

IMPACTO DEL PROCESO DE ACREDITACIÓN DEL PROGRAMA DE
MEDICINA DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

MARISOL MACHETÁ RICO
JENNY ALEXANDRA SEVERICHE BÁEZ

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
Facultad de Educación
Maestría en Educación
Bogotá, D.C.
2013

IMPACTO DEL PROCESO DE ACREDITACIÓN DEL PROGRAMA DE
MEDICINA DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

MARISOL MACHETÁ RICO
JENNY ALEXANDRA SEVERICHE BÁEZ

Trabajo de grado para optar por el título de Magister en Educación

Directora:
YOLANDA CASTRO ROBLES

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
Facultad de Educación
Maestría en Educación
Bogotá, D.C.
2013

Artículo # 23, resolución 13 de 1946:

“La Universidad no se hace responsable por los conceptos emitidos por sus alumnos en sus trabajos de tesis. Sólo velará porque no se publique nada contrario al dogma y a la moral católica y porque las tesis no contengan ataques personales contra persona alguna, antes bien se vean en ellas el anhelo de buscar la verdad y la justicia”

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a Dios por habernos permitido culminar esta etapa profesional tan importante en nuestra vida. A nuestros padres y a nuestros hijos por su apoyo y compañía a lo largo del proceso.

Extendemos un especial agradecimiento a las directivas de la Facultad de Medicina por habernos abierto los espacios para llevar a cabo nuestro trabajo. Y a Yolanda Castro nuestra directora de tesis por su dedicación, apoyo y formación a lo largo del programa.

Tabla de contenido

1. Introducción	10
2. Antecedentes	13
3. Planteamiento del problema.....	29
4. Pregunta de investigación.....	41
5. Justificación.....	42
6. Objetivos	45
6.1. Objetivo general	45
6.2. Objetivos específicos.....	45
7. Marco Teórico.....	46
7.1. Calidad de la educación.....	47
7.2. Mejoramiento continuo.....	52
7.3. Evaluación y evaluación de impacto.....	55
7.4. Investigación Evaluativa.....	59
7.5. Acreditación, factores de acreditación y autoevaluación.....	64
8. Metodología.....	77
8.1. El carácter del estudio	77
8.2. Procesos desarrollados en el marco del estudio de caso.....	78
8.3. El proceso de recolección de información – fuentes primarias: los instrumentos.....	83
8.4. El proceso de categorización y análisis de la información	89
9. Resultados	93
9.1. Un cambio de sentido del proceso de autoevaluación y acreditación para el Programa.....	94
9.2. Los impactos en las dinámicas del programa de medicina.....	107
9.2.1. En los procesos académicos	108
9.2.2. En los docentes	143
9.2.3. En los estudiantes.....	148
9.2.4. En los egresados	156
9.3. Análisis crítico en torno al sentido de la autoevaluación y la acreditación y su relación con la calidad	164
10. Conclusiones.....	179

I 1. Recomendaciones.....	188
I 2. Referencias.....	189

Tabla de Anexos

- Anexo No. 1: Guías de entrevista
- Anexo No. 2. Guía de encuesta para estudiantes
- Anexo No. 3. Entrevista Dra. Mary Bermúdez
- Anexo No. 4. Entrevista Dra. Martha Delgado
- Anexo No. 5. Entrevista Dr. Iván Solarte
- Anexo No. 6. Entrevista Dr. Francisco Henao
- Anexo No. 7. Entrevista Padre Jairo Bernal
- Anexo No. 8. Grupo focal Profesores I
- Anexo No. 9. Grupo focal Profesores II
- Anexo No. 10. Grupo focal Egresados
- Anexo No. 11. Organización de la información por temas

Tabla de Gráficas

Gráfica 1 Estructura conceptual del proyecto	46
Gráfica 2 Sistema de mejoramiento continuo.....	55
Gráfica 3 Elementos del desarrollo metodológico.....	79
Gráfica 4 Triangulación desde los actores educativos	90
Gráfica 5 Triangulación desde las bases documentales y los actores.....	91
Gráfica 6 Triangulación desde los análisis y los referentes conceptuales.....	92
Gráfica 7 La evaluación en el programa de Medicina	95
Gráfica 8 Perspectivas de los actores a partir de procesos de aseguramiento de la calidad.....	100
Gráfica 9 Aprendizajes a partir de los procesos de acreditación.....	104
Gráfica 10 Áreas de cambio relacionadas con procesos académicos.....	108
Gráfica 11 Áreas de cambio relacionadas con la propuesta curricular del programa.....	109
Gráfica 12 Modificaciones al currículo 2005: primera reacreditación.....	119
Gráfica 13 Reforma curricular 2007-2012	125
Gráfica 14 Áreas desde las cuales se definen las competencias para medicina: Proyecto Tunningig América Latina	129
Gráfica 15 Énfasis en la formación de competencias investigativas en los profesionales de la medicina.....	135
Gráfica 16 Ámbitos de formación de la nueva propuesta curricular: desde los objetivos.....	139
Gráfica 17 Habilidades de Pensamiento a fortalecer desde la estructura curricular	140
Gráfica 18 Implicaciones del nuevo currículo para los actores educativos.....	143
Gráfica 19 La relación de los docentes con la nueva propuesta curricular	144

Índice de Tablas

Tabla 1: Categorías conceptuales y sus atributos.....	84
Tabla 2: Propuesta curricular modificada entre 1998 y 2005.....	114
Tabla 3: Asignaturas del área de investigación.	136
Tabla 4: Matriz de fortalezas y debilidades del programa y sus proyecciones a partir de 2012.....	183

I. Introducción

La Ley 30 de 1992 o Ley de la Educación Superior tuvo su origen en la Constitución Política de 1991 y creó al Sistema Nacional de Acreditación, con el fin de garantizar la calidad de los programas y de las instituciones de Educación Superior de Colombia, como consecuencia de ello se instituye el Consejo Nacional de Acreditación (CNA), entidad encargada de garantizar a la sociedad que las Instituciones que voluntariamente ingresen al sistema cumplen con los requisitos de calidad y realizan sus propósitos y objetivos.

Desde la década de los 90's la acreditación se definió como un reconocimiento público que hace la sociedad a través del Ministerio de Educación a la calidad de un programa. Asumiendo calidad como un proceso dinámico que contribuye de manera permanente a la mejora de las prácticas y acciones que se desarrollan al interior de las instituciones de educación superior - IES. Durante los últimos años la acreditación ha cobrado alta importancia para las IES, por lo que los índices de programas e instituciones que han entrado en este proceso aumentó; es así como se indica que “la acreditación de programas de alta calidad se incrementó en un 50% entre el 2006 y el 2010, frente a lo alcanzado desde 1998 al 2005”. (Brunner y Hurtado, 2011, p. 415)

En este contexto, la Carrera de Medicina de la Pontificia Universidad Javeriana, programa creado en 1942, durante más de 70 años ha formado hombres y mujeres para desempeñarse idóneamente en el área de la medicina, su compromiso con la calidad siempre ha estado vigente, por ello se encuentra acreditada desde 1998; fue pionera en el desarrollo y diseño del proceso, ha cumplido dos procesos de reacreditación, el último con acompañamiento internacional y a partir de sus autoevaluaciones, las recomendaciones de la evaluación externa y las sugerencias del CNA y el Ministerio ha incorporado cambios a su interior.

El presente trabajo pretende indagar sobre el impacto que ha generado en el programa de medicina el proceso de acreditación en cuatro factores específicos: procesos académicos y lineamientos curriculares, estudiantes, profesores y egresados, definidos como campos de amplio desarrollo en un programa en particular, y porque en ellos, se evidencian cambios surgidos a partir de los diferentes momentos de acreditación.

Esta tesis corresponde a una investigación de carácter cualitativo, específicamente a un estudio de caso en el que el programa de medicina es objeto de estudio.

El objetivo de este estudio es analizar el impacto de la acreditación del programa de medicina de la Pontificia Universidad Javeriana sobre su calidad, desde la primera acreditación en 1998 hasta la segunda reacreditación en el 2012. Para cumplir con este objetivo se determinaron como objetivos específicos: identificar y comparar la percepción de los estudiantes, profesores y egresados sobre el sentido de los procesos de autoevaluación y acreditación en diferentes momentos del programa de medicina; identificar los factores que se enfatizaron en los procesos de acreditación y los cambios generados al interior del programa de medicina; analizar críticamente la relevancia de los procesos de autoevaluación y acreditación y su relación con la calidad del programa.

La investigación que se propone se constituye en un análisis de las diversas prácticas y los diferentes procesos académicos que soportan el desarrollo del programa en el cual participan los diferentes actores.

El estudio de caso incluyó la revisión documental teniendo en cuenta los informes de autoevaluación elaborados en el marco de los procesos de acreditación y renovación de la misma, las propuestas curriculares vigentes hasta el año 2013 y la reforma curricular.

Para la recolección de información de fuentes primarias, se diseñaron los instrumentos diferenciales de recolección de información que incluyeron: entrevistas a directivos (Decanos, ex decanos y directores de carrera), grupos focales a profesores y egresados y encuestas para profesores buscando indagar aspectos específicos que permitieran evidenciar los cambios generados en los cuatro factores objetos de esta investigación y el impacto en los procesos y el programa. Para el caso de los estudiantes, el estudio se apoyó en la última autoevaluación del programa. Una vez transcritas las entrevistas, estas fueron organizadas por temas en una matriz base para la construcción de categorías y esquemas de análisis que aparecen en la parte de resultados, cabe mencionar que este análisis no sólo incluye aspectos relacionados con las entrevistas, sino que se enlazan con otras fuentes de información, lo que permito realizar la triangulación de la información desde una perspectiva cualitativa.

Se realizaron tres niveles de triangulación el primero corresponde con las percepciones y experiencia que tuvieron los diferentes actores que participaron del estudio; el segundo implicó buscar puntos de encuentro entre las percepciones de los actores involucrados en el proceso y las correspondencias con los documentos que han soportado el estudio, buscando identificar evidencias que den cuenta de los cambios y transformaciones que ha tenido el programa a propósito de los procesos de autoevaluación y acreditación; y el último nivel, corresponde con un análisis crítico en la investigación, donde se busca fundamentalmente, poner puntos de discusión en torno al sentido de la autoevaluación y la acreditación y su relación con la calidad de un programa académico; así mismo, mostrar cómo el programa de medicina ha asumido estos procesos en la búsqueda de una construcción de cultura de la evaluación.

Los resultados se presentan en dos momentos del análisis: el primero, resultados relacionados con el sentido que el programa de medicina y sus actores

le han dado a los procesos de autoevaluación y de acreditación; y el segundo, los impactos que se evidencian factores evaluados.

Finalmente, es destacable que el estudio muestre tanto los puntos de impacto como las tensiones que se evidencian en este proceso, de modo que, se establezcan nuevos campos de investigación, así como recomendaciones para el programa de medicina y para la Universidad Javeriana.

2. Antecedentes

La construcción del Estado del Arte, está definido desde dos momentos: el primero, en la revisión normativa y política de lo que ha sido el proceso de consolidación de un sistema de autoevaluación y acreditación en el país; el segundo, desde la revisión de investigaciones que han tenido como objeto de análisis comprender la manera cómo los procesos de acreditación han incidido en la calidad de los programas y las instituciones; para el caso específico de esta investigación de programas de pregrado.

El Sistema Nacional de Acreditación tuvo sus orígenes en la Constitución Política de 1991, bajo tres preceptos; de acuerdo con Cifuentes y Pérez (2001: 6). El documento en uno de sus apartes hace referencia a la Constitución la cual describe la educación como un derecho de las personas y un servicio público que tiene función social; en segundo lugar asigna al Estado el papel de ejercer supervisión y vigilancia y velar por la calidad y en tercer lugar garantizar autonomía universitaria, debido a la necesidad inminente de fortalecer la calidad de la educación superior y de consolidar los compromisos ya existentes respecto a ella. Gracias a estas necesidades se implementó la Reforma Educativa con la ley 30 de 1992.

Esta Ley desde su promulgación tuvo como objetivo organizar el servicio público de la Educación Superior y como consecuencia de ello se desprendió la creación del Consejo Nacional de Acreditación (CNA), entidad conformada por miembros de las comunidades académicas y científicas encargados de promover y ejecutar la política de acreditación, orientar y asesorar a las Instituciones en el proceso y adoptar los criterios de calidad y los instrumentos e indicadores para la evaluación.

La razón primordial para la creación del CNA, y por ende del Sistema Nacional de Acreditación, es garantizar a la Sociedad que las Instituciones que voluntariamente ingresen al sistema cumplen con los requisitos de calidad y realizan sus propósitos y objetivos. Desde entonces la acreditación se definió como un reconocimiento público que hace la sociedad a través del Ministerio de Educación a la calidad de un programa. Asumiendo calidad como un proceso dinámico con el cual se busca mejorar constantemente el producto o servicio que se preste.

La acreditación reconoce la calidad teniendo en cuenta la especificidad o las particularidades del programa o la institución desde múltiples aspectos, que van desde su espacio físico hasta sus modos de proceder. Por ejemplo, si se tiene una institución ubicada en el casco histórico de Bogotá, no podrá construir un nuevo edificio y tienen que ajustarse a su planta física. Si dicha institución es privada tendrá modos de proceder distintos respecto a una institución pública en cuanto a la contratación de sus profesores, por lo que este aspecto también debe ser tenido en cuenta. En este sentido el modelo desarrollado de acreditación permite la plasticidad, se ajusta a cada institución y trata de entender la institución en su entorno, su contexto y ver que lo que la hace sobresalir como institución de alta calidad independiente de que sea pública o privada o que esté ubicada en una ciudad pequeña o en una grande.

El proceso de acreditación involucra tres aspectos importantes: El primer aspecto es que la acreditación es un proceso voluntario porque es decisión de la Institución llevarlo a cabo, en segundo lugar no tiene carácter punitivo, es decir, no sanciona a las entidades que no sean acreditadas y da un reconocimiento público a las Instituciones que si obtienen acreditación y por último, la acreditación es de carácter temporal para que las Instituciones no bajen la guardia y se comprometan a seguir implementando el mejoramiento continuo dentro de ellas lo que se verá reflejado en unos estándares de calidad. Este último aspecto es el más importante del proceso porque la acreditación debe conducir a que haya un plan de mejoramiento permanente que sea implementado, monitorizado y evaluado.

En cuanto a la propuesta de evaluación en el proceso de acreditación se ha definido por parte del CNA una estructura por factores, características e indicadores que sirven como instrumento analítico en la valoración de los elementos que intervienen en la apreciación comprensiva de la calidad del programa. Los factores contienen las áreas de desarrollo institucional y expresan los elementos con que cuenta la institución y sus programas para el conjunto del quehacer académico; las características constituyen las dimensiones de la calidad de los programas y los indicadores reflejan las características y hacen posible evaluar su desempeño de manera cualitativa o cuantitativa.

Luego de que la institución haya manifestado su interés de acreditarse, iniciará el proceso de recolección de información referente a las características e indicadores de calidad definidos por el CNA y que corresponden a los siguientes factores:

1. Cumplimiento de los objetivos del programa y coherencia con la misión y visión de la Universidad (Característica 1)
2. Estudiantes (Características 2 a 4)
3. Profesores (Características 5 a 8)

4. Procesos académicos y lineamientos curriculares (Características 9 a 12)
5. Investigación, generación de conocimiento y producción artística (Características 13 a 15)
6. Articulación con el entorno y capacidad para generar procesos de innovación (Características 16 a 18)
7. Internacionalización, alianzas estratégicas e inserción en redes científicas globales (Características 19 a 21)
8. Bienestar y ambiente institucional (Característica 22)
9. Graduados y análisis de impacto del programa (Características 23 a 24)
10. Recursos físicos y gestión administrativa y financiera (Características 25 a 29)

La Pontificia Universidad Javeriana, sede Bogotá, fue pionera en los procesos de acreditación de programas y fue la primera Institución de Educación Superior en Colombia en obtener en el 2003 la Acreditación Institucional. Dentro del proceso de autoevaluación se convocó a estudiantes, profesores, egresados, directivos y la sociedad, quienes se constituyeron en la base de este proceso y cada uno de ellos jugó un papel fundamental que conllevó a que cada programa candidato a ser acreditado, conociera sus fortalezas y sus debilidades y partir de ellas elaborar un plan de acción y lineamientos de mejoramiento que le permitirán profundizar en sus fortalezas y superar sus debilidades.

De ahí la importancia señalada por la doctora Bermúdez (2004:161) actualmente decana de la Facultad de Medicina, en su documento acerca del proceso de autoevaluación como primer paso para la acreditación y el énfasis en que el éxito de ambos procesos radica en gran medida en la participación y disposición de todas las personas involucradas en el proceso y la importancia de que cada uno pueda tener claro el objetivo de mejorar la calidad y mantener la excelencia tanto humana como académica, logrando la formación integral de los

individuos y reconociendo las falencias que darán origen a planeaciones estratégicas para poder solucionar todos los problemas detectados en los procesos de autoevaluación y evaluación externa.

Es por esto, que el proceso de acreditación tanto en la Universidad Javeriana como en las demás instituciones de educación superior del país va encaminado hacia el mejoramiento continuo que se verá reflejado en una educación superior colombiana cada vez de mejor calidad y servicio. A causa de esto, es importante como lo señala la doctora Bermúdez (2004:163), que cada institución superior colombiana entienda el concepto de calidad, así como todos los modos de proceder mencionados arriba para que el personal encargado de liderar el proceso de acreditación reconozca y detecte en cada programa académico, el nivel que corresponde a su realidad y sea consciente de las fortalezas y debilidades de este, viendo las falencias que le impiden al programa llegar al nivel óptimo de calidad que puede ofrecer por su naturaleza y así diseñar estrategias para poder alcanzarlo.

De tal forma que al pasar del proceso de autoevaluación al de evaluación externa (liderada por pares académicos), ya contemos con nuestra propia visión de requisitos de calidad que tenemos y que nos hacen falta y de este modo, al recibir la retroalimentación de los pares, quienes son los encargados de avalar este reconocimiento externo de la acreditación y la evaluación final del proceso, poder generar planes de mejoramiento continuo y obtener así el reconocimiento de calidad por el tiempo que estimen conveniente a través del Ministerio de Educación Nacional y el CNA.

Cabe mencionar, que al ser el primer paso fundamental en el proceso de acreditación, la decisión voluntaria de la institución de educación superior de realizar el proceso, es probable, que muchas instituciones no sean conscientes aun de la importancia de imprimir este sello de calidad a sus programas.

En la búsqueda sobre estudios similares, se ha identificado un amplio interés en este campo. A continuación ampliaremos la información de algunos estudios realizados por distintas entidades y avalados por CNA (2010):

- I. Título: Incidencias de la acreditación de programas en los currículos universitarios. Autores: ASCUN, Isabel Goyes, Mireya Uscátegui, 2004
Propósito del estudio: Estudiar la incidencia que el proceso de acreditación ha tenido sobre los currículos de algunos programas acreditados y en general a la calidad de la educación.
Propuesta metodológica: Se realizaron entrevistas no estructuradas a los encargados del proceso de acreditación para recoger elementos relacionados con procesos de construcción curricular, plan o estructura curricular, metodología y evaluación. Se realizó un análisis documental revisando los informes de evaluación externa y la ponderación asignada a cada uno de esos factores y se realizaron estudios de casos que involucraron las experiencias de acreditación en 7 universidades colombiana CES, Antioquia, EAFIT y Pontificia Bolivariana de Medellín; Javeriana y Nacional de Bogotá y Nariño de Cauca.
Resultados generales: Se evidenció que la autoevaluación es el principal factor de cambio curricular y que la acreditación ha facilitado implementar políticas de cambio curricular y desatar procesos de transformación que se plasman en nuevos modelos curriculares, con mayor flexibilidad y apertura fomentando la interdisciplinariedad e integridad, también se evidenciaron tendencias pedagógicas hacia la incorporación de las TICS; aunque en algunos casos persisten currículos asignaturistas y tradicionales existe gran interés en currículos modulares integrales y pertinentes.

2. Título: Efectos de la acreditación en los programas de Ingeniería. Autores: ACOFI - Asociación Colombiana de Facultades de Ingeniería 2004.

Propósito del estudio: Valorar los efectos de la acreditación en las instituciones y programas de ingeniería

Propuesta metodológica: Se caracterizaron 11 programas de 7 áreas de Ingeniería, en 6 IES, utilizando como fuentes los informes de autoevaluación de programas de ingeniería para acreditación, la ponderación de factores utilizados en el proceso de acreditación de las IES, los informes de evaluación de los pares. Con esta información se construyeron 9 indicadores con el propósito de dar razón del efecto de la acreditación, teniendo en cuenta la evolución, retroceso o la estabilidad del programa.

Resultados generales: Hubo transformación de la cultura de la evaluación, se crearon instancias de control interno, se formalizaron los planes de mejoramiento para convertir las debilidades en fortalezas, se incrementó el nivel de los profesores y se crearon unidades de apoyo pedagógico, se aumento el número de docentes dedicados a investigar en casi todas las instituciones, se destinaron recursos para el apoyo a la docencia, en relación con la estructura curricular; hay mayor comprensión y valoración de los créditos académicos y la flexibilidad, se dinamizaron los procesos de investigación.

3. Título: Estudio de percepción sobre el sistema de aseguramiento de la calidad de la educación superior en Colombia. Autores: ASCUN – Asociación colombiana de Universidades 2007

Propósito del estudio: Identificar la percepción de las universidades sobre el sistema de aseguramiento de la calidad de la educación superior (SACES) y presentar conjuntamente propuestas para su mejoramiento.

Propuesta metodológica: En primer lugar se elaboró un contexto normativo y operativo de SACES identificando componentes, actores, procesos y variables con incidencia en su funcionamiento, se diseñaron y se validaron encuestas que se aplicaron a Vicerrectores Académicos de universidades asociadas a ASCUN. En el segundo aspecto se revisaron los componentes del sistema de aseguramiento como registros calificados, acreditación y exámenes de calidad en la educación superior (ECAES)

Resultados generales: Se encontró que el sistema nacional de acreditación goza de credibilidad y legitimidad, lo que evidencia confianza para la sociedad sobre la excelencia, le sirve al estado como instrumento para el estímulo y reconocimiento de la calidad. Además estimula la cultura de la calidad y la autorregulación y fortalece la gobernabilidad.

4. Título: Efectos de la acreditación en los programas de psicología del país.

Autores: Gloria Alzate, Universidad Javeriana – ASCOFAPSI Asociación colombiana de facultades de psicología 2007

Propósito del estudio: Indagar efectos generados en los programas de Psicología como resultados de los procesos de acreditación.

Propuesta metodológica: se aplicó una encuesta dirigida a decanos o directores de carrera de todos los programas de Psicología acreditados en el 2007 en la cual se evaluaron 3 factores, estudiantes, docentes y estructura curricular. Se solicitó información en dos momentos un año antes de la acreditación y dos años después de haberla obtenido, se diseñaron y compararon indicadores, se construyeron hipótesis positivas y negativas sobre los efectos las cuales se validaron

Resultados generales: se evidenciaron avances en aspectos como la estructura curricular, la gestión académica, profesores y mejoramiento del nivel de

formación, recursos de apoyo a la docencia, grupos de investigación y construcción de comunidades y cultura de la evaluación.

5. Título: Valoración de los procesos de acreditación de programas académicos en Colombia. Autores: Grupo de las Diez 2010. (Grupo constituido a mediados de la década de 1990, dedica su acción colaborativa al estudio, la promoción y el fomento de temas trascendentales para la educación superior tales como la autonomía y la autorregulación, la pertinencia y la calidad de la educación superior en el país.

El grupo lo integran las universidades de los Andes, de Antioquia, Pontificia Bolivariana, EAFIT, Externado de Colombia, del Norte, del Valle y la Javeriana).

Propósito del estudio: Obtener la percepción de los líderes de los procesos de acreditación de las Universidades del Grupo de las Diez, sobre las fortalezas y aspectos a mejorar en las diferentes etapas de la acreditación. Valorar la importancia otorgada por los programas a cada uno de los tres momentos del proceso de acreditación: autoevaluación, evaluación externa y evaluación final. Analizar la utilidad y necesidad del proceso de acreditación y sus consecuencias en el mejoramiento continuo de los programas en los programas objeto de estudio. Reflexionar sobre la claridad y pertinencia de los lineamientos definidos por el CNA para la acreditación. Evaluar la forma como se desarrolló el proceso de acreditación en las instituciones en relación con la participación y compromiso de los diferentes actores.

Propuesta metodológica: Instrumento de observación (Encuesta) dirigida a las personas que lideraron o participaron en los procesos de autoevaluación y acreditación. Utilización del programa SSP para análisis de la información y aplicar las pruebas estadísticas. Análisis de varianzas definir las variables

comparables, en 168 programas académicos acreditados entre los años 1994 y 2001.

Resultados generales: Se fomentó la cultura de la autoevaluación, se ve útil y necesaria la acreditación, se reconoce como pertinente el modelo de acreditación del CNA, se facilita la construcción de planes de mejoramiento, se fomenta la internacionalización y crean auditorias de verificación que permiten tener control y seguimiento de la información.

6. Título: Impacto de la acreditación en la gobernanza y en las prácticas de gestión de las IES. Autores: Guillermo Londoño, 2009

Propósito del estudio: realizar un análisis de los principales aspectos de la organización, administración y gestión que incidan en la gobernanza de las IES y de su relación con los procesos de autoevaluación y acreditación, así como de sus impactos sobre la calidad de los programas y de la investigación.

Resultados generales: La acreditación impacta la gobernanza institucional porque permite claridad en la misión y la visión, mejora el liderazgo de los órganos directivos, las unidades académicas y administrativas, facilita el análisis y prevención de riesgos institucionales estructurales y coyunturales, desarrolla capacidad de respuesta a demandas de diferentes actores., impone la validación de normas y procedimientos, fortalece el relacionamiento institucional interno y externo, se convierte en instrumento para rendición de cuentas y control social, genera la participación y el ejercicio de diálogo en la institución y facilitan los movimientos de internacionalización y cooperación.

7. Título: Relación de los indicadores de calidad en el proceso de acreditación de programas de Ingeniería. Autores: Juan Esteban Polo – Tesis Universidad de los Andes, 2009.

Propósito del estudio: Relacionar y determinar la coherencia de los indicadores de calidad en el proceso de acreditación de programas de ingeniería y dar respuesta a las siguientes preguntas: ¿Estos indicadores de calidad claves, tienen relación alguna con la vigencia de la acreditación otorgada a los programas académicos por parte del CNA? ¿Qué impacto tiene en las Instituciones de Educación Superior contar con un mayor porcentaje de profesores con título doctoral? ¿Hay alguna relación entre la formación de los profesores y el desempeño de los estudiantes en los exámenes de Calidad de la Educación Superior (ECAES)?

Propuesta metodológica: Identificación de universidades con alto porcentaje de programas acreditados y se focalizó en el área de Ingeniería. Se seleccionaron de 17 programas de Ingeniería de las Universidades de los Andes (8), Javeriana-Bogotá (5) y Nacional-Manizales (4). Se hizo un análisis de informes de autoevaluación y de evaluación externa y definición de muestra para establecer las proporciones relativas que las Universidades asignaron a cada uno de los factores. Se realizaron visitas y entrevistas con directores de programas. Se definieron de 8 indicadores de calidad y se realizó una evaluación de modelos estadísticos.

Resultados generales: Se refleja la importancia pero también la relación inversa entre la calidad y el porcentaje de tiempo dedicado a docencia, no se aprecia que se obtenga mayor número de años de acreditación de los programas que cuentan con más publicaciones en revistas indexadas, ni cuando estos programas tienen un mayor porcentaje de profesores con título doctoral, a mayor número de profesores con título doctoral mejor es el resultado de los estudiantes en ECAES. El 70.1% de artículos en revistas indexadas son publicados por profesores con doctorado – El 73.4% de profesores con doctorado realizan investigación contra un 39.1% con maestría o pregrado

8. Título: proyecto Alfa III Aseguramiento de la calidad: políticas públicas y gestión universitaria. Participantes por Colombia: Universidad Javeriana, Universidad de los Andes, Universidad del Norte y Universidad del Valle 2009-2010. Estudio coordinado por el CINDA – Centro Universitario de desarrollo y financiado por la Unión Europea.

Propósito del estudio: Evaluar el impacto de los mecanismos de aseguramiento de la calidad en la perspectiva de políticas públicas, y desarrollar capacidades para una mejor gestión de la calidad de la educación superior.

El Proyecto desarrollará dos Líneas: Línea 1: Evaluación del impacto de procesos de evaluación y acreditación. Coordinador por Colombia: Universidad Javeriana. Línea 2: Diseño, desarrollo y aplicación experimental de un conjunto de módulos de aprendizaje para el AC. Coordinador por Colombia: Universidad de los Andes.

Propuesta metodológica: Línea 1: Desarrollo de un marco de referencia (definición de calidad, indicadores cualitativos y cuantitativos). Diseño de instrumentos para medir el impacto del Aseguramiento de la Calidad sobre la calidad de la gestión institucional y la docencia. Validación de instrumentos en una prueba piloto. Aplicación de instrumentos en países participantes.

Sistematización de los resultados y recomendaciones de política.

Resultados esperados: Este proyecto dio una serie de recomendaciones para la medición del impacto de procesos de aseguramiento de la calidad como desarrollar investigación en varios frentes y desde distintas instituciones; iniciar un proceso de análisis sistemático de los resultados obtenidos en los procesos de acreditación y reacreditación aprobados; diseñarse una investigación para cuantificar el impacto que han tenido los procesos de acreditación en los presupuestos de las universidades; incorporar en los estudios de seguimiento de

graduados, preguntas específicas sobre evaluación de la calidad y acreditación de la educación superior y por último que un ente independiente, realice una investigación para estimar los impactos percibidos de los sistemas de aseguramiento de calidad de la educación superior, y sistematice las recomendaciones pertinentes.

9. Título: Valoración de los procesos de acreditación de programas académicos en Colombia. Autores: Universidad de los Andes, CNA 2010.

Propuesta metodológica: Aplicación de instrumento de observación: Encuesta a responsables de procesos de acreditación de IES en SNA. Se evaluaron los siguientes aspectos:

- Para qué de la acreditación.
- La Guía del CNA para la acreditación de programas académicos.
- La forma como se desarrolló el proceso de Acreditación
- El impacto del Sistema Nacional de Acreditación
- Calidad del Sistema Nacional de Acreditación

Resultados generales: El proceso de acreditación es un medio adecuado para construir y fortalecer una cultura de autoevaluación, a través de la cual se facilite el aseguramiento de calidad de los procesos académicos y su mejoramiento continuo. Para los programas como para las IES son muy importantes las etapas de autoevaluación, evaluación externa por pares académicos y evaluación final. El modelo de acreditación planteado por el CNA en su generalidad es reconocido como relevante, sin embargo, algunas de las características pueden ser sujetas de evaluación. En cuanto al impacto que tienen el Sistema Nacional de Acreditación en la generación de estímulos por parte del Estado puede estar sujeto a los intereses y orientaciones de cada

institución. Las opiniones son similares para programas de IES públicas y privadas en los diversos componentes que constituyen la acreditación.

10. Título: Análisis del impacto del sistema de aseguramiento de la calidad de la educación superior: 2002-2010. Autores: MEN – Ministerio de Educación Nacional.

Propósito del estudio: Obtener la percepción del grado de desarrollo y del impacto interno del Sistema Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior, que incluye el Sistema Nacional de Acreditación.

Propuesta metodológica: Se realizó un análisis de la evolución de factores y variables durante los últimos ocho años, la evolución se recogió de dos maneras, la primera perceptual indagando la percepción de grupos de actores del sistema y la segunda factual con base en documentos, datos y cifras recogidos por el MEN, la CONACES y el CNA.

Resultados generales: El Sistema facilitó o propició la evolución de todas las variables analizadas.

Estudiantes y graduados: La evolución fue significativa especialmente en la disminución de la deserción estudiantil.

Profesores e investigación: El nivel de los profesores mejoró así como su participación en redes, la conformación de grupos de investigación y sus resultados.

Currículo: Las IES han avanzado en las formas de actualización de sus planes de estudio. Se motivó la búsqueda de una mayor pertinencia a través de innovaciones pedagógicas y metodológicas. Se estrecharon los vínculos con el entorno nacional e internacional.

Infraestructura física y tecnológica: Se ha tenido un avance importante según todas las fuentes y en todos los casos con un aporte significativo al sistema.

Evolución institucional. En general el Sistema: Generó el fortalecimiento de la cultura de la autoevaluación. Propició la implementación de procesos de aseguramiento de la calidad. Promovió la incorporación de procesos de planeación.

Evolución del Sistema mismo: Acreditación: el avance ha sido lento (influye la voluntariedad). Registro Calificado: casi totalidad de los programas, de todo tipo, cuentan hoy con el registro calificado (influye la obligatoriedad).

Estos estudios evidencian un gran avance no sólo en la calidad de la educación superior, sino también en las instituciones. Las IES han tomado conciencia de la importancia del proceso de autoevaluación y de desarrollar los planes de mejora propuestos con el fin de desarrollar procesos de mejora continua.

Los diez estudios antes mencionados son avalados por el Consejo Nacional de Acreditación y ponen en evidencia el interés por medir el impacto que han sufrido tanto las instituciones como los programas desde la perspectiva de la calidad. Estos estudios muestran que se ha fortalecido la cultura de la autoevaluación, que la evaluación de calidad es un proceso completo que requiere de análisis tanto cualitativos como cuantitativos, que la acreditación involucra el compromiso de la IES en el mejoramiento continuo.

- Los estudios muestran varias tendencias en relación a lo que ha sido el proceso de autoevaluación y acreditación en el país. Pueden señalarse varios elementos a saber:
- Por un lado, hay una clara intención por analizar si efectivamente los procesos de autoevaluación y acreditación han logrado incidir en los programas y en las instituciones. Esta preocupación ha permitido validar el modelo que existe en el país y darle mayor nivel de legitimidad y pertinencia en pro de la mejora de la calidad educativa.

- Por otro lado, los estudios se han centrado en el análisis de percepciones de las comunidades educativas, lo cual ha significado la construcción de variables e indicadores que permiten valorar el sistema de autoevaluación y acreditación, y por tanto, aportar con nuevos elementos e indicadores para la comprensión de dicho sistema.
- En adición a lo anterior, los diferentes estudios indican que existe una preocupación por valorar hasta dónde estos dos procesos han incidido en sus programas e instituciones. Por ello, se evidencian miradas sobre los aspectos curriculares, los docentes y ámbitos ligados a la vida académica de las IES y transformaciones al interior de los programas y/o instituciones en estos campos.
- Un nivel también importante de estudios, se han encargado de evaluar el propio sistema de calidad y aseguramiento que tiene el país, los análisis se encargan fundamentalmente de valorar la pertinencia de los factores, variables e indicadores en relación con programas en específico, como con las instituciones en general. La mayoría de ellos reitera la importancia del sistema, su aporte a la calidad y autorregulación de las instituciones y por tanto, validan en él un alto nivel de credibilidad y legitimidad.
- Finalmente, se puede identificar un grupo de estudios, que señalan que las bondades de los sistemas de autoevaluación, acreditación y aseguramiento de la calidad han incidido de manera positiva en la generación de una cultura del mejoramiento, de seguimiento a los procesos y redefinición de aspectos de alto nivel como son las misiones y visiones institucionales; en consonancia

con lo anterior, consideran que estos procesos contribuyen al fortalecimiento institucional.

- En lo que se refiere a los procesos metodológicos, los estudios aportan con la definición de variables e indicadores para la evaluación de estos procesos de autoevaluación, acreditación y aseguramiento de la calidad. Se destaca que en su mayoría, se han basado en el análisis de percepciones de diferentes actores de la comunidad educativa, para lo cual se han empleado fundamentalmente técnicas como la encuesta. En este sentido, hay también un aporte en lo que se refiere al diseño de indicadores para la evaluación de impacto.

Puede indicarse entonces, que se evidencia un impacto positivo en relación con la acreditación de los programas y las instituciones en la calidad de la educación superior. El proceso de autoevaluación, planes de mejora y la mirada externa de los pares son fundamentales para que la IES estén siempre revisándose e implementando acciones de mejora continua, no sólo a su interior, sino también en relación con el entorno local, nacional, regional e internacional. Como indica Dias “La evaluación y la acreditación deben ser procesos de comunicación y de construcción de relaciones que faciliten el logro de la calidad y el consecuente reconocimiento público. La calidad es una construcción social y, como tal, requiere mucha reflexión, diálogo y esfuerzos colectivos”. (Dias, 2007,293)

3. Planteamiento del problema

La Carrera de Medicina es un programa académico acreditado, conducente a un título, orientado a la formación integral de hombres y mujeres, a través del cual los estudiantes, además de capacitarse para el desempeño idóneo de la medicina,

encuentran los recursos y condiciones necesarias para fortalecer su desarrollo como personas, como miembros de una comunidad y como ciudadanos colombianos. En este sentido, permite a la Universidad asumir el reto y las exigencias socialmente aceptadas para una institución de educación superior y contribuir al cumplimiento de la Misión y Proyecto Educativo Javeriano, interviniendo desde su razón de ser, en las problemáticas más relevantes que aquejan al país.

El Ministerio de Educación Nacional, mediante la resolución número 3377 del 09 de noviembre de 1998, acredita al programa de Medicina de la Pontificia Universidad Javeriana, durante seis años. Posteriormente por medio de la resolución número 2757 del 30 de mayo de 2006, otorga la renovación de la acreditación voluntaria al programa de Medicina de la Pontificia Universidad Javeriana por término de siete años a partir de esa fecha. A inicios del 2013 recibe una nueva renovación por un periodo de 7 años.

Teniendo en cuenta lo anterior se hace relevante la evaluación del impacto de la acreditación en la calidad de programa. Al respecto la Carrera ha tomado ciertas acciones encaminadas a establecer mejoras en el desempeño del programa. Es precisamente en este punto donde se pretenden establecer si los planes de mejora y las acciones tomadas han repercutido sustancialmente en la mejora de los procesos académicos y en la calidad del programa.

Con el estudio no se pretende diseñar una base de datos sino construir una herramienta que permita comparar los resultados de cada proceso de acreditación y poder definir sus resultados e impacto en la calidad del programa. Es importante establecer si realmente dichos procesos de autoevaluación y los procesos de acreditación que se han llevado a cabo han favorecido o permitido el mejoramiento continuo.

Medir el impacto de los procesos de acreditación en la Carrera de Medicina constituye un análisis de diversas prácticas y de los diferentes procesos académicos que soportan el desarrollo del programa.

Es indiscutible que cada vez es más frecuente hablar de temas como la calidad y la acreditación sin embargo más allá de establecer si se está o no acreditado es realizar una mirada con un espectro más amplio que permita revisar prácticas, procesos, y como la autoevaluación ha influido en estos.

No sólo es importante establecer cambios en los procesos sino ver cómo han sido manejados, como a partir del establecimiento de condiciones de debilidad o de amenaza se han establecido planes de mejoramiento, los cuales se establecieron a partir de las debilidades expuestas por los pares en el proceso de acreditación inmediatamente anterior. Es importante anotar que el nuevo enfoque curricular del programa ha considerado los informes de los procesos de acreditación previos en armonía con las recomendaciones internacionales sobre el avance de la enseñanza en la educación médica, el nuevo enfoque curricular permitirá fortalecer la mayoría de debilidades arrojadas por el proceso y mejorar sustancialmente la calidad de la Carrera.

Son diversas las áreas donde se puede reflejar o no los resultados de los procesos de acreditación, los diferentes actores que hacen parte del programa como lo son: profesores, estudiantes, egresados, empleadores, la misma institución, podrán tener impactos directa o indirectamente. Es a partir del estudio de dichos factores que el estudio arrojará resultados que permitan evidenciar si existe una representatividad que marque la diferencia en los programas acreditados o no acreditados.

Para lo anterior es indispensable y deseoso que los procesos de evaluación sean permanentes lo que permite establecer ventanas más cortas de análisis y tiempo de reacción más cortos. Por esta razón el estudio pretende definir la

repercusión e impacto del proceso per se y de las practicas que de ahí en adelante se generen, a partir de los resultados extraídos de los procesos de acreditación.

Tal como lo plantea Mary Bermúdez, Decana Académica actual de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Javeriana, en el caso específico de la carrera de medicina, la proliferación de facultades de medicina plantea un reto que sólo puede enfrentarse mediante la evaluación de la calidad.

Este proceso exige el cumplimiento de una serie de normas, estándares y requisitos mínimos para el aseguramiento de la calidad, pero, a la vez, plantea al programa la necesidad de generar estrategias, y disponer de recursos físicos y humanos altamente calificados que le permitan al programa promover y mantener unos niveles de excelencia que lo hagan competitivo y que permitan ofrecerle al estudiante las mejores herramientas oportunidades en su formación; a los futuros egresados, una formación de excelencia que les ‘abra muchas puertas’ en su desarrollo personal y profesional; a los docentes, el ambiente propicio para su desarrollo académico e investigativo, así como para su labor docente y de asistencia (Bermudez, 2004, pág. 162). De acuerdo a la reflexión de Bermúdez, es importante la evaluación del impacto del proceso de acreditación, objeto del estudio de investigación.

La sostenibilidad del proceso debe ser medida para lograr tiempos de respuesta acordes con el mundo actual, el cual exige ir a un ritmo acelerado más aun cuando el tema de calidad se hace más evidente en todos los procesos.

La Carrera de Medicina fue acreditada por primera vez en 1998, una vez finalizado el proceso y recibida la evaluación por pares externos el CNA (1998) envió al Ministerio de educación su concepto para que el programa de Medicina fuera acreditado por 6 años teniendo en cuenta que el programa:

- “Recibe la influencia positiva de un liderazgo dinámico y efectivo de la Rectoría de la Universidad
- Exhibe un claro sentido de autocrítica que favorece los cambios y ayuda a cimentar una cultura de autoevaluación
- Cuenta con un profesorado numeroso, bien motivado, con niveles altos de motivación en particular en el área clínica.
- Facilita una interacción productiva entre profesores y estudiantes
- Cuenta con una buena biblioteca
- Cuenta con un Hospital Universitario
- Se desenvuelve en un clima institucional muy apropiado, cualidad que es reconocida por todos los estamentos
- En él, los profesores, estudiantes y egresados tienen un gran sentido de pertenencia.
- Tienen un gran número de egresados que ejercen liderazgo en sociedades científicas y profesionales y que son ampliamente reconocidos nacionalmente". (CNA 1998).

De otro lado señala el CNA en el mismo concepto que la Institución debe emprender acciones inmediatas, con miras a mejorar y afianzar la calidad alcanzada y para garantizar una mayor coherencia entre la misión y los propósitos de la institución y los logros del programa. (Informe evaluación de pares, 1998)

Entre las debilidades más importantes se evidencian:

- Limitaciones para la enseñanza de las ciencias básicas
- Cierta rigidez curricular
- Limitaciones para el logro de una formación integral de sus estudiantes
- Débil desarrollo de la interdisciplinariedad

- Necesidad de ampliar el número de profesores de tiempo completo
- Debilidad en el desarrollo de la actividad científica e investigativa.

El 30 de mayo de 2006, el Ministerio de Educación Nacional según resolución 2575, renovó la acreditación del Programa de Medicina soportado en el concepto emitido por el CNA en diciembre de 2005, en este informe el CNA señala como fortalezas del programa las siguientes:

- El proyecto educativo es coherente con la misión y el proyecto institucional, involucra la investigación y la formación integral; busca fortalecimiento a lo interdisciplinario; fomenta los valores éticos y morales y promueve la cultura.
- La institución promueve y apoya el programa.
- El plan de estudios promueve la interdisciplinariedad entre las áreas de ética, bioética, antropología, teología y constitución, para cuyo logro es factor preponderante el enfoque investigativo del currículo y las prácticas.
- La relación docente-estudiante es óptima.
- Los grupos de investigación se han fortalecido; hay tres unidades de investigación consolidadas: el Instituto de Genética, la unidad de Epidemiología clínica y el Instituto de Promoción de la Salud, lo que ha impactado en la calidad de la enseñanza en el área.
- Mediante la bonificación por puntos de producción intelectual se ha promovido y estimulado la investigación.
- Se demuestra un compromiso del programa con la capacitación docente en educación continuada.
- Se evidencia el uso de modernas tecnologías de la información y comunicación
- El avance sostenido en los recursos se percibe en la adecuada dotación tanto en textos, revistas y bases de datos para la consulta de estudiantes y profesores.

En este nuevo proceso, el programa evidenció las siguientes debilidades:

- El programa debe continuar los esfuerzos por integrar las ciencias básicas con las clínicas, especialmente en Microbiología, Biología Molecular y Bioquímica, y además fortalecer la enseñanza en estas áreas.
- Se debe incrementar el número de docentes para las Ciencias Básicas.
- Es necesario generar estrategias para estimular la excelencia académica de los estudiantes.
- Se debe fortalecer la enseñanza de una segunda lengua, especialmente el inglés
- Se debe buscar promover e incrementar el número de grupos de investigación reconocidos por COLCIENCIAS.

En el 2006 y atendiendo el concepto del CNA el Ministerio de Educación Nacional renovó la Acreditación al programa de Medicina por el término de siete (7) años.

Este proceso permitió a la Facultad, con el apoyo de la Universidad, plantear un plan de mejoramiento a corto y largo plazo que incluía acciones para superar las debilidades que a juicio de la Facultad constituían una prioridad. Estas acciones implicaban también el mantener las fortalezas y la calidad alcanzada por el programa en los diferentes aspectos.

El resultado de estas acciones, desarrolladas durante los últimos años muestran los avances en la disminución de las debilidades identificadas en dichos procesos de autoevaluación. Prueba de ella es el análisis realizado a la matriz de fortalezas y debilidades donde claramente se logra satisfactoriamente una mejora notable en el manejo de las debilidades.

Como resultados de los proceso de acreditación, teniendo en cuenta algunas de las recomendaciones de los pares basadas en las debilidades detectadas en el plan de estudios (factor currículo) y los resultados de la auto-evaluación de ese

momento, el plan de estudios tuvo algunas modificaciones entre el año 1998 y 2003, las cuales fueron orientadas a fortalecer la formación integral, la interdisciplinariedad y permitir al estudiante un mayor número de espacios electivos o de profundización. Igualmente en este período de tiempo se implementaron las asignaturas que habían quedado propuestas en la reforma anterior.

Posteriormente, en el año 2008 la Universidad inicio el proceso de Reflexión y Evaluación curricular, el cual que condujo a una nueva reforma con una plan de estudios actualizado, ajustado a los objetivos y perfiles de formación dentro de la Misión y Proyecto Educativo, que incorpora los nuevos conocimientos y desarrollos tecnológicos de la disciplina médica, incluye un mayor número de elementos en el campo de los ético, social y humano, abre la posibilidad de nuevos espacios electivos y opcionales y finalmente que permita el paso al sistema de créditos académicos, entendido no como el ajuste numérico en término de horas y equivalencias, sino como sistema que permita ampliar la flexibilidad, fortalecer la formación integral y favorezca la participación del estudiante en su formación.

El desarrollo de estos planes se ve reflejado en un trabajo constante y ha procurado cumplir con la totalidad de las metas propuestas.

La Universidad Javeriana planteó unas líneas de mejoramiento comunes para todas sus Unidades académicas y administrativas, dentro de las cuales la Facultad de Medicina propuso unas tareas para cumplir con las metas planteadas dentro de las líneas de mejoramiento, acorde con la Misión y el Proyecto Institucional:

- Aseguramiento de la Calidad
- Comunicación
- Cuerpo de profesores
- Currículo / Docencia
- Egresados

- Estudiantes
- Gestión
- Investigación

Desde el punto de vista de la Auto-evaluación, existen varios mecanismos que se han desarrollado y consolidado en lo largo de los semestres:

- La evaluación al final de cada período académico que hace el director del departamento y sus docentes sobre las asignaturas a su cargo y que toma como base los aportes de los estudiantes sobre fortalezas y debilidades.
- La evaluación realizada por los Decanos y la Dirección de Carrera con los estudiantes al final del período académico, para recoger la percepción de los estudiantes sobre el desarrollo global del semestre, el cumplimiento y calidad del programa de cada una de las asignaturas, la calidad y cumplimiento de los docentes, aspectos de bienestar estudiantil.

Estos dos primeros mecanismos permiten tomar acciones mediatas para solucionar situaciones puntuales que generalmente se implementan en el semestre siguiente. También permite tomar acciones a largo plazo para superar las debilidades o problemas que requieren de mayor planeación para su solución.

- La Facultad ha realizado un trabajo continuo de auto evaluación, tratando de mejorar y superar las debilidades y mantener las fortalezas, enfrentar los nuevos retos que se imponen para la práctica y aprendizaje de los estudiantes, lo cual se puede ver reflejado en el informe por factores.
- La reunión que se realiza con directores de los Hospitales Regionales donde se encuentran rotando los estudiantes de XI semestre, en ellas se evalúa el nivel

formación al inicio del internado, la preparación académica, destrezas y habilidades en el manejo de la historia clínica y del paciente, sentido de responsabilidad, pertenencia, trabajo en grupo, conocimientos y capacidad para funcionar dentro del sistema de salud. El resultado de estas evaluaciones ha sido un elemento más que ha permitido tomar medida en búsqueda de una mejor calidad en la formación de los estudiantes

- Las reuniones del Comité de currículo y del Consejo de Facultad, donde se discuten y presentan planes de mejoramiento curricular, estrategias para actualización permanente, acciones para mantener las fortalezas y la calidad en la formación, proyectos para ampliación y realización de nuevos convenios, búsqueda de solución a problemas y situaciones puntuales que se presentan en el desarrollo del plan de estudios.
- La autoevaluación permite planear los recursos necesarios desde el punto de vista docente, físico, financiero, de inversión que asegure el mantenimiento de la calidad.
- En cuanto a la evaluación permanente de los estudiantes, hay aspectos que permiten mantener la auto-regulación del programa:
- Las evaluaciones académicas que permiten detectar si el estudiante han alcanzado los objetivos planteados, en cada una de las asignaturas del plan de estudios, si al final de cada período logran las competencias, destrezas y habilidades que se esperan para el nivel de su formación.

- La revisión permanente de los sistemas de evaluación en cuanto a frecuencia, modalidad, nivel de exigencia, garantiza que este permita brindar una retroalimentación sobre la trasmisión del conocimiento y la capacidad de estimular al estudiante en la búsqueda del mismo.
- Los preparatorios permiten evaluar si el estudiante tiene los conocimientos mínimos para avanzar en su formación, es una forma de medir el nivel académico de las personas y los grupos en general.
- El ECAES ha sido otra herramienta útil en la medida de desempeño de cada estudiante dentro de su grupo y comparado con sus pares. También han permitido ubicar la facultad de acuerdo a su rendimiento global. El análisis de estos resultados, de los contenidos y calidad del examen, han servido para detectar las áreas más débiles, las áreas más fuertes y tomar acciones desde los currículos para mejorar los resultados.
- La tasa de retención de estudiantes en el Programa, haciendo un análisis de las causales de retiro o exclusión, esto implica un análisis especialmente en el caso de las exclusiones académicas o de los retiros por cambio de carrera. Los retiros por razones económicas plantean un problema social, que a veces es difícil para la Facultad resolverlo completamente.
- El número de estudiantes inscritos en cada proceso de admisión también brinda otro elemento sobre la imagen externa del programa.

Las medidas de Impacto del programa y la evaluación de sus egresados ha tenido dos grandes momentos:

- El estudio de Imagen: un estudio liderado por la Oficina de Proyección Institucional de la Universidad en el cual se evaluó la percepción, que sobre la calidad de los programas y los egresados, tenían empleadores, directores de otros programas, egresados y aspirantes a ingresar a la Universidad. Esto permitió una mirada externa de las fortalezas y debilidades de la Universidad y una aproximación a las de la carrera. Estos resultados han sido útiles en la planeación y reformas durante el periodo de los procesos de acreditación.
- La Dirección de Carrera ha realizado un proyecto en el cual, mediante un instrumento diseñado y validado, se ha evaluado el impacto académico y laboral de los egresados del programa de Medicina. Esto ha permitido ver en una forma más detallada y específica cual es la percepción externa sobre diferentes aspectos como formación académica, ética, valores humanos, compromiso y desempeño se tiene de los médicos Javerianos.

Mejoramiento de la Calidad:

A través de las líneas de mejoramiento y la planeación estratégica, se busca mantener y mejorar la calidad del programa.

- Se plantean las metas a cumplir y periódicamente se hace un seguimiento del porcentaje alcanzado en cada una de ellas.
- Planta Física.
- Servicio y Proyección.
- Presupuesto Social.

Toda esta dinámica alrededor de los procesos de autoevaluación y acreditación del programa de Medicina en la Universidad Javeriana, da cuenta de un

amplio interés por generar nuevas alternativas que mejoren sus distintos procesos, que garantizan calidad y sostenibilidad, y que por supuesto, sugieren valoraciones e intervenciones permanentes en búsqueda de una mejor calidad educativa.

En este sentido, esta investigación busca comprender la manera como la permanente cultura de la evaluación y de la calidad ha logrado constituirse en un elemento propio del programa de medicina, de modo que, se ha concretado en acciones de autorregulación y mejoramiento continuo, produciendo impactos importantes a su interior. Cuáles son esos impactos y en qué han logrado incidir es el propósito central de este estudio.

4. Pregunta de investigación

La pregunta de investigación que orienta este estudio es: **¿Cuál ha sido el impacto de la acreditación del programa de medicina de la Pontificia Universidad Javeriana sobre su calidad?**

De la pregunta anterior se derivan otras que permitirán comprender y complementar la general, específicamente, en el sentido de que cada uno de los interrogantes siguientes son manifestaciones específicas a esa inquietud por el impacto.

- ¿Cómo ha incidido el proceso de acreditación las prácticas en la Facultad de Medicina de la PUJ?
- ¿Los planes de mejora planteados e implementados en la Facultad de Medicina de la PUJ en los últimos siete años han reconfigurado los procesos académicos, la relación profesor estudiante?
- ¿El programa de medicina ha logrado configurar a lo largo de todos estos procesos una cultura permanente por la evaluación y la calidad educativa?

- ¿Cuáles son los procesos que se sostienen a lo largo del tiempo y cuáles son aquellos que cambian de manera permanente a partir de los resultados de las evaluaciones?

5. Justificación.

Los procesos de autoevaluación y acreditación han sido según los directivos del programa de Medicina resultado de procesos extensos y cuidadosos de autoevaluación y evaluación por pares externos. Los resultados generados a partir de dichos procesos, han conducido a la identificación de una serie de fortalezas y debilidades, algunas de las cuales han sido identificadas por la autoevaluación, otras por los pares ó por el Consejo Nacional de Acreditación (CNA) y algunas que son comunes a los tres.

Estos procesos han permitido a la Facultad con el apoyo de la Universidad, plantear planes de mejoramiento a corto, mediano y largo plazo. Han sido visibles cambios importantes en el programa a lo largo de estos quince años desde el primer proceso de acreditación.

Desde las experiencias que ha tenido el programa de medicina, es importante identificar el impacto de la acreditación en la calidad de programa. La investigación persigue establecer si los planes de mejora y las acciones tomadas han repercutido sustancialmente en la mejora de los procesos académicos y en la calidad del programa y en últimas en la generación de procesos de calidad que den cuenta no sólo de lo establecido por la normatividad al respecto, sino por las propias dinámicas, metodologías y estrategias definidas por el programa.

Es pertinente conocer cuál ha sido el impacto en la calidad a partir de los procesos de acreditación y autoevaluación ya que esto permitirá establecer si los planes y acciones emprendidas para subsanar debilidades y potencializar fortalezas han dado los resultados esperados.

De igual forma el proyecto no desconoce la política pública colombiana para la regulación de la Educación Superior, y en especial la de la calidad la cual gira en torno a leyes y organismos creados para la creación de un modelo de aseguramiento de la calidad en la educación superior. Es importante tener en cuenta los componentes del modelo y la medida en que el programa de Medicina de la Pontificia Universidad Javeriana los incorpora. Con la entrada en vigencia de la Ley 30 de 1992, y la creación de un Sistema Nacional de Acreditación, coordinado por el Consejo Nacional de Acreditación, el programa de Medicina es uno de los pioneros en rendir cuentas y obtener su primera acreditación. La tarea de dar cuenta de la calidad del programa motivó al programa a continuar con estos procesos de acreditación, sometiéndose en dos oportunidades más.

A propósito de estos procesos de acreditación, son amplios los resultados que han arrojado los informes de autoevaluación: debilidades, fortalezas, oportunidades han sido expuestos y evaluados por pares externos. Se ha venido trabajando a partir de las recomendaciones producto de dichos procesos, pero no se ha realizado ningún estudio que permita establecer si dichos cambios y tareas emprendidas obedecen específicamente a procesos de acreditación.

La idea de este proyecto surge a partir de las mismas inquietudes planteadas por los directivos en el último proceso de acreditación, en el que aparecen interrogantes que llevan a pensar en analizar el impacto de la calidad en el programa. Se reflexiona sobre la importancia de los procesos de acreditación y se obtienen diferentes percepciones al respecto, posiciones muy marcadas en que son imprescindibles dichos procesos, otros por su lado piensan que no son tan importantes si se cuenta con un propio sistema de aseguramiento de calidad que permita dar cuenta de cómo va el proceso, otros que piensan que es un reconocimiento público importante que marca la diferencia, entre otros.

Establecer el verdadero impacto de dichos procesos es el objeto de análisis del presente estudio, en el que convergen estadísticas, percepciones, análisis documental y en el que se espera recoger resultados que permitan además de dar respuesta a la pregunta de investigación, una serie de recomendaciones, así como los retos y desafíos para el programa.

Los resultados servirán de insumo para tomar decisiones en cuanto a políticas de calidad y en torno al sentido que deben tener los procesos de acreditación y autoevaluación en el programa. Es importante determinar qué tanto se involucra a la comunidad académica en estos procesos y qué tanto se han visto impactados.

No se puede desconocer que estos procesos son nacionales y regulatorios pero si se puede establecer cuál ha sido el verdadero impacto en el programa y en especial en los factores objeto del estudio: Profesores, procesos académicos y curriculares, estudiantes y egresados. Esto con el fin de replantear acciones, orientar cambios y dar el sentido real que estos procesos se merecen.

Con los resultados se pueden generar nuevas estrategias que aporten al mejoramiento continuo y a la creación de un verdadero sistema de autorregulación de la calidad para el programa, dado que se podrá obtener evidencias que permitan establecer si todos los esfuerzos se engranan para cumplir con un solo proceso cada determinado número de años o verdaderamente se trata de procesos continuos, permanentes en pro de la calidad del programa.

Este tipo de estudio permite recoger evidencias desde el punto de vista estadístico, documental, de percepciones de los diferentes actores, lo que convierte los resultados en un insumo importante para verificar el estado actual del programa y los frentes a los cuales se les debe brindar especial cuidado.

No se puede desconocer que los procesos de acreditación requieren de esfuerzos importantes que valdrían la pena evaluar, para verificar si están siendo

utilizados para la generación de resultados y cambios esperados. Este es uno de los aportes que se podrán determinar a partir de la investigación que se realiza, en cuanto a los logros, avances y cambios producidos al interior del programa de medicina; así como la posibilidad de ofrecer algunas recomendaciones y orientaciones en relación a cómo fortalecer la autoevaluación en el mismo.

6. Objetivos

Los objetivos que orientan esta investigación corresponden con:

6.1. Objetivo general

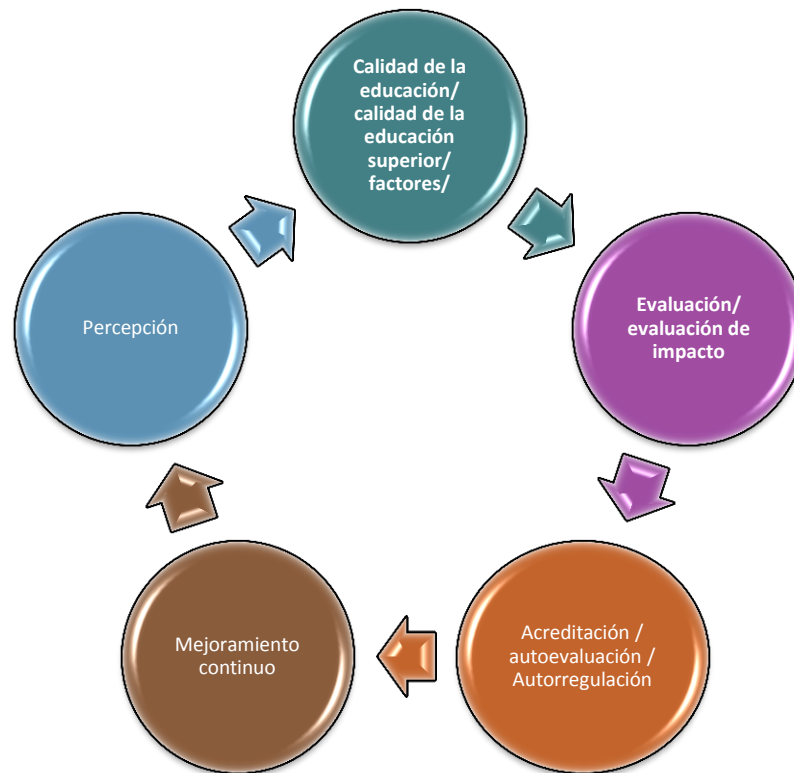
Analizar el impacto de la acreditación del programa de medicina de la Pontificia Universidad Javeriana sobre su calidad, desde la primera acreditación en 1997 hasta 2012.

6.2. Objetivos específicos

- Identificar y comparar la percepción de los estudiantes, profesores y egresados sobre el sentido de los procesos de autoevaluación y acreditación en diferentes momentos del programa de medicina.
- Identificar los factores que se enfatizaron en los procesos de acreditación y los cambios generados al interior del programa de medicina.
- Analizar críticamente la relevancia de los procesos de autoevaluación y acreditación y su relación con la calidad del programa.

7. Marco Teórico

La estructura conceptual del proyecto, se define desde dos ámbitos importantes: 1) la pregunta de investigación; 2) los objetivos que la orientan. En este sentido, los conceptos que orientan este proyecto tienen que ver con:



Gráfica 1 Estructura conceptual del proyecto

Estos conceptos permiten hacer una comprensión de varios aspectos: por un lado el contexto de la educación superior, donde se enmarca la autoevaluación y la acreditación como procesos que garantizan la calidad de la educación. Por otro lado, estos procesos están orientados a la autorregulación de las universidades. Conceptos como mejoramiento continuo refieren a las maneras cómo los programas y las instituciones producen estrategias para garantizar la calidad.

Finalmente, el concepto de percepciones aparece como categoría en el sentido de una parte de la investigación sobre reconocer la manera en que los diferentes actores de la Facultad de Medicina (docentes, estudiantes, directivos) valoran los procesos y acciones que la facultad ha desarrollado en la perspectiva de la calidad del programa.

La identificación de estas categorías están relacionadas con la pregunta y objetivos de la investigación.

