

STUDENTS' TOOLKIT

SOCIAL ACCOUNTABILITY IN MEDICAL SCHOOLS

SPANISH TRANSLATION



IFMSA
International Federation of
Medical Students' Associations



THEnet
Training for Health Equity Network

IFMSA

La Federación Internacional de Asociaciones de Estudiantes de Medicina (IFMSA) es una organización no gubernamental sin fines de lucro, que representa asociaciones de estudiantes de medicina a nivel mundial. IFMSA fue fundada en 1951 y actualmente tiene 135 Organizaciones Nacionales Miembro, en 125 países alrededor de los 6 continentes, representando una red de 1.3 millones de estudiantes de medicina.

La visión de IFMSA es un mundo en el cual los estudiantes de medicina se unan por la salud global y estén equipados con el conocimiento, habilidades y valores para tomar el liderazgo en roles de salud local y globalmente, así como forjar un futuro sostenible y saludable.

IFMSA es reconocida como una ONG por la ONU y la OMS, y trabaja en colaboración con la Asociación Médica Mundial.

THEnet

Basado en la experiencia y estrategias exitosas de fundación de escuelas, la Red de Entrenamiento en Equidad de Salud por una fuerza transformativa de trabajo en salud socialmente responsable que cumpla con las necesidades locales, incluyendo el asegurar el compromiso con la comunidad. THEnet sabe que las familias tienen mejores resultados en salud cuando los profesionales de la salud entienden y responden ante necesidades particulares de las comunidades que sirven. THEnet tiene como visión, un mundo de comunidades saludables, con poder de recuperación, sin importar el género, etnia, estatus económico, o geografía, con acceso a servicios de calidad de sistemas de salud robustos.

El compromiso comunitario y la orientación al cuidado primario apuntalan todos los aspectos de trabajo de THEnet. No solo se pretende brindar sistemas de salud donde no hay nada, sino también movilizar y apoyar comunidades para tomar responsabilidad sobre su propia salud a largo plazo.

Esta es una publicación IFMSA/ THEnet

© 2019 - Solo porciones de esta publicación pueden ser reproducidas para propósitos sin fines de lucro ni políticos, siempre y cuando se mencione la fuente.

Con crédito a vecteezy.com por los vectores utilizados en varias imágenes

Aviso Legal

Esta publicación contiene la perspectiva en conjunto de diferentes contribuyentes; las opiniones expresadas en esta publicación son de los autores y no necesariamente reflejan la postura de IFMSA o THEnet.

La mención de compañías específicas o productos de ciertos fabricantes no implica que son avaladas o recomendadas por la IFMSA o THEnet en preferencia a otras de similar naturaleza que no son mencionadas.

Aviso

Todas las precauciones razonables fueron tomadas por la IFMSA y THEnet para verificar la información presentada en esta publicación. Sin embargo, el material publicado es distribuido sin garantía de algún tipo, ya sea implícita o expresada. La responsabilidad por la interpretación y el uso del material distribuido recae sobre el lector. Algunas de las fotografías y gráficos usados en esta publicación son propiedad de sus respectivos autores. Hemos tomado en cuenta todas las consideraciones para no violar sus derechos.

Contenido

Palabras de bienvenida

Página 3

¿Qué es responsabilidad social?

Página 4

¿Por qué este manual?

Página 6

¿Cómo valorar la responsabilidad social?

Página 7

Herramienta de valoración

Página 8

¿Cómo tomar acción?

Página 8

Anexo 1: Tablas explicativas

Página 9

Anexo 2: Referencias

Página 12

Anexo 3: Glosario

Página 13

Manual coordinators

Stijntje Dijk

stijntje.dijk@ifmsa.org

Jeremy Glasner

jeremy.glasner@vtxnet.ch

Translators

Ximena Núñez (AEMPPI Ecuador)

Javier Shafick Asfura (IFMSA Honduras)

Design

Stijntje Dijk

Publisher

International Federation of Medical
Students' Associations (IFMSA)

International Secretariat:

c/o IMCC, Norre Allé 14,
2200 Kobenhavn N., Denmark

Phone: +31 2 05668823

Email: gs@ifmsa.org

Homepage: www.ifmsa.org

Contact Us

publications@ifmsa.org

Palabras de bienvenida



Queridos estudiantes de medicina alrededor del mundo

Es un gran placer presentarles la primera versión del manual para responsabilidad social en escuelas de medicina.

La responsabilidad social en las escuelas de medicina se está convirtiendo en una prominente herramienta para evaluar el desempeño de la escuela de medicina y de su calidad académica.

Los estudiantes de medicina son el futuro de los cuidados de la salud local y globalmente; ellos deben tener un interés establecido en recibir la educación que mejor los prepare para cubrir las futuras necesidades de la sociedad en la cual trabajan.

Esperamos que este manual, pueda inspirarlos a querer saber más sobre la responsabilidad social y entender porque es importante para ti, como estudiante de medicina, para abogar por incrementar la responsabilidad social en tu facultad.

Este manual busca proveer una breve introducción a lo que es la responsabilidad social, cuáles son sus principios y como, tú, como estudiante de medicina puedes aplicar las herramientas existentes para tu escuela y realmente hacer la diferencia.

Con mucho cariño

IFMSA

THEnet

¿Qué es responsabilidad social?

Definición

El mundo está cambiando dramáticamente. Existe una gran brecha entre los recursos de salud disponibles y las necesidades de las personas. Esto ha obligado a las escuelas de medicina a formar nuevas prioridades.

La Organización Mundial de la Salud ha definido responsabilidad social de escuelas de medicina como **“la obligación de dirigir su educación, investigación y servicios para alcanzar los asuntos prioritarios de salud de la comunidad, región o nación a la cual deben su servicio. Los asuntos prioritarios de salud son identificados conjuntamente por gobiernos, organizaciones de salud, médicos y la población”** (OMS, 1995)

Esto implica que las escuelas de medicina no solo deben inmiscuirse en el mejoramiento del sistema de salud comunitario, sino que además deben formar graduados que hayan sido educados con un entrenamiento, habilidades y conocimiento para trabajar en su comunidad y tener un impacto positivo en el estado de salud de las personas. Estos principios han sido ampliamente reconocidos mediante varios procesos gubernamentales, como la adopción de la Estrategia Global en Recursos Humanos para la Salud: Fuerza de Trabajo 2030.

