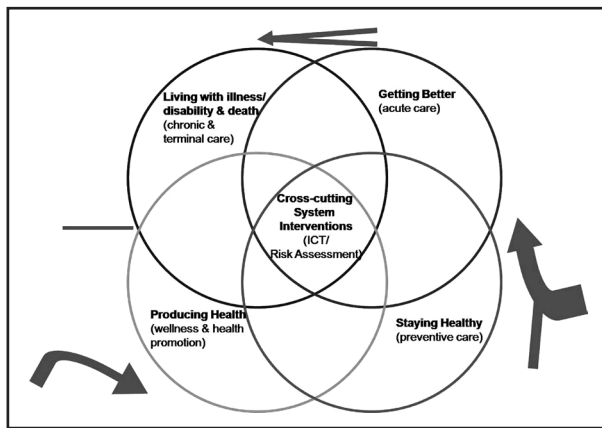


La Influencia del Educador en el Educando: Medicina y Salud Centrada en el Paciente y su Familia

Dr. Francisco Tejada Reategui

FRAMEWORK FOR HEALTHCARE QUALITY IN THE 21st CENTURY

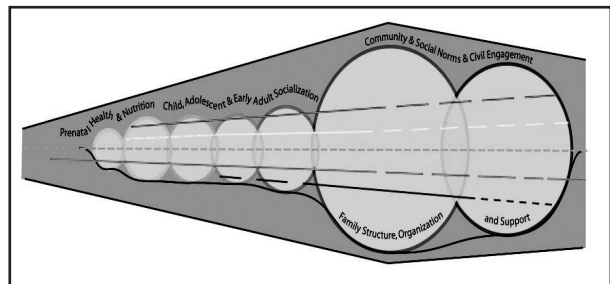


MEDICINA INTEGRAL Y SALUD PRIMARIA Y FAMILIAR

Organizando redes de servicios primarios de salud: Un servicio de salud que provee acceso inicial ambulatorio para cuidado de la salud y de problemas relacionados a la salud, necesita ofrecer servicios integrados y comprensivos que incluyan prevención y promoción de la salud así como esfuerzos para intervenir en los determinantes de la enfermedad a nivel local y regional. Esto en contraste a la mayoría convencional de modelos y servicios de cuidados de salud actuales que solo incluyen servicios diagnósticos, curativos, paliativos y de rehabilitación.

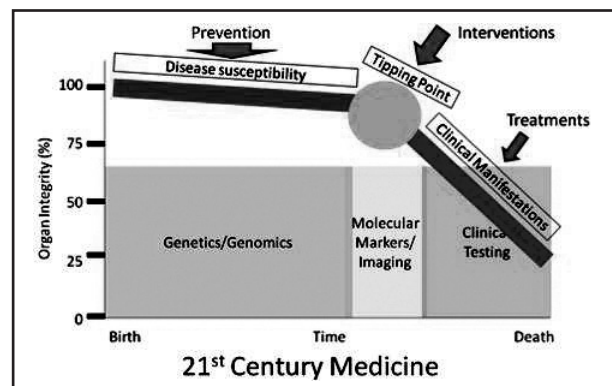
Una relación directa y perdurable entre el trabajador de salud y las personas de la comunidad servida, es esencial para poder tomar en cuenta del contexto personal y social de los pacientes y sus familias, asegurando continuidad del cuidado en el tiempo así como a través de los diferentes servicios proveídos.

DISEASE PREVENTION, CONTROL & HEALTH PROMOTION



Key:

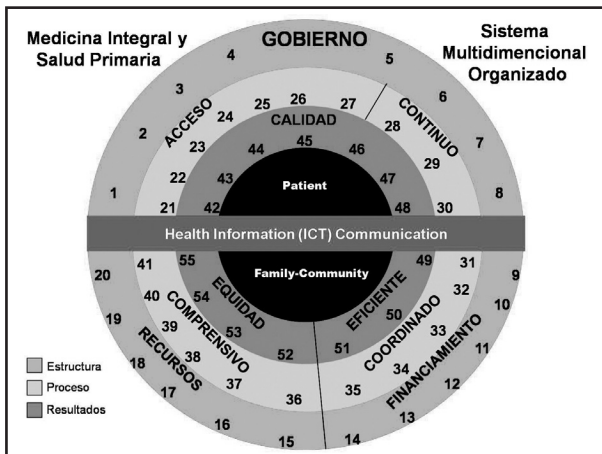
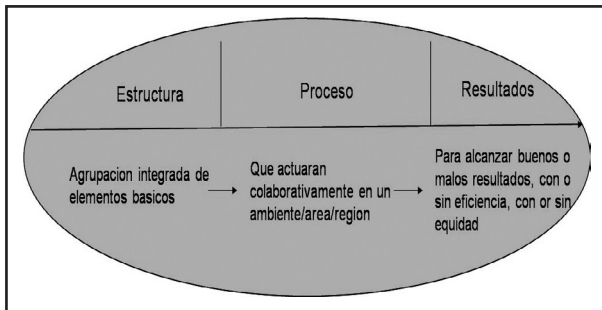
- 2. Exercise & Fitness
- 3. Education & Training
- 1. Sociocultural/Economic Environment
- 4. Health, Health Education & Care
- 5. Work & Employment



MEDICINA Y SALUD PRIMARIA (MSP) SISTEMA MULTIDIMENSIONAL ORGANIZADO (SMO)

El aislamiento de las iniciativas de desarrollo no es único. Es un fenómeno nacido en la estructura disciplinaria de la educación superior, que se efectiviza en la especialización inter- e intra-organización, consecuentemente en sus programas de desarrollo por todos los beneficios de esta especialización al rápido avance del conocimiento y obtención de resultados puntuales, estos son al mismo tiempo inadecuados e insuficientes para responder a los complejos problemas que nos aquejan en la salud y medicina.

