

I CONGRESO PERUANO DE EDUCACIÓN MÈDICA

**GESTIÒN ACADÈMICA
EN LAS FACULTADES DE MEDICINA**

Dr. WALTER LLAQUE DÀVILA

**Decano de la Facultad de Ciencias Médicas E-
mail: facultad_med@ucv.edu.pe**

META LOGRADA



¿Cuánto cuesta?

¿Cómo?

¿Que?

**¿GESTIÓN
ACADÉMICA
EN
FACULTADES
DE MEDICINA?**

¿Cuándo?

¿Por qué y para qué?

¿Dónde?

“El que no sabe llevar su contabilidad
por espacio de tres mil años se queda
como ignorante en la oscuridad
y sólo vive al día”

Goethe.

“Lo único que necesitamos
para hacer una buena gestión
académica de Facultades de Medicina
es la capacidad de observar, organizar,
planificar, compartir y delegar”

..... “Más sabia es la que sabe lo que no sabe”

Sócrates.

..... “Una añoranza de regresar
a la verdadera morada del alma”.

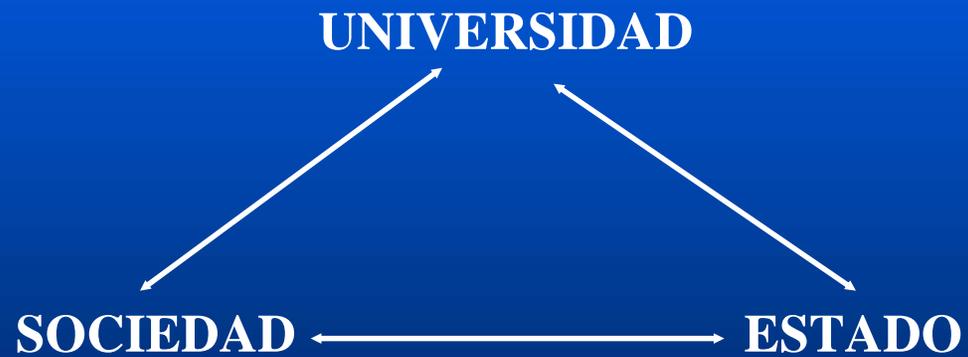
Platón.

Y para entrar en tema, recordemos a Descartes quién opinaba :

“ Que la realidad está compuesta de dos sustancias
claramente diferenciadas:

EL PENSAMIENTO y la EXTENSIÓN.

El accionar holístico e integral involucra :



GESTIÓN UNIVERSITARIA

SE CONSTITUYE EN UN ESPACIO QUE OBLIGA
APRENDER A TOLERAR LO DIVERSO, VALORAR
LAS DIFERENCIAS CONVIVIR CON ELLAS Y
RESOLVER TODOS SUS PROBLEMAS.

La solución no es fácil hacerlo en forma inmediata por la complejidad de los problemas universitarios, debido a :

- Relaciones internas y externas son complejas, heterogéneas y diversas.
- La vida y desarrollo institucional son plurales y variadas que no se pueden encasillar en :
 - Prescripciones
 - Normas o reglamentos

Sin embargo, no olvidar la naturaleza de la Universidad:

- Crear o recrear ciencia y tecnología
- Crear modelos de gestión para lograr mecanismos concertados de gestión.

Una Universidad por su AUTONOMÍA fija sus reglas de organización y conducta que lo hace diferente a sus congéneres, pero cada FACULTAD o ESCUELA DE MEDICINA DEBE INTERIORIZAR LA VISIÓN - MISIÓN DE LA MATRIZ para no perder las relaciones de INTEGRIDAD.

INTERROGANTES

¿ Como conciliar la legitimidad de la diversidad de criterios de la administración: académica – administrativa - proyección social que son base del SABER?

¿cómo armonizar los criterios éticos, formas de conducta para ir mas allá de la simple convivencia y construir una estructura académica – administrativa formal para asegurar una FORMACIÒN MÈDICA DE CALIDAD.

REFLEXIONES PARA LA GESTIÓN ACADÉMICA EN LAS FACULTADES DE MEDICINA

LA EDUCACIÓN MÉDICA

DEMANDA

ESTRUCTURA ACADÉMICA



GESTIÓN ACADÉMICA

Que garantice el :

- Desarrollo de la Ciencia
- Desarrollo de la Tecnología y
- La Transferencia

EL MODELO que se planifique debe responder objetivamente a los fines que persigue.

Incorporar la GESTIÓN EN LAS FACULTADES DE MEDICINA cambia substancialmente el escenario de gestión.

LA GESTIÓN TRADICIONAL va dejando de tener VIGENCIA frente a las corrientes de ACREDITACIÓN DE UNIVERSIDADES – FACULTADES / ESCUELAS Y LA RECERTIFICACIÓN MÉDICA globalizadas.

Que se prevee :

UNA GESTIÒN ACADÈMICA BÀSICA

Alcanzar :

- Una Gestión de Calidad en las Facultades
- Satisfacción en los Usuarios
- Satisfacción en los Docentes
- Satisfacción en el Personal Administrativo
- Impacto Social.