“Medical education does not exist to provide students with a way of making a living, but to ensure the health of the community.”

Fundador del campo social en medicina
founder of the field of social medicine

Puedes mirar un infográfico animado sobre Equidad en Salud y Educación Médica Profesional Socialmente Responsable a través en: <https://www.youtube.com/watch?v=J7N0L8ldo-k>



Responsabilidad, sensibilidad y seriedad social

Usualmente estos términos se han utilizado como sinónimos para referirse a la obligación social que tienen las escuelas de medicina. Sin embargo, en la realidad, las 3 tienen significados distintos (Boelen et al. 2012).

Una escuela seria con la sociedad se define así misma como aquella comprometida con lo que la facultad considera es el bienestar de la sociedad en base a identificación de sus necesidades en salud.

Una escuela socialmente sensible, responde a las prioridades de salud de la comunidad dirigiendo a ella, la educación, investigación y actividades de servicio. La facultad se enfoca en competencias específicas que alcancen los asuntos de salud de las personas.

Una escuela socialmente responsable, va más allá de responder a las necesidades, trabaja a la par de la comunidad y asociados clave para anticipar las necesidades relacionadas a la salud y adaptar a estas necesidades el programa educativo. Además, puede demostrar un impacto positivo ayudando a las personas a través de la evidencia. Su objetivo es formar agentes de cambio con la capacidad de trabajar en determinantes de la salud, así como contribuir en adaptar el sistema de salud a dichos determinantes.

¿Qué es responsabilidad social?

A SOCIALLY ACCOUNTABLE MEDICAL SCHOOL ASPIRES TO:

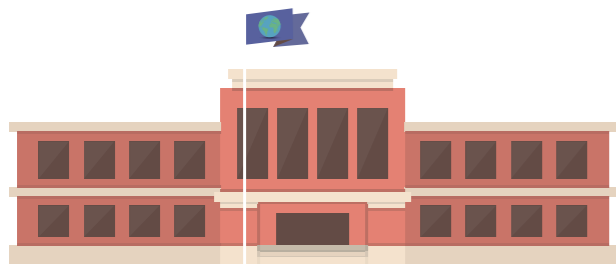


Have a Social Accountability Mandate
Have community partners that help shape the school
Have a curriculum that reflects the population's needs

Have teaching sites that reflect the health system
Have opportunities for community based learning
Have classes where students reflect the sociodemographics of the population

Offer opportunities for Service Learning
Produce culturally, socially and technically appropriate doctors
Collaborate with other institutions

Encourage learners to follow both generalist and specialist career paths, in accordance with the population's needs
Do community based research



Valores de la Responsabilidad Social

El marco de referencia de THEnet, propone que la responsabilidad social recae sobre 5 importantes valores:

1. Calidad: Los servicios de salud deben ser entregados de forma que cumplan óptimamente con los estándares de los médicos y las expectativas de la comunidad.

2. Equidad: Las oportunidades para beneficio en salud están disponibles para todos. La Equidad en salud y las determinantes sociales de la salud deben ser consideradas en todos los aspectos de educación, investigación y actividades de servicio.

3. Relevancia: Cuando los problemas más importantes y localmente relevantes se atacan primero. Las decisiones de recursos en salud son sensibles a las necesidades de la comunidad y a los principios de cultura y competencias.

4. Asociación: Los asociados son clave para desarrollar, implementar y evaluar esfuerzos entre todos los aliados, la facultad y estudiantes, comunidad, salud y sistemas de educación.

5. Eficiencia: El mayor impacto en salud es logrado a través de rentabilidad y con recursos disponibles apuntados a conseguir las necesidades prioritarias en salud.

Los principios clave que deben ser enfatizados en escuelas socialmente responsables, son: educación médica comprometida con la comunidad, reflejadas en las necesidades actuales y futuras, y los desafíos sociales, colaboración interprofesional y énfasis en el impacto.

¿Por qué este manual?

De la definición a la acción

Desde que la Organización Mundial de la Salud (OMS) definió la obligación de las escuelas de medicina de convertirse socialmente responsables en 1995, ha habido un aumento en la concientización de la relevancia tanto de escuelas de medicina como de los graduados involucrados en este proceso. Las escuelas de medicina se han vuelto más conscientes de que necesitan asegurar que sus graduados "cumplan el propósito" al identificar y alcanzar los asuntos prioritarios de salud en la sociedad.

Algunas escuelas de medicina son exitosas al hacerlo, sin embargo, muchas escuelas de medicina deben ser animadas a tomar estos principios. Es por eso que, nosotros como estudiantes de medicina debemos tomar la oportunidad para reflejar si nuestras escuelas son efectivas al conseguir las necesidades prioritarias de salud en nuestras comunidades e identificar si hay potencial de mejoría.



Nuestro rol como estudiantes de medicina

El primer paso hacia una escuela de medicina socialmente responsable es reconocer que esta responsabilidad forma un cimiento, no solo para la práctica médica sino también para la educación médica. Todas las acciones clave en responsabilidad social para escuelas de medicina involucran a los estudiantes de medicina. Desde la selección y proceso de admisión, hasta el currículum y técnicas de aprendizaje, los estudiantes de medicina con esenciales para el desarrollo de una escuela socialmente responsable. Abogar por la responsabilidad social es una oportunidad para contribuir en la construcción de mejores prácticas de educación médica y mejorar la salud de las comunidades y países. (IFMSA, 2016)

¡Sé el cambio!

Esperamos que, a través de este manual encuentres la motivación para abogar por una educación médica socialmente responsable. Nuestra meta final es proveer a los estudiantes los recursos necesarios para ser el cambio en sus instituciones.