7.1. Calidad de la educación

“Evaluar la calidad de la educación: es un proceso sistemático de obtención de datos válidos y fiables acerca del contexto, los recursos, los procesos y los resultados de la educación, constatando así la naturaleza de la práctica educativa para compararla con el ideal plasmado en el fin y los objetivos de la misma, precisando las diferencias entre ambos y sus posibles causas”. (Valdes, 2008, 2)

Para caracterizar el concepto de calidad se considera importante hacer un breve recorrido a lo largo de la historia, de modo que se evidencia el proceso y la importancia de la calidad como factor para satisfacer las necesidades básicas (en contextos diversos), hasta los procesos de gerencia que contribuyan al aseguramiento de la calidad, todo ello en función de generar acciones de mejora continua.

A lo largo de la historia el hombre ha buscado la forma más adecuada para satisfacer sus necesidades con productos que el mismo desarrollaba y que sirvieran para este fin. En la edad media la producción era artesanal y existía una estrecha relación entre el productos y el consumidor por lo tanto los productos se ajustaban a los requerimientos de los consumidores, más adelante con la aparición del comercio, los mercaderes compraban a los artesanos los productos para

comercializarlos en esta etapa la calidad se basaba principalmente en la reputación de los artesanos.

Con la revolución industrial y la incorporación de las máquinas el modelo cambio y se concentraba principalmente en incrementar los volúmenes de producción sin olvidar los requerimientos de los clientes. A finales del siglo XIX surge una nueva visión con Frederick Taylor y los principios clásicos de la organización científica del trabajo cuyo fin era aumentar la productividad lo que condujo a una serie de problemas sobre la calidad de los productos, para dar solución a estos problemas se creó un cargo de inspección en la fábrica quien determinaba si los productos eran buenos o malos.

Después de la Segunda Guerra Mundial muchos países continuaron con el método de la inspección y a partir de 1950 Japón incorpora el concepto de control de calidad y comprendió que para no vender productos defectuosos era necesario producir los artículos de manera adecuada desde el principio. Las empresas japonesas comprendieron que la calidad no debía ser revisada solamente en la producción sino que incorporaron todas las áreas de la compañía en un sistema de control de calidad. Esta diferencia en los dos sistemas hizo que los productos japoneses demandaran menos horas y menos recursos.

En la década de los 80's los países de occidente reconocen el liderazgo japonés e incorporan la prevención en sus procesos. La calidad pasa a ser un factor importante para determinar la competitividad de las empresas y la comunicación entre empresa y cliente toma nuevamente un papel relevante. Por ello, hoy en día no sólo se habla de calidad en el producto o servicio se habla de calidad total, la cual también incorpora el concepto de organización de calidad refiriéndose a una empresa avanzada en calidad porque ha implantado la dirección de la calidad. (Tari, 2000, pág. 22).

No es posible encontrar una única definición de calidad, ésta se encuentra condicionada por los cambios ocurridos en la sociedad, el concepto ha ido cambiando desde la inspección hasta la gestión estratégica calidad total como parte fundamental de la estrategia de la empresa. (García, 1977, 18).

En el contexto de la educación, la mirada sobre la calidad parece tener rasgos distintivos como se expresan en las empresas; no obstante, las discusiones en torno a la calidad de la educación en general, y en particular la educación superior, han identificado factores de tensión en torno a las limitaciones que esas formas de concebir la calidad para procesos tan complejos como lo es la educación. En este mismo sentido, desde el contexto educativo, se vienen haciendo aproximaciones al concepto, teniendo como base sus particularidades y complejidad.

En este orden de ideas, el aseguramiento de la calidad en la educación posee un significado integrador, que involucra a los diferentes actores que participan en el proceso con el fin principal de promover una educación superior de calidad. Muchos países de América Latina y el Caribe han desarrollado en los últimos años procesos de acreditación y evaluación de la calidad en la educación superior, la tendencia apunta principalmente por la opción de sistemas de aseguramiento de la calidad complejos, que involucran procesos de licenciamiento, de evaluación, de acreditación o de auditoría académica (Pires & Lemaitre, 2007, pág. 2).

Los procesos de evaluación y acreditación permiten el desarrollo y el fortalecimiento de las Instituciones de Educación Superior – IES, al constituirse como un instrumento estratégico para la formulación de políticas .

Los procesos de aseguramiento de la calidad en la educación superior generan confianza y legitiman a las IES tanto social como académicamente en aspectos como: participación amplia, control académico, independencia de las agencias en relación con el gobierno, énfasis en autonomía y responsabilidad y

apertura al medio regional e internacional. Los procesos de acreditación han cobrado gran importancia ello se evidencia en que en 1991 sólo de seis a ocho países contaban con mecanismos de acreditación y procesos de aseguramiento de la calidad y se pasó a más de 120 agencias miembros de INQAAHE (International Network for Quality Assurance Agencies in Higher Education), en más de 70 países. “En América Latina el desarrollo de los sistemas de acreditación se inicio hacia 1990, actualmente Argentina, Brasil, Colombia, Chile, Costa Rica, Cuba, México, El Salvador, Jamaica y Republica Dominicana tienen sistemas razonablemente consolidados, algunos de estos países ya han iniciado procesos de ajustes para robustecerlos y fortalecerlos”. (Pire et al., 2007, pág. 7).

Actualmente algunos países adelantan el proceso de acreditación de acreditadores. Para el caso colombiano, El CNA ha tomado la decisión de someterse a este proceso de evaluación externa internacional, en una experiencia conjunta y novedosa con INQAAHE (International Network for Quality Assurance Agencies in Higher Education), red mundial de acreditación y con RIACES (Red Iberoamericana de Acreditación de la Calidad de la Educación Superior), el cual cuenta con un proceso similar a la evaluación que realizan las IES. (Evaluación externa internacional del CNA).

La calidad de la educación superior es la razón de ser del Sistema Nacional de Acreditación. Reconocerla, velar por su incremento y fomentar su desarrollo otorga sentido a la acción del Consejo Nacional de Acreditación. La calidad, así entendida, supone el esfuerzo continuo de las instituciones para cumplir en forma responsable con las exigencias propias de cada una de sus funciones. Estas funciones que, en última instancia pueden reducirse a docencia, investigación y proyección social, reciben diferentes énfasis en una institución u otra, dando lugar a distintos estilos de institución.

La Red Iberoamericana para la Acreditación de la Calidad de la Educación Superior (RIACES) ofrece una definición que, al parecer, representa el concepto de calidad vigente en los sistemas de educación superior de la región: “Grado en el que un conjunto de rasgos diferenciadores inherentes a la educación superior cumplen con una necesidad o expectativa establecida. En una definición laxa se refiere al funcionamiento ejemplar de una institución de educación superior. Propiedad de una institución o programa que cumple los estándares previamente establecidos por una agencia u organismo de acreditación” (RIACES, 2004: 21).

Para determinar la calidad de una institución o programa se tienen en cuenta aspectos como:

Las características universales expresadas en sus notas constitutivas. Estas características sirven como fundamento de la tipología de las instituciones y establecen los denominadores comunes de cada tipo.

Los referentes históricos, es decir, lo que la institución ha pretendido ser, lo que históricamente han sido las instituciones de su tipo y lo que en el momento histórico presente y en la sociedad concreta se reconoce como el tipo al que esta institución pertenece (la normatividad existente y las orientaciones básicas que movilizan el sector educativo, entre otros).

Lo que la institución singularmente considerada define como su especificidad o su vocación primera (la misión institucional y sus propósitos). Al igual que en los otros procesos de acreditación, el CNA toma el concepto de calidad como base del modelo teórico-metodológico. Es decir, que la calidad de una institución o de un programa alude a la realización de su concepto, el cual debe referirse a las características universales de la educación superior en general, a las características genéricas correspondientes al prototipo ideal definido históricamente para ese tipo de institución, y a las características específicas que le sean propias, según su misión, campo de acción y objetivos. Por lo tanto, el concepto de calidad en la

educación superior hace referencia a la síntesis de características que permiten reconocer un programa académico o una institución, y hacer un juicio sobre la distancia relativa entre el modo como en esa institución o programa académico se presta dicho servicio, y el óptimo que corresponde a su naturaleza (CNA, 2006).

7.2. Mejoramiento continuo

La evaluación es una herramienta que permite identificar fortalezas, debilidades, amenazas y oportunidades, y cobra importancia cuando sus resultados se incorporan en un plan de mejoramiento que evidencie que la institución está comprometida con la calidad y el mejoramiento continuo.

Las IES que se han vinculado a Sistema Nacional de Acreditación, asumieron este compromiso, dado que el proceso de acreditación ha contribuido a que el quehacer universitario, tanto académico como administrativo, incorpore procesos de mejora continua que evidencien su interés por afianzar sus fortalezas, transformar las debilidades encontradas en la autoevaluación e incorporar dentro de este plan las observaciones hechas por los pares y por el CNA.

Después de más de diez (10) años del funcionamiento del sistema de acreditación de la educación superior en nuestro país, las IES están desarrollando un proceso de análisis cada vez más crítico con miras a “construir sobre sus fortalezas y corregir sobre sus debilidades”. (CNA, 2011,6).

Con el apoyo de la Red Iberoamericana de Agencias para la Acreditación (RAICES) el CNA en el 2007 organizó el Seminario Internacional CNA-RIACES sobre Evaluación Externa Internacional de Agencias de Acreditación, en el cual se analizaron las prácticas que se realizan sobre este tema. Como resultado de este encuentro se acordó llevar a cabo las siguientes tres acciones:

- Fortalecer la capacidad de evaluación y de pensamiento estratégico en el CNA, con el fin de consolidar la capacidad del sistema de acreditación para lograr sus objetivos.
- Crear un Sistema de Mejoramiento Continuo con el fin de asegurar la efectividad y la eficiencia del Sistema Nacional de Acreditación. Al nivel de la Red Iberoamericana (RIACES) se estableció un programa de apoyo a los sistemas nacionales de mejoramiento continuo de las agencias de acreditación, denominado Proyecto CINTAS. Dicho proyecto está siendo coordinado por ANECA de España.
- Realizar una Evaluación Externa Internacional del CNA y del Sistema Nacional de Acreditación de Colombia con el fin de asegurar que este último sea de calidad mundial. Este tercer aspecto se ha convertido en una práctica generalizada en los sistemas nacionales de acreditación, como parte del proceso de internacionalización que están confrontando. (CNA, 2011, 7)

En relación con el establecimiento de un sistema de mejoramiento continuo, se plantea como objetivo principal asegurar que el sistema de acreditación colombiano sea reconocido por su calidad a nivel internacional con la activa participación en las distintas redes que han establecido guías y estándares comunes, los cuales se complementan con la evaluación externa internacional y el sistema nacional de acreditación.

Para lograr este objetivo es necesario: mejorar la interacción entre el CNA, las IES y los grupos de interés que participan en el proceso; ajustar la metodología de evaluación fortaleciendo los criterios e indicadores; hacer más eficiente el proceso de evaluación; mejorar la calidad de los pares evaluadores; fortalecer el

proceso de seguimiento a las acreditaciones para incrementar su impacto; mejorar la transparencia del sistema a través de la información que se brinda a los usuarios; facilitar un reconocimiento mutuo para avanzar hacia la convalidación de títulos que favorezcan la movilidad de los profesores, investigadores y estudiantes.

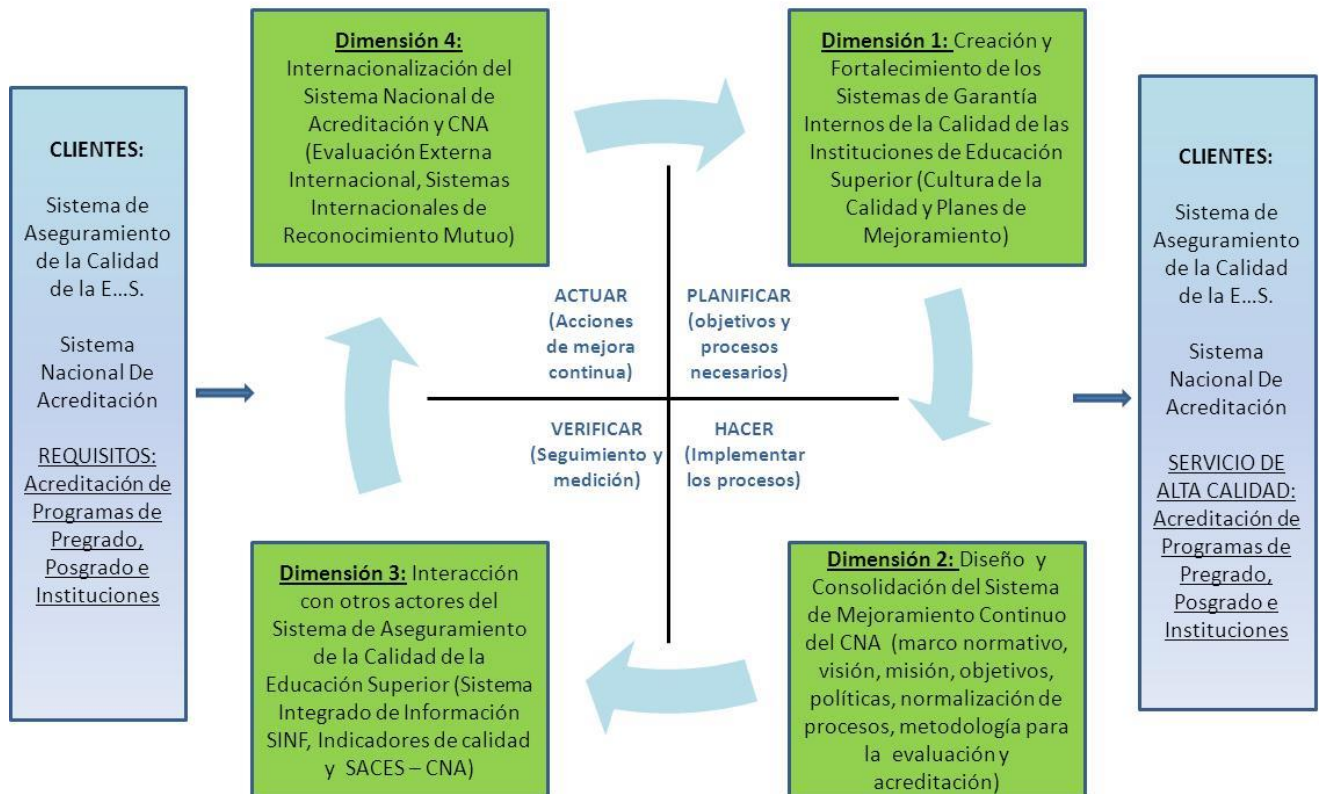
“El mejoramiento continuo (o garantía de calidad) puede describirse como la atención continua, estructurada y sistemática a la calidad en términos de su mantenimiento y mejora (ASEAN, 2004, 20). “En el marco de las actividades y procesos de evaluación que se desarrollan en las Agencias de Acreditación, la garantía interna de la calidad ha de permitir a estas instituciones “demostrar que toman en serio la calidad de sus evaluaciones y que se comprometen a poner en marcha los medios que aseguren y demuestren esa calidad”. (ENQA. 9)

El CNA se encuentra consolidando el Sistema de Mejoramiento Continuo buscando articular los componentes que intervienen en el aseguramiento de la calidad, se pensó que el Sistema de Mejoramiento Continuo se articula en torno a de cuatro dimensiones:

1. Creación y fortalecimiento de Sistemas de Garantía Internos de Calidad (SGIC) en las Instituciones de Educación Superior de Colombia.
2. Diseño y consolidación del Sistema de Mejoramiento Continuo del Consejo Nacional de Acreditación.
3. Interacción entre el Consejo Nacional de Acreditación y otros actores del Sistema de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior.
4. Internacionalización del Sistema Nacional de Acreditación, y por ende del Consejo Nacional de Acreditación.

El siguiente gráfico muestra la articulación de cada una de las dimensiones del mejoramiento continuo con el sistema de aseguramiento de la calidad.

SISTEMA DE MEJORAMIENTO CONTINUO



Fuente: (Sistema de mejoramiento continuo, Consejo Nacional de Acreditación, 2011, pág. 9)

Gráfica 2 Sistema de mejoramiento continuo

7.3. Evaluación y evaluación de impacto

El término evaluación es una palabra elástica que se emplea para abarcar muchas clases de juicios. Por evaluación entienden algunos autores el control del éxito o fracaso de programas, proyectos o instituciones, en el sentido de identificar y medir resultados. Así, la evaluación es un esfuerzo por reconocer qué cambios se presentan durante y después de un programa de acción y qué parte de dichos

cambios pueden atribuirse al programa. La enciclopedia sobre política del desarrollo plantea: “Bajo control de éxito o evaluación van comprendidas todas las medidas que se tomen para estudiar los efectos e implicaciones de un programa o un proyecto de desarrollo”. *Este concepto va desarrollado antes de evaluación de impacto.*

Otros autores, en cambio, no ven en la evaluación ningún fin científico en sí, sino solamente una ayuda para tomar decisiones administrativas racionales. Así, la evaluación es un proceso que capacita al administrador para describir los efectos del programa y a partir de ello hacer los ajustes progresivos en orden a alcanzar las metas más efectivamente. Muchas otras definiciones coinciden en el concepto de finalidad como criterio de exploración de los resultados del proyecto. (Correa, 1996:27-28).

La evaluación de impacto, se refiere al “efecto agregado del programa sobre la comunidad como un todo” (Quintero, 1995:6). Es decir, es aquella evaluación realizada para determinar, bien sea, los efectos residuales del proyecto en su totalidad, los efectos de una sola de las actividades asociadas al mismo (García, 1992:6).

La evaluación de impacto tiene como principal propósito estipular si determinada acción produjo los efectos esperados a quienes se les aplicó; busca establecer una estimación cuantitativa y algunas veces cualitativa de estos beneficios y evaluar si corresponden a la aplicación del programa o no. El análisis de impacto centra su análisis en los beneficios de mediano y largo plazo obtenidos por la población beneficiaria del programa, es decir son de su interés los beneficios que no desaparecen si se deja de participar en el programa. La evaluación de impacto intenta establecer si existen diferencias entre una situación inicial y una final después de haber aplicado el programa (Aedo, 2005:8).

“En el diseño de una evaluación de impacto se pueden usar diversas metodologías que entran en dos categorías generales: diseños experimentales (aleatorios) y diseños cuasi experimentales (no aleatorios).

Los diseños experimentales son de amplio uso en el diseño de experimentos clínicos, mientras que los diseños cuasi experimentales son de mayor uso en las ciencias sociales.

Diseño Experimental: en este diseño el investigador manipula una variable (la intervención) y observa el efecto que ella tiene sobre una variable de resultado en un grupo de sujetos que se siguen a través del tiempo. La inferencia causal se obtiene comparando las variables de resultado en los sujetos clasificados de acuerdo a la intervención que ellos reciben. (Aedo, 2005, p. 15).

Aunque los diseños experimentales se consideran el método óptimo para estimar el impacto de los programas, en la evaluación de políticas públicas ellos son difíciles de implementar por varias razones. En primer lugar, conseguir la aleatorización puede ser difícil por aspectos políticos o éticos ya que supone no entregar el programa, y por ende sus beneficios, a algunas personas o zonas geográficas que se podrían beneficiar de éstos. En segundo lugar, durante el experimento las personas asignadas a los grupos de control podrían cambiar ciertas características que los identifican, potencialmente invalidando o contaminando los resultados.

Los diseños cuasi experimentales, basados en información existente, permiten crear grupos de beneficiarios y de comparación similares al grupo de tratamiento en características observadas pre programa usando métodos de emparejamiento o de matching. Los modelos de “matching” buscan comparar las situaciones de cada participante sólo con la de aquellos individuos que sean similares en su set de atributos, o al menos, ponderan más la comparación con individuos que tengan atributos similares que la de individuos cuyos atributos sean

muy diferentes. Antes de realizar la comparación, se selecciona para cada participante al o los individuos que servirán de comparación, llamados “emparejados” o “matched”, de acuerdo a su distancia en alguna(s) variable(s) de caracterización. (Aedo, 2005, 16).

Dentro de la medición de impacto se puede considerar tanto investigaciones cualitativas como cuantitativas, se debe colocar especial atención a la forma como se construye la muestra de los individuos para que exista representatividad y se puedan comparar las situaciones a evaluar; la construcción de los indicadores de impacto también requiere cuidado podemos encontrar 4 tipos de estimaciones “(1) El estimador “pre-post”, que compara la situación de los participantes después del programa con la situación del mismo grupo antes de iniciar su participación en él. En este caso la muestra de comparación está constituida por los mismos integrantes de la muestra de participantes, pero medida la variable de interés en un momento diferente; (2) el estimador de “corte transversal”, que compara la situación de ambas muestras en un mismo momento, típicamente posterior al término del programa.

En este caso la muestra de comparación, que denominaremos muestra de control, está compuesta por individuos pertenecientes a la población de elegibles pero que no participaron en el programa; (3) el estimador de “diferencias en diferencias”, que compara los estimadores “pre-post” de la muestra de participantes versus los de la muestra de control; y (4) el estimador “marginal”, que compara la situación de participantes que recibieron una determinada “dosis” de programa (por ejemplo todas las etapas completas) versus la de otros que recibieron una “dosis” menor (por ejemplo, sólo primera etapa). En este caso, la muestra de comparación está conformada por individuos que, siendo también participantes del programa, han recibido un grado diferente de intervención”. Para poder realizar estas estimaciones podemos considerar métodos paramétricos, que

utilizan modelos probabilísticos y que la teoría sirve como guía en la especificación de los modelos, y métodos no paramétricos, que es un método estadístico que permite obtener la forma funcional que mejor se ajuste a los datos sin considerar cualquier guía o restricción de la teoría. (Aedo, 2005:9).

7.4. Investigación Evaluativa

En el campo de la educación y las ciencias sociales la investigación evaluativa se ha venido constituyendo en un ámbito de alta relevancia, especialmente en relación con el interés que se tiene por hacer comprensión de determinados procesos, teniendo como base una mirada de evaluación.

En este sentido, Escudero (2006:271) señala que la investigación evaluativa *“es un tipo de investigación aplicada, que incide sobre objetos sociales, sistemas, planes, programas, participantes, instituciones, agentes, recursos, etc., que analiza y juzga su calidad estática y dinámica según criterios y estándares científicos rigurosos múltiples, externos e internos, con la obligación de sugerir acciones alternativas sobre los mismos para diferentes propósitos como planificación, mejora, certificación, acreditación, fiscalización, diagnóstico, reforma, penalización, incentivación, etc.”*.

El concepto anterior, tiene varias implicaciones para efectos de esta investigación: Por un lado su carácter de investigación aplicada, que permite concluir que su aporte no sólo se da en el contexto de las ciencias sociales y la educación, sino también en cualquier disciplina y problema; por otro lado, tiene pretensiones de comprender y/o explicar para poder establecer juicios conducentes a darle un valor a “algo”, a entender su efecto en determinado momento; y, finalmente, se orienta a establecer acciones en torno a ellos a partir de los resultados que surgen de un ejercicio de investigación como el que se espera desarrollar.

En esta vía, Escudero (2010:499) señala que este tipo de investigaciones *“estudia objetos muy diversos y relevantes para el desarrollo de la políticas sociales. En educación, su campo natural de trabajo son los planes y los programas, los centros y las instituciones, los estudiantes, los profesores, los responsables educativos y todo tipo de recursos”*.

En este tipo de estudios, no sólo se establecen miradas sobre la realidad, sino se juzga su carácter y calidad, ello implica la construcción de criterios, parámetros, indicadores diversos y variados, que den cuenta del objeto de estudio. Para el caso específico de esta investigación y su objeto, la comprensión y valoración de los procesos de acreditación que se desarrollan en la facultad de Medicina y su impacto en las dinámicas de la institución y del programa, constituyen la base de una investigación compleja pero interesante, puesto que no se trata de hacer la evaluación per se, de un programa o una actividad específica, sino una mirada crítica alrededor de cómo dicho proceso ha logrado constituirse en la base para la sostenibilidad y calidad de lo que allí se desarrolla.

Con lo anterior, Escudero (2010:500) señala que este tipo de investigaciones se plantean *“siempre en un contexto real, al servicio de las políticas sociales; en definitiva, al servicio del cambio y del desarrollo social y que, por lo tanto, es un instrumento intermedio, de ayuda a otras disciplinas y ámbitos como la educación, la sanidad, etc., pues se plantea directamente el objetivo de ofrecer las mejores opciones de acción entre todas las alternativas posibles. Se trata de ayudar a resolver problemas que aparecen en estos ámbitos. La investigación evaluativa, en suma, se mueve en un contexto de resolución de problemas”*.

Dos elementos adicionales se conjugan para comprender el sentido que se le quiere dar a este estudio, en tanto su interés por ver el impacto de los dos procesos de acreditación que ha tenido el programa de Medicina de la Universidad Javeriana. El primero, en la importancia de relieves su interés por mejorar aquello

que ha sido evaluado, es decir, es un tipo de investigación que le apuesta a la solución de problemas; el segundo, se pretende que a partir del desarrollo de estos procesos se construyan y tomen decisiones orientadas a fortalecer lo existente y mejorar lo que se necesite.

Complementado con lo anterior (Suchman, 1967: 119) caracteriza este tipo de investigación de la siguiente manera *“la investigación evaluativa es un tipo especial de investigación aplicada cuya meta, a diferencia de la investigación básica, no es el descubrimiento del conocimiento. Poniendo principalmente el énfasis en la utilidad, la investigación evaluativa debe proporcionar información para la planificación del programa, su realización y su desarrollo. La investigación evaluativa asume también las particulares características de la investigación aplicada, que permite que las predicciones se conviertan en un resultado de la investigación. Las recomendaciones que se hacen en los informes evaluativos son, por otra parte, ejemplos de predicción”*.

La investigación evaluativa se fundamenta entonces en diversas corrientes de pensamiento; por un lado la investigación experimental y por otro, la hermenéutica, lo que obliga a que el estudio se asuma en una doble dimensión: acción (experimental); reflexión (lo interpretativo aportado por la hermenéutica). Dado que también tiene un carácter crítico Fishman (1991) citado por Escudero aporta con un nuevo elemento cuando indica que este tipo de investigaciones se ubican dentro de una perspectiva crítica, donde se conjuga lo experimental con lo hermenéutico. Al respecto Escudero (2010:500) señala que éste es *“el paradigma propio de la investigación evaluativa, disciplina que se liga directamente con la toma de decisiones y el cambio educativo. Este enfoque reactivo de la investigación busca ofrecer soluciones a problemas educativos concretos, desde una posición paradigmática <<pragmática y contextualizada>>, donde se defiende una noción situacional del desarrollo social, en vez de unos métodos estándar fijos como base y apoyo al desarrollo social emancipatorio”*.

Aunado a lo anterior, es claro que el estudio se ubica en un escenario de mucha relevancia para el objeto de estudio de esta investigación, dado que implica reconocer el programa de Medicina como el lugar concreto de incidencia, y con ello, un aporte a la interpretación de la acreditación como proceso de garantía de la calidad, de modo que, se pueda identificar la manera cómo el programa ha funcionado, las acciones que ha desarrollado en función de esa calidad y las decisiones que han de derivarse a propósito de los resultados de esta investigación. Como indica Escudero, el propósito de este tipo de estudio, no es fundamentalmente producir teorías acerca de los objetos de investigación, sino *“la toma de decisiones para la gestión y la planificación, la solución de problemas y la construcción práctica de programas, dentro de la tradición investigadora aplicada”*. (Escudero: 2010, 501).

Un elemento adicional lo proporciona Weiss (1985) quien plantea como propósito de la investigación evaluativa *“medir los efectos de un programa por comparación con las metas que se propuso alcanzar, a fin de contribuir a la toma de decisiones subsiguientes acerca del programa y para mejorar la programación futura”* (p. 16).

Bajo esos elementos es claro que en este concepto de investigación evaluativa se identifican por lo menos cuatro elementos: 1) **medir**, en este caso los efectos e impactos de “algo”; dicha medición se basa en los objetivos propuestos en un programa, en este caso Medicina; 2) **comparar**, lo que el programa se ha propuesto y lo que ha alcanzado; 3) **tomar decisiones**, sobre lo que se encuentra a partir del proceso evaluativo e investigativo; y 4) **mejorar**, como propósito central de este tipo de estudios. Así, lo que nos proponemos en este estudio, es precisamente apuntar a estos cuatro puntos de análisis.

Asociado a esta perspectiva de investigación su método concreto de la evaluación es la interpretación (hermenéutica), donde las herramientas de la

investigación social se ponen al servicio del ideal consistente en hacer más preciso y objetivo el proceso de juzgar. En su forma de investigación, la evaluación establece criterios claros y específicos que garanticen el éxito del proceso, reúne sistemáticamente información, pruebas y testimonios de una muestra representativa de las audiencias que conforman el programa u objeto para evaluar, traduce dicha información a expresiones valorativas y las compara con los criterios inicialmente establecidos y finalmente saca conclusiones (Correa, 1996:27-31).

La evaluación de programas de orientación, también denominada investigación evaluativa, es relativamente reciente como lo es la evaluación de programas en general.

Son diversos los autores (Sanz, 1996), abordan la evolución histórica de la evaluación. La pretensión de evaluación de la intervención psicológica tiene una historia relativamente reciente, aunque algunos autores la remontan al siglo diecisiete (Rossi y Freeman, 1988).

A mediados del siglo XX, fue frecuente la aparición de procesos de evaluación de programas de gran escala en campos relacionados con el nuestro, como la evaluación de programas preventivos para delincuentes o los proyectos sobre los tratamientos psicoterapéuticos en Estados Unidos y en Europa.

Durante los años 60 se publican algunas obras sobre la práctica de la investigación evaluativa, tal como la de Hayes (1959) sobre su grado de aplicación en los países menos desarrollados, el ya clásico libro de Schuman (1967) revisando los métodos principales empleados en la evaluación de programas y el de Campbell (1969) resaltando la necesidad de la experimentación social.

Ya en el comienzo de los 70 aparecen diversas tendencias y perspectivas sobre el tema, que llevaron a una amplia producción literaria. Autores como Weis (1972) y otros que recogen una colección de lecturas como el de Rossi y Williams (1972) aportaron a esta comprensión. Las críticas sobre la calidad metodológica de

los estudios y las discusiones sobre la organización y las limitaciones de la evaluación de programas, se presentan en las obras de Berstein y Freeman (1975) y las de Riecken y Borugh (1974).

En 1974 aparecen por primera vez en el Education index junto con otros programas de acción social. A partir de 1973 comienza a publicarse revistas especializadas entre las que merecen citarse Evaluations news, Evaluations and the Health professions, el Journal of Evaluation and Program Planning y New Directions for Program Evaluations. En 1975, se publican los dos primeros tomos tan divulgados de Struening y Guttentang denominados Handbook of evaluation Review. Como señala Conner y otros (1984), la evaluación de programas de los años 80 está en la transición de la adolescencia a la edad adulta por la institucionalización del mecanismo evaluativo.

7.5. Acreditación, factores de acreditación y autoevaluación

La Acreditación es un testimonio que da el Estado sobre la calidad de un programa o institución con base en un proceso previo de evaluación en el cual intervienen la institución, las comunidades académicas y el Consejo Nacional de Acreditación.

Este proceso ha estado muy ligado desde sus inicios, a la idea de la autonomía y la autorregulación, complementada con la exigencia de rendición de cuentas que se hace a la Educación Superior desde distintos sectores sociales. Por tal motivo debe subrayarse que la legitimidad del Sistema está fuertemente ligada con los propósitos de la comunidad académica misma y sus interacciones con la sociedad. Dicha legitimidad es el resultado de una larga deliberación en la que se han venido logrando consensos alrededor de los puntos centrales del Sistema: el modelo y sus fases, el concepto de calidad, los factores y características, la metodología para la autoevaluación, la evaluación por pares, etc. La evaluación

externa se entiende como un complemento a estos procesos y, por lo tanto los actos de acreditación expresan fundamentalmente la capacidad de autorregulación de las instituciones.

La acreditación surge atendiendo a la necesidad, expresada en múltiples escenarios, de fortalecer la calidad de la Educación Superior y al propósito de hacer reconocimiento público del logro de altos niveles de calidad. Se presenta además en un momento crítico como respuesta a los imperativos del mundo moderno, que otorgan un carácter central a la calidad de la Educación Superior como medio de desarrollo del país.

En Colombia, el proceso de acreditación no surge en el marco de la inspección y la vigilancia del estado, sino en el de fomento, reconocimiento y mejoramiento continuo de la calidad. De hecho, hoy se reconoce que la principal y más efectiva inversión realizada en el contexto de la acreditación, no es propiamente la implantación del modelo mismo y de sus procesos evaluativos, sino la inversión en la aplicación de planes de mejoramiento institucional y de programas, que han diseñado las instituciones como requisito para su entrada en el sistema o como resultado de la autoevaluación y los informes de los pares académicos.

Se puede decir que en Colombia la acreditación es de naturaleza mixta, en tanto está constituida por componentes estatales y de las propias universidades; lo primero, dado que se rige por la ley y las políticas del CESU, es financiada por el estado y los actos de acreditación son promulgados por el Ministro de Educación, y lo segundo, ya que el proceso es conducido por las mismas instituciones, por los pares académicos y por el CNA, conformado por académicos en ejercicio, pertenecientes a las distintas IES.

El modelo de acreditación elaborado por el Consejo parte de un ideal de Educación Superior y busca articular referentes universales con los referentes específicos definidos por la misión y el proyecto institucional.

Los lineamientos para la acreditación publicados por el CNA, y que sintetizan la estructura del modelo, incluyen un marco conceptual, unos criterios de calidad que dirigen las distintas etapas de la evaluación, unos factores o áreas de desarrollo institucional, unas características u óptimos de calidad. El modelo propone además variables e indicadores, establece la metodología y define los instrumentos requeridos, tanto para la autoevaluación, como para la evaluación externa de programas e instituciones. (CNA, 1998).

Atendiendo a la dinámica que genera el proceso, se tomó la decisión de iniciar la acreditación por programas de pregrado antes que por instituciones. Esta estrategia, que fue pensada teniendo como fundamento el efecto multiplicador que podría tener esta primera unidad de evaluación de la calidad de la Educación Superior, se realiza mediante la evaluación de pares académicos, quienes examinan la forma cómo los programas cumplen las exigencias de calidad establecidas por las comunidades académicas de la respectiva profesión o disciplina y su coherencia con la naturaleza y los fines de la institución en relación con unos óptimos de calidad que define el modelo del CNA.

El concepto de calidad aplicado a las Instituciones de Educación Superior hace referencia a un atributo del servicio público de la educación en general y, en particular, al modo como ese servicio se presta, según el tipo de institución de que se trate.

En cuanto a los factores de acreditación, éstos son comprendidos como grandes áreas de desarrollo institucional que expresan los elementos con que cuenta la institución y sus programas para el conjunto del quehacer académico. Ellos son componentes estructurales que inciden en la calidad; son articuladores de

la misión, los propósitos, las metas y los objetivos de una institución con las funciones sustantivas de investigación, docencia y proyección social.

Desde la mirada interinstitucional es importante tener en cuenta el enfoque de calidad que ASCOFAME plantea a propósito del estudio “Educación Médica en Colombia: Estadísticas básicas pregrado y especialidades médico quirúrgicas 2006” puntualiza unos avances y a su vez preocupaciones con relación al tema de calidad en los programas de Medicina.

La Ley 30 de 1992 ha generado importantes transformaciones la educación médica, especialmente en aspectos relacionados con la oferta educativa y los procesos relacionados con la calidad de dicha oferta. La autonomía universitaria ha constituido la base para el incremento en el número de programas de medicina (y en general de casi todas las profesiones). Por otra parte se han generado unos mecanismos de aseguramiento de la calidad, a través del registro calificado, la acreditación de programas e institucional, el registro calificado de especialidades médicas y los ECAES (Exámenes de Calidad de la Educación Superior), que han incorporado al quehacer de las facultades nuevas actividades en procura de la calidad. Estos procesos, no obstante, no han constituido una barrera para el crecimiento de la oferta educativa en medicina.

La situación de la educación médica, a partir de la promulgación de la Ley 30 de 1992 ha cambiado sustancialmente. Incremento de las facultades de medicina, aumento del número de estudiantes matriculados y del número de egresados, disminución de la relación aspirantes/admitidos. Todo lo anterior aunado a la falta de escenarios de práctica adecuados para la docencia, obligan al país y especialmente a las facultades de medicina sobre las características de la oferta educativa, no solo en función del número de aspirantes, si no primordialmente en la absorción laboral de los egresados y sobre todo en la calidad.

Finalmente, con respecto a la autoevaluación, es claro que la consolidación de una cultura de la evaluación de la calidad es un presupuesto básico de todas las IES que estén comprometidas con el mejoramiento continuo y la búsqueda de la excelencia. En este sentido, la autoevaluación debe ser una práctica permanente, que posibilite una mirada crítica a la forma como las instituciones y los programas asumen el desarrollo de todos los procesos académicos, de forma que aseguren la calidad de los servicios que ofrecen. Si el proceso de autoevaluación se realiza con fines de acreditación se deben seguir los lineamientos definidos para tal fin por el CNA.

El éxito y la seriedad de un proceso de autoevaluación exigen que la institución asuma el liderazgo del proceso y favorezca una amplia participación de la comunidad académica en éste. No se puede perder de vista que esta mirada al interior debe asumirse de manera integral, es decir, mediante la valoración uno a uno de todos los procesos, con el propósito fundamental de identificar fortalezas, debilidades y plantear planes de mejoramiento, que tengan como finalidad mejorar la calidad del programa sometido al proceso de acreditación y asegurar a la sociedad y al Estado, que cumple con los más altos requisitos de calidad en el cumplimiento de sus propósitos y objetivos.

Con el único propósito de facilitar el proceso de autoevaluación, el Consejo Nacional de Acreditación estima conveniente poner a consideración de las Instituciones de Educación Superior que hayan decidido acreditar programas de posgrado, las siguientes sugerencias de orden práctico:

Comunicación y coordinación: La participación de toda la comunidad en los procesos de autoevaluación, exige que se abran los espacios necesarios de comunicación y coordinación, que permitan acceder a toda la información necesaria para la construcción de juicios de calidad, soportados y argumentados

desde las acciones de todos los participantes en los diversos procesos que desarrollan los programas y la institución. Para esto se sugiere a la institución:

- “Definir y conformar la instancia administrativa responsable de la orientación, diseño y coordinación del proceso de autoevaluación de los programas de Maestría y Doctorado.
- Crear mecanismos para dar a conocer a profesores, estudiantes, directivos y personal administrativo, las políticas y el modelo de autoevaluación, así como el cronograma de actividades en relación con la autoevaluación y la acreditación.
- Realizar talleres con quienes van a intervenir en la autoevaluación, con el fin de analizar el documento Lineamientos para la Acreditación de Alta Calidad de Programas de Maestría y Doctorado, con el propósito de familiarizarlos con el modelo de acreditación y capacitarlos en aspectos procedimentales.
- Definir los instrumentos y los métodos para la recolección de la información necesaria”. (CNA, 2009)

Diseño del modelo de autoevaluación: Es preciso que la institución diseñe un modelo de autoevaluación construido a partir de una política de mejoramiento de la calidad formulada por sus órganos de dirección. En este sentido, cada programa definirá el modelo de autoevaluación considerando la formulación de los objetivos que se persiguen con la autoevaluación, la descripción de la metodología, la definición de los componentes del modelo y sus interrelaciones. Este modelo será la base sobre la cual se soportarán las demás etapas del proceso, por lo que ha de reflejar todas las especificidades del programa que garanticen la excelencia.

Para el desarrollo de esta investigación es necesario abordar el concepto de calidad como un paradigma, definido como aquello que comparten los miembros de una comunidad científica y, a la inversa una comunidad científica consiste en unas

personas que comparten un paradigma, (Kuhn, 1993), en otras palabras un conjunto supuestos compartidos por una misma comunidad.

La búsqueda de la calidad se convierte en un paradigma, teniendo en cuenta que no existe consenso sobre la definición de calidad y como expresarla de manera única. Sin embargo, es posible identificar como el concepto de calidad ha ido cambiando a lo largo de la historia y en los últimos años su aplicación salió de la industria para ocupar todos los aspectos que interesan a la sociedad, entre ellas la educación.

El consenso en general, es que los procesos de acreditación han generado cambio en los paradigmas a partir de los diferentes factores que se evalúan dentro del proceso:

I. Estudiantes.

En relación con el factor estudiantes se evalúan las siguientes características:

- “Mecanismos de ingreso: Políticas, difusión, mecanismos de selección.
- Número y calidad de admitidos: Coberturas y calidad, equidad.
- Permanencia y deserción: Registros, duración, tasas de deserción, proyectos de control de deserción.
- Formación integral: Iniciativas, grupos, actividades culturales.
- Reglamento estudiantil: Existencia, estímulos, promulgación, régimen disciplinario, representatividad”. (CNA, 2006)

En este sentido los aspectos relacionados con los estudiantes han mejorado considerablemente, antes los procesos de selección no tenían políticas claras, no había preocupación por la formación integral, el alumno recibía sus clases de acuerdo con el pensum académico que generalmente era rígido, hoy los estudiantes

deben ser seleccionados de manera equitativa, apoyándose en la selección por méritos y capacidades intelectuales. Adicionalmente, se deben establecer mecanismos que permitan que los estudiantes admitidos adelanten sus estudios hasta su finalización. Se deben abrir espacios y permitirles la participación en diferentes actividades que contribuyan a su formación integral.

2. Profesores.

Durante el proceso de acreditación en relación con los profesores se revisan las siguientes características:

- “Selección y vinculación: Políticas, concursos, permanencia.
- Estatuto profesoral: Políticas, reglamentos, escalafón, representatividad.
- Número, dedicación y formación: Dedicación, nivel de formación, evaluación.
- Desarrollo profesoral: Calidad, capacitación, estabilidad, renovación, formación integral.
- Interacción: Vínculos, pertinencia, participación en actividades y redes.
- Estímulos en docencia, investigación y extensión.
- Producción Académica: Publicaciones, material académico, uso de herramientas educativas.
- Remuneración por méritos: Estímulos”. (CNA, 2006)

A partir de la acreditación las Universidades han mejorado notablemente las condiciones de contratación y desarrollo de sus profesores, antes no había procedimientos claros para la contratación de profesores, había inequidad en los salarios, no había políticas de formación ni desarrollo profesional de los profesores; hoy existen procesos y políticas de selección establecidas, se promueve la formación y el ascenso en el escalafón, existen programas de desarrollo profesoral,

los profesores pueden desarrollar de investigación y, se promueve la movilidad nacional e internacional.

3. Procesos académicos

- “Integralidad del currículo: Formación integral.
- Flexibilidad: Modelos pedagógicos.
- Interdisciplinariedad: Grupos académicos.
- Relaciones nacionales e internacionales: Cooperación, redes, pasantías.
- Enfoque pedagógico: Presencialidad y virtualidad.
- Sistemas de evaluación: Transparencia, equidad.
- Trabajo de los estudiantes.
- Evaluación y autorregulación del programa: Participación.
- Investigación: Participación, cursos, actividades, líneas, grupos, publicaciones.
- Proyección social: Participación, impacto
- Recursos académicos: Bibliotecas, materiales, computadoras, redes, laboratorios, campos de práctica, convenios”. (CNA, 2006)

Los procesos académicos también han sufrido notables transformaciones antes el pensum era estricto, poco flexible, el estudiante sólo podía tomar las asignaturas que se encontraban en su plan de estudio.

- Existía poca preocupación por la formación ética, no se generaban espacios que permitieran sensibilidad social.
- Eran muy escasas las actividades culturales y no se promovía la investigación científica; hoy, el currículo es coherente con los objetivos propuestos para la formación integral, se promueve la investigación científica con la vinculación de los estudiantes a proyectos de investigación y semilleros.

- Se promueve la interdisciplinariedad. Se fomenta el intercambio a nivel nacional e internacional.

4. Egresados e impacto sobre el medio

En el análisis de los factores la relación con los egresados es muy importante dentro del proceso de acreditación, y se tienen en cuenta las siguientes características:

- “Influencia en el medio: Actividades, proyectos, reconocimientos.
- Seguimiento: Registros, bases de datos, actividades, participación, compromiso.
- Impacto: Mercado laboral, participación en academia y asociaciones, desempeño”. (CNA, 2006)

Las IES se preocupan por mantener una comunicación regular con sus egresados, antes los estudiantes terminaban sus estudios y no se tenía información sobre su vida laboral luego de obtener su título profesional; hoy los egresados son el enlace de la IES con la sociedad y una de las principales fuentes para evaluar la formación ofrecida.

Teniendo en cuenta los factores a evaluar se espera que durante el desarrollo de este trabajo se presenten diferentes posiciones y percepciones sobre la calidad, pero como se trata de que cada sujeto responda de manera autónoma y aunque compartirán la misma información, las respuestas serán diferentes. Se presentarán puntos de desacuerdo que permitirán modificar algunos estándares y valores. Esto juega un papel decisivo en la elección individual e impide que todos los individuos respondan de la misma forma a la misma situación y a los mismos cánones para abordarla (Kuhn, 1970, pág. 262). Sin embargo este proceso de cambio es racional según Kuhn.

Con base en el pensamiento de Morín, se plantea una mirada a la Interdisciplinariedad y transdisciplinariedad. De acuerdo con esta visión se considera que todos los conceptos y todas las teorías están interconectados, y en consecuencia, como Morín lo establece se realizan esfuerzos para correlacionar disciplinas, para buscar una axiomática flexible común entre ellas. Entendemos como disciplina la manera de ordenar y delimitar un territorio de trabajo, de concretar la investigación y las experiencias dentro de un determinado ángulo de visión.

En la evaluación del impacto se supone hablar de transdisciplinariedad e Interdisciplinariedad dado que una visión de conjunto nos hacer ver el mundo y la realidad de otra manera. Así Morín (1998), uno de los más influyentes sociólogos franceses actuales, al nivel de Bourdieu, centra sus reflexiones en la cuestión de la complejidad.

Los diversos factores que intervienen en el proceso de evaluación del impacto del proceso de acreditación, no pueden aparecer dispersos sin conexión alguna, es importante determinar los puentes, los enlaces que, de tal forma que nos permita determinar si realmente existe o no un beneficio de aquellos proceso de acreditación a los que se someten los programas.

En fin, sin una visión transdisciplinaria de la educación en general, y la evaluación de impacto, en particular, es prácticamente imposible el logro de un resultado con eficacia, pertinencia y excelencia.

La confluencia de diversos factores, objeto de estudio nos conlleva a pensar en un pensamiento complejo que nos conducen al estudio de los principios planteados por Morín, el primero de ellos una dimensión dialógica de toda intervención, las partes dialogan unas con otras, se relacionan, se integran en sí, evocando al todo al que pertenecen. Es decir que las partes funcionan de manera independiente pero a su vez se interconectan entre sí para formar un todo.

De otro lado Morín, en su segundo principio plantea la implicación, existe una integración de todo en cada parte y viceversa, sin embargo y a pesar de tal integración ni el todo ni las partes pierden su identidad.

Finalmente hablando de los principios de Morín se encuentra el de la retroactividad y la recursividad, cada acción provoca otro movimiento pero no como una simple reacción, cada resultado de una acción trae consigo la capacidad de crear, de generar.

Otros aspecto importante de retomar en el pensamiento de Morín, y que va atado al tema objeto del presente estudio, es el de pensar en acciones integradoras desde la perspectiva educativa, es indispensable asumir pensamientos integradores, que permitan abordar problemas diversos que se maneje desde diversas perspectivas.

La concurrencia de diversos actores, procesos, factores de calidad, entre otros, nos enfrenta a una situación eminentemente compleja, que implica una serie de situaciones que nos llevarán a establecer conclusiones que seguramente estarán tocadas por la incertidumbre y la complejidad y que permitirán llegar a conclusiones que establezcan las consecuencias reales en cuanto a procesos de acreditación en alta calidad se refiere.

Se podría afirmar, por regla general, que los programas acreditados en alta calidad impactan a los diferentes actores, y a los procesos académicos de forma positiva, pero es precisamente el objeto de este estudio establecer las conclusiones al respecto.

Una mirada que no se puede dejar de lado en el tema de investigación en Educación, es una metodología evaluativa, este enfoque permite un abordaje bajo una mirada descriptiva y comprensiva y sin lugar a duda integradora, que tiene aplicaciones en los procesos educativos, en la educación dentro de un mundo

globalizado que nos obligan a hablar de cómo mejorar la calidad educativa y el desarrollo humano.

Los autores y conceptos que atraviesan esta investigación, han contribuido con elementos y atributos categoriales a la mirada que se va a realizar sobre el objeto de investigación. Por un lado, es claro que el sentido mismo de la investigación evaluativa no es solamente volver a realizar un ejercicio de evaluación con el propósito de hacer juicios de valor; sino, y a propósito de los objetivos del estudio, determinar cómo las acciones previas de evaluación realizadas en un contexto determinado, han logrado incidir en prácticas y toma de decisiones, específicamente en el programa de Medicina; así mismo, identificar si efectivamente los actores educativos han encontrado en estos procesos de evaluación sentidos para la mejora continua y la sostenibilidad de procesos de calidad.

En adición a lo anterior, la manera particular cómo ha sido conceptualizado este tipo de investigación, metodológicamente nos lleva a considerar por lo menos tres ámbitos: uno, la revisión de los objetivos e intencionalidades de formación que tiene el programa de Medicina y las diferentes dinámicas y acciones que se desarrollan orientadas al alcance de esos propósitos; dos, el análisis de los resultados de las evaluación previas y los diferentes conceptos de acreditación, en la perspectiva de construir indicadores de análisis para evaluar el impacto a partir de esos conceptos; y tres, el reconocimiento de las percepciones de quienes han vivido los diferentes momentos de evaluación y acreditación.

Teniendo como base esos tres ámbitos, el aporte de los conceptos en torno a la construcción de percepciones, implica también tener en cuenta tres elementos: 1) El enunciado, o lenguaje que aparece en los sujetos; 2) el sentido y significado que le otorgan a esos enunciados; y 3) el contexto donde se produce (que es situacional, histórico, social e individual).

Adicionalmente, en términos del impacto, es claro que identificar cómo y de qué manera los procesos de acreditación han logrado generar cambios, transformar procesos, mejorar la calidad y consolidar la autorregulación en las instituciones y/o programas, sugiere construir variables e indicadores precisos para la medición de ese impacto. Para efectos de este estudio, algunos de ellos se derivan de los mismos indicadores que ha producido en CNA como base de la acreditación; otros, se originan de las intencionalidades particulares del programa de Medicina, fundamentalmente en relación al tipo de profesional que está formando; a las demandas de la sociedad a la profesión, visto desde la perspectiva de sus estudiantes y egresados; así como las lecturas propias que hace el programa en relación con la sociedad; y la manera cómo ha fortalecido la docencia, la investigación y su propio currículo.

Por último, los conceptos que están atravesando esta investigación, constituyen la base para el diseño de las categorías analíticas de trabajo y para la identificación de indicadores e instrumentos que, desde el carácter de la investigación evaluativa, contribuyan no sólo a medir (experimental), sino a interpretar (hermenéutica) lo que ha sucedido en el programa, con la intención de aportar a su fortalecimiento.

8. Metodología

Este capítulo describe el proceso metodológico seguido en la investigación, ubica tanto el enfoque como el método de investigación, así como los procedimientos desarrollados para la recolección de información y posterior análisis de la misma.

8.1. El carácter del estudio

Este estudio se ubica dentro de la perspectiva de investigación cualitativa, y en particular en estudio de caso. El Programa de Medicina constituye el caso en el

cual se centra la mirada al problema de estudio, fundamentalmente por cuatro criterios: uno, porque para el caso de la Pontificia Universidad Javeriana – PUJ fue el primer programa que se acreditó; dos, porque luego del primer reconocimiento como programa acreditado ha pasado por dos experiencias adicionales donde ha sido re-acreditada; tres, porque a su interior se han generado interrogantes y puntos de reflexión en torno a cuáles han sido los reales beneficios de la acreditación en la dinámica y perspectiva de calidad de un programa; cuatro, porque existe el interrogante en relación a qué es lo que puede transformarse en un programa que ya ha recibido tres acreditaciones, ¿hay algo más allá de este proceso?

Lo clave de la definición del programa de medicina como caso de estudio, es porque además permite hacer caracterizaciones no sólo en relación con lo que se logró, lo que se mejoró y cuáles pueden ser sus proyecciones; sino también en cuanto a la comprensión que debe tenerse sobre el sentido mismo de los procesos de autoevaluación y acreditación. Por ello, un lugar de indagación será reconocer qué valor tienen estos procesos para el programa y qué valor han de tener a futuro; el otro lugar de indagación refiere precisamente a los impactos en el programa (vistos como cambios, transformaciones que se dan en el tiempo, se mantienen, pero también se transforman) producidos en relación con procesos académicos, docentes, estudiantes y egresados, ámbitos que son considerados en este estudio los de mayor relevancia para valorar la calidad de un programa o una institución.

8.2. Procesos desarrollados en el marco del estudio de caso

El estudio de caso incluyó la revisión documental teniendo en cuenta los informes de autoevaluación elaborados en el marco de los procesos de acreditación y renovación de la misma, las propuestas curriculares vigentes hasta el

año 2013 y la reforma curricular, así como la elaboración de los instrumentos de recolección de información que incluyeron: entrevistas a directivos (Decanos, ex decanos y directores de carrera), grupos focales a profesores y egresados y encuestas para profesores los cuales se aplicaron a la comunidad académica de acuerdo a su rol, los cuales se describirán más adelante. Para el caso de los estudiantes, el estudio se apoyó en la actual autoevaluación del programa, donde se indagó por las percepciones que tienen éstos sobre el mismo. Los elementos de apoyo para este desarrollo metodológico tienen que ver con lo que señala la gráfica 3.



Gráfica 3 Elementos del desarrollo metodológico

En primer lugar se realizó una revisión documental cuyo propósito fue analizar los cambios que ha tenido la propuesta curricular del programa de medicina a lo largo de los 14 años de acreditación, teniendo como referencia la

acreditación de 1998, la del 2005 y el proceso actual de 2012. Los ámbitos de análisis se centraron en:

1. Objetivos de formación. Análisis de los cambios que se han producido en relación con los planteamientos de formación de estos objetivos en el periodo analizado, así como sus modificaciones.

2. Perfiles. Análisis de las características de perfil que se han mantenido en las diferentes propuestas curriculares, así como los cambios generados en los mismos, teniendo en cuenta los factores que han incidido en ese cambio. Finalmente un análisis transversal de los perfiles en relación con la especificidad (o la diferenciación) que se espera tener en relación con otros programas.

3. Competencias. Análisis para detectar el momento en el que se incorpora en la propuesta curricular la reflexión sobre las competencias a desarrollar en los estudiantes, los antecedentes que permitieron tomar esta decisión y la forma con estas competencias fortalecen el programa, teniendo como base los resultados de sus evaluaciones y de los procesos de acreditación

4. Propuesta curricular y plan de estudio. Análisis de los cambios que se han producido en la estructura del plan de estudios, identificar sus antecedentes y los énfasis de esa nueva estructura curricular, revisar las propuestas didácticas (estrategias de enseñanza) privilegiadas en los programas curriculares, los énfasis de evaluación que se han definido en las diferentes propuestas curriculares y una revisión transversal de la propuesta curricular que dé cuenta de cambios significativos en el plan de estudios, estableciendo relaciones con la autoevaluación

e informes de acreditación. De igual modo en la concepción pedagógica y evaluativa del programa.

5. Investigación. Un análisis que permita establecer el lugar de la investigación dentro de las diferentes propuestas curriculares; la forma como la investigación atraviesa el plan de estudios; detectar los cambios que se evidenciaron de un programa a otro en relación con este tema y los factores que han incidido en esos cambios. El análisis incluye una revisión de la manera cómo la investigación atraviesa la propuesta curricular en relación a la pertinencia que el programa de medicina le hace a este proceso, y en consecuencia, su papel en la investigación formativa.

El análisis documental comprendió las siguientes etapas:

1. Búsqueda y recopilación en las fuentes de información. Se acudió a la base documental del programa en relación con los informes de autoevaluación, propuestas curriculares, conceptos de los pares académicos y resoluciones de acreditación.
2. Selección de los documentos más pertinentes para los propósitos de la investigación.
3. Lectura detallada de los documentos seleccionados, para extraer elementos de análisis y consignarlos en una matriz que permita su comparación.
4. Lectura general y comparativa de la matriz para revisar los hallazgos encontrados

Los documentos seleccionados para el análisis incluyeron:

- Los informes de autoevaluación con sus anexos correspondientes a los años 2004 y 2012 que fueron elaborados por la Carrera de Medicina en el marco de

los procesos de renovación de la acreditación, los cuales recogieron la información necesaria, la cual fue analizada e interpretada para la posterior emisión de los juicios resultantes.

- Los conceptos emitidos por los pares evaluadores que recogen la mirada externa en el proceso de acreditación y que evidencian la forma crítica como el programa se autoevalúa y contribuye a la calidad de la educación.
- Las resoluciones emitidas por el Ministerio de Educación Nacional que recogen las recomendaciones del CNA y otorgan la acreditación de alta calidad al programa.
- La planeación estratégica de la Facultad de Medicina en el marco de la planeación Universitaria 2007-2016
- Las propuestas curriculares vigentes desde 1994 hasta 2013, donde se muestran los cambios que ha realizado el programa para atender las recomendaciones dadas por los pares académicos.
- La propuesta de reforma curricular que inicio su formulación en el 2007 y que fue presentada para aprobación de la Vicerrectoría Académica en el 2011 cuyos objetivos son: revisar el perfil profesional del egresado javeriano, así como las competencias y áreas de desempeño definidas en el último documento curricular; responder a los cambios del sistema de salud, del medio, y de los sistemas de educación dentro del marco de la Misión de la Universidad; dar respuesta a las recomendaciones dadas por el Ministerio de Educación Nacional

a través de la Resolución 2775 de Mayo de 2006 (Renovación de la Acreditación).

- Las encuestas realizadas a los profesores y estudiantes en el 2012 recogidas para el último proceso de renovación de la acreditación. Dichas encuestas se aplicaron con el fin de recoger las percepciones y valoración de la calidad de dichos actores y que cubrió el 90% de esta población.
- Las entrevistas realizadas a los empleadores en el 2012 las cuales se aplicaron de manera personalizada y que buscaban recoger las opiniones en cuanto a imagen, proyección y empleabilidad de los egresados.

8.3. El proceso de recolección de información – fuentes primarias: los instrumentos

Para la recolección de información de fuentes primarias, se diseñaron formatos de entrevistas semiestructuradas diferenciales para cada uno de los actores que participaron en la investigación, buscando indagar aspectos específicos que permitieran evidenciar los cambios generados en los cuatro factores objetos de esta investigación (Procesos académicos y lineamientos curriculares, estudiantes, profesores y egresados) y el impacto en los procesos y el programa.

Es importante señalar que para la construcción de las entrevistas, se construyó una tabla inicial que define las categorías conceptuales del proyecto y sus atributos; la manera cómo ellas se iban a relacionar con los lineamientos de acreditación del CNA y lo que podrían ser las preguntas iniciales para la indagación, así como los instrumentos que se emplearían para ello. Finalmente, se definen quienes y cuáles

son las fuentes de información. A continuación se presenta la tabla construida para este proceso.

Tabla 1: Categorías conceptuales y sus atributos

Categoría	Definición de la categoría y su relación con el problema	Atributos de la categoría	Cruzarlo con los lineamientos del CNA	Posibles preguntas	Instrumentos	Fuentes					
Percepción	- Comparar situaciones - Valorar procesos y acciones	Mejorado Se mantiene No ha mejorado			Encuestas Entrevistas Grupos focales	Profesores Estudiantes Egresados Empleadores					
Calidad	Procesos educativos	Mejorado Se mantiene No ha mejorado	Universalidad Integridad Equidad Idoneidad Responsabilidad Coherencia Transparencia Pertinencia Eficacia Eficiencia Mecanismo de ingreso Número y calidad de estudiantes admitidos Permanencia y deserción Participación en actividades de formación integral Reglamento estudiantil Selección y vinculación de profesores Estatuto profesoral Número, dedicación y formación de profesores Desarrollo profesoral Interacción con las comunidades académicas Estímulos a la docencia, investigación, extensión o proyección social y a la cooperación internacional Producción de material docente Remuneración por méritos Integralidad del Currículo Flexibilidad del currículo Interdisciplinariedad Relaciones nacionales e internacionales del programa Metodologías de enseñanza y aprendizaje Sistema de evaluación de estudiantes Trabajos de los	-A partir de su vivencia, qué cambios ha tenido el programa para mejorar la calidad? -A partir de los procesos de acreditación es posible evidenciar cambios en la calidad del programa? -Es evidente un sistema de aseguramiento de la calidad en el programa? - La carrera promueve la excelencia académica? - Cual es su nivel de satisfacción en relación con la calidad de la formación ofrecida y la esperada por usted? - Señale y califique la frecuencia de uso de los siguientes métodos de enseñanza aprendizaje utilizados durante la carrera: - Clase magistral - Talleres - Estudio de casos - Elaboración de ensayos y escritos - Trabajo en grupo - Participación en proyectos de investigación - Simulaciones - Tutorías con supervisión directa del docente - Plataforma virtual - Medicina basada en la evidencia Escala para cada método: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	Encuestas Entrevistas Grupos focales	Profesores Estudiantes Egresados Empleadores
	1	2			3	4	5				
	Sistema de aseguramiento	Mejorado Se mantiene No ha mejorado									
	Características. Universales	Mejorado Se mantiene No ha mejorado									
	Características. Específicas	Mejorado Se mantiene No ha mejorado									
Perspectiva crítica	Mejorado Se mantiene No ha mejorado										

Categoría	Definición de la categoría y su relación con el problema	Atributos de la categoría	Cruzarlo con los lineamientos del CNA	Posibles preguntas	Instrumentos	Fuentes					
			estudiantes Formación para la investigación Compromiso con la investigación Extensión o proyección social Recursos bibliográficos Recursos informáticos y de comunicación Recursos de apoyo docente Influencia del programa en el medio Seguimiento de los egresados Impacto de los egresados en el medio social y Académico	necesidades reales encontradas en el ejercicio profesional? -El nivel de actualización de los conocimientos de los profesores era: Escala bajo alto 5 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5		
1	2	3	4	5							
Evaluación	Cualitativa Cuantitativa -Instrumento. Estratégico para formular políticas	Mejorado Se mantiene No ha mejorado	Autoevaluación Evaluación por pares externos Concepto CNA Emisión de resolución	Qué mecanismos permanentes de autoevaluación y de mejoramiento conoce al interior del programa?	Encuestas Entrevistas Grupos focales	Profesores Estudiantes Egresados Empleadores					
investigación evaluativa	Acciones – efectos Beneficios después de la aplicación de una política Estimador (pre-post; corte transversal; diferencias en diferencias, compara pre-post; marginal)	Mejorado Se mantiene No ha mejorado	Estudiantes Profesores Egresados	Qué tan eficientes son los procesos de evaluación del programa, existe retroalimentación de los mismo, Justifique su respuesta.	Encuestas Entrevistas Grupos focales	Profesores Estudiantes Egresados Empleadores					
Mejoramiento continuo	Medir Comparar Tomar decisiones Mejorar Capacidad de evaluación Pensamiento estratégico	Mejorado Se mantiene No ha mejorado	Internacionalización Cultura de calidad y planes de mejoramiento Marco normativo Normalización de procesos Indicadores de calidad	A partir de los procesos de autoevaluación ha participado en planes de mejoramiento, como se han llevado a cabo?	Encuestas Entrevistas Grupos focales	Profesores Estudiantes Egresados Empleadores					

A partir de este cuadro inicial, se consolidaron las fuentes de información y las guías de entrevista, las cuales se describen a continuación (Ver Anexo No. I: Guías de entrevista).

