RESOLUCION N°: 698/04

ASUNTO: Extender la acreditación otorgada por Resolución CONEAU N° 712/00- de la carrera de Medicina de la Universidad Austral por un período de tres años; dejar establecido que es responsabilidad de la universidad completar los planes comprometidos mediante la ejecución de las acciones pendientes; emitir recomendaciones.

Buenos Aires, 30 de noviembre de 2004

Expte. N°: 804-417/00

VISTO: la Resolución CONEAU N° 712/00 que acredita la carrera de Medicina de la Universidad Austral por un período de tres años a partir del 19/12/00 y demás constancias del Expediente, y lo dispuesto por la Ley 24.521 (artículos 42, 43 y 46), los Decretos 173/96 (t.o. por Decreto N° 705/97) y 499/96, las Resoluciones del Ministerio de Educación 238/99 y 535/99, la Ordenanza 005 –CONEAU– 99, y las Resoluciones CONEAU 341/03, 030/04, 032/04; y

CONSIDERANDO:**1. El procedimiento.**

De acuerdo con lo previsto en la Resolución ME N° 535/99 y en la ordenanza CONEAU 005/99 se realizó en el año 1999 una convocatoria voluntaria para la acreditación de carreras de Medicina. La carrera de Medicina de la Universidad Austral, se presentó en la mencionada convocatoria y resultó acreditada por tres años pues en ese momento al no tener graduados, no pudo evaluarse el cumplimiento pleno del perfil previsto por la resolución ministerial 535/99. En la Resolución CONEAU N° 712/00 del 19/12/00, que acreditó la carrera por un período de tres años, se estableció que al vencimiento de dicho período la institución debería solicitar una nueva acreditación, conforme a lo previsto en el artículo 9 de la Ordenanza 005 – CONEAU – 99.

Por lo expuesto, la carrera quedó comprendida en la segunda fase del proceso de acreditación de carreras de Medicina, organizado por la CONEAU mediante la resolución N° 341/03. Una delegación del equipo directivo de la carrera participó en el

Taller de presentación del “Manual para la realización de la segunda fase del proceso de acreditación de las carreras de Medicina” efectuado en la sede de la CONEAU el 30 de septiembre de 2003. De acuerdo con las pautas establecidas en el Manual, la institución elaboró, entre los meses de octubre y diciembre, el “Informe sobre la implementación de los compromisos asumidos y del estado de situación actual con relación a las características de la resolución ministerial 535/99” presentado el 29 de diciembre de 2003.

Vencido el plazo para la recusación de los nominados, la CONEAU procedió a designar a los nueve integrantes del Comité de Pares. Las actividades se iniciaron con el Taller de presentación del “Manual y Guía de Evaluación por Pares” que tuvo lugar los días 30 y 31 de marzo de 2004. La visita a la carrera fue realizada los días 28 y 29 de abril de 2004. El grupo de visita estuvo integrado por tres miembros del Comité de Pares y el profesional técnico encargado, quienes se entrevistaron con autoridades, docentes, alumnos y personal administrativo. También observaron actividades y recorrieron las instalaciones. En la semana del 10 al 15 de mayo de 2004 se realizó una reunión de consistencia en la que participaron los miembros de todos los comités de pares, se brindaron informes sobre las carreras en proceso de evaluación y se acordaron criterios comunes. El Comité de Pares, atendiendo a las observaciones e indicaciones del Plenario, procedió a redactar su informe de evaluación. En ese estado, la CONEAU en fecha 28 de junio de 2004 corrió vista a la institución de conformidad con el artículo 5 de la Ordenanza 005 – CONEAU – 99.

En fecha 10 de agosto la institución contestó la vista.

El Comité de Pares se reunió los días 14 y 15 de octubre de 2004 para evaluar la respuesta de la institución y elaborar el informe final. Este informe incluye los juicios evaluativos enviados a la institución, la respuesta a la vista de la institución y los juicios de los pares que dicha respuesta mereció. El Comité de Pares llegó a la conclusión de que la carrera reúne las condiciones para que sea extendida la acreditación por el término de tres años a partir del vencimiento de la acreditación otorgada por la Resolución CONEAU N° 712/00 del 19/12/00.

2. Evaluación de la carrera

La carrera de Medicina de la Universidad Austral fue acreditada por tres años en el año 2000. A la fecha de presentación de la solicitud de acreditación -1999- la carrera no tenía egresados, es decir no había cumplido un ciclo completo de dictado, por lo que no pudo evaluarse la implementación del ciclo clínico ni la Práctica Final Obligatoria (PFO) como así tampoco la adecuación efectiva de los ámbitos de práctica para las actividades de enseñanza. La evaluación del cumplimiento de los estándares vinculados a estos aspectos, entre otros, es parte de la presente segunda fase. En el momento de la acreditación por tres años no se establecieron compromisos pero sí se señalaron algunas debilidades, que se incluyeron en la Resolución como recomendaciones: 1) Llevar a la práctica la integración propuesta entre las disciplinas biomédicas y clínicas; 2) Supervisar las nuevas técnicas de enseñanza implementadas; 3) Realizar la selección y designación del cuerpo docente a instancias de juicios de pares que agreguen transparencia y capacidad de evaluación crítica de los candidatos y 4) Incrementar las dedicaciones del cuerpo docente.