MEDICINA Y SALUD PRIMARIA (MSP) SISTEMA MULTIDIMENSIONAL ORGANIZADO (SMO)



MEDICINA INTEGRAL Y SALUD PRIMARIA

- Cuadros de salud: necesidad del mercado
- Formación en salud: qué tipo de recursos humanos
- Sostenibilidad: financiera y organización
- Sistemas e infraestructura: ICT
- Integración: vertical y horizontal
- Monitoreo: calidad y eficiencia.

MEDICINA INTEGRAL Y SALUD PRIMARIA.

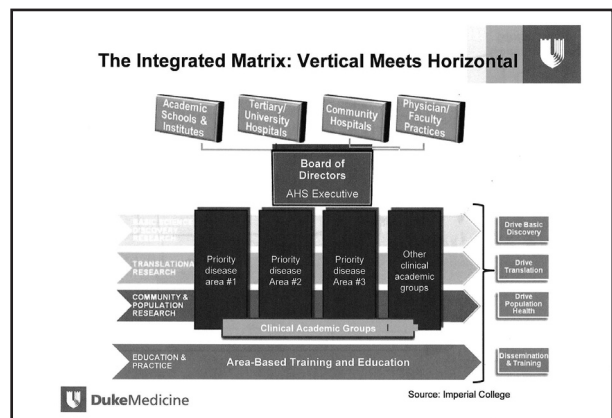
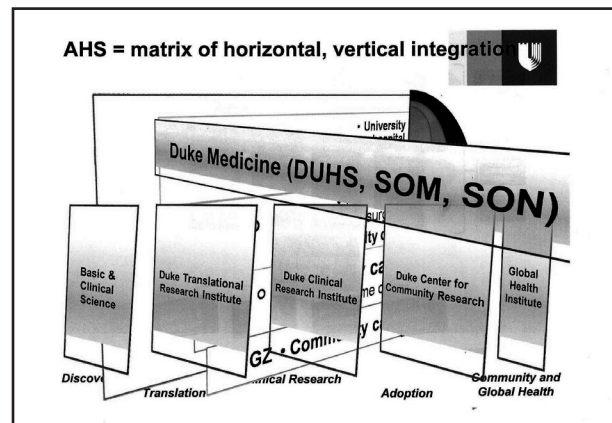
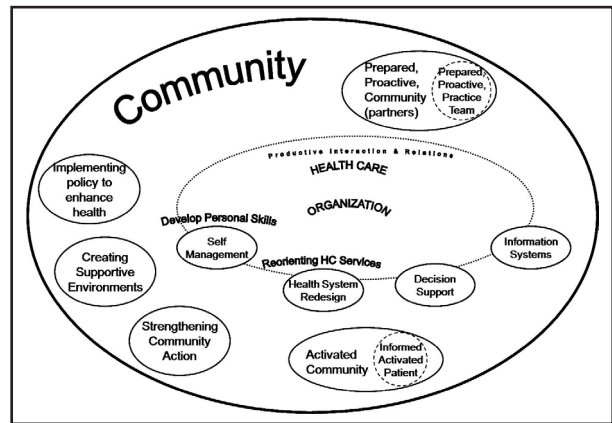


Chart 1
The Johns Hopkins University School of Medicine Four-Year "Genes to Society" Curriculum, Implemented in August 2009*

Year	4 months (mid-August – mid-December)	5.5 months (January – mid-June)	9 weeks of summer
Year 1	Foundations: Scientific, Clinical, Public Health	Genes to Society Longitudinal Clerkship, Scholarly Concentration	Genes to Society Longitudinal Clerkship, SC
Year 2	7 months (August – February): Genes to Society Longitudinal Clerkship, Scholarly Concentration	March: Genes to Society Longitudinal Clerkship, Transition to Wards	4 months (April – July): Basic Clerkships, including Intersections and PRECEDE; Electives; Advanced Clerkships
Year 3	12 months (September – August): 9-week long Basic Clerkships, including 1 week of Intersections, 1 week of PRECEDE; Electives, including optional break	9-week long Basic Clerkships, including 1 week of Intersections, 1 week of PRECEDE; Electives, including optional break	9-week long Basic Clerkships, including 1 week of Intersections, 1 week of PRECEDE; Electives, including optional break
Year 4	8 months (August – March): 9-week long Basic Clerkships, including 1 week of Intersections, 1 week of PRECEDE; Electives, including optional break	2 wks: 9-week long Basic Clerkships, including 1 week of Intersections, 1 week of PRECEDE; Electives, including optional break	2 wks: Graduation in May; Electives; Advanced Clerkships

* SC indicates scholarly concentration; PRECEDE, preclinical education elective; TRIPLE, Transition to Residency and Preparation for Life.