Entrevista para Directivos: El propósito de la entrevista fue indagar con los directivos (decanos académicos y directores de carrera) sobre la autoevaluación, acreditación que ha tenido el programa de medicina y su incidencia en la calidad de

los procesos académicos del programa, los estudiantes, los profesores y egresados. En esta perspectiva, la guía de entrevista constituye una ruta de indagación sobre las percepciones y procesos que identifican los directivos en relación con la calidad del programa de medicina y los cambios que se han producido a partir de los procesos de autoevaluación y acreditación.

Por medio de la entrevista se logró profundizar en las motivaciones para someterse a los procesos de acreditación y en los cambios que se lograron a partir de los mismos, así como indagar acerca de la cultura de autoevaluación en el programa. Así mismo, se indagó sobre la incidencia de la acreditación y autoevaluación en el programa y en su propuesta curricular, estudiantes, egresados y profesores, haciendo un recorrido sobre los puntos de referencia del análisis documental, para posteriormente realizar la triangulación con los hallazgos encontrados.

Se preguntó adicionalmente sobre el sentido y significado otorgado por el programa a la autoevaluación y la acreditación, a partir de la pertinencia que le da el programa al proceso de autoevaluación con fines de acreditación y alrededor del tema de cultura de la evaluación y mejoramiento continuo.

En relación con este instrumento se aplicaron las entrevistas que se describen a continuación:

- Entrevista a decano actual y directora de carrera de procesos anteriores: La entrevista fue respondida por la actual Decana Académica quien estuvo presente en los dos procesos de reacreditación; en el primero como Directora de Carrera (2004) y en el segundo como Decana Académica (2008).
- Entrevista a exdecanos: Esta entrevista fue aplicada a tres exdecanos del programa, dos decanos académicos y uno del Medio Universitario.

- Entrevista a la directora de la carrera. La Directora actual del programa y líder el proyecto de reforma curricular que inicia su implementación en el primer periodo académico de 2014.
- Grupos focales para profesores: El propósito de esta técnica de recolección de información fue indagar con los docentes (tanto de planta como de cátedra) sobre la autoevaluación y la acreditación que ha tenido el programa de medicina y la incidencia en la calidad de sus procesos académicos, en los estudiantes, en los profesores y en sus egresados. Se trabajó sobre un contexto inicial donde se abordó el significado que tiene para los docentes el ser parte de un programa que ha sido acreditado más de una vez y de su participación en dichos procesos, así como los cambios que han percibido a partir de estas experiencias. En un segundo momento de la actividad se indaga sobre el impacto en general que han tenido los procesos de autoevaluación y acreditación, y puntualmente como se ha reflejado la participación de los docentes en estas transformaciones.

Así mismo de manera general se les pregunta sobre los cambios percibidos a partir de estos procesos de aseguramiento de la calidad en los que tiene que ver con profesores, estudiantes, egresados y procesos académicos. Teniendo en cuenta el papel que cumplen los profesores en los procesos académicos y en general en el desarrollo de un programa se recalcó sobre el sentido y significado otorgado por el programa a la autoevaluación y la acreditación, así como la pertinencia que como docentes dan al proceso de autoevaluación con fines de acreditación y su percepción sobre los que el programa realiza en términos de mejoramiento continuo luego de haber recibido el primer reconocimiento como programa de alta calidad.

En relación con los grupos focales, el instrumento fue aplicado en dos grupos focales en los que participaron 12 profesores del Instituto de Genética Humana, del Departamento de Epidemiología Clínica y Bioestadística y del Departamento de Medicina Preventiva.

- Grupos focales a egresados: El propósito de este instrumento fue el de realizar un proceso de acercamiento y conversación con los egresados del programa de medicina que estuvieron en su proceso de formación en los tres momentos de autoevaluación del programa y las dos acreditaciones del mismo. A partir de la experiencia de los egresados, se indagó acerca de los efectos de la formación en el ejercicio profesional que vienen desempeñando, así como las proyecciones y sugerencias que pueden plantear al programa.

Los aspectos más importantes desarrollados en los grupos focales con egresados tienen que ver con lo relacionado en tres temas fundamentales: 1) Sobre la propuesta de formación del programa, en cuanto a los elementos de la formación ofrecida por el programa de medicina que han contribuido en su desempeño como profesional, las competencias desarrolladas a nivel de investigación desde la formación recibida en la Universidad y los requerimientos que consideran se deben tener en cuenta para fortalecer la formación de estudiantes de medicina en cuanto a perfiles de los estudiantes y su relación con el medio laboral, plan de estudios y formación en investigación. 2) Sobre empleabilidad, en este apartado se tuvo en cuenta el reconocimiento del egresado de medicina de la PUJ en el contexto laboral, la diferencia entre un egresado de la PUJ con los de otros programas y cómo se ve reflejado en sus competencias laborales. 3) Sobre la relación del egresado con el programa, se indagó sobre el vínculo que como egresado ha tenido con el programa, el apoyo que como egresado ha tenido de éste; y sobre la oferta posgradual que le

ofrece la universidad. Finaliza con las recomendaciones que podrían sugerir al programa para fortalecer su relación con los egresados.

Con relación al instrumento, la información fue recogida en primer lugar en un grupo focal en el que participaron 6 egresados del programa.

Posteriormente fue remitida por correo a 20 egresados pero se obtuvo respuesta de 5 de ellos.

- Encuesta a estudiantes: Para efectos de recolección de información de estudiantes se utilizó el instrumento de entrevista desarrollado por el programa para el proceso de acreditación 2012. Tiene por objeto recoger la percepción sobre algunos aspectos relacionados con la calidad de la carrera en la cual se encuentra vinculado como estudiante. (Anexo No. 2. Guía de encuesta para estudiantes)

8.4. El proceso de categorización y análisis de la información

Las entrevistas fueron transcritas y posteriormente organizadas en una matriz que incluye la categoría, los subtemas hallados relacionados con la categoría y la fuente de donde procede la información. Este instrumento nos permite agrupar los datos y facilita el análisis cualitativo de los mismos. (Ver anexo No: 3-10 Entrevistas).

Una vez se tematizaron las entrevistas, se construyó una matriz organizada ya por temas, y en la cual se agrupan el total de la información. Esta matriz fue la base para la construcción de categorías y esquemas de análisis que aparecen en la parte de resultados. Es importante señalar, que este análisis no sólo incluye aspectos relacionados con las entrevistas, sino que se entrecruzan diferentes

fuentes de información. (Ver anexo No. II. Organización de la información por temas).

Esto significa que, desde la perspectiva cualitativa se hicieron varios tipos de triangulación (cruce de información) para fundamentar el estudio y para darle consistencia a los hallazgos.

Es importante señalar que para el caso de los estudios cualitativos, la triangulación permite que se generen puntos de interpretación ligados a los elementos que subyacen en los contextos de investigación, buscando establecer argumentos que no sólo reflejen las opiniones de las personas (quedando en un nivel enteramente subjetivos), sino que además muestren de manera complementaria otras miradas que dan mayor consistencia a los análisis.

Las triangulaciones fueron las siguientes:

1) Desde los actores educativos.

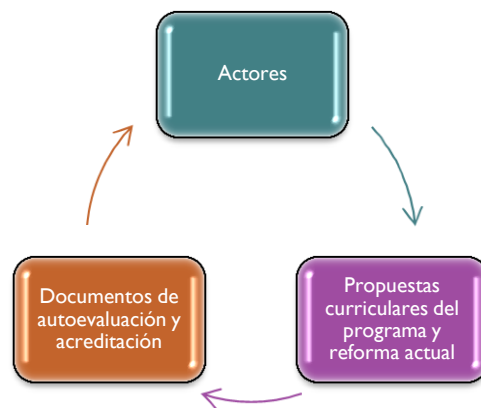


Gráfica 4 Triangulación desde los actores educativos

El primer nivel de triangulación de información corresponde con las percepciones y experiencia que tuvieron los diferentes actores que participaron del estudio.

Se buscó identificar puntos de coincidencia con respecto a la manera cómo ellos perciben el programa, los cambios y logros que reconocen del mismo; y los aspectos que requieren mayor fortalecimiento; así mismo, se logran mostrar puntos de contradicción de estos actores, mostrando las justificaciones de esa contradicción y lo que ellas pueden decirle al programa. Este primer nivel de análisis da énfasis a la voz de los actores que han intervenido en el proceso en sus distintos momentos, como base fundamental de este estudio.

2) Desde las bases documentales y los actores



Gráfica 5 Triangulación desde las bases documentales y los actores

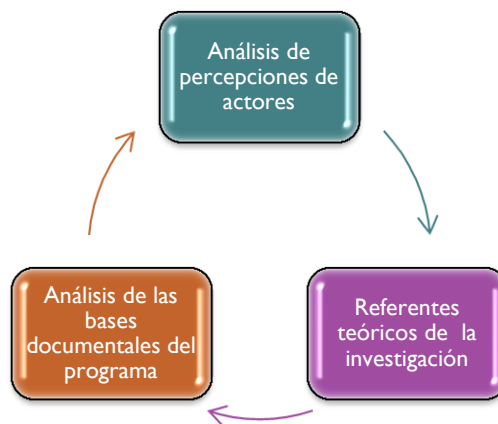
Este segundo nivel de triangulación de información implicó ya no sólo tener en cuenta las percepciones de los actores involucrados en el proceso, sino que requirió la búsqueda de puntos de encuentro y correspondencias con los documentos que han soportado el estudio, en específico la identificación de

evidencias que den cuenta de los cambios y transformaciones que ha tenido el programa a propósito de los procesos de autoevaluación y acreditación.

Aquí el ejercicio analítico es más exhaustivo y crítico en el que verdaderamente se muestren los impactos a los que apunta esta investigación, y en los que las evidencias empíricas, como las experiencias de los actores del proceso entran en un diálogo y articulación para dar cuenta de lo que verdaderamente se ha producido en el proceso.

Es importante señalar que en esta parte analítica no sólo se muestran los cambios, sino que también se describe cómo llegan a éstos, quiénes los producen, y cuáles han sido los efectos para el programa.

3) Desde los resultados de los análisis y los referentes conceptuales de este estudio



Gráfica 6 Triangulación desde los análisis y los referentes conceptuales

Esta última fase del análisis, corresponde con un análisis crítico en la investigación, donde se busca fundamentalmente, poner puntos de discusión en torno al sentido de la autoevaluación y la acreditación y su relación con la calidad de un programa académico; así mismo, mostrar cómo el programa de medicina ha

asumido estos procesos en la búsqueda de una construcción de cultura de la evaluación. En este sentido, es también crítica la mirada que se construye sobre la denominación de “cultura de la evaluación”, crítica en cuanto a la definición de elementos que potencian en el programa; y en cuanto a las necesidades que requieren los programas para hacer de este proceso una estrategia para autorregularse, para proyectarse y para mejorar, no sólo un instrumento para la acreditación.

Con este último nivel de análisis, se busca plantear al programa y a la Universidad algunos puntos de reflexión que conlleven a fortalecer las dinámicas propias del programa y a valorar su propio sistema de autoevaluación y acreditación, en la perspectiva del mejoramiento continuo y de la cultura de la evaluación.

9. Resultados

Los resultados que se presentan a continuación dan cuenta de dos momentos del análisis: Por un lado, resultados relacionados con el sentido que el programa de medicina y sus actores le han dado tanto al proceso de autoevaluación como al de acreditación, fundamentalmente porque allí aparecen impactos en términos de las concepciones y pertinencia que la evaluación ha tenido y tiene para el programa. Por otro lado, los impactos que se evidencian en los cuatro ámbitos de análisis (factores evaluados), ellos son: cambios que se han dado en cuanto a procesos curriculares, especialmente en la reforma al currículo, la investigación y la formación de los profesionales de medicina; los docentes en cuanto a su formación, perfiles y relación con la propuesta curricular del programa; los estudiantes y las nuevas competencias, perfiles y prácticas que se vienen desarrollando para

alcanzarlos; y finalmente los egresados en cuanto a su posicionamiento social, derivados ellos de los procesos de autoevaluación y acreditación del programa.

Es necesario aclarar, que de acuerdo con la metodología utilizada en el estudio, se van a presentar los análisis de resultados, acompañados de los testimonios “voces” de los actores involucrados en la investigación; así como de los referentes documentales que soportaron la investigación. El cruce de estos tres elementos, son los que sustentan el análisis e interpretación de estos resultados.

9.1. Un cambio de sentido del proceso de autoevaluación y acreditación para el Programa

“La excelencia académica es uno de los propósitos fundamentales de la Universidad Javeriana. Esto hace que ella se esfuerce por procurar la mayor calidad posible en la realización de sus funciones universitarias de docencia, investigación y servicio. Tal propósito se inscribe en la herencia de la espiritualidad de la Compañía de Jesús, estimulada siempre por la búsqueda del mayor servicio y por el insaciable deseo de ofrecer y dar siempre lo mejor”. Gerardo remolina Vargas, S.J. 1999

El programa de medicina de la Pontificia Universidad Javeriana – PUJ, ha venido desarrollando procesos permanentes de evaluación, asociados en algunos casos a la acreditación, y en otros, a generar un cambio de percepción y mirada respecto a sus desarrollos. Lo interesante de esta primera parte del análisis, es mostrar cómo el programa también ha madurado la concepción y sentido otorgado a la evaluación y la acreditación universitaria, especialmente en lo que refiere a no plegarse necesariamente a la norma y a ir construyendo a lo largo del tiempo una dinámica que hoy puede comprenderse como cultura de la evaluación. La gráfica 7 representa tres maneras de ser entendida la evaluación desde el momento en que el programa inicia sus procesos de evaluación:



Gráfica 7 La evaluación en el programa de Medicina

Un primer momento, corresponde con una interpretación que alude a comprender que la autoevaluación y acreditación dentro del programa de Medicina, podía acercarse más a una respuesta a la norma. Al respecto el ex decano del Medio Universitario de la Facultad de Medicina, afirma que en los inicios de los procesos de autoevaluación y acreditación universitarias, el decreto 80 de 1980 que regía a las Universidades no les otorgaba suficiente autonomía y las limitaba para obtener recursos financieros, éstas dependían exclusivamente de las matrículas y los incrementos anuales establecidos por la Junta Directiva del ICFES, y siempre estaban por debajo del costo de vida dadas las circunstancias económicas del país, debido a la alta inflación presentada. Esta situación no permitía ofrecer mejores salarios, invertir en infraestructura y limitaba el desarrollo de la investigación; Al respecto indica “En la Javeriana no había investigación pero en la Universidad colombiana tampoco y la Javeriana era la quinta universidad en volumen de investigación y contratación con Colciencias”. (Anexo No. 7. Entrevista).

Con la promulgación de la Ley 30 de diciembre de 1992, se organiza el servicio público de la Educación Superior en el país; esta Ley otorga a las

Instituciones de Educación Superior Autonomía Universitaria, la cual, desde la perspectiva de Bernal se fundamentaba en dos puntos principales, uno la “...acreditación que buscaba la excelencia y el otro la información para la transparencia...”.
(Anexo No. 7. Entrevista)

Posterior a este momento, puede entenderse que los procesos de autoevaluación y acreditación no constituyen solamente una exigencia externa “aunque no obligatoria”, sino que al interior del programa se empiezan a evidenciar sus beneficios; unido a lo anterior puede decirse que pasó de ser un proceso ligado a la norma, a un ejercicio que aporta a la autorregulación del programa.

Puede decirse que luego de que la PUJ fue invitada a participar como miembro en la Junta Directiva del Centro Interuniversitario de Desarrollo (CINDA), entidad que realizó un estudio sobre la acreditación en algunos países de América Latina, Italia y España y con los resultados obtenidos de éste; la PUJ convocó a 10 Universidades del país, hoy conocido como el grupo de las 10, para revisar el informe y trabajar el tema de acreditación; este trabajo “le permitió al gobierno nacional hacer los decretos que regulaban la ley 30 en los aspectos de acreditación con una propuesta muy concreta”. (Anexo No. 7. Entrevista).

Esta nueva etapa facultó a las Universidades para establecer de manera autónoma el incremento en las matrículas; a la PUJ le permitió destinar recursos para la formación de profesores, establecer un reglamento del profesorado con base en el escalafón y así ofrecer mejores salarios, nivelados y equitativos, dado que existían diferencias importantes en términos de remuneración entre las facultades e incluso dentro de ellas mismas.

Según Remolina (1999, p. 9) las instrucciones dadas por el Padre Gerardo Arango, S.J. de apoyar y promover el proceso de acreditación, así no se obtuviera ninguna ganancia, se convertiría de gran utilidad y beneficio para la educación del país. El nombramiento del padre Jairo Bernal como decano del Medio Universitario

para las carreras de Medicina, Enfermería y Odontología fue determinante para que estos programas iniciaran el proceso de acreditación y fueran los primeros en recibirla junto con el programa de Ingeniería industrial – Seccional Cali.

En relación con el programa de Medicina se dice que “*el programa de Medicina de la Javeriana tenía reconocimiento en el país y era pertinente realizar un proceso de acreditación*”. ”. (Anexo No. 6. Entrevista). Proceso difícil, exigente y dispendioso, pero que si se realiza de manera crítica deja un gran beneficio, fueron los argumentos que en su momento validaron y estimularon el interés por entrar en procesos de autoevaluación y acreditación.

Remolina (1999, p. 9) señala que “hacer una autoevaluación honesta y sincera en búsqueda de lo mejor, es un principio de progreso. Pero lo es mucho más cuando esa evaluación es sometida al juicio de unos pares académico comprometidos con el progreso de la ciencia y la educación y que, por venir de fuera, están en la posibilidad de tener un juicio quizás más crítico y objetivo por poder tomar cierta distancia”.

El proceso realizado por la carrera de medicina no sólo fue útil para obtener la acreditación del programa por seis (6) años, sino que permitió dar relevancia a la información recogida teniendo en cuenta la participación de todos los actores que participaron en el proceso.

Bermúdez, señala que los procesos de acreditación le han aportado al programa grandes beneficios internos porque le permitió identificar las fortalezas y debilidades, que condujeron a generar acciones de cambio orientados al crecimiento al programa. También señala que “*la evaluación de pares tiene un impacto muy grande porque permite tomar conciencia de lo que uno hace, cómo lo hace y cómo ven los demás que uno lo hace*” y afirma la importancia de contar con una mirada externa. (Anexo No. 3. Entrevista).

Posterior al primer proceso de acreditación, puede decirse que el programa encontró la vía para mirarse de manera permanente, por ello, instauró la evaluación como práctica ligada a sus dinámicas, como práctica que convoca la participación de los actores educativos, y como práctica que le permite tomar decisiones respecto a los resultados arrojados por la autoevaluación.

Es claro señalar que programa dispuso realizar una reunión con los estudiantes de cada semestre para atender de manera oportuna sus necesidades e inquietudes y evaluar el desarrollo del programa durante el semestre. Esta actividad recoge las observaciones hechas por los estudiantes, las cuales son remitidas a los directores de departamento, para que retroalimenten a los profesores y se introduzcan las acciones de mejora pertinentes para semestres futuros.

Manifiesta Bernal que las primeras evaluaciones generaron molestias en los profesores pero que con el tiempo fueron aceptadas; hoy en día la evaluación es una herramienta fundamental para los cambios que se surten en los departamentos. Esta actividad evidencia la preocupación del programa por autoevaluarse y regularse y pone sobre el escenario información que conduce a una discusión permanente para implementar acciones que permitan minimizar o transformar las debilidades identificadas en fortalezas.

Todo lo anterior, da muestra de la manera cómo se fue transformando su concepción de evaluación. Si bien, la Universidad misma tiene definido un modelo de autoevaluación con fines de acreditación, el programa ha promovido diferentes momentos de evaluación como al interior del programa asociado a los estudiantes, docentes, a su proceso de planeación, específicamente en las metas asociadas al aseguramiento de la calidad.

Las experiencias y procesos desarrollados al interior del programa, ayudar a plantear la siguiente afirmación: el proceso de evaluación es parte de la dinámica del programa y no está ligado exclusivamente a su acreditación, en tanto semestre

a semestre, año tras año, la evaluación empieza a aparecer como una práctica permanente, ligada a la planeación y a la toma de decisiones al interior del programa.

Unido a lo anterior, el programa reconoce hoy que la acreditación es un proceso que le da una perspectiva de mirada externa, que proporciona otros parámetros desde los cuales evalúa su dinámica interna; y que además constituye un “plus” para compararse con otros, y desde allí buscar alternativas de mejora.

Finalmente, lo que se logra establecer en relación con este sentido, es valorar la acreditación como un reconocimiento que se quiere tener, que es necesario tener, pero que no limita la acción del programa, frente a sus propósitos de formación, frente al perfil del profesional que ha definido y frente a las transformaciones que han de darse a nivel curricular a propósito de los avances en el conocimiento, la investigación y el ejercicio mismo de la profesión.

Perspectivas de los diferentes actores a partir de procesos de aseguramiento de la calidad



Gráfica 8 Perspectivas de los actores a partir de procesos de aseguramiento de la calidad

Tal como afirma Solarte, la evaluación externa es importante porque la existencia de otras miradas hacen ver aquellas cosas que usualmente no se miran con detenimiento, específicamente señala algunos aspectos sobre la organización del programa, sobre el currículo, sobre la participación de estudiantes y profesores, que de una u otra forma han incidido para generar cambios (Anexo No. 5. Entrevista). Sugiere además una referenciación con la universidad pública, la cual es completamente distinta, pero desde la cual es posible rescatar aspectos valiosos para incorporar al programa. Se complementa lo anterior con el aporte de Delgado (Anexo 4, entrevista) “Yo creo que la razón por la cual uno se somete a este proceso es porque uno tiene el convencimiento de que estos procesos de alguna manera impactan la calidad y porque en general es importante en el reconocimiento externo y a nivel interno tener una mirada de otro que avale un poco

lo que uno internamente este haciendo y que cree esté haciendo bien, entonces yo creo que la razón de hacerlo en gran parte digamos esto...”.

La evaluación por parte de los pares académicos ha llevado a reevaluar aspectos desde el punto de vista del currículo, concibiéndolo inicialmente como una estructura rígida y poco flexible, pero sobre la cual se ha venido trabajando, a propósito de las múltiples recomendaciones dadas por evaluadores externos.

El programa reconoce que las miradas externas son positivas porque permiten medir y evaluar con parámetros diferentes a los que usualmente se utilizan para realizar la autoevaluación. Las bondades de la evaluación externa se hacen visibles en cuanto se cuente con las recomendaciones de pares calificados, en cuanto a la naturaleza de un programa como el de medicina, en este caso. Por ello, se tiene en cuenta sólo aquellas recomendaciones que provienen de personas validadas como pares en el proceso. *(Anexo No. 5. Entrevista).*

La apreciación anterior va de la mano con lo que se establece dentro de los retos de los procesos de aseguramiento de la calidad en la educación superior expuesta en el informe CINDA 2012. Es generalizada la crítica a la preparación, pertinencia, capacitación y conocimiento de los pares evaluadores. Es importante revisar y fortalecer los procesos de selección, capacitación y evaluación de evaluadores.

Siguiendo con la línea de la evaluación externa, los profesores exaltan los beneficios de este tipo de recomendaciones, pero establecen la importancia de una buena socialización del proceso desde su inicio, hasta dar a conocer las recomendaciones de los pares académicos. Esto permite contar con un proceso democrático que garantice un escenario de construcción de propósitos y procesos colectivos de mejoramiento y aseguramiento de la calidad.

Henao por su parte hace todo un planteamiento en términos de que el proceso de acreditación sirvió más al interior del programa en términos de generar o de empezar los procesos de autoevaluación donde ya se habían establecido y se

tenían determinadas las limitaciones de los programas, por ello considera que el concepto de los pares o del Consejo Nacional de Acreditación y del Ministerio, en su momento no decía nada distinto a lo que ellos ya conocían a partir del proceso de autoevaluación.

Sin embargo, considera que ese proceso de acreditación en el marco de la política no ha beneficiado mucho a las instituciones que desde tiempo atrás venían con programas de calidad, por lo que más allá de tener la denominación de programa acreditado, no trajo los beneficios que en su momento el Estado había señalado como fundamentales para aquellos programas que se acreditaran. Beneficios por ejemplo en el aumento de número de estudiantes, mayor demanda, garantía de que los estudiantes que ingresen a estos programas sean de calidad, independiente del proceso de selección realizado por cada uno de los programas.

Dichos beneficios, además de reconocer los esfuerzos de las instituciones y sus programas por ofrecer un servicio de calidad, también representan niveles de diferenciación entre las instituciones de educación superior, ellos eran comprendidos como una manera de dar cuenta a la sociedad en general, de que existen instituciones preocupadas por mejorar sus procesos y por ofrecer a sus estudiantes condiciones de formación que favorezcan un buen nivel de formación y posterior desarrollo profesional. La promesa de los beneficios para las instituciones acreditadas, desde la perspectiva de algunos actores educativos no se cumplió. No obstante, ese no ha sido la justificación para que el programa de medicina desconozca que la acreditación es una posibilidad de reconocimiento social y mejora continua. (*Anexo No. 3. Entrevista*).

Por su parte los profesores manifiestan su posición indicando que la acreditación ha implicado un proceso de autoevaluación dado que existe una conciencia de lo que está pasando. Para ellos la acreditación tiene un significado

importante porque existe una exigencia mayor, se debe responder a la comunidad académica y en general al país.

Existe un grado de tranquilidad frente a lo que se hace diariamente teniendo en cuenta que mediante los procesos de acreditación se prueban, experimentan y validan los modelos actuales, y surgen cambios que obligan a repensarse y que generan nuevos retos: capacitación, actualización y en general atender a los nuevos desafíos que demanda la sociedad actual.

Se indica por parte de los docentes que cuando se trabaja en programas acreditados, se adquiere un compromiso y responsabilidad mayor, ya que por ningún motivo podría verse disminuida la calidad. Dicha responsabilidad puede verse arriesgada por la falta de comunicación a los diferentes actores, afirman que existe una desconexión general del proceso de acreditación, *“la gente no vive el proceso de acreditación como debería vivirlo, y por lo tanto los cambios no los percibe como que son debidos al proceso de acreditación”*. ”. (Anexo No. 8. Grupo focal Profesores I).

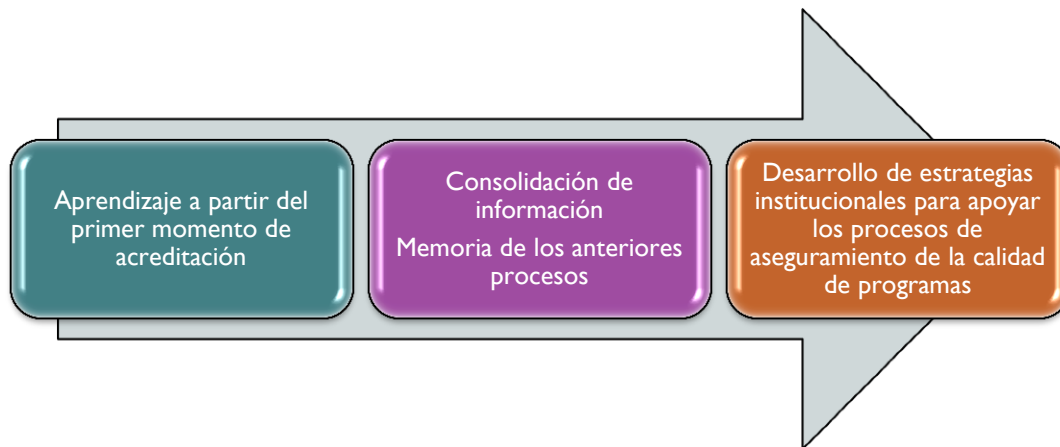
Se evidencia cambios positivos en el programa pero la comunidad académica no percibe que se hayan dado a propósito de los procesos de acreditación. Los profesores señalan que sienten los cambios como el progreso normal que se esperan de una institución acreditada, pero no existe una conexión clara, donde se haga evidente su incidencia en dichos cambios.

Lo anterior sugiere al programa la urgencia de socializar y generar mayores espacios de participación de los actores educativos respecto a los procesos de autoevaluación y acreditación.

Lo claro de todo lo que se ha desarrollado, es que se logra identificar en los distintos resultados de autoevaluación, los conceptos de pares y resoluciones de acreditación, es que el programa ha venido promoviendo transformaciones en el orden de lo curricular, lo investigativo, lo interdisciplinario y en relación con sus

intencionalidades de formación, apoyados en estos procesos y en *las reflexiones permanentes que hace a su propia dinámica*.

Lo que se ha aprendido a partir de los procesos de acreditación



Gráfica 9 Aprendizajes a partir de los procesos de acreditación

Bermúdez señala que con la primera acreditación que obtuvo el programa se logró generar un precedente frente al sentido e importancia del proceso; el programa de medicina de la PUJ fue uno de los primeros programas que obtuvo la acreditación en el país, además aportó en el desarrollo de herramientas, instrumentos y modelos asociados a la acreditación. Con este primer logro, otras instituciones y programas similares fueron motivándose para entrar en este proceso en la perspectiva de mejorar la calidad. (Anexo No. 3. Entrevista).

Los informes y documentos obtenidos en el proceso de acreditación previo constituyen el punto de partida para que el programa planee lo que hará en los siguientes años, señala Bermúdez, ya que “*todas aquellas debilidades que fueron detectadas, algunas conocidas y otras no tan evidentes son el insumo para planear y mejorar*”. Los cambios suscitados entre la acreditación inicial y el primer proceso de reacreditación fueron

leves, tal vez porque el programa estaba aprendiendo y resignificando el sentido mismo de la autoevaluación, mientras que para el segundo proceso de reacreditación hubo un trabajo más amplio, orientado a dar respuesta a las recomendaciones realizadas por los pares evaluadores, las cuales referían a:

“...integración entre áreas básicas y clínicas; mejorar la parte de salud pública y atención primaria con la inclusión de nuevos sitios de práctica; fortalecer la investigación, se crea una base de datos para registrar los proyectos, se definen las líneas de investigación, se involucran estudiantes en los proyectos; crear el comité de currículo encargado de planear la propuesta para la reforma curricular grande, porque las reformas previas aunque habían mejorado no generaban el impacto esperado y se requería incorporar cambios en la educación médica e integrar los cambios que se han dado en el sistema de salud, entre otros...”. (Anexo No. 3. Entrevista).

Se amplía esta percepción, cuando se indica que *“...el proceso de autoevaluación demanda un ejercicio profundo de autorreflexión, de todos los actores: estudiantes, profesores, egresados, directivos y empleadores; por lo que debe responder al interés del programa por cumplir con los propósitos dirigidos hacia la calidad. Un proceso dinámico y participativo motiva y genera un mayor sentido de compromiso en la comunidad universitaria. El proceso de autoevaluación debe convertirse en un proceso de evaluación continuo, sistematizado y organizado para que sus resultados sean confiables y se puedan incorporar a la planeación, reciban recursos en caso de ser requeridos e impacten de manera favorable la calidad del programa...”. (Anexo No. 5. Entrevista).*

A partir de la primera experiencia de acreditación se crea en la facultad la oficina de gestión, en la actualidad asistencia de la decanatura académica, encargada de realizar seguimiento permanente a los procesos, entre ellos la acreditación, la autoevaluación y la planeación estratégica. En esta área también se consolida la información, se lleva memoria de los procesos anteriores para disponer de la información.

En la Facultad se han establecido metas articuladas con la planeación estratégica a las cuales se les hace un seguimiento permanente, para ver cómo van sus indicadores de cumplimiento, para revisar su continuidad, o para tomar decisiones en relación con reformulaciones cambios en las mismas. La Universidad desde la

Secretaría de planeación ha venido incorporándose a estos procesos de acreditación, hoy por hoy pide cuentas a los programas, para mantener la información actualizada y no sólo para realizar seguimiento permanente al cumplimiento de las metas institucionales, sino para evidenciar los cambios ocurridos entre un periodo y otro de acreditación institucional. Este manejo de la información y una periódica evaluación facilitan analizar lo ocurrido en tiempos más cortos y permite además incorporar acciones de mejora de manera más oportuna, con esto se garantiza el compromiso institucional por promover una cultura de autoevaluación, un proceso de mejora continua y aseguramiento de la calidad.

Cabe destacar que las distintas experiencias que ha tenido el programa de medicina de la PUJ notan una dinámica interesante donde el sentido es parte del impacto que se ha tenido. Lo anterior significa que si bien la autoevaluación y la acreditación, se asumieron como procesos relevantes, la manera cómo fueron transformándose de ser prácticas que se unieron a disposiciones de normatividad y planteamientos de política educativa, a prácticas instauradas para mirarse internamente, tener una perspectiva crítica y consolidar espacios para construir alternativas de mejora a partir de los resultados, es de por sí un impacto. El impacto en relación con estos aspectos se concreta en:

- La autoevaluación y la acreditación ubicaron a la facultad de medicina, y en particular a su programa de pregrado en una dinámica de permanente autorreflexión, donde cada vez se abren más los espacios de participación de los actores educativos.
- Dichos procesos, si bien recurren a modelos establecidos por la Universidad, o por el Ministerio de Educación, también han requerido de la construcción de

estrategias y herramientas propias al interior del programa, de las cuales se dará mayor ampliación en análisis posteriores.

- La acreditación no se ve como el fin del proceso, sino como un elemento que enaltece y reconoce socialmente lo que debe ser propio de un programa y una facultad: la búsqueda de la calidad, en este sentido, su función esencial es permitir que el programa tenga otras miradas para seguir fortaleciéndose.
- La acreditación, vista desde los tres momentos de reconocimiento social que ha tenido el programa, le plantea otros retos al mismo, y es compararse o evaluarse ya no sólo a nivel nacional sino internacional, proceso que viene construyéndose al interior del programa, para tener otros parámetros de comparación.

9.2. Los impactos en las dinámicas del programa de medicina

Tal como se planteó al inicio de este informe de investigación, se lee como impacto aquellos cambios que se han producido en el programa a propósito de los procesos de autoevaluación y acreditación universitarias, que han requerido un trabajo de discusión, reflexión, análisis, planeación y toma de decisiones, a lo largo de los últimos catorce (14) años, tiempo desde el cual el programa entró en una dinámica permanente de evaluación para la mejora continua y la búsqueda de la calidad de la educación.

Los resultados, tal como se propuso en el problema, están ubicados en cuatro áreas estratégicas: procesos curriculares, docentes, estudiantes y egresados. La manera cómo se presentan los análisis corresponde con cada uno de estos campos. Al final, aparecen algunos puntos de discusión crítica sobre los aportes de estos procesos a la calidad del programa.

9.2.1. En los procesos académicos

El estudio mostró que en el factor procesos académicos se generaron cambios importantes para el programa de Medicina, en éste se han centrado muchas de las acciones y los procesos de mejora que el mismo ha generado a lo largo de los años. La estructura de este primer nivel de análisis se ubica en cuatro grandes áreas:



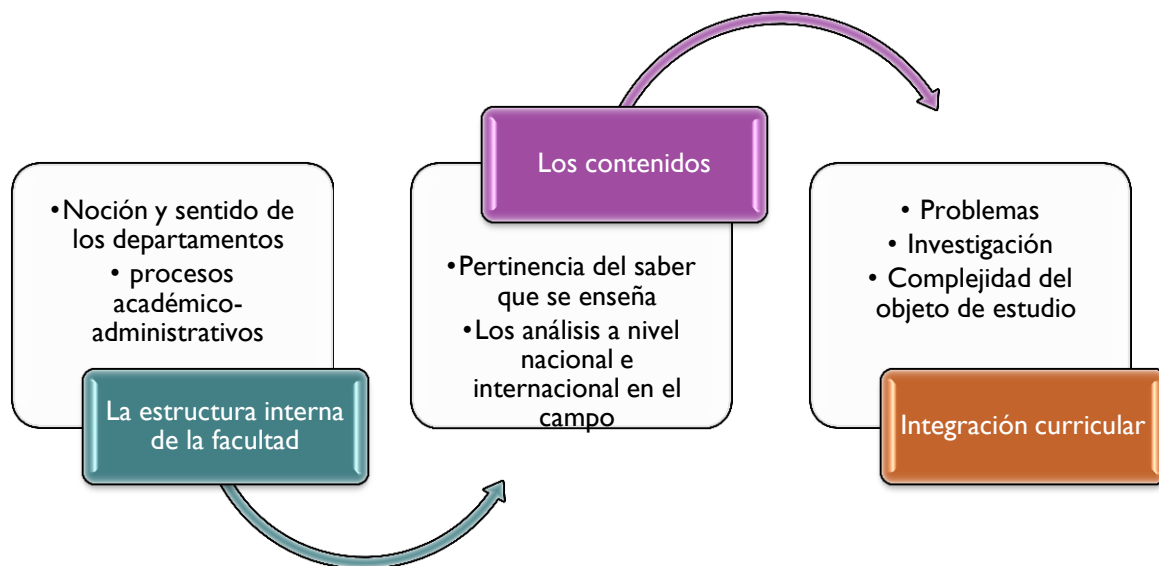
Gráfica 10 Áreas de cambio relacionadas con procesos académicos

Los procesos asociados a la propuesta curricular del programa

El concepto del Ministerio de Educación Nacional, a través de la Resolución Ministerial número 6766 de mayo de 2013, indica que una de las fortalezas del Programa de Medicina de la Pontificia Universidad Javeriana está asociada a sus procesos curriculares, al respecto se indica *“los desarrollos significativos que el Programa ha generado desde la última acreditación, en cuanto a revisión curricular, procesos pedagógicos y recursos de apoyo académico, adecuaciones físicas y adquisición*

de equipos, investigación y productividad docente, relaciones externas nacionales e internacionales” constituyen puntos positivos para recibir la re-acreditación. Específicamente a la reforma curricular del programa se establece que “la reforma curricular formulada en respuesta a resultados del anterior proceso de acreditación y a referentes internacionales, así como las transformaciones de los sistemas educativos y de la salud en el marco de la Universidad, la cual incluyó entre otros, la revisión de perfiles, la definición de competencias, la articulación con problemas prioritarios de la salud...”.

Es claro que pensar en la propuesta curricular del programa y sus posibles cambios, significó intervenir en otras áreas asociadas a la gestión de dicha propuesta. Por ello, los impactos generados en lo que refiere al proyecto curricular del programa se pueden analizar desde tres componentes:



Gráfica I | Áreas de cambio relacionadas con la propuesta curricular del programa

A partir de los informes de los pares académicos, el primer proceso de acreditación indicó la existencia de una estructura curricular rígida, poco flexible,

carente de posibilidades abiertas para ofrecer a los nuevos profesionales miradas distintas respecto al campo de conocimiento, de allí que quienes participaron de los diferentes momentos de evaluación y acreditación indican lo siguiente: *“La debilidad más recurrente era la de la estructura curricular, se visualizaba una estructura más flexible, una disminución de la carga y una modernización, a partir de estos criterios se inició un trabajo hacia la reforma curricular, tratando de dar respuesta a todos los cuestionamientos mencionados anteriormente...”*. (Anexo No. 5 Entrevistas).

En relación con la estructura interna de la facultad

Los diferentes procesos de reforma curricular direccionan la reflexión en torno a qué tipo de estructura se requiere para su desarrollo, teniendo como base los requerimientos para la profesión, para el campo de conocimiento y para la propia universidad. La historia del programa mostró dos tendencias en relación con estas transformaciones curriculares. La primera, es decir la del año 2003-2004 presentada para la renovación de la acreditación en el 2005, mostró cambios en algunos contenidos, que implicaban fundamentalmente darle un sentido más organizativo y dinámico al programa, a propósito de los créditos académicos y la búsqueda de articulación de asignaturas. En ese momento, no existía mayor preocupación por ¿cuál estructura organizativa e institucional se requiere para hacer funcionar los cambios establecidos en su momento? Los docentes y el equipo existentes en ese momento era suficiente para asumir los cambios, la manera cómo estaban planteadas las responsabilidades académicas y administrativas entre los departamentos era sólida para dar continuidad a los procesos.

Para la renovación curricular, aprobada por el Consejo de Facultad en el año 2007 y trabajada hasta la fecha con modificaciones importantes, el programa y sus directivos han encontrado pertinente interrogarse a propósito de que la reforma curricular 2012 requirió articular áreas de conocimiento y por tanto un trabajo

más colaborativo entre docentes que hacen parte de diferentes departamentos, los interrogantes giran en relación a:

- ¿Problematizar el currículo, como se planteará más adelante, implica generar nuevas estrategias, metodologías, formas de relación con el saber, con los estudiantes, etc., cómo se va a potenciar este proceso?
- ¿Cómo se va a manejar administrativamente esta nueva propuesta curricular?
- ¿De quién va a depender cada espacio académico integrado?
- ¿Qué tipo de docentes se requieren para entrar en un proceso de diálogo entre diferentes disciplinas dentro de la medicina, con diversidad de problemas?
- ¿Qué acompañamientos y formación requieren los docentes para impulsar este nuevo proyecto curricular?
- ¿Cómo la estructura financiera del programa va a soportar un currículo problematizado, interdisciplinario?

Si bien, el programa está culminando el ajuste a estos procesos, lo claro es que las preguntas que se sugieren anteriormente, van a requerir una mirada más compleja a su gestión, mayor apertura de los departamentos, mejor diálogo en cuanto al trabajo colaborativo entre docentes que pertenecen a varios departamentos; articulación con procesos macro de la universidad como es la programación de clases, distribución de tiempos de docentes, definición de tiempos adicionales para la consolidación de esta dinámica interdisciplinar, evaluación de los docentes con nuevos criterios, la investigación y su relación con el currículo, los costos del programa, entre muchos otros aspectos.

Sobre este trabajo, el programa empezará a trabajar de manera más profunda con las instancias tanto académicas como administrativas de la Universidad, de forma que se encuentren las mejores vías para el desarrollo de este currículo que hacia e 2012, va a tener un cambio sustancial en relación con lo que el programa venía desarrollando.

Por ello, es claro que los procesos de autoevaluación y acreditación han contribuido de manera significativa en la organización no sólo del currículo, sino en la identificación de nuevos campos de acción académico-administrativos que se requieren para hacer realidad un currículo, que como veremos en el título siguiente, le apunta a trabajar por ejes, problemas, campos de conocimientos articulados. Este es por tanto un impacto importante en lo que ha pasado en estos catorce años de evaluación permanente.

Solarte (Anexo 5, entrevista) indica que con la esta reforma ya se ha avanzado, una vez se obtenga la aprobación del Ministerio de Educación Nacional, viene un proceso aún más complejo y es su implementación, que como se dijo anteriormente, toca la estructura misma de la facultad y de la universidad, esto lo complementa cuando indica *“Una vez obtenida la aprobación del Ministerio, viene la etapa más difícil que es la implementación. La formulación está diseñada pero el proceso de incorporarla se constituye en este momento en un reto para la Universidad y para el programa”*.

En relación con los contenidos

En el informe de autoevaluación del programa, presentado a finales del 2005 (páginas 9 y 10), con el cual se valoró y se le otorgó por segunda vez la reacreditación, se justificó la reforma a los procesos curriculares de la siguiente manera: *“Como resultado del proceso de acreditación en el año 1998, teniendo en cuenta algunas de las recomendaciones de los pares basadas en las debilidades detectadas en el plan de estudios (factor currículo) y los resultados de la auto-evaluación en ese momento, el plan de estudios sufrió algunas modificaciones entre el año 1998 y 2003, las cuales fueron encaminadas a fortalecer la formación integral, la interdisciplinariedad y permitir al estudiante un mayor número de espacios electivos o de profundización. Igualmente en este período de tiempo se implementaron las asignaturas que habían quedado propuestas en la reforma anterior”*.

Los conceptos emitidos en los dos informes de acreditación del 1998 y 2005, condujeron al replanteamiento del plan de estudios, articulado a los desarrollos conceptuales, metodológicos del campo y a la identificación de problemas pertinentes a ser asumidos en un proceso de formación de médicos; se ajustan en consecuencia los siguientes ámbitos:

- Objetivos y perfiles de formación articulados a la Misión y Proyecto Educativo de la Universidad y del Programa.
- Ajuste curricular en donde se *“incorpora los nuevos conocimientos y desarrollos tecnológicos de la disciplina médica, incluye un mayor número de elementos en el campo de lo ético, social y humano, abre la posibilidad de nuevos espacios electivos y opcionales”*. (Informe de autoevaluación, 2005, página 10).
- Organización del currículo por créditos académicos, de modo que se plantee una propuesta para *“ampliar la flexibilidad, fortalecer la formación integral y favorezca la participación del estudiante en su formación”*. (Informe de autoevaluación, 2005, página 10).

De acuerdo con la reforma se tienen un nuevo plan de estudios *“compuesto por asignaturas del núcleo de Formación Fundamental (NNF), asignaturas complementarias (C), énfasis (ENF) y electivas (E). Tiene un total de 330 créditos, de los cuales el 80% pertenecen al NFF. Conserva las áreas transcurriculares establecidas en el currículo anterior; introduce nuevas asignaturas o componentes, como una respuesta a las necesidades y debilidades planteadas en los procesos de auto-evaluación. Se ajustan y actualizan los contenidos y la nominación, se reorganiza y redistribuye el tiempo y espacio asignado a lo largo de la Carrera”*.

A continuación se presenta el Cuadro Comparativo del Plan de Estudios 1998-2005, tomando como base y referencia el Documento de Currículo (Fuente documento de autoevaluación del programa, 2005).

COMPARACION DEL PLAN DE ESTUDIOS 1998-2005

Tabla 2: Propuesta curricular modificada entre 1998 y 2005

SEM	ANO 1998	ANO 2004	CURRÍCULO 2005	CRED	JUSTIFICACION
I	ESTRUCTURA Y FUNCION I	ESTRUCTURA Y FUNCION I:	MORFOLOGIA	12	Embriología pasa a III semestre para darle una mayor enfoque molecular.
	Anatomía	Anatomía	Anatomía	(7)	
	Histología	Histología	Histología	(4)	Al pasar al sistema de créditos académicos y para mayor flexibilidad de abren algunos de los componentes de estructura y función, como asignaturas separadas, conservando la integración desde el punto de vista de contenidos. El nombre cambia para ajustarlo a los contenidos y de acuerdo a los lineamientos de la Universidad.
	Embriología		Anatomía Radiológica	(1)	
	Bioquímica	BIOQUÍMICA I			
			BIOQUÍMICA BASICA	6	Reforzar los conceptos de salud, conductas saludables como elementos de prevención. Se suprime el curso de primeros auxilios y se incluye el curso de soporte vital básico por considerarlo más útil para los estudiantes.
	MEDICINA PREVENTIVA I	MEDICINA PREVENTIVA I	SALUD Y DESARROLLO HUMANO	3	
	Primeros Auxilios	Soporte Vital Básico	Soporte Vital Básico		
	Biblioteca	Biblioteca	Biblioteca		Pasa a ser parte de las complementarias y disminuye la intensidad presencial a 2 horas semanales Aumenta su intensidad en 1 hora semanal. Busca un mayor enfoque hacia el estudiante sus experiencias y vivencias aplicadas en su ámbito profesional
	ANTROPOLOGÍA DE LA SALUD	ANTROPOLOGÍA DE LA SALUD	ANTROPOLOGÍA DE LA SALUD	2	Desaparece como asignatura obligatoria y pasa a ser un electiva
			2		
INTRODUCCIÓN A LA FE	INTRODUCCIÓN A LA FE	PERSONA REALIZACIÓN Y SENTIDO			
		ELECTIVA	1		
COMPUTADORES	COMPUTADORES				

SEM	ANO 1998	ANO 2004	CURRÍCULO 2005	CRED	JUSTIFICACION
II	<p>ESTRUCTURA Y FUNCION II: Anatomía Histología Fisiología Bioquímica II</p> <p>BIOESTADÍSTICA I</p> <p>CRISTOLOGIA</p> <p>COMPUTADORES</p>	<p>ESTRUCTURA Y FUNCION II: Anatomía Histología Fisiología Bioquímica II</p> <p>BIOESTADÍSTICA I</p> <p>CRISTOLOGIA</p> <p>COMPUTADORES</p>	<p>ESTRUCTURA Y FUNCION I Anatomía Histología Fisiología</p> <p>BIOQUÍMICA METABÓLICA</p> <p>BIOESTADÍSTICA BASICA</p> <p>COMUNIDAD, ACOGIDA Y DIALOGO</p> <p>ELECTIVA</p>	<p>19 (7) (6) (6)</p> <p>4</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p>En la nueva reforma se conservan los componentes que son co-requisitos. El nombre cambia. Se refuerzan las actividades de integración hacia la clínica. Se abre el área de Bioquímica como asignatura independiente, para mayor flexibilidad</p> <p>Conserva la primera herramienta en investigación, modificando el nombre pero no el contenido</p> <p>Cambia el enfoque y se aproxima al entorno</p> <p>Desaparece como asignatura obligatoria, se considera electiva</p>
III III	<p>ESTRUCTURA Y FUNCION III: Neuroanatomía Histología Embriología Fisiología Genética Biología Molecular</p> <p>CONDUCTA HUMANA I</p> <p>MORAL SOCIAL</p> <p>ELECTIVA</p>	<p>ESTRUCTURA Y FUNCION III Neuroanatomía Histología Embriología Fisiología Genética Biología Molecular</p> <p>CONDUCTA HUMANA I</p> <p>DOCTRINA SOCIAL</p> <p>ELECTIVA</p>	<p>ESTRUCTURA Y FUNCION II Neuroanatomía Histología Embriología Fisiología Neuroendocrina</p> <p>GENETICA BASICA</p> <p>BIOLOGÍA MOLECULAR</p> <p>CONDUCTA HUMANA</p> <p>MEDICINA Y VALORES HUMANOS</p>	<p>15 (4) (3) (2) (6)</p> <p>3</p> <p>5</p> <p>4</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p>Se abren los componentes de Genética Básica y Biología molecular como asignaturas independientes, se implementan casos de correlación para la aplicación de los conocimientos con la participación de todas las áreas básicas. Cambia el nombre de la asignatura</p> <p>Busca una mayor aplicación de los principios y valores en la aproximación a los pacientes y la práctica médica</p> <p>La electiva deja de ser una asignatura obligatoria en tercer semestre y el estudiante puede tomarla en cualquier semestre</p>
IV	<p>Curso Integrado de Introducción a la Enfermedad: PATOLOGÍA MICROBIOLOGIA</p> <p>CONDUCTA HUMANA II</p>	<p>PATOLOGÍA</p> <p>MICROBIOLOGIA</p> <p>CONDUCTA HUMANA II</p> <p>BIOESTADÍSTICA II</p>	<p>PATOLOGÍA</p> <p>MICROBIOLOGIA</p> <p>PSICOPATOLOGÍA</p> <p>BIOESTADÍSTICA AVANZADA</p>	<p>12</p> <p>8</p> <p>4</p> <p>2</p>	<p>Cambia el nombre de la asignatura, para acercarlo más a su contenido.</p>
V V	<p>CURSO INTEGRADO DE INTRODUCCIÓN A LA CLÍNICA: Introducción a la Medicina Clínica</p> <p>Medicina Familiar</p> <p>Introducción a la Psiquiatría</p> <p>FARMACOLOGÍA</p> <p>DERECHO CONSTITUCIONAL</p> <p>EXAMEN PREPARATORIO CIENCIAS BASICAS</p>	<p>CURSO INTEGRADO DE INTRODUCCIÓN A LA CLÍNICA: Semiología</p> <p>Medicina Familiar</p> <p>Introducción a la Psiquiatría</p> <p>FARMACOLOGÍA</p> <p>CONSTITUCIÓN</p> <p>EXAMEN PREPARATORIO CIENCIAS BASICAS</p>	<p>SEMILOGIA GENERAL</p> <p>MECANISMOS DE ENFERMEDAD</p> <p>FUNDAMENTOS DE RADIOLOGÍA</p> <p>MEDICINA FAMILIAR</p> <p>INTRODUCCIÓN A LA PSIQUIATRIA</p> <p>FARMACOLOGÍA</p> <p>EXAMEN PREPARATORIO CIENCIAS BASICAS</p>	<p>7</p> <p>4</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>5</p> <p>7</p>	<p>Se independizan los componentes de Introducción a la Psiquiatría y Semiología, para conservar la parte teórica de Introducción a la Psiquiatría en este semestre y unificar la práctica clínica en VII.</p> <p>Se inicia el curso de mecanismos de enfermedad para reforzar la integración básicas- clínica</p> <p>Se organiza el curso de Fundamentos de Radiología, superando las debilidades en esta área y complementando con los talleres prácticos</p> <p>Se conserva el curso de Medicina Familiar</p> <p>El curso de Constitución pasa a VIII semestre y se une al de Responsabilidad</p>
	<p>MEDICINA INTERNA I</p>	<p>MEDICINA INTERNA I</p>	<p>MEDICINA INTERNA BASICA</p>	<p>25</p>	<p>Conserva la estructura de la rotación en piso, salas generales, urgencias y consulta externa</p>

SEM	ANO 1998	ANO 2004	CURRÍCULO 2005	CRED	JUSTIFICACION
VI	EPIDEMIOLOGIA CLINICA I	EPIDEMIOLOGIA CLINICA I	DISEÑOS EN INVESTIGACIÓN	1	El nombre se adapta al contenido del curso
VI	ETICA	ETICA	ETICA GENERAL	2	
VII	MEDICINA INTERNA II	MEDICINA INTERNA II	MEDICINA INTERNA AVANZADA: Especialidades Dermatología Neurología Clínica	6 3 3	La modificación es la distribución del tiempo, en el nuevo currículo el semestre se dividirá en dos períodos, un grupo estará en las rotaciones de Medicina Interna Avanzada que incluye especialidades, neurología clínica y dermatología, el otro grupo en Psiquiatría, para luego intercambiarse Se concentra la práctica de Psiquiatría en un solo semestre
	PSIQUIATRIA II	PSIQUIATRIA II	PSIQUIATRIA CLINICA	12	
			MEDICINA BASADA EN EVIDENCIA	1	Para dar a los estudiantes esta herramienta en forma más temprana y que puedan tener un mayor beneficio de ella, se pasa el curso de IX a VII.
VIII	CIRUGÍA GENERAL	CIRUGÍA GENERAL	CIRUGÍA GENERAL	14	Se une el curso de Constitución y el de Responsabilidad en una sola asignatura durante todo el periodo académico
	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	14	
		RESPONSABILIDAD PENAL Y CIVIL	CONSTITUCIÓN Y RESPONSABILIDAD MEDICA	2	
	EXAMEN PREPARATORIO CIENCIAS CLINICAS I	EXAMEN PREPARATORIO CIENCIAS CLINICAS I	EXAMEN PREPARATORIO CIENCIAS CLINICAS I		

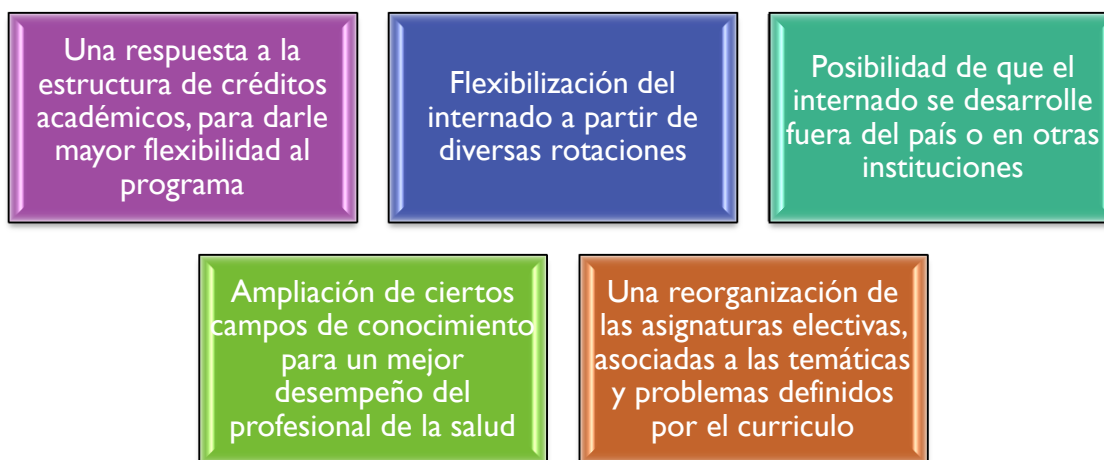
SEM	ANO 1998	ANO 2004	CURRÍCULO 2005	CRED	JUSTIFICACION
IX	PEDIATRIA: Crecimiento y Desarrollo	PEDIATRIA: Genética II	PEDIATRIA	20	El curso de crecimiento y desarrollo y el de Nutrición, se integran al curso de Pediatría. Se abre la asignatura de genética clínica como independiente
	Nutrición Clínica		GENETICA CLINICA	2	
	Genética II				
	OTORRINOLARINGOLOGÍA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	3	El curso de Medicina Preventiva se reduce en tiempo y se priorizan aquí los conceptos de prevención
	OFTALMOLOGÍA	OFTALMOLOGÍA	OFTALMOLOGÍA	3	
	MEDICINA PREVENTIVA III Y IV	MEDICINA PREVENTIVA III Y IV	MEDICINA PREVENTIVA	2	
	ETICA PROFESIONAL	ETICA PROFESIONAL	BIOETICA	2	El curso de Ética profesional de IX y X se integra en un solo curso en IX sem y pasa a ser un curso de Bioética
	EPIDEMIOLOGIA CLINICA II	EPIDEMIOLOGIA CLINICA II			
	ANESTESIOLOGIA	ANESTESIOLOGIA	ANESTESIOLOGIA	3	Se aumenta el tiempo de rotación de 2 a 3 semanas en cada especialidad
	ORTOPEDIA	ORTOPEDIA	ORTOPEDIA	3	
UROLOGÍA	UROLOGÍA	UROLOGÍA	3		
					La electiva médica desaparece de IX y entra a formar parte de las opciones de XII dentro de la flexibilización del internado

SEM	ANO 1998	ANO 2004	CURRÍCULO 2005	CRED	JUSTIFICACION
X	NEUROCIRUGIA	NEUROCIRUGIA	NEUROCIRUGIA	3	
	MEDICINA LEGAL	MEDICINA LEGAL	MEDICINA LEGAL	2	Ética profesional pasa a IX semestre en el curso de Bioética
	OPCIONAL MEDICA OBLIGATORIA	OPCIONAL MEDICA OBLIGATORIA			
	ETICA PROFESIONAL	ETICA PROFESIONAL	ADMINISTRACIÓN EN SALUD	2	Nueva asignatura que busca suplir las falencias y debilidades en esta área, e integrar los conceptos sueltos a lo largo del plan de estudios, en una sola asignatura
			SALUD PUBLICA	3	Asignatura nueva para introducir mejorar los conocimientos y habilidades en esta área en la que se tenían debilidades
		ADMINISTRACIÓN EN SALUD	SALUD OCUPACIONAL	1	Dar herramientas a los estudiantes que les permita desempeñarse en forma óptima dentro del sistema y conocer mejor la gestión dentro de las diferentes instituciones de salud
X			GESTION DE SERVICIOS DE SALUD	1	
			ELECTIVAS		COMPLETAR TRES CREDITOS DE ELECTIVAS COMO REQUISITO PARA INICIAR EL INTERNADO
XI	INTERNADO REGIONAL	INTERNADO REGIONAL	INTERNADO REGIONAL	30	Se conserva la modalidad de internado regional, en las Instituciones regionales de segundo y tercer nivel mediante convenio y con las rotaciones clínicas básicas
	INTERNADO UNIVERSITARIO ROTATORIO	INTERNADO UNIVERSITARIO: Rotatorio Especial	INTERNADO UNIVERSITARIO: Rotatorio Especial: Énfasis en Clínicas, Básicas, Administración o Investigación	30	Se modifica la estructura del Internado previo conservando la posibilidad de hacer Internado Rotatorio, pero abriendo la posibilidad de realizar un internado especial consistente en dos rotaciones de 3 meses, en áreas clínicas y básicas.

SEM	ANO 1998	ANO 2004	CURRÍCULO 2005	CRED	JUSTIFICACION
XII	EXAMEN PREPARATORIO CIENCIA CLINICAS II	EXAMEN PREPARATORIO EN CIENCIAS CLÍNICAS II	Extranjero (De acuerdo a la duración las rotaciones tendrán un valor que corresponde a 5 créditos por mes) EXAMEN PREPARATORIO EN CIENCIAS CLINICAS II		El nuevo plan de estudios flexibiliza aun más el internado universitario con rotaciones electivas de 1, 2, 3 o 6 meses. Se amplía la posibilidad de Internado en el extranjero o en otro programa dentro del país. Cada estudiante podrá escoger sus propios énfasis.

Fuente: Informe de autoevaluación 2005

Con base en análisis y discusiones internas en el programa, la nueva propuesta de estructura curricular, debía responder a aspectos como:



Gráfica 12 Modificaciones al currículo 2005: primera reacreditación

Según lo expresado en la gráfica anterior, el programa de medicina empezó a transformarse, en principio muy ligado a las nuevas disposiciones institucionales respecto a la organización de currículos basados en créditos académicos,

flexibilidad curricular e integración de algunos campos de conocimiento; si bien las modificaciones que se presentaron en su momento, daban cuenta de esta nueva estructura, en la que se buscó articular saberes y organizar el proceso del internado, aún se percibía relación estrecha con la tradición curricular que traía el programa y poca flexibilidad en el mismo. Al respecto, en su momento los pares académicos por parte de los pares académicos encontraron algunas debilidades al respecto: *“Limitada integración entre las ciencias básicas con las ciencias clínicas; limitaciones que impactan la enseñanza de las Ciencias Básicas en el programa de medicina; persistencia de una rigidez curricular en particular en el componente de las ciencias clínicas; débil desarrollo de interdisciplinariedad; y debilidad en la organización y sistematización Institucional de la actividad científica e investigativa”*. (Concepto de pares académicos, 2005).

Aún con estas observaciones asociadas a la propuesta curricular del programa, éste recibe la reacreditación, y queda comprometida con el desarrollo de un proceso de mejoramiento, donde se intervengan las limitaciones identificadas y se contribuya con una formación que dé respuesta a las necesidades actuales de la profesión y del campo de conocimiento. Esto se ratifica cuando se indica que: *“... Entre el primero y el segundo proceso se reordenaron otras asignaturas, pasaron otras a un semestre que se consideró que era más oportuno en cierto momento, unas modificaron el número de créditos y se reorganizaron; por ejemplo la línea de psiquiatría se reorganizó nuevamente y lo relacionado con salud pública, medicina preventiva, fue más evidente con asignaturas concretamente y claras en el momento de formación, entonces hay ve uno una primera mirada”*. (Anexo No. 3: Entrevista)

La reforma curricular 2007-2012: un cambio de perspectiva epistemológica y de formación dentro del programa de Medicina

Habiendo recibido el reconocimiento como programa re-acreditado en el año 2005, se siguió trabajando en relación con la estructura curricular. Para

fortalecer este proceso, ya se veía necesario trabajar de manera sistemática al interior del programa en una transformación más profunda a esta estructura curricular, que permitiera complejizar el campo de conocimiento, que fortaleciera los perfiles tanto de ingreso como de egreso y que al mismo tiempo, se fundamentara desde una perspectiva interdisciplinaria.

