
  - Cambios curriculares basados en el análisis de competencias laborales (1ª A 006-7)
  - Análisis y propuestas de marco normativo. (1ª A 006-8)

Los documentos entregados incluían:

- Veinte agendas, guiones y objetivos de cada encuentro
- Veinte documentos base para cada encuentro
- Veinte relatorías de los temas debatidos por grupo, con su respectiva base de datos\*.

## 4. SEGUNDA ETAPA DE TRABAJO DE LA RED

---

### 4.1 INCENTIVOS

↳ **Presentación:** Medio magnético e impreso

↳ **Identificación:** Documentos técnicos de código **A 007**

↳ **Meses de trabajo:** De abril a noviembre de 2001

---

\* Las bases de datos de los miembros de la *Red* están clasificados por Nombre, Institución, Cargo, Ciudad de residencia y dirección electrónica



Código	Encuentros de Red	Fecha entrega relatorías
A 007-1	Base de datos miembros de la <i>Red</i>	Mayo 10 de 2001
A 007-2	Primer encuentro de la <i>Red</i>	Junio 14 de 2001
A 007-3	Segundo encuentro de la <i>Red</i>	Septiembre de 2001
A 007-4	Tercer encuentro de la <i>Red</i>	Septiembre de 2001
A 007-5	Cuarto encuentro de la <i>Red</i>	Diciembre de 2001
A 007-6	Quinto encuentro de la <i>Red</i>	Diciembre de 2001
A 007-7	Sexto encuentro de la <i>Red</i>	Diciembre de 2001

#### ↳ Descripción contenido:

- Seis agendas, guiones y objetivos de cada encuentro
- Seis documentos base para cada encuentro
- Seis bases de datos\* de los grupos conformados para cada tema

## 4.2 REENTRENAMIENTO

↳ **Presentación:** Medio magnético e impreso

↳ **Identificación:** Documentos técnicos de código **A 008**

↳ **Meses de trabajo:** De abril a noviembre de 2001

Código	Encuentros de Red	Fecha entrega relatorías
A 008-1	Base de datos miembros de la <i>Red</i>	Mayo 10 de 2001
A 008-2	Primer encuentro de la <i>Red</i>	Junio 14 de 2001
A 008-3	Segundo encuentro de la <i>Red</i>	Septiembre de 2001
A 008-4	Tercer encuentro de la <i>Red</i>	Septiembre de 2001
A 008-5	Cuarto encuentro de la <i>Red</i>	Diciembre de 2001
A 008-6	Quinto encuentro de la <i>Red</i>	Diciembre de 2001
A 008-7	Sexto encuentro de la <i>Red</i>	Diciembre de 2001

#### ↳ Descripción contenido:

- Seis agendas, guiones y objetivos de cada encuentro
- Seis documentos base para cada encuentro
- Seis bases de datos\* de los grupos conformados para cada tema

\* Las bases de datos de los miembros de la *Red* están clasificados por Nombre, Institución, Cargo, Ciudad de residencia y dirección electrónica



### 4.3 ACREDITACION

↪ **Presentación:** medio magnético e impreso

↪ **Identificación:** documentos técnicos de código **A 009**

↪ **Meses de trabajo:** de abril a noviembre de 2001

Código	Encuentros de Red	Fecha entrega relatorías
A 009-1	Base de datos miembros de la <i>Red</i>	Mayo 10 de 2001
A 009-2	Primer encuentro de la <i>Red</i>	Junio 14 de 2001
A 009-3	Segundo encuentro de la <i>Red</i>	Septiembre de 2001
A 009-4	Tercer encuentro de la <i>Red</i>	Septiembre de 2001
A 009-5	Cuarto encuentro de la <i>Red</i>	Diciembre de 2001
A 009-6	Quinto encuentro de la <i>Red</i>	Diciembre de 2001
A 009-7	Sexto encuentro de la <i>Red</i>	Diciembre de 2001

↪ **Descripción contenido:**

- Seis agendas, guiones y objetivos de cada encuentro
- Seis documentos base para cada encuentro
- Seis bases de datos\* de los grupos conformados para cada tema

## 5. COMUNICACIONES Y PUBLICACIONES DEL PROYECTO

↪ **Presentación:** Publicación página Web, dirección electrónica y boletines en medio impreso, identificados con el código **B 001**.