En el Informe sobre el estado de situación actual de la carrera con relación a las características de la Resolución Ministerial 535/99, que la Facultad presenta en diciembre de 2003 para la segunda fase de acreditación, se informa sobre las acciones que se realizaron en los últimos tres años, tanto para completar el ciclo de dictado como en consideración de las recomendaciones recibidas.

De los juicios y recomendaciones volcados en la Resolución N° 712/00, las acciones consignadas por la carrera en su Informe y las observaciones y juicios de los pares posteriores al estudio de los antecedentes y documentación, y a la visita, se dará cuenta con los puntos siguientes, en ese orden, por dimensión.

2.1. Dimensión Contexto Institucional

En el texto de la Resolución N° 712/00 se afirma que tanto la misión institucional como la orientación pedagógica de la carrera están bien definidas y aunque la institución admite que debe mejorar la difusión para llegar a todos los receptores, también asevera que la comunidad educativa ha sido suficientemente informada mediante diversos

medios y ha participado en reuniones de debate abiertas al público en general y a los profesores de todos los cursos.

En el Informe para la segunda fase se describen las nuevas acciones realizadas para esta dimensión que consisten en dos reuniones anuales de trabajo con todo el claustro docente; reuniones periódicas con los profesores por área y por curso y seminarios de formación humanística; varias campañas publicitarias en diferentes medios de comunicación; dos seminarios en el año 2002 de Inserción Universitaria y dos Jornadas Abiertas de Orientación Vocacional.

También menciona que en el año 2001 se ha efectuado un cambio de autoridades quedando conformado el Consejo de Dirección de la Facultad de Ciencias Biomédicas; se han firmado convenios con nuevas instituciones para la realización de prácticas; se consolidaron e incrementaron las actividades del Comité de Educación Biomédica; se incrementó el intercambio de becarios y alumnos con instituciones del exterior e interior del país, se desarrollaron nuevas actividades comunitarias en el área de influencia de la Facultad y las actividades de extensión universitaria para los meses de vacaciones; se extendió e intensificó la actividad de investigación con la creación de la Unidad de Investigación Clínica (UIC), que coordina actualmente el trabajo sobre 10 protocolos, la compra de equipamiento, el aumento del número de publicaciones, la defensa de dos tesis doctorales y la incorporación de nuevos doctorados, tareas que se agregan a las 14 líneas de investigación básica coordinadas por 3 investigadores.

En cuanto a la relación de la institución con el ámbito empresarial, la universidad realiza desde el año 2002 la jornada titulada "FACE – Foro Austral Científico y Empresarial -", surgida como un acuerdo de colaboración entre la Facultad de Ciencias Biomédicas y el Centro de Entrepreneurship del IAE, la Escuela de Dirección y Negocios de la Universidad Austral. Su objetivo principal es crear en el ámbito de la Universidad un Centro Científico- Empresarial, que facilite el desarrollo de emprendimientos inspirados y sostenidos por la interacción dinámica entre el ámbito académico y la empresa.

En relación con la oferta de posgrados, ésta se ha ampliado tanto en la Facultad de Ciencias Biomédicas como en el Hospital Universitario Austral, conformando el Centro Académico de Salud.

Se consigna en el informe que se han realizado reuniones y talleres para la divulgación de la misión institucional pero a partir de las entrevistas con docentes y alumnos, realizadas durante la visita a la carrera, se percibe que no todos conocen y comparten estos lineamientos y definiciones institucionales.

En la respuesta a la vista la institución expresa que se han realizado encuestas internas que preguntan sobre el conocimiento que tiene la comunidad académica sobre la misión y objetivos de la Universidad siendo los resultados los siguientes: por parte de los alumnos, alta satisfacción 50%, por parte de los docentes 72% y por parte de los no docentes 100%. La institución se propone seguir trabajando para lograr una mayor identificación de todos los miembros de la comunidad universitaria.

También se menciona el Informe de Evaluación Externa de la CONEAU de 2000 donde se incluyen juicios sobre la existencia de una fuerte consustanciación de los miembros de la universidad con su misión y el ideario institucional. El Comité de pares considera que esos juicios sobre la universidad no se extienden lineal y necesariamente a cada una de las carreras.

La carrera presenta un conjunto de convenios sobre cooperación científica y técnica. Otros acuerdan la incorporación de establecimientos para las prácticas de los alumnos. Entre ellos hay convenios para el desarrollo de la PFO que se suscribieron con importantes hospitales. El control de las actividades que se realizan en estos hospitales se ve dificultado por las distancias, diversidad y elevado número de centros y también por la concurrencia simultánea de alumnos de otras facultades. No ocurre lo mismo con los hospitales ubicados cerca de la Facultad, donde los alumnos tienen un campo amplio para estar en contacto directo con los enfermos y desarrollar habilidades y destrezas bajo la supervisión correspondiente.

La carrera argumenta que para subsanar esta dificultad se ha designado un número adecuado de docentes responsables de la enseñanza y seguimiento de los alumnos. Aún así no puede desconocerse la situación de superposición de actividades con las de otras facultades con un número limitado de docentes en los servicios, situación que entorpece el desarrollo de las actividades de formación. Además, muchos de los centros de prácticas distan de la Facultad, que se encuentra en Pilar, Provincia de Buenos Aires, y entre sí, lo que continúa siendo un problema para los alumnos.

Se observa la falta de convenios para el trabajo en centros de salud no hospitalarios. No se advierte la comprensión cabal de la concepción de APS en el trabajo con centros y docentes para la efectivización de la estrategia mencionada.