De acuerdo con Solarte, cuando se inicia la nueva reforma curricular en el 2007, tenían claro que *“La debilidad más recurrente era la de la estructura curricular, se visualizaba una estructura más flexible, una disminución de la carga y una modernización, a partir de estos criterios se inició un trabajo hacia la reforma curricular, tratando de dar respuesta a todos los cuestionamientos mencionados anteriormente.”* (Anexo 5, entrevista). Complementa lo anterior Delgado cuando indica *“Después del segundo proceso de autoevaluación ya fue claro que era necesario una reforma curricular y por esto se viene trabajando una reforma curricular sustancial y eso se viene trabajando desde el 2007 aproximadamente después del procesos anterior, y ahora recientemente ya hay un plan de estudios, una reforma ya pensada analizada un poco más madura y solo recientemente aprobada que esta por implementarse...”* (Anexo 4, entrevista).

El proceso de reforma curricular, debería responder a varios criterios que el programa consideró fundamentales para el ejercicio de la profesión y para el aporte de la medicina a la sociedad. Estos criterios fueron:

- Claridad sobre el sentido de la formación del médico: para lo cual el currículo constituye una expresión de esa formación
- Formación de lo humano como expresión de la universidad, ligada a una noción de servicio y a la ética.
- Currículo organizado y articulado con escenarios de práctica.
- Docencia formada que responda a necesidades de los estudiantes y de la formación de profesionales.

De acuerdo con lo expresado por la Decana del programa, que los nuevos desafíos para el programa era dar fundamento y base a su calidad entendida como:

“... La calidad no solamente sería que nosotros formemos excelentes médicos digamos me estoy refiriendo específicamente a la carrera dejando por fuera a los posgrados; la calidad no solamente sería que nosotros tengamos un currículo muy bien organizado muy bien articulado; que tengamos unos excelentes escenarios de práctica; que tengamos una planta docente excelente para que digamos responda a las necesidades de los estudiantes o a las necesidades de formación; digamos que la calidad implica otras cosas para nosotros que están enmarcadas dentro de lo que es la Universidad Javeriana y entonces van otras cosas pegadas a lo humano, al servicio a lo ético a lo que nosotros le vamos a entregar a la sociedad digamos como personas que nosotros tengamos la certeza de que tienen todas las condiciones, profesionales, humanas, éticas para ejercer la bien profesión. Calidad también habla de otras cosas que podrían ser como la estructura física, la adecuación de un salón, el campus universitario, como el bienestar de los estudiantes, yo creo que es un todo de muchas cosas...”. Desde dichos referentes se fundamenta la nueva reforma curricular. (Anexo No. 3; entrevista). Para la construcción de esta propuesta se consideraron analizar los siguientes campos:

- Integración de áreas básicas con las clínicas.
- Fortalecimiento de la atención primaria.
- Nuevas asignaturas coherentes con problemas del campo de la salud.
- Nuevos sitios de práctica para fortalecer la relación docencia-servicio y la formación.
- Avances en investigación para promover mayor participación de estudiantes en este tipo de procesos.

Los elementos que justificaron la reforma iniciada desde el 2007, se amparan en resultados de autoevaluación, recomendaciones de pares académicos y análisis interno de la facultad. Se propusieron elementos de justificación relevantes como:

- Aumento de información relacionada con el campo de la salud, que va definiendo la necesidad de revisar de manera permanente los currículos universitarios en dicho campo. La sociedad del conocimiento, conduce a generar acciones responsables, críticas y analíticas sobre las demandas para la salud y el valor del conocimiento en dichas demandas.

- El currículo que se tenía no daba suficiente respuesta a esas demandas de la salud, especialmente en lo que se refiere a “biología molecular en la investigación y en la utilización práctica de las ciencias básicas, así como mayor énfasis en la toma de decisiones con base en la evidencia, en el sistema social de salud vigente; y mayor énfasis en la prevención y la promoción que en la curación” (Informe a Vicerrectoría Académica sobre la reforma curricular, 2007). Esto supone para el programa un cambio de enfoque y mayor amplitud a campos diversos que aportan a los problemas de la salud, por lo que había que actualizarse y fundamentar mejor la formación para que los egresados se desempeñaran de mejor manera en diversos contextos.
- De manera particular, los dos procesos de acreditación anteriores le propusieron al programa generar mayor y mejor integración entre ciencias básicas y clínicas; aumento del nivel de flexibilidad académica; mayor participación de los estudiantes en los procesos de investigación.
- Los retos planteados por las tecnologías de la información y la comunicación como mediación de los procesos de enseñanza y aprendizaje.
- La necesidad de incorporar nuevas propuestas pedagógicas en los procesos de enseñanza, centrados en el aprendizaje y en el trabajo colaborativo.
- Los procesos mismos de renovación curricular que se venían desarrollando tanto a nivel nacional como internacional. Por ello, se indicaba en el 2007 que *“Se prevé que las facultades más exitosas serán aquellas con mejores indicadores en área como investigación, producción intelectual y publicaciones indexadas, aspectos que tendrán más valor si involucran a sus estudiantes en el proceso. El currículo*

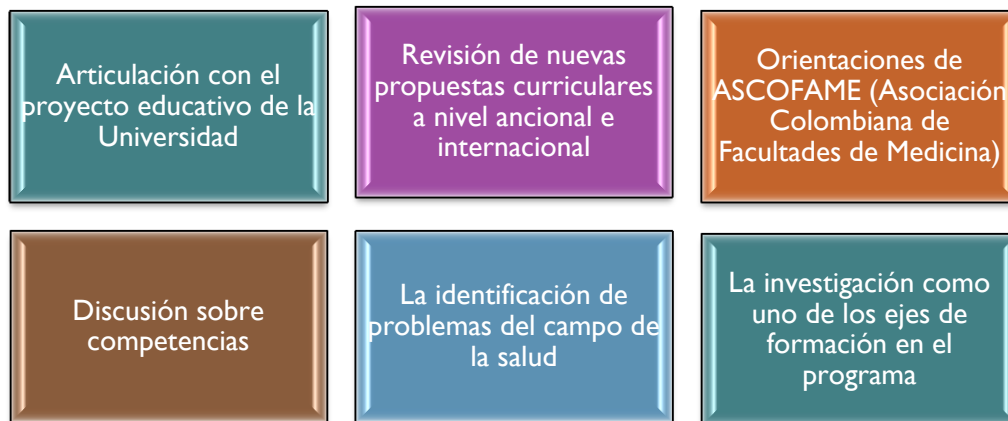
actual, principalmente por su falta de flexibilidad, no es el más adecuado para ello”.
(Informe a Vicerrectoría Académica sobre la reforma curricular, 2007).

- Respuesta a los propios requerimientos de la PUJ, que buscaban dar respuesta y por tanto articularse con la política nacional (sistema de créditos, flexibilidad curricular, movilidad de estudiantes, énfasis en investigación, entre otros aspectos).

Pese a la relevancia que el programa venía dando a la reforma, también es importante señalar que se presentaron algunas posturas negativas en contra de la reforma, particularmente centradas en:

- El cambio de reforma podría sugerir a la sociedad que el egresado no tiene las suficientes competencias para desempeñarse en el campo. En este sentido, existía el temor de la percepción que podría tener la propia sociedad.
- La cantidad de recursos y tiempos que exige el proceso de renovación del currículo, fue un argumento en contra del mismo.
- Los efectos de una integración curricular en la comunidad académica, temor por las tensiones tanto administrativas como académicas generadas por este proceso.
- La percepción misma de los docentes sobre su quehacer, cuando se cuestionan los programas y contenidos que se enseñanza.
- La manera cómo se vería afectada la tradición del programa, para la fecha eran más de 65 años formando médicos.

En este contexto, tanto de elementos que justifican la reforma curricular, como los que se oponían a ella, el nuevo proceso de reforma curricular implicó varios subprocesos:



Gráfica 13 Reforma curricular 2007-2012

En la presentación que hace el programa al Consejo de Facultad para que éste aprobara la construcción de una nueva propuesta curricular, se sugirió hacer un primer subproceso de articulación con **el proyecto educativo de la Universidad**, los puntos de análisis identificaron tres ámbitos que deberían tenerse en cuenta: 1) El impulso de la investigación; 2) la formación integral centrada en los currículos; 3) la presencia del programa con la intervención y comprensión de problemas relevantes para el país, en este caso los asociados al campo de la salud. De la Misión definida por la Universidad Javeriana el programa recogió un punto nodal para su transformación curricular, el cual posteriormente integró los otros dos, este es la pregunta por los problemas del campo de la salud y la respuesta que el programa da a ellos desde su currículo y desde la formación de los profesionales que se desempeñan en este campo. En consecuencia encontramos un elemento inicial que fundamenta la nueva propuesta curricular: los problemas de la salud a nivel del país y a nivel mundial.

Un segundo subproceso que se inicia es la mirada al campo de la medicina en términos de sus desarrollos. Solarte, Bermúdez y Delgado (Anexos 3, 4 y 5: Entrevistas) indican que el reto de asumir la propuesta curricular, requirió un primer subproceso: **análisis de propuestas curriculares de programas similares y comprensión sobre las nuevas tendencias en el campo de conocimiento** que permitieran al programa de medicina ampliar su perspectiva teórica, epistemológica, formativa y evaluativa. Los actores educativos indican al respecto lo siguiente: *“Bueno yo creo que hay varias cosas... digamos que... el mundo en la educación médica es una cosa que hay ido creciendo en la última década que ha tenido un boom impresionante y muchísima gente trabajando en todas estas ideas de cómo educar, como formar el médico del futuro entonces yo creo que eso uno entra también como en ese círculo de “bueno nosotros que estamos haciendo, nosotros no podemos quedarnos cuando todo el mundo se está moviendo, está avanzando y nosotros con nuestra enseñanza tradicional, yo creo que eso tiene una influencia grande y eso en el año... no me acuerdo... 2005 tal vez yo fui a un congreso mundial de educación médica y realmente eso tuvo un impacto grandísimo porque pues la dimensión del congreso y la cantidad de gente trabajando en temas puntuales como enseñanza al lado del paciente, evaluación de los estudiantes, competencias, y yo dijera “esto que es Dios mío... nosotros en donde estamos”.* (Anexos 3, entrevista).

En este sentido, la revisión realizada condujo a analizar varios ámbitos:

- La oferta académica en el país en relación con facultades de medicina, sus énfasis y posibilidades para la formación del médico.
- Un análisis sobre la demanda que tiene el programa tanto a nivel de la Javeriana, como local y nacional, identificando la pertinencia de este campo para el país.
- Un análisis en relación con el impacto de las condiciones de salud y vida, el modelo de prestación de servicios de salud, en los programas de formación y práctica médica. (Informe a Vicerrectoría Académica sobre la reforma curricular, 2007).

- La búsqueda de una propuesta curricular basada en las necesidades de salud en el país. Por ello, como se planteará más adelante, el énfasis en problemas empieza a dar un nuevo sentido al currículo del programa.

El tercer subproceso que aportó a esta estructura curricular, está referido a las **discusiones, análisis y orientaciones dados por la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina** – ASCOFAME, cuyos propósitos se centraron en definir un currículo nuclear de pregrado para las facultades de medicina de Colombia; y definir las áreas de conocimiento que serían objeto de evaluación por parte de los exámenes del Estado de la Calidad de la Educación Superior, denominados en ese entonces ECAES, hoy pruebas saber Pro. La decana del programa dice al respecto: *“Yo estaba en la dirección de carrera porque aquí en Colombia ha habido toda la cosa de educación médica de ASCOFAME una cosa de pronto no muy avanzada y bueno toda la parte de educación en general, pero claramente pues hay cosas que son particulares y diferentes, entonces yo creo que ahí hay como un llamado importante a miremos lo que estamos haciendo, cómo lo estamos haciendo entonces cómo innovemos, cambiemos la gente lo está haciendo de esta manera, y ahí empiezan a suceder una serie de cosas de mayor participación en educación médica de diferentes personas de la facultad y ahí es cuando empieza a madurar un poco la idea de nosotros tenemos que hacer una reforma”.* (Anexos 3, entrevista).

Los criterios definidos en este proceso tuvieron también como base aspectos asociados a:

- Una estructura basada en créditos académicos y sus implicaciones en la organización académico- administrativa.
- Una propuesta curricular que oriente la formación a nivel personal, académico, científico y profesional “hacia la respuesta a las necesidades relacionadas con la salud de los colombianos y con una creciente interacción en el ámbito mundial”.

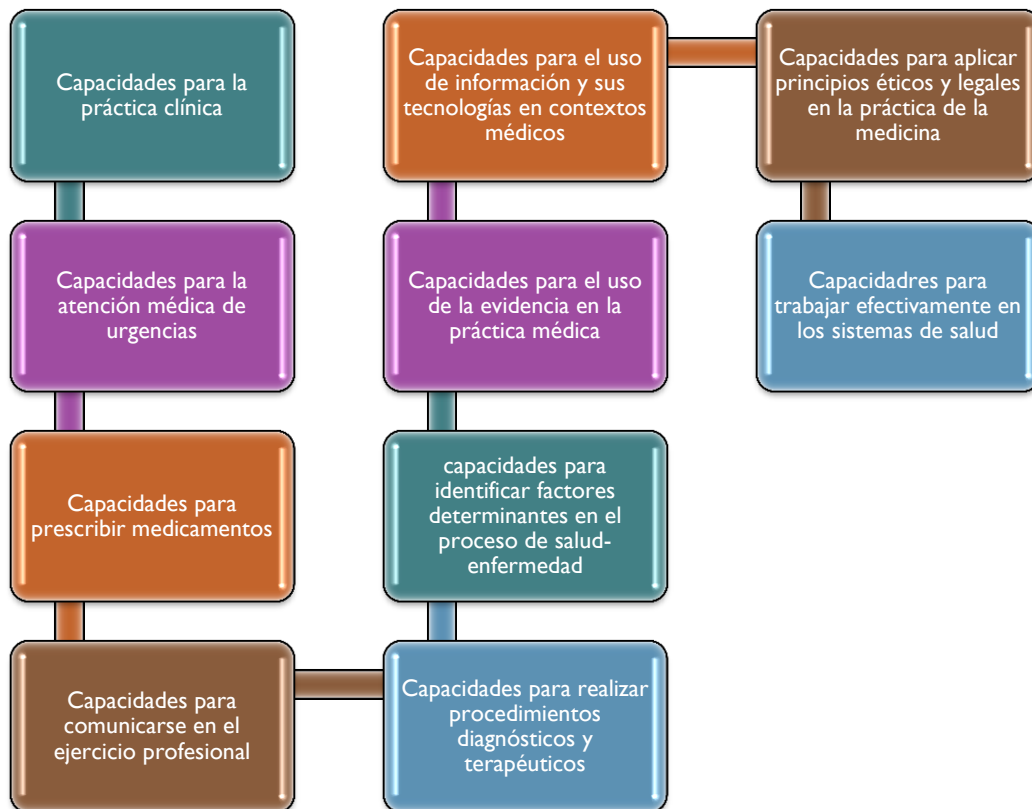
- Una propuesta curricular con pertinencia social, excelencia científica y enfoque humanístico.
- La entrada de la simulación en los procesos educativos médicos.

Lo anterior, según se justificó en el documento para recibir aprobación a la propuesta curricular, pensar el currículo, desde los anteriores elementos implica que *“...una propuesta curricular no se debe a sí misma, no es un fin en sí, sino que debe mirar y responder a situaciones de significado y relevancia académica y social vinculadas con un campo de formación. Desde esta perspectiva, el currículo médico para Colombia debe contener un currículo nuclear que garantice la pertinencia de la formación del egresado de pregrado para dar respuesta a las situaciones del contexto inmediato de prestación de servicios del país. Esto no es un esfuerzo de poca monta, ni de carácter reduccionista. El perfil de formación de nuestro médico, dado nuestro perfil sociodemográfico y epidemiológico es altamente complejo y responde a los que podríamos denominar un perfil globalizado, debe dar respuesta a los problemas derivados de la pobreza (carenciales y transmisibles), a los del desarrollo económico y el mejoramiento de las condiciones de vida y la esperanza de vida al nacer, (crónicas, degenerativas y cáncer) y a las del trauma y la violencia. El contexto, que nos define las necesidades sociales que debemos abordar nos define nuestro currículo nuclear”*.

Puede decirse entonces, que la lectura del programa de medicina de la PUJ, estaba atendiendo a las reflexiones y avances en la mirada que diversas universidades, a través de ASCOFAME, empezaban a construir. Lo anterior supone entonces la necesidad de construir un currículo que atendiera problemas y necesidades del país, más que un currículo centrado en contenidos y asignaturas. Este es uno de los mayores avances que pueden identificarse en el programa; un currículo organizado por áreas de conocimiento a un currículo pensado en problemas relevantes de la salud.

El cuarto, corresponde con el inicio que hace el programa en torno a la discusión sobre las **competencias** que debería tener el nuevo profesional; para ello, se analizaron 18 Universidades de América Latina, en el marco del proyecto Tunning, con el propósito de identificar aquellas competencias para el profesional del área de medicina. Es claro que este análisis, también se encontraba articulado con lo desarrollado en el contexto europeo. (Informe a Vicerrectoría Académica sobre la reforma curricular, 2007).

En esta perspectiva, se ubicaron 63 competencias específicas en total, ubicadas en áreas cómo:



Gráfica 14 Áreas desde las cuales se definen las competencias para medicina: Proyecto Tunning América Latina

Fuente para la construcción de la gráfica (Informe a Vicerrectoría Académica sobre la reforma curricular, 2007).

En el 2007 cuando se aprobó la reforma curricular que hoy se tiene, es claro que el país ya venía introduciendo discusiones y formalizando currículos por competencias; para el programa de medicina los aportes de esta revisión de instituciones de educación superior en América Latina y la identificación de competencias ligadas a las diversas acciones que desarrolla el médico, constituyeron una fuente importante para su transformación curricular, así como para la inclusión de éstas en el nuevo currículo. Si bien como se muestra a continuación, las que se han definido actualmente no corresponden con el total de 63 competencias identificadas en el 2007, es claro que hoy el programa le apuesta a un desarrollo de competencias para fortalecer su propuesta académica y formativa.

Así mismo, la lectura de las competencias a definir para el programa se apoyó en el análisis de cinco programas de medicina en el país, representativos por su tradición y porque se consideraban que ellas podrías “*significar competencia en el momento de ingreso a la Universidad*”. (Informe a Vicerrectoría Académica sobre la reforma curricular, 2007). De esta revisión surge también una nueva mirada al tema de las competencias.

Ese proceso, liderado por ASCOFAME, condujo a la definición de varios niveles de competencia, que venían a ser complemento de la revisión que se había hecho ya en programas de América Latina. Se aporta con el diseño de competencias asociadas a: el ser (liderazgo, ética, respeto a los derechos humanos, la vida y la dignidad humana); en el saber (conocimientos científicos y técnicas, en campos como lo biológico, lo psicológico o social); en el saber hacer (ligadas a las funciones del médico y del contexto de desempeño del egresado).

Aparece un listado de competencias ligadas a estas áreas de desempeño, que corresponde a más de 100, las cuales, no son pertinentes listar en esta parte. Lo

que interesa es ratificar que las búsquedas hacia un nuevo currículo, implicó al programa de medicina de la PUJ significó hacer confluir debates nacionales, internacionales, discutir sobre el sentido de la formación del médico y, buscar elementos nucleares que permitieran al país pensar en este campo de conocimiento desde una perspectiva proyectiva, ligada a las realidades sociales, contextuales y del propio campo de la salud. Se indica al respecto: *“hay como 2 cosas grandes que marcan: uno pues todo lo que se cambia en la educación médica a nivel mundial en que esto es una cosa entonces todo el mundo está viendo cómo cambian sus currículos, como cambian sus estrategias de enseñanza; 2 la entrada de la simulación como parte del proceso de formación porque obviamente los sistemas de salud han cambiado en un país como el nuestro en donde antes podíamos hacer de todos los estudiantes los recientes, los internos pues ya... y en un momento donde se restringe a ciertas cosas de ley “usted puede hacer esto, usted tiene esto...” y los estudiantes se empiezan a quejar totalmente por fuera de un espacio de aprendizaje al lado del paciente... entonces viene todo lo de simulación que yo creo que nosotros entramos un poquito tarde porque siempre fuimos de la idea de No, no, no medicina hay que aprenderla con el paciente y uno empieza a darse cuenta que no se puede aprender todo con el paciente, hay que aprender en otros escenarios”.* (Anexo 3; entrevista)

El quinto, el análisis de la pertinencia de ***introducir en el currículo problemas asociados a la salud a nivel nacional e internacional***, como base para la nueva estructura. En el documento de reforma curricular del 2007, aparece un análisis detallado de los principales problemas del país en cuanto a salud, mostrando niveles de complejidad en aspectos como: la violencia y su incidencia en los altos niveles de mortalidad; la pobreza y su relación con procesos de inequidad social, entre ellos poco acceso a los servicios de salud; el desempleo; déficit cuantitativo y cualitativo en cuanto a vivienda, produciendo hacinamiento, deficiencia en servicios públicos, lo cual impacta posteriormente la salud de los colombianos; bajos niveles de escolaridad; un perfil epidemiológico a nivel nacional donde confluyen *“las enfermedades de la pobreza, infecciosas y carenciales, con las de los países más ricos como el cáncer, las enfermedades crónicas y degenerativas, y adicionalmente el drama del*

trauma y la violencia. Dentro de las primeras, las infecciones respiratorias y las neumonías, las enfermedades infecciosas intestinales, y la meningitis, acompañadas de la desnutrición cobran el mayor número de vidas entre los niños. Las enfermedades cardiovasculares y las muertes violentas se disputan el primer lugar en causas de mortalidad general, mientras el cáncer mantiene un tercer puesto. La mortalidad materna, un indicador altamente sensible a la eficiencia de los servicios de salud es todavía muy alta, con una tasa de 71 muertes por cada 100 mil nacidos vivos, no obstante que la cobertura de atención prenatal y del parto institucionales es alta, 91% y 87.7% respectivamente. El impacto de la violencia sobre la patología mental todavía no se refleja en las cifras pero constituye un reto para los servicios y las facultades de medicina; una cifra que alerta sin embargo es la tasa de suicidios de 5.1 por 100 mil habitantes, y la clara percepción del aumento de éste en adolescentes y niños". (Documento reforma curricular a la Vicerrectoría académica, 2007).

Al panorama anterior, se une el precario sistema general de seguridad social en salud, en lo que refiere a cobertura, servicio y calidad del servicio.

Entendiendo que el contexto, se convierte en el escenario en el cual se van a desempeñar los futuros profesionales de la medicina, se justificó la necesidad de pensar en ese currículo nuclear. Es claro, que los avances que se dieron desde ASCOFAME, fueron de gran aporte para lo que es hoy la definición del currículo del programa de medicina de la PUJ. Por ello, no podría dejarse este antecedente por fuera del análisis de las acciones que fueron dando origen a una nueva propuesta dirigida hacia la pertinencia social y profesional.

Finalmente, el sexto, la comprensión de que **la investigación debería ser uno de los ejes transversales de la formación de los nuevos médicos**; para lo cual era claro que había que desarrollar una articulación entre la competencia disciplinaria y profesional con la investigación. Ya los informes de 1998 y 2005

emitidos por los pares académicos, habían mostrado debilidades en relación con los procesos investigativos de los docentes como de la baja participación de estudiantes en las investigaciones realizadas por los grupos e investigadores del programa.

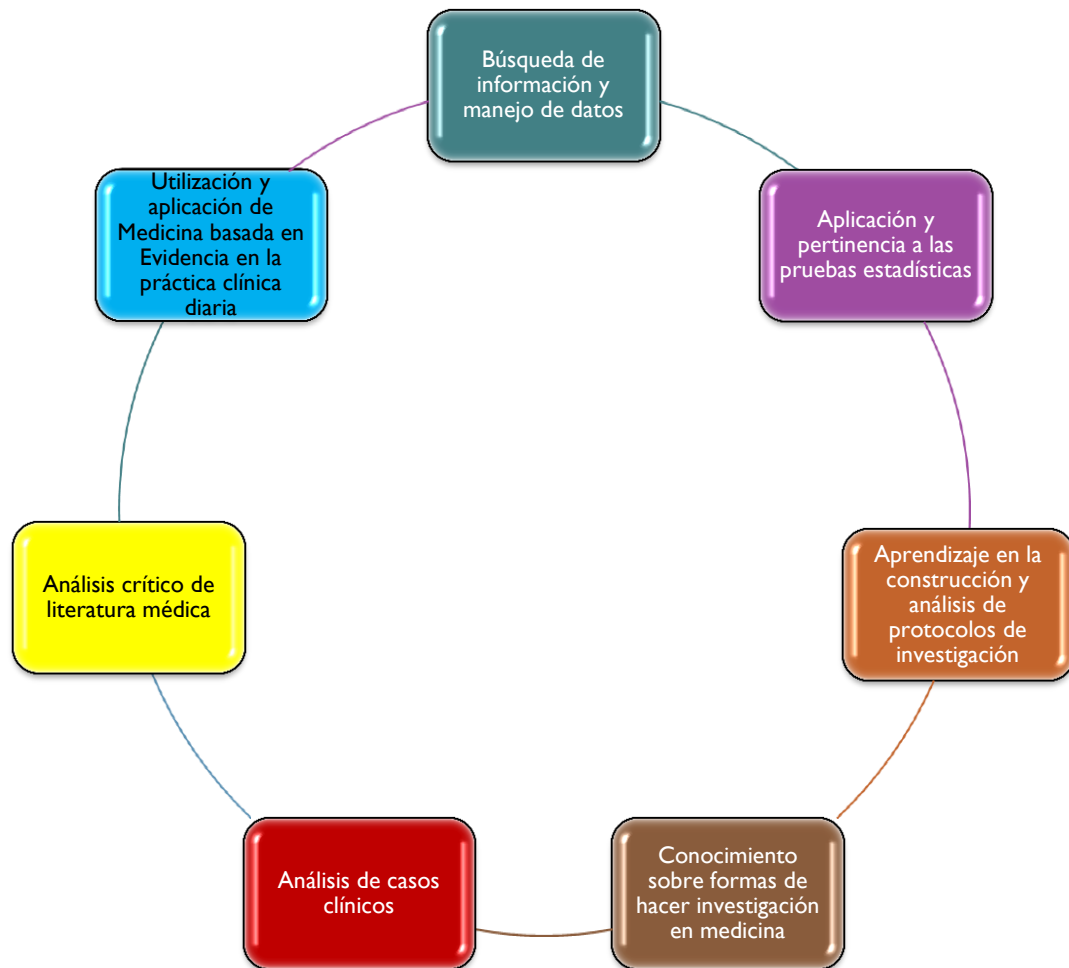
Por ello, al definir los perfiles de los profesionales de la medicina el programa indicó *“lograr la competencia disciplinaria y profesional que le permita desempeñarse como médico; comprometa seriamente todas sus capacidades en la búsqueda de la excelencia académica, por el estudio y la investigación, con una clara percepción de la finalidad de lo que investiga y aprende; y adquiera la capacidad de articular los conocimientos con otras ciencias y sus respectivos valores”*. (Documento de autoevaluación para la reacreditación, 2012).

Dicha intencionalidad debería atravesar tanto los perfiles de ingreso como de egreso, así como también el plan de estudios del programa.

Desde la perspectiva de los actores, la intención de darle transversalidad a la investigación se fundamenta en la necesidad de entender que *“...la medicina particularmente es una ciencia que tiene que ver mucho con la investigación todos los cambios, los avances pues tienen que ver mucho con esos procesos de investigación y en la medida en que aparecen nuevas fuentes de investigación las personas se quieren meter en eso empezamos a pensar que los estudiantes también tiene que meterse a hacer pequeñas cosas de investigación, ósea es como generar conocimiento, como generar una idea, o trabajar en una idea es una manera pienso yo los estudiantes se salgan digamos de ser tan cuadrículados, como hemos sido, en la parte memorística, como aquí que podemos hacer, como se nos ocurre una idea como analizamos la literatura médica y... bueno porque yo creo que mundialmente las universidades serios, las facultades de medicina grandes tiene grupos de investigación fuertes, es el espejo que como que uno mira y uno dice “bueno como hacen allá, como funciona”*. (Anexo 3; entrevista).

Teniendo como base la importancia de la investigación en la formación, es claro para el programa de Medicina que si bien no se trata de formar investigadores, si es claro desarrollar competencias asociadas con:

Por un lado, afianzando la formación conceptual y epistemológica sobre la investigación en el campo de la salud; por otro lado, con el desarrollo de habilidades y capacidades para la indagación, el análisis de información, la reflexión y solución de casos; finalmente, el interés por desarrollar capacidad crítica en sus estudiantes para el consumo de investigaciones en este campo, así como para analizar su propio papel en los problemas asociados a la salud. Lo anterior se sintetiza en la siguiente gráfica.



Gráfica 15 Énfasis en la formación de competencias investigativas en los profesionales de la medicina

De ahí que el programa haya consolidado una mayor participación de estudiantes en proyectos de investigación, ha aumentado los niveles de motivación e interés por parte de los estudiantes hacia este proceso. En el plan de estudios del programa se concretan las intencionalidades así: Primero se asume el área de investigación como una de las áreas “transcurriculares” que van articuladas, a lo largo de los semestres, con aplicación dentro de cada semestre, área o asignatura. (Documento de autoevaluación con fines de acreditación, 2012; página 164-165).

Tabla 3: Asignaturas del área de investigación.

SEMESTRE	ASIGNATURA
PRIMERO	BIBLIOTECA: (Informática) bases de datos y fuentes de información en literatura médica
SEGUNDO	Bioestadística Básica
CUARTO	Bioestadística Avanzada
QUINTO	Estrategias de Búsqueda de la literatura médica (Taller incluido dentro del curso de Semiología General)
SEXTO	Diseños en Investigación
SEPTIMO	Medicina Basada en Evidencia y Análisis Crítico de la Literatura Médica
DECIMO – DOCE (electiva)	Epidemiología Clínica: vinculación a Proyectos de Investigación

Fuente informe de autoevaluación con fines de acreditación 2012.

Por su parte, “el Departamento de Epidemiología Clínica y Bioestadística ha jugado un papel importante en el desarrollo de estas actividades a nivel de pregrado, ha sido multiplicador de conocimientos a nivel de los diferentes Departamentos y Unidades, para que los profesores puedan compartir un lenguaje común y estimular el conocimiento y participación en la investigación en los estudiantes de pre-grado”. (Documento de autoevaluación con fines de acreditación, 2012; página 165).

Estos espacios académicos, definidos en la tabla 3, contribuyen a los tres niveles de formación en investigación que se proponen: Por un lado en el desarrollo de capacidades para la indagación y la búsqueda analítica de información; por otro lado, el uso de métodos y procedimientos para la investigación; finalmente, el desarrollo de proyectos.

Así, de manera concreta el programa ha logrado avanzar en la vinculación de estudiantes en proceso investigativos a saber:

- “Apoyo en las actividades de investigación vinculadas al programa Vidas Móviles del Instituto de la Promoción de la Salud. Además de constituirse en un espacio de investigación, es también un trabajo de impacto y proyección tanto de programa como de sus estudiantes.
- Apoyo en la construcción de propuestas de investigación, proyectos y documentos de los Institutos.
- Apoyo en eventos académicos e investigativos, participación y desarrollo de los proyectos de investigación grupales otorgados por Colciencias- PUJ, desarrollo de Investigaciones individuales aprobadas por Colciencias en convenio con la PUJ...” (Documento de autoevaluación con fines de acreditación, 2012; página 165).

Los resultados de las anteriores acreditaciones habían mostrado también como debilidad la poca participación de los estudiantes en procesos de investigación y la falta de apoyo económico para la investigación de los estudiantes. El avance que tuvo el programa al respecto, se ve reflejado en el “Fortalecimiento de semilleros de investigación, incorporación de estudiantes a proyectos en algunas áreas y creación de un fondo de apoyo económico, cuyos resultados son:

- El grupo de Semillero de investigación, liderado por el Instituto de Genética Humana que cuenta con la participación de aproximadamente 15 estudiantes pertenecientes a primer y segundo semestre de la carrera por año en los últimos 5 años.
- Estudiantes que han desarrollado proyectos de investigación en el Departamento de Cirugía: 7 en los últimos 5 años.

- Estudiantes que hacen parte de su último semestre en el Departamento de Epidemiología Clínica involucrados en proyectos de investigación: 46 desde el último proceso de acreditación.
- Estudiantes que hacen parte de su último semestre en el Instituto de Genética Humana involucrados en proyectos de investigación: 11 desde el último proceso de acreditación.
- Estudiantes que hacen parte de su último semestre en el Instituto de Promoción de la Salud apoyando el proyecto de vidas móviles: 41 desde el segundo semestre de 2007 en que inició el proyecto.
- Estudiantes que han recibido apoyo económico para participación en eventos donde presentan resultados de investigación: 19 desde su creación en el año 2010...”. (Documento de autoevaluación con fines de acreditación, 2012; página 167).

En un análisis general de todo este proceso curricular, es claro para el programa que estos cambios tienen asiento tanto en los resultados de las autoevaluaciones anteriores, los conceptos de los pares y del propio MEN cuando otorga las acreditaciones.

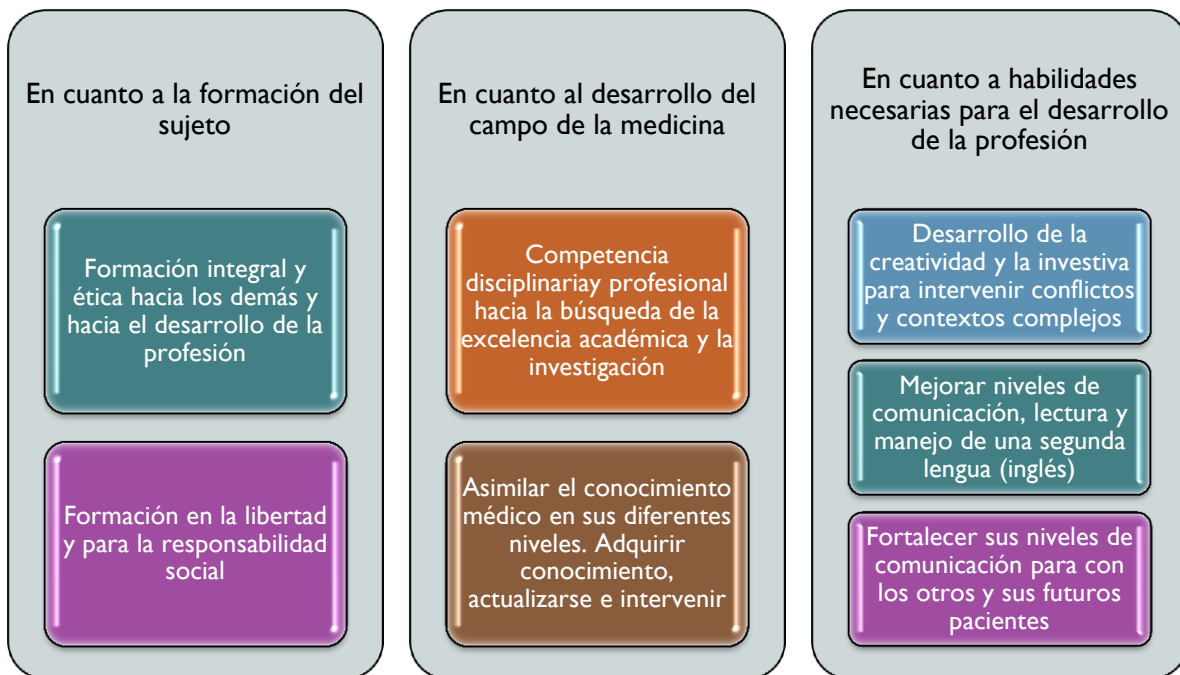
En síntesis, pueden evidenciarse cambios en lo curricular, de acuerdo con lo expresado anteriormente, porque se busca que el programa realmente sea pertinente y por tanto la problematización del campo; porque además contribuya a desarrollar capacidades y habilidades para la investigación y el trabajo conjunto entre docentes y estudiantes; y porque se permita el desarrollo del pensamiento en los sujetos.

Con todo lo anterior, la reforma curricular 2007-2012, estableció varios elementos:

Respecto a los objetivos y perfiles

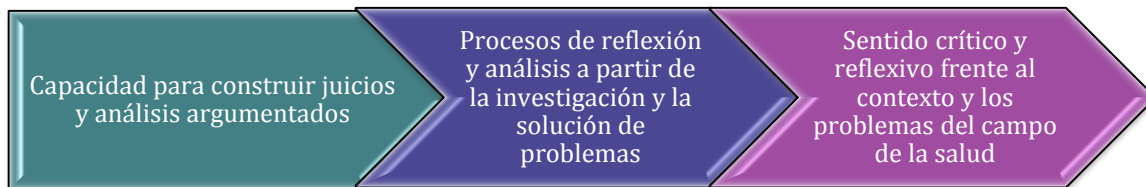
La estructura del currículo centrado en la formación integral, definida como “una modalidad de educación que procura el desarrollo armónico de todas las dimensiones del individuo. Cada persona es agente de su propia formación y ésta favorece tanto el crecimiento hacia la autonomía como la ubicación en la sociedad, para que el estudiante pueda asumir la herencia de las generaciones anteriores y sea capaz, ante los desafíos del futuro, de tomar decisiones responsables a nivel personal, religioso, científico, cultural y político. (Documento de autoevaluación con fines de acreditación, 2012; páginas 114-115).

Sus propósitos formativos se orientan hacia:



Gráfica 16 Ámbitos de formación de la nueva propuesta curricular: desde los objetivos

Un elemento además interesante, es poder orientar la propuesta curricular hacia el desarrollo del pensamiento, por eso se buscan desarrollar procesos de pensamiento referidos a:



Gráfica 17 Habilidades de Pensamiento a fortalecer desde la estructura curricular

Esto se sintetiza en los siguientes criterios definidos por los actores del programa: *“En el perfil tratamos de decir que queremos al final tenemos que fortalecer esa parte de nivel de atención primaria, esa parte de administración y gestión que los médicos antes nada y ahora en este nuevo sistema hay que saber de eso, entonces el nuevo perfil pretende sin dejar lo que hemos sido porque claramente nosotros esa nuestro... nosotros no somos una facultad de medicina que forme médicos en atención primaria como lo puede ser el bosque o la sabana que tiene un componente importante en administración nosotros hemos sido históricamente, hemos formado médicos con una alta tendencia a la subespecialidad pero digamos que no somos conscientes de que nos toca reforzar, hacer un mejor médico para el nivel uno que igualmente podrá ser muy bueno para la especialidad, entonces en el nuevo perfil se meten esos elementos para tratar de tener un egresado que tenga unas herramientas y una capacidad de resolución mayor en el nivel uno, de lo que tenían antes que tenga un poquito más de conocimiento en el sistema de cómo administrar, de cómo gestionar el recurso que tenga también investigación que sale en el nuevo perfil ...”.* (Anexo 3, entrevista).

Por ello, el currículo buscó establecer áreas de integración, las cuales buscan fundamentalmente:

1. La comprensión por parte de los estudiantes de que las áreas básicas están articuladas e inciden en el desarrollo de la parte clínica, aspecto que antes no se tenía totalmente claro, por eso aparecían casi que como campos independientes. Así, se explicitó que “... por decirlo en palabras sencillas en las básicas ellos aprenden como es todo normal y en el momento en que empiezan a llegar a la clínica empiezan a ver qué pasa cuando algo ya no funciona como debe, o ya no es como debe...”(Anexo 3, entrevista).

2. La integración curricular, aspecto desde el cual venía trabajando el programa desde años atrás, lo cual condujo a que efectivamente se pensara no solamente en términos académicos y de relaciones entre campos de saber, sino también a pensar en la estructura de las asignaturas, sus relaciones y el papel de los departamentos en este proceso: “Entonces el tema de integración, incluso yo creo que desde la reforma, desde antes de que se hablaran de autoevaluación formalmente los procesos de acreditación que hay hacer, buscan integrar. Y realmente los intentos previos habían sido claramente fallidos porque lograban poner las asignaturas que supuestamente se tenían que integrar al mismo tiempo pero no integradas, serian compartimentalizadas o departamentalizadas, eso pues es una respuesta de integración, es producto de una integración de muchos años y de intentos previos que han sido fallidos, si? (Anexo 4, entrevista).

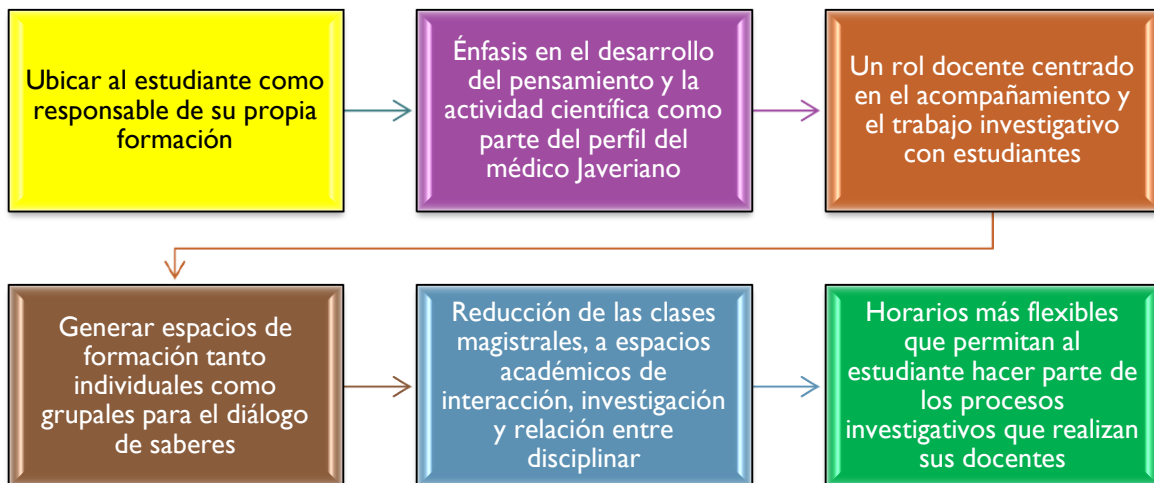
3. Un trabajo más interdisciplinario, que permita abordar como un todo los problemas de la salud, lo que tiene que ver con el cuerpo, con la vida de las personas. Por esto se ubicaron ejemplos como los siguientes: “Hay cosas que pueden ser miradas desde muchos ángulos, entonces yo voy a decir algo el corazón, entonces anatomía mira como es la estructura como es el tejido, bioquímica dice cuáles son los procesos que se cumplen en ese musculo del corazón, para que se haga la función, fisiología dice como función, cuando se contrae cuando bombea, patología dice como es su estructura y que pasa ya cuando el musculo se daña la válvula se daña, entonces hay ya empieza la parte clínica.. Ahí viene por ejemplo otras áreas entonces genética dice, cuando el gen se tuerce que pasa con el corazón, sale entonces con el defecto, la idea es que esto se enseñe históricamente separado, yo enseñe este, el otro, otro, otro pero cada uno toma elementos del otro y repite, lo que uno se empieza a dar cuenta que anatomía lo dice así, lo

aproxima así... pero fisiología debía tomar y está ya, ya lo dijimos pero lo dijimos de otra manera, pero bioquímica o ingeniería molecular, genética lo dijo de otra pero son visiones complementarias entonces la idea de integra es que ya no vamos a tener como el de anatomía, en dé no sé qué, cada uno va a tener asignatura separada sin es una cosa que engloba toda esta parte, estructural". (Anexo 4, entrevista). Esto supuso además un trabajo de conversación, trabajo conjunto para pensar en este proceso de integración; un proceso de convocatoria a actores de diferentes disciplinas y especialidades que se sentaron a pensar por un lado en los conocimientos y objetos de estudio de su disciplina; analizar las diferentes miradas que existen no sólo entre disciplinas sino al interior de las mismas; la pregunta por las ciencias básicas y su impacto en la formación de los médicos; y otros elementos esenciales como la formación ética en un contexto donde se requiere de la idoneidad y responsabilidad de los profesionales. La dinámica ha sido interesante porque le ha permitido a la facultad de medicina generar espacios de encuentro entre los diferentes departamentos.

Esta última parte, ha de requerir en el futuro más próximo un afianzamiento de los procesos administrativos que se gestan al interior del programa. Por ello, parte del proceso administrativo que se fue gestado ha sido la creación de epidemiología, que favoreció la introducción de espacios académicos en el plan de estudios que potencian la investigación y el desarrollo de competencias en los estudiantes. Esa propuesta por el diálogo entre disciplinas implica, de acuerdo con la dirección del programa *"Para esta reforma curricular en ese aspecto es que sea algo mucho más transcurricular, digamos un recurso que se evoque de manera permanente en su proceso de formación, de manera que se vuelva algo natural, la manera de hacer análisis crítico, ser muy buen consumidor; ya la parte en el tema de participación en investigación el problema que tiene nuestros estudiantes; actualmente es que nosotros le tenemos un plan de estudios atiborrado de actividades, donde todo es clase, actividad clínica y el estudiante realmente no tiene tiempo ni siquiera de estudiar, no tiene tiempo para hacer nada, no tiene muchas opciones de desarrollo personal o de hacer otra cosas, proyectos de responsabilidad social, participación en grupos estudiantiles y participación en investigación; los que logran hacerlo son realmente unos héroes, sí, porque si uno*

mira, es súper rígido, tiene actividad todo el día programado entonces él que lo logra hacer es porque se queda más allá de las 6 de la tarde, porque madruga a las 6 de la mañana, porque sacrifica sus tiempos de almuerzo, porque el tiempito que le dejo libre una asignatura que no dicto las 4 horas de clase sino que dicto tres aprovecha este tiempo para hacer otras cosas o porque capa la clase y se va y lo hace... digamos que el que realmente lo logra hacer es un héroe". (Anexo 4; entrevista).

Puede decirse que las transformaciones que se han hecho a la estructura curricular del programa y del plan de estudios, ubican a un estudiante que tendrá que:



Gráfica 18 Implicaciones del nuevo currículo para los actores educativos

9.2.2. En los docentes

Los procesos de cambio asociados a los docentes, se van a ubicar en dos niveles; el primero, en cuanto a la relación de éstos con la propuesta curricular que

se ha consolidado; el segundo, sobre los aspectos asociados con los diferentes vínculos de éstos con el programa.

Sobre los docentes y su relación con la propuesta curricular, se evidencian tres procesos que han sido dinamizados por el programa, de modo que éstos participen del proceso, comprendan su intencionalidad y aporten posteriormente a su implementación. Estos procesos son:



Gráfica 19 La relación de los docentes con la nueva propuesta curricular

En ese recorrido por tendencias y problemas del campo de la salud, se evidenció la relevancia de que los docentes pudieran participar de la discusión y tuvieran mayor conocimiento sobre las competencias. Dado que el currículo se centraría en ellas, así como en problemas de la salud, vistos de manera interdisciplinar, el programa reconoce que avanzó en la socialización de estos aspectos, pero al mismo tiempo, señala que aún falta mayor comprensión por parte de los docentes.

Este es quizá uno de los retos más fuertes que le queda al programa ya en el proceso de implementación de la propuesta curricular, particularmente, porque se requerirá que los docentes tengan la posibilidad de apropiarse y aportar al

desarrollo de dicha propuesta. Al respecto se señala que *“Por los profesores es difícil porque tienen el sentido a dictar clase, ¿sí? “...Entonces eso implica un cambio en la medida, de la forma como los docentes se tiene que aproximar, también implica entender que no necesita un estudiante tener tanta información y que se la tengan que dar los profesores, si no que el estudiante pueda ser capaz de ir a buscar la información que necesita para resolver un problema, y eso es un cambio”*. (Anexos 3, 4 y 5: Entrevistas).

A nivel de formación, se ha entendido que se requiere formar a los docentes en diferentes ámbitos. Uno de ellos ha sido el diplomado en educación médica en el cual han participado más de 120 profesores; otros campos están relacionados con nuevas estrategias de enseñanza y sus implicaciones en un currículo por competencias; revisión de la propuesta curricular con docentes expertos en educación médica que han desarrollado su trabajo en contextos internacionales, desde su experiencia se ha formado a los docentes a través de talleres, algunos de ellos podrían equivaler a especializaciones por la cantidad de tiempo de las mismas; algunos docentes ya se están formando a nivel de maestría y doctorado en educación médica, hay una mayor sensibilización y ha habido un cambio en general positivo; se han introducido en los cursos actuales modificaciones, como el uso del centro de simulación y la plataforma virtual, para fortalecer los procesos de enseñanza y aprendizaje.

Para el programa es claro que aún falta fortalecer mucho más la formación, encuentra todavía resistencias en los docentes, especialmente, porque algunos se sienten cuestionados en términos de lo que enseñan, a propósito de la nueva estructura curricular: *“Hay algunos profesores que ya se están tomando el nivel de maestría en educación médica, a nivel de doctorado en educación entonces se ha ido constituyendo un grupo que pues está siendo como la sensibilización y yo digo que hay un cambio en general positivo. En general hay profesores que no quieren, que son muy resistentes pero uno si ve ya, pues se respira un ambiente distinto, la gente ha empezado a introducir en sus cursos actuales cositas, ve que hay formas distintas de evaluar a los estudiantes, han empezado a usar más el centro de simulación, más la plataforma virtual*

para algunas cosas, aunque algunas veces es solo repositorio de documentos, pero pues digamos que poquito a poco hay un acercamiento, entonces uno, eso exige un cambio de chip de los profesores y creo que es la parte más difícil ósea realmente la reforma esta hay...”. (Anexos 3; Entrevista).

Finalmente, en relación con el diálogo entre docentes, es claro que se requiere mayor interacción entre éstos con sus especialidades para intercambiar conocimientos en función de las competencias a desarrollar en los nuevos profesionales, así como en la solución de problemas asociadas a la salud. Por ello, se ha consolidado un comité curricular, encargado de toda esta construcción, así como de motivar, para poder implementar, a los docentes a que participen en una construcción pedagógica colectiva: *“En general existe una cultura hacia la investigación. No sólo se han formado estudiantes sino también profesores. Profesores de diferentes departamentos han hecho la maestría en epidemiología clínica, lo cual ha permitido encuentros entre éstos”. “...La Vicerrectoría nos ha aprobado la capacitación de los profesores diplomados de educación médica, entonces digamos que ya vamos por la tercera cohorte; y lo que se le dijo a los profesores es que para enero del 2014 todos los profesores de la planta de la facultad tiene que acreditar alguna formación en educación bien sea el diplomado en educación médica o educación formal de maestría... o alguna cosa porque en parte ese diplomado pretende mostrar y hacer énfasis en la reforma y hacerlos caer en cuenta de cosas que hacemos como docentes que uno dice ¡uy! Si esto no si... entonces lo hago como mal este examen, esta evaluación como lo es... esta clase la podría hacer mejor y eso digamos ha ido impactando poco a poco que en los mismos profesores han empezado a cambiar sus estrategias de enseñanza de aprendizaje como hacer más consciente del tipo de evaluaciones que hacen, como a pensar en otras formas de enseñar y también dar...”. (Anexo No. 3, entrevista)*

Por otro lado, en cuanto a los vínculos de los docentes con el programa y sus dinámicas, es claro que la Facultad de Medicina. Como muchas otras facultades de la Universidad, se acogen a la reglamentación y normatividad de la PUJ, por ello, sus docentes se han venido ubicando en niveles de escalafón cada vez más alto, puesto que se ha hecho énfasis en procesos como: un nuevo reglamento institucional, el cual se da a conocer a éstos a través de la dirección del programa.

Su vinculación está definida desde tres modalidades: Planta, cátedra y temporal. Los de planta ingresan por concurso público, como una forma de permitir mayor participación de aspirantes y posibilidad de decidir por un perfil que se adecue a las necesidades del programa.

Para ascender en el escalafón docente existente, es claro que hay varios procesos que se tienen en cuenta:

- Evaluación de títulos
- Producción académica.
- Actualmente, la universidad está trabajando en la definición de otros criterios.

En cuanto a la Formación de profesores, es la Universidad la que gestiona los procesos y planes de formación, apoyada de la evaluación que hace el consejo académico con respecto a la pertinencia de esa formación. Se atiende a las disposiciones en torno a que el nivel que se tenga ya sea en maestría y doctorado, no en pregrado, especialmente porque se entiende que hay una alta incidencia de la calidad del docente con los resultados del programa; calidad que si bien no se define totalmente por los títulos que posea, si tiene relación con los niveles de actualización, profundización y especialización de los docentes. Tanto el programa como la universidad apoyan la formación en una segunda lengua, para este fin tiene en la actualidad un programa con Berlitz para la formación en inglés y participar en las propuestas de inmersión que anualmente ofrece la Universidad.

En cuanto a las actividades docentes, se ha buscado articular las funciones de docencia, investigación y gestión, en especial las dos primeras como ejes centrales de los planes de trabajo semestral que elaboran los docentes.

De acuerdo con el informe de autoevaluación del 2012 “la planta profesoral se distribuye en los 14 departamentos y el Instituto de Genética Humana; cada departamento establece los requisitos mínimos para ser nombrado profesor de

cada uno de estos. Cada profesor deberá demostrar además de su formación, experiencia en docencia y dominio de una segunda lengua”.

Como síntesis de este factor, es claro que el programa se ha ajustado a los requerimientos en términos de docentes y se ha ajustado a las normas de la Universidad. Lo que hoy define como prioridad es la formación de docentes con niveles altos de formación y especialidad. Tendrá que trabajar más fuertemente en la formación y motivación para empezar a implementar la nueva propuesta curricular, donde la investigación será un factor de alto desarrollo y desempeño docente.

9.2.3. En los estudiantes

A continuación se detallará el análisis relacionado con los niveles de triangulación propuestos en la metodología en relación con las características evaluadas por el CNA en el factor estudiantes.

Los documentos emitidos por el Ministerio Educación Nacional no muestran una amplia información sobre las características relacionadas con el factor estudiantes. Por ello este análisis se fundamenta en los informes de autoevaluación, las encuestas diligenciadas por los estudiantes en el marco del proceso de reacreditación en el 2012 y los testimonios recogidos en el trabajo de campo del presente estudio.

En la primera acreditación, el factor estudiantes y profesores estaba ligado a un solo nivel de análisis; a partir del 2003 se consideraron por separado definiendo criterios e indicadores para su medición. Con base en lo anterior, es preciso señalar que en 1998 no se detectaron debilidades importantes en relación con los estudiantes. Es a partir de 1998 y 2004 cuando se empiezan a implementar acciones de cambio en aspectos relacionados con el proceso de admisión, los mecanismos de comunicación y la participación de estudiantes en diferentes actividades.

A continuación se hace una revisión de la información con base en las asociadas a los estudiantes:

Mecanismos de ingreso

En relación con el proceso de admisión las recomendaciones realizadas por los pares evaluadores no registran información en esta característica, mientras que los informes de autoevaluación de 2004 y 2012 indican que está claramente establecido y normatizado, de acuerdo con las disposiciones generales del Reglamento de Estudiantes de la Universidad y las necesidades del programa, con el propósito de velar por la equidad y la transparencia, criterios que se han buscado mantener al interior del programa.

En el Programa de Medicina el examen del ICFES, hoy la prueba SABER 11, es la herramienta fundamental para la preselección de aspirantes al programa, del total de inscritos al programa se preseleccionan 200 aspirantes: aproximadamente 50 con algunas características particulares (egresados de Colegios Jesuitas, hijos de profesores y personal administrativo de la facultad, y el 20% de los estudiantes del pre médico con los mejores promedios), así como los 150 aspirantes que obtuvieron los puntajes más altos en esta prueba. Estos candidatos presentan una prueba de personalidad, posteriormente van a entrevista divididos en dos grupos; el primero es entrevistado por los decanos, ex decanos, la directora del programa y un psiquiatra; el segundo va a entrevista con dos profesores y un psiquiatra. Cada uno de los entrevistadores emiten un concepto, a cada entrevista ingresan 4 estudiantes y esta tiene una duración aproximada de 20 minutos. Todos los aspirantes entrevistados son presentados en el Comité de Admisiones conformado por los decanos, la directora del programa, el psiquiatra y la Secretaria de la Facultad, quienes definen tres tipos de selección: aspirantes admitidos, aspirantes en lista de espera, y los no considerados para admisión.

Tanto para los docentes como para los estudiantes, en las entrevistas se reconoce el proceso de admisión instaurado y se destaca la aplicación de la prueba de personalidad, la prueba saber, como criterios adecuados y pertinentes dentro del proceso; sin embargo, consideran la necesidad de implementar acciones de mejora en aspectos como:

- Capacitación para los entrevistadores.
- Ampliación en el tiempo de las entrevistas.
- Mayor conocimiento del perfil no sólo de ingreso sino también el de egreso.
- Establecimiento de parámetros de entrevistas para todos los preseleccionados.

Número y calidad de los estudiantes admitidos

El número de estudiantes admitidos al programa antes de la existencia del registro calificado se establecía teniendo en cuenta la evolución de la demanda, la capacidad con que se contaba para atender a los estudiantes en condiciones de calidad, y la viabilidad financiera del programa; hoy los cupos ofrecidos están determinados por el registro calificado, 90 admitidos por semestre, de acuerdo con la disponibilidad de escenarios de práctica, mediados por los convenios de docencia – servicio vigentes; bajo estas condiciones el número promedio de estudiantes admitidos al programa entre el segundo periodo de 1998 y el segundo semestre de 2012 es de 88 estudiantes por semestre.

En cuanto a la calidad de los admitidos Solarte expresa *“hemos hecho pequeños estudios que muestran que existe éxito académico versus buen puntaje de ICFES y de igual forma con el ECAES, esto afirma en gran medida que el puntaje de las pruebas SABER son un buen criterio dentro del proceso de admisión”*. (Anexo No. 5 Entrevista); esta afirmación la ratifican los profesores quienes sostienen que *“los estudiantes son buenos porque se hace un buen proceso de admisión”*. (Anexo No. 8. Grupo focal Profesores I).

Permanencia y deserción estudiantil

La Carrera de Medicina tiene una duración de 12 semestres, los dos últimos corresponden al año de internado. La permanencia de los estudiantes en la Facultad depende del cumplimiento de las condiciones académicas, disciplinarias y administrativo-financieras establecidas en el Reglamento de Estudiantes, la cual puede verse afectada por la solicitud de retiro temporal y posterior reintegro, solicitud de retiro definitivo y abandono, exclusiones académicas y expulsión.

Los retiros temporales se realizan por razones económicas, estudios de inglés en el exterior, con menor frecuencia que antes motivos de seguridad y deseo de explorar otras carreras. Hasta el 2003 los estudiante tenían tres (3) años para solicitar reintegro, a partir del 2004 el plazo máximo para reintegrarse al programa es de dos (2) años. Las causales académicas de exclusión son: perder una asignatura por segunda vez, perder más de tres (3) asignaturas en primer semestre, no superar la segunda prueba académica de acuerdo con el promedio ponderado aprobado para la carrera que es de 3.30/5.00 y perder todas las asignaturas del semestre. Cabe aclarar que para el 2004 la exclusión académica no fue considerada como causa de deserción.

El informe de autoevaluación del año 2012 muestra que la tasa de deserción del programa ha oscilado entre el 11% y el 29% en los últimos periodos, estas tasas son inferiores al promedio registrado en la Universidad y a las reportadas para la educación superior en el país. Es importante destacar que el programa ha apoyado a través de la consejería a sus estudiantes, para orientarlos y acompañarlos en su proceso de formación, lo cual, desde la perspectiva de todos los actores educativos, ha contribuido en gran medida a la disminución de esas tasas de deserción.

Al mismo tiempo, de manera concertada, las Vicerrectorías y los programas adelantan un plan de retención de estudiantes, el cual es liderado por la Dirección

de Asuntos Estudiantiles de la Vicerrectoría Académica, con el propósito de generar condiciones que incentiven la permanencia de los estudiantes en la Universidad y se disminuyan los índices de deserción, las estrategias van desde la articulación con colegios para considerar condiciones previas al ingreso a la Universidad, integración a la vida universitaria, acompañamiento personalizado, soporte económico hasta seguimiento a la vinculación con el mundo laboral.

De acuerdo con Solarte *“hay diferentes maneras de medir la deserción, si uno la toma como la diferencia entre los estudiantes que ingresan y finalmente terminan, este porcentaje en la facultad de medicina es bueno, no recuerdo las cifras pero termina el noventa por ciento, es una buena cosa. Ahora, qué tantos terminan de los que ingresaron en el mismo periodo de tiempo, eso sí es más bajito, hay una buena cantidad de gente que repite semestres. Cuando nosotros hemos comparado las cifras de la facultad con cifras que muestra el ministerio, otras facultades en la misma universidad y otras facultades en el país, nosotros nos hemos sentido relativamente tranquilos”*. (Anexo No. 5. Entrevista).

En relación con la deserción Delgado expresa que el nivel de deserción del programa está entre el 11 y el 15%, incluidos aquellos estudiantes que se equivocaron en la elección de su carrera, porque no logran adaptarse, el nivel de adaptación al programa depende del colegio de donde proceden, ya que algunos colegios enseñan a pensar y a analizar y esos estudiantes se adaptan muy fácilmente, a otros les resulta más difícil adaptarse, además la mayoría de los estudiantes se demoran entre 12 y 14 semestres en graduarse. (Anexo No. 4. Entrevista). Mientras que Bermúdez señala que la universidad calcula que la tasa de deserción es de 32% con los criterios que tiene establecidos. Además, considera que un desertor es *“el que dijo: esta carrera no era la mía, esta universidad no me gusta, aquí no encontré lo que quería; pero el estudiante que se sale porque no tiene con qué pagar o el estudiante que es excluido por razones académicas, no es desertor (...) De todas maneras 32% es una tasa muy alta y en el programa esto se debe principalmente a razones económicas o académicas”*. (Anexo No. 3. Entrevista).

Aunque las cifras difieren un poco expresamente por la fórmula utilizada para medir la deserción, en el programa esta situación se presenta principalmente en los primeros semestres porque los jóvenes se equivocan en la elección de su profesión y no logran adaptarse a las exigencias y condiciones del programa; por razones académicas debido a la exclusión por segunda prueba académica consecutiva, pero a partir de sexto semestre cuando el estudiante ingresa a su práctica clínica estas situaciones no se da; y el último motivo de deserción también importante a lo largo de toda la carrera es el financiero no poseen recursos para cancelar en valor de la matrícula.

Delgado indica que “el programa se ha preocupado por realizar un seguimiento más cercano a aquellos estudiantes que entran en prueba académica, los cuales son citados a la Dirección del programa y a la Decanatura del Medio Universitario para entregarles la comunicación correspondiente, dialogar con ellos y hacerles seguimiento, en ocasiones se les invita a hacer uso de los recursos que tiene la universidad en cuanto a procesos de aprendizaje, se remiten a psicología o si hay algo más serio se les sugiere un manejo psiquiátrico...” (Anexo No. 4. Entrevista).