↪ **Identificación:**

- Página Web preliminar: [www.geocities.com/modernización\\_salud.edu.co](http://www.geocities.com/modernización_salud.edu.co)
- Página Web definitiva: [www.modernizacion-salud.edu.co](http://www.modernizacion-salud.edu.co)
- Dirección electrónica: E-mail: [proyecto@modernizacion.edu.co](mailto:proyecto@modernizacion.edu.co)

↪ **Fecha publicación preliminar página Web :** Junio 2 de 2000

↪ **Fecha publicación definitiva página Web :** Agosto 15 de 2000



Código	Número de boletín	Fecha de publicación
B 001-1	Emisión boletín informativo número uno	Agosto 15 de 2000
B 001-2	Emisión boletín informativo número dos	Diciembre 11 de 2000
B 001-3	Emisión boletín informativo número tres	Abril 21 de 2001
B 001-4	Emisión boletín informativo número	Julio 27 de 2001
B 001-5	Emisión boletín informativo número	Noviembre 27 de 2001
B 001-6	Emisión boletín informativo número seis	Febrero 26 de 2002
B 001-7	Emisión boletín informativo número	Mayo de 2002

#### ↳ Descripción contenido:

- **Página web** con el registro de la siguiente información: Grupo consultor, actividades de la Red, boletines publicados, directorio de participantes (base de datos), documentos del proyecto, noticias y eventos, publicaciones técnicas, enlaces de interés y contacto para estimular sugerencias y recomendaciones por parte de los visitantes a la misma.
- **Boletines** que traen consignada la información del desarrollo y alcance del proyecto, así como artículos de interés en el desarrollo del mismo y agenda de las actividades futuras de la ejecución del mismo.

## 6. ARTICULACIÓN ENTRE LOS PROYECTOS DEL COMPONENTE DE PERSONAL DE SALUD - PROGRAMA DE APOYO A LA REFORMA DEL MINISTERIO DE SALUD-PARS

↳ **Presentación:** Medio magnético e impreso

↳ **Identificación:** Documentos técnicos de código **C 001**

↳ **Fecha entrega actas de los encuentros:**

↳ **C001-1** Primer encuentro proyectos. Octubre 10 de 2001

↳ **C001-2** Segundo encuentro proyectos. Marzo 12 de 2001

↳ **Descripción contenido:**

- Ciudad, lugar, fecha y listado de asistentes a cada encuentro.



- Relación de los productos, fechas y actividades a realizar en cada proyecto. Análisis de un objetivo común que los reúna en un solo proyecto.
- Descripción de lo debatido y acordado sobre el desarrollo y diferentes puntos de encuentro de los proyectos. Posibles estrategias a seguir en pro de los roles y términos de referencia definidos para cada proyecto.