PRINCIPIOS QUE SUSTENTAN UNA GESTIÓN DE CALIDAD

- SATISFACCIÓN TOTAL DEL CLIENTE
- ORIENTACIÓN A LAS PARTES QUE INTEGRAN LA ESCUELA FACULTAD.
- FORMULACIÓN ENTRE LAS UNIDADES SEGMENTALES
- DIRECCIONAR LOS HECHOS SOBRE DATOS CONCRETOS
- PLANIFICACIÓN PREVENTIVA Y DE CONTROL
- MARKETING.
- GESTIÓN EFICIENTE EN EL SISTEMA RELACIONAL
- ACCIONES PREVENTIVAS PARA ELIMINAR ERRORES
- COMPLETA PARTICIPACIÓN DE PARTES
- INVOLUCRA A LA ALTA DIRECCIÓN.

EL MODELO EUROPEO para efectos de la GESTIÓN

Propone :

- Liderazgo
- Planificación Estratégica
- Gestión Personal
- Recursos
- Procesos
- Satisfacción al Cliente
- Satisfacción al Personal
- Impacto en la Sociedad
- Un especial a nuestro caso.

La Gestión Curricular en nuestro caso demanda :

❖ Previsión de Objetivos :

- Consultar sus objetivos
- Prever los medios para realizarlo
- Escribir los objetivos en una hoja y revisarlos diariamente
- Leer y releer cada objetivo
- Observar durante el día por los menos la tarea que ejecuta el grupo.
- Cerciorarse que el trabajo ejecutado es coherente con la gestión.

❖ Elogio de quien ejerce la gestión al que ejecuta el Trabajo :

- Dar opinión sin rodeos
- Elogio cuando lo amerita
- Puntualiza el trabajo bien logrado
- Elogia el trabajo logrado
- Mantiene un silencio como indicador de satisfacción
- Avanza en el camino del éxito
- Estrecha la mano en señal de satisfacción.

❖ Reprimenda :

- Expresa con claridad si el trabajo ejecutado es bueno o malo
- Identifica lo malo
- Comunica lo que piensa
- Guarda silencio
- Da la mano para establecer que es parte del grupo
- Les recuerda la estima que les tiene
- Reafirma que tiene buen concepto del grupo
- Da a entender que cuando da la reprimenda esta se acabó.

LA GESTIÓN ACADÈMICA EN LAS FACULTADES DE MEDICINA debe considerarse en puntos vitales :

➤ Orientación al Cliente

- Sociedad
- Postulantes
- Alumnos

La satisfacción del cliente puede valorarse objetivamente.

➤ Relaciones y Asociaciones con proveedores se basa en :

- Confianza
- Integración

Objetivo crear mejorar y valor agregado al cliente.

➤ **Desarrollo e Involucración de los Profesionales**

- Un conjunto de valores compartidos
- Un clima de confianza
- Capacidad para delegar responsabilidad
- Buena comunicación e implicación
- Oportunidad de formación
- Desarrollo personal y profesional

➤ **Procesos y Hechos**

Gestión para :

- Hechos
- Mediación sistémica
- Información.

➤ Mejora Continua e Innovación

- Autoevaluación

- Formación

➤ Liderazgo y Coherencia con los Objetivos

➤ Ética y Responsabilidad

➤ Orientación hacia los resultados

LA GESTIÓN ESTANDARIZADA DE LA GESTIÓN ACADÈMICA DEBE CONSIDERAR

➤ INDICADORES CURRICULARES

- Plan de Estudio
- Matrículas
 - Por ciclos
 - Por años
 - A nivel de
 - Pre grado
 - Post Grado
 - Educación contìnua
- Retención estudiantil
- Titulaciones
- Terceras matrículas
- Suspensión de estudios.

➤ **INDICADORES DOCENTES BÀSICO**

- Alumnos calificador por ciclo, Semestre, Módulo
- N° de alumnos por docente

➤ **INDICADORES DE DOTACIÒN**

- Docentes
 - Alumnos
 - Administrativos.
- } Por Ciclo / Semestre /
Módulo / Año.

➤ **RELACIÒN DE FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS –
ACADÈMICOS**

➤ **COMPOSICIÒN DE LA EDAD DEL PERSONAL DOCENTE
– ADMINISTRATIVO – ALUMNOS.**

Brechas por alcanzar en la GESTIÓN ACADÈMICA DE LAS FACULTADES ESCUELAS DE MEDICINA

➤ Educación Superior en las Facultades Escuelas de Medicina

Aclarar :

- Exigencias sociales
- La Educación Médica y el Desarrollo Humano sostenible
- La Educación Médica y el Desarrollo Regional y Nacional
- La Educación Médica como una actividad permanente de calidad.

➤ **LAS NUEVAS TENDENCIAS E INNOVACIONES EN LA EDUCACIÓN MÉDICA**

- La Educación Médica por una nueva Sociedad
- La nueva tendencia de la Educación Médica Virtual
- La Educación Médica y la Investigación – desafíos y oportunidades.
- La Educación Médica y su contribución a la Educación Médica Peruana

➤ **LA EDUCACIÓN MÈDICA – CULTURA Y SOCIEDAD**

- Mujeres y Educación Médica
- Promover una cultura de paz
- Movilizar el poder de la cultura
- La autonomía, responsabilidad social y libertad académica

Que indicadores globales externos debemos reconocer como influyentes en la GESTIÒN ACADÈMICA de las Facultades de Medicina.

- La mundializaciòn de la Educación Médica
- La demostraciòn y reforzamiento de la Educación Médica
- El progreso de la ciencia y la tecnología
- El medio ambiente
- La exclusiòn social
- El éxodo de los profesionales médicos
- El ingreso de médicos formados en otras latitudes
- Los conflictos sociales
- Las catástrofes.

Gracias.