Participación en actividades de formación Integral

En el concepto emitido por los pares evaluadores en 1998, relaciona que el programa tiene limitaciones para el logro de una formación integral de sus estudiantes. El proyecto educativo de la Universidad juega un papel fundamental en la orientación del currículo que propende por la formación integral en procura del desarrollo armónico de todas las dimensiones de individuo, por ellos es necesario darle valor a los aspectos éticos, sociales y humanos; de igual forma, se debe ofrecer al estudiante un currículo flexible, que amplíe la posibilidad de nuevos espacios electivos y de énfasis que apuntan a la formación integral e involucran al estudiante en su proceso de formación.

La oportunidad de mejora planteada por los pares evaluadores fue abordada desde dos perspectivas, la primera a través de actividades culturales, deportivas y los servicios de bienestar de la Universidad; y la segunda a través del incremento del número de electivas en el currículo, para que los estudiantes puedan explorar otras áreas. Por ello en el 2006 cuando se recibe la renovación de la acreditación, se reconoce que el programa posee un proyecto educativo coherente con el proyecto institucional e involucra la formación integral.

Entre 2006 y 2013 se impulsó la formación integral y se apoyó la creación de grupos estudiantiles, los cuales se han organizado, poseen un planteamiento, una misión y unos objetivos claros, que les han permitido evolucionar, permanecer y lograr aceptación y participación de los estudiantes.

Reglamento Estudiantil

Las relaciones de los estudiantes con la Universidad son reguladas por el Reglamento de Estudiantes, el cual es general y único, en tanto aplica para estudiantes regulares (personas que poseen matrícula vigente para un programa de pregrado o posgrado) y estudiantes no regulares (programas académicos no conducentes a título de pregrado y posgrado).

Este Reglamento es entregado y explicado a todos los estudiantes una vez ingresan a sus respectivos programas académicos durante las jornadas de inducción y está publicado en la página web de la Universidad para consulta permanente de los interesados. Este documento se compone de ocho capítulos, tres de los cuales regulan la selección y evaluación de los estudiantes, a saber: II. Ingreso a la Universidad, IV. Evaluaciones académicas y V. Grados.

Aunque los documentos analizados no especifican las características que evalúa en CNA, es evidente que todas las acciones de mejora planeadas y ejecutadas desde distintos ámbitos, impactan de manera directa a los estudiantes,

no sólo en la formación disciplinar, sino también en la formación integral, porque ellos son la razón de ser de los programas y de la Universidad.

Otro aspecto importante a resaltar y que tiene incidencia directa con los estudiantes es la evaluación y las estrategias para realizarla, el programa ha hecho pequeños cambios en asignaturas específicas que han beneficiado a los estudiantes, pero como señala Solarte se deben reevaluar los mecanismos de evaluación que redunden en el proceso de aprendizaje. (Anexo No. 5. Entrevista).

Al interior de la facultad la estrategias de evaluación aplicadas no evidencian de manera directa los logros obtenidos por los estudiantes, se siguen evaluando contenidos de manera tradicional. Señala Delgado, que existen bases de datos con preguntas de asignaturas específicas que se pueden comprar en las papelerías del frente. La evaluación debe cambiar, y pregunta ella ¿cuál es la diferencia entre un alumno que saca 3.0 y otro 2.9 en un examen de texto? El docente deba adaptar su estrategia a lo que realmente quiere evaluar no simplemente a las respuestas de un examen de test. (Anexo No. 4. Entrevista).

Con la implementación del nuevo currículo la metodología de evaluación estará ligada a los niveles de aprendizaje sobre competencias clínicas de acuerdo con la propuesta de Miller (Propuesta para Reforma Curricular, 2007) en su modelo de Pirámide, que permitirá evaluar de manera más directa, el desempeño de los estudiantes, las competencias adquiridas especialmente en el área clínica.

En síntesis podría indicarse cambios en estos aspectos referidos a estudiantes, a propósito del autoevaluación y la acreditación en tres niveles: Por un lado, en cuanto a las estrategias de selección y admisión que han estado ligadas a los perfiles de ingreso determinados por el programa; es claro que habrá que seguir avanzando, específicamente en lo que refiere a su articulación con el perfil de egreso y con una mayor formación a quienes desarrollan las entrevistas; por otro lado, a mantener un nivel no muy alto de deserción, aunque en el programa se

presentan todavía algunos porcentajes que deben bajarse; finalmente, en la necesidad de articular la propuesta formativa con acciones de bienestar para los estudiantes.

9.2.4. En los egresados

Un programa de alta calidad se reconoce a través del desempeño laboral de sus egresados y del impacto que éstos tienen en el proyecto académico y en los procesos de desarrollo social, cultural y económico en sus respectivos entornos. (CNA, Lineamientos para la acreditación de programas de pregrado). En los acercamientos a los egresados, varios elementos se han encontrado como impacto del programa en ellos, a lo largo del tiempo en que éste se ha autoevaluado y acreditado.

Influencia en el medio e Impacto: Mercado laboral, participación en academia y asociaciones, desempeño

En relación con los egresados se puede decir que los procesos de autoevaluación han evidenciado una imagen favorable y tal como lo indican los pares académicos en el proceso de acreditación de 1998, un número significativo de ellos, se destacan con liderazgo en sociedades científicas y profesionales reconocidos a nivel nacional.

La Universidad adelantó el estudio de seguimiento a recién egresados de programas de pregrado en el año 2012 para la sede central de la Universidad este estudio descriptivo tuvo entre sus objetivos conocer la situación laboral de los egresados y la satisfacción con los servicios académicos prestados por la Universidad. Sus resultados indican para los egresados de la carrera de Medicina en relación con las competencias, una alta satisfacción en lo referido a la actitud flexible y tolerante; el aplicar valores y ética profesional; el buscar, analizar,

administrar y compartir información; la capacidad de identificar, plantear y resolver problemas; el compromiso con el aprendizaje a lo largo de la vida; el comunicarse oralmente con claridad; la creatividad e innovación; el exponer las ideas coherentemente por medios escritos; el pensar críticamente; el trabajar de manera independiente sin supervisión permanente; el trabajar en equipo; la familiaridad de las tecnologías de la información; el adaptarse a los cambios y en la formulación y ejecución de proyectos. El 95.4% de los encuestados egresados de la carrera de Medicina en este estudio, califican la calidad de la formación recibida con 4 o 5 sobre una escala hasta 5; la percepción de posibilidades laborales es buena o excelente en el 95.4% de estos egresados. De los que se encuentran vinculados laboralmente (50% estaban estudiante al momento de la encuesta), 90.9% declara estar trabajando en empresas pertenecientes al sector de servicios: Servicios sociales y de salud y el restante 9,1% está trabajando en empresas del sector educativo. (Estudio de seguimiento a recién egresados de programas académicos de pregrado de la sede central - Carrera de medicina, 2012).

El resultado del estudio de las Condiciones Laborales de la Educación Superior del Observatorio Laboral para la Educación 2002-2012, indican de manera general que el 92% de los recién egresados de Medicina del país se encuentra vinculado laboralmente. El porcentaje de egresados de Medicina de la Universidad Javeriana que cotiza a la seguridad social en este estudio, es del 88% para el 2010 y del 87,8% para el 2011.

Corroboran los datos del estudio las opiniones de los empleadores, quienes afirman que los egresados del programa demuestran en su actividad capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica, liderazgo, honestidad, responsabilidad, lealtad, sólida formación en principios morales y éticos, trato digno y respetuoso al paciente y su gran calidad científica. Una debilidad detectada por los pares en el factor de procesos académicos en relación con el conocimiento de realidad social,

se vuelve a hacer evidente en este apartado ya que tanto empleadores como egresados afirman que se pueden perder oportunidades laborales en las entidades públicas porque los médicos javerianos no reconocen la realidad social.

La información reportada en los dos estudios y las entrevistas a los empleadores, coincide con las percepciones recogidas en los dos talleres de egresados que se realizaron a propósito del ejercicio de autoevaluación 2012 y con los grupos focales desarrollados en el marco del presente estudio.

Así mismo los directivos afirman que existen estadísticas que muestran como los egresados del programa tienen una entrada muy rápida al mercado laboral, facilidad para ingresar a los programas de especialización, buenos puntajes en exámenes de Universidades de los Estados Unidos entre otras fortalezas; estas ventajas y cualidades de los egresados hacen pensar que cuentan con una buena formación. En general el egresado puede ser capaz de desempeñarse en varias áreas pero se distinguen cuatro que a saber son:

- Ejercer como médico general
- Ingresar a un programa de especialización
- Desempeñarse en el área de la investigación
- Desempeñarse en el área de administración

Sin embargo es común y repetitivo escuchar de directivos y egresados que no son tan eficientes en atención de primer nivel.

Las percepciones de los empleadores también han servido para identificar algunas cosas que hay que mejorar y que se están tratando de mejorar, principalmente los que tiene ver como administración, a partir de esto se han ido modificando los cursos con el fin de fortalecer estas áreas.

Existen coincidencias entre la información analizada en cuanto a que el egresado del programa está listo para especializarse y solo un poco porcentaje de los

graduados ejercen su profesión como médico general. Por su parte los egresados de posgrados son apetecidos laboralmente en el país, todos cuando terminan tienen ofertas laborales y les va muy bien.

Empleabilidad del egresado

A partir de las percepciones recogidas de empleadores y de talleres con egresados, así como de estudios realizados alrededor del tema, de los cuales se presentó información anteriormente, la mayoría de los egresados del programa encuentra trabajo que le permite desarrollar sus conocimientos, competencias y habilidades.

Apoyo a la empleabilidad desde la Facultad de Medicina

Desde la Facultad de Medicina se tienen en cuenta las hojas de vida de los médicos javerianos cuando existen vacantes dentro de la planta profesoral, así como vacantes a nivel del Hospital San Ignacio. Los egresados se someten a los procesos de selección de ambas instituciones Universidad y Hospital y de esta forma la mayoría de los profesores de las áreas clínicas tienen la doble vinculación y en su mayoría son egresados del programa. El hecho de que la Universidad haya mejorado sus salarios hace que se pueda escoger un poco mejor a los profesionales, afirma Solarte en su entrevista.

Sin embargo existe un temor marcado en los recién egresados que por su parte admiten que el médico javeriano proyecta una buena imagen en el mercado, pero que esta se ha ido perdiendo con el paso del tiempo, y con el fortalecimiento de otras facultades de Medicina, nombran por ejemplo a la Universidad de los Andes como una posible competidora que puede arrebatar mercado y posicionamiento a la Universidad Javeriana en lo que a Medicina se refiere. Para ellos ya no impacta ser Javeriano para tener una mejor remuneración, en años

pasados el egresado javeriano recibía una remuneración más alta frente a egresados de otros programas que se ha ido perdiendo. *“Aunque la fama persiste ya no tiene un correlato real. La Javeriana se está durmiendo en sus laureles y no hace nada y ya no tiene el mismo reconocimiento de años atrás.”* (Anexo No. 10. Grupo Focal Egresados).

Seguimiento a egresados

Los Estatutos de la Universidad, reconocen a los egresados como miembros activos de la comunidad educativa (estamento universitario), cuyo desempeño en la sociedad es la expresión y el testimonio del resultado logrado por la Universidad en su quehacer. (Informe de autoevaluación, 2012).

Los egresados aportan opiniones y sugerencias sobre la formación que recibieron, necesarias para evaluar y mejorar el trabajo en ella, en beneficio de futuros egresados; razón por la cual tienen asiento en el Consejo de Regentes, el Consejo Directivo de la Universidad, los Consejos de Facultad y los Comités de Currículo.

La Universidad vela por la existencia de lazos con sus egresados para apoyarlos en lo que sea pertinente y contribuir a que su trabajo sea útil a la sociedad, y beneficiarse de sus experiencias. Con este propósito, el programa se apoya en la Secretaría de Relaciones con Egresados, en mantener las relaciones a nivel institucional con los egresados y sus organizaciones.

La Facultad de Medicina se apoya en el programa institucional Regresa, cuyo objetivo es: Propiciar todas las condiciones, en términos de estrategias, escenarios y estructuras necesarias para la construcción y el fortalecimiento de relaciones cercanas y duraderas con los Egresados Javerianos, caracterizadas por el mutuo beneficio con respecto a las necesidades, intereses y expectativas tanto de la Universidad como de los Egresados.

Dentro de los aspectos que destacan los egresados del programa se encuentran: El portal de egresados y la bolsa de empleo, acceso a la Biblioteca General, el Centro Javeriano de Formación Deportiva, a programas de Educación Continua, Pastoral y descuentos en posgrados.

Para los primeros dos procesos de acreditación de la carrera el seguimiento a egresados era bastante incipiente y se limitaba a las actividades que desarrollaba la Universidad dentro de su trabajo colectivo con las oficinas institucionales.

Ya para el último proceso de renovación de la acreditación La Facultad de Medicina se apoya de manera importante con la oficina de egresados de la Universidad para el seguimiento de los mismos, pero adicionalmente cuenta con una oficina especial creada para este fin, la cual se encuentra a cargo de una egresada del programa.

Desde esta oficina se han realizado actualizaciones de bases de datos, entrevistas personalizadas y eventos, en los cuales se han reunido 400 egresados por año, los eventos son organizados con el apoyo de la Decanatura del Medio Universitario y se realizan básicamente por año de graduación.

A pesar del buen trabajo que se ha venido desarrollando alrededor del tema de egresados hace falta un trabajo de mayor impacto, que a pesar que no se ha detectado como debilidad en los procesos de acreditación por parte de los pares ni del CNA, si se ha detectado por el proceso de autoevaluación y por los diferentes actores (directivos, estudiantes, profesores, y los mismos egresados).

A partir de los encuentros de egresados, por ejemplo, el encuentro de celebración de los 70 años de la Facultad y del diálogo con egresados a propósito de los procesos de acreditación, se ha visto la necesidad de emprender estrategias que permitan un mayor acercamiento con los egresados del programa, se propone como ideal contar con una asociación especial de médicos javerianos, con programas de profesores visitantes egresados del programa, con convenios con

instituciones donde están posicionados los médicos javerianos que se reflejen en beneficios para los estudiantes, promover los programas de educación continua con los egresados, entre otros.

Una red de médicos Javerianos donde se dé a conocer en que están trabajando a nivel nacional e internacional y aprovechando el posicionamiento que algunos de ellos han logrado en varias partes del país y del mundo, permitiría establecer vínculos importantes no solo del egresado con el programa sino entre los egresados.

Esto además podría trascender a otros escenarios como por ejemplo en la organización para la consecución de recursos económicos para el fortalecimiento del fondo de becas específicas para la Carrera de Medicina.

Las acciones por realizar deben ser un trabajo al que se le dé la prioridad necesaria, ya que los egresados perciben un bajo respaldo por parte de la Facultad, afirman que no se evidencia de la misma forma que las demás facultades, y que por esta razón el sentido de pertenencia se ha ido perdiendo.

De igual forma y atendiendo el tema del sentido de pertenencia se debe atender a las recomendaciones de los recién egresados, en procurar mantener una estructura organizacional sólida, normalizada y dirigida de la mejor forma, donde existan reglas claras para todos. No deben existir preferencias, excepciones que pongan en riesgo la identidad javeriana, los directivos deben ser personas capaces de ser lo suficientemente objetivos para establecer condiciones de igualdad para que no exista un detrimento del compromiso y la pertenencia.

A partir del actual ejercicio de autoevaluación se considera que estas fortalezas se mantienen y que se ha potenciado de forma significativa la estrategia de seguimiento a egresados. Esta afirmación se sustenta con las opiniones recogidas entre los empleadores y se reafirma con las percepciones de los talleres con egresados.

En los anteriores procesos de acreditación los pares no han detectado debilidades en el factor de egresados, por el contrario se destacan las siguientes fortalezas: el sentido de pertenencia de egresados, el gran número de egresados, con liderazgo en sociedades científicas y profesionales reconocidos a nivel nacional, existencia de políticas de seguimiento a egresados y su calidad profesional.

A partir del presente estudio y del último ejercicio de autoevaluación se considera que estas fortalezas se mantienen y que se ha potenciado de forma significativa la estrategia de seguimiento a egresados. Esta afirmación se sustenta con las opiniones recogidas entre los empleadores y se reafirma con las percepciones de los talleres con egresados.

La mayoría de los egresados del programa logra vincularse formalmente al mercado laboral y la evaluación de su desempeño por empleadores indica el logro de las competencias para desempeñarse de manera idónea en los cargos para los cuales son contratados.

Se debe continuar fortaleciendo el vínculo con los egresados, a través de diversas actividades que convoquen un número representativo de ellos. Adicionalmente, mantener información actualizada de su quehacer para tener elementos que permitan evaluar de mejor manera el impacto real que tiene el programa.

Participación de egresados

A raíz de todas las autoevaluaciones tanto institucionales como de las facultades, se abrieron los espacios de participación para los egresados en la universidad, particularmente en la Facultad de Medicina se cuenta con un miembro del Consejo de facultad egresado como lo tienen en toda la universidad.

Así mismo se aprovechó la experiencia de los egresados y se invitaron a participar en talleres que se realizaron a propósito del desarrollo de la reforma curricular.

9.3. Análisis crítico en torno al sentido de la autoevaluación y la acreditación y su relación con la calidad

Los procesos de autoevaluación con fines de acreditación han permitido al programa definir una serie de planes de mejoramiento con el fin de subsanar las debilidades pero también de mantener las fortalezas detectadas ya que estas constituyen las mayores evidencias respecto a la calidad del programa.

Procesos adicionales como las tareas realizadas al interior del programa para la acreditación institucional, el proyecto de evaluación e impacto de los egresados, la implementación del proceso de evaluación de profesores, entre otros, han permitido mantener una mirada crítica y permanente sobre la carrera, encontrando que se han superado varias de las debilidades detectadas en 2006 y que la reforma curricular, cuya implementación está pendiente, dará respuesta definitiva a la mayoría de recomendaciones de la resolución por la cual la carrera recibió la renovación de acreditación hace 7 años.

La capacidad de autorregulación del programa está representada básicamente en actividades de auto-evaluación del programa, evaluación de los estudiantes, medida del impacto de los egresados y trabajo continuo en el mejoramiento de la calidad.

Desde el punto de vista de la autoevaluación permanente, existen varios mecanismos que se han desarrollado y consolidado a lo largo del tiempo para la carrera de Medicina:

- La evaluación al final de curso que hace el director del departamento y/o coordinador académico y sus docentes en algunas las asignaturas a su cargo y que toma como base los aportes de los estudiantes.
- La evaluación realizada por los Decanos y la Dirección de Carrera con los estudiantes al final del período académico, para recoger la percepción de los alumnos sobre el desarrollo global del semestre, el cumplimiento y calidad del programa de cada una de las asignaturas, la calidad y cumplimiento de los docentes, aspectos de bienestar estudiantil. Esta reunión es precedida por la aplicación de una encuesta virtual que indaga sobre las percepciones de los estudiantes en cuanto a la calidad de las asignaturas y recoge información sobre aspectos positivos y oportunidades de mejoramiento. Estos dos primeros mecanismos permiten tomar acciones inmediatas para solucionar situaciones puntuales que generalmente se implementan en el semestre siguiente. También permite tomar acciones a largo plazo para superar las debilidades o problemas que requieren de mayor planeación para su solución.
- La reunión que se realiza con directores de los Hospitales Regionales donde se encuentran rotando los estudiantes de XI semestre, en ellas se hace un seguimiento al convenio docencia-servicio y se indaga sobre la percepción que tienen acerca de los estudiantes, su nivel formación al inicio del internado, la preparación académica, destrezas y habilidades en el manejo de la historia clínica y del paciente, sentido de responsabilidad, pertenencia, trabajo en equipo, conocimientos y capacidad para funcionar dentro del sistema de salud. El resultado de estas evaluaciones ha sido un elemento más que ha permitido tomar medidas en búsqueda de una mejor calidad en la formación de los estudiantes.

- Las reuniones del Comité de currículo y del Consejo de Facultad, donde se discuten y presentan planes de mejoramiento curricular, estrategias para actualización permanente, acciones para mantener las fortalezas y la calidad en la formación, proyectos para ampliación y realización de nuevos convenios, búsqueda de solución a problemas y situaciones puntuales que se presentan en el desarrollo del plan de estudios. *“La autoevaluación permite planear los recursos necesarios desde el punto de vista docente, físico, financiero, de inversión que asegure el mantenimiento de la calidad”.* (Informe de autoevaluación, 2012)

A través de las líneas de mejoramiento y la planeación estratégica, se busca mantener y mejorar la calidad del programa. Según la apreciación de Solarte en el primer proceso de acreditación fue un aprendizaje porque no había memoria ni se sabía cómo hacer las cosas. (Ver anexo No. 5. Entrevista).

A partir de la primera experiencia se crea en la facultad una oficina de gestión, en la actualidad asistencia de la decanatura académica, encargada de realizar un seguimiento permanente de los procesos, entre ellos de la acreditación, la autoevaluación y la planeación estratégica.

La planeación estratégica ha permitido el establecimiento de metas a las cuales se les hace un seguimiento permanente a través de indicadores de cumplimiento que permiten evaluarlas periódicamente, en el marco de la planeación estratégica 2007-2016.

A continuación se enumeran las metas de planeación que el programa ha articulado con procesos de mejoramiento sobre las debilidades detectadas a lo largo de los procesos de autoevaluación y acreditación:

- Meta 765. Favorecer la permanencia de los grupos de investigación que se encuentran en este momento en la categoría A1 y apoyar el desarrollo de aquellos grupos que se encuentran en la categoría D, con el objetivo de obtener

avances que permitan un mejor posicionamiento. Al respecto, como se señaló en procesos académicos, los avances en cuanto a investigación son notorios al interior de programa.

- Meta 766: Mantener un registro al interior de la facultad de los trabajos de investigación en curso, teniendo en cuenta que aquellos proyectos que requieran financiación deberán ser registrados bajo los parámetros exigidos por la Vicerrectoría.
- Meta 779: Alcanzar la financiación externa de 2 proyectos de investigación al año a partir del año 2009.
- Meta 859. Incrementar el número de publicaciones en la base EBSCO, en un 20% cada 3 años, a partir del 2011.
- Meta 860: Incrementar el número de proyectos de investigación presentados al Comité de la Facultad en un 10% anual, desde el año 2009 y hasta el año 2016.
- Meta 1003. Vincular al 100% de las unidades académicas de la Facultad a por lo menos una red nacional o internacional, relacionada con su actividad de docencia, investigación o servicio para el año 2012
- Meta 1091. Establecer y mantener activos para el año 2016 diez convenios de cooperación Interuniversitario con instituciones acreditadas en el ámbito internacional.

- Meta 1107. Ampliar el fondo de becas de la Facultad de Medicina en un 10% anual desde 2009, buscando activamente recursos económicos entre empresas nacionales.
- Meta 878. Implementar en el 100% de los programas de postgrado y pregrado las tutorías académicas y procesos de evaluación estandarizada que comprenda varios aspectos del desarrollo profesional, haciendo énfasis en competencias para el año 2012.
- Meta 889. Garantizar los mecanismos para que el 100% de los estudiantes de pregrado y postgrado, reciban capacitación en metodología de la Investigación a partir del año 2008
- Meta 948: Incrementar en un 20% anual las actividades interdisciplinarias en investigación, docencia y servicio a partir del año 2009.
- Meta 1039: Identificar y divulgar los recursos en agencias nacionales e internacionales para generar programas de apoyo e incentivos con el fin de consolidar el intercambio de estudiantes y profesores desde y hacia la universidad, incrementando en un 20% la movilidad para el año 2016.
- Meta 1111: Incorporar para el año 2010, todos los profesores de las áreas clínicas en el escalafón docente, con remuneración acorde a su dedicación académica.
- Meta 1121: Fortalecer los procesos de evaluación de la Facultad de Medicina, consolidando la retroalimentación al finalizar cada uno de ellos, a partir del año 2009.

- **Meta 766:** Mantener un registro al interior de la facultad de los trabajos de investigación en curso, teniendo en cuenta que aquellos proyectos que requieran financiación deberán ser registrados bajo los parámetros exigidos por la Vicerrectoría académica.

Todo lo anterior permite concluir que existe una cultura de autoevaluación, donde la comunidad académica se encuentra contagiada y que se debe propagar entre los departamentos profesores y estudiantes ya que no se debe quedar en las directivas. Por su parte los profesores expresan que *“no hay conocimiento de estos procesos de autoevaluación en momentos distintos a los de acreditación. Para ello si se tiene un cargo directivo se dispone de mayor información pero dicha información no se comunica a los profesores”*. (Ver Anexo No. 8. Grupo Focal profesores I).

El programa de Medicina muestra una capacidad de autoevaluación y autorregulación que le permiten desarrollar actividades que favorecen su funcionamiento y le imprimen el sello de calidad necesario para contar con el reconocimiento social. Desde su primera autoevaluación se ha preocupado por consolidar las fortalezas identificadas en las autoevaluaciones y las reconocidas por los pares o por el Consejo Nacional de Acreditación (CNA). Las fortalezas han sido clasificadas en dos niveles: fortaleza consolidada (F) y fortaleza no plenamente consolidada.

En relación con los aspectos relacionados con los procesos académicos, se reconoce los espacios de correlación clínica con fisiología y patología, una sólida formación en las áreas clínicas gracias a que cuenta con el Hospital Universitario San Ignacio como escenario de práctica *“Es importante anotar el crecimiento, las mejoras en su planta física y el avance en tecnología y recurso humano calificado, que han tenido lugar en los últimos años. El crecimiento de la UCI, Unidad de Neonatología, el Centro Oncológico, la remodelación de Urgencias entre otros”* (Informe de Autoevaluación 2004 y 2012), y la posibilidad de que

los estudiantes realicen rotaciones en el exterior. El incremento en el componente flexible de currículo desde la primera acreditación hasta hoy que ha generado espacios para la formación integral en los estudiantes.

El programa también cuenta con más de 38 convenios de docencia servicio vigentes con diferentes hospitales en varias regiones del país y en todos los niveles de atención para garantizar que el proceso de formación de los estudiantes sobre los problemas prevalentes de salud en Colombia.

Ampliación de convenios con Hospitales y Universidades en el exterior para favorecer la movilidad de los estudiantes y profesores.

El programa cuenta con adecuadas metodologías de enseñanza y evaluación. Sin embargo la evaluación tiene algunos aspectos débiles porque no siempre coherente con los objetivos. Gracias a las evaluaciones semestrales realizadas, algunas asignaturas han mejorado o cambiado su sistema de evaluación y estos cambios han sido bien acogidos por los estudiantes.

El Centro de Simulación Clínica como estrategias de apoyo a la docencia que ofrece a los alumnos oportunidades controladas y estandarizadas para que desarrollen destrezas y habilidades específicas antes del contacto directo con los pacientes.

Uso de la plataforma Blackboard y otros recursos de virtualización que permiten desarrollar las actividades menos monótonas y que promueven en los estudiantes el aprendizaje autónomo y responsable.

Los estudiantes reconocen los esfuerzos realizados para mejorar las condiciones de bienestar, no sólo en la parte física con la adaptación del edificio de bienestar sino por el apoyo que reciben para las diferentes actividades del medio y el acompañamiento en la consolidación de los grupos estudiantiles.

Se destaca la importancia del acompañamiento que realizan los monitores en las áreas básicas, para fortalecer el aprendizaje de los estudiantes en las asignaturas

teórico-prácticas, que demandan mayor tiempo de dedicación, para optimizar los seminarios de laboratorio y la correlación clínica.

La creación de los estímulos a los estudiantes como: Beca Excelencia; Becas ICFES y ACODESI; Reconocimiento del mejor promedio de cada semestre; Distribución del Internado de acuerdo con rendimiento; Apoyo económico en internado para alumnos con promedio superior; Reconocimiento al mérito académico en el grado.

Se resalta la disponibilidad y acceso a los recursos bibliográficos y la preocupación constante por mantener actualizada las colecciones de la biblioteca, y las bases de datos.

También se especifica la participación de los estudiantes en los organismos directivos y asesores de la Facultad y la participación de los mismos en el comité de currículo.

A lo largo de estos 14 años la investigación en la facultad y en el programa ha evolucionado notoriamente esto se evidencia en el incremento y la consolidación de los grupos de investigación, obtención de recursos para financiación de proyectos a nivel nacional como internacional, el incremento paulatino de publicaciones en revistas indexadas y la vinculación de talento humano a los proyectos como médicos rurales, jóvenes investigadores, estudiantes de pregrado, estudiantes de maestría y doctorado. Se reconoce la importancia del Comité de Investigaciones y Ética y la integración del Hospital San Ignacio y la Facultad no sólo en lo relacionado con el comité sino en el impulso a la investigación.

El programa cuenta con un número adecuado de profesores motivados y con gran sentido de pertenencia; se destacan los altos niveles de formación no sólo en el área clínica con subespecialidades, sino también en el área básica con maestrías y doctorados.

La contratación de profesores de Departamentos clínicos a través de un contrato de 2 horas equivalente a tiempo parcial, vinculados al Hospital San Ignacio, lo cual genera mayor compromiso y sentido de pertenencia lo cual se ve reflejado en la formación de nuestros estudiantes.

La vinculación de más de 120 profesores ad-honorem, que refuerzan las actividades docente asistenciales de los estudiantes en los distintos escenarios de práctica.

Cumplimiento del requisito de formación en docencia la cual para lo cual se han desarrollado 5 cursos en los cuales han participado más del 70% de los profesores, incluidos profesores ad-honorem.

El establecimiento de escalas intermedias de remuneración salarial a partir de sus méritos académicos, docentes e investigativos, lo que ha generado mayor bienestar laboral.

Se reconoce el papel de liderazgo que juega el egresado del programa en las Sociedades profesionales y científicas. El médico javeriano es reconocido por su responsabilidad, formación, sentido social y liderazgo. Así mismo a partir de los estudios realizados se puede evidenciar que la empleabilidad de los médicos javerianos en términos generales refleja un buen comportamiento.

El egresado del programa tiene buenas posibilidades de ingreso a programas de especialización clínica médica, como a Maestrías y Doctorados, en el país y en el exterior.

En términos generales existe una gran preocupación no sólo de las directivas de la Facultad sino también de la Universidad por mantener la planta física de acorde con las necesidades del programa, por ello se han realizado diferentes obras de remodelación que impactan de manera directa el desarrollo de la docencia, entre ellas están la remodelación del anfiteatro, torreones, salas de cómputo y simulación, entre otros.

A propósito de las recomendaciones de los pares académicos en los tres momentos de acreditación y de los ejercicios de autoevaluación y autorregulación, el programa debe fortalecer algunas áreas que garanticen el desarrollo del mismo, entre las cuales vale la pena mencionar:

I. El fortalecimiento de los canales de comunicación es una tarea prioritaria por iniciar. Es generalizada la percepción de profesores, estudiantes y egresados sobre las dificultades que se tienen en el tema.

La información según estos actores se concentra en la parte directiva pero no se socializa a la otra parte de la comunidad académica.

En este sentido se ha venido trabajando y algunas tareas se han empezado a desarrollar y se deben potencializar:

- Envío de información de interés a través de correo electrónico. En este tema se ha iniciado la labor de afinar la base de datos de profesores, estudiantes y egresados, incluyendo no sólo el correo institucional sino correos alternos que garanticen la recepción de la información. La mayoría de profesores y estudiantes no hacen uso del correo institucional por lo que se tomó la decisión de utilizar otros correos.
- La actualización de la información de la página web de la Facultad a propósito de la entrada en vigencia de la nueva plataforma institucional el próximo año. En este punto se debe realizar un mayor seguimiento para que las personas responsables de esta actividad realicen de manera juiciosa la actualización, estableciendo un cronograma para tal fin.
- Se implementó la reunión bimensual para profesores y personal administrativo. En este encuentro se socializan temas de interés que permiten que la información sea conocida en mayor proporción. Sin embargo se debe trabajar

en mecanismos que aumenten la participación de profesores y promover el interés y compromiso de los mismos en este tipo de reuniones.

- Se debe realizar una encuesta de los medios de comunicación más utilizados y a partir de los resultados establecer los mecanismos de socialización de información. Se deben plantear tres etapas: Encuesta, estrategias de implementación y medición de la nueva herramienta.

2. Se debe continuar fortaleciendo el vínculo con los egresados, a través de diversas actividades que convoquen un número representativo de ellos. Es importante continuar con las reuniones de promociones, con el mantenimiento de la base de datos que permitan contar con información actualizada, esto permite conocer de su quehacer para tener elementos que permitan evaluar el impacto real que tiene el programa, en cuanto a empleabilidad e imagen en el mercado.

A partir de la información actualizada de los egresados del programa, se puede conocer donde se encuentran ubicados laboralmente los egresados, esto puede permitir establecer vínculos y/o alianzas con dichas instituciones en beneficio de los estudiantes actuales. Así mismo tal como lo menciona Solarte en su entrevista se puede instaurar la figura de profesores visitantes para desarrollar sesiones de las asignaturas del programa, de igual forma se puede potencializar mediante estos vínculos la movilidad de profesores y estudiantes. (Ver anexo No.

5. Entrevista).

Sería importante a partir de las opiniones recogidas de los egresados, la creación de una red en la que confluyan un número importante de egresados del programa. Esta iniciativa permitiría concretar las acciones planteadas en el párrafo anterior.

3. Fortalecimiento de los mecanismos de evaluación de estudiantes. Tanto pares como directivos y profesores confluyen en la idea que se debe replantear los mecanismos de evaluación de estudiantes. Al respecto se han realizado algunos ajustes en este aspecto, en ciertas asignaturas que han permitido subsanar en alguna medida las falencias. Sin embargo con la entrada en vigencia de la reforma curricular en el primer semestre de 2014, se espera aplicar nuevos métodos de evaluación más formativa, que permita evidenciar en el estudiante, además de los conocimientos adquiridos, el desarrollo de las competencias que le permitan el desarrollo de su profesión.

Al respecto del fortalecimiento de los mecanismos de evaluación es importante que la Facultad emprenda actividades de capacitación para profesores en este tema, tal como lo ha venido haciendo con el diplomado en educación médica. Talleres, cursos o diplomados en evaluación deben ser organizados para darle prioridad al tema.

4. Implementación del nuevo currículo

- Si bien la implementación de la reforma curricular ha sido planeada con anterioridad es de vital importancia establecer planes de seguimiento periódicos que permitan determinar el buen curso del currículo, y de la elaboración de planes de contingencia para afinar el proceso durante la marcha. Esto se debe realizar teniendo en cuenta que el programa experimentará cambios notorios y sustanciales en su currículo actual, el cual cuenta con una imagen y trayectoria de más de 70 años, que no puede poner en peligro.
- La implementación del nuevo currículo sugiere un trabajo interdisciplinario importante, teniendo en cuenta esto, los profesores debe comprometerse con

el tema y con el apoyo de la Facultad deben propiciar los espacios adecuados que permitan el desarrollo de este tipo de trabajos.

- La potencialización del tema de investigación es otro aspecto que se perfila como un reto, dado que si bien este tema ha tenido una evolución importante en el programa, se evidencian debilidades que pueden ser subsanadas con la entrada del nuevo currículo. Es inevitable que se deben promover la participación de estudiantes y profesores en proyectos de investigación. Este tema se fortalece y se apoya en las metas establecidas en la planeación estratégica.
- Se deben ampliar los convenios de docencia-Servicio en instituciones de atención de primer nivel, ya que si bien el nuevo currículo subsana en parte la debilidad detectada por los pares académicos y los procesos de autoevaluación, es necesario con los escenarios de práctica adecuados para tal fin.

5. En cuanto al proceso de admisión se pueden realizar ajustes que permitan su afinamiento, ya que el proceso está debidamente estructurado pero puede reflejar mejores resultados si se proponen algunos cambios:

- Afinamiento del proceso de entrevista de admisión: se debe definir un instrumento de entrevista tanto para la entrevista preferencial como para la ordinaria, con el fin de estandarizar criterios que permitan: Reducir prejuicios /creencias, evaluar aspectos claros de la vida del aspirante, verificar una congruencia entre la hoja de vida y su historia, exposición a preguntas inesperadas y verificar principios y valores.

Para este fin se debe realizar una capacitación en el tema a los profesores, con este entrenamiento se podrá contar con un grupo de expertos que desarrolle esta actividad.

De igual forma se debe cambiar el tiempo de duración de la entrevista a una hora, ya que la actual cuenta con veinte minutos, tiempo insuficiente para profundizar en algunos aspectos necesarios para el buen desarrollo de la actividad.

- Se propone desarrollar un estudio al interior del programa que permitan evidenciar la relación directamente proporcional de los resultados de la prueba Saber II con los resultados que el estudiante obtiene durante su carrera. Esto permitiría establecer si se debe continuar con el cumplimiento actual alrededor del puntaje de la prueba, teniendo en cuenta la sumatoria de las siete áreas o si por el contrario se debe replantear aplicando promedios ponderados para privilegiar ciertas áreas más inherentes a la carrera.

6. Seguimiento a estudiantes.

- Se debe potencializar el seguimiento a estudiantes con dificultades académicas, ya que si bien, actualmente se identifican aquellos que tienen prueba académica y desde la Dirección de Carrera son apoyadas, estos estudiantes con dificultades deben contar con un acompañamiento más riguroso. Esto se puede lograr con la reestructuración del programa de consejería el cual deberá ser abordado con la nueva política que la Universidad implemente el próximo año.
- Se propone realizar un estudio a partir de la aplicación de la prueba MMPI en el proceso de admisión. Con el estudio se pretende demostrar la relación entre los hallazgos en la prueba y su desempeño académico y personal durante la carrera. De acuerdo a los resultados arrojados se pueden identificar aquellos estudiantes que presentan algún hallazgo importante en la prueba de personalidad, para apoyarlo durante su permanencia en el programa.

- De la mano con el seguimiento de estudiantes en su parte académica es importante fortalecer el acompañamiento en la continuidad de sus estudios que en ocasiones se puede ver amenazada por la falta de recursos económicos, en este punto es importante trabajar en la consecución de recursos externos para la creación de nuevas becas que permitan contar con este tipo de apoyos. Los egresados podrían ser un apoyo significativo para la consecución de dichos recursos.

7. Impacto en el medio. El programa debe contar con una mayor participación por parte de sus profesores y egresados en la formulación de política pública en salud.

8. El desarrollo de la internacionalización, con el establecimiento de nuevas alianzas y convenios que permitan movilidad de estudiantes, faciliten el acceso a nuevos recursos para investigación, y el desarrollo de investigaciones interdisciplinarias e interinstitucionales, es una tarea a desarrollar que requiere un trabajo considerable pero que redundará en el beneficio de estudiantes, profesores y egresados. *“Yo creo que sí, sin duda, creo que eso es bueno, es una cosa buena inclusive hay que mirar lo de la acreditación internacional, hay una norma de incide que dan los avales para que médicos extranjeros estudien en los estados unidos en que se dan dos mil veinte pico, las facultades no están acreditadas o están acreditadas internacionalmente por un acreditador internacional reconocido o el acreditador nacional está acreditado por una agencia acreditadora de agencias acreditadoras, ya no van a poder, no los consideran más como posibles miembros para participar en los procesos de entrar a residencia en los estados unidos, entonces una cosa que la facultad tendrá que seguir haciendo y si no es el CNA el que se acredita nos tocará buscar acreditador internacional”. (Ver Anexo No. 5. Entrevista).*

La expresión de Solarte confirma la necesidad del programa de someterse a otros procesos de acreditación con entidades internacionales que le exijan nuevos ejercicios de autoevaluación para el aseguramiento continuo de la calidad, buscando el posicionamiento del programa a nivel internacional. El pasado proceso de

acreditación se realizó paralelamente al ejercicio de autoevaluación del proyecto piloto de Acreditación Conjunta de programas de pregrado (medicina y agronomía) en el marco del CONSUAN para los países del Área Andina. Este fue un primer acercamiento a lo que sería un acreditación internacional, que si bien sugiere un afinamiento se convirtió en una experiencia importante para el programa, ya que permitió contar con la evaluación de pares académicos internacionales y con la veeduría de un par de la comunidad económica europea que le imprimió un sello importante al proceso.

10. Conclusiones

La búsqueda de la calidad del programa de Medicina, tal como se ha evidenciado en este programa ha sido una constante. Lo interesante de este proceso, es que dicha calidad no ha estado estrictamente ligada a los requerimientos del Consejo Nacional de Acreditación – CNA, sino que ha sido resultado de ejercicios sistemático de evaluación, autoevaluación y acreditación, que han contribuido a que se promueva lo que en capítulos anteriores indicábamos: una cultura de la evaluación.

Quizá el ámbito de mayor desarrollo, desde el cual se ha trabajado a lo largo de los últimos catorce años del programa, ha sido la revisión de la propuesta curricular del programa, ella ha respondido a diferentes demandas, no sólo las generadas internamente, sino tal vez y con mayor fuerza las que se derivan de ámbitos externos: una discusión de las facultades de medicina para pensar en la formación que requiere el país en términos los nuevos profesionales en este campo; una revisión a tendencias nacionales e internacionales para ubicar al programa a la vanguardia y por tanto a que éste responda con conocimientos,

saberes, habilidades y competencias necesarias para ser un buen profesional del campo de la salud.

Este proceso de reconstrucción curricular, mostró una dinámica de participación y discusión entre académicos, algunos docentes (quizá haya que ampliar mucho más el espectro de participación), egresados para organizar un programa que piense de manera integrada e interdisciplinar la formación de los médicos. Es claro para quienes hoy dirigen el programa que el mayor reto que se avecina, es poner en funcionamiento un currículo que demanda tiempos de organización, relaciones entre especialidades y departamentos; trabajos conjuntos entre docentes que pertenecen a diversos departamentos e investigación que alimente las nuevas áreas de conocimiento.

Este proceso de gestión curricular, sin duda que requiere adicionalmente de una formación permanente de los docentes, mayor relación entre las áreas de conocimiento para producir proyectos de investigación conjuntos; y como se ha venido realizando incorporar los resultados de la autoevaluación a las metas de desarrollo de la facultad y del programa.

Podría valorarse la capacidad que ha tenido el programa en articular las ciencias básicas con las ciencias clínicas y el internado, ya no constituyen hoy procesos separados, sino que curricularmente, se propone un ejercicio entre pares académicos de cada una de estas áreas para fortalecer la propuesta de formación de los profesionales de la medicina.

Los referentes desde los cuales se ha construido este enfoque curricular ha sido apoyado por los informes de los procesos de acreditación previos, las tendencias y recomendaciones internacionales sobre el avance de la enseñanza en la educación médica (Calls for Reform of Medical Education by the Carnegie Foundation for the Advancement of Teaching: 1910 and 2010; (Ver anexo 4) en el contexto actual colombiano, buscando:

- “Estandarizar los resultados del aprendizaje a través de la evaluación de competencias
- Individualizar el proceso de aprendizaje de los estudiantes con una mayor flexibilidad del programa académico.
- Conectar el conocimiento formal con la experiencia clínica en un proceso de aprendizaje integrado de las ciencias básicas, las ciencias clínicas y las ciencias sociales, mediante la inmersión temprana en la práctica clínica.
- Involucrar a los estudiantes en el cuidado continuado de los pacientes para una mejor comprensión de los procesos de enfermedad y del cuidado y seguimiento de pacientes.
- Proveer oportunidades a los estudiantes para experimentar diversos roles profesionales de desempeño de los médicos.
- Incorporar la educación interdisciplinaria y el trabajo en equipo dentro de la formación Ampliar la participación de los estudiantes en procesos de investigación.
- Desarrollar en los estudiantes estrategias de aprendizaje para identificar sus vacíos de conocimiento, fortaleciendo hábitos de estudio, promoviendo el cuestionamiento y mejoramiento de la gestión de su conocimiento.
- Hacer explícita la formación de identidad médica con énfasis en la discusión de dilemas éticos y desarrollo de profesionalismo.
- Fortalecer los elementos de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en forma transcurricular, con una formación sólida en salud pública, gestión y administración en salud que se haga visible a lo largo del proceso formativo.
- Responder a los cambios del sistema de salud y seguridad social colombiano.
- Apropiar en el desarrollo curricular los conceptos y objetivos de la Formación Integral para fortalecer desarrollos científico-culturales en los estudiantes.

- Desarrollar estrategias didácticas actuales centradas en el aprendizaje significativo que fortalezcan la autonomía del estudiante (ejemplo, educación basada en problemas, aprendizaje virtual) y optimicen su capacidad para buscar soluciones frente a los cambios del entorno y en particular frente al avance de la ciencia y la evolución del conocimiento.
- Incorporar nuevas tecnologías de información y comunicación a la enseñanza.
- Reflexionar sobre la presencia y proyección social de la Facultad de Medicina a la luz de las necesidades del país.

- Ajustar el programa a los estándares de homologación internacional, de modo que los egresados encuentren mecanismos fáciles para cursar estudios en el exterior”. (Informe de autoevaluación del programa de medicina, 2012, páginas 127-128).

Todos estos referentes hacen hoy parte de la propuesta de formación en medicina, por ello, es preciso señalar que el programa ha logrado establecer altos niveles de autorregulación en la perspectiva de fortalecer cada uno de sus procesos. Los factores que analizamos en esta investigación, han sido asumidos críticamente, sobre ellos se han encontrado fortalezas y limitaciones, y lo más importante aún, se han generado acciones de mejoramiento, conducentes a aportar a la calidad del programa.

El aprendizaje de este proceso para la facultad ha sido definido desde tres perspectivas: por un lado, una apropiación de la evaluación como herramienta de aprendizaje, de orientación y de vía hacia las proyecciones del programa; una permanente revisión a la oferta académica y contextual, ubicando las competencias y los problemas como ejes de la formación; un interés por fortalecer la

investigación con impacto social y con vinculación a la comunidad educativa en general.

Lo que hemos llamado al interior del programa la consolidación de una cultura de la calidad, ha requerido darle sentido y relevancia al proceso como tal. Este es un impacto importante por cuanto la evaluación ya no constituye un ejercicio asistemático o no intencionado, sino por el contrario se ha convertido en la herramienta y la vía para la toma de decisiones al interior del programa.

Finalmente, vale la pena mostrar, cómo hoy, luego de haber recibido la reacreditación del programa (segunda reacreditación, se identifica una matriz de fortalezas y debilidades que ya están siendo analizadas, proyectadas e intervenidas desde distintas esferas del programa.

Tabla 4: Matriz de fortalezas y debilidades del programa y sus proyecciones a partir de 2012

MATRIZ DE FORTALEZAS Y DEBILIDADES		
CATEGORIA I. CONTEXTO INSTITUCIONAL		
DESCRIPCION	2012	Logros que atenúan o subsanan la debilidad/ Acciones que afianzan la fortaleza
Proyecto institucional bien concebido, apoyado en un plan estratégico y en adecuados sistemas de seguimiento.	F	Planeación Universitaria 2007-2016 y su seguimiento
Proyecto educativo del programa coherente con misión y PEI	F	Diseño del nuevo currículo coherente con Misión y PEI.
La Institución promueve y apoya el programa	F	Apoyo económico al Hospital San Ignacio en épocas críticas
Participación de profesores, estudiantes y egresados en los cuerpos colegiados de gobierno	F	4 profesores, 4 estudiantes y 1 egresado, miembros del Consejo de Facultad desde 2006 Un estudiante miembro del Consejo Directivo Universitario
En el campo de la	d	Reflexión Universitaria sobre

MATRIZ DE FORTALEZAS Y DEBILIDADES		
Interdisciplinariedad necesario lograr una mayor relación y trabajo conjunto de la Facultad on otras dentro de la Universidad		este tema. Reciente creación de la Vicerrectoría de Investigaciones
Deficiencia en los canales de comunicación tanto al interior de la Facultad, como en la Universidad	d	Dinamismo de la página Web de la Universidad - Boletín informativo - Cambios en página web de la Facultad - Reuniones de información semestral con profesores y estudiantes - Envío de información permanente por el correo electrónico.
CATEGORIA 2. PROYECTO Y PROCESOS ACADEMICOS		
Necesidad de integración de las Ciencias Básicas y Clínicas	d	Diseño de Nuevo Currículo Integrado
Fortalecimiento de la enseñanza de una segunda lengua – ingles	f	Aplicación de Directriz de Lengua extranjera Oferta de cursos de inglés Desempeño en las pruebas Saber-PRO
Incremento del número de grupos de investigación reconocidos por Colciencias	F	Nueve grupos reconocidos, tres en categoría A1 y uno en categoría A
Rigidez curricular	d	Flexibilización del año de Internado Planteado el cambio mayor en la reforma curricular
Necesidad de escenarios de práctica de baja complejidad.	d	Rotación de Medicina preventiva en IX semestre, prácticas en Javesalud en VI, VIII, IX y X semestre
Déficit en la enseñanza en Administración, Medicina Familiar, Salud Ocupacional	d	Fortalecimiento de las asignaturas correspondientes en el IX semestre Cambio mayor en la reforma curricular
Pérdida de convenios con algunas IPS y Reducción de oportunidades de práctica en algunos escenarios por exigencias de las EPSs	d	Organización Institucional de las Relaciones Docencia - Servicio Actividades de Simulación Clínica en diferentes asignaturas
Sistematización de toda la	f	Implementación del sistema de

MATRIZ DE FORTALEZAS Y DEBILIDADES		
información sobre publicaciones, producción intelectual		Registro Único de Obras de Producción Intelectual - RUPI
Débil desarrollo de la interdisciplinariedad	d	Planteado el cambio mayor en reforma curricular
Débil organización y sistematización institucional de la actividad investigativa	d	Organización de Comités auxiliares. Comité de Investigación del HUSI Sistema de registro y seguimiento a proyectos de investigación
Fortaleza en la enseñanza clínica	F	Mantenimiento de las prácticas y convenios necesarios
Fortalecimiento de Universitas Médica como medio de difusión de la investigación realizada por la Facultad y el Hospital	F	Índice Nacional de Publicaciones Seriadadas y Tecnologías de Colciencias Publindex (<i>Clasificación B</i>)
Adecuadas metodologías de enseñanza y evaluación	F	9 Cursos con apoyo de la simulación clínica 16 cursos utilizan la plataforma Blackboard
Se cumplen los objetivos de formación	F	Seguimiento permanente a la calidad y contenidos de
Hospital San Ignacio como principal escenario de práctica para los estudiantes de la Facultad	F	Fortalecimiento permanente del convenio con el HUSI
La oportunidad para realizar rotaciones en el exterior	F	Tres nuevos convenios firmados
Liderazgo académico de la Facultad	F	Impacto en política pública con las Guías, atención primaria en salud mental, envejecimiento
Sistema de consejería académica incipiente	d	Implementación amplia del sistema de consejería académica
CATEGORIA 3. COMUNIDAD UNIVERSITARIA		
Estímulo a la excelencia académica en los estudiantes	F	Beca Excelencia; Becas ICFES y ACODESI; Reconocimiento del mejor promedio de cada semestre; Distribución del Internado de acuerdo con rendimiento; Apoyo económico en internado para alumnos con promedio en el 25% superior

MATRIZ DE FORTALEZAS Y DEBILIDADES		
		de la cohorte. Reconocimiento al mérito académico en el grado.
Sistemas de Evaluación de Estudiantes	d	Diplomado busca fortalecerlos
Poca participación de los estudiantes en los proyectos de investigación	d	Semilleros de Investigación en Genética, Neurociencias, Epidemiología Clínica, Cirugía Cambio mayor con nuevo currículo Fondo económico que apoya participación en eventos
Participación de los estudiantes en actividades del medio universitario en la Facultad	F	Participación en deportes, en cursos taller de liderazgo Ignaciano, promoción de grupos estudiantiles
Proceso de admisión a la Carrera de Medicina	F	Levantamiento del proceso de admisiones y aplicación del mismo
Evaluación de Profesores y Directivos	f	Implementación del sistema EVAL
Contratación tiempos parciales de acuerdo con escalafón docente	f	Implementación de la contratación de profesores clínicos por tiempos parciales
Fortalecimiento del área de salud pública	f	3 Nuevos Profesores con nivel de Maestría
Profesorado numeroso, motivado, con gran sentido de pertenencia y con altos niveles de formación en particular en el área clínica	F	Plan de formación de profesores, bonificaciones por producción intelectual, plan de beneficios flexibles, escalas salariales intermedias, apoyo a hijos de profesores
Bonificación por producción intelectual ha promovido y estimulado la investigación.	f	Reconocimiento dependiendo del tipo de obra Algunas obras no son tenidas en cuenta
Compromiso del programa en capacitación docente – educación continua	F	Diplomado para implementación del nuevo currículo - Capacitación en inglés - Plan de formación permanente del profesor javeriano
Difusión Reglamento del Profesorado	f	En reuniones y comunicaciones escritas

MATRIZ DE FORTALEZAS Y DEBILIDADES		
Vinculación de los profesores del Hospital a la planta de profesores de la Facultad	F	160 profesores con doble vinculación laboral
Política Institucional para apoyo a la educación de los hijos de profesores	F	Creación del auxilio educativo de pregrado para hijos de profesores y personal administrativo

Fuente: Documento de autoevaluación del programa de Medicina, 2012, páginas 272-274

De este modo, los procesos de mejoramiento que se proyectan a futuro en el programa, articulan las metas de planeación de la Universidad, en aspectos como: fortalecimiento de los grupos de investigación y favorecer su clasificación a partir de la consolidación de la investigación, de la formación de investigadores y de la participación activa de estudiantes en diversos semilleros de investigación; mantener y aumentar el número de proyectos de investigación anuales, buscando la financiación tanto interna como externa; articular a la investigación y a los proyectos los planes de trabajo de los docentes, de modo que se garantice la participación de éstos en dichos proyectos; divulgar anualmente resultados de las investigaciones y la producción académica derivada de ella; articular pregrado y posgrado; aumentar los niveles de relación con otras instituciones tanto nacionales como internacionales; implementar en los programas de pregrado y posgrado procesos de evaluación estandarizada que comprenda varios aspectos del desarrollo profesional, haciendo énfasis en competencias; muchas otras metas, que tienen que ver con los factores que no fueron objeto de este estudio.

Podría concluirse además indicando que la experiencia para la facultad de medicina y para su programa en particular, significa un esfuerzo grande para entender las lógicas de la política, la normatividad y las relaciones que se deben establecer con sus propósitos de formación, vemos que hay una lectura adecuada respecto a lo que esas normas y demandas externas significan para el programa, pero también se identifica una impronta en términos de darle un sentido, un

significado y una identidad particular a la manera cómo el programa asume la calidad de la educación, sus procesos y sus acciones en esta búsqueda.

Hay elementos por trabajar, los cuales se presentan en las recomendaciones de este estudio, pero al mismo tiempo habrá que superar tensiones como: el papel que han de jugarse los docentes en la implementación de la reforma curricular; las decisiones de orden académico – administrativo que debe tomar la Universidad para dar vía a este desarrollo curricular; la permanente demanda de los egresados del programa porque lo que se ofrezca desde la Universidad y de programa esté acorde con las nuevas necesidades del campo de la salud; la constante revisión de problemas, tendencias y nuevos desafíos de conocimiento.

II. Recomendaciones

Tres ámbitos de recomendación para el programa de medicina: El primero, relacionado de manera directa con los resultados presentados en este estudio, particularmente en la necesidad de generar mayores espacios de socialización, discusión y recomendación por parte de los docentes del programa, quienes no conocen todo el proceso y por ello, muchas veces identifican que las decisiones que se toman no son compartidas con la comunidad educativa. Hoy el programa ha logrado afianzarse en términos de evaluación, autoevaluación y acreditación, por ello requiere que estos procesos tengan un nivel mayor de comprensión por parte de sus actores educativos.

El segundo refiere a la implementación de la propuesta curricular. De acuerdo con lo que se ha identificado desde las voces de los actores educativos, es preciso generar una dinámica de trabajo en equipo que conduzca a la reflexión sistemática sobre objetos de conocimiento vistos desde una perspectiva interdisciplinaria, a la vez que requiere de un proceso de gestión que ponga a

disposición de lo académico, lo pedagógico y lo investigativo todas las condiciones de viabilidad para su desarrollo. En este sentido, la gestión que desarrollen directivos, docentes, administrativos será un eje central para que el plan curricular elaborado para estas nuevas generaciones de médicos realmente pueda desarrollarse.

Unido a lo anterior, el programa requiere del apoyo de la Universidad para hacer de la interdisciplinariedad una práctica concreta, real, ubicada en espacios y proyectos específicos, más aún cuando en el contexto de la Javeriana la interdisciplinariedad ha sido objeto de debates, discusiones, eventos y publicaciones. Por ello, el programa no puede hacerlo solo, requiere de esos conocimientos, directrices y políticas que la universidad pueda aportarle.

El tercero y último, tiene que ver con una muy buena articulación entre la docencia y la investigación, como ejes de formación y de intervención, como ejes que garanticen la calidad de la educación. Será preciso entonces generar condiciones académicas y pedagógicas donde estas dos funciones se crucen, articulen en función de la nueva propuesta curricular. Para ello, las perspectivas de apertura y cambio deben ser la constante que motive a flexibilizar los modos en que los docentes son ubicados a veces en sus planes de trabajo.

12. Referencias

Aedo, C. (2005). Evaluación de impacto. Serie Manuales 47. División de Desarrollo Económico CEPAL. Santiago de Chile.

ASEAN University Network for Quality Assurance: Manual for the Implementation of the Guidelines; 2004, p. 20. Citado en la Guía del Proyecto CINTAS.

Bermúdez, M. (2004). La acreditación, por qué y para qué. *Universitas médica* 45(4). 161-163.

Cifuentes, J., & Pérez, M. (2001). Sistema de Acreditación Colombiano, visión analítica. Acreditación de Programas, Reconocimiento de Títulos e Integración. Colección Estudios e Informes No. 11, CINDA, (32). Recuperado de http://www.jdc.edu.co/phocadownloadpap/acreditacion/Sistemas_Acreditacion_Colombiano.pdf

CNA. (2006). Modelo de Acreditación. Recuperado de http://www.cna.gov.co/1741/articles-187890_recurso_1.pdf

CNA. (2009). Lineamientos para la acreditación de alta calidad de programas de maestría y doctorado. Recuperado en http://cms-static.colombiaaprende.edu.co/cache/binaries/articles-186363_archivo_pdf_lineamientos_MyD_final.pdf?binary_rand=2245

CNA. (2009). Lineamientos para la acreditación de programas. Recuperado en http://cms-static.colombiaaprende.edu.co/cache/binaries/articles-186359_lineamientos_2.pdf?binary_rand=6205

CNA. (2010). Análisis del impacto de La acreditación. Resumen de diversos estudios realizados sobre este tema. Recuperado de http://cmstatic.colombiaaprende.edu.co/cache/binaries/articles-186504_PresImpacto_SNA.pdf?binary_rand=181

CNA. (2011). El sistema de mejoramiento continuo del Consejo nacional de acreditación (CNA). Recuperado de http://www.cna.gov.co/1741/articles-190009_SMC_2010.pdf

Conner, R. (1984). Evaluation Studies. Annual Review, 9, 680-691.

Correa, S. Puerta, A. & Restrepo, B. (1996). Módulos de Investigación social Investigación Evaluativa. Instituto Colombiano para el fomento a la Educación Superior ICFES.

Dias Sobrinho, J. (2007). Acreditación de la educación superior en América Latina y el Caribe. La educación superior en el mundo 2007. (pp. 282-295)

ENQA. (2005). Criterios y Directrices para la Garantía de Calidad en el Espacio Europeo de Educación Superior. Recuperado de <http://www.enqa.eu/files/ESG%20version%20ESP.pdf>

Escudero, T. (2006). Evaluación y mejora en la calidad de la educación. En: T. Escudero, y A.D Correa, investigaciones en innovación educativa: Algunos ámbitos relevantes: Madrid, La Muralla.

Escudero, T. (2010). Principios, métodos y técnicas esenciales para la investigación educativa. Madrid, Editorial Dykinson.

García, A. (1996). Calidad en la gestión de internacionalización de la empresa. Alta Dirección 190, 37-40.

García, J. (1992). Evaluación de programas de planificación familiar. Profamilia.

Kuhn, T. (1993). La estructura de las revoluciones científicas. Traducción: Agustín Contin. México. Fondo de Cultura Económica.

Morín, E. (1998). Introducción al pensamiento complejo. Editorial Gedisa

Pires, S. & Lemaitre M. (2008) Sistemas de acreditación y evaluación de la educación superior en América Latina y el Caribe. Gazzola & Didriksson (Ed.) Tendencias de la Educación Superior en América Latina y el Caribe. 297-319.

Quintero, V. (1995) Evaluación de proyectos sociales: construcción de indicadores. Fundación FES.

Remolina, G. (1999). Palabras del Padre Rector, Gerardo Remolina Vargas, S.J., en la celebración de la Acreditación de los programas de enfermería, Ingeniería Industrial – Cali, Medicina y Odontología. Orientaciones Universitarias, 26 pp 7-12

Riaces (2004).Glosario internacional de evaluación de la calidad y acreditación, Documento Madrid 2004, RIACES (Red Iberoamericana para la Acreditación de la Calidad de la Educación Superior), editado por Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación, Orense, Madrid.

Suchman, E. (1967). Evaluative Research: Principles and Practice in Public Service and Social Action Programs. New York: Russell Sage Foundation.

Tarí, J. (2000). Calidad Total: Fuente de Ventaja Competitiva. Publicaciones Universidad de Alicante. Compobell, S.L. – Murcia

Valdés, H. (2008). “Hacia una evaluación del desarrollo y formación corporal, racional y emocional del ser humano. El caso cubano”. “Reflexiones en torno a la evaluación de la calidad educativa” (pp. 69-87) Santiago.

Weiss, Carol (1985). Investigación evaluativa. México: Editorial Trillas.

Anexos

Anexo No. 1. Guía de entrevistas

Proyecto: impacto de la acreditación en el programa de Medicina en la Universidad Javeriana

Ruta metodológica

- 1) Análisis documental: revisión de los currículos del programa

- 2) **Instrumento para directivos:**
 - a. **Decanos académicos:**
 - i. Francisco Henao.
 - ii. Iván Solarte.
 - iii. Mary Bermúdez

 - b. **Director(es) de programa:**
 - i. Mary Bermúdez
 - ii. Martha Delgado

 - c. **Profesores:**
 - i. Planta: 232. 20% del total para las entrevistas focales. Encuesta 100%
 1. Departamentos: 14. Balance de cuántos profesores ofrecen servicio al programa de medicina.
 2. Instituto: 5, coger el 100%

 - ii. Cátedra: 26. (10 profesores para dos grupos focales).

 - d. **Estudiantes:** Total (900), 50%
 - i. Encuesta
 - ii. Grupos focales: últimos semestres (8 a 11).
 - iii. Grupos focales: semestres (4 a 6).

 - e. **Egresados: Desde el primer proceso de acreditación**
 - i. Primer proceso de acreditación: 1998
 - ii. Segundo proceso de acreditación: 2006

iii. Proceso de re-acreditación 2012.

f. **Empleadores: Utilizar las encuestas del proceso de acreditación 2012.**

- i. Identificar algunos empleadores que no participaron del proceso de autoevaluación con fines de re-acreditación.