En la respuesta a la vista la institución explicita que en las rotaciones que son de carácter obligatorio los alumnos aprenden y realizan prácticas de APS, además de las previstas en las rotaciones electivas. Se menciona también que se realizan prácticas de APS en la materia Pediatría de 5° año de la carrera, en la rotación por ese servicio del Hospital Universitario Austral y en la Unidad Pediátrica Móvil (UPM). Se informa que en la evaluación que hacen los alumnos de la materia Atención Médica Primaria de 5° año de la carrera (que tiene una carga horaria de 50 hs), se destaca la relación con otras materias del plan de estudios y que esta relación queda manifiesta en el hecho de que esta materia, junto con otras como Ginecología, Pediatría y Medicina Interna, comparten docentes y contenidos propios de sus programas, siempre con una definida orientación hacia el médico generalista. Además, en el marco de la libre elección, el 30 % de los alumnos de la institución han realizado sus rotaciones electivas en ámbitos comunitarios y/o rurales.

Es necesario mencionar aquí que la formación del egresado que prevén los estándares 82, 84 y 85 entre otros, se corresponde con un diseño curricular integrado y orientado a la formación de un médico general con capacidad para la APS. Considerando la definición de APS citada por la carrera no se advierte que el diseño curricular contemple esta estrategia sino que suma actividades ocasionales que no son obligatorias para todos los

alumnos. Otras consideraciones al respecto se realizan en la dimensión Plan de Estudios y Formación.

Las autoridades de la carrera ponen en evidencia una política institucional clara y explícita de desarrollo de la investigación que es considerada prioridad en diferentes áreas: bioquímica, transferencia o vinculación con empresas, educativa y desarrollo. La vinculación entre universidad- empresa en el área de farmacología está posibilitando transferencia de conocimientos y acciones tendientes a la formación de un polo de desarrollo en la zona. Es importante también la investigación educativa y la formación e incorporación de investigadores de diferentes categorías. Hay un importante número de publicaciones en revistas con arbitraje. Se ha creado la Unidad de investigación clínica donde se ha incorporado una proporción significativa de estudiantes de 6° año que desarrolla proyectos de investigación clínica.

Se realizan algunas acciones de extensión, como por ejemplo, un proyecto de apoyo escolar, donde se desarrollan estudios de la población, escuela de oficios en barrio Derqui y en Capilla del Señor y San Antonio de los Cobres.

Sin embargo, se considera que la carrera debe promover aún más las actividades de extensión ya que el conocimiento e incorporación de los estudiantes a ellas es escasa como se evidenció por la información recabada en las entrevistas efectuadas durante la visita. El convenio que aborda este tema con el partido de Exaltación de la Cruz, Capilla del Señor, es el único que lo menciona explícitamente. Algunas acciones con la Intendencia de Pilar están siendo analizadas para combinar la formación de destrezas -por ejemplo la prueba del PAP- con proyectos de extensión. La carrera propone desarrollar nuevas actividades comunitarias y relacionar la institución con el ámbito empresario. Sin embargo, la lista de acciones que presenta la institución no corresponden a la concepción de extensión descrita por el estándar 90 relacionadas con la promoción de la salud y otros requisitos.

En la visita se ha comprobado que las estructuras de gobierno son apropiadas para el cumplimiento de los objetivos y que existe planificación de las actividades.

Los alumnos expresaron que tienen acceso a la información académico administrativa, ya que pueden obtener los certificados analíticos las veces que sea necesario con la certificación correspondiente por parte de las autoridades, pero peticionan libreta o credencial universitaria para ser identificados como universitarios. Al respecto la institución propone a partir de agosto de 2004 satisfacer este requerimiento mediante la utilización de credenciales de proximidad con normas de seguridad "MIFARE".

2.1.1. Evaluación de la situación actual de la dimensión Contexto Institucional de la carrera.

Se deben profundizar las acciones que posibiliten un mayor conocimiento de la misión institucional por parte de la comunidad educativa.

La carrera cuenta con convenios que permiten realizar solamente algunas de las actividades previstas para las prácticas. Es indispensable contar con convenios que posibiliten diversificación de ámbitos de aprendizaje incorporando a servicios de salud no hospitalarios y ámbitos no convencionales a fin de privilegiar la estrategia de APS como eje en la formación de grado.

Se cuenta con políticas explícitas que promueven la investigación mientras que las actividades de extensión deben ser intensificadas, incorporando a los educandos.

Se concluye que la institución debe completar la ejecución de acciones pendientes para que la carrera alcance las características del modelo que sintetiza los estándares para esta dimensión

2. 2. Dimensión Plan de Estudios y Formación

En el texto de la Resolución N° 712/00 se menciona que los contenidos del plan de estudios están actualizados pero su coordinación e integración es todavía incipiente y su estructura presenta una fuerte estructuración alrededor de asignaturas, sumada a la división en ciclos separados lo que evidenciaba escaso logro de los propósitos integrativos.

Si bien en la Resolución N° 712/00 se incluyen varias valoraciones positivas se señala también, como hecho adverso, que los estudiantes cursan simultáneamente varias materias en distintos servicios, lo que disipa la atención y dificulta el seguimiento

longitudinal de los pacientes y que las reuniones destinadas al estudio de casos parecen insuficientes en número como para permitir que alumnos y docentes utilicen correctamente las metodologías y puedan analizar una cantidad significativa de problemas. También se menciona que las reuniones deberían ser más breves, numerosas y frecuentes, con espacio para considerar en grupo la tarea de búsqueda e integración de conocimientos multidisciplinarios incorporados por cada alumno o grupo de alumnos entre reuniones. Además, se observa el empleo de varias técnicas de aprendizaje de indudable utilidad, sobre las que sin embargo, dada la novedad respecto de las formas clásicas empleadas hasta ahora por docentes y alumnos, será necesario un monitoreo con el propósito de perfeccionar su uso adecuado.