## 7. PRESENTACIONES PROYECTO Y FOROS-TALLERES REGIONALES

↳ **Presentación:** Medio magnético e impreso

↳ **Identificación:** Documentos técnicos de código **D 001**

### FECHAS REALIZACIÓN Y ENTREGA DE ACTAS Y RELATORÍAS DE LOS FOROS Y PRESENTACIONES

Código	Actividad	Realizado	Entregado
D 001-1	Presentación Proyecto en Bucaramanga	11/09/2000	12/07/2001
D 001-2	Presentación Proyecto – Acofaen	23/11/2000	12/07/2001
D 001-3	Presentación Proyecto en Villavicencio	12/11/2000	05/12/2001
D 001-4	Presentación Proyecto en el SENA	10/11/2000	12/07/2001
D 001-5	Primer foro regional – Cali	19 y 20-04-2001	12/07/2001
D 001-6	Foro cierre proyecto primer año (Red)	24/04/2001	12/07/2001
D 001-7	Presentación Proyecto 1er año (Glat)	26/04/2001	12/07/2001
D 001-8	Segundo foro regional – Barranquilla	31-05 y 1-06-2001	12/07/2001
D 001-9	Tercer foro regional – Medellín	26/07/2001	05/12/2001
D 001-10	Cuarto foro regional – Bucaramanga	24 y 25-08-2001	05/12/2001
D 001-11	Quinto foro regional – Pereira	18 y 19-10-2001	05/12/2001
D 001-12	Sexto foro regional – Armenia	30/11/2001	05/12/2001
D 001-13	Foro cierre proyecto grupo red	22/03/2002	15/04/2002
D 001-14	Foro cierre proyecto grupo expertos	09/04/2002	15/04/2002

↳ **Descripción contenido:**

- **En las actas** se encuentra consignada la información sobre el lugar (hora - fecha) temario asumido, base de datos asistentes y manifestaciones realizadas durante el evento en el cual se hizo presentación del proyecto.



- **Las relatorías**, describen lo debatido y sugerido por el grupo participante en los diferentes talleres, también se encuentra anexa a esta base de datos de asistentes, guión–agenda del taller y documento de trabajo sobre el cual se realizó la discusión del taller.

## 8. INFORMES CUATRIMESTRALES

↪ **Presentación:** Medio magnético e impreso

↪ **Identificación:** Documentos técnicos de código **E 001**

### FECHA ENTREGA INFORMES

Código	Periodos	Entrega
E 001-1	Primer informe: marzo – junio de 2002	Jul-00
E 001-2	Segundo informe: julio – octubre de	Nov-00
E 001-3	Tercer informe: noviembre – febrero de	Mar-01
E 001-4	Cuarto Informe: marzo – junio de 2001	Jul-02
E 001-5	Quinto informe: julio – octubre de 2001	Nov-01
E 001-6	Sexto informe: noviembre- febrero de	Febrero /2002

### ↪ Descripción contenido

- En el **primer informe** se describe la conformación de los grupos de la *Red* por niveles educativos (pregrado, postgrado, educación continua y educación no formal). Igualmente se detallan las actividades preliminares para el desarrollo de trabajo en grupo de la *Red* con la ejecución de un taller sobre *Metodologías de trabajo en grupo*. Además se informa sobre la publicación de la página Web, la emisión del boletín informativo y la base de datos de personas integrantes de los diferentes grupos de la *Red*.
- En el **segundo informe** se hace una descripción de los aspectos técnicos de las actividades de la *Red* en sus diferentes niveles educativos y los desarrollos y alcances que se han logrado con el Proyecto. Se informa sobre los boletines emitidos y se presenta un breve resumen de sus contenidos. También se incluye un informe del comportamiento de las consultas de la página Web. Finalmente, se presenta una serie de conclusiones y recomendaciones del Proyecto en su ejecución.