ANÁLISIS DOCUMENTAL

Propósito

Analizar los cambios que ha tenido la propuesta curricular del programa de medicina a lo largo de los 14 años de acreditación, teniendo como referencia la acreditación de 1998, la del 2005 y el proceso actual de 2012.

Ámbitos de análisis

- 1) Objetivos de formación.
- 2) Perfiles.
- 3) Competencias.
- 4) Propuesta curricular.
- 5) Plan de estudio.
- 6) Investigación

Ambito de análisis	Programa 1998	Programa 2005	Programa 2012	Inicio de reforma curricular
Objetivos de formación				
Perfiles				
Competencias				
Propuesta curricular <ul style="list-style-type: none"> - Plan de estudios - Estrategias de enseñanza - Métodos de evaluación 				
Investigación				

Análisis de esta información en relación con:

En cuanto a los Objetivos de Formación

- 1) ¿Qué cambios se han producido en relación con los planteamientos de formación en estos objetivos en el periodo analizado?
- 2) ¿Qué de los procesos de autoevaluación, acreditación y concepto de pares incidieron en las modificaciones de los objetivos de formación?

Análisis transversal de estos objetivos de formación: a qué se espera dar énfasis de un periodo a otro.

En cuanto a los perfiles

- 1) ¿Cuáles han sido las características de perfil que se han mantenido en las diferentes propuestas curriculares?
- 2) ¿Qué cambios se han producido en el perfil?
- 3) ¿Qué factores han incidido en ese cambio?

Análisis transversal de los perfiles en relación con la especificidad (o la diferenciación) que se espera tener en relación con otros programas.

En cuanto a competencias

- 1) ¿Cuándo se incorpora en la propuesta curricular la reflexión sobre las competencias a desarrollar en los estudiantes?
- 2) ¿A qué se atribuye la incorporación de competencias en el programa?
- 3) ¿De qué manera estas competencias fortalecen el programa, teniendo como base los resultados de sus evaluaciones y de los procesos de acreditación?

En cuanto a propuesta curricular

- 1) ¿Qué cambios se han producido en la estructura del plan de estudios?
- 2) ¿A qué se atribuyen estos cambios?
- 3) ¿Cuál es o cuáles son los énfasis en la nueva estructura curricular? (A qué le quieren apuntar con la incorporación de nuevos espacios académicos)
- 4) ¿Cuáles son las propuestas didácticas (estrategias de enseñanza) que se han privilegiado en los programas curriculares?
- 5) ¿Cuáles han sido los énfasis de evaluación que se han definido en las diferentes propuestas curriculares?

Análisis transversal de la propuesta curricular que dé cuenta de cambios significativos en el plan de estudios, estableciendo relaciones con la autoevaluación e informes de acreditación. De igual modo en la concepción pedagógica y evaluativa del programa

En cuanto a investigación

- 1) ¿Cuál es el lugar de la investigación dentro de las diferentes propuestas curriculares?
- 2) ¿Cómo atraviesa la investigación el plan de estudios?
- 3) ¿Qué cambios se evidenciaron de un programa a otro en relación con la investigación?

4) ¿Qué factores han incidido en esos cambios?

Análisis transversal de la manera cómo la investigación atraviesa la propuesta curricular en relación a la pertinencia que el programa de medicina le hace a la investigación y en consecuencia el papel de ésta en la investigación formativa.

Guía de entrevista para directivos

Propósito de la entrevista

Indagar con los directivos (decanos académicos) sobre la autoevaluación, acreditación que ha tenido el programa de medicina y su incidencia en la calidad de los procesos académicos del programa, los estudiantes, los profesores y egresados.

En esta perspectiva, la guía de entrevista constituye una ruta de indagación sobre las percepciones y procesos que identifican los directivos en relación con la calidad del programa de medicina y los cambios que se han producido a partir de los procesos de autoevaluación y acreditación.

Los ámbitos de análisis corresponden con cuatro de los ocho factores de calidad definidos por el CNA. La priorización de estos factores se justifica porque son los que se impactan directamente por las prácticas implementadas.

Segundo y tercer decano, segundo proceso de acreditación y re-acreditación del programa

Preguntas iniciales de contexto

- 1) ¿Qué motiva al programa a participar en el proceso de re-acreditación? (si nos indican que la norma, indagar por el sentido del proceso.
- 2) ¿Cómo se articularon el proceso previo de acreditación con los dos momentos subsiguientes?
- 3) ¿Qué cambios considera se dieron en el programa a partir de los procesos de autoevaluación?
- 4) ¿Qué cambios considera se dieron en el programa a partir de los procesos de acreditación?
- 5) ¿Qué hace el programa para mantener una cultura de la autoevaluación y mejoramiento continuo en función de la calidad de sus procesos?

Sobre el programa y su propuesta curricular

- 1) ¿Los procesos de autoevaluación y acreditación del programa (en sus tres momentos) cómo han incidido en la propuesta curricular del programa?
 - a. Sus propósitos
 - b. Los perfiles.
 - c. El plan de estudios
 - d. La investigación

- 2) ¿Si ha habido cambios a qué se atribuyen los mismos?
- 3) ¿Qué ha hecho el programa con los conceptos de los pares en relación con
 - Propósitos de formación que tenía definidos
 - Los perfiles de los estudiantes y de los egresados
 - La propuesta de plan de estudios
 - Las estrategias de enseñanza en el programa
 - Las estrategias de evaluación en el programa

Sobre los estudiantes

- 6) ¿En relación con los estudiantes qué elementos cambiaron en cuanto a...?
 - a. Proceso de selección de los estudiantes. (Hubo cambios en los criterios).
 - b. Retención vs deserción en el programa.
 - c. Mecanismos de ingreso: Políticas, difusión, mecanismos de selección.
 - d. Número y calidad de admitidos: Coberturas y calidad, equidad.
 - e. Permanencia y deserción: Registros, duración, tasas de deserción, proyectos de control de deserción.
 - f. Formación integral: Iniciativas, grupos, actividades culturales.
 - g. Reglamento estudiantil: Existencia, estímulos, promulgación, régimen disciplinario, representatividad

Sobre los docentes

- 4) ¿En relación con los docentes qué elementos cambiaron en cuanto a...?
 - a. Proceso de selección de docentes. (dominio de conocimiento, actualización, producción académica, investigación)
 - a. Formación de los docentes (en lo disciplinar, en lo investigativo, en lo pedagógico)
 - b. Prioridad que se da en relación con la investigación, la docencia y el servicio.
 - c. Remuneración de los docentes.

Sobre los egresados

- 5) ¿En relación con los egresados qué elementos cambiaron en cuanto a...?
 - a. Nivel de empleabilidad.
 - b. Satisfacción de egresados.

- c. Relación entre el programa de formación ofrecido y las demandas del contexto.
- d. Continuidad en los procesos de formación a nivel posgradual.

6) Sobre el sentido y significado otorgado por el programa a la autoevaluación y la acreditación

- 1) ¿Qué pertinencia le da el programa al proceso de autoevaluación con fines de acreditación?
- 2) ¿Qué logro instaurar el programa en términos de cultura de la evaluación a partir de su proceso inicial de acreditación?
- 3) ¿Qué realiza el programa en términos de mejoramiento continuo luego de haber recibido el primer reconocimiento como programa de alta calidad?

Propósito de la entrevista

Indagar con los directivos (decanos académicos) sobre la autoevaluación, acreditación que ha tenido el programa de medicina y su incidencia en la calidad de los procesos académicos del programa, los estudiantes, los profesores y egresados.

En esta perspectiva, la guía de entrevista constituye una ruta de indagación sobre las percepciones y procesos que identifican los directivos en relación con la calidad del programa de medicina y los cambios que se han producido a partir de los procesos de autoevaluación y acreditación.

Los ámbitos de análisis corresponden con cuatro de los ocho factores de calidad definidos por el CNA. La priorización de estos factores se justifica porque son los que se impactan directamente por las prácticas implementadas.

Primer decano, segundo proceso de acreditación y re-acreditación del programa

Preguntas iniciales de contexto

- 1) ¿Qué factores incidieron para que el programa de medicina entrara en el proceso de acreditación?
- 2) ¿Cuáles fueron los procesos que se desarrollaron para incorporar las propuestas de autoevaluación y acreditación en el programa?
- 3) ¿Qué logró el programa de medicina en términos de generar una cultura de evaluación a partir de este primer proceso de acreditación?
- 4) ¿A partir de la acreditación qué papel empezó a tener la autoevaluación dentro de la dinámica del programa?

Sobre el programa y su propuesta curricular

- 1) ¿Qué hizo el programa con los primeros resultados de autoevaluación?
- 2) ¿Qué cambios se produjeron en el programa a partir de la primera autoevaluación y acreditación en relación con...?
 - Propósitos de formación que tenía definidos
 - Los perfiles de los estudiantes y de los egresados
 - La propuesta de plan de estudios
 - Las estrategias de enseñanza en el programa
 - Las estrategias de evaluación en el programa

Sobre los estudiantes

- 3) ¿En relación con los estudiantes qué elementos cambiaron en cuanto a...?

- a. Proceso de selección de los estudiantes. (Hubo cambios en los criterios).
- b. Retención vs deserción en el programa.
- c. Mecanismos de ingreso: Políticas, difusión, mecanismos de selección.
- d. Número y calidad de admitidos: Coberturas y calidad, equidad.
- e. Permanencia y deserción: Registros, duración, tasas de deserción, proyectos de control de deserción.
- f. Formación integral: Iniciativas, grupos, actividades culturales.
- g. Reglamento estudiantil: Existencia, estímulos, promulgación, régimen disciplinario, representatividad

Sobre los docentes

4) ¿En relación con los docentes qué elementos cambiaron en cuanto a...?

- a. Proceso de selección de docentes. (dominio de conocimiento, actualización, producción académica, investigación)
- b. Formación de los docentes (en lo disciplinar, en lo investigativo, en lo pedagógico)
- b. Participación de los docentes en las actividades académicas del programa (distintos a la docencia/ investigación, servicio).
- c. Remuneración de los docentes.

Sobre los egresados

5) ¿En relación con los egresados qué elementos cambiaron en cuanto a...?

- a. Nivel de empleabilidad.
- b. Satisfacción de egresados.
- c. Relación entre el programa de formación ofrecido y las demandas del contexto.
- d. Participación de los egresados en los grupos y proyectos de investigación que desarrolla el programa.
- e. Continuidad en los procesos de formación a nivel posgradual.

6) Sobre el sentido y significado otorgado por el programa a la autoevaluación y la acreditación

- 7) ¿Qué pertinencia le da el programa al proceso de autoevaluación con fines de acreditación?

- 8) ¿Qué logró instaurar el programa en términos de cultura de la evaluación a partir de su proceso inicial de acreditación?
- 9) ¿Qué realiza el programa en términos de mejoramiento continuo luego de haber recibido el primer reconocimiento como programa de alta calidad?

Guía de entrevista para docentes

Propósito de la entrevista

Indagar con los docentes (de planta como de cátedra) sobre la autoevaluación, acreditación que ha tenido el programa de medicina y su incidencia en la calidad de los procesos académicos del programa, los estudiantes, los profesores y egresados.

En esta perspectiva, la guía de entrevista constituye una ruta de indagación sobre las percepciones y procesos que identifican los docentes en relación con la calidad del programa de medicina y los cambios que se han producido a partir de los procesos de autoevaluación y acreditación.

Los ámbitos de análisis corresponden con cuatro de los ocho factores de calidad definidos por el CNA. La priorización de estos factores se justifica porque son los que se impactan directamente por las prácticas implementadas.

Preguntas iniciales de contexto

- 1) ¿Qué ha significado para los docentes ser parte de un programa que ha sido acreditado más de una vez?
- 2) ¿Cómo han sido los procesos de participación de los docentes en la autoevaluación y acreditación del programa de medicina?
- 3) ¿Qué cambios (curriculares, académicos, administrativos, pedagógicos, con los docentes, con los estudiantes) considera se dieron en el programa a partir de los procesos de autoevaluación?
- 4) ¿Qué cambios considera se dieron en el programa a partir de los procesos de acreditación?
- 5) ¿Qué hace el programa para mantener una cultura de la autoevaluación y mejoramiento continuo en función de la calidad de sus procesos?

Sobre el programa y su propuesta curricular

- 1) ¿Qué conoce de la manera cómo los procesos de autoevaluación y acreditación han incidido en la propuesta curricular del programa en lo que refiere a?
 - a. Sus propósitos
 - b. Los perfiles.
 - c. El plan de estudios.
 - d. La investigación.
- 2) ¿Si ha habido en qué se ha reflejado la participación de los docentes en estas transformaciones?

- 3) ¿Qué ha hecho el programa con los conceptos de los pares en relación con
 - Propósitos de formación que tenía definidos
 - Los perfiles de los estudiantes y de los egresados
 - La propuesta de plan de estudios
 - Las estrategias de enseñanza en el programa
 - Las estrategias de evaluación en el programa
- 4) ¿De qué manera los desarrollos de la investigación que desarrollan los docentes y los grupos de investigación han incidido en los cambios curriculares del programa?
- 5) ¿Cuáles considera usted son los elementos diferenciadores de este programa de medicina en relación con otros, a propósito de los resultados de los procesos de acreditación?

Sobre los estudiantes

- 2) ¿En relación con los estudiantes qué elementos cambiaron en cuanto a...?
 - a. Proceso de selección de los estudiantes. (Hubo cambios en los criterios).
 - b. Retención vs deserción en el programa.
 - c. Mecanismos de ingreso: Políticas, difusión, mecanismos de selección.
 - d. Número y calidad de admitidos: Coberturas y calidad, equidad.
 - e. Permanencia y deserción: Registros, duración, tasas de deserción, proyectos de control de deserción.
 - f. Formación integral: Iniciativas, grupos, actividades culturales.
 - g. Reglamento estudiantil: Existencia, estímulos, promulgación, régimen disciplinario, representatividad
 - h. ¿Cuál considera han sido los cambios en la calidad académica de los estudiantes que se han generado en el programa a partir de la acreditación?
 - i. ¿Qué sugerencias tiene para el programa en relación con el tipo de estudiante que ingresa al programa?

Sobre los docentes

- 3) ¿En relación con los docentes qué elementos cambiaron en cuanto a...?
 - a. Su participación en las actividades académicas del programa.
 - b. El proceso de selección de docentes. (dominio de conocimiento, actualización, producción académica, investigación).

- c. La formación de los docentes (en lo disciplinar, en lo investigativo, en lo pedagógico).
- d. Desarrollo de la investigación y su relación con la docencia.
- e. Trabajos colaborativos entre docentes/investigadores para el ejercicio de la docencia.
- f. Remuneración de los docentes.
- g. Evaluación de docentes.
- h. Planes de mejoramiento al ejercicio docente.

Sobre los egresados

4) ¿En relación con los egresados qué elementos cambiaron en cuanto a...?

- a. ¿Qué conoce respecto a la empleabilidad de los egresados del programa?
- b. ¿Qué conoce respecto a la relación entre el programa de formación ofrecido y las demandas del contexto?
- c. Vinculación de los egresados en proyectos de investigación que realizan los docentes y grupos de investigación del programa.

5) Sobre el sentido y significado otorgado por el programa a la autoevaluación y la acreditación

- 6) ¿Qué pertinencia le da como docente al proceso de autoevaluación con fines de acreditación?
- 7) ¿Cuáles considera han sido los efectos de esa autoevaluación y acreditación dentro del programa?
- 8) ¿Qué realiza el programa en términos de mejoramiento continuo luego de haber recibido el primer reconocimiento como programa de alta calidad?

Guía de entrevista para egresados

Propósito de la entrevista

Realizar un proceso de acercamiento y conversación con los egresados del programa de medicina que estuvieron en su proceso de formación en los tres momentos de autoevaluación del programa y las dos acreditaciones del mismo.

A partir de la experiencia de los egresados, se pretende indagar acerca de los efectos de la formación en el ejercicio profesional que vienen desempeñando, así como las proyecciones y sugerencias que pueden plantear al programa.

Año de egreso: _____

Participó en:

Estuvo en el primer proceso de acreditación del programa _____

Estuvo en el segundo proceso de acreditación del programa _____

Participó en el último proceso de autoevaluación del programa _____

Preguntas iniciales de contexto

- 1) ¿Hace cuánto egreso del programa de medicina?
- 2) ¿En dónde se encuentra ubicado laboralmente?

Sobre la propuesta de formación del programa

- 1) ¿Qué elementos de la formación ofrecida por el programa de medicina han contribuido a su desempeño como profesional de la medicina?
- 2) ¿Qué competencias desarrolló a nivel de investigación desde la formación recibida en la Universidad?
- 3) ¿Qué requerimientos considera debe tener en cuenta el programa para fortalecer la formación de sus estudiantes de medicina en cuanto a...
 - Los perfiles de los estudiantes y su relación con el medio laboral
 - El plan de estudios
 - La formación en investigación

Sobre empleabilidad

- 1) ¿Cómo es reconocido el egresado de medicina de la PUJ en el contexto laboral?

- 2) ¿Qué diferencia a un egresado de la PUJ de otros y se ve reflejado en sus competencias laborales?
- 3) ¿Qué debe incorporar el programa en su currículo para fortalecer las competencias laborales de sus egresados?

Sobre la relación del egresado con el programa

- 1) ¿Cuál es el vínculo que como egresado ha tenido con el programa de medicina?
Explicitar experiencias concretas
- 2) ¿Cuál es el apoyo que como egresado tiene del programa de medicina?
- 3) ¿Cuál es la oferta posgradual que le ofrece la universidad?
- 4) ¿Qué recomendaciones le da al programa para fortalecer su relación con los egresados?

Anexo No. 2. Guía de encuesta para estudiantes

UNIVERSIDAD JAVERIANA PROCESO DE AUTOEVALUACION

ENCUESTA ESTUDIANTES

CARRERA _____

SEMESTRE	1.	I STRE. / Matrícula	<input type="checkbox"/>
	2.	II STRE. / Matrícula	<input type="checkbox"/>
	3.	III STRE. / Matrícula	<input type="checkbox"/>
	4.	IV STRE. / Matrícula	<input type="checkbox"/>
	5.	V STRE. / Matrícula	<input type="checkbox"/>
	6.	VI STRE. / Matrícula	<input type="checkbox"/>
	7.	VII STRE. / Matrícula	<input type="checkbox"/>
	8.	VIII STRE. / Matrícula	<input type="checkbox"/>
	9.	IX STRE. / Matrícula	<input type="checkbox"/>
	10.	X STRE. / Matrícula	<input type="checkbox"/>

Fecha de aplicación de la Encuesta _____

NOTA INTRODUCTORIA

- Esta encuesta es uno de los instrumentos que se han diseñado para el proceso de autoevaluación que realiza la carrera con miras a su acreditación. Tiene por objeto recoger su percepción sobre algunos aspectos relacionados con la calidad de la carrera en la cual se encuentra vinculado como estudiante.
- La encuesta es anónima y no debe firmarse. Cada pregunta debe contestarse colocando una X en la casilla que a su juicio representa mejor su grado de acuerdo o desacuerdo con el enunciado.
- Si dada la naturaleza de su carrera el enunciado no aplica, coloque una X en el espacio N.A. Si no cuenta con la suficiente información para responder coloque una X en el espacio N.S.

En su opinión:

1. La planta física con que cuenta la Universidad (cafeterías, campos de juego, espacios libres, etc.) es adecuada para el bienestar de los miembros de la comunidad universitaria

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ N.S. _____

2. El mantenimiento de la planta física de la Universidad es adecuado

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ N.S. _____

3. Los salones son adecuados para el desarrollo de las actividades docentes propias de la carrera.

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ N.S. _____

4. La planta física de la biblioteca es adecuada para el desarrollo de las funciones a ella encomendada

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ N.S. _____

5. Los auditorios son adecuados para el desarrollo de las actividades docentes propias de la carrera

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ **N.S.** _____

6. La dotación de talleres o laboratorios es adecuada para el desarrollo de las actividades docentes propias de la carrera

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ **N.S.** _____

7. La administración de la Universidad facilita el desarrollo de la investigación en el programa

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ **N.S.** _____

8. La administración de la Universidad facilita el desarrollo de la docencia en el programa

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ **N.S.** _____

9. La administración de la Universidad facilita el desarrollo del servicio a la comunidad

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ **N.S.** _____

10. La carrera promueve la interrelación entre las actividades de investigación, docencia y servicio

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ N.S. _____

11. El personal administrativo de apoyo de la carrera (secretarias, auxiliares, conserjes, mensajeros, etc.) desempeña una gestión eficiente

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ N.S. _____

12. La comunicación de las decisiones académicas y administrativas, que lo afectan, es oportuna

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ N.S. _____

13. La comunicación de las decisiones académicas y administrativas, que lo afectan, es clara

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ N.S. _____

14. Los mecanismos de participación de estudiantes son adecuados para la definición de políticas académico- administrativas

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ **N.S.** _____

15. Los organismos colegiados (consejos y comités) cumplen una labor satisfactoria en la orientación de la carrera

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ **N.S.** _____

16. El profesorado cumple adecuadamente con las tareas docentes que le corresponden

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ **N.S.** _____

17. Los profesores de planta disponen de sistemas de atención para los estudiantes en horarios diferentes a las clases

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ **N.S.** _____

18. Los profesores de cátedra disponen de sistemas de atención para los estudiantes en horarios diferentes a las clases

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ **N.S.** _____

19. Los profesores atienden satisfactoriamente las necesidades e intereses académicos de los estudiantes

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ N.S. _____

20. El número de profesores es adecuado para cubrir el plan de estudios de la carrera.

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ N.S. _____

21. Los profesores desarrollan adecuadamente los contenidos de las asignaturas del plan de estudio

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ N.S. _____

22. La cantidad de recursos disponibles para el apoyo docente (computadores, medios audio-visuales) es suficiente para el número de estudiantes

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ N.S. _____

23. El personal de la biblioteca presta un servicio ágil y oportuno

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ **N.S.** _____

24. Las directivas de la carrera son idóneas para la orientación de la misma

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ **N.S.** _____

25. Los servicios de bienestar que la Universidad ofrece son ampliamente conocidos

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ **N.S.** _____

26. Los servicios de bienestar estudiantil son de fácil acceso

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ **N.S.** _____

27. Los servicios de bienestar estudiantil atienden satisfactoriamente las necesidades de los estudiantes

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ **N.S.** _____

28. Los programas de inducción previstos para los estudiantes permiten que se conozcan las características de la Universidad, de la Carrera, la Misión y el Proyecto Educativo de la entidad

EN DESACUERDO			PARCIALMENTE DE ACUERDO				DE ACUERDO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

N.A. _____ **N.S.** _____

29. En el cuadro anexo se resumen las principales fortalezas y debilidades que un grupo de docentes, egresados y empleadores identificaron en la carrera. Léalas cuidadosamente y coloque una x si está de acuerdo, si no está de acuerdo no la marque. Si en su opinión hay fortalezas y debilidades que no están incluidas, por favor escribálas en orden de importancia.
30. Considerando las respuestas que ha dado a la encuesta, plantee tres alternativas concretas que permitan mejorar el programa (pueden ser de naturaleza administrativa o académica)

Anexo No. 3. Entrevista Dra. Mary Bermúdez Gómez - Decana Académica

FECHA: 16 de Mayo de 2013

ENTREVISTADORES: JENNY SEVERICHE – MARISOL MACHETA – YOLANDA CASTRO

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Presentación inicial</p> <p>El proceso de autoevaluación del programa de medicina hemos visto que ha sido más con instrumentos cerrados y quisimos hacerlo un poco más a través de entrevistas abiertas por 2 razones, la primera porque ya el programa a propósito de su último proceso de auto evaluación para la r acreditación ya tiene un cumulo de información que está muy asociada a lo que se pregunta un programa cuando se va a autoevaluar con fines de acreditación y en esa información ya hay como una mirada sobre qué está pasando con el programa pero queremos ver un poco más que pasa con las percepciones de los distintos actores que están involucrados con el proceso desde los directivos hasta los egresados, los empleadores, los estudiantes entonces las entrevistas van a generar un poco más de complementariedad de la información que ya tienen a través del proceso de autoevaluación último, pero con la idea poca de pensar cómo es que entiende el impacto el programa de medicina, donde evidencia que efectivamente existe el impacto y que valla un poco más allá de los datos cuantitativos que a veces arrojan estos instrumentos de recolección de información por eso estamos como explorando desde allí, y lo otro es que pues yo voy a acompañarlos en algunas de las entrevistas como para calificarlas... no la había visto pero bueno... entonces ahí hay como cuatro ámbitos grandes de preguntas que vamos a hacer que son preguntas abiertas, generales y que probablemente que nos lleven a otro tipo de indagaciones unas están referidas con el tema de porque la facultad de medicina entra y dijéramos el programa entra al proceso de acreditación y desde ahí cuales han sido los balances que se tiene y otro como se evidencia en algún tipo de relación de incidencia entre lo que ha sido los procesos de autoevaluación, la acreditación y los cambios a nivel curricular del programa, tratar de explorar esa parte y a nivel de los estudiantes, a nivel delos docentes ya nivel de los egresados porque esos son los cuatro ámbitos de análisis de este proyecto de investigación, no se quiso tomar como factores asociados a lo institucional porque lo institucional además atraviesa todos los programas de la universidad no sólo de medicina, entonces estamos mirando estos cuatro que son los elementos más fuertes desde donde se mira un programa y lo último es en términos de una discusión que también hemos venido haciendo en el trabajo y es si efectivamente frente a esos criterios o supuestos que hay de la autorregulación de los programas a propósito de la acreditación uno puede hablar del procesos de autorregulación del programa de hecho eso está asociado a los dos proyectos de investigación que vamos a hacer y que presentamos en la convocatoria de la vicerrectoría en conjunto con la oficina de planeación y es si efectivamente se presentan procesos de autorregulación, como se puede leer esto, el conjunto de preguntas están en ese sentido y vamos a arrancar con la primera pregunta:</p>	
<p>I. Qué motiva al programa de medicina seguir participando en un proceso de acreditación, ya no el inicio sino continuar el proceso de acreditación o re acreditación.</p> <p>Yo creo que la razón por la cual uno se somete a este proceso es porque uno tiene el convencimiento de que estos procesos de alguna manera impactan la calidad y porque en general es importante en el reconocimiento externo y a nivel interno tener una mirada de otro que avale un poco lo que uno internamente este haciendo y que cree esté haciendo bien, entonces yo creo que la razón de hacerlo en gran parte digamos esto.</p>	<p>PERCEPCIÓN SOBRE EL PROCESO DE ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se evidencia impacto en la calidad - Se reconoce la importancia del reconocimiento externo e interno. - Posibilita una mirada desde afuera en relación con los procesos que se desarrollan
<p>La acreditación en Colombia es un proceso voluntario, pero digamos que ese voluntario va muy atado a calidad y de hecho si uno mira quienes se someten a los procesos de acreditación son instituciones, las facultades y los programas como más sólidos y más serios, porque tienen un convencimiento de que estos proceso de alguna forma impactan calidad, lo llevan a uno a hacer modificaciones, a buscar ser</p>	<p>PERCEPCIÓN SOBRE EL PROCESO DE ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - La acreditación es muestra de transparencia y solidez de un programa o una universidad

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>mejor en áreas en las cuales uno no lo es y porque también es un poco acercarse a ciertos estándares internacionales en términos de lo que se hace y como se hace, entonces yo creo que es realmente porque uno piensa que a uno le sirve.</p>	<p>UTILIDAD DE LA ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Establecer procesos de mejora institucional y del programa - Posibilidad de compararse con estándares internacionales
<p>Yo en este momento no creo que nosotros nos acreditemos porque las bondades que se les puso a la acreditación externamente existan, yo creo que externamente aunque en el papel este escrito que los programas, las facultades, las instituciones tendrán una serie de beneficios eso en la realidad no sucede; yo creo que el convencimiento es más en lo que a nosotros internamente nos aporta el proceso y que nos permite crecer y hacerlo mejor, y claro eso le da un reconocimiento externo en el sentido de que la gente diga este es un programa acreditado pero más allá de eso uno no ve cosas que deberían pasar y no pasan.</p>	<p>RAZONES POR LA QUE SE ACREDITA MEDICINA</p> <ul style="list-style-type: none"> - El proceso es más un aporte interno que externo: Mayor crecimiento al programa - Socialmente genera mejores percepciones sobre la calidad del programa
<p>2. ¿Desde esas experiencias como la facultad de medicina entiende la calidad?</p> <p>La calidad tiene como muchas aristas, muchas miradas, porque la calidad no solamente sería que nosotros formemos excelentes médicos digamos me estoy refiriendo específicamente a la carrera dejando por fuera a los posgrados; la calidad no solamente sería que nosotros tengamos un currículo muy bien organizado muy bien articulado; que tengamos unos excelentes escenarios de práctica; que tengamos una planta docente excelente para que digamos responda a las necesidades de los estudiantes o a las necesidades de formación; digamos que la calidad implica otras cosas para nosotros que están enmarcadas dentro de lo que es la Universidad javeriana y entonces van otras cosas pegadas a lo humano, al servicio a lo ético a lo que nosotros le vamos a entregar a la sociedad digamos como personas que nosotros tengamos la certeza de que tienen todas las condiciones, profesionales, humanas, éticas para ejercer la bien profesión. Calidad también habla de otras cosas que podrían ser como la estructura física, la adecuación de un salón, el campus universitario, como el bienestar de los estudiantes, yo creo que es un todo de muchas cosas.</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> - Desde la formación del médico: expresión de esa formación - Currículo organizado y articulado con escenarios de práctica - Docencia formada que responda a necesidades de los estudiantes y de la formación de profesionales <p>Además</p> <ul style="list-style-type: none"> - Formación de lo humano como expresión de la universidad. - Ligada a una noción de servicio y a la ética. - La infraestructura y condiciones de desarrollo de un programa
<p>3. Cómo han venido articulando los procesos de acreditación previos a este último momento, es decir, que es lo que los procesos anteriores de alguna manera han posibilitado al programa de medicina tener en cuenta para volver a presentarse a un tercer momento de acreditación.</p> <p>Digamos que el primer proceso de acreditación fue un poco pionero porque fue tal vez de los primeros programas que en el país se acreditan y digamos que fue pionero como en el desarrollo de las herramientas, de los instrumentos y de los procesos. Digamos que fue un logro importante porque sienta un precedente y lleva a que otros programas traten de empujar como lo que se pretendía con eso que era básicamente mejorar ese todo de la calidad.</p>	<p>ARTICULACIÓN DE LOS DISTINTOS PROCESOS DE ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Experiencia 1: construir una metodología para comprender el proceso. - Generó un precedente en el país frente a las posibilidades de alcanzar la calidad educativa.
<p>Digamos que cuando viene el segundo proceso de acreditación que ese lo hice yo estando en la dirección de carrera, digamos como fue ese proceso, todo lo que sale de ese primer informe es un insumo súper importante para planear lo que uno hace en los siguientes años, entonces todas aquellas como debilidades que fueron detectadas, algunas conocidas por nosotros otras digamos como que no las teníamos tan evidentes, es el insumo para planear y mejorar, hay cosas en las que uno dice en esto pues no podemos hacer mucho más allá de lo que estamos haciendo pero</p>	<p>ARTICULACIÓN DE LOS DISTINTOS PROCESOS DE ACREDITACIÓN</p> <p>Experiencia 2: Los informes tanto internos como de pares aportaron a:</p>

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>claramente a qué llevo entre el primero y el segundo; por ejemplo hubo cambios curriculares importantes que buscaban mejorar todas esas áreas deficientes, como todas esas áreas que han sido nuestra debilidad históricamente y digamos que del segundo a este tercero es cómo lo mismo, el punto de partida es que salió en el informe de autoevaluación nuestro, que salió en el informe de evaluación de pares y cuál fue el concepto final y ese es el punto de partida para planear un trabajo y decir mire el informe nos decía que somos débiles en articular las básicas con las clínicas, que somos débiles en salud pública, que tenemos que mejorar toda la parte de investigación, entonces realmente eso es un insumo muy valioso para uno planear y en los siguientes años, en el tiempo que tiene como ventana de acreditación decir bueno que es lo que a uno le evalúan después, que es lo que hizo de todo esto que dijimos tocaba hacer en este tiempo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - El resultado anterior (primera acreditación) se vuelve la base de la planeación del nuevo proceso a partir de las debilidades identificadas. - Los dos procesos (1 y 2) llevaron a cambios curriculares que se dan en el tercero (Articulación de áreas entre básicas y clínicas) - Fortalecer el área de salud pública - Fortalecer la investigación del programa
<p>4. En términos generales que dinámica se generaron en el programa a propósito de esos informes donde se evidencian esos elementos de limitación, en algunas áreas, en la articulación de la clínica con la básica. Digamos qué dinámicas se produjeron al interior de programa para empezar dijéramos a asumir esas debilidades y seguramente como lo vamos a ver más adelante a transformar la propuesta curricular del programa?</p> <p>Digamos que entre la primera y la segunda, digamos que hubo avances no tan drásticos digamos tan marcados como entre la segunda y la tercera digamos que entre la primera y la segunda claramente hubo un trabajo de integración entre básicas y clínicas digamos que empezó a realizarse un trabajo conjunto con los profesores de unas áreas y otras y dentro de las mismas áreas se hizo un trabajo para mejorar la parte de salud pública, atención primaria entonces se incluyeron asignaturas nuevas, nuevos sitios de práctica, en la parte de investigación pues también digamos que hay empieza como el tener la base de datos y la información de lo que la gente se está haciendo empezó como toda la tarea para que se vincularan los estudiantes, para que se definieran las líneas de investigación más claramente dentro los nuevos parámetros digamos que muchas cosas venían en el tiempo pero digamos que los momentos cambian, las necesidades cambian entonces yo creo que hay un trabajo curricular se creó un comité de currículo porque digamos que entre la primera y la segunda fue toda esa tarea y a partir de la segunda hacia acá empieza bueno tenemos que hacer un cambio mucho mayor de lo que hemos hecho hasta ahora y es ahí cuando se crea el comité de currículo y se empieza a plantear la propuesta de una reforma curricular grande que ya lleva 6 años entre porque digamos eso empezó en la decanatura del doctor Henao empezamos con la idea de bueno... después de la renovación... digamos como... yo creo que fue después de la... digamos terminando el periodo la primera acreditación cuando ya estábamos terminando la idea re acreditarnos hay empieza la idea de "huy! Nosotros tenemos que hacer un cambio mucho más grande y empieza un poco el trabajo que nos lleva a hacer ahora la reforma curricular, porque además era la respuesta más tangible a muchas que se han planteado digamos que habíamos hechos avances pero nos dimos cuenta que esos avances, esos cambios no respondían 100% a esta situación a los cambios a la educación médica al entorno y en el sistema de salud porque hay que hacer una cosa más...</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRÍCULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Integración de áreas básicas con clínicas - Fortalecimiento de la atención primaria - Nuevas asignaturas - Nuevos sitios de práctica - Avances en investigación que permitió la vinculación de estudiantes - Se crea el comité de currículo - Socialmente genera mejores percepciones sobre la calidad del programa - Cambios radicales para mejorar la calidad

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>5. Voy a saltarme unas preguntas porque hay varios elementos en lo que refieren poco al impacto de estos procesos de autoevaluación de acreditación y efectivamente en lo curricular que es como el ámbito donde uno puede evidenciar de manera concreta cambios, en términos generales dijéramos la respuesta curricular de acuerdo con un análisis que hicimos más bien comparativo en términos de la propuesta anterior con la actual donde hay cierta integración de área de conocimiento, puntas dijéramos que hay 4 elementos que ayer conversábamos, uno en términos de un referente que aparece y es como el programa de medicina le da respuesta a problemáticas del país asociadas con el campo de la salud entonces es como un elemento que veíamos hay, en lo otro está asociado un poco como al desarrollo de mayores... voy a llamarlo así: capacidades de pensamiento en el estudiante de medicina y esto asociado un poco a la idea de que el estudiante pueda efectivamente ser parte o hacer parte de procesos investigativos, entonces dijéramos que como la propuesta curricular le apunta un poco a desarrollar más intencionadamente los procesos de investigación y de formación de investigación, no sé si es como el ámbito y el último elemento es como un carácter mucho más interdisciplinario al currículo no sé si esa es como la lectura general que podemos hacer dijéramos si uno lo mira desde ahí porque el programa llega como a plantearse esa integración de área, ese énfasis en lo investigativo, ese interés por el desarrollo del pensamiento en los futuros médicos y ese carácter interdisciplinario como llega hay un poco, seguramente no solo como respuesta a la autoevaluación de la acreditación seguramente, puede ser también desde las reflexiones internas que ha hecho el programa entonces como es que se llega a ese planteamiento para pensar la nueva propuesta curricular.</p> <p>Bueno yo creo que hay varias cosas... digamos que... el mundo en la educación médica es una cosa que hay ido creciendo en la última década que ha tenido un boom impresionante y muchísima gente trabajando en todas estas ideas de cómo educar, como formar el medico del futuro entonces yo creo que eso uno entra también como en ese círculo de "bueno nosotros que estamos haciendo, nosotros no podemos quedarnos cuando todo el mundo se está moviendo, está avanzando y nosotros con nuestra enseñanza tradicional, yo creo que eso tiene una influencia grande y eso en el año... no me acuerdo... 2005 tal vez yo fui a un congreso mundial de educación médica y realmente eso tuvo un impacto grandísimo porque pues la dimensión del congreso y la cantidad de gente trabajando en temas puntuales como enseñanza al lado del paciente, evaluación de los estudiantes , competencias, y yo dijera "esto que es Dios mío... nosotros en donde estamos".</p>	<p>ORIGENES DE LA REFORMA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se analiza el entorno y cuáles son las tendencias actuales.
<p>Yo estaba en la dirección de carrera porque aquí en Colombia ha habido toda la cosa de educación médica de ASCOFAME una cosa de pronto no muy avanzada y bueno toda la parte de educación en general pero claramente pues hay cosas que son particulares y diferentes, entonces yo creo que ahí hay como un llamado importante a miremos lo que estamos haciendo, como lo estamos haciendo entonces como innovemos, cambiemos la gente lo está haciendo de esta manera y hay empiezan a suceder una serie de cosas de mayor participación en educación medica de diferentes personas de la facultad y ahí es cuando empieza a madurar un poco la idea de nosotros tenemos que hacer una reforma.</p>	<p>ORIGENES DE LA REFORMA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trabajo realizado por ASCOFAME - La competencia para ver cómo estaban haciendo las cosas

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Lo que nos llevó a esto es que si bien habíamos hecho cambios como que al final si mejorábamos pero no lográbamos el objetivo ósea la integración no era como la queríamos, seguíamos haciendo básicas clínicas dentro de las mismas básicas pues cada uno repetía 10 veces lo que el otro dijo de una manera diferente nos dimos cuenta que teníamos en los primeros semestres muchas cosas que de pronto al final se olvidan y ya dejan de tener importancia y se pierde un tiempo valiosos en hacer como una enseñanza más aplicada, más integrada para que me sirva saber a mí que el medio pasa por aquí o por allá o me los necesito aprender todos.</p>	<p>ORIGENES DE LA REFORMA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Análisis de los que se había venido trabajando - Si había traído o no resultados.
<p>Si como este tipo de reflexiones nos llevaron como a mirar esa parte de la integración y ahí hay como 2 cosas grandes que marcan: uno pues todo lo que se cambia en la educación médica a nivel mundial en que esto es una cosa entonces todo el mundo está viendo cómo cambian sus currículos, como cambian sus estrategias de enseñanza; 2 la entrada de la simulación como parte del proceso de formación porque obviamente los sistemas de salud han cambiado en un país como el nuestro en donde antes podíamos hacer de todos los estudiantes los recientes, los internos pues ya... y en un momento donde se restringe a ciertas cosas de ley “usted puede hacer esto, usted tiene esto...” y los estudiantes se empiezan a quejar totalmente por fuera de un espacio de aprendizaje al lado del paciente... entonces viene todo lo de simulación que yo creo que nosotros entramos un poquito tarde porque siempre fuimos de la idea de No, no, no medicina hay que aprenderla con el paciente y uno empieza a darse cuenta que no se puede aprender todo con el paciente, hay que aprender en otros escenarios,</p>	<p>ORIGENES DE LA REFORMA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cambios en la educación médica a nivel mundial. - La entrada de la simulación como parte del proceso de enseñanza
<p>Entonces nosotros tenemos otra cosa que marca mucho y obviamente dejar todo lo que tiene que ver con la autoevaluación y la evaluación de pares tiene un impacto muy grande porque es tomar conciencia de lo que uno hace, como lo hace y cómo ve en los demás que uno lo hace y bueno hay vienen otros elementos como... que son todo lo que tiene que ver con el desempeño de las personas en una forma, todo lo que tiene que ver con el desempeño de los egresados es otra cosa que vuelve a ser... bueno que está pasando con nuestros egresados si entran o no entran a los postgrados, si los contratan, no los contratan son personas que sobresalen que se destacan, y pues son los que nadie quiere y eso digamos es un elemento que lleva como a todo a esos procesos.</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> - El concepto de los pares. - Desempeño de las personas en general - Desempeño de los egresados - Evaluar si los egresados pueden ingresar a cursar posgrados - La empleabilidad de los egresados
<p>6. Y el sentido de incorporarlo investigativo en el programa...</p> <p>Yo creo que la medicina particularmente es una ciencia que tiene que ver mucho con la investigación todos los cambios, los avances pues tienen que ver mucho con esos procesos de investigación y en la medida en que aparecen nuevas fuentes de investigación las personas se quieren meter en eso empezamos a pensar que los estudiantes también tiene que meterse a hacer pequeñas cosas de investigación ósea es como generar conocimiento, como generar una idea, o trabajar en una idea es una manera pienso yo los estudiantes se salgan digamos de ser tan cuadrículados, como hemos sido, en la parte memorística, como aquí que podemos hacer, como se nos ocurre una idea como analizamos la literatura médica y... bueno porque yo creo que mundialmente las universidades serios, las facultades de medicina grandes tiene grupos de investigación fuertes, es el espejo que como que uno mira y uno dice “bueno como hacen allá, como funciona”.</p>	<p>LA INVESTIGACION</p> <ul style="list-style-type: none"> - La medicina va de la mano con la investigación. - Cada vez más hay un mayor interés por participar en investigación - A nivel mundial las Universidades han fortalecido la investigación
<p>Y pues obviamente los procesos de autoevaluación que uno se da cuenta que</p>	

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>hacemos cosas pero que no las hacemos, pero que no las registramos que no las hacemos juiciosamente y que los estudiantes están un poco fuera... pues ha venido todo esto acorde con idea no solo nuestras sino a nivel nacional los jóvenes investigadores, los semilleros de investigación los reconocimientos a proyectos que tenga a estudiantes involucrados y bueno uno también entra en el mundo de la competencia de... los estudiantes de... y los nuestros ¿qué? Y entonces uno también quiere que los estudiantes también vayan a la cosa y lleven el proyecto y se estimulen y se vinculen.</p>	<p>LA INVESTIGACION</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se evidencia que se hay investigación pero que hace falta fortalecerla.
<p>7. Y eso que tipo de cambios ha requerido en el trabajo con los docentes</p> <p>Yo creo que... en los últimos... 10-15 años los profesores hemos tenido que cambiar totalmente nuestra concepción sobre lo que es el que hacer del estudiantes... hace 10 años cuando yo estaba en la dirección de carrera a mí un estudiante me decía: no es que yo quiero... y yo un momentico, usted tiene que estar aquí en la clase de la practica porque la idea era esa digamos que con el tiempo uno se empieza a dar cuenta que eso también es parte del proceso de aprendizaje y los profesores hemos tenido que entender un estudiante no puede estar hoy en esta práctica o en esta clase porque está en un proyecto que eso no lo hace menos bueno en las áreas sino que le da otras herramientas... entonces digamos que hemos tenido que cambiar la cultura y crear los espacios para permitir que los estudiantes pues hasta cierto punto porque ellos también tiene que atender unas cosas para cumplir unas competencias pero digamos que se habrán esos espacios y el nuevo currículo pretende tener muchos más espacios de esos porque digamos que vamos a liberar unos tiempos quitar unas cargas académicas sobre todo en hora clase e idear unos espacios para que el estudiante pueda meterse en otras cosas que le guste investigar o el que tiene más tiempo realmente que es que en este momento no hay, el currículo es demasiado ocupado, el que quiere pues nada tiene que hacer unos sacrificios grandes y enfrentar pues dificultades grandes.</p>	<p>PROFESORES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cambio de actitud por parte de los profesores. - Cambio de cultura y una creación de espacios que le permitan al estudiante moverse más libremente - El profesor debe brindarle herramientas al estudiante.
<p>8. Y hay han visto la necesidad de hacer algún tipo acompañamiento específico a docentes que todavía ven que esto es muy difícil, hacer ese cambio para... un poco complejo... o como han sido las estrategias para empezar a generar esa posibilidad de cambio.</p> <p>Ahí hay varias cosas por ejemplo cuando se empezó la propuesta de la reforma curricular empezamos a hablar desde el perfil nuestro y a involucrar la gente en grupos de trabajo, entrevistas por web, en grupos focales como para pensar en todas estas cosas... ese fue como un primer paso... en ese momento los diplomados de educación en general que no estaban muy orientados en educación médica pero bueno era lo que había e invitamos a los profesores... ya en este momento que tenemos más personas que se han ido formando específicamente en educación.</p>	<p>GENERACION Y RESISTENCIA AL CAMBIO: ESTRATEGIAS PARA COMBATIRLA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Involucrar a la comunidad - Grupos de trabajo - Formación en educación a los profesores.
<p>La vicerrectoría nos ha aprobado la capacitación de los profesores diplomados de</p>	

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>educación médica, entonces digamos que ya vamos por la 3re corte y lo que se le dijo a los profesores es que para enero del 2014 todos los profesores de la planta de la facultad tiene que acreditar alguna formación en educación bien sea el diplomado en educación médica o educación formal de maestría... o alguna cosa porque en parte ese diplomado pretende mostrar y hacer énfasis en la reforma y hacerlos caer en cuenta de cosas que hacemos como docentes que uno dice ¡uy! Si esto no si... entonces lo hago como mal este examen, esta evaluación como lo es... esta clase la podría hacer mejor y eso digamos ha ido impactando poco a poco que en los mismos profesores han empezado a cambiar sus estrategias de enseñanza de aprendizaje como hacer más consciente del tipo de evaluaciones que hacen, como a pensar en otros formas de enseñar y también dar...</p>	<p>GENERACION Y RESISTENCIA AL CAMBIO: ESTRATEGIAS PARA COMBATIRLA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Requisito para los profesores de formación en educación médica. - El diplomado pretende mostrar y hacer énfasis en la reforma. - Los profesores ya tienen más herramientas para cambiar sus estrategias de enseñanza.
<p>Que nosotros podemos ser igualmente buenos y enseñar lo mismo pero de pronto en un currículo un poco menos rígido, menos apretado un poco más apretado eso no es fácil, digamos eso en el papel esa muy lindo y en la retórica suena muy bien pero pues habrá que ver en la práctica cuando arranquemos que nos va a pasar en el día a día porque pues todos decimos si pero en el momento de la verdad de pronto ¡wuau! No yo lo sigo haciendo como venía porque aquí no sé cómo hacer, eso hay que verlo pero digamos que nos estamos preparando para eso y seguramente vamos a tener un tiempo difícil al comienzo hasta que como que todo el mundo entre en la nueva cultura como que apropie las nuevas cosas, la gente se interese por tener como más herramientas y la idea nuestra es empezar a hacer cosas más específicas, una cosa en evaluación una cosa en enseñanza al lado del paciente, cosas más puntuales dentro del mundo de la educación sobre todo porque no es muy fácil que en ciertas áreas entre ellas la medicina, los profesores quieran invertir un tiempo de 2 años para hacer una maestría en educación, probablemente es mucho más fácil hacerla en una especialización además del tiempo largo que tiene una especialización en el área medica</p>	<p>GENERACION Y RESISTENCIA AL CAMBIO: ESTRATEGIAS PARA COMBATIRLA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Al principio habrá una resistencia al cambio hasta que todos se sientas apropiados - La idea es hacer cambios sustanciales en evaluación, en enseñanza.
<p>Como para cerrar un poco la parte curricular ¿de qué manera esos procesos de acreditación han afectado, cuando digo afectado es transformado los perfiles de los estudiantes que quieren... por un lado los que recibe y por otro lado los que quiere que se forme, cuál ha sido el énfasis en los perfiles de los estudiantes que se han modificado a propósito de estos procesos?</p> <p>Bueno yo creo que el perfil de ingreso digamos que sigue siendo el mismo eso no ha cambiado, históricamente es como el mismo tipo de estudiante que nosotros queremos tener el perfil de egreso que fue que se realizó para esta reforma curricular trataba un poquito de meter elementos digamos.</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRICULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se incluye aspectos nuevos en los perfiles.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Nosotros históricamente hemos sido una facultad de medicina con una altísima tendencia a la subespecialidad los estudiantes se han movido siempre en niveles de atención de alta complejidad, eso a que nos lleva a que los estudiantes son muy cotizados y muy evaluados, nuestros egresados como especialista son muy buenos para los programas de especialidad además tiene esa orientación porque su profesores son especialistas nosotros hasta hace unos años no teníamos ni un solo médico general como profesor, ahorita hay unos tutores en semiología, porque el mismo sistema favorecía eso, en la medida en que el sistema de salud cambio y como que el pie de trabajo, la plataforma fuerte empieza a estar en los niveles de menos complejidad y digamos eso es una pirámide donde es cada vez más difícil tener... entonces empezamos a darnos cuenta que nuestros estudiantes necesitan fortalecerse en esos niveles en los cuales no son muy fuertes, les cuesta trabajo porque su tiempo de exposición a esos niveles es casi al final de la carrera,</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRÍCULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los estudiantes se preparaban para ingresar a realizar especializaciones clínicas. - Se ha venido orientando la política hacia formar médicos generales, capaces de atender a niveles de menor complejidad.
<p>En el perfil tratamos de decir que queremos al final tenemos que fortalecer esa parte de nivel de atención primaria, esa parte de administración y gestión que los médicos antes nada y ahora en este nuevo sistema hay que sabes de eso, entonces el nuevo perfil pretende sin dejar lo que hemos sido porque claramente nosotros esa nuestro... nosotros no somos una facultad de medicina que forme médicos en atención primaria como lo puede ser el bosque o la sabana que tiene un componente importante en administración nosotros hemos sido históricamente, hemos formado médicos con una alta tendencia a la subespecialidad pero digamos que no somos conscientes de que nos toca reforzar, hacer un mejor médico para el nivel uno que igualmente podrá ser muy bueno para la especialidad, entonces en el nuevo perfil se meten esos elementos para tratar de tener un egresado que tenga unas herramientas y una capacidad de resolución mayor en el nivel uno, de lo que tenían antes que tenga un poquito más de conocimiento en el sistema de cómo administrar, de cómo gestionar el recurso que tenga también investigación que sale en el nuevo perfil que antes no se... hay gente que quiere ser investigador, que tenga como unas bases más fuertes, una de las grandes cosas y en eso la facultad fue primero fue en la entrada de los elementos de investigación dentro del currículo, que nosotros fuimos de las primeras facultades que metió todos los cursos de estadística, de medicina basada en evidencia y después las demás fueron copiando pero esos cursos inicialmente eran un curso y ahora son 4, en el tiempo lo hemos ido... y eso también sale en el perfil que es una cosa que nos damos cuenta que tenemos que hacer y obviamente hay otra parte social que es un poco compleja de definir, es una cosa que nosotros también sentimos que por nuestro mismo hecho de universidad, es algo que tiene que marcar también, es muy claro eso de cómo ser social porque ser social es todo pero que es lo que... digamos esos son como los elementos que...</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRÍCULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se debe fortalecer el nivel de atención primaria, la parte de administración y gestión. - Se han formado médicos con alta tendencia a la subespecialidad clínica - El nuevo egresado tendrá mejores herramientas para el nivel de atención de baja complejidad y de conocer mejor el sistema de seguridad de salud. - Dentro del nuevo perfil la investigación juega un papel importante - El estudiante debe ser formado en valores éticos y morales que le permitan entender el entorno social.
<p>9. Que tiene que ver también con esos 3 elementos que señalaba al principio en términos de lo malo del servicio en lo ético eso...</p> <p>Nosotros metimos bioética o ética médica que antes solo se tenía en la ética general, se metió una parte de responsabilidad civil y se le dio como una orientación diferente a toda esta parte que obliga a la universidad de las teologías y filosofías tratando de orientar un poco como al que hacer y a ese ser humano que debe ser el medico por naturaleza y pues más que yo creo que por... que en cualquier otra profesión, entonces hay también hay un trabajo importante...</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRÍCULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se debe fortalecer el nivel de atención primaria, la parte de administración y gestión.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>10. Y los estudiantes como han recibido esos cambios, bueno no sé si todavía ya empezaron el proceso de implementación...</p> <p>No, digamos que los que están no van a tener nada que ver con la reforma curricular porque la reforma arranca de 0 arranca con un neo javeriano entonces hay que puede pasar, que los que van como en el punto de encuentro, y se queden y pierdan pues les toque migrar pero la ideas es que no, pero los estudiantes saben que va a haber una reforma , saben que van a haber unos cambios pero ellos no lo tiene muy claro, porque nosotros hemos pensado que meterlos a ellos en una cosa la cual no van a participar, pero con estos estudiantes que están hemos empezado a hacer modificaciones en las estrategias de enseñanza, de evaluación cosas que van a ser parte del otro currículo, en eso si hemos tratado de beneficiar a estos, lo que es la ubicación de las asignaturas, la integraciones pues no porque es que son totalmente diferentes entonces no hay forma como de... pero lo que es la estrategias en esos si hemos tratado de, porque también es una forma de entrenar y pilotear ciertas cosas entonces ellos si han ido beneficiándose un poco más de ello, como de esas oportunidades...</p> <p>Estaba presupuestado para empezar ahorita con la siguiente corte pero con todos los problemas que hemos tenido, con lo del registro calificado estas cosas como que la decisión es que entramos ahorita porque además tuvimos que anticipar un poco la admisión, vamos a entrar con el registro que tenemos en el currículo que ya no podemos entrar, nos va a tocar entrar en enero del 2014</p> <p><i>y esta corte que entra, no puede entrar a esta propuesta...</i></p> <p>No porque el programa con el que ellos entra es absolutamente distinto, legalmente uno no puede como, pero ellos podrían después optar sobre todo los que se quedan o piden restiro o aplazamientos de trasladarse al nuevo currículo</p>	<p>ESTUDIANTES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se han expuesto a cambios en las estrategias de enseñanza, de evaluación - Los estudiantes actuales se han beneficiado de pequeños cambios - La reforma curricular inicia de 0 y solo aplicará para los estudiantes nuevos
<p>11. Qué impacto tendrá este cambio y como se gestionará el nuevo currículo?</p> <p>No, es muy difícil porque nosotros vamos a tener que llevar 2 currículos paralelos claro que van así: uno va arriba y el otro detrás pero hay un punto en el vamos a tener que, pues no sé si 5 estudiantes pierden en el antiguo currículo pues toca asegurarle la continuidad en el viejo currículo a esos 5, a esos 2 o los que sean, entonces ese problema va ser a muy en los primeros semestres, y va a ser más arriba de los que aplazan porque... digamos que arriba no es tan difícil porque las rotaciones pues se modifican y la organización y un poco como en el componente teórico pero la práctica misma tiene que seguir, hay puede ser más fácil movernos pero en los semestres de abajo si puede llegar un momento en que tengamos un profesor para 5 estudiantes para mantener esa parte inicial hasta que lleguen los procesos arriba, si obviamente hasta nosotros terminemos y saquemos la primera corte y veamos que pasa porque el temor es que digamos: tenemos 70 años de historia exitosa y vamos a hacer un cambio, un giro de 180 grados y no podemos darnos el lujo de dañar la historia, y el rector diga "no aquí que paso, este programa se volvió malísimo, o estas fallas..." esto es un reto inmenso para la facultad...</p>	<p>GENERACION Y RESISTENCIA AL CAMBIO: ESTRATEGIAS PARA COMBATIRLA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se garantiza la continuidad para los estudiantes antiguos. - No se puede afectar la imagen y reconocimiento de 70 años de historia - Es un gran reto

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>12. Ya han previsto alguna estrategia para ir sistematizando lo que está produciendo o lo que va a producir...</p> <p>No, claro eso toca apenas entremos hacer evaluaciones mínimo cada 2 semanas, estar mirando que paso en estas 2 semanas, se cumplió todo, se pudo hacer, pero así marcación hombre a hombre porque la primera falla rápidamente hay que corregirla, no podemos esperarnos al final y decirnos ¡HUY! Devolvámonos... No yo creo que ahí hay que ir sobre terreno, ajustando, corrigiendo, mirando lo que no funciona, porque todo está en el papel pero ya en el momento de decir cómo es que nosotros 5 que somos los profesores que integramos esta cosa, nos integramos de verdad porque el papel esta pero en la hora de hacerlo en la práctica, somos capaces o parecemos una concha de retazos, yo digo mi pedacito y realmente lo hacemos como se pretende que se haga... eso es bien difícil... hay tenemos que tener todas las antenas puestas y hay si eso va a ser de ahí, bueno sale un semestre y ya de hay los ajustes y tal, cada semestre eso implica un seguimiento hasta que lleguemos a decimo semestre porque ya el internado, ahí no hay grandes modificaciones pero que los primeros 10 semestre son 5 años sufrimiento total de ponerle la velita a todo el mundo para que las cosas funcionen, la responsabilidad es toda, diga estos se tiraron la historia de facultad, que esto era un facultad súper exitosa y miren eso que están formando esos médicos no tienen ni...No, eso preocupa</p>	<p>GENERACION Y RESISTENCIA AL CAMBIO: ESTRATEGIAS PARA COMBATIRLA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluaciones periódicas para corregir a tiempo las fallas - Hay que realizar ajustes en la marcha - No se puede bajar la calidad
<p>13. Esto me lleva a pregunta que tal vez me salte y no siquiera estaba aquí un poco planteada, y es propone una integración curricular... pues en distintas... o en cualquier área de conocimiento la pregunta que surge es: ¿Cuáles son los criterios para integrar? Que tuvieron en cuenta para decir voy a hacer este... no voy a hablar de las asignaturas ni de las áreas porque hay termino hablando de imprecisiones pero cuando integraron vamos a trabajar conjuntamente que criterios tuvieron en cuenta además un poco en lo que usted señalaba de las tendencias un poco en la educación médica, a los cambios que están haciendo, la relación ya digamos un poco más de la responsabilidad social de la medicina, muchos elementos aparecen hay como de contexto, pero a la hora de verlo digamos de lo disciplinario y lo específico de los contenidos de todas estas asignaturas y áreas ¿cuáles fueron los criterios que ustedes tuvieron en cuenta para esta integración?</p> <p>Yo creo que en medicina hay una cosa particular y es que las asignaturas pueden que estén separadas pero están directamente enlazadas, entonces lo que nosotros quisimos... bueno... todos lo que los estudiantes aprenden en los semestres de básicas tiene un impacto en la parte clínica, por decirlo en palabras sencillas en las básicas ellos aprenden como es todo normal y en el momento en que empiezan a llegar a la clínica empiezan a ver qué pasa cuando algo ya no funciona como debe, o ya no es como debe...</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRÍCULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Integración de asignaturas clínicas con básicas
<p>¿Cuál es el impacto y en que se traduce eso? Hay cosas que pueden ser miradas desde muchos ángulos, entonces yo voy a decir algo el corazón, entonces anatomía mira como es la estructura como es el tejido, bioquímica dice cuáles son los procesos que se cumplen en ese musculo del corazón, para que se haga la función, fisiología dice como función, cuando se contrae cuando bombea, patología dice como es su estructura y que pasa ya cuando el musculo se daña la válvula se daña, entonces hay ya empieza la parte clínica, hay viene por ejemplo otras áreas entonces genética dice, cuando el gen se tuerce que pasa con el corazón, sale entonces con el defecto, la idea es que esto se enseña históricamente separado, yo enseño este, el otro, otro, otro pero cada uno toma elementos del otro y repite, lo que uno se empieza a dar cuenta que anatomía lo dice así, lo aproxima así... pero fisiología debía tomar y está ya, ya lo dijimos pero lo dijimos de otra manera, pero bioquímica o ingeniería molecular, genética lo dijo de otra pero son visiones complementarias entonces la idea de integra es que ya no vamos a tener como el de anatomía, en dé no sé qué, cada uno va a</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRÍCULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Integración de asignaturas clínicas con básicas

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>tener asignatura separada sin es una cosa que engloba toda esta parte, estructural, genética funcional y se va para la clínica.</p>	
<p>14. Basado en problemas digamos que hay un currículo basado en problemas?</p> <p>El currículo de nosotros es más basado digamos en competencias digamos que no es exactamente el currículo basado en solución de problemas, tiene elementos si, y vamos a tomar elementos de allí, pero digamos que todo no es solo basado en solución de problemas.</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRÍCULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Currículo basado en competencias más que en problemas
<p>15. En relación con los estudiantes, 2 preguntas concretas la primera es ¿estos procesos de autoevaluación de acreditación como han afectado digamos en el procesos de selección y de ingreso de los estudiantes y como... no conozco con claridad cuál es el nivel de deserción y de perdida de los estudiantes como también ha impactado, han generado los procesos de autoevaluación y de acreditación?</p> <p>Creo que el ingreso no siento que se haya modificado para nada digamos que nosotros afortunadamente así sea por mucho tiempo tenemos muchísimos aspirantes, estudiantes muy sobresalientes, lo que ha sido el criterio siendo es que tenemos estudiantes con ICFES muy altos ya muy destacados en sus colegios y eso ha sido así y eso independiente digamos siendo así no ha cambiado en el tiempo, ¿qué es lo que si impacta al decir, la javeriana si es un programa acreditado? Y en la javeriana todos dicen, no es en la javeriana porque es un programa acreditado, la universidad es acreditada, tiene setenta años de... y si claro se aprende el efecto social , si eso impacta, no es lo mismo decir yo no tengo acreditación a decir me reprobaron la acreditación ese es como en eso... que yo creo que impacta, a los estudiantes activos digamos en que los impacta el proceso de autoevaluación y esto... porque claramente ven en eso una oportunidad para expresar como las cosas que ellos sienten que no está bien, las cosas que ellos quisieran que fueran diferentes que algunas tiene peso, tiene razón y que algunas otras obviamente no corresponden pero digamos que es como esa oportunidad de ver qué pasa,</p>	<p>ESTUDIANTES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Proceso de admisión que no ha cambiado - A los estudiantes si les interesa que sea una universidad acreditada
<p>Y nosotros tenemos un procesos de autoevaluación o de evaluación todos los semestres con todos los grupos como nuestros semestres son digamos que son los mismos los mismos los mismos, cada semestre se reúne al final y expresa en términos del currículo, te los profesores, de la evaluación del bienestar y lo que se espera al siguiente semestre algo pase algo se modifique algo se mejore, y también esto pasa en que: esto ya lo hemos dicho 3 veces y no ha pasado nada y a veces no pasa porque no puede pasar o realmente porque nosotros pues como que no le damos la importancia que ellos tienen y de pronto uno dice bueno esta ya es la 3ra veces aquí, mirar lo que está pasando que hacer, pero digamos que sí, ellos si piensan que esto sirve para mejorar...</p>	<p>ESTUDIANTES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Autoevaluación permanente - Se le da importancia a los estudiantes