Estas observaciones dieron origen en su momento a las dos primeras recomendaciones ya mencionadas.

En el Informe para la segunda fase se describen las acciones realizadas por la institución para esta dimensión. Se menciona que la Facultad ha decidido: 1) mantener la estructura curricular original, salvo algunos cambios en materias específicas implementando distintas estrategias para lograr mayor integración de los contenidos; 2) que las materias del ciclo básico estén a cargo de docentes con orientación clínica, tarea iniciada en la asignatura Microbiología; 3) reuniones Anuales de Claustro (o Jornadas Docentes) de la Facultad; 4) se han realizado sesiones de análisis de casos con estudiantes de 1° y 2° año coordinadas por docentes del ciclo clínico o estudiantes del 6° año, que si bien se realizan con insuficiente frecuencia, promueven el razonamiento clínico por primera vez en los estudiantes; 5) cursos de perfeccionamiento docente; 6) asesorías académicas de los estudiantes; 7) seguimiento de las nuevas técnicas de enseñanza implementadas y 8) designación de un docente responsable de la organización e implementación de casos clínicos en los dos primeros años de la carrera.

Estas modificaciones en el plan de estudios respondieron a la toma de conciencia del déficit de hábitos de estudio y habilidades para el pensamiento abstracto que presentan un gran número de los ingresantes a la carrera, con el consiguiente bajo

rendimiento académico y en muchos casos posterior deserción. Se ha modificado la secuencia de las materias sin modificar la carga horaria total de la carrera. Como resultado de este ordenamiento se logra disminuir la carga horaria de los tres primeros años, que son los que presentan mayores dificultades para los alumnos, y se incrementan las cargas horarias de las materias del área clínica. Para facilitar el seguimiento longitudinal de los pacientes por parte de los alumnos, las especialidades se cursan sin superposición con otras materias pudiéndose rendir examen final al terminar la rotación.

En cuanto al internado rotatorio, la institución consideró conveniente reestructurar las rotaciones. Cada una de ellas tiene una duración de dos meses, siendo obligatorias Gineco-Obstetricia, Pediatría, Clínica Médica y Cirugía. De esta manera quedan dos meses para la realización de rotaciones electivas.

Se trabajó con los profesores de aquellas materias en las que los alumnos registraban bajo rendimiento académico y como consecuencia se comenzaron a implementar cursos de verano.

Como resultado del análisis, los pares observan que, en el Currículo se desarrollan los contenidos previstos en la Resolución N° 535/99 aunque se considera necesario intensificar el tratamiento de los temas de Medicina familiar y APS que en este último caso figura con baja carga horaria en Atención Médica Primaria. El incremento en el número de horas en las temáticas mencionadas es fundamental para la formación que se persigue y el logro del perfil previsto en los estándares de acreditación.

En la respuesta a la vista la institución responde que los contenidos de APS no sólo están desarrollados específicamente en la materia Atención Médica Primaria, sino que también se encuentran integrados en diferentes materias del ciclo clínico, principalmente en Medicina Interna, Pediatría, Otorrinolaringología, Oftalmología, Dermatología, Ginecología y Traumatología. La relación entre estas materias se caracteriza por tener como eje integrador la formación del médico generalista, que tiene como característica esencial la adquisición de las competencias necesarias para una correcta implementación de la estrategia de APS.

Además, la institución argumenta que para el logro del perfil previsto en los estándares de acreditación se tiene en cuenta el enfoque con que se dictan las materias del ciclo clínico mencionadas. En el internado rotatorio los alumnos tienen la posibilidad de realizar diferentes actividades y prácticas relacionadas con APS que permiten el logro del perfil previsto en los estándares de acreditación. Estas prácticas, tales como controles epidemiológicos y de la población sana, participación en guardias y consultorios externos acompañados de médicos de planta, vacunación, seguimiento de pacientes con riesgo social y actividades de prevención en terreno, se realizan principalmente en los servicios de los hospitales Municipal de Pilar, de Vicente López, Bocalandro, Mercante y Escobar.

De acuerdo con las consideraciones vertidas en la dimensión Contexto Institucional la organización curricular no se corresponde con la estrategia de APS citada por la carrera y con el cumplimiento de los estándares 82, 84 y 85 entre otros. Todas las prácticas que aparecen listadas en la respuesta se realizan en ámbitos hospitalarios, no son continuas y no alcanzan a todos los alumnos.

Durante el año académico 2004 se ha incrementado el número de materias optativas alcanzando así un total de 7 materias incluidas las rotaciones electivas, lo cual representa un 4,04% de la carga horaria total, cumpliendo con lo establecido en los estándares de acreditación.

La carga horaria y la intensidad de la formación práctica con las observaciones ya detalladas, responden a lo estipulado en los estándares pero no han incorporado aún la pasantía rural o comunitaria. La institución asume la responsabilidad de incrementar los elementos propios de una pasantía comunitaria en su internado rotatorio considerando que puede ser una buena oportunidad para formar a los alumnos desde lo curricular en sensibilidad social y valores solidarios acorde con la misión institucional. Al mismo tiempo se deja abierta la posibilidad, que ya existe, de realizar pasantías en ámbitos con estas características.