- En el **tercer informe** se presenta el proceso de ajuste técnico o reestructuración con un marco documental y plan de trabajo 2001-2002. Además, se incluyen los desarrollos y resultados mediatos (enero-marzo) del trabajo de la *Red*, y la metodología y propuestas futuras para la segunda fase de la *Red*. Figuran también la participación regional de sus miembros, la codirección local del Proyecto y su financiación, la participación local de consultores internacionales y la entrega de los primeros productos. Como anexo técnico se presenta *La educación en salud en Colombia*.
- En el **cuarto informe** se describe lo considerado en el proceso de ajuste técnico: documentos y productos, reflexiones del trabajo en la *Red*, las actividades regionales y gremiales y la reestructuración del equipo local. Igualmente se exponen los aspectos logísticos y de apoyo y los mecanismos de divulgación.
- En el **quinto informe** se describen los avances del trabajo de la Red en los diferentes grupos organizados por temas; es decir el Grupo de *Incentivos para los docentes formadores de personal de salud en salud* (principales hallazgos y recomendaciones preliminares para el ámbito nacional como institucional), el Grupo de *Reentrenamiento docente* (principales hallazgos, problemas de índole sectorial, problemas de carácter institucional y problemas relativos docentes y recomendaciones preliminares a nivel sectorial, institucional y reflexión final sobre el reentrenamiento docente) y el Grupo Estándares de acreditación para centros de formación en salud (principales hallazgos y recomendaciones preliminares). También se expresa una propuesta metodológica para el plan multidisciplinario y los mecanismos de al equipo consultor local.

## 9. ACTIVIDADES DEL PROYECTO CON LOS GREMIOS

---

↪ **Presentación:** Medio magnético e impreso

↪ **Identificación:** Documentos técnicos de código **F 001**



## FECHA ENTREGA RELATORÍAS ENCUENTROS GREMIALES

Código	Fecha Realización	Entregadas
F 001-1	Primer encuentro: 24-10-2001	06/12/2001
F 001-2	Segundo encuentro: 29-10-2001	06/12/2001
F 001-3	Tercer encuentro: 31-10-2001	06/12/2001
F 001-4	Cuarto encuentro: 14-11-2001	06/12/2001
F 001-5	Quinto encuentro: 26-11-2001	06/12/2001

### ↳ Descripción contenido:

- En cada consolidación de documentos por encuentro gremial se registra la siguiente información:
  - Carta invitación encuentro gremial
  - Guión agenda para el encuentro
  - Documento de discusión \*
  - Base de datos asistencia al encuentro
  - Relatoría que registra comentarios y sugerencias varias del mismo

## 10. RELACIÓN DE DOCUMENTOS ELABORADOS POR EL PROYECTO DURANTE SU EJECUCIÓN

↳ **Presentación:** Medio magnético e impreso

↳ **Identificación:** Documentos técnicos de código **G 001**

<b>CODIGO G001-1</b>	<b>DOCUMENTO 1.</b> ESTUDIO CUANTITATIVO Y CUALITATIVO DE INCENTIVOS PARA LOS PARA DOCENTES EN SALUD EN COLOMBIA. (Diciembre / 00).
<b>CODIGO G001-2</b>	<b>DOCUMENTO 2</b> ESTUDIO INTERNACIONAL SOBRE INCENTIVOS PARA DOCENTES EN SALUD (Mayo/ 01)
<b>CODIGO G001-3</b>	<b>DOCUMENTOS INTERNOS DE TRABAJO.</b> RECOMENDACIONES PARA LA MODERNIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN EN SALUD EN EL PREGRADO, POSGRADO, EDUCACIÓN CONTINUADA Y EDUCACIÓN NO FORMAL (OCTUBRE 5-2001)

\* Es de aclarar que el Documento de discusión utilizado para cada encuentro fue el mismo.