En esta parte del manual brindaremos una herramienta simplificada de evaluación para medir la responsabilidad social de la escuela de medicina y de esta forma identificar los problemas y áreas de mejoría.

Guía del usuario- ¿Cómo funciona esta herramienta?

Lea las preguntas en la tabla en la página 8 cuidadosamente. Lee cuidadosamente las preguntas en la tabla de la página 8 y califica el desempeño de tu escuela del 0 al 3 para cada área encerrando

¿Cómo valorar la responsabilidad social en tu escuela?

el número correspondiente. Considera hacerlo en un grupo de estudiantes de varios años para crear un panorama claro. Luego puedes calcular el puntaje total añadiendo los puntajes de cada pregunta a un total, y ver aproximadamente donde se encuentra tu escuela. Puedes usar la tabla adjunta en el anexo 1 (página 10) con información adicional de cada pregunta e indicadores acompañantes que guíen el puntaje. Cuando hayas terminado, puedes usar la tabla del anexo 1 para identificar las áreas en las cuáles puede trabajar la facultad.

Como paso final, puedes verificar la parte de “tomar acción” en el manual, la cual brinda herramientas apropiadas y adecuadas para ayudarte a mejorar la responsabilidad social en tu escuela. Ten en mente que la responsabilidad social de una escuela requiere mejoramiento continuo de calidad para alcanzar las necesidades de una sociedad al entrenarse de forma apta para el propósito. En el modelo a continuación puedes ver como revisar

la educación, investigación y servicios entregados puede crear un bucle de retroalimentación para mejoramiento continuo de la calidad.

below, based on THEnet’s quality improvement model, you can see how to review how education,

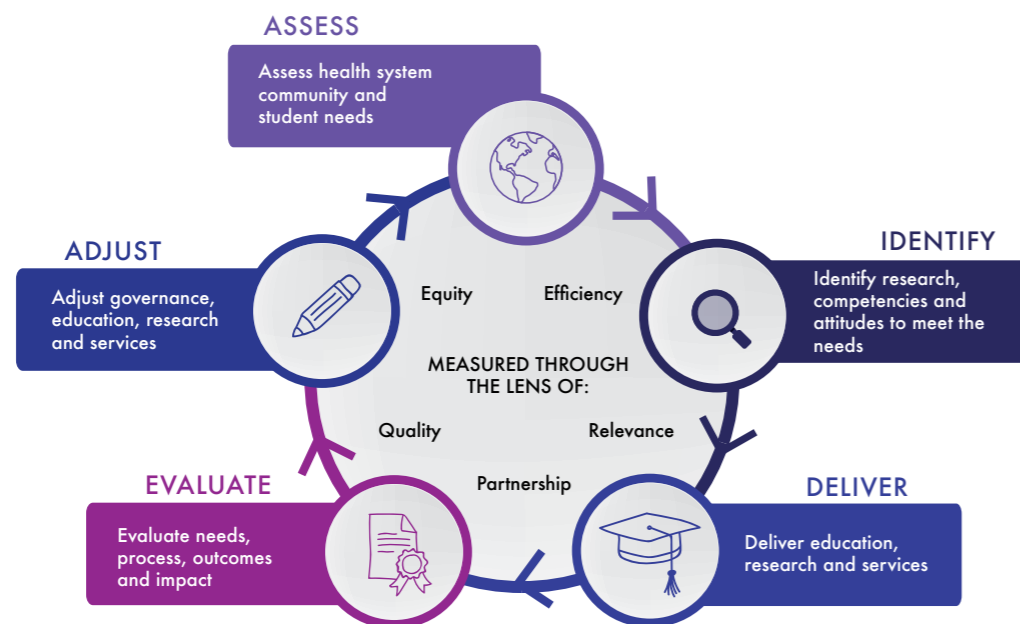
Implicaciones del puntaje

0-8: Inicia una conversación con tus compañeros y la escuela para empezar a construir responsabilidad social en tu facultad.

9-17: Tu escuela tiene algunas estrategias de responsabilidad social, busca maneras de abogar para trabajar sobre las estrategias existentes.

18-26: Tu escuela está haciendo un buen trabajo en responsabilidad social, busca áreas de debilidad y maneras de abogar para mejorarlas.

27-36: Tu escuela tiene cimientos fuertes de responsabilidad social, aboga por el crecimiento continuo y liderazgo en responsabilidad social.



Adoptado del modelo iterativo de mejora continua de la calidad de THEnet.

Herramienta de Valoración

	No	Regular	Bueno	Excelente	Pregunta relacionada Anexo 1
a. ¿Tu escuela tiene una misión social clara acerca de las comunidades que sirve?	0	1	2	3	A1
b. ¿Tu currículum refleja las necesidades de la población que sirve?	0	1	2	3	A2, B1
c. ¿Tu escuela tiene asociados de la comunidad que forjen la facultad?	0	1	2	3	A3, A4
d. ¿Aprendes sobre otras culturas y otras condiciones sociales en un contexto médico en tu currículum?	0	1	2	3	B1
e. ¿Los lugares en donde prácticas incluyen la presencia de comunidades que sirve?	0	1	2	3	B3
f. ¿Tienes aprendizaje basado en la comunidad de forma obligatoria?	0	1	2	3	B2, B3
g. ¿Tu clase refleja las características sociodemográficas de tu población de referencia?	0	1	2	3	B4
h. ¿Tus profesores reflejan las características sociodemográficas de tu población de referencia?	0	1	2	3	B5
i. ¿Tu experiencia de aprendizaje incluye servicio activo a la comunidad?	0	1	2	3	B6
j. ¿Tu escuela tiene investigación basada en la comunidad?	0	1	2	3	B7
k. ¿Tu escuela te motiva a elegir especialidades de medicina general?	0	1	2	3	C1
l. ¿Tu escuela tiene un impacto positivo en tu comunidad?	0	1	2	3	C2, C3, C4
Puntaje total: (suma de lo anterior de 0 a 36)					

¿Cómo tomar acción

Mi institución tiene campo para mejorar ¿Qué hago a continuación?