En el ciclo clínico no están integradas las actividades a través de metodologías adecuadas. Como actividades de integración se mencionan reuniones entre

docentes y actividades de formación para la capacitación permanente. Las valoraciones positivas de la utilización de metodologías adecuadas para la integración se ubican centralmente en el ciclo básico.

En su respuesta a la vista la carrera señala que las actividades de enseñanza aprendizaje incluyen variadas metodologías, entre ellas el estudio de casos que se comenzó a implementar con participación de los alumnos desde 1 ° y 2° año de la carrera. Son un complemento de las clases prácticas de las diferentes materias. En la mayoría de ellas se presentan casos clínicos. Como ejemplo de esto, la materia Fisiopatología de 3° año de la carrera cuenta con 75 horas de discusión de casos clínicos (se presentan 100 hs. durante toda la cursada) sobre un total de 150 horas, lo que representa el 50% de la carga horaria. En Emergentología de 6 ° año de la carrera, un 30% de la materia está destinada a esta actividad, ya que se dedican 20 hs. sobre un total de 60. En el Ciclo Clínico gran parte de las clases se orientan hacia la forma de presentación del paciente (síntomas) y no tanto a entidades gnoseológicas independientes. Además, el dictado de las especialidades en los hospitales asociados, incluye la presencia de los alumnos en ateneos, consultorios externos, pases de sala y demás actividades propias de la práctica médica cotidiana, donde se aprende a partir de casos reales.

En el Ciclo Clínico la evaluación es de carácter continuo. En la mayoría de los programas de las materias del ciclo clínico se menciona la evaluación continua de destrezas y habilidades específicas en sus clases prácticas y que la evaluación de la PFO es continua, a cargo del responsable del internado y del jefe del servicio por el que rotan los alumnos, se basa en el desempeño y hay una lista de habilidades y destrezas que tienen que ser certificadas por el responsable.

Sin embargo se ha constatado durante la visita que el cumplimiento de la carga horaria real del internado es dispar. En algunos centros, como el Hospital de Pilar la supervisión y el desarrollo de las actividades del ciclo clínico son adecuadamente organizadas y supervisadas por docentes de la Facultad.

La supervisión de la PFO se realiza a través de un contacto no sistemático con los docentes. Se realizan reuniones periódicas con los alumnos de 6° año a fin de tener un seguimiento adecuado y evaluar si efectivamente adquieren estas habilidades y destrezas durante sus rotaciones. En entrevistas a cursantes de la PFO, se han registrado opiniones disímiles, situación comprensible por la variedad de centros en los que realizan las actividades y su distribución geográfica. La supervisión no es homogénea en los diferentes lugares donde cursan las materias clínicas porque no hay un mecanismo de control sistematizado (persona designada, equipo de supervisión para esa tarea, cronograma de reuniones). Esto pone en riesgo que las experiencias no sean equivalentes a todos los alumnos. No existe un mecanismo adecuado para certificar la formación de competencias.

Las valoraciones positivas de la utilización de metodologías adecuadas se ubican centralmente en el Ciclo Básico mientras que en el clínico se visualizan menores grados de integración.

El Comité de Educación responsable del seguimiento, control y supervisión de la carrera, realiza diferentes actividades como trabajo con los docentes, encuestas, reuniones, cursos e investigación educativa, para el tratamiento, evaluación y mejora de los procesos académicos.

En términos generales la composición de los equipos docentes de las asignaturas es adecuada, especialmente en las materias básicas, que se fortalecen por un crecimiento sostenido de las actividades del Comité de Educación. Este trabaja también sobre el mejoramiento de las estrategias didácticas, la formación docente y el incremento de las investigaciones educativas convocando a profesores y trabajando con ellos en forma personalizada. A ello se agregan mecanismos adecuados de control sobre los docentes tales como: observación de clases teóricas y trabajos prácticos, encuestas de evaluación de las asignaturas por los estudiantes al terminar el cursado, entrevistas con alumnos, reuniones con los docentes por área, por materia y por año de la carrera.

La investigación constituye una de las principales fortalezas de la carrera por el nivel de excelencia alcanzado. Se desarrollan programas en diferentes líneas: básicas,

clínicas, epidemiológicas, educativas de excelente calidad y congruentes con los objetivos de la carrera. Se consignan 14 líneas principales dentro del área de la investigación básica.

La creación de la Unidad de Investigación Clínica permite dar respuesta a las necesidades de investigación de la industria farmacéutica. Se incorporan en dicha Unidad a los estudiantes de 6º año de la carrera, en forma optativa participando activamente en los diferentes proyectos.

Cabe destacar las numerosas investigaciones que permiten una evaluación con base científica de las experiencias educativas.

El estímulo y promoción de la investigación, la implementación de un Doctorado que ya dio sus primeros egresados, así como las oportunidades creadas para la incorporación de docentes y estudiantes a los grupos conformados, ha creado un ámbito altamente propicio para esta actividad. Ello se traduce entre otros aspectos en la cantidad y nivel de los investigadores que se desempeñan en la carrera, el considerable número de publicaciones en revistas internacionales de reconocida jerarquía y en el alto porcentaje de egresados que eligen este área. Las actividades cuentan con un sólido apoyo financiero de fundaciones privadas.