<b>CODIGO G001-4</b>	<b>DOCUMENTO 3.</b> RECOMENDACIONES PARA LA MODERNIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN EN SALUD EN EL PREGRADO, POSGRADO, EDUCACIÓN CONTINUADA Y EDUCACIÓN NO FORMAL ( <i>JULIO 01</i> ).
<b>CODIGO G001-5</b>	<b>DOCUMENTO 3B.</b> PRINCIPALES HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES PRELIMINARES -Consolidado del Producto 3- (Octubre, noviembre de 2001 y enero y febrero de 2002)
<b>CODIGO G001-6</b>	<b>DOCUMENTO 4.</b> CONCLUSIONES PROVISIONALES SOBRE PLANES DE INCENTIVOS PARA DOCENTES EN SALUD –Septiembre 28- (Octubre 01)
<b>CODIGO G001-7</b>	<b>DOCUMENTO 5.</b> CONCLUSIONES PROVISIONALES SOBRE NECESIDADES DE REENTRENAMIENTO PARA DOCENTES EN EL ÁREA DE LA SALUD. –Septiembre 28 (Octubre 01)
<b>CODIGO G001-8</b>	<b>DOCUMENTO 6.</b> HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES –PRIMERAS TRES REUNIONES DEL GRUPO ESTÁNDARES DE ACREDITACIÓN PARA CENTROS DE FORMACIÓN PRÁCTICA EN SALUD. (Septiembre 28, noviembre 21 y diciembre 06, 2001)
<b>CODIGO G001-9</b>	<b>DOCUMENTO 7.</b> HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES DE LAS ÚLTIMAS TRES REUNIONES DE GRUPO SOBRE INCENTIVOS PARA DOCENTES EN SALUD (Diciembre 28 de 2001)
<b>CODIGO G001-10</b>	<b>DOCUMENTO 8.</b> HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES DE LAS TRES ÚLTIMAS REUNIONES DEL GRUPO DE REENTRENAMIENTO DE DOCENTES (Diciembre 28 De 2001)
<b>CODIGO G001-11</b>	<b>DOCUMENTO 9.</b> HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES DE LAS TRES ÚLTIMAS REUNIONES DEL GRUPO ESTÁNDARES DE ACREDITACIÓN PARA LOS CENTROS DE FORMACIÓN PRÁCTICA EN SALUD (Diciembre 28, 2001)
<b>CODIGO G001-12</b>	<b>DOCUMENTO 11.</b> RECOMENDACIONES PARA EL DISEÑO DE UN PLAN DE INCENTIVOS PARA LOS DOCENTES EN SALUD –Consolidado de productos 4 y 7)- (Enero 16 de 2002 , Febrero 14 de 2002)
<b>CODIGO G001-13</b>	<b>DOCUMENTO 12.</b> RECOMENDACIONES PARA LA PROFESIONALIZACIÓN DE LOS DOCENTES DEL ÁREA DE LA SALUD -Consolidado de productos 5 y 8- (Enero 22 de 2002 y febrero 14 de 2002)
<b>CODIGO G001-14</b>	<b>DOCUMENTO 13.</b> RECOMENDACIONES SOBRE ESTÁNDARES DE ACREDITACIÓN PARA LOS CENTROS DE FORMACIÓN PRÁCTICA EN SALUD -Consolidado de productos 6 y 9- (Enero 28 de 2002 y febrero 14 de 2002)
<b>CODIGO G001-15</b>	<b>DOCUMENTO 14.</b> PLAN MULTIDISCIPLINARIO PARA LA MODERNIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN SALUD EN VERSIÓN PREFINAL. (Marzo 11 de 2002).
<b>CODIGO G001-16</b>	<b>DOCUMENTO 15.</b> ELEMENTOS PARA FORTALECER EL MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD, BASADO EN ATENCIÓN PRIMARIA. (Marzo 13 de 2002)
<b>CODIGO G001-17</b>	<b>DOCUMENTO 16.</b> PROPUESTA PARA UN PLAN DE INCENTIVOS PARA LA EDUCACIÓN EN SALUD EN COLOMBIA. (Abril 3 de 2002)