La valoración para tu institución solo tendrá impacto una vez que tomes acción basándote en tus hallazgos. Tendrás muchas oportunidades de hacerlo. Tendrás que plantearte objetivos, identificar asociados y formar un equipo para ayudarte.

Hemos creado algunas herramientas que puedes usar para comenzar el trabajo en responsabilidad social en escuelas de medicina, puedes encontrarlas en www.ifmsa.org/social-accountability. A continuación, encontrarás una breve descripción de las distintas herramientas actualmente disponibles.

Creación de capacidades

Para lograr un equipo con quien trabajar y atacar los problemas en tu institución, es importante dedicar tiempo a la formación de habilidades del equipo y representantes. Para esto hemos creado un ejemplo de sesión de entrenamiento que puedes usar. Encontrarás una presentación de PowerPoint y una guía de entrenamiento.

Concientizando sobre el problema

Para lograrlo, puede ser útil usar una presentación de PowerPoint. Asegúrate de que sea específica para la audiencia.

Una carta para tu organización estudiantil

Adjunto encontrarás un ejemplo de carta que puedes enviar de forma individual a tu organización estudiantil, solicitando su atención en este tema.

Una carta para la administración de tu facultad

Encontrarás un ejemplo de carta que puedes enviar al decano de tu escuela de medicina, o a la persona respectiva a quien competa el tema en tu facultad

(decano, encargado del centro de educación médica, o bienestar estudiantil).

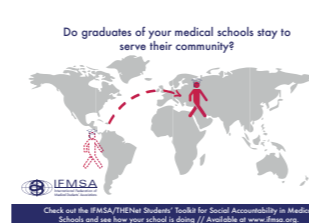
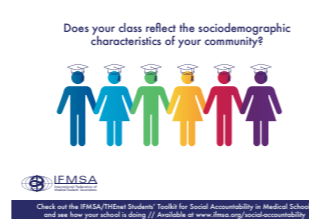
Redes Sociales

¿Estás buscando llamar la atención hacia tus iniciativas? Intenta usar las redes sociales. Hemos creado un texto simple que se puede ajustar a la situación, así como varias imágenes que puedes usar.

¿Por qué el manual aparece ahora?

Durante la cumbre mundial de responsabilidad social 2017 en Túnez, las personas alrededor del mundo se unieron para plasmar ideas en acciones. Ya que las organizaciones tomaron el liderazgo en este proceso, pensamos que es esencial que los estudiantes tengan las herramientas necesarias para contribuir al mejoramiento y mantenimiento de las escuelas bajo los principios de la responsabilidad social.

Ahora es momento de la implementación, necesitamos mantener nuestras escuelas y nuestros ideales responsables para defender estos principios y asegurarnos que juntos vivamos bajo las expectativas de la sociedad. Esperamos que este manual sienta precedente y materiales para los estudiantes dispuestos a tomar acción e iniciar la conversación en sus comunidades locales.



Tablas explicativas de la herramienta de valoración

Las siguientes tablas se han creado en base a una combinación de los siguientes documentos:

- THEnet: Marco de referencia para la fuerza de trabajo en educación de responsabilidad social.
- AMEE: Criterios aspirados para el reconocimiento de excelencia en responsabilidad social de escuelas de medicina, odontología y veterinaria.

A. ¿Cómo trabaja su escuela?

Pregunta clave	Objetivos	Indicadores	Fuentes de evidencia para estudiantes
A1/ ¿Qué creencias tiene su escuela?	Los valores de responsabilidad social deben estar establecidos, mantenidos y deben ser inspirados en necesidades actuales y prospectivas de la sociedad a la que pertenece la escuela.	1. Los valores de responsabilidad social deben estar explícitos y deben ser aprendidos por estudiantes y el personal.	¿Cuál es la misión y visión de la escuela? ¿Están dirigidos a los principios de responsabilidad social? ¿Están disponibles en su sitio web? ¿Los conocías antes de aplicar? ¿Los escuchaste durante la clase? ¿Todos tus maestros siguen la misma misión?
A2/ ¿Qué servicio da la escuela?, ¿cuáles son sus necesidades y cuáles son las necesidades de su sistema de salud?	La población de referencia debe ser reconocida, sus necesidades y prioridades están definidas y atacadas en colaboración con partes interesadas claves.	1. Razonamiento claro para identificar poblaciones y una identificación en continua revisión de prioridades en salud y necesidades de fuerza de trabajo. 2. La población de referencia es reconocida y entendida por los estudiantes, personal y partes interesadas, involucradas en el desarrollo de políticas de salud clave, mejoramiento de servicios de salud, en especial atención primaria.	¿Te enseñan específicamente sobre las poblaciones en tu comunidad incluyendo grupos vulnerables, y sus necesidades de salud? ¿Tiene disertantes invitados hablando sobre las necesidades de las comunidades? ¿Sabe si la facultad tiene convenios activos con la comunidad?
A3/ ¿Cómo trabaja su escuela con otras?	Su escuela debería colaborar con todas las partes interesadas, para responder a las prioridades de salud y necesidades sociales de poblaciones referenciales.	1. Nivel de involucramiento de partes interesadas relacionadas en enseñanza, programas de investigación y procesos de reclutamiento y admisión. 2. Compromiso y colaboración de la comunidad desarrollando y recibiendo contribuciones financieras.	¿Están los asociados y partes interesadas en la página web? ¿Hay pacientes (simulados) de la comunidad involucrados en la creación o facilitación de talleres o clases?
A4/ ¿Cómo toma decisiones su escuela?	Todas las partes interesadas deben tener involucramiento significativo en procesos estratégicos de toma de decisiones, con consultas oportunas y continuas, en diseño, implementación y evaluación de educación, investigación y programas de servicio.	1. Estructura de gobierno asegura participación significativa de partes interesadas clave 2. Estudiantes se reconocen como partes interesadas, y se involucran significativamente en diseño, implementación y evaluación de educación. 3. Las partes interesadas proveen oportunidades para recibir el apoyo y entrenamiento necesarios para cumplir sus roles.	¿Existe un cuadro organizacional que explique cómo las diferentes partes interesadas se involucran en el proceso de toma de decisiones? ¿Se han hecho cambios significativos en respuesta a la retroalimentación? ¿Existen comités que representen a grupos de estudiantes o comunidades para dar comentarios a decisiones? ¿Estos comentarios, se toman en cuenta de forma significativa?