2.2.1. Evaluación de la situación actual de la dimensión Plan de Estudios y Formación de la carrera.

El plan de estudios contempla los contenidos curriculares básicos aprobados por el Ministerio de Educación. Estos están actualizados y hay algunas acciones de coordinación e integración entre la formación básica y la clínica y la PFO. La carga horaria total y por ciclos es adecuada.

Si bien el plan de estudio contempla la integración de la APS en otras materias, debería integrarse en las prácticas propias de las rotaciones obligatorias y electivas.

A través del Comité de Educación se realiza de manera sistemática la supervisión y control de la implementación del plan de estudios. Estas acciones junto con los resultados de investigaciones educativas han permitido plantear propuestas de mejoramiento.

Deberían sistematizarse los mecanismos de supervisión incorporando el trabajo conjunto con los docentes responsables a fin de garantizar niveles equivalentes en la experiencias de enseñanza – aprendizaje.

Se concluye que la institución debe completar la ejecución de acciones pendientes para que la carrera alcance las características del modelo que sintetiza los estándares para esta dimensión

2.3 . Dimensión Cuerpo Académico

En el texto de la Resolución 712/00 se señala que la trayectoria y la formación profesional, docente y de investigación del cuerpo académico está acreditada y es adecuada a las funciones que debe desempeñar. El grado de adecuación entre la planta académica, la matrícula actual y los requerimientos del plan de estudio es aceptable. La relación docente/alumno es muy buena en el ciclo básico aunque se considera baja la proporción de docentes con dedicación exclusiva. Los mecanismos de selección y designación del cuerpo docente aprobados por la institución dejan las decisiones en el Consejo de Dirección de la Facultad de Ciencias Biomédicas y este procedimiento no se considera como el más adecuado, puesto que no se recurre en ningún momento a instancias de juicios de pares que permitan una mayor transparencia y capacidad de evaluación crítica por parte de especialistas y representantes de la comunidad universitaria, con los cuales el docente designado tendrá que establecer interrelaciones colegiadas y de enseñanza-aprendizaje.

Como ya se ha expresado, la Facultad recurre a Hospitales y Centros de atención médica para el cursado de las prácticas. Del plantel de estas instituciones se eligen profesores a quienes se designa a cargo del seguimiento y evaluación de los alumnos durante el tiempo de permanencia en la unidad. El nombramiento se realiza de la misma forma que los demás docentes de la universidad, siendo también invitados a participar en las actividades de capacitación docente.

De estas consideraciones se derivó la recomendación de recurrir en algún momento de la selección y designación del cuerpo docente a instancias de juicios de pares que agreguen transparencia y capacidad de evaluación crítica de los candidatos.

En el Informe para la segunda fase se describen las acciones realizadas en este sentido y para la dimensión. La selección y designación del cuerpo docente ha sido encargada a una comisión especialmente creada y dedicada a ese fin. En el caso de la designación de Profesores Titulares y Adjuntos, la comisión está conformada por 3 Profesores Titulares (2 en representación del Consejo Superior de la Facultad y uno en representación del Comité de Educación) y un profesor invitado de un área relacionada con la designación a considerar. La función de esta comisión es la de analizar los antecedentes de los candidatos, sus propuestas educativas y elevar una propuesta a la Comisión Permanente del Rectorado de la Universidad para su nombramiento.

En el caso de los Jefes de Trabajos Prácticos, la comisión está formada por un profesor representante del Consejo Superior de la Facultad y otro del Comité de Educación. La designación se realiza por análisis de los antecedentes de los candidatos. Todas las nuevas designaciones a partir del año 2002 se realizaron utilizando estos mecanismos.

El cuerpo académico posee buena trayectoria profesional y formación docente. En el período 2000-2003 se incrementó de 63 a 133 el número de docentes médicos con formación de postgrado en especialización y el número de docentes con formación de doctorado creció de 21 a 31. El análisis de la planta muestra que la mayoría tiene más de 15 años de antigüedad y es importante el número con formación docente sistemática.

Hay 30 investigadores categorizados por la SPU, CONICET y otros sistemas.

El traslado de la carrera a la sede de Pilar produjo cambios entre los profesores del Ciclo Básico y un incremento de las dedicaciones en el Ciclo Clínico en aquellos que cumplen funciones en el Hospital Universitario Austral. La incorporación de nuevos docentes, de 173 en 1999 a 278 en el año 2003 permitió conservar una adecuada

relación docente-alumno (1/2). Se integran a la carrera profesionales de los servicios, que asumen el rol docente, siendo retribuidos por la Universidad por la colaboración brindada.

En la formación de Recursos Humanos es destacable la Escuela de Ayudantes Alumnos que forma de manera sistemática a los futuros docentes. La calidad de sus actividades, el entusiasmo y compromiso de los educandos que colaboran en las distintas asignaturas y participan de esta experiencia así como de los docentes involucrados fue observada por el Comité de Pares y expresada por los participantes.

Se cuenta con instrumentos sistemáticos adecuados para la evaluación del desempeño docente y los estudiantes participan a través de encuestas anónimas. Estas evaluaciones son tenidas en cuenta para la promoción de los docentes.

El fortalecimiento de la capacitación y actualización del cuerpo docente se realizó mediante talleres y ateneos de carácter optativo. En el año 2003 se estructuraron en un curso de Educación Médica, que se dictó a través de los siguientes módulos temáticos: el aprendizaje en las Ciencias Biomédicas; Metodología de Enseñanza; Diseño Curricular e Investigación de Educación Médica.