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>obviamente yo creo que ellos como todo en la vida en un proceso digamos cuando es interno es el momento que podemos decir todo, podemos mostrar todo y podemos buscar solución a todo, cuando es digamos como la reunión con los pares externos yo creo es que como todo en la vida uno trata de demostrar lo mejor, entonces ellos si tienen un sentido de pertenencia muy grande y ellos tratan de mostrarse como “la javeriana”, nosotros los estudiantes de la javeriana somos mejores y retenemos mejores cosas que el resto entonces hay viene un elemento, internamente ellos si son súper críticos, son durísimas las críticas y uno dice bueno si lo miramos desde afuera, si nos fuéramos a otro lado cuando ellos cuando salen dicen: ¡huy! Si no... pero eso es bueno y ellos son críticos sienten y esperan que esas críticas nos lleven a nosotros a hacer cosas.</p>	<p>ESTUDIANTES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sentido de pertenencia - Estudiantes críticos
<p>16. En términos de retención y de deserción?</p> <p>Ayer precisamente en el consejo académico estamos demostrando las deserciones en la universidad, porque la tasa de deserción en la universidad en global es 32% como lo calcula la universidad, que en la universidad dice como una persona en más de 2 años no ha activado su matrícula se considera un desertor, que visión para mi tiene eso? Digamos para ahí van incluidos los que se destaca por causa académica, que eso no es un desertor, es un... para mi desertor es el que dijo: esta carrera no era la mira, esta universidad no me gusta, aquí no encontré lo que quería... pero el estudiante que se sale porque no tiene con qué pagar, ese no es un desertor, no tiene con que estar, pero él quisiera estar si tuviera la plata, el estudiante que perdió académicamente, ese no es un desertor ese que no reunió... entonces hay digamos ellos meten todo mirando medicina esta como 31%, por ahí más o menos es, medicina no solo en esta universidad sino en general, yo creo que es de las carreras que menos decisión de estudiantes tiene porque hay más como convencimiento de los estudiantes que quieren hacer, de todas maneras 32% es una tasa muy alta pero obviamente en el caso nuestro la deserción más grande es o económica o académica, los estudiantes que cambian de carrera son menos precarios a mas, antes yo creo que era uno o dos que decía no ya no quiero ser médico porque como así pero digamos hoy en día los estudiantes... ellos hoy en día son capaces de decir: no, me equivoque quiero tomar un tiempo entonces yo si veo que nosotros si tenemos hoy en día más deserción real que hace un tiempo probablemente porque la presión social no lo dejaba y yo creo que eso tiene que ver con la edad de los estudiantes, con la inmadurez como con la presión familiar o el deseo de emular a sus papas porque son médico, entonces eso no era como lo que yo quería, ahí si hay cosas que hay que mirar, yo pienso que con la reforma de estatuto de los estudiantes esto se nos va a bajar de forma importante la deserción porque nosotros teníamos causales de exclusión particulares, entonces aquí un estudiante no podía perder una asignatura por 2da vez aquí el que perdía 3 asignaturas se iba el que perdía... ósea tenemos otras causales que ya se quitaron yo creo que la deserción va a bajar en forma significativa.</p>	<p>ESTUDIANTES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Baja tasa de deserción - Carrera con menos deserción - Habían causales de exclusión particulares
<p>Y dijéramos que estos factores que no están asociados a lo académico, mas dijéramos económico, que uno sabe que es una cosa que es fuerte, sobre todo en el contexto de la universidad eso como puede leerse en relación un poco a la mirada que uno se hace sobre un programa cuando dice su programa que el 31% de deserción, aun entendiendo que los factores son altamente diferenciadores, dijéramos no es lo mismo que ese se va porque no puede pagar a decir que es por un problema académico o decir que no le gusto el trato “del programa”</p>	<p>ESTUDIANTES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deserción asociada a la parte económica

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>No yo creo que de todas maneras esto es un llamado de atención yo pienso que uno no puede decir uy no pues se va porque no tiene plata, entonces que hace usted ya que los estudiantes no tiene plata, no van a seguir estudiando, yo creo que a cada una de estas cosas hay darle una mirada y decir bueno podríamos tener más becas podríamos buscar como afinar las entrevistas para darnos cuenta que hay estudiantes que no tiene muy claro lo que quieren ser, pues ese no es el estudiante que no deba entrar de una sino que deba ir a un pre medico algo que lo ayuda a evitar... yo creo que esas cifras lo deben preocupar y lo deben llevar a pensar que estrategias se deben implementar para bajar esta tasa de deserción, una son más fáciles que otras pero yo si creo que 30% cuando hicimos la segunda acreditación cuando el cálculo era diferente, nosotros solo tomábamos por deserción el estudiante de retiro definitivo, sí que se cambió de carrera era cercano al 3% ósea el 98% de la gente ya como en esta nueva definición yo vi la cifra y como así en esto que paso, claro porque hay tenemos incluidos otras situación, pero claramente si uno dice porque los estudiantes se cambian más de carrera que antes, que yo creo entonces que eso nos tiene que preocupar, la deserción académica es una cosa que tiene que preocupar también pues digamos que un estudiante se vaya porque es malo y entonces que paso ósea no fuimos capaces de ayudarlo para que saliera adelante porque se suponía que era un estudiante top del país uno de los ICFES más altos lo mas todos entonces que le paso porque no dio la talla entonces es el sistema somos nosotros es algo que nos falta en acompañamiento es muy duro el comienzo de la carrera es muy duro porque es un cambio total y el nivel de exigencia y la magnitud de la información y el horario tan apretado y todos y digamos de pronto que pues sobre todos los niños que vienen de afuera yo creo que si uno tiene que mirar lo que dice hay.</p>	<p>ESTUDIANTES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aumento de becas - Falta de acompañamiento para quienes lo necesitan.
<p>17. Es un problema muy serio... y en relación con los docentes como ha sido yo voy a hacer como 3 elementos de pregunta para comenzar sobre ellos es:</p> <p>a. ha cambiado el proceso de inglés selección de docentes, a propósito de la autoevaluación y de la acreditación que es lo que se está priorizando con el docente que llegue acá y que ha hecho en términos además de los que hablábamos de mirar la formación de lo educativo que procesos, formativos el programa a desarrollado ha implementado o ha motivado para que los profesores desarrollen mirando eso 3 niveles en relación con ellos. Y pero yo vi un cuadro el de la investigación como el de los profesores han entrado... seguramente lo venían haciendo pero han impulsado mucho más el proceso investigativo en lo profesional y de docente para dijéramos establecer una relación con los estudiantes.</p> <p>Bueno digamos en que ha cambiado como la selección, yo creo que ha cambiado porque la universidad también ha tratado de regularizar los procesos digamos anteriormente pues a uno lo nombraban por que el decano a uno lo conocía y que llego de la universidad tal, del sitio tal y es el más conocido el más famoso y uno llegaba porque igual en el momento de ingreso no había como en medicina no estaban en el escalafón docente ni en el escalafón económico entonces uno llegaba y a uno lo nombraba y heredaba el salario que se le ha ido, no un recién ingresado va a ganar más que un profesor que lleva aquí.. no entonces digamos que en el proceso la universidad ha cambiado también que nosotros entremos en ese proceso de ajustarlos a los requisitos, entonces hay nuevos requisitos, entonces ahora es importante de cómo queda uno como que historia académica trate como que tipo de cosas que antes no... podían ser importantes pero no eran cuantificadas entonces yo creo que ahí hay un cambio, el requisito del ingreso... una serie de cosas que han cambiado y lo otro es porque antes,</p>	<p>PROFESORES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Regularización de procesos - Nuevos requisitos para la contratación de profesores

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>digamos 10 años atrás nosotros, los clínicos, profesores en el área clínica solo teníamos vinculación con la universidad y no teníamos vinculación laboral con el hospital y en el hospital trabajábamos por honorarios pero digamos siempre se ha pretendido que seamos los mismo, uno no puede tener un profesor en el área clínica que no tiene una práctica en algún sitio de convenio porque pues como enseña, eso le da una particularidad al proceso porque yo, tenemos que acordar con el hospital a quien contrata el para contratarlo yo o mirar en conjunto quien es esa persona para que lo podamos contratar en conjunto el proceso en el área clínica tiene como esa particularidad, hay yo sí creo que los...</p>	<p>PROFESORES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vinculación con Universidad y Hospital
<p>hace mucho tiempo para la gente era muy importante ser profesor de la universidad de la facultad porque eso tenía un reconocimiento inmenso así no ganaran un peso porque la gente recibía sus honorarios por su práctica, en este nuevo sistema es importante ser vinculado a la javeriana pero la gente no vive con el salario de la universidad, porque además la mayoría de nuestros profesores son de tiempos parciales, ósea esto es un plus, la cosa está en donde hago yo mi practica y eso entonces ahí hay un proceso un poco distinto claramente para los profesores que si vinculan viene el requisito en la formación en educación, usted debe tenerlo o en un año hacerlo, y es muy enfático, porque como toda la parte enseñanza o aprendizaje, su interés por la ausencia esa parte es más enfática, yo creo que eso sería como en el proceso de la dimensión en la ciencias básicas, o los profesores que no son clínicos si el proceso es muy distinto porque la convocatoria si puede ser abierta todo concursan porque no esto amarrada al escenario de practica si no a la condición y hay si nos vamos como por los requisitos de los profesores en general en la universidad digamos convocatorias, los títulos, las hojas de vida porque pues usted claramente es... pero también viene el requisito que estamos poniendo y es bueno hay que hacer la educación clínica eso sería más en cuanto a esa pare, en la parte de investigación pues viene por el requisito por el mismo estar en el escalafón pues hay una parte de producción intelectual entonces la gente tiene que cumplir con unas cosas dentro del reglamento de profesores para poder ascender o para poder permanecer y digamos que el hospital ha puesto como unas cosas similares de productividad no solo asistenciales si no dé en otro sentido porque para el hospital en la acreditación también le interesa yo creo que la gente ha ido entrando en eso, además que la universidad ha ido apoyando mucho la formación en la investigación de los profesores en la facultad, los últimos 15 años se han formados muchísimos profesores en investigación que tienen que entrar a apoyar las líneas en la investigación y la investigación se ha vuelto un escenario atractivo para el tema de las personas para ejercer, entonces eso hace que más gente quiera y que quiera investigar, y quiere meterse a las convocatorias yo creo que nos falta todavía mucho pero yo creo que hemos ido creciendo en ese sentido- y la investigación no impacta en la docencia y claramente digamos una cosa es cuando uno dice esta es mi experiencia de mi trabajo mostro cuando uno puede hablar con evidencia digamos de cómo decir esto, la evidencia clínica, las publicaciones que cuando no los estudiantes claramente, se dan cuenta quien investiga, quien lee pero a quien eso tiene que ver con la investigación que vamos a empezar pero yo si tenía la inquietud.</p>	<p>PROFESORES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reconocimiento por ser profesor de la Javeriana - Convocatoria abiertas y transparentes - Pertenecen al escalafón porque lo que debe tener producción intelectual - El Hospital San Ignacio también es acreditado - Formación en investigación

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>18. Dos ámbitos finales para no quitarle más tiempo, uno el de los egresados que han visto ustedes a propósito de las 2 acreditaciones anteriores en relación con los egresado, que es lo que conocen que es lo que está pasando con el egresado a propósito de la formación y de pronto de los cambios que produjeron los cambios de autoevaluación anterior dijéramos que uno puede evidenciar que este momento el cambio se ve mucho más estructurado mucho más amplio pero en logros anteriores que es lo que uno logra evidenciar, que es lo que el programa logra evidenciar con sus egresados pues aparte del conocimiento, su especialidad que tiene que es lo que han logrado...</p> <p>digamos que hay cosas que son como estadísticas que nuestro egresados tienen una entrada muy rápida al mercado laboral nuestro egresados entran como con facilidad a los programas de especialización, el porcentaje de un estudiante nuestro que aprueba los exámenes es de gringos del -...- es muy alto y el porcentaje de estudiantes que obtiene calificaciones school altos, es también muy bueno, uno pensaría que en general en promedio los estudiantes salen con una buena formación eso nos vamos a oro lado, son más cotizados o más reconocidos como 5 estrellas los especialistas del pregrado, porque el pregrado ya es como un tránsito, yo pienso que en ese sentido cuando uno mira el observatorio laboral los estudios de imagen y eso pues hay cosas que corresponden más o menos a la realidad que nosotros tenemos pero también esos mismos estudios fueron los que nos llevaron a ver que de pronto en el nivel uno nosotros no éramos tan eficientes como otros porque nuestra formación no está ahí, pero lo que yo sí creo es que de ahí para allá que tanto contacto, nosotros tenemos con los egresados o que tanto los egresados saben qué hacemos hay yo creo que estamos bastante flojos, a raíz de la celebración de los 70 años con todo esto que ha impulsado pues regresa de los encuentros de egresado pues tratando siempre, yo creo que eso ha impactado porque la gente ha comenzado como a conectarse con la facultad, como mirar cómo decir uy, esto ha cambiado yo que puedo hacer y entonces tenemos egresados de otros sitios diciendo mire les podemos ayudar en algo, si yo no sé qué, si yo tal...</p>	<p>EGRESADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Buena empleabilidad - Fácil ingreso a las especializaciones - Buena formación en general - Poco acercamiento con los egresados - Programa regresa
<p>si pero yo creo que hay nos falta muchísimo, ellos digamos como que nosotros les contemos como que estaos haciendo, la carrera está haciendo estos cambios está haciendo ciertos programas, en eso nos falta muchísima, en eso no tenemos una asociación, o bueno teníamos una asociación de médicos javerianos pero es muy floja y hay nadie en general no es como en otros asociaciones de egresados son muy sólidas muy fuertes, nosotros no yo la veo así y yo creo que esa si es una tarea gigante tenemos que hacer de trabajo como atraer nuevamente los egresado y traerle nuevamente el boletín de regresa pues digamos que saca cosas pero yo creo que son de toda la universidad uno debería tener uno nuestro que uno les dinero: esto es lo que está pasando a este lo nombraron no sé qué, a este tal la universidad hizo esto, compro lo otro, se salió con otro bueno yo no sé, a fulanito lo nombraron tal cosa, así que nos falta mucha oferta de formación...- a bueno las actividades aparecieron continua que en eso pues también yo creo que ahí se ha avanzado mucho se hacen muchas cosas pero yo creo que nosotros hay tenemos un terreno inmenso para trabajar...</p>	<p>EGRESADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Falta de asociación de médicos javerianos - Se debe atraer a los egresados - Se debe trabajar en los programas de educación continua

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>19. Hay una pregunta que tiene que ver con lo que le señalaba sobre el sentido de estos procesos sobre autoevaluación y acreditación, uno podría decir que la facultad de medicina, y particular el programa de medicina tiene instaurada una cultura en la autoevaluación</p> <p>Sí, yo creo que si digamos nosotros hacemos autoevaluación con los estudiantes todo los semestre, al final de cada semestre, los 2 semestre y al final de cada postgrado el tiempo no nos da por la cantidad, pero digamos que eso se hace digamos que los profesores se evalúan de otra manera en el sistema que tiene la universidad que digamos me parece a mí que es un poco impersonal y de pronto uno debería favorecer otros escenarios para poder tener esos espacios de autoevaluación con los profesores que se hacen aislado con los directores y digamos que es diferente y digamos que hay otros escenarios con los que uno se sienta, mira evalúa pero yo creo que en general nosotros si tenemos esa cultura y de pronto yo pienso que no es más fácil claro autoevaluarnos como nos evaluaron los pares pero yo creo que y digamos que lo digo internamente en que un par lo evalúe a uno entonces esa parte es todavía difícil me parece a mí pero digamos que el autoevaluarse el auto mirarse el ser críticos yo creo que eso sí.</p>	<p>CULTURA DE AUTOEVALUACION</p> <ul style="list-style-type: none"> - Autoevaluación Al final del semestre - Se deben establecer otros escenarios - Somos críticos al autoevaluarnos
<p>20. Y en un proceso de autoevaluación con procesos de acreditación ustedes han mostrado esos distintos resultados de los procesos particulares como para no decir que la autoevaluación se hizo con ese fin, sino que efectivamente...</p> <p>De hecho digamos para los registros calificados para todo eso uno de los insumos era todo eso porque eso además era una encuesta que se le pasa a los estudiantes antes de la reunión que es como el insumo de decir bueno contestar tantos y contestaron estos yo creo que empieza la discusión y pues eso es una cosa que lleva bastante tiempo y que esta pienso yo bastante organizada y los estudiantes lo conocen...</p>	<p>CULTURA DE AUTOEVALUACION</p> <ul style="list-style-type: none"> - La autoevaluación es un insumo para el registro calificado - Está organizada
<p>21. Yo sé el termino de cultura a la autoevaluación primero porque dijéramos hay una aproximación a que el termino está muy asociado a q se hagan evaluaciones permanentes pero dijéramos que hay otros rasgos un poco asociados al termino de cultura y es el uso de los resultados de la autoevaluación, eso pues dijéramos además de algunas cosas que usted señalaba sobre que pasa por ejemplo con los estudiantes, como pudiera decir uno que también hay una cultura del uso de los resultados de la autoevaluación en el programa de medicina</p> <p>Nosotros que hacemos con las cosas que salen de la autoevaluación , hay algunas cosas que dependen de la decanatura, la dirección de carrera, que podemos resolver si es que consideramos ..., pero digamos que eso de devuelve a los departamentos, al departamento se le dice este fue lo que salió en la evaluación o autoevaluación de este semestre, en esta asignatura o esta rotación o digamos que nosotros evitamos que haya cosas, personales, puntuales o individuales, porque es una cosa global y por qué digamos cuando salen ese tipo de cosas también tratamos de abordarlas y eso lo hacemos para pregrado y para posgrado obviamente son escenarios muy distintos, cuando hay cosas puntuales pues también llamamos al profesor o al coordinador y les decimos hay esto o cuando hay un escenario de practica con problemas tratamos de ver como lo abordamos ósea que si tratamos de que haya una respuesta</p>	<p>CULTURA DE AUTOEVALUACION</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los departamentos y los escenarios de práctica participan del proceso de autoevaluación

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>pero vuelvo y digo que muchas veces son muchas cosas y uno como que prioriza desde la óptica del directivo que puede ser diferente a la de los estudiantes, entonces los estudiantes dicen esta es la tercera vez que decimos pero no pasa nada y entonces como para que decimos entonces uno vuelve y dice bueno a ver retomemos y por qué no o por qué si pasa pero y bueno a veces uno no tiene la capacidad de responder a ciertas cosas porque se salen de las manos como decir es que los salones son chiquitos y no cabemos, nuestros cursos son muy grandes y esa es una queja todos los semestre, entonces uno dice no ya le he dicho a la universidad mil veces peor no tengo otra opción para responder, pues más o menos hacemos la queja desde ustedes allá a ver que nos dicen, pero digamos hay cosas que son difíciles de resolver que son problemas complejos pero la idea es que los estudiante se perciban y que los profesores se den cuenta de que esto tiene que ir de un lado y del otro ósea, va y viene, digamos que la gente sabe y que los profesores saben que al final les llega que muchas asignaturas tienen implementada la evaluación de la clase, de la puntualidad, de la calidad, la no sé qué, entonces eso también hace que la gente pues trate de que su semestre sea mejor, su programa sea mejor, su asignatura sea mejor y que no le digan como tantas cosas en la autoevaluación.</p>	<p>CULTURA DE AUTOEVALUACION</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se priorizan temas - Todos deben ir por el mismo camino
<p>21. Esta es una pregunta un poquito cargada de cierto intencionalidad mía, habrá un momento en el que el programa se evalúe sin pensar en la acreditación?</p> <p>Si porque digamos que nosotros obviamente cuando uno está en la parte de la acreditación, la autoevaluación se hace bajo otros parámetros porque uno tiene que hacerla teniendo en cuenta los factores, las cosas, tiene que tener un número determinado de no sé qué, de egresado, de profesores, ósea de grupos, entonces la dinámica se ajusta a los que el proceso pide, pero digamos que nosotros hacemos la autoevaluación semestral porque somos unos convencidos de que es muy importante orí los estudiantes, oír los residentes, oír las personas y ver en que la cosa no funciona y en que podemos cambiar porque es que yo creo que uno puede correr el riesgo de dormirse en los laureles y creerse y autoconvencerse de que aquí todo es perfecto y no se está dando cuenta de lo que está pasando y porque hay muchas cosas del día a día que aquí no llegan, uno aquí ni se entera de que allá hay pues el lío porque se maneja a otro nivel y ese es como un escenario en el que uno y esto no sabía por qué, porque el mismo director o coordinador piensa que lo puede manejar allá, pero a veces son cosas que uno dice bueno porque no llegaron porque no supimos antes entonces yo creo que eso es muy importante y yo creo que ahí, lo que sale de ahí si claramente es un insumo para grandísimo para cambios que no son como la reforma curricular, pero son cambios de los procesos del día a día que buscan mejorar y que la gente perciba las cosas mejor.</p>	<p>CULTURA DE AUTOEVALUACION</p> <ul style="list-style-type: none"> - El programa está convencido de la autoevaluación - Hay retroalimentación - Falta un camino por recorrer - La autoevaluación se debe afinar

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>22. Ahora si la última, habrá un momento en el que el programa diga no necesitamos acreditarnos. Mire yo en estos días he dicho que voy a hacer un foro que se llame para que la acreditación? Un foro nacional que voy a invitar a todos los decanos de las facultades de medicina, porque honestamente en este momento yo pienso que la acreditación para qué? ósea, la acreditación para nosotros, para que nosotros nos autoevaluemos, nos miren los de afuera, hagamos los procesos, sí, en ese sentido me parece que es valiosísimo pero igual uno lo podría hacer sin que nadie le diga que lo acredita siete (7) años porque ese decreto eso no sirve para nada, a las universidades y a las facultades acreditadas eso no nos da ningún privilegio sobre las no y lo digo particularmente en medicina ósea a mí me puede ir igual que voy a decir una universidad que la UDCA que la Universidad Simón Bolívar de no sé dónde que hasta ahora la conocí, que no sabía que existía, a mí me puede ir igual, donde aquí yo tengo un director de carrera calificado y allá el directo de carrera es un niño que hizo internado con nosotros, se graduó hace dos años y es el que dirige la carrera, pero nos va igual, nos va igual, tenemos las mismas oportunidades, el ministerio les renueva los registros más rápido a ellos que a nosotros porque a nosotros si nos miran con toda la óptica a ellos en sus rutas tal y mejoran, las universidades de garaje que tienen recursos negocian de otra manera, entonces yo a veces pienso que todo lo que el ministerio dijo en su comienzo que la acreditación iba a dar oportunidad a los egresados de ese programa para que puedan acceder con mayor facilidad a no sé qué, les iba a dar más recursos para investigación, le iba a dar una cantidad de cosas que en el papel están escritas, yo siento y en este momento más que nunca que eso no tiene ningún valor, entonces en este momento yo diría. Es un ejercicio, es un costo, es un desgaste inmenso para el efecto, claro es un ejercicio que nosotros tenemos que hacer independiente que nos den el papel o no, porque si lo necesitamos, porque a nivel mundial si es importante decir soy acreditado, usted es acreditado no importa quién lo acredite y nosotros ahorita nos metimos a un piloto de acreditación internacional porque claro que eso pesa socialmente, eso pesa para la mirada, pero eso no pesa para los beneficios o los reconocimientos del Estado, del gobierno del entorno no, yo sigo si claro que hay que hacerla, yo soy una convencida de que la autoevaluación hay que hacerla y que hay que hacerla periódicamente y que es una cosa valiosísima,</p>	<p>VALOR DE LA ACREDITACION</p> <ul style="list-style-type: none"> - Es valiosa para que la autoevaluación, para la mirada externa - No hay privilegios por parte del gobierno - No hay características diferenciales con otras Universidades - No tiene ningún valor estar acreditado - La autoevaluación es muy valiosa
<p>y yo también soy una convencida de la evaluación de pares siempre y cuando a uno le pongan unos pares bien buenos, bien duros, bien exigentes, porque pues uno que venga a aprender con uno eso no sirve para nada eso tiene que ser uno bien duro, bien critico que le esculque a uno todo, que uno se sienta uff hhh que estrés que angustia y cuando y cuando se vayan uff se fueron, eso es lo que sirve, porque al final uno dice lo que esta persona dijo si tiene valor, esto si es verdad, pero no como bueno si nos dijeron que todo bien porque no nos podían mirar de otra manera porque no tiene otro criterio, yo creo que ese ejercicio es súper valioso y la autoevaluación pero como que a nivel nacional a nivel de pues nada tiene el reconocimiento para que los estudiantes digan uy la javeriana cierto que está acreditada, buenísima acreditada y porque y los andes le dieron cuanto, los del rosario le dieron cuanto, hay a usted, es en ese sentido pero digamos que como que se había si dicho y bueno pero muchas gracias aprendí bastante, espero que le sirva...</p>	<p>VALOR DE LA ACREDITACION</p> <ul style="list-style-type: none"> - Es valioso contar con la mirada externa si son buenos pares

Anexo No. 4. Entrevista Dra. Martha Delgado Ramírez - Directora de Carrera

FECHA: 6 de Mayo de 2013

ENTREVISTADORES: JENNY SEVERICHE – MARISOL MACHETA – YOLANDA CASTRO

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Presentación inicial Estamos en un momento de la investigación que ellas están desarrollando que está muy asociada a ¿cuáles han sido los efectos y el impacto que han tenido los procesos de acreditación en el programa de medicina fundamentalmente en 4 aspectos, uno tiene que ver con los procesos académicos, lo curricular, los docentes, los egresados, los estudiantes; se tomaron esos 4 aspectos en términos desde la perspectiva de Jenny y Marisol de evidenciar que son los procesos que tienen directamente incidencia en el programa académico, los otros son un poco más institucionales que tienen que ver con bienestar, que tiene que ver con recursos etc. Entonces propusimos inicialmente en este abordaje de acercamiento a las personas de la facultad trabajar con un instrumento de entrevistas estructurada y no quisimos partir del diseño inicial de una encuesta dado que el programa acaba de terminar un proceso de autoevaluación con fines de re-acreditación y esa ya es una base da la información que puede ser muy útil para efectos del análisis que tiene que ver con la investigación, pero por el otro lado si creemos que en las entrevistas es posible identificar algunos otros elementos de mayor profundidad para tratar de entender un poco más algunas intencionalidades que se dan en los cambios en un programa a propósito de estos procesos de autoevaluación. Diseñamos una entrevista como le digo con carácter más semi-estructurado porque muchas de las cosas que suceden en una entrevista a veces modifican las preguntas, no para quitarle la intencionalidad fundamentalmente porque las respuestas pueden abordar varios elementos porque aparecen nuevas cosas mucho más interesantes de lo que uno quiere preguntar y sabe cómo centrar en 3 aspectos, uno como ha sido el proceso de autoevaluación con fines de acreditación la idea es querer separar un poco la autoevaluación lo que genera ese proceso y posteriormente lo que produce la acreditación del programa en un segundo elemento que está asociado un poco a mirar que tanto ha afectado, impactado, cambiado, transformado los 4 procesos que le señalo y el último aspecto que está referido a el programa percibe estos procesos de autoevaluación y acreditación dentro de su dinámica particular, los 3 ámbitos sobre los cuales está estructurada la entrevista. La primera pregunta que nosotros hemos venido trabajando es</p>	
<p>1. ¿Qué motiva al programa de medicina de entrar a un proceso de autoevaluación con fines de acreditación, un segundo momento de autoevaluación con fines de re -acreditación, y ahorita un tercer momento de autoevaluación con la idea que vuelva a hacer una nueva re-re acreditación? Yo creo que lo más importante es el hacer una evaluación de la calidad de los aspectos que uno quisiera mejorar para ofrecer un programa cada vez mejor, la motivación va ligada a la necesidad de mejora continua hacia un nivel de excelencia.</p>	<p>PERCEPCIÓN SOBRE EL PROCESO DE ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se evidencia impacto en la calidad - Estrategia de mejoramiento continuo
<p>2. Y de qué manera estos procesos de autoevaluación le han permitido al programa eso? La autoevaluación evidencia aspectos que hay que mejorar, se llaman debilidades en esos procesos y evidencia aspectos que son fortalezas también, entonces a partir de las debilidades y los aspectos que uno identifica que tiene que mejorar se proponen estrategias de mejoramiento, propuestas de mejoramiento que van encaminadas a solucionar esa falencias</p>	<p>PERCEPCIÓN SOBRE EL PROCESO DE ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificación de debilidades y fortalezas - Estrategia de mejoramiento continuo
<p>3. Cómo ha hecho el programa para articular los procesos de autoevaluación que ha realizado con fines de acreditación es decir, los 2 momentos anteriores a este último que han hecho, como ha sido la relación que han establecido entre los procesos previos a lo que ahora es el programa en termino de autoevaluación. Si en cada uno de los momentos de autoevaluación les han planteado, como señala</p>	<p>PERCEPCIÓN SOBRE EL PROCESO DE ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificación de debilidades y fortalezas - Se reconoce la importancia del

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>usted, fortalezas del programa otras debilidades, se han generado plan de mejoramiento que ha producido durante cambios eso mismo se produjo en el segundo momento de autoevaluación y en el tercer momento que es ahora entonces la pregunta es en esa cultura que ha venido haciendo el programa de medicina de autoevaluarse, ¿Cómo articula los resultados de un procesos frente al otro, que tan evidencias cambios de resultados en lo que ha sido el primero, segundo, tercer momento de autoevaluación?</p> <p>Necesariamente en el punto de partida del nuevo proceso es lo que se haya mirado antes, incluso para este último en particular miramos los 2 procesos anteriores en detalle. Se miraron cuales habían sido las fortalezas y debilidades detectadas quien los había detectado, y cuales habían sido los aspectos, las propuestas de mejoramiento, y que esas propuestas de mejoramiento efectivamente se habían llevado acabo o que de pronto estaba todavía cruda o no suficientemente desarrollada. Esa es la primera parte antes de iniciar el proceso de autoevaluación el punto de partida fue mirar esos 2 procesos anteriores y decir bueno se detectaron estas fortalezas, estas debilidades, se detectó en la autoevaluación, el CNA, los pares evaluadores, y si lo que se propuso desde la facultad para hacer y mantener las fortalezas o subsanar las debilidades fue lo siguiente y eso se ha desarrollado de tal medida y cuáles fueron los resultados y si fueron resultados concretos en diferentes aspectos que son respuestas a esos procesos previos de autoevaluación, y pues de acreditación.</p>	<p>reconocimiento externo e interno.</p>
<p>4. Entonces miremos un poquito esos cambios ¿cómo han incidido esos procesos en la revisión, en los aspectos curriculares del programa?</p> <p>Desde la primera a la segunda autoevaluación se introdujeron unos cambios que fueron una reforma curricular, cuando la reforma curricular coincidió con la reflexión curricular para la entrada del sistema de créditos académicos, entonces entre el primero y el segundo proceso hubo elementos que hicieron cambiar algunas asignaturas reorganizar otras, crear unas nuevas dando respuesta a necesidades particulares por ejemplo nuestros estudiantes históricamente han sido, han tenido muy buena exposición a la clínica pero a la parte de atención primaria en aspectos relacionados con la salud comunitaria y eso no ha sido fuerte entonces se introdujeron asignaturas nuevas prácticas en esas asignaturas. Entre el primero y el segundo proceso se reordenaron otras asignaturas, pasaron otras a un semestre que se consideró que era más oportuno en cierto momento, unas modificaron el número de créditos y se reorganizaron; por ejemplo la línea de psiquiatría se reorganizo nuevamente y lo relacionado con salud pública, medicina preventiva, fue más evidente con asignaturas concretamente y claras en el momento de formación, entonces hay ve uno una primera mirada. Después del segundo proceso de autoevaluación ya fue claro que era necesario una reforma curricular y por esto se viene trabajando una reforma curricular sustancial y eso se viene trabajando desde el 2007 aproximadamente después del procesos anterior, y ahora recientemente ya hay un plan de estudios, una reforma ya pensada analizada un poco más madura y solo recientemente aprobada que esta por implementarse.</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRICULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ingreso al sistema de créditos académicos - Entre el primer y segundo proceso se reorganizaron las asignaturas - Después del segundo proceso de autoevaluación se evidencio una reforma curricular más profunda - A partir de 2007 se viene trabajando en la reforma curricular
<p>5. Nosotros miramos como estaba la estructura curricular del plan de estudios, para hablar de lo curricular en general entre los 2 periodos anteriores y el de ahora, el ejercicio que están haciendo de reestructuración efectivamente evidencia que hay un cambio, sin ser experto en el tema, pero la manera como ya se está pensando en agrupación en relación entre campos de conocimiento, pues</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRICULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Integración de áreas básicas con

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>obviamente muestran una estructura curricular distinta, vimos como 3 o 4 rasgos distintivos en esa nueva propuestas, una es el tema de la integración de campos de conocimiento que antes, tal vez como decía la decana por especificidad y por la especialización estaban tan separados, 2 en términos de darle un carácter un poco más interdisciplinario a la propuesta curricular hay un tercer elemento que está asociado a intencional tal vez más los procesos investigativos tanto de profesores como de estudiantes en términos de su formación y eso está ligado con un cuarto aspecto que es el desarrollo de procesos de pensamiento, hay otro elemento en la propuesta que se señala en términos que esa estructura de alguna manera de respuesta a las necesidades y los problemas de la salud en el país, es como la lectura que hemos hecho un poco frente a la nueva propuesta. ¿Cómo llegan ahí, cómo son esos elementos con los cuales se piensa estructurar esa propuesta y que los procesos de autoevaluación anteriores de alguna manera dieron indicios para llegar a esa propuesta en medicina para volver a presentarse a un tercer momento de acreditación.</p> <p>Entra la primera autoevaluación el tema de integración se está mirando desde hace más de 20 años, eso no es nuevo, pero la propuesta actual si está pensada para que efectivamente se logre la integración. En procesos anteriores de papel había unas aproximaciones a esa integración de hacer asignaturas compartidas, áreas de conocimiento compartidos en algunos sistemas, pero finalmente la estructura que hubo, que se organizó entre el 98 y el 2006 lo único que hizo fue hacer coincidentes asignaturas pero no necesariamente integradas. Entonces el tema de integración, incluso yo creo que desde la reforma, desde antes de que se hablaran de autoevaluación formalmente los procesos de acreditación que hay hacer, buscan integrar. Y realmente los intentos previos habían sido claramente fallidos porque lograban poner las asignaturas que supuestamente se tenían que integrar al mismo tiempo pero no integradas, serian compartimentalizadas o departamentalizadas, eso pues es una respuesta de integración, es producto de una integración de muchos años y de intentos previos que han sido fallidos, si? No sé si con eso te doy respuesta a ese punto.</p>	<p>clínicas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Las modificaciones previas al currículo hicieron coincidentes algunas asignaturas pero no hubo integración - Los intentos previos e integración han sido fallidos por que las asignaturas están a cargo de los departamentos y aunque coinciden en un mismo semestre no se integran
<p>6. Y en este momento cuando las integran, qué criterios tuvieron para esta integración, digamos que... Cómo podríamos decir, que criterios hubo o aspectos o campos comunes.</p> <p>No, digamos que a partir de problemas de salud, pero digamos que fue leer un poquito más de cómo leer currículos integrados, que hemos aprendido en este proceso de reflexión de pensar en la reforma que miramos, cosas que hacia la gente para hacer realmente integraciones, que no fueran coincidentes en el tiempo a partir de algo que todos los elementos confluyeran sobre un mismo, entonces por ejemplo, los integradores son aspectos de salud como motivos de consulta, problemas prioritarios de salud, eso es una cosa. La otra que decías tu es el tema interdisciplinar precisamente por el estar departamentalizado antes cada cual iba a su área de conocimiento e iba directo a su tema y no tenía ni idea que estaba pasando con los otros, la única manera de hacer integración en lo que pudimos aprender en todos estos procesos de autoevaluación es que la gente se siente a conversar y a trabajar junta y pensar cómo puede concluir en un mismo momento del proceso de formación, entonces eso necesita que haya actores de diferentes disciplinas, de diferentes especialidades, dentro de la misma disciplina, de diferentes miradas, de la mirada de la ciencia básicas, de la parte social, de la mirada de los aspectos éticos, al mismo tiempo de los aspectos teológicos, al mismo tiempo entonces eso llevo a la necesidad de trabajar en conjunto personas de diferentes áreas y la forma de</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRICULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se ha desarrollado todo un proceso de aprendizaje, que ha permitido reflexionar y pensar la reforma. - El punto de partida para la reforma, y pensando en un currículo integrado, han sido los problemas de salud - Se pretende la Integración de diferentes disciplinas, de diferentes especialidades y esto se puede lograr si se trabaja de manera conjunta.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>aproximación a desarrollar ya el detalle es precisamente trabajar por equipos de personas que vienen de diferentes departamentos, no todos son médicos hay diferentes disciplinas ahí representadas.</p>	
<p>Y lo investigativo...</p> <p>Lo investigativo ha tenido un desarrollo interesante en la facultad desde el 98, se creó el departamento de epidemiología clínica donde, desde hace muchos años en la misma facultad en el mismo plan de estudios se han introducido elementos de investigación, si uno mira nuestros estudiantes, comparados con estudiantes de otras facultades los nuestros tienen una formación en investigación más profunda que la mayoría de ellos, pero tiene desafortunadamente el problema que son momentos aislados en el proceso de formación actual, que el estudiante aunque logra aprender algo de eso, el hecho de que no esté como permanentemente involucrado en su actividad y en su proceso de formación, como que no logra integrar parte de una necesidad permanente para actualización. Entonces la mirada del nuevo currículo es moverse un poquito más, de esos aspectos puntuales de atenderla, de cómo reportar datos, de entender que existen diseños para hacer investigación, de hacer un análisis crítico de la literatura sino que esa cosa se vuelva de su día a día, que cuando lea un artículo tenga elementos para hacer una crítica de ese artículo permanentemente. Hoy en día los adquiere pero como los profesores no replican eso todo el tiempo entonces el estudiante no ve la importancia que eso tiene. Para esta reforma curricular en ese aspecto es que sea algo mucho más transcurricular, digamos un recurso que se evoque de manera permanente en su proceso de formación, de manera que se vuelva algo natural, la manera de hacer análisis crítico, ser muy buen consumidor; ya la parte en el tema de participación en investigación el problema que tiene nuestros estudiantes actualmente es que nosotros le tenemos un plan de estudios atiborrado de actividades, donde todo es clase, actividad clínica y el estudiante realmente no tiene tiempo ni siquiera de estudiar, no tiene tiempo para hacer nada, no tiene muchas opciones de desarrollo personal o de hacer otras cosas, proyectos de responsabilidad social, participación en grupos estudiantiles y participación en investigación; los que logran hacerlo son realmente unos héroes, sí, porque si uno mira, es súper rígido, tiene actividad todo el día programado entonces él que lo logra hacer es porque se queda más allá de las 6 de la tarde, porque madruga a las 6 de la mañana, porque sacrifica sus tiempos de almuerzo, porque el tiempo que le dejó libre una asignatura que no dicto las 4 horas de clase sino que dicto tres aprovecha este tiempo para hacer otras cosas o porque capta la clase y se va y lo hace... digamos que el que realmente lo logra hacer es un héroe.</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA Y SU RELACIÓN CON LA INVESTIGACIÓN</p> <p>Investigación ligada al programa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La creación del departamento de epidemiología clínica ha permitido la introducción de asignaturas en el plan de estudios - Los estudiantes del programa tienen una formación en investigación que otros programas no tienen. - Se requiere de una mayor integración de la investigación con el proceso de formación para que no sean momentos aislados - Los estudiantes que actualmente participan en investigación son excepcionales por cuanto no disponen de tiempo por la rigidez del currículos y sacrifican algunos de sus espacios para ello <p>La Investigación en el nuevo currículo</p> <ul style="list-style-type: none"> - En el nuevo currículo la investigación será mucho más transcurricular, se utilizara de manera permanente en el proceso de formación - Los estudiantes de manera natural podrán realizar análisis crítico de la literatura, que sea un buen consumidor de literatura y participe en investigación.
<p>I. Y en esa idea de un poco de mirar la relevancia del desarrollo de estos procesos investigativos muy ligados como procesos de pensamientos, así como usted lo señala el programa ha pensado ser un poco más flexible en ese sentido.</p> <p>Sí, claro ser más flexible en el sentido de... bueno una de las cosas que yo diría en que se centra la propuesta, es que le permite al estudiante que sea él el responsable de su propia formación, obviamente con actividades dirigidas porque eso no puede ser libre porque son adolescentes, tiene que ser con actividades dirigidas, con exigencia de ciertos talleres participación desarrollo digamos cosas que haga de manera individual o grupal en tiempo independiente de contacto con su profesor pero</p>	<p>ATRIBUTOS DEL NUEVO CURRÍCULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - En el nuevo currículo el estudiante es responsable de su propia formación - Tendrán actividades dirigidas de manera individual y grupal - Se reduce en tiempo de clases

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>que le exija permanentemente estar haciéndolo. Entonces los horarios van a ser definitivamente mucho más flexibles, van a tener más espacios reales en el horario para poder hacer ese desarrollo individual o grupal de las actividades lo cual implica obviamente investigación permanente, la investigación formativa permanentemente en su proceso de formación, pero adicionalmente en esos espacios que son bastante amplios ya en tiempo le van a permitir involucrarse, entonces el semillero que existe, el estudiante lo pueda utilizar, hoy en día los estudiantes sienten que no tiene el espacio y lo quieren hacer realmente los estudiantes si solicitan de manera frecuente, no son todos pero uno si podría decir que fácilmente el 30-40% de los chinos quisieran estar involucrados en alguna investigación , en algún proceso investigativo, entonces el que haya espacios de tiempo si va a facilitar que pueda involucrarse de verdad, ahí va a haber momentos específicos en el proceso de formación donde van a hacer obligatoriamente unos proyecticos, que son... y ya incluso en el actual currículo ya ha habido modificaciones en ese sentido, este semestre los que tomaron estadística por ejemplo hicieron un cambio donde les toco tomar datos de ellos mismos y hacer un pre-artículo hacer una introducción, representar los datos, usando las estadística que estaban aprendiendo y eso se va a ver también en el nuevo currículo necesariamente. Hoy en día ya hacen un pequeño proyecto en salud pública, en tres semanas hacen un proyecto, hacen, toman, recogen datos y hacen una presentación ante todo el grupo de esos proyectos incluso alguno de esos proyectos han sido proyectos interesantes que ha generado propuestas más amplias en el hospital ha llevado a congresos internacionales de salud pública es decir en eso se ha ido moviendo pero si necesitamos que haya más tiempo para que estos chinos puedan participar en esas actividades.</p>	<p>magistrales.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los horarios serán más flexibles, lo que permitirá que el estudiante se involucre en actividades de investigación. - Dentro del nuevo plan de estudios deberán presentar pequeños proyectos que les permitirán integrar los conocimientos adquiridos. - Hoy en día en la asignatura salud pública elaboran un proyecto para presentarlos y algunos de ellos han sido muy interesantes y se han presentado al hospital. - Se han presentado los resultados en algunos eventos científicos - Se requiere mayor disponibilidad de tiempo para que los estudiantes participen en investigación
<p>Y en este cambio curricular como se está pensando el papel del docente, que implica esto en termino de los docentes que requiere el programa que han hecho para generar este proceso interdisciplinario, para que venga, entramos en dialogo ya no cada uno desde su nicho académico desde su departamento... digamos como han venido trabajando esa parte.</p> <p>Ahí se necesita que los profesores en general asuman una función más de acompañamiento que de dictar la clase, y eso, romper con eso en nuestra facultad es un poco complejo, porque pues es tradicionalmente somos una facultad donde se dictan clases, muchas clases, demasiadas, los estudiantes aprenden una cantidad de cosas inútiles pues mucha información que no es realmente relevante, aprender enfermedades que nunca van a ver, aprenden cosas raras que se ven en las montañas rocosas de los Estados Unidos y aquí nunca se ve, si? Son expertos en esos temas, el estudiante sabe del manejo de la leucemia, el manejo del cáncer más extraño porque lo ve acá en el hospital, y valla póngalo a manejar una malaria, entonces hay patina porque nunca ha visto una, así no la vea la debería saber.</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> - Docentes - El papel del docente debe cambiar, deben asumir un rol de acompañamiento y dictar menos clases. - Tradicionalmente somos una facultad que dicta muchas clases - Los estudiantes en las clases reciben información poco relevante, aprende de enfermedades que nunca van a ver en nuestro contexto.
<p>Por los profesores es difícil porque tienen el sentido a dictar clase. Entonces eso implica un cambio en la medida, de la forma como los docentes se tiene que aproximar, también implica entender que no necesita un estudiante tener tanta información y que se la tengan que dar los profesores, si no que el estudiante pueda ser capaz de ir a buscar la información que necesita para resolver un problema, y eso es un cambio. Y qué se ha hecho al respecto, se han hecho talleres, se ha hecho un diplomado en que ya se han involucrado más de 120 profesores en educación médica y digamos hemos tenido talleres de una fundación que nos ha, ha revisado todo el proceso de forma curricular, que tiene docentes, personas expertas en educación médica profesores de universidades de los Estados Unidos y ellos han venido a</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> - Docentes - El docente se debe comprender que el estudiante no necesita tener tanta información, lo que realmente requiere son herramientas para que de manera

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>dictarnos talleres a los profesores, varios de nosotros hemos hecho una formación que podría ser equivalente a una especialización en ese tema con apoyo de ellos en un programa semi-presencial, parte de lo que se ha diseñado en el diplomado ha sido basado precisamente en esos talleres y en esa formación.</p>	<p>autónoma busque la información que requiere para resolver un problema.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se ha desarrollado el diplomado en educación médica en el cual han participado más de 120 profesores. - Algunos miembros del comité de currículo han participado en capacitaciones con profesores de Estados Unidos que ha sido la base para el diseño del diplomado
<p>Hay algunos profesores que ya se están tomando el nivel de maestría en educación médica, a nivel de doctorado en educación entonces se ha ido constituyendo un grupo que pues está siendo como la sensibilización y yo digo que hay un cambio en general positivo. En general hay profesores que no quieren, que son muy resistentes pero uno si ve ya, pues se respira un ambiente distinto, la gente ha empezado a introducir en sus cursos actuales cositas, ve que hay formas distintas de evaluar a los estudiantes, han empezado a usar más el centro de simulación, más la plataforma virtual para algunas cosas, aunque algunas veces es solo repositorio de documentos, pero pues digamos que poquito a poco hay un acercamiento, entonces uno, eso exige un cambio de chip de los profesores y creo que es la parte más difícil ósea realmente la reforma esta hay.</p> <p>Sí, porque la pregunta es como ¿cuáles son las condiciones que en este momento se están generando para la implementación de la reforma dentro de ellas obviamente cabe el tema de los profesores, más en facultades con alta tradición en las prácticas de enseñanza creo que es ahí donde uno empieza a preguntarse cómo se mueve esos procesos, pero yo creo que digamos que la parte de la reflexión en el mismo diplomado y en algunos de los talleres, es mirar un poco que se está haciendo en otras partes del mundo, mirar como de pronto el dictar clase, que tanto deja que a uno le dicten una clase, que tanto deja lo que uno mismo investiga es decir es un poquito de ir a la reflexión de que tan productivo es este momento de encuentro entre el profesor y el estudiante</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> - Docentes - Algunos docentes ya se están formando a nivel de maestría y doctorado en educación médica, hay una mayor sensibilización y ha habido un cambio en general positivo. - Han introducido en los cursos actuales algunas modificaciones, como el uso del centro de simulación y la plataforma virtual. - El diplomado de educación médica y algunos talleres realizados han sido escenarios para reflexionar en torno las prácticas de enseñanza.
<p>En esta nueva propuesta a propósito de los cambios que se han producido a través de la autoevaluación que tanto cambiaron los perfiles de los estudiantes. Yo no te podría dar una respuesta, qué haya cambiado el perfil del estudiante. Si como que estás pensando, es otro médico que necesitamos formar Yo creería que es más la forma como lo vamos a formar, que es completamente distinto. Es más Es cambiar radicalmente... el producto final no se quiere cambiar radicalmente se quiere cambiar la forma de aproximación para que haya cosas... para que algunos aspectos de ese medico se desarrollen mucho más consistentemente y podamos evidenciar claramente en ellos que efectivamente se logró, nosotros hoy día sabemos que tenemos un resultado bueno, porque no lo dice los empleadores porque uno lo ve, pero uno no puede en los procesos que hacemos de evaluación estar seguro que el estudiante logro la competencia porque los evaluamos de una manera, les dictamos la clase, el evaluamos el test y resulta que el estudiante va y atiende pacientes, se relaciona con la enfermera, tiene que tomar una decisión y específicamente, uno tiene una idea.... Dan una idea muy vaga de cómo se hace eso y</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estudiantes - En relación con el perfil no se presentaron cambios radicales. - Se busca que los procesos se desarrollen de manera más consciente para que se pueda medir su logro.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>eso hay que hacerlo más consiente más evidente que uno este seguro que el estudiante, va a una lógica clara para tomar una decisión, o sea en este momento lo hace pero nosotros no tenemos una claridad de cómo lo logra ni lo medimos como lo deberíamos medir, si?.</p>	
<p>Yo no creo que el producto final sea muy distinto en termino... mejor dicho lo que queremos es que no sea muy distinto al final, yo creo que lo estamos haciendo de una manera que no podemos estar seguros de lo que queremos finalmente se logre. Porque hoy día sabemos que se logra, pero no por una evidencia que nosotros podamos tener, si?, o bueno tenemos evidencias indirectas no hay duda, pero al interior de la facultad en nuestros procesos de evaluación no evidencian con certeza hoy en día que el estudiante, los teóricos lo lograron más o menos, los practico muy... digamos de una manera muy burda diría yo.</p> <p>Sobre todo con esa relación que hay entre lo que el estudiante recibe en el aula y lo que efectivamente va a encontrar en un espacio de práctica, hay como un tipo de decisiones que toma un estudiante que no siempre son visibles a la hora de evaluarlo, o no se piensan intencionadamente en términos de la evaluación.</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estudiantes - evaluación - Al interior de la facultad los procesos de evaluación no evidencian de manera directa los logros alcanzados. - Tenemos conocimiento de que el estudiante cuando se enfrenta a diversas situaciones toma decisiones de manera correcta pero no con la evaluación que hacemos. - La información que recibe en el aula y lo que encuentra en el espacio de práctica no se piensan intencionalmente al momento de la evaluación.
<p>En términos un poco de lo que han planteado los pares en los conceptos al programa que tanto dijéramos el programa ha asumido de manera, voy a decirlo así, muy pegado al concepto que tipo de análisis han hecho frente a esos conceptos.</p> <p>Lo que uno puede ver en los procesos previos de autoevaluación y evaluación de pares y el actual, no hay nada que los pares no hayan dicho que nosotros no nos hayamos... digamos identificado previamente, no hay ninguna cosa que dijéramos ¡huy esto no me había dado cuenta! Y los procesos de autoevaluación han sido un poco más duros, nosotros hemos sido más duros que los mismos pares, entonces digamos que muchas veces las mismas propuestas de mejoramiento son producto del proceso de autoevaluación y de lo que los pares dijeron, pero indudablemente no hay una diferencia grande entre lo que uno haya pensado que tiene que mejorar con lo que los pares le dijeron si? Las propuestas de mejoramiento yo diría que se hacen global, hay cosas puntuales de los pares por ejemplo en este proceso reciente que uno dice pues esto uno... no tiene sentido que lo... o no tenemos manera de cambiarlo en la universidad son cosas institucionales, entonces por ejemplo que debían estar en el escalafón los profesores adhonorem, hay que escalonarlos, sí? Uno dice bueno como... que escalafones a los profesores adhonorem que otra cosa así que ustedes se acuerden. Ya temas de aula y cosas porque también se nos salen de las manos, si también se ha dado la queja de que los salones son muy pequeños porque pues tenemos grupos numerosos y pues también se hace la gestión ante la institución como tal pero como facultad no podemos ir más allá.</p>	<p>AUTOEVALUACIÓN Y EVALUACION POR PARES</p> <ul style="list-style-type: none"> - En los procesos de autoevaluación hemos sido muy críticos y las propuestas de mejora han surgido de esos procesos - En la evaluación por pares no ha habido nada relacionado con el programa que nosotros no hayamos identificado en nuestra autoevaluación. - Los pares han hecho algunas sugerencias relacionadas con cosas más institucionales que no es posible tener injerencia y cambiarlas, por ejemplo el escalafón para profesores adhonorem.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Pero en general un acoge lo que los pares dicen, pero porque nunca hay nada que uno diga esto no lo sabía, la propuestas de mejoramiento digamos salen de los mismo procesos de autoevaluación, que lo dicen los pares nos sirve para reforzar la necesidad de cambio con los profesores, una mirada externa nos está diciendo que si tenemos que cambiar, que tenemos que integrar, que los estudiantes tiene un currículo completamente rígido, que los estudiante no tienen tiempo para investigar. Que hay demasiadas clases, o que la forma de la evaluación tiene problemas. Eso es regio porque nos ayuda a dar un elemento adicional a los profesores, porque cuando uno hace la autoevaluación los profesores pueden percibir que la autoevaluación es de un grupo directivo que está diciendo eso se tiene que hacer de esta manera, entonces el tener la mirada externa es algo que indudablemente ayuda pero que yo diga si, excepto esas cosas que uno dice bueno, pero esto ... pues esto es una atopia, la forma como se deben manejar los tiempos de las personas de formación doctoral si?, uno le muestra eso a la universidad pero pues si se sale de las manos de la misma facultad.</p>	<p>AUTOEVALUACIÓN Y EVALUACION POR PARES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se reconoce la importancia de una mirada externa, que nos confirma los que ya hemos evidenciado en la autoevaluación. - El concepto de los pares es importante porque se presenta a los profesores para que no sientan que es el resultado solo de la autoevaluación de un grupo directivo.
<p>Ok. En términos de los estudiantes estos procesos como han afectado el... digamos la práctica de selección de estudiantes. Hay algunos tipos de aspectos que se han cambiado o se mantiene.</p> <p>No, digamos que al proceso de selección no se le ha hecho un cambio grande, nuestro proceso de selección se basa en los resultados de la prueba de estado que se supone evalúa competencias, se supone que son mucho más consistentes y mucho mejores evaluaciones que las que nosotros hacemos en el tema de competencia de lo que el estudiante puede desarrollar, tenemos una entrevista y una prueba de personalidad; que básicamente la prueba de personalidad lo que quiere es triangular con la entrevista, para mirar que el estudiante que le pareció que tenía alguna cosita hay de pronto la evidencie en la prueba de personalidad, y uno tener elemento adicionales para decir uno no quiero este estudiante o... pero no porque la prueba de personalidad sola indique un factor decisivo a menos pues que mostrará psicopatía o unas cosas que eso es opcional, en algunos casos salen, dice tal vez en este caso mejor abstengámonos. Tenemos la ventaja de poder escoger los estudiantes entonces nuestros estudiantes todos tiene un ICFES muy altos viene de colegios de nivel muy superior, más del 95%, entonces digamos que uno hay ya tiene una garantía.</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA EN RELACION CON EL PROCESO DE ADMISION</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estudiantes – proceso de selección - El proceso de selección se basa en resultados de la prueba de estado que se supone evalúa competencias. - Los aspirantes tienen una entrevista y una prueba de personalidad, pero la prueba de personalidad sola no es un factor decisivo para la admisión - Seleccionamos los mejores estudiantes procedentes también de los mejores colegios y eso ya es una garantía.
<p>Y la lectura que tiene es que dijéramos uno de los criterios es los resultados de las pruebas de estado que tanta concordancia han encontrado entre lo que entran y los que permanecen en el programa, o ese indicador inicial, voy a decirlo de esta manera es suficientemente útil para decir que uno ha hecho un buen proceso de selección o efectivamente creen que no siempre es.</p> <p>La percepción que yo tengo de ese proceso es que hay estudiantes que se equivocan en la selección de la carrera. Eso yo creo que no tiene nada que ver ni con la prueba de estado. Yo creo que esto es tema de adolescencia, en el momento en que toma la decisión probablemente no tiene todos los elementos, o ahí hay otro tipo de elementos y el estudiante no tiene algo que uno diga no hay razón para rechazarlo específicamente, nosotros tenemos una en ese grupo de estudiantes, que tal vez dicen no yo no me quedo aquí, no son muchos yo diría que los 90 que entran 6-7 chinos se cambian finalmente entre los primeros semestres bueno mentiras de pronto I, y hay otros que no les va bien al principio pero yo creo que a algunos no les va bien porque no están en lo que les gusta. Nosotros tenemos estudiantes que se van definitivamente no son muchos por tema académico, no son demasiados.</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA EN RELACION CON EL PROCESO DE ADMISION</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estudiantes – proceso de selección - Hay estudiantes que se equivocan con la selección de la carrera, pero esto no tiene nada que ver con la prueba del ICFES, es más bien un problema de adolescencia. - En los primeros semestres es muy bajo el número de estudiantes que deciden cambiar de carrera.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Como la universidad calcula... como se calcula la deserción al variar entre el 11% en semestres donde hace tiempo eran más altas pero digamos que hay es día entre 11 y 15% donde están incluidos aquellos que se equivocaron de decisión o sea no son tantos, algunos si, pues varios, bastantes se demoran más de los 12 semestres la mayoría está entre 12 y 14 semestres, entonces no son tantos yo que creo. Creo que varía mucho del colegio de donde vengan, hay colegios que los enseñan a pensar y a analizar y esos estudiantes se adaptan, en general esos estudiantes son inteligentes y se logran adaptar, pero hay uno que otro que le cuesta mucho trabajo, viene de un colegio de pronto muy cuadrulado y el estudiante es muy bueno memorizando y el colegio fue muy bueno, los prepara para el ICFES entonces terminan teniendo buen ICFES pero finalmente defenderse aquí, no les va tan bien pero yo diría que es difícil.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Algunos estudiantes se van más por temas académicos <p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estudiantes – Deserción y adaptación - El nivel de deserción esta entre el 11 y el 15% incluidos aquellos estudiantes que se equivocaron en la selección de su carrera. - El colegio de donde proceden índice en la adaptación al programa, algunos colegios enseñan a pensar y a analizar y esos estudiantes de adaptan muy fácilmente, a otros les resulta más difícil adaptarse. - La mayoría de los estudiantes se demoran entre 12 y 14 semestres en graduarse
<p>Yo no vería de qué manera desde el punto de vista de los resultados y la forma como hoy día evaluamos nosotros podríamos tener un resultado muy distinto en la forma actual, yo creo que para lo que viene en un futuro, el resultado tiene que ser distinto, distinto en qué? En que tienen que perder menos estudiantes, yo creo que en general los estudiantes que nosotros recibimos son muy buenos, hay uno que otro que no, pero a un estudiante que se le exige, se le hace actividades de motivación o rápidamente se da cuenta que está en el lugar equivocado, si? O sino no se tiene que meter en el rollo porque ya que y le toca gestionar su propia formación, si? o sea se van a eliminar rapidito los que no son capaces de meterse en eso, pero yo no creo que sean muchos honestamente, no creo que sean muchos.</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estudiantes – Deserción y adaptación - Por la forma como se evalúa actualmente sería muy difícil que los estudiantes obtuvieran otros resultados. - El estudiante debe gestionar su propia formación y adaptarse de forma rápida
<p>Y qué tipo de estrategia de retención tiene el programa? Que tipos de estrategias de retención, pues tiene una puerta abierta en la dirección de carrera y la decanatura del medio para el estudiante que se detecta que tiene alguna dificultad, apoyarlo. Específicamente con los que entran en prueba académica los llamamos al principio tan pronto se detectan que están en prueba académica y se les hace un seguimiento, remisión a psicología, a los recursos que tiene la universidad, si hay algo más serio pues se le indica que tiene que ir a un manejo psiquiátrico o alguna cosa, y en el pasado no se ahora con los cambios de reglamento como se va a comportar pero en el pasado era raro que nosotros tuviéramos estudiantes que pasaran a segunda prueba, era excepcional teníamos más o menos un paquete de 20 estudiantes en primera prueba académica y al siguiente semestre uno o dos en segunda prueba, nosotros teníamos unos causales particulares de exclusión y los estudiantes se salían eran por esas causales exclusión, entonces como ya no hay causales particulares pues ya no van a salir.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - La puerta de la dirección de carrera y la decanatura del medio están abiertas para los estudiantes que presenten alguna dificultad. - Para los estudiantes en prueba académica se hace un seguimiento cercano, se les remite a asesoría psicológica o si hay algo más serio se le indica que debe hacer tratamiento psiquiátrico. - Generalmente los estudiantes que se encuentran en primera prueba la superan.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Perder 3 asignaturas en un mismo semestre, perder todas las asignaturas que matriculó, si se matriculó por segunda vez y las perdió se va, iba perder una asignatura por segunda vez solo podían repetir una vez, eso con eso –un reglamento distinto - eso hacía que se fueran, los estudiantes se iban por eso obviamente. Yo digo hoy día que los estudiantes se van por el tema de la prueba académica, y que no se eliminan las asignaturas perdidas, pues no se hay nosotros tenemos hay unas asignaturas que pierden los estudiantes son asignaturas de 19 créditos, 15 créditos, entonces levantar eso es duro, entonces si no superan con una nota realmente muy buena esa pérdida ellos van a eliminarse por ese mecanismo.</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estudiantes – Estrategias de retención - Los estudiantes se van por el tema de prueba académica, tenemos asignaturas de más de 15 créditos y levantar una nota es muy difícil.
<p>Lo cual significa trabajar con todos los profesores en todo el tema de las estrategias de enseñanza supongo yo, con los profesores en términos de que hay una implicación dijéramos como lo plantea el reglamento una nota respecto va a significar en la vida académica de un estudiante, eso va a requerir dijéramos no solamente un proceso del estudiante en términos de mirar como da cuenta y como responde de manera favorable a las exigencias sino que también los profesores que van a hacer para efectos de garantizar que esos estudiantes tengan y desarrollen los procesos de aprendizaje, las competencias y queda desarrollarse, ósea no es un problema de estudiantes.</p> <p>Yo creo que el tema es como la evaluación tiene que cambiar, tiene que modificarse si, es que la discusión que tengo yo con los profesores es cuál es la diferencia entre el estudiante que saca 3.0 y el que saca 2.9, en exámenes de texto.</p> <p>Si sobre todo si van a empezar a trabajar un poco más en términos desarrollo de pensamiento, qué significa un test alrededor de ello, pensado un test soportaría.</p> <p>Eso digamos que es el fuerte de la mirada en la reforma, es como la estrategia del docente tiene que adaptarse a lo que realmente uno quiere evaluar, no simplemente a la respuesta del examen de test para todo y el banco de preguntas que está afuera, de cómo se llama? ha pasado de moda. No porque este pasado de moda sino porque las preguntas ya no son válidas en un momento porque todo el conocimiento cambia, si?</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <p>Estudiantes – Estrategias de evaluación</p> <ul style="list-style-type: none"> - La evaluación debe cambiar, en un examen de texto cual es la diferencia entre un alumno que saca 3.0 y otro 2.9. - El docente deba adaptar su estrategia a lo que realmente quiere evaluar no simplemente a las respuestas de un examen de test.
<p>El tema de los profesores ahora con estos procesos de autoevaluación y de acreditación y con la reforma qué elementos ha venido teniendo en cuenta el programa para efectos de la selección, para efectos del seguimiento, para efectos un poco de que exigencias debemos hacerle a los docentes; ahí, cómo han venido trabajando, las necesidades de docentes se han venido mirando con las necesidades puntuales de los departamentos.</p> <p>Yo creería que más relacionado con la reforma específicamente es con necesidades particulares de los departamentos, una área de conocimiento que quieren cubrir, un área de investigación que quiere desarrollar, y con los criterios de la universidad, yo diría que cada vez más se está articulando mejor el tema de evaluación del profesor y el tema de su permanencia en la universidad, y ya uno empieza a ver que algunos casos que hay profesores que tiene consecuencias negativas de eso, entonces ya no es que uno está aquí eternamente porque sí, sino que necesita demostrar efectivamente que se merece estar aquí. Entonces parte del, yo creo que eso va a ser un elemento muy importante en este proceso de reforma porque uno tiene que estar evaluando, parte de la implementación exige una evaluación permanente de qué tanto se está adhiriendo el cuerpo de profesores a lo que se está solicitando, qué debe hacer para la reforma porque ya no es un guion libre sino que es un guion que tiene que estar articulado con unas necesidades puntuales. Yo creo que va a ser de gran ayuda y pues el hecho de que se está trabajando con formación que la idea es que cada vez tengamos la posibilidad de ofrecer cada vez más profundizaciones específicas,</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <p>Profesores : selección</p> <ul style="list-style-type: none"> - La selección se hace específicamente con las necesidades puntuales de los departamentos: un área de conocimiento, una línea de investigación. - La selección se realiza de acuerdo con los criterios de la Universidad, y su permanencia está ligada a su desempeño y la evaluación que reciba. - La implementación de la reforma exige una evaluación permanente, qué tanto los profesores cumplen lo requerido por la reforma. - El trabajo hecho a nivel de