Tablas explicativas de la herramienta de valoración

B. ¿Qué hace su escuela?

Pregunta clave	Objetivos	Indicadores	Fuentes de evidencia para estudiantes
B1/ ¿Qué le están enseñando?	Su currículo refleja las necesidades de su sistema de salud, prioridades y necesidades de salud de la comunidad a la que sirve.	1. El diseño, entrega, valoración y evaluación del currículo reflejan los atributos deseados en el graduado, principios de generalismo, e integración de ciencias básicas y clínicas con salud pública y ciencias sociales.	¿Aprende específicamente sobre el sistema de salud? ¿Sobre las necesidades, salud y bienestar de las comunidades que sirve? ¿Sobre distintas culturas o necesidades específicas? ¿Le enseñan determinantes de salud específicos a poblaciones vulnerables u otras culturas? ¿Puede encontrar lecturas relevantes en su libro estudiantil o documentos curriculares? ¿Es valorado en estos aspectos?
B2/ ¿Cómo le enseñan en su escuela?	Objetivos de aprendizaje basados en necesidades de salud actuales y proyectadas. Existe un programa de profesionalismo para estudiantes y personal y oportunidades de aprendizaje enfocadas en el concepto de responsabilidad social y profesionalismo.	1. Valoración hecha para valorar adquisición de conocimiento, habilidades y comportamiento requerido por practicantes con responsabilidad social de necesidades de salud y entendimiento de poblaciones. 2. Metodología de enseñanza es relevante y apropiada para las necesidades del estudiante y su contexto.	¿Aprende específicamente de las necesidades, salud y bienestar de la comunidad que sirve? ¿Le enseñan de distintas formas, lecturas, pequeños grupos de trabajo, y basado en la comunidad? ¿Le enseñan competencias como liderazgo e inter-profesionalismo? ¿Estas competencias también son evaluadas en los estudiantes?
B3/ ¿Dónde le enseñan?	Los lugares de enseñanza con pacientes reflejan la población que sirve, y hay oportunidades para aprendizaje basado en la comunidad temprano y efectivo, así como aprendizaje y práctica interprofesional.	1. Trajo de campo desarrollado para brindar exposición a necesidades prioritarias con aprendizaje en ese contexto. 2. Experiencia clínica y comunitaria de forma continua en todo el currículo. 3. Duración del tiempo que el estudiante hace prácticas es congruente a sus necesidades de aprendizaje. 4. Oportunidades de educación interprofesional disponibles para todos los estudiantes.	¿Es mandatorio tener todo el internado, o parte de él, en las poblaciones que van a servir? ¿Cuánto tiempo pasa en las comunidades en comparación al tiempo en hospital? ¿Las experiencias en la comunidad le dan oportunidades de aprendizaje? ¿El tiempo de la rotación comunitaria es suficiente como para entender las necesidades de esa población?
B4/ ¿Quién está en su clase?	La clase refleja las características sociodemográficas de la población de referencia, especialmente aquellas poco atendidas.	1. Porcentaje de estudiantes que representan la población de referencia. 2. Apoyo específico y dirigido a poblaciones poco atendidas. 3. Progreso y aprobación de estudiantes es igual en todos los grupos estudiantiles. 4. Abogacía apoyando estudiantes de medicina.	¿Son sus compañeros de distintos orígenes en base a las comunidades que la escuela sirve? ¿Su escuela impulsa a miembros de poblaciones vulnerables a aplicar? ¿Existen programas de apoyo disponibles? ¿Los métodos de selección dan a todos la oportunidad de ser parte de la escuela?
B5/ ¿Quién le enseña?	Los maestros reflejan la demografía de la población de referencia, con balance de clínica, biomedicina y ciencias sociales y comprometidos con responsabilidad social. Aprendizaje de por vida debe impartirse a través de continuo desarrollo profesional y educativo.	1. El personal refleja una mezcla profesional, cultural y de comunidades. 2. Representación proporcional de grupos poco atendidos en la facultad y personal no académico. 3. Presencia de tutores de comunidades poco atendidas.	¿Sus maestros pertenecen a distintas comunidades? ¿Los maestros son profesionales de clínica, biomedicina y ciencias sociales? ¿Sus maestros tienen experiencia en grupos vulnerables? ¿Tiene maestros que han vivido o trabajado en comunidades locales durante largos períodos?
B6/ ¿Cómo contribuye su escuela en la entrega de salud?	Estudiantes y maestros se involucran en la entrega de servicio relacionado a cambiar las necesidades prioritarias de salud y desarrollo de comunidades.	1. Maestros y estudiantes se involucran en entrega de salud a través de actividades educativas. 2. Proyectos estudiantiles desarrollados con colaboradores de comunidades.	¿Existe una clara vía de aprendizaje de servicio para los estudiantes? ¿Realiza proyectos con miembros de la comunidad y asociados? ¿Tiene la oportunidad de crear actividades de promoción de salud en las comunidades? ¿La facultad apoya a las organizaciones estudiantiles para que lo hagan? ¿Cree que sus localidades le brindan la oportunidad de atender a los pacientes?
B7/ ¿Cuál es el rol de la investigación en su escuela?	Investigación inspirada o en respuesta a las necesidades prioritarias de salud de la escuela, comunidad, región o nación, son un componente deseable del currículo del estudiante. Deben existir claros beneficios para la comunidad.	1. Estudiantes y facultad están involucrados en investigación que refleje y anticipe las necesidades de la población. 2. Indicadores de resultados de salud relacionados con la investigación.	¿Tiene su escuela personal capacitado en investigación? ¿Le enseñan habilidades de investigación como materia formal del currículo? ¿Los supervisores contribuyen con su experiencia en investigación para guiar a estudiantes en sus proyectos con la comunidad? ¿Los proyectos de investigación de los estudiantes reflejan las necesidades de salud de comunidades vulnerables?