2.3.1. Evaluación de la situación actual de la dimensión Cuerpo Académico de la carrera.

Existe una buena relación entre la trayectoria de los docentes y las funciones que desempeñan. Los docentes responsables de las diferentes actividades curriculares son adecuados para un buen desarrollo del proceso de enseñanza – aprendizaje y se cuenta con una muy buena relación docente /alumno en los primeros años de la carrera.

Si bien se han dado pasos importantes en el proceso de selección de los docentes, aún quedan por completar cambios que aseguren una adecuada publicidad a fin de brindar igualdad de oportunidades y posibilidades de seleccionar a los mejores de un espectro mas amplio de los postulantes.

Se cuenta con programas sistemáticos, de capacitación y actualización de los profesionales y es destacable las actividades y el rol que cumple la Escuela de Ayudantes Alumnos para la formación de Recursos Humanos desde el grado. También es destacable la

participación del cuerpo académico en programas y proyectos de investigación de excelente nivel.

Se concluye que la carrera debe completar la ejecución de acciones pendientes para alcanzar las características del modelo que sintetiza los estándares para esta dimensión

2.4. Dimensión Alumnos y Graduados

En la Resolución 712/00 se menciona que el análisis de los resultados de ingreso de diferentes cohortes y del rendimiento observado en los alumnos ha originado modificaciones en el proceso de selección de ingresantes para evitar los altos niveles de desgranamiento y deserción producidos en la primera cohorte de estudiantes. Con las medidas implementadas la situación tiende a mejorar aunque se observa bajo rendimiento en algunas asignaturas del ciclo básico. Las calificaciones mejoran en las materias correspondientes al cuarto año. La participación de alumnos en tareas de investigación está prevista y es organizada y fomentada por el Comité de Investigación.

La carrera contempla la preparación de los estudiantes para participar en programas de vinculación con el medio y para actuar en aspectos vinculados a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades prevalentes. Sin embargo, la inclusión formal en el plan de estudios de las actividades relacionadas con la prevención y acciones de promoción de la salud deben incrementarse, según reconoce la propia carrera en su autoevaluación.

En el Informe para la segunda fase se describen las acciones realizadas para esta dimensión: 1) seguimiento próximo de los alumnos, especialmente aquellos con dificultades académicas, para mejorar el rendimiento y disminuir el grado de desgranamiento a través de la incorporación de nuevos asesores académicos; 2) trabajo en la evaluación del perfil del egresado y el seguimiento de la inserción de los graduados en el ámbito profesional; 3) realización de actividades de promoción y difusión de la carrera tal como se cursa en la Facultad, 4) otorgar seis becas del 50% del valor de la matrícula para los primeros y segundos promedios de los colegios a fin de promover la incorporación

de alumnos con buenos antecedentes académicos y 5) incorporación de alumnos a actividades de investigación, siendo un total de 20 alumnos de 6° año quienes participaron entre los años 2002 y 2003 en diversos protocolos de la Unidad de Investigación Clínica.

Para mejorar el rendimiento académico y disminuir el desgranamiento se cumplen diferentes estrategias entre las que se indica el incremento del número de asesores académicos. Estos son capacitados y apoyados en su tarea a través de ateneos mensuales. También se ofrecen cursos de verano destinados a que los educandos puedan superar las dificultades que tuvieron en alguna asignatura y logren su regularización.

La carrera aclara que si bien los alumnos en las entrevistas realizadas manifiestan que la carga horaria, especialmente en los primeros años, resulta muy exigente y en algunos casos constituye el motivo de abandono o retraso, corresponde a la establecida en los estándares de acreditación. La deserción ha sido un motivo de preocupación de la institución.

Al respecto en la respuesta a la vista se consigna que la Oficina de Evaluación Institucional de la Universidad ha realizado un estudio que permite conocer el perfil cognitivo del alumno ingresante y a partir de los resultados obtenidos se encuentra implementando algunas acciones como: Taller de Metodología de Estudio destinado a los alumnos de los primeros años de la carrera y entrevistas personales para determinar causas de deserción.

Como ya se mencionó, se cubren 6 becas del 50% del valor de la matrícula destinados a los primeros y segundos promedios de los colegios, otorgadas en base a un orden de mérito. También se cuenta con un sistema de créditos académicos para posibilitar la incorporación de alumnos a la carrera.

Se realizan de manera incipiente algunas actividades de extensión en el área de influencia de la unidad educativa y otras durante el período de vacaciones y se organizó un grupo solidario conformado por estudiantes, docentes y voluntarios del Hospital Universitario Austral. Sin embargo, se considera necesario incrementar la preparación de los alumnos en programas de vinculación con el medio y crear un espacio curricular destinado

específicamente a estos temas. En este sentido, se lanzó el Proyecto Solidario Pilar en el que participarán de manera voluntaria 45 alumnos de la carrera.

El seguimiento de egresados es de reciente iniciación ya que la carrera cuenta con sólo dos promociones. Con relación a la inserción profesional, del total de egresados, un 55% accedió a residencias médicas, el 25% a concurrencias, el 18 % a investigación y 2% se ignora. La universidad tiene carreras de especialización en Medicina Interna, una maestría en investigación clínica y el Doctorado.