## 11. RELACIÓN DE DOCUMENTOS FINALES EN VERSIÓN PRELIMINAR PARA ANÁLISIS Y CONCEPTO DE LA INTERVENTORÍA

---

↪ **Presentación:** Medio magnético e impreso

↪ **Identificación:** Documentos técnicos de código **H 001**

↪ **Fecha de entrega:** Abril 22 de 2002

↪ **Descripción y contenidos por documento:**

### ● Documento 1

**Título:** ELEMENTOS DE CONTEXTO Y LINEA DE BASE

**Código:** H 001-1

**Contenido:** Introducción:

Cap. 1. Diagnóstico y elementos de contexto de la educación en salud en Colombia

Cap. 2. La modernización de la educación en salud

Cap. 3. Estado del arte de la educación en salud

Bibliografía y Anexos

### ● Documento 2

**Título:** LA ORGANIZACIÓN DEL PROCESO DE PLANEACIÓN EDUCATIVA EN SALUD: recomendaciones para la educación de pregrado, postgrado, educación continuada y educación no formal

**Código:** H 001-2

**Contenido:** Introducción

Cap. 1. Recomendaciones para la modernización de la educación en pregrado

Cap. 2. Recomendaciones para la modernización de la educación en postgrado

Cap. 3. Recomendaciones para la modernización de la educación continuada en salud



Cap. 4. Recomendaciones para la modernización de la educación no formal

Bibliografía

● **Documento 3**

*Título:* LA RED MULTIDISCIPLINARIA PARA LA MODERNIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN EN SALUD

*Código:* H 001-3

*Contenido:* Introducción

Cap. 1. Metodología

Cap. 2. Participantes (bases de datos)

Bibliografía

● **Documento 4**

*Título:* UN NUEVO PARADIGMA EN LA RELACIÓN ENTRE LA FORMACIÓN Y LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS: PROPUESTA DE ESTÁNDARES PARA LOS CENTROS DE FORMACIÓN EN SALUD

*Código:* H 001-4

*Contenido:* Introducción

Cap. 1. Definiciones y aspectos conceptuales

Cap. 2. Estándares para centros de formación en salud

Bibliografía y Anexos

● **Documento 5**

*Título:* PROPUESTA DE REENTRENAMIENTO POR ÁREAS ESPECÍFICAS DEL SECTOR: LA PROFESIONALIZACIÓN DE LA DOCENCIA EN SALUD

*Código:* H 001-5

*Contenido:* Introducción



Capítulo 1. Definiciones y aspectos conceptuales

Capítulo 2. La profesionalización de la docencia

Capítulo 3. Conclusiones y recomendaciones

Bibliografía y Anexos

#### ● Documento 6

*Título:* LOS INCENTIVOS EN LA EDUCACIÓN EN SALUD: Hallazgos, recomendaciones y plan de acción.

*Código:* H 001-6

*Contenido:* *Introducción*

Capítulo 1. Definiciones y aspectos conceptuales

Capítulo 2. Determinación de problemas

Capítulo 3. Estrategias, intervenciones y actores involucrados

Bibliografía y Anexos

#### ● Documento 7

*Título:* PLAN MULTIDISCIPLINARIO PARA LA MODERNIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN SALUD: PROBLEMAS, ESTRATEGIAS, ACTORES Y RECOMENDACIONES FINALES

*Código:* H 001-7

*Contenido:* *Introducción*

Capítulo 1. Elementos del contexto o antecedentes (resumen)

Capítulo 2. Metodología (resumen)

Capítulo 3. Desarrollo del plan (problemas, estrategias, actores, etc...)

Bibliografía y Anexos



## 12. RELACIÓN DE DOCUMENTOS FINALES EN VERSIÓN DEFINITIVA

---

- ↳ **Presentación:** Medio magnético e impreso
- ↳ **Identificación:** Documentos técnicos de código **I 001**
- ↳ **Fecha de entrega:** mayo 28 de 2002
- ↳ **Descripción y contenidos por documento**

### ● Documento 1

*Título:* ELEMENTOS DE CONTEXTO Y LINEA DE BASE

*Código:* I 001-1

*Contenido:* Introducción

Cap. 1. Diagnóstico y elementos de contexto de la educación en salud en Colombia

Cap. 2. La modernización de la educación en salud

Cap. 3. Estado del arte de la educación en salud

Bibliografía y Anexos

### ● Documento 2

*Título:* LA ORGANIZACIÓN DEL PROCESO DE PLANEACIÓN EDUCATIVA EN SALUD: Hallazgos para la educación de pregrado, posgrado, educación continuada y educación no formal

*Código:* I 001-2

*Contenido:* Introducción

Capítulo 1. Recomendaciones para la modernización de la educación en pregrado.