Tablas explicativas de la herramienta de valoración

C. ¿Qué diferencia hace su escuela?

Pregunta clave	Objetivos	Indicadores	Fuentes de evidencia para estudiantes
C1/ ¿Dónde están haciendo sus graduados trabajando? ¿En dónde deberían estar actuando?	La escuela debe producir el correcto número de doctores cualificados para "practicar la medicina correcta con los colaboradores correctos en el tiempo y lugar adecuados." Ellos deben estar entrenados apropiadamente para ser los líderes de cambio, y estar motivados a escoger carreras que sean relevantes para las necesidades de la población.	1. El número de graduados y la calidad (conocimientos, actitudes y habilidades) son adecuados para su ambiente y su práctica 2. El balance de graduados trabajando en público vs privado, urbano vs rural, atención primaria vs atención secundaria/terciaria	¿Permanecen los graduados a trabajar en la comunidad local? ¿Puedes encontrar a graduados de tu escuela cuando acudes al internado? ¿Existe una percepción entre los estudiantes de "retribuir" y apoyar a los estudiantes una vez que se han graduado? ¿Su escuela tiene como misión social definida que anime a sus graduados llevar a cabo tanto carreras generales como de especialidad? ¿Representan las especialidades escogidas por los graduados, las necesidades en salud?
C2/ ¿Qué diferencia hace su escuela para convertirse en la referencia del sistema de salud y la población?	Tu escuela debe tener un impacto positivo a nivel de salud y las necesidades sociales de una población de referencia. Con la contribución de accionistas, tu escuela debe desarrollar proyectos, políticas y estrategias enfocadas a crear un sistema de salud más relevante y que responda a las necesidades sociales y de salud de la población	1. Modelos de colaboración con entidades socialmente responsables que reflejen valores de responsabilidad social 2. Satisfacción comunitaria con atención, acceso y equidad 3. Retención de fuerza de trabajo en salud en la comunidad 4. Indicadores en salud, económicos y resultados sociales 5. Resultados estudiantiles y de proyectos de la facultad.	¿Es tu escuela vista por el público en general como una influencia positiva en la comunidad local? ¿Los graduados se quedan a trabajar en la comunidad local? ¿Cuántos proyectos iniciaron por estudiantes y la facultad de tu escuela los continuó y ahora tienen resultados positivos?
C3/ ¿Cómo influencia su escuela a otras?	Su escuela debe influenciar de forma positiva todos los determinantes asociados y actores legales para adaptar y desarrollar sistemas de salud	1. Numero de publicaciones relevantes y presentaciones en conferencias 2. Ejemplos de cambios a los sistemas de salud como resultados de una actividad de su escuela 3. Mejoras de calidad en las estructuras	¿Has visto publicaciones o representación de tu escuela en conferencias nacionales e internacionales? ¿Sabes algún ejemplo donde tu escuela ha cambiado políticas de salud o trabajado con actores legales para cambiar el sistema de salud?
C4/ ¿Qué impacto tiene su escuela en conjunto con otras?	Las Escuelas, incluidas estudiantes, deben apoyarse y colaborar con otras instituciones nacional e internacionalmente para lograr objetivos comunes de responsabilidad social	1. Número de escuelas que se han unido a proyectos en responsabilidad social, o ayudado a adoptar valores de responsabilidad social 2. Visitas a otras instituciones	¿Su escuela participa en proyectos nacionales e internacionales junto a otras instituciones y facultades para lograr alcanzar objetivos comunes de responsabilidad social? ¿Tiene los estudiantes la oportunidad de participar en dichos proyectos?

Referencias y lecturas sugeridas

References

AMEE. (2015). Aspire criteria for recognition of excellence in Social Accountability of a medical, dental and veterinary school. Available from: <https://www.aspire-to-excellence.org/Areas+of+Excellence/>

Boelen C., Dharamsi, S., & Gibbs, T. (2012). The social accountability of medical schools and its indicators. *Education for Health*, 25(3), 180-94.

Boelen C., Heck J. E. (1995). Defining and measuring the social accountability of medical schools. Geneva: World Health Organization. No. WHO/HRH/95.7.

Boelen C., & Woollard, B. (2009). Social accountability and accreditation: a new frontier for educational institutions. *Medical Education*, 43(9): 887-894.

Clithero, A., Ross, S. J., Middleton, L., Reeve, C., & Neusy, A. J. (2017). Improving Community Health Using an Outcome-Oriented CQI Approach to Community-Engaged Health Professions Education. *Frontiers in Public Health* 5:26

IFMSA. (2016). Global Policy on Medical Education. St. Paul's Bay, Malta. Available from: <https://ifmsa.org/policy-statements/>

THEnet. (2016). Background to the Framework for Socially Accountable Health Workforce Education. Available from: <https://thenetcommunity.org/framework-introduction/>

THEnet. (2014). Framework for Socially Accountable Health Workforce Education. Available from: www.thenetcommunity.org/tools

WHO. (2016). Global strategy on human resources for health: workforce 2030. Geneva, Switzerland. Available from: <http://www.who.int/hrh/resources/globstrathrh-2030/en/>

Lecturas sugeridas

Consenso Global en Social Accountability

En el 2011 fue desarrollado en el consenso global en Social Accountability. Este resultado de los esfuerzos de 130 organizaciones de educación médica e individuos quienes trabajaron en conjunto para producir un documento consistente en 10 directivas estratégicas. Estas directivas muestran a las escuelas de medicina la vía para convertirse en socialmente responsables

Link al documento completo <http://healthsocialaccountability.org/>

Declaración de Tunes

En el 2017, la conferencia mundial en Social Accountability, y la Red para la Unidad por la Salud, crearon una declaración donde declaraba sus creencias y acciones propuestas en el área de la responsabilidad social en la educación de los profesionales de la salud

Link: <http://www.worldsummitonsocialaccountability.com/>

Estrategia Global en Recursos humanos para la salud

En el 2016, la 69va Asamblea Mundial de la Salud adoptó la estrategia global en recursos humanos para la salud, Fuerza de trabajo 2030. Este documento está principalmente enfocado a planificadores y creadores de ley de los estados miembros de la OMS, pero cuyos contenidos son de valor y relevantes para todos los determinantes en la fuerza de salud.