2.4.1. Evaluación de la situación actual de la dimensión Alumnos y Graduados de la carrera.

Los mecanismos de selección para el ingreso a la carrera son adecuados a sus propósitos. La capacidad educativa de la institución es acorde a los recursos propios y al número de alumnos en el ciclo básico. Se cuenta con los mecanismos para el seguimiento y se implementan diferentes estrategias para mejorar su rendimiento académico.

Se otorgan becas para favorecer el acceso de aspirantes con buenos antecedentes académicos.

Se cuenta con un mecanismo de seguimiento de egresados, de iniciación reciente. Se llevan a cabo bajo diferentes modalidades de actividades destinadas a la formación continua de los graduados.

La participación de alumnos y docentes en proyectos y programas de investigación es relevante, mientras que se considera necesario estimular las actividades de extensión y brindarles un espacio curricular.

Se concluye que la carrera reúne las características del modelo que sintetiza los estándares para esta dimensión.

2.5. Dimensión Infraestructura y Equipamiento

Entre otros juicios positivos relacionados con esta dimensión el texto de la Resolución 712/00 argumenta que la formación práctica asistencial para la enseñanza se realiza en varios hospitales ubicados en distintas áreas de la Capital Federal y Gran Buenos Aires (Vicente López–San Isidro). Se mencionan los convenios suscriptos con los

Hospitales Británico, Hospital Municipal de San Isidro, Bernardo Houssay de Vicente López, Eva Perón, Fundación de Endocrinología Infantil, FLENI, Fundación Instituto de Neumonología y otras instituciones.

La carrera en su informe señala que, aunque no se hicieron recomendaciones en esta dimensión, se ha seguido trabajando en el crecimiento de la biblioteca sección Biomédicas, la inauguración del campo de deportes en el predio del campus de Pilar y la adquisición de nuevo equipamiento. Se adquirieron 26 computadoras para renovar las existentes en una de las aulas de computación y un microscopio con focal de rayo láser para el área de investigación.

De la lectura y análisis de la documentación presentada y de las observaciones y entrevistas realizadas durante la visita se ha constatado la continuidad de la situación relatada en la resolución de evaluación anterior en cuanto a bibliotecas y laboratorios. Las modificaciones han sido en sentido positivo. Sólo se reitera que los inmuebles donde se desarrolla la carrera se encuentran geográficamente dispersos y, salvo el Hospital Universitario, su acceso es difícil e insume gastos de tiempo y dinero.

2.5.1. Evaluación de la situación actual de la carrera para esta dimensión

La infraestructura y equipamiento de la carrera son excelentes y contribuyen al cumplimiento de sus objetivos. Los laboratorios cuentan con espacios suficientes y están muy bien equipados para desarrollar las actividades experimentales.

La multiplicidad de establecimientos para actividades docentes debe analizarse y racionalizarse para una mejor continuidad del programa.

Se concluye que la carrera reúne las características del modelo que sintetiza los estándares para esta dimensión

3. Conclusiones

La carrera de Medicina de la Universidad Austral reúne las características de los modelos que sintetizan los estándares para las dimensiones Alumnos y Graduados e Infraestructura y Equipamiento. La dedicación al bienestar de los estudiantes, así como las instalaciones propias, son destacables. La estimulación y el desarrollo de las actividades de

investigación tanto básicas como clínicas y en educación merecen ser especialmente reconocidas.

En las dimensiones Contexto Institucional, Plan de Estudios y Formación y Cuerpo Académico quedan acciones pendientes que la institución debe completar para que la carrera alcance las características de los modelos que sintetizan los estándares para estas dimensiones. Se destacan como fortalezas de la carrera para la formación básica y la investigación, la excelente infraestructura de aulas, biblioteca y laboratorios y la ubicación geográfica de la Facultad que la muestra en situación de trabajar en la estrategia de APS con una población directamente vinculada al área de cobertura del Hospital Austral.

En síntesis, sobre la base de lo analizado se considera que la carrera de Medicina de la Universidad Austral está en condiciones para que sea extendida la acreditación con las recomendaciones que se formulan en el Artículo 2º de la presente resolución

Por ello,

LA COMISION NACIONAL DE EVALUACION Y
ACREDITACION UNIVERSITARIA

RESUELVE:

ARTICULO 1º: Extender la acreditación de la carrera de Medicina de la Universidad Austral por un período de tres años a partir del vencimiento de la acreditación otorgada por la Resolución CONEAU N° 712/00, con recomendaciones y dejando establecido que la universidad se hace responsable de completar los planes comprometidos, mediante la ejecución de las acciones pendientes, conforme se detalla en los considerandos para las dimensiones Contexto Institucional, Plan de Estudios y Formación y Cuerpo Académico.

ARTICULO 2º: Emitir las siguientes recomendaciones:

1.-Profundizar la formación en la estrategia de APS asegurando la orientación del diseño curricular a la formación requerida por los estándares.

Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria
MINISTERIO DE EDUCACION, CIENCIA Y TECNOLOGIA

2.-Concentrar el dictado de las materias clínicas y de la PFO en ámbitos de práctica diferenciados, cercanos a la Facultad y donde no se superpongan actividades de otras instituciones, asegurando la supervisión y la oportunidad de actividades equivalentes a todos los alumnos.

3.-Adecuar el número de alumnos ingresantes considerando la disponibilidad de ámbitos de práctica para el ciclo clínico.

4.-Implementar pasantías comunitarias y acciones de extensión con las características que requieren los estándares.

ARTICULO 3º: Regístrese, comuníquese, archívese.

RESOLUCIÓN N° 698 – CONEAU - 04