Capitulo 2. Recomendaciones para la modernización de la educación en posgrado

Capítulo 3. Recomendaciones para la modernización de la educación continuada en salud

Capitulo 4. Recomendaciones para la modernización de la educación no formal



## Bibliografía

### ● Documento 3

*Título:* LA RED MULTIDISCIPLINARIA PARA LA MODERNIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN EN SALUD

*Código:* I 001-3

*Contenido:* Introducción

Capítulo 1. Metodología

Capítulo 2. Participantes ( bases de datos)

Bibliografía

### ● Documento 4

*Título:* RECOMENDACIONES PARA ESTÁNDARES DE ACREDITACIÓN DE CENTROS DE FORMACIÓN. “Un nuevo paradigma en la relación entre la formación y la prestación de servicios”.

*Código:* I 001-4

*Contenido:* Introducción

Capítulo 1. Definiciones y aspectos conceptuales

Capítulo 2. Estándares para centros de formación en salud

Bibliografía y Anexos

### ● Documento 5

*Título:* PROPUESTA DE REENTRENAMIENTO POR AREAS ESPECIFICAS DEL SECTOR: La profesionalización de la docencia en salud.

*Código:* I 001-5

*Contenido:* Introducción

Capítulo 1. Definiciones y aspectos conceptuales

Capítulo 2. La profesionalización de la docencia

Capítulo 3. Conclusiones y recomendaciones





## Bibliografía y Anexos

### ● Documento 6

*Título:* PLAN MULTIDISCIPLINARIO PARA LA MODERNIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN SALUD: Problemas, estrategias, actores y recomendaciones finales.

*Código:* I 001-6

*Contenido:* Introducción

Capítulo 1. Elementos del contexto o antecedentes (resumen)

Capítulo 2. Metodología (resumen)

Capítulo 3. Desarrollo del plan (problemas, estrategias, actores, etc...)

Bibliografía y Anexos

### ● Documento 7

*Título:* PLAN DE INCENTIVOS PARA LA MODERNIZACIÓN DE LA FORMACIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN SALUD.: Hallazgos, recomendaciones y plan de acción.

*Código:* I 001-7

*Contenido:* Introducción

Capítulo 1 Definiciones y aspectos conceptuales

Capítulo 2. Determinación de problemas

Capítulo 3. Estrategias, intervenciones y actores involucrados

Bibliografía y Anexos



## ANEXO1

### BASES DE DATOS DE LA RED MULTIDISCIPLINARIA

- Participantes Incentivos
  - Participantes Educación Continuada
  - Participantes Reentrenamiento
  - Participantes Acreditación
  - Participantes Educación No Formal
  - Participantes Educación continuada
  - Participantes Reentrenamiento
  - Participantes Acreditación
  - Participantes Educación No Formal
  - Participantes Postgrado
  - Participantes Pregrado
- 
- Participantes Academia Nacional de Medicina. Oct - nov / 01
  - Participantes Armenia. Nov. 30 / 01
  - Participantes Cali. Abril 19 - 20 / 01
  - Participantes Colsubsidio. Abr. 24 / 01
  - Participantes Medellín. Jul. 26 / 01
  - Participantes Villavicencio. Nov10 / 01
  - Participantes Hotel Barranquilla Plaza. May. 31 y 1 / 01
  - Participantes Bucaramanga. Sep11 / 00
  - Participantes Cierre Proyecto Expertos. Abr. 9 / 02
  - Participantes Foro Cierre Proyecto Red. Mar. 22 / 02 (resumen)