Link <http://www.who.int/hrh/resources/globstrathrh-2030/en/>



Glosario

Abogacía

Crear conciencia y animar a la gente a tomar acción.

Aprendizaje basado en la comunidad

Aprender con la comunidad como sitio de enseñanza.

Medicina basada en la comunidad

Medicina orientada a las necesidades de salud de la comunidad, enfocada en los grupos menos favorecidos y subrepresentados.

Educación Médica basada en la comunidad (CBME)

Actividades educativas que usan la comunidad extensamente como ambiente de aprendizaje donde estudiantes, profesores, miembros de la comunidad y representantes de otros sectores se involucran activamente a través de la experiencia educacional en brindar educación médica que sea relevante para las necesidades de la comunidad.

Participación comunitaria y asociación

Asociarse con actores en salud claves en desarrollar, implementar y evaluar esfuerzos. Asociaciones con los actores en salud, incluyendo facultades y estudiantes, comunidades atendidas, todos los actores de salud y educación, escuelas y la gran comunidad académica y socialmente responsable.

Sensibilidad cultural

Los profesionales de la salud deben ver a todos los pacientes, colegas y compañeros como individuos únicos, cuya cultura incluye experiencias, valores, creencias y percepciones, comportamientos e influencias del lenguaje. La competencia cultural no es vista como conocimiento específico, actitudes o prácticas adquiridas, sino como un proceso de remover barreras para una comunicación abierta y efectiva en servicio del paciente.

Eficiencia /costo efectividad

Esto involucra producir el mas grande impacto en salud con los recursos disponibles, enfocados a cubrir las necesidades prioritarias en salud.

Equidad

El estado en el cual las oportunidades para mejoras en salud están disponibles para todos. Equidad en salud (la ausencia de inequidad en los grupos poblacionales) y determinantes sociales de salud deben ser considerados en todos los aspectos de educación, investigación y actividades de servicio.

Generalismo

Enfocar la educación médica hacia las especialidades generales (medicina familiar, medicina interna general, cirugía general, atención primaria, etc) para brindar a quienes aprenden, una educación amplia que produzca médicos competentes que puedan cumplir con las necesidades de la comunidad.

IFMSA

Federación internacional de asociaciones de estudiantes de medicina.

Inter-profesionalismo

Un valor que implica que todos los profesionales de salud respeten el conocimiento de cada quien, su cultura y entiendan el rol que cada miembro del equipo ocupa en el equipo de cuidado en salud. El inter-profesionalismo implica características claves de colaboración, participación, coordinación, trabajo conjunto y una toma de decisiones compartida. Donde se practica el inter-profesionalismo, los profesionales de la salud de todas las disciplinas trabajan juntos como equipo con, y para el servicio del paciente y de toda la comunidad.

Educación interprofesional

la educación interprofesional ocurre cuando los estudiantes de una o más profesiones aprenden sobre, de, y con cada uno para lograr una colaboración efectiva y mejorar los resultados en salud.

Educación Participativa

Modelo educacional en el cual los estudiantes son participantes activos en determinar su currículo y actividades de aprendizaje.

PCM

Medicina centrada en el paciente.

Glosario

Atención Primaria en Salud (PHC)

El cuidado en salud brindado día a día por los profesionales en la salud. Este proveedor es la primera persona de contacto con el paciente. El/ella sigue y vigila su cuidado medico.

Calidad

Satisfacer óptimamente tanto a los usuarios como a los estándares profesionales. El grado en el cual los sistemas de salud para los individuos y las poblaciones crece, la probabilidad de resultados en salud deseados sea consistentes con el conocimiento profesional actual.

Relevancia

El grado en el cual los problemas más relevantes localmente e importantes local son los primeros sobre los cuales actuar.

Resiliencia

La habilidad de un sistema de acoplarse al cambio. Incluye anticiparse para los riesgos, limitar el impacto y recuperarse de una situación adversa.

Responsabilidades

Las escuelas de medicina deben ser proactivos y responsables a las necesidades cambiantes y los requerimientos de las personas, sistemas y sociedades.

SA

Responsabilidad Social.

Cuidado secundario

El cuidado de salud de alguien que ha tenido mas experticia en cualquier problema que el paciente esta enfrentando. El primer proveedor de salud inicialmente refiere a centros de atención secundaria quienes manejan el problema.

Aprendizaje al servicio

Aprendizaje en la comunidad en un proyecto desarrollado en colaboración con las necesidades de una organización y quienes quieran aprender. Ej: aprendizaje a través de servir a otros sobre la vía de asociaciones establecidas.

Justicia Social

La distribución equitativa de recursos sociales, económicos y políticos, oportunidades y otras responsabilidades y sus consecuencias, así como como redirigir la distribución no equitativa.

Accionista

Una persona, grupo u organización con un interés o preocupación en algo ej. Una comunidad, el decano de una escuela de medicina o el ministro de salud.

Objetivos de Desarrollo Sustentable

Un conjunto de objetivos para terminar con la pobreza, proteger el también y garantizar prosperidad para todos como parte de la nueva agenda de desarrollo sustentable adoptada por las Naciones Unidas en 2015.

Atención terciaria

Un nivel mayor de atención de especialidad. Este cuidado requiere un equipo altamente especializado y alta experticia.

THEnet

Entrenamiento para la Red de Equidad en Salud.

Educación transformativa

Modelos educacionales en el cual los estudiantes son animados a pensar de forma autónoma y desarrollar un significado personal de un sujeto.

WHO

Organización Mundial de la Salud.

Nota de los contribuyentes



Stijntje Dijk

IFMSA Oficial de Enlace para Asuntos de Educación Médica

2014-2016, The Netherlands, coordinator



Jeremy Glasner

Medical Student, Switzerland, co-coordinator



Kaylynn Purdy

Medical Student, Canada



Mohsna Bhiri

Medical Student, Tunisia



Rita Ramalho

Medical Student, Portugal



Simone Ross

Academic, James Cook University, Australia

Contact

IFMSA: LME@ifmsa.org

THEnet: bjorg@thenetcommunity.org

Palabras de agradecimiento

The authors would like to thank the following people for their review of the toolkit and their support: Bjorg Palsdottir (CEO THEnet), Dr. Andre-Jacques Neusy (THEnet), Prof. Amanda Howe (World Organization of Family Doctors - WONCA), Arij Chatbri (IFMSA), Alexander Lachapelle (IFMSA), Oliver Giles (student, UK), Tendwa Onga (student, Kenya), Austin Beason (student, USA), Julie Graham (student, Australia).

Algeria (Le Souk)	Egypt (IFMSA-Egypt)	Lithuania (LiMSA)	Sierra Leone (SLEMESA)
Argentina (IFMSA-Argentina)	El Salvador (IFMSA-El Salvador)	Luxembourg (ALEM)	Singapore (AMSA-Singapore)
Armenia (AMSP)	Estonia (EstMSA)	Malawi (UMMSA)	Slovakia (SloMSA)
Aruba (IFMSA-Aruba)	Ethiopia (EMSA)	Malaysia (SMMAMS)	Slovenia (SloMSIC)
Australia (AMSA)	Finland (FiMSIC)	Mali (APS)	South Africa (SAMSA)
Austria (AMSA)	France (ANEMF)	Malta (MMSA)	Spain (IFMSA-Spain)
Azerbaijan (AzerMDS)	Gambia (UniGaMSA)	Mexico (AMMEF)	Sudan (MedSIN)
Bangladesh (BMSS)	Georgia (GMSA)	Montenegro (MoMSIC)	Sweden (IFMSA-Sweden)
Belgium (BeMSA)	Germany (bvmd)	Morocco (IFMSA-Morocco)	Switzerland (swimsa)
Bolivia (IFMSA-Bolivia)	Ghana (FGMSA)	Nepal (NMSS)	Syrian Arab Republic (SMSA)
Bosnia & Herzegovina (BoHeMSA)	Greece (HelMSIC)	The Netherlands (IFMSA-NL)	Taiwan - China (FMS)
Bosnia & Herzegovina - Republic of Srpska (SaMSIC)	Grenada (IFMSA-Grenada)	Nicaragua (IFMSA-Nicaragua)	Tajikistan (TJMSA)
Brazil (DENEM)	Guatemala (IFMSA-Guatemala)	Nigeria (NiMSA)	Thailand (IFMSA-Thailand)
Brazil (IFMSA-Brazil)	Guinea (AEM)	Norway (NMSA)	The Former Yugoslav Republic of Macedonia (MMSA)
Bulgaria (AMSB)	Guyana (GuMSA)	Oman (MedSCo)	Tanzania (TaMSA)
Burkina Faso (AEM)	Haiti (AHEM)	Pakistan (IFMSA-Pakistan)	Togo (AEMP)
Burundi (ABEM)	Honduras (IFMSA-Honduras)	Palestine (IFMSA-Palestine)	Trinidad and Tobago (TTMSA)
Cameroon (CAMSA)	Hungary (HuMSIRC)	Panama (IFMSA-Panama)	Tunisia (Associa-Med)
Canada (CFMS)	Iceland (IMSA)	Paraguay (IFMSA-Paraguay)	Turkey (TurkMSIC)
Canada - Québec (IFMSA-Québec)	India (MSAI)	Peru (IFMSA-Peru)	Turkey - Northern Cyprus (MSANC)
Catalonia - Spain (AECS)	Indonesia (CIMSA-ISMKI)	Peru (APEMH)	Uganda (FUMSA)
Chile (IFMSA-Chile)	Iran (IMSA)	Philippines (AMSA-Philippines)	Ukraine (UMSA)
China (IFMSA-China)	Iraq (IFMSA-Iraq)	Poland (IFMSA-Poland)	United Arab Emirates (EMSS)
China - Hong Kong (AMSAHK)	Iraq - Kurdistan (IFMSA-Kurdistan)	Portugal (ANEM)	United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland (SfGH)
Colombia (ASCEMCOL)	Ireland (AMSI)	Qatar (QMSA)	United States of America (AMSA-USA)
Costa Rica (ACEM)	Israel (FIMS)	Republic of Moldova (ASRM)	Uruguay (IFMSA-Uruguay)
Croatia (CroMSIC)	Italy (SISM)	Romania (FASMR)	Uzbekistan (Phenomenon)
Cyprus (CyMSA)	Jamaica (JAMSA)	Russian Federation (HCCM)	Venezuela (FEVESOCM)
Czech Republic (IFMSA-CZ)	Japan (IFMSA-Japan)	Russian Federation - Republic of Tatarstan (TaMSA)	Yemen (NAMs)
Democratic Republic of the Congo (MSA-DRC)	Jordan (IFMSA-Jo)	Rwanda (MEDSAR)	Zambia (ZaMSA)
Denmark (IMCC)	Kazakhstan (KazMSA)	Saint Lucia (IFMSA-Saint Lucia)	Zimbabwe (ZIMSA)
Dominican Republic (ODEM)	Kenya (MSAKE)	Senegal (FNESS)	
Ecuador (AEMPPI)	Korea (KMSA)	Serbia (IFMSA-Serbia)	
	Kosovo - Serbia (KOMS)		
	Kuwait (KuMSA)		
	Latvia (LaMSA)		
	Lebanon (LeMSIC)		
	Libya (LMSA)		