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>estrategias didácticas diferentes en evaluación, uno ya empieza a dar cambios en asignaturas actuales, con todo lo que se ha ido haciendo pues, yo creería que eso va a ser un elemento que ayude a implementar.</p>	<p>formación docente ha empezado a generar cambios en las asignaturas existentes.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Las estrategias didácticas y de evaluación serán un elemento importante que ayude a la implementación de la reforma.
<p>Además de la formación en el área de educación médica, han visto otras necesidades de formación de los profesores para objetos de la nueva propuesta curricular. Pues específicamente no, más en lo pedagógico porque ellos.... Porque en lo disciplinar yo creo que tenemos un equipo súper, pero es más en lo pedagógico.</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <p>Profesores : capacitación</p> <ul style="list-style-type: none"> - A nivel disciplinar no existe ninguna necesidad de capacitación, el esfuerzo de ha centrado en lo pedagógico.
<p>Y en lo investigativo los profesores en general tiene una cultura de la investigación Hay yo creo que hay una cultura grandecita, no total en todo, pero sí. En general sí, yo creo que el impacto del departamento de epidemiología clínica históricamente, ciencias básicas, genética, históricamente se ha ido haciendo semillero no solo de estudiantes ocasionalmente si no de profesores y cada vez hay más profesores con un poco más de idea de cómo es el proceso de investigación, y para el departamento como tal no daría abasto, varios departamentos tienen personas que han hecho la maestría de epidemiología.</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <p>Profesores : investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> - En general existe una cultura hacia la investigación. No sólo se han formado estudiantes sino también profesores. - Profesores de diferentes departamentos han hecho la maestría en epidemiología clínica
<p>Y hay alguna relación entre la investigación que desarrollan los profesores y la docencia, se ha evidenciado allí?</p> <p>Pues en algunos caso sí, pues hay proyectos específicos que nutre la docencia los resultados de proyecto específicos el que haya estudiantes que participan con algunos profesores en esos proyectos.</p> <p>Dijéramos que los resultados entran a ser parte de las propuestas de los micro currículos de los profesores.</p> <p>En algunos casos sí, lo que pasa es que hay veces en que son tan especializados que no serían para el nivel de pregrado yo diría que impactan más el postgrado que el pregrado, pero sí.</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <p>Relación investigación - docencia</p> <ul style="list-style-type: none"> - En algunos casos y en proyectos específicos los estudiantes participan en algunos proyectos con sus profesores - En otros casos el tema es muy especializado que tiene mayor impacto a nivel de posgrado
<p>Bueno dos temas últimos el tema de egresados, en relación con estos procesos de autoevaluación y de acreditación como ha visto dijéramos el programa ya la relación con los egresados propósito de los resultados de la evaluación, dijéramos que normalmente lo que uno encuentra cuando coge el tema de egresados es que los profesores, es que han hecho una base de datos, que uno sepa donde están ubicados laboralmente los egresados etc. Pero cuando uno mira los resultados y empieza a indagar un poco con los egresados que es lo que ustedes hacen ya en el campo, cual es como el nivel de correspondencia y de aporte que le puedan dar al proceso de formación respecto a lo que usted le pide en esos escenarios, cual es la lectura que tiene el programa?</p> <p>Digamos que no es muy distinto a lo que ya hemos mencionado, en términos generales nosotros tenemos información de los egresados, por los mismo egresados,</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <p>Egresados: empleabilidad</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nuestros egresados en general se encuentran ubicados laboralmente. <p>Egresados: proceso de formación</p> <ul style="list-style-type: none"> - En general el proceso de formación les aporta, pero hay aspectos específicos que necesitan

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>por empleadores, por algunos estudios que ha hecho la universidad y lo que uno ve en general es que en medicina, no hay médicos varados que no consigan trabajo, si?. El que tanto les aporta el proceso de formación dicen que en general si pero que hay aspectos específicos del día a día que no lo ve tan frecuentemente acá, que necesitan reforzarse y eso es un elemento que se ha tenido en cuenta para el planteamiento de la reforma curricular, la gran mayoría de nuestros egresados con lo que se les inculca, aunque no sea algo realmente intencional y no este escrito todos quieren especializarse, entonces eso es lo que uno ve, uno concibe a los egresados aquí haciendo procesos de formación, fuera del país haciendo procesos de formación a nivel de postgrado, en general puede acceder a los postgrados; lo que dicen los empleadores y los receptores de practica es que son responsables, que son buenos si?, entonces uno ahí tiene como elementos que le dicen mire el producto es un muy buen producto, si?, pero hay que trabajar más en fortalecer las cosas, de baja complejidad que son las que va a hacer por lo menos los primeros años de vida laboral, no porque la intencionalidad sea cambiarles el chip y ahora ya no quieran hacer un proceso adicionales de formación porque yo creo que es difícilísimo que no, pero tampoco es el objetivo que no logren desempeñarse muy bien en los primeros años mientras son médicos generales.</p>	<p>reforzarse y eso va a ser abordado en la reforma</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aunque no es un proceso intencional nuestros egresados quieren especializarse, no sólo aquí sino en el exterior. - Los empleadores y receptores manifiestan que son muy responsables. - Se espera que logren desempeñarse muy bien como médicos generales
<p>Hay egresados que se han vinculado a la facultad, y el programa de manera específica cómo docentes? Si, permanentemente, permanentemente.</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <p>Egresados: vinculación como docente de la facultad</p> <ul style="list-style-type: none"> - Con frecuencia nuestros egresados se vinculan como profesores
<p>Y cuál ha sido como el efecto de que un egresado vuelva al programa, es positivo? Pues digamos esto, es endogámico, nuestro proceso de recambio de profesores es con los mismo que egresan del programa, del programa de todo el pregrado, algunos se van, pero los que hacen especialización clínica casi la mayoría que se quedan acá la hacen acá, entonces algunos son egresados de pregrado y de postgrado otro son de egresados de postgrado y se quedan entonces los vinculan porque los identifican como muy buenos durante su proceso de formación de postgrado, hay otros en otras áreas de formación que se van a hacer su proceso de formación y vuelven.</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <p>Egresados: vinculación como docente de la facultad</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nuestro proceso de cambio de profesores se realiza con egresados de pregrado y posgrado. - Se identifican los que han tenido muy buenos resultados en el proceso de formación.
<p>El ultimo ámbito tiene que ver con una pregunta que está muy en los intereses de este proyecto de investigación es, el programa ha considerado pertinente los diferentes proceso de autoevaluación que ha desarrollo? –pertinente en el sentido de que es útil, de que hay que hacerlo, de que es necesario? Digamos que, como programa creemos que permanentemente hay que estarse evaluando o sea no es una cosa que además debería articularse de una manera que no sea un momento antes de la acreditación hay cosas que se han hecho ya digamos de manera que vienen como un continuo y que no es a partir de 0, pero hay mucha información que se ha levantado específicamente para el proceso de acreditación, si indudablemente como cultura de mejoramiento continuo de calidad si vemos que es importante.</p>	<p>PROCESO DE AUTOEVALUACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Continuamente hay que evaluarse, la autoevaluación no debe responder solamente al proceso de acreditación. - La autoevaluación indudablemente debe hacer parte de la cultura. - Aunque mucha información se recoge específicamente para los procesos de acreditación

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Si pero un poco en lo que he percibido en pues en tanto en lo que Marisol y Jenny hablan en la entrevista de la decana son unos ejercicios de autoevaluación ligados a la acreditación si porque la pregunta que le hago es para el programa en general es si el programa requiere hacer autoevaluación con fines de acreditación, o sea como está ahorita con el reconocimiento social que tiene, con la capacidad de absorción que tiene el medio laboral de los egresados, si es necesario hacer autoevaluación con fines de acreditación. Pues digamos que en estos días nos surgía la inquietud de si, para que estar acreditados si tenemos una dificultades en algunas cosas que no debería haber pero yo, que diría, que pasa si uno decide no acreditarse?</p> <p>Lo que ve uno en los resultados del observatorio laboral es que los egresados de programas acreditados obtienen más fácilmente trabajo y tienen mejores ingresos, entonces uno dice que tanto el no tener el sello de la acreditación puede tener un impacto sobre eso, sí?</p>	<p>USO DE LA ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Según el observatorio laboral los egresados de programas acreditados consiguen más fácil trabajo y obtienen mejores ingresos de acreditación.
<p>No sé, es difícil uno imaginarse... yo sigo manteniendo mi calidad porque sí, pero que me vi al autoevaluarme; me autoevaluó pero entonces decido no presentarme a la acreditación, no sé, mejor dicho en nuestro medio no es muy claro para que sirve pero es mejor tenerla, diría yo... jajaja, Además aparece la competencia, que es súper agresiva y además el mercadeo y eso, nosotros somos poco agresivos, más bien de bajo perfil en el tema de mercadeo en la universidad en general comparados con otras que tienen, -porque el programa ya tiene una historia, pero igual la universidad es mucho más parca en ese tema de mercadeo y eso, yo creo que el tema de mercadeo es complejo, la gente se come el cuento de que toca estudiar en la universidad de los Andes, a los chinos en los colegios les venden la idea de que toca estudiar allá, y yo digo porque diablos jajaja, si? Entonces uno dice esas cosas... nosotros que manejamos un bajo perfil en el tema de mercadeo porque probablemente nuestro objetivo no sea ese sino hacer las cosas con juicio y hacerlas bien, yo creo que eso es como una forma de ser, pero esas estrategias afectan al público o sea indudablemente la gente se come el cuento de que lo que le están vendiendo, lo que hay en los medios, de lo que le mandan, entonces yo sí creo que no tener sello me parecería arriesgado, yo creo que podríamos mantener la calidad con lo que hacemos, sin necesidad de tener que presentarnos pero yo no me atrevería a decir no nos presentemos.</p>	<p>USO DE LA ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - En nuestro medio no es claro para qué sirve la acreditación, pero es mejor tenerla. - La estrategia de mercadeo de otra Universidades es muy agresiva y nosotros somos poco agresivos, indudablemente los medios inciden en la decisión de donde estudiar por eso es mejor estar acreditados.
<p>Un plano más como en términos del orden de lo social y de lo político, que tan político seria no presentarse a un proceso de acreditación en términos de lo que eso significa en el imaginario social y las personas, pero en ese sentido si me gustaría que pudiéramos profundizar en algo que independientemente que la universidad no lo vaya a hacer y en este caso el programa de medicina de no presentarse a un proceso de acreditación, por esas implicaciones sociales y es algo que usted señalaba y es no necesitaríamos acreditarnos, dijéramos en términos de la calidad que hacemos, entonces en ese sentido es porque no necesitan acreditarse ya independientemente de lo que ya sabemos, es decir lo vamos a hacer porque tenemos que hacerlo no sabemos cuál es?</p> <p>Yo lo único por lo que no lo haría es si logrará con eso mandar un mensaje político, diciendo lo que ustedes implementaron como acreditación no tiene los efectos que debería tener entonces nos negamos a hacer la acreditación por eso, digamos que lo miraría así como una caso de un poquito de rebeldía si? Si me entiende? Pero la pregunta es porque no? No yo creo que nosotros estamos comprometidos con hacer las cosas bien no las hacemos bien para mostrar que las hacemos bien si no hay un convencimiento real para hacerlas bien, hay un convencimiento real de que hay que conformar un recurso humano cada vez mejor, un recurso humano que responda a las necesidades del país por eso el tema de que esta articulado lo curricular esta mas, ahora mucho más consciente articulado con los problemas prioritarios del país.</p>	<p>USO DE LA ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - No participaríamos en el proceso de acreditación si pudiéramos enviar un mensaje político, porque con la acreditación no se logran los efectos esperados. - Nosotros estamos comprometidos con hacer las cosas bien y con formar un recurso humano capaz de responder a las necesidades del país.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Solo una preguntica me devuelvo a lo curricular a propósito y esos problemas se ven transversal ligados en la manera, o más bien abordados en la manera como se organizaron las áreas, es decir uno pudiera decir que cuando yo organizo ciertas asignaturas que antes hacían parte de un departamento o están separadas por alguna razón ahora con el proceso de integración ellas van a asumir dijéramos intencionadamente la comprensión, el abordaje, la investigación de algunos esos problemas</p> <p>Claro que si porque tiene que estar, mejor dicho los ejes integradores son los problemas de salud, entonces el tema es que el estudiante esta semana está viendo infarto al miocardio porque la enfermedad coronaria es un problema muy importante de salud en el país. Entonces lo estamos viendo desde el aspecto social, desde cuales son las condiciones o determinantes sociales que el paciente puede tener para poder hacer factores de riesgo, para detener los factores de riesgo, de entender los programas sociales que hacen que la gente haga más ejercicio que no suba de peso, de entender los organismos fisiológicos, de cómo se hace la placa ateromatosa, de entender cuál es el síntoma si el paciente tiene un infarto, como se examina ese corazón. Todo es simultaneo, entonces esos problemas están ahí, están vistos de esa manera, en los primeros semestres abordados muy desde la perspectiva de entender por qué y el cómo se desarrollan y hasta cómo uno los podría manejar farmacológicamente, actuando sobre determinantes sociales y en la parte más avanzada ya propiamente cómo identificarlos en la práctica clínica, cómo prevenirlos, cómo tratarlos, cómo rehabilitar al paciente, y que otros problemas se están abordando.</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRICULO</p> <p>La integración en el nuevo currículo</p> <ul style="list-style-type: none"> - El nuevo currículo trabajara sobre ejes articuladores. No sólo se abordará la parte clínica, también los aspectos sociales y éticos. - En los primeros semestres el problema se abordará desde el por qué, cómo se desarrolla y cómo manejarlo farmacológicamente, actuando sobre determinantes sociales. - En los semestres más avanzados cómo identificarlos en la práctica clínica, cómo prevenirlos, cómo tratarlos y cómo rehabilitar al paciente.
<p>Y qué otros problemas están abordando en el currículo en el campo de la salud?</p> <p>Se tomaron los problemas prioritarios desde el punto de vista familiar, de mortalidad del ministerio de la protección social, los que están en la resolución 412, la intencionalidad con esa resolución 412 es cómo manejar ciertos problemas de salud, si? Eso asume problemas de todas las áreas, incluso psiquiátricas también problemas infecciosos, problemas de violencia y eso se supone que si una persona es capaz de manejar lo que dice la resolución 412 es capaz de solucionar el 95% de problemas de salud, entonces uno dice, bueno yo logré darle a esto, que el estudiante esos temas los conozca en profundidad, los entienda y los sepa aproximar como un problema, pues puede... si se le presenta lo de las montañas rocosas que nunca lo ha visto es capaz de aproximarlos también.</p> <p>Pues muy bien muy interesante muchas gracias por el tiempo</p> <p>Con mucho gusto, espero que eso sea bien y muy útil para el grado</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRICULO</p> <p>Problemas abordados en el campo de la salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se tomaron los problemas prioritarios desde el punto de vista familiar, de mortalidad del ministerio de la protección social, los que están en la resolución 412 - Si un profesional es capaz de manejar los problemas de la resolución 412 es capaz de solucionar el 95% de problemas de salud del país.

Anexo No. 5. Entrevista Dr. Iván Solarte Rodríguez- Ex Decano Académico

FECHA: 12 de Junio de 2013

ENTREVISTADORES: JENNY SEVERICHE – MARISOL MACHETA – YOLANDA CASTRO

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Presentación inicial</p> <p>Que cambios se han producido con motivo de los procesos de acreditación desde la perspectiva de los que han sido directivos del programa.</p>	
<p>Una primera pregunta es: ¿Cuáles fueron los factores que llevaron a que el programa de medicina empezara un proceso de autoevaluación con fines de acreditación?</p> <p>I- Si, pues digamos que el primer proceso de acreditación fue en el año noventa y ocho si no estoy mal, entonces en ese momento, yo hacía parte del consejo de la facultas, y ahí eso vio como una oportunidad de mejora, porque uno está siempre convencido que hace las cosas bien pero una mirada externa o una evaluación con unos parámetros definidos y no los que uno quisiera oír, pues permite que uno crezca. Y creo que así se tomo, y lo que visto en la facultad es que a partir de los procesos de autoevaluación, y a partir de los procesos, de las sugerencias de los pares evaluadores se construye la planeación. La planeación tiene mucho que ver con los hallazgos de la autoevaluación de los procesos de acreditación, y la planeación pues se sigue de manera muy juiciosa y se han hecho cambios en la facultad que tienen que ver con eso. Entonces creo que es coherente eso, un deseo de ser evaluado por fuera, tener una evaluación externa, y a partir de esa evaluación externa lo que se considere que es importante para nosotros hacerlo cambiar.</p>	<p>CAUSAS DE LA PARTICIPACIÓN EN LOS PROCESO DE ACREDITACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se buscan oportunidades de mejora teniendo en cuenta que si bien se siente que las cosas se están haciendo bien, es importante contar con una mirada externa. - A partir de los informes de pares y en general de los procesos de autoevaluación y acreditación, la Facultad ha construido la planeación. - La planeación va de la mano con dichos procesos ya que plantea metas a partir de los hallazgos de la autoevaluación.
<p>¿Cuál es el peso que se le da a la valoración externa en este proceso, frente a una mirada mucho más auto-evaluativa?</p> <p>I- Yo creo que la evaluación externa es importante porque los evaluadores externos nos han hecho ver cosas que usualmente no miramos con detenimiento, específicamente hay algunas cosas sobre nuestra organización, sobre nuestro currículo, sobre la participación de estudiantes y profesores, que nos han hecho ver la necesidad de cambiarlo. Cuando uno mira la universidad pública la organización y la participación estudiantil y de profesores es completamente diferente a como la vemos nosotros; y uno ahí tiene que aprender, hay cosas que uno aprende, no digamos que vamos a volvernos democráticos y a elegir a todo el mundo, pero uno dice deben participar los profesores, deben participar los estudiantes, y uno encuentra que esos son insumos favorables. Desde el punto del currículo, nos han hecho ver con frecuencia que nuestro currículo es muy rígido, esta sobrecargado, y se le ha trabajado también a esas cosas. Entonces las miradas externas son buenas</p>	<p>IMPORTANCIA DE LA VALORACIÓN EXTERNA</p> <ul style="list-style-type: none"> - La evaluación externa cobra importancia teniendo en cuenta que los pares plasman en sus informes debilidades que la Facultad no había identificado. - Entre las debilidades más importantes que los pares han establecido se ubican en los siguientes factores: Currículo, organización, participación de profesores y estudiantes, entre otras.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>porque uno lo hace internamente, el parámetro con el que se mide es uno mismo, no. Entonces digamos ese tipo de cosas, la participación es buena porque yo les permito que hagan esto y esto, pues si participan, y cuando uno ve lo que dicen los otros, hola pero aquí por qué es así y así, si apenas tienen estos espacios donde está la participación. Entonces yo creo que el peso que se le da es un peso importante, afortunadamente en los procesos en los que yo he podido participar los pares han sido pares calificados, que eso también es importante, quien le dice a uno las cosas, si a uno le dice las cosas una persona que uno considera realmente un par, o inclusive una persona que en algunas cosas se quiera emular, entonces uno dice esas recomendaciones que me da son validas. Si a uno le da la recomendación un par que uno pues que no le tiene respeto, que no le cree, entonces uno va hacer caso omiso de eso.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Se debe aprender de la organización de los establecimientos públicos que tienen una mayor participación tanto profesores como estudiantes. - En cuanto al currículo los pares han consignado en sus informes características tales como: rigidez, y sobrecarga. - Es fundamental una mirada externa - Es importante considerar la importancia que tiene contar con unos pares calificados.
<p>En el programa uno podría decir que se ha creado una cultura de la autoevaluación, o la autoevaluación constituye parte del proceso de acreditación?</p> <p>I- A mí me tocó cuando llegué tomar un proceso de acreditación que ya estaba simplemente pendiente de visita de pares, ya se habían presentado los papeles y las cosas, y eso fue una cosa un poco difícil, porque en la facultad no existía como una memoria de muchas cosas. Entonces a partir de eso, se creó una oficina como de gestión, es que la facultad en eso comparándome con otras, ha sido un poquito huérfana de asistencia para los decanos y para los directores de los diferentes programas, entonces mucho de eso se queda sin verificar, sin llevar realmente un registro de todo lo que se hace. A partir de lo que se creó como la oficina de gestión, que después derivó en la asistencia de la decanatura, eso es mucho más riguroso, entonces ya con esa asistencia a partir de la acreditación, la autoevaluación y la planeación estratégica si se hacía un seguimiento permanente, y el seguimiento permanente incluía que nosotros hacíamos las preguntas. Y en eso también pues viene la colaboración de la secretaria de planeación, que en eso también ha pedido cuentas, en que va esto, en que va lo otro. Y yo creo que esa triangulación permite que uno este siempre pendiente de eso, yo creo que en la facultad se sigue con lo mismo, tenemos estas metas, como vamos, se están cumpliendo no se están cumpliendo, las reformulamos, las cambiamos, en este punto que hemos tenido tanta debilidad como hemos avanzado.</p> <p>Entonces yo creo que hay una cultura realmente de eso, no es tan fácil que toda la organización se contamine de eso mismo, pero por lo menos a nivel de lo que nosotros llamamos el noveno piso, la conciencia es muy clara, pensaría yo que es más difícil cuando uno lo traslada a los departamentos, y aún más difícil cuando lo traslada a cada uno de los profesores o de los estudiantes, pues eso falta, pensaría que es una cosa que habría que hacer, como se vuelve eso una cosa cultural y no solamente una cosa solamente de las directivas, que de pronto tienen que estar pedaleando contra otros que no creen mucho en eso.</p>	<p>CULTURA DE AUTOEVALUACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - En el primer proceso de acreditación fue un aprendizaje porque no había memoria ni se sabía cómo hacer las cosas. - A partir de la primera experiencia se crea en la facultad una oficina de gestión, en la actualidad asistencia de la decanatura académica, encargada de realizar un seguimiento permanente de los procesos, entre ellos de la acreditación, la autoevaluación y la planeación estratégica. - La Secretaria de planeación también ha vendido incorporándose a estos procesos de acreditación y hoy por hoy pide cuentas a los programas. - En la Facultad se han establecido metas a las cuales se les hace un seguimiento permanente, para ver cómo van sus indicadores de cumplimiento para revisar su continuidad o si por el contrario se debe reformular o cambiar. - Todo lo anterior permite concluir que existe una cultura de autoevaluación, donde la comunidad académica se encuentra contagiada y que se debe propagar entre los departamentos profesores y estudiantes ya que no se debe quedar en las directivas.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>¿Cuáles han sido las dificultades de que la comunidad en general entienda el sentido del proceso?</p> <p>I- Sí, yo creo, sin poder tener un estudio que me diga que eso es así, que la llamada, como comunicamos no es la manera más asertiva, eso se ve muchas veces como una obligación, como una cosa que hay que hacer para rendirle cuentas a alguien pero no es beneficioso para todos.</p>	<p>DIFICULTADES DEL PROCESO DE AUTOEVALUACIÓN</p> <p>- Hay que mejorar las estrategias de comunicación, ya que la forma como se dice no es la más asertiva, muchas veces se ve como una obligación y no es esa.</p>
<p>Viendo el efecto de este tipo de procesos de autoevaluación y acreditación, vamos a ver varios ámbitos: uno curricular, otro en los docentes, en los estudiantes, en los procesos investigativos y esto muy asociado al proceso de reestructuración que tiene el programa. ¿Qué ha hecho el programa de medicina con los resultados de la autoevaluación?</p> <p>I- Sí, con muchos de esos diferentes aspectos uno podría mirar eso, una de las críticas permanentes tanto en el noventa y ocho como en el dos mil seis, era la estructura curricular, llamando a una modernización del currículo, a una flexibilización, a una disminución de la carga del currículo, y eso pues se trabajó intensamente en el último tiempo y pues ya está aprobado en la reforma curricular que trata de responder a esos cuestionamientos que llevaron a que la facultad reflexionara, la facultad de estudiar, de mirar otros currículos no solo en el país sino en el exterior y a partir de eso propusieron una reforma curricular muy profunda, curricular que hay que leer como se gestiona porque tiene implicaciones en muchas otras cosas, en el mismo concepto de departamento, de unidad académica, el mismo concepto de quien es el responsable del curso, todas esas cosas que son...porque la universidad es un poco estricta en algunas cosas y hace que las innovaciones sean difíciles de dar, pensando en que nosotros vamos a tener una calificación por competencias y después eso lo vamos a tener que pasar a números porque acá en la universidad las calificaciones son por números, que pueda haber módulos que se den con más de un profesor responsable es difícilísimo porque entonces como lo asignen, como lo asocien, como lo califiquen, como lo evalúan.</p> <p>Y como se integren conceptualmente.</p> <p>No integración conceptual a mi no me preocupa tanto porque la integración conceptual es lo que más se ha trabajado, después viene el rollo, que no sabemos cómo va a ser, de la integración en la parte administrativa, como se va a reconocer dentro de los planes de trabajo, de las evaluaciones, la asociación de profesores.</p>	<p>APLICABILIDAD DE LOS RESULTADOS DE LA AUTOEVALUACIÓN</p> <p>- La debilidad más recurrente era la de la estructura curricular, se visualizaba una estructura más flexible, una disminución de la carga y una modernización, a partir de estos criterios se inició un trabajo hacia la reforma curricular, tratando de dar respuesta a todos los cuestionamientos mencionados anteriormente. Se revisaron varios currículos nacionales e internacionales.</p> <p>- La reforma curricular no solo da repuesta a las debilidades del currículo sino que también tiene impactos e implicaciones en otras áreas: en el concepto de departamento, de unidad, de responsables, en la innovación, entre otros factores,</p> <p>- Con la reforma curricular se dará un cambio en la estructura, en el sistema de evaluación, en las estrategias pedagógicas, en los perfiles, etc.</p> <p>- La reforma se ha venido trabajando arduamente lo que si bien supone un cambio el temor más grande es la parte administrativa más no en la integración conceptual.</p>

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Pero eso puede ser una experiencia interesante para la javeriana.</p> <p>Claro, pero digamos la universidad en eso es un poquito rígida en sus estructuras, pero eso fue, es un proceso que ha sido difícil, tuvo desafortunadamente unas demoras hay, primero con el vicerrector y después en el Ministerio. Se traía con eso se vaya perdiendo, toca rescatar todo eso y es función de la doctora Mary y volver a llamar la atención sobre la importancia de la reforma y liderar la implementación que va a ser una cosa complicada, el boceto estaba, las cosas están, las intenciones en una cosa que nosotros consideramos que es poner a la facultad en el momento donde están muchas de las facultades más prestigiosas del mundo, con la cosa que de pronto no estamos nosotros organizados en la universidad para lograr soportar eso pero hay que hacerlo, si uno se va a profesores, en profesores las evaluaciones nos decían que no se calificaba de manera adecuada a los docentes, que la producción intelectual, que la diferencia de salarios entre uno y otro grupo.</p>	<p>EL CURRÍCULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - El proceso de la reforma ha tenido una demoras sustanciales, por la misma rigidez de la estructuras en la Universidad, y por los tiempos en las instancias del Ministerio. - Una vez obtenida la aprobación del Ministerio, viene la etapa más difícil que es la implementación. La formulación está diseñada pero el proceso de incorporarla se constituye en este Momento en el más complejo del proceso, dado que el programa de Medicina de la Universidad Javeriana cuenta con una trayectoria de más de 70 años de historia y es una de las más prestigiosas del país.
<p>Entonces había dos estratos dentro de la facultad, que la gente estaba contratada con salarios diferentes, nosotros teníamos profesores titulares que ganaban la mitad de lo que ganaba un instructor trabajando el mismo tiempo, todo eso se modificó y eran cosas que para nosotros era lo habitual, en la facultad se nombraba una persona con una herencia de un salario, entraba y yo le daba un salario, y ese salario si a mí me correspondía bueno entonces era bien pero si me correspondía malo, de malas; eso se modificó y en este momento la gente sabe cuánto se gana, cuando hacen las cosas, todo eso, la gente tiene claro eso, en la facultad no hallaba quien ascender porque no había relación entre el ascenso y la remuneración, en este momento hay relación entre el ascenso y al remuneración entonces la gente se preocupa por ascender, todas esas cosas se detectan cuando se censa a los profesores y es mucho mejor cuando los pares externos dicen mire está problemática, a cuando uno la vive allá adentro y dice bueno es que así somos, así hemos sido, eso en la parte de los profesores hay unos cambios grandes, la universidad hizo unos cambios importantes en la parte de profesores en todo lo que es la evaluación de producción intelectual, las escalas intermedias, con dificultades también que eso ha traído cosas buenas y malas, lo que se pensó que era un camino sencillo se volvió complejo, que eso le gusta mucho a la universidad, si usted publicó que en esta revista que es auditada por pares, esta revista está en el cuartil tal, tiene tantos puntos pero ahora eso tienen que verificarlo, tiene que mirar el contenido, el número de páginas, si corresponde a no sé que, se volvió un proceso complejo cuando era una cosa sencilla, pero la intención que tiene la universidad es buena y después se compensa, pero en la parte de profesores yo creo que ha habido unos cambios muy importantes y eso obviamente cuando nosotros lo miramos entonces que tantos puntos se reportan de producción intelectual o se reportaban porque eso ahora cambio con la manera como se hace en este momento, pero la gente estaba interesaba en reportar su producción, entonces se ve un reporte en la producción intelectual no porque antes no lo hicieran sino porque antes no lo reportaban porque no tenía ninguna importancia, todo el proceso de evaluación yo creo que es una cosa buena en la facultad, la evaluación por padres, la autoevaluación, la evaluación del directivo, todo esas cosas, son cosas que también la universidad carecía de eso y lo han hecho ver en las diferentes revisiones de los padres y yo creo que eso ha cambiado.</p>	<p>CONDICIONES DE LOS PROFESORES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Las condiciones de los profesores se estandarizaron en cuanto a salarios y categorías en el escalafón. Actualmente se puede hablar de una relación entre ascenso y remuneración dentro de condiciones de igualdad que favorecen el ambiente laboral de los profesores. -La evaluación de pares mostró una problemática en torno a los procesos de remuneración y ascenso de los profesores, y a partir de estos se han vendió evidenciando cambios importantes. - La producción intelectual de los profesores también hoy en día se evalúa de manera diferente, así mismo se incorporaron las escalas intermedias de remuneración con el fin de beneficiar a los profesores. - Los profesores hoy se preocupan mucho mas por reportar sus obras de producción intelectual a pesar de las dificultades a las que en ocasiones se enfrentan con los tediosos procesos de la Universidad - Los procesos de autoevaluación, las evaluaciones de directivos, de profesores, las revisiones de los pares son positivos y ha cobrado importancia

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>En lo de estudiantes yo creo que de pronto es donde más flojos estamos, los docentes hay muchas cosas que nos han reclamado y no las hacemos, no las hemos hecho claras, yo creo que lo he dicho de los fracasos que yo tuve en mi gestión es no haber podido modificar la evaluación de los estudiantes y eso sigue igual, yo creo que la evaluación en la universidad en general es igual, no hay un interés en la universidad por modernizar la evaluación, por hacerla mucho mas reproducible, objetiva, valida, eso no interesa, entonces así usted le ponga 3.0, 3.2, 3.5 o 5.0 pero nadie va a mirar la calidad de la evaluación, eso es un tema pendiente que ha estado presente en todas las autoevaluaciones y que no se ha logrado superar pero a los estudiantes se les ha dado, sin duda, mejoría en sus espacios físicos, cuando uno mira, cosas que se hayan hecho, las cafeterías, la reforma a morfología, toda la reforma del centro de simulación, el edificio de bienestar para los estudiantes, la cosa de bienestar aquí en el hospital, tenían quejas de los estudiantes, miren donde dormimos, en este momento todo eso está solucionado, digamos la parte de infraestructura está bastante bien y en eso ya tengo la colaboración de la universidad haciendo cosas muy buenas; la participación estudiantil yo creo que también es un tema en que hay que avanzar, eso se ha dicho, los estudiantes participan en unos grupos muy aislados, muy inconexos entre ellos, entonces uno no ve la fuerza del estudiante en contribuir a que la facultad progrese, a pesar de intentos, ellos tratan de hacer, de buscar pero no está creada la estructura en la facultad, yo no sé cómo funciona eso en otras facultades, pero yo creo que el estudiante a pesar de haber ganado algunas cosas le falta mucho, sin volvernros pues universidad pública ni nada de esas cosas, pero si el estudiante puede ser muy valioso, tiene cosas muy buenas que podrían hacer.</p>	<p>en los últimos años.</p> <p>Cambios en el factor estudiantes</p> <ul style="list-style-type: none"> - El factor de estudiantes es el más débil, si bien se han reflejado debilidades al respecto, no se ha trabajado mucho alrededor el tema. - Uno de los cambios que se debería realizar con urgencia es el del sistema de evaluación, es más importante evaluar realmente lo que el estudiante ha percibido que simplemente basarse en un numero. - Un aspecto positivo en el factor estudiantes sin duda son los nuevos espacios físicos, no solo a nivel general de la Universidad sino en aquellas espacios de aulas, laboratorios, centro de simulación, edificio de bienestar universitario, la infraestructura del Hospital- - La participación estudiantil también ha recobrado importancia y en la que se debe trabajar ya que existen la intención de los estudiantes por contribuir pero lo hacen desde grupos aislados y esto se debería recuperar porque los estudiantes son muy valiosos y se pueden rescatar mucho de ellos.
<p>Yo quisiera devolverme un poquito al tema de lo curricular, en la revisión que hicimos sobre la manera como estaba el currículo en la primera acreditación en relación con el segundo, no hay una modificación sustancial y ahorita que el programa está en una reforma curricular encontramos cuatro elementos que se quieren enfatizar, uno de ellos es el tema de mirar como el programa genera un proceso un poco mas interdisciplinario, por eso la integración de ciertos campos de conocimiento dentro de la medicina, un segundo elemento está asociado a ver como el programa contribuye a la solución de problemas de salud en el país, un tercer elemento que está asociado al tema de los estudiantes, desarrollar pensamiento científico, crítico, fortalecer esa parte que vaya más allá de, entendería yo, solamente apropiar conocimientos sin que tenga un sentido crítico, no sé si el programa le apunte a la transformación social en el campo de la salud y el cuarto elemento es el de la investigación, como fomentar procesos de investigación tanto de los profesores como de los estudiantes. Frente a esos cuatro elementos ¿cómo es que el programa llega a definirlos como ejes articuladores de su propuesta, cuál es el proceso que hace para definir una integración curricular, más interdisciplinaria, como llega hay?</p>	

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>I- Eso fue un proceso muy largo que arranca primero con el pensar en cómo es el perfil que se quiere del egresado, como queremos que sea el egresado y ahí empieza a notarse que queremos que el egresado sea capaz, que tenga habilidades y tenga conocimientos para hacer las cosas y no solamente pueda tener conocimientos entonces hay dentro de la parte de crear capacidades viene toda la cosa de las competencias, dentro de las competencias se busca cuales son las competencias que debe tener el médico y pues se buscan diferentes procesos en esta parte y se definen unas competencias que tienen como siete grandes áreas que se pueden reducir a estas cuatro también cuando uno las quiera ver, pero entonces decimos nosotros tenemos que poder desarrollar estas competencias, nos preguntamos por ejemplo donde desarrollamos nosotros las competencias de comunicación en nuestro currículo actual, se encuentra una ausencia por ejemplo de ese criterio, o donde uno mira la parte de investigación, nos remonta a la parte de clínica, en otras actividades un poco tímidas en eso, entonces dentro de eso se definen las competencias, que son unas competencias universales, realmente eso no se inventaron aquí, son unas competencias que se han adoptado en diferentes cosas, entre ellas pues ASCOFAME las tiene como sus competencias, posteriormente después de las competencias nosotros definimos cuales son las cosas, dentro de esas competencias, que el estudiante debe saber y hacer, cuales son todas las cosas y dentro de eso se hace un inventario muy grande desde las competencias del currículo nuclear de ASCOFAME, las competencias estas de la experiencia 6 por 4, las competencias que define la asociación americana de colegios de medicina y sobre eso se hace una encuesta a los profesores y los estudiantes sobre qué cosas creen que son indispensables que el médico debe saber, entonces hay sale una serie de competencias que queremos que el estudiante tenga, entonces ya tenemos como esas competencias grandes y sobre eso unas cosas pequeñas inclusive hay cosas tan específicas como si el médico debe saber coger una vena, si la debe saber o no lo debe saber, si no la debe saber pues no, pero si la debe saber tenemos que enseñarla y estar seguros que si la sabe coger, no solamente que tengamos chuleado que le dimos una clase de coger venas, sino que activamente un médico sepa coger una vena, por ejemplo que hoy en día no sabemos, si la sabe coger o no la sabe coger, porque no hay como tal un módulo específico que enseñe eso, después de eso entonces se toma el tema de las enfermedades prevalentes, cuales son las enfermedades mínimas que debe saber el médico y los motivos de consulta que debe saber el médico al finalizar su carrera, entonces se tienen cien problemas que pueden ser motivos de consulta, puede ir por dolor de cabeza, porque tiene un dolor al orinar, porque le duele una pierna, porque se cayó, por no sé qué y esos van a ser los núcleos que nos permiten tener problemas en los cinco primeros semestres, cien enfermedades prevalentes o importantes que el médico debe saber, estos van a ser los cien problemas que vamos a desarrollar y alrededor de eso entonces crea uno lo demás, entonces el proceso que tú dices, aquí yo tengo la hipertensión arterial, para saber de esto yo debo saber de los vasos sanguíneos, del calcio, del sodio, de la no sé qué, y eso va creando una discusión alrededor de ese problema y ahí viene la aproximación interdisciplinaria porque entonces hay modificaciones del hábito, hay cuestiones genéticas, hay cuestiones de salud pública, hay importancia sobre otro tipo de grado y entonces se crea todo eso, hay unas cosas muy específicas, un médico tiene que saber tomar la tensión arterial, tiene que saber formular medicamentos sobre eso, entonces crear alrededor de todo eso y la idea que tenemos es esa, entonces tu arrancas de unos motivos de consulta, terminas con las enfermedades y sobre eso se construye alrededor la malla de conocimientos, de manera que al final nosotros vamos a tener todo enfocado y poder decir donde enseñó usted a dar malas noticias y yo puedo coger mi malla y decir, le di enseñar malas noticias en el tema de cáncer porque allí</p>	<p>EL CURRÍCULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lo primero que se revisó en cuanto a la reforma curricular fue el perfil del egresado, ya que estableciendo este, se podía establecer que era lo que se quería en un médico egresado del programa. - Es importante que el egresado no solo tenga conocimientos sino también competencias que se adquieren a partir de diferentes procesos que se deben desarrollar a lo largo de la carrera. - Se definieron las competencias en siete áreas, tomadas de las competencias universales y adoptadas por ASCOFAME, así mismo se realiza un inventario con base en dichas competencias universales, en las establecidas por la Asociación americana de colegios de medicina y a partir de una encuesta realizada a profesores y estudiantes sobre aquellas cosas que ellos creían eran indispensables que le médico supiera. Con esto se definieron competencias grandes y generales pero también muy específicas. - Esta definición de competencias permite evidenciar en los estudiantes no solo que tienen los conocimientos sino también que estar seguros que el estudiante es capaz de diferenciar los motivos de consulta, las enfermedades prevalentes, los problemas más importantes de salud en Colombia, ente otros. - La interdisciplinaria también empieza a jugar un papel importante

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>hay una cosa donde usted tiene que aprender a dar la mala noticia, le enseñe a dar la mala noticia en el tema de SIDA porque tenemos que mirar cómo podemos dar la noticia y entonces uno encuentra que hay varios espacios en los cuales podemos tener educación de eso, y esa es la manera como se establece una malla.</p>	
<p>Y los profesores como han recibido esa estructura nueva?</p> <p>I- Muchos muy bien, otros regular como es lo habitual en eso también. La parte más complicada de eso es que de pronto esto es una cosa, que es importante porque anteriormente como funciona la cosa, y no sé si así funciona en la universidad o no, yo he leído doctora Jenny por favor enséñele a los niños bioquímica y la doctora decide como les enseña bioquímica y ella hace su programa, su cosa y les enseña bioquímica, hoy vamos a decir no señor mire yo quiero que usted de bioquímica me le enseñe esto y me lo enseñe así, entonces para los departamentos es muy difícil porque pierden la autonomía, pero esta también comprobadísimo que cuando los currículos son fraccionados en lo que los departamentos les interesa el médico también sale fraccionado, entonces el currículo tiene que estar centrado, tiene que haber un comité central de currículo que sea el que indica cómo se hacen las cosas y eso es el mayor problema porque entonces yo creo en mis clases y considero que es así, que es indispensable tener unas cosas, ahora me van a decir cómo hacerlo cuando llevo treinta años haciéndolo así y mire todos los médicos buenos que he graduado, entonces esa es la situación y eso hay que trabajarlo con mucho tacto, con convencimiento, haciendo que la gente se alíe como uno, identificando gente en los departamentos que puedan ser los aliados de uno y eso es como lo que se ha hecho, lo que pasa es que desafortunadamente perdimos el momento, nosotros íbamos muy impulsados y el freno en vicerrectoría académica que fue un freno larguísimo y después en el ministerio, eso es obviamente cuando tu miras pues es una cosa que va diferente a todo lo que hace la universidad, entonces pues yo lo entiendo perfectamente porque es bueno y como van a calificar, y como van a hacer esto y quien va a hacer el responsable, ellos son los encargados de hacer esas preguntas pero uno no puede pensar que por los procesos administrativos se frene el proceso académico.</p>	<p>PERCEPCIÓN DE LOS PROFESORES DE LA REFORMA CURRICULAR</p> <ul style="list-style-type: none"> - Algunos profesores han aceptado el cambio curricular mientras que otros tienen resistencia a cambio, No es fácil lograr que todos los profesores acepten que existen nuevas formas e enseñar, que debe existir un currículo centrado y organizado, que por el hecho de hablar de interdisciplinariedad los micro currículos deben ser contruidos pensando en el todo y no fraccionados. - Hay que trabajar con mucho tacto en la reforma porque los profesores están convencidos de que se han graduado los mejores médicos del país y esa trayectoria no se puede perder. - Una desventaja ha sido la lentitud con la que se ha movido el proceso de reforma, las demoras en la Vicerrectoría marcaron un retraso importante y que le bajaron el ritmo a como se venía trabajando. Pero es entendible este estudio minucioso porque esta instancia de la universidad debe velar porque todo el proceso sea exitoso, sin embargo los procesos administrativos no pueden frenar los procesos académicos.
<p>Por eso le decía que eso tal vez puede ser una muy buena experiencia para la universidad porque la universidad no ha avanzado en esa discusión, que hace si hay un diálogo entre departamentos y departamentos no necesariamente dentro de la misma facultad, porque aquí uno diría que hay departamentos dentro de la misma facultad pero...pues nosotros tenemos los departamentos de ciencias, los tenemos hay metidos, tenemos el instituto de bioética hay metido, tenemos gente trabajando en esas cosas y ha sido una cosa bien interesante porque tener hay a un bioquímico sentado diciendo, en este momento a mi me pueden dar, a la persona le están dando por un lado la bioquímica y por otro la fisiología y no se hablan entre ellos y resulta que puede haber contradicciones y problemas muy complicados en eso, y se da uno cuenta que si uno se sienta con una persona y lo organiza puede ser mucho mejor.</p>	<p>IMPACTOS DE LA REFORMA CURRICULAR</p> <ul style="list-style-type: none"> - La interdisciplinariedad juega un papel importante hoy en día. Se puede contar con personas de distintos departamentos, institutos y facultades desde que hay un líder organizando.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>De qué manera los procesos de autoevaluación y acreditación del programa han incidido en términos de la mirada que hace el programa sobre qué tipo de estudiante quiere tener si hay un cambio de perfil, si los procesos de selección se han visto afectados, si han tenido algún tipo de incidencia esos procesos de selección a partir de la autoevaluación.</p> <p>I- No creo que se hayan visto mayormente afectados, la decisión hace mucho tiempo en la facultad ha sido escoger por el ICFES, lo último que se hizo adicional fue retomar las pruebas de personalidad, tener siempre un psiquiatra en las entrevistas y de esa manera tratar de detectar personas que tuvieran rasgos que nos pueden parecer peligrosos para la facultad, para ser un médico, entonces obviamente no es ninguna cosa que sea perfecta ni nada pero pues se trata de tener eso. Entonces eso es básicamente lo que se mira y ese ha sido el criterio como siempre en la facultad, se había quitado un tiempo a la prueba de personalidad y se volvió a tener, el proceso de selección sigue los lineamientos de la universidad y pues se hace las cosas conforme se hace eso, las únicas excepciones que se tienen a la parte del puntaje del ICFES son los colegios jesuitas y los estudiantes del pre médico que tienen algunas prerrogativas que también están claramente especificadas y conocidas por ellos. Incidencia en eso creo que no ha habido mucha, siempre se ha dicho que por qué no se abre más posibilidad para la gente de menores recursos, que no tienen determinado la parte económico puedan entrar, todas estas son críticas de los procesos de autoevaluación y la evaluación de padres, pero pues nosotros no podemos responder nada diferente a la dificultad de las matriculas, afortunadamente ahora existen unas becas y esas becas han servido para que otros estudiantes entren y la facultad pues por los puntajes del ICFES usualmente da uno de esos puestos para estudiantes que de alguna manera no pueden estudiar aquí, pero fuera de eso ampliar la posibilidad que entren más personas y eso no se ha modificado, y no va a ser posible en un futuro cercano mientras la estructura del país siga siendo la misma, por otro lado que si nosotros hemos definido que si el perfil puede ser diferente, no, y en eso faltan estudios, faltan cosas por hacer.</p>	<p>IMPACTOS DE LA AUTOEVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN EN EL ESTUDIANTE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los procesos de selección no se han visto afectados por los procesos de acreditación y autoevaluación. Los estudiantes se siguen admitiendo con el mismo proceso, teniendo en cuenta en gran medida el puntaje de ICFES, una prueba de personalidad y la entrevista. - Los pares han sugerido en los informes abrir la oportunidad a estudiantes de escasos recursos, sin embargo no se ha trabajado en este aspecto y la Facultad muy poco puede responder a esta inquietud más allá de las becas que la Universidad tiene establecidas.
<p>Si lo digo fundamentalmente por la relación con la parte curricular y la transformación curricular que están haciendo.</p> <p>I- Yo hice unos pequeños experimentos que se los mande a Marta Delgado en cuanto a la parte de los perfiles de estudio de los estudiantes, tome simplemente un estudiante que era el mejor de la promoción y otro que era el peor, miramos como habían llegado, porque habían llegado y después que como eran sus hábitos de estudios y notamos que si, de acuerdo a lo que tenemos ahora el estudiante que es más organizado, más juicioso con su trabajo, que es disciplinado, que prepara la clase antes tiene éxito académicamente, el estudiante que es un poco díscolo, que tiene menos disciplina y esas cosas no le va tan bien, y probablemente siga siendo lo mismo si el cambio curricular implica aún más disciplina, más autoestudio que lo que tienen en este momento pues necesitaremos estudiantes de esa manera, que si vale la pena en el perfil de ingreso que es un acto que tiene mucha discusión, esto no es solamente en la facultad sino en el mundo, como determina uno el mejor aspirante, hay gente que dice que habría que mirar eso, los perfiles de estudio, los hábitos, las personalidades pero en eso no hay nada claro que uno pueda decir teniéndolo de esta manera o de otra nos va a ir mejor .</p>	<p>IMPACTOS DE LA AUTOEVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN EN EL ESTUDIANTE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se podría decir que un estudiante que en el proceso de admisión tiene un buen puntaje de ICFES se perfila en la carrera como un estudiante con buenos hábitos de estudio, con disciplina, organizado y juicioso en su trabajo. - La reforma curricular implica hábitos de estudio distintos por parte del estudiante, requiere mucho más de autoestudio de lo que se trabaja actualmente. - Si bien existen distintas opiniones alrededor del proceso de admisión, algunos afirman que deberían tener cambios, que se debían buscar otras personalidades, no hay nada claro al respecto.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Y el ICFES es un buen indicador que tiene el programa?</p> <p>I- Sí, yo creo que sí.</p> <p>Si logran ver que no hay tantas líneas de fuga por ahí?</p> <p>I- No, nosotros hemos hecho pequeños análisis y hay estudios muy interesantes,, pequeños análisis de éxito académico versus ICFES y la formación es muy buena, lo mismo el resultado también porque uno dice bueno será que evaluamos nosotros mal, entonces pues nosotros también hemos hecho análisis de promedio ponderado versus resultado de ECAES y la colación es perfecta, al que le va bien en el ECAES tiene buen promedio, es muy raro el personaje que teniendo promedio malito saque un buen ECAES o al revés, entonces en eso nos sentimos tranquilos sin saber, conociendo que las nociones pueden no ser perfectas, el que saque la mejor nota no garantiza que sea el mejor médico, el que sea el mejor ICFES sea el mejor médico, y lo que decíamos el que sea más humano, el que sepa comunicar, esas cosas no las sabemos.</p>	<p>PERFIL DE ADMISIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - El ICFES es un buen criterio para el proceso de admisión. - Existe éxito académico Versus buen puntaje de ICFES y de igual forma con ECAES, esto afirman en gran medida que el puntaje de las pruebas SABER sean un buen criterio dentro del proceso de admisión. - Sin embargo el mejor puntaje del ICFES no garantiza que será el mejor médico, solo será buen médico aquel que sea más humano, que tenga buenas competencias de comunicación, etc.
<p>Podrían pensarlo desde una propuesta de evaluación más sistemática.</p> <p>I- Claro, las evaluaciones tienen que cambiar y están en las letras de la facultad, la evaluación tiene que hacerse diferente.</p>	<p>ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - El sistema de evaluación en el programa de Medicina debe ser reestructurado. La evaluación debe hacerse de otra forma.
<p>Que tanto han disminuido los niveles de deserción en el programa a partir de estos procesos de autoevaluación, si puede existir o no una relación, y de retención?</p> <p>I- Es una buena pregunta, no sabría como esta en este momento pero hay diferentes maneras de medir la deserción, la deserción si uno la toma como que el estudiante que ingresa finalmente termina, en la facultad de medicina es buena, la mayoría de estudiantes que ingresan finalmente terminan, no recuerdo las cifras pero terminan el noventa por ciento, es una buena cosa, que tantos terminan de los que ingresaron en el mismo periodo de tiempo, eso sí es más bajito, hay una buena cantidad de gente que repiten semestres, cuando nosotros nos hemos comparado, las cifras de la facultad con las cifras que muestran el ministerio, otras facultades en la misma universidad, otras facultades en el país, nosotros nos hemos sentido relativamente tranquilos, sin embargo entendemos que el proceso de deserción es un proceso complejo y no sé si vaya a dar todavía pero en el tiempo con Mery Bermúdez cuando era directora de la carrera y luego con marta delgado se implementaron unas cartas que se enviaban.. y pues ahora se hacen unas cartas que son personalizadas, que se llama al estudiante, se le entregan, donde se le dice mire usted está en primera prueba o en segunda prueba, o está en estas o en las otras. La universidad cambio ahora los criterios entonces esto va a hacer que la gente tenga menos problema para pasar, a mi me parece que están muy bajitos los criterios entonces yo creo que eso nos va a permitir un poquito más de flojera en algunos pero yo creo que la cuestión no es aligerando los topes sino evaluando mejor y siendo más conscientes de lo que hay, pero la universidad obviamente tiene que tener un criterio, el criterio es este y pues si yo lo pongo más bajito facilito que la gente pase pero eso que consecuencias va a tener, yo no las proyecto muy positivas, yo. Pero en los sectores de autoevaluación siempre dicen que hay que tratar de disminuir la deserción, activamente se hace eso, pues un poco más en búsqueda de aquellos que son los que pueden fracasar mas, y bueno acompañarlos más y aparte las consejerías académicas que no ha funcionado, nosotros decidimos pues hacerlo por obligación, yo tengo cinco hay en un tablero y alguna vez les escribí un correo y los chinos no se presentan, entonces no hay ninguna cosa, se intenta rescatar pero no</p>	<p>IMPACTO DE LA AUTOEVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN EN LOS NIVELES DE DESERCIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - En la Facultad de Medicina los niveles de deserción son relativamente bajos. La mayoría de estudiantes que inician sus estudios de Medicina los culminan. - La Facultad tiene algunas estrategias para hacerle seguimiento a aquellos estudiantes que desertan, entre las que se encuentran cartas dirigidas a los estudiantes con prueba académica. - Con el cambio de reglamento del estudiante por parte de la universidad, que plantea criterios un poco más bajos que le van a facilitar las cosas al estudiante. - Para atender las sugerencias de los pares en los procesos de acreditación, se ha trabajado en la disminución de la deserción con un seguimiento a los estudiantes con dificultades académicas.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>funciona bien. En el programa tienen identificados los factores de deserción, los que más inciden?</p> <p>I- La mayor parte son cuestiones académicas, hay algunos que desertan por cuestiones económicas... eso es la tercera causa.</p> <p>Y sobre eso que ha hecho el programa, por ejemplo en lo académico?</p> <p>I- En lo académico, pues como te digo, buscar a los estudiantes, a los que están en peligro, llamarlos, estar más pendientes de ellos; primer, segundo y tercer semestre tenemos una ventaja inmensa y es que son los muchachos allá con María Consuelo París y con la doctora Mera, pues ellas están muy pendientes, llaman a los chinos y les ayudan y ellos realmente se sienten muy consentidos, en cuarto semestre más o menos pasa eso, en quinto quedan un poco sueltos, empieza un momento en el cual los estudiantes ya no tienen ese acompañamiento personal ya no tienen a nadie pendiente de ellos, van cada cual por su lado y ese sujeto de identificación que está pendiente de ellos, al que puede ir y quejarse y decirle ya no existe.</p>	<p>IMPACTO DE LA AUTOEVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN EN LOS NIVELES DE DESERCIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Las principales causas de deserción son: Académicas y factores económicos. - La Carrera ha implementado algunas estrategias para acompañar a aquellos estudiantes con dificultades académicas. - En los primeros semestres los estudiantes se sienten muy protegidos, a medida que avanzan en semestres cada uno tiene que ir haciendo su propio camino y pierden esa protección de los inicios de carrera.
<p>Eso significa que habría que implementarlo?</p> <p>I- Yo creo que si, a mi me parece que es una cosa buena, que los cursos tengan más gente que esté pendiente de ellos y los muchachos estén menos sueltos.</p>	<p>IMPACTO DE LA AUTOEVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN EN LOS NIVELES DE DESERCIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se deben implementar los programas de consejería bien estructurados, dado que pueden beneficiar a los estudiantes que lo necesitan.
<p>En términos de los docentes, que decisiones han tenido a propósito de los procesos de autoevaluación y acreditación, eso ha afectado o ha tenido alguna incidencia en el ingreso, en la selección, en la permanencia?</p> <p>I- Si, sin duda, entre las quejas que se han tenido en la autoevaluación fue primero la queja del escalafón entonces esto se organizo, después la queja era, que lo hablábamos la vez pasada, que había gente ganaba en estratos diferentes, con 1.5 y 1.25 entonces esto ya se acabo, que la gente no ascendía y que el ascenso no le significaba incremento salarial, eso era que todos los clínicos en el cambio en el escalafón no tenía ninguna incidencia en el ingreso y en este momento lo piden, eso es absolutamente claro, creo que sigue siendo así en la facultad pues nosotros hacemos una cosa en la facultad que no es el criterio de la universidad, que la universidad dice que el director de departamento presentara al consejo de la facultad los profesores que son para ascenso, allá se presenta todo el que tenga los criterios independiente el criterio del director de departamento después se le pide al director de departamento...pero inicialmente me imagino que ustedes deben estar en este momento ya cerca de eso buscando quienes son los que están cerca de eso y se les llama y se les dice a usted le faltan cinco puntos, usted está en no sé donde porque no busca esto y se busca que la gente ascienda, es una búsqueda activa de eso y en el</p>	<p>IMPACTO DE LOS PROCESOS DE AUTOEVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN EN LOS PROFESORES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Las condiciones de los profesores han cambiado notablemente, se organizaron las escalas de remuneración. - La facultad se ha preocupado por los ascensos de sus profesores y se les presta el apoyo necesario para lograrlo. - Los procesos de selección de los profesores se hacen de manera transparente por medio de convocatorias abiertas, pro concurso. - Hoy en día la Facultad cuenta con más profesores de título de doctor y

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>consejo de facultad se discuten y se definen especialmente para los profesores titulares que van más allá de los puros puntos para definir que suban o no, ese proceso yo creo que en este momento en la facultad es más transparente, más universal, todo el mundo lo conoce, todo el mundo sabe que así es y la gente está preocupada por ascender, eso que era una crítica grande esta subsanado, en cuanto a la escogencia de los profesores se hace por concurso, con convocatoria, los profesores de las áreas básicas se trata de que tengan maestría y doctorado del numero, que traigan recomendación yo creo que si miramos hace cinco o seis años, ahora el numero de doctores ha aumentado, es algo interesante ver, cuantos doctores y maestros hay, uno mira departamentos como ciencias fisiológicas o el departamento de genética que son los de ciencias básicas, que hay un número mayor de maestrías y doctorados que eran como también de cosas que hacían caer en cuenta. Cuando uno mira la planta de la facultad de medicina y la compara con quienes vienen a visitarlo pues la planta nuestra es una planta grande, hay facultades de medicina en Colombia que funcionan con cuarenta profesores, somos doscientos treinta y uno, los cuales todos son de planta, nosotros casi no tenemos cátedra, por eso cuando nos hacen critica de eso, la crítica de pronto era frente al escalafón, a que no había tantos doctores y maestros pero cuando uno mira en las ciencias básicas se tiene un buen numero, en genética pues todos son maestros o doctores la mayoría de ellos, casi todos profesores titulares, en ciencias fisiológicas cada vez hay más con maestría y doctorado, en medicina preventiva también hay cada vez más con maestría y doctorado, todo ese cambio de cualificación ha sido importante y necesario, en las áreas clínicas pues especialistas son especialistas, porque eso ya es diferente no tanta maestría y doctorado.</p>	<p>Maestría</p> <ul style="list-style-type: none"> - La planta profesoral de la Facultad es granes, cuenta con cerca de 230 docentes, si se compara con plantas de otras Facultades de Medicina tienen una ventaja considerable dado que las demás cuentan con un número mayor de profesores de cátedra a diferencia de la nuestra.
<p>Y en este proceso de formación ha habido apoyo de la universidad?</p> <p>I- Si, con las dificultades que eso tiene, sabemos que es difícil por ambos lados, a los profesores se les dan los apoyos y no los aprovechan, se demoran en graduarse, eso es un rollo tratar de que se gradúen cuando se les ha dado el apoyo, algunos de ellos obtienen su beneficio y después no revierten a la facultad, nosotros tenemos cuarenta maestros en epidemiología clínica, eso sería otro dato que valdría la pena mirar, y de esos cuantos activamente están participando en investigación yo creo que no son muchos, entonces es una inversión grande que ha hecho la facultad en eso y cuando uno mira el retorno no es mucho, toca rogar para que a uno le ayuden a calificar los proyectos, o que le ayuden a los residentes, a los estudiantes, yo creo que la universidad ha sido muy generosa en eso, todo lo de la cualificación de inglés es una cosa buena, en la facultad la gente lo aprovecho y por otro lado las cosas que son en contra es que a veces es difícil porque los topes de las edades son complejas, si tengo cuarenta y un años entonces ya no puedo hacer la maestría, doctorado tienen que tener treinta y no sé cuantos, se ha presentado gente que tiene dos meses mas y no, pero yo creo que la universidad tiene un buen apoyo.</p>	<p>IMPACTO DE LOS PROCESOS DE AUTOEVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN EN LOS PROFESORES</p> <ul style="list-style-type: none"> - La Universidad apoya dentro del plan de formación del profesor a varios docentes de la Facultad, sin embargo es importante que los profesores retribuyan ese beneficio a la Facultad. - La formación en ingles para acreditar una segunda lengua es un beneficio que la Universidad ha vendido potencializando y que ha sido aprovechado por buena parte de la planta profesoral
<p>Y en términos pedagógicos como han cambiado los procesos de los profesores a partir de los resultados de la autoevaluación?</p> <p>I- Si, como te digo, la vez pasada decíamos, en la parte de evaluación creo que muy poco, la gente sigue haciendo sus mismos exámenes, sus mismas cosas y eso es complicado porque una de las cosas que se dice en la educación es que la evaluación conduce el aprendizaje y si yo evalúo de esta manera a los estudiantes finalmente van a aprender para responder esa evaluación, entonces eso ha sido como el talón de Aquiles hay en eso porque entonces no modifiquemos la evaluación, los cambios a nivel del proceso de aprendizaje van a ser muy pocos, en la parte cuando uno mira ha</p>	<p>ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Las estrategias de evaluación no han tenido mayor cambio. La mayoría de los exámenes se siguen elaborando de la misma forma. - Se deben reevaluar los mecanismos de evaluación que redunden en el proceso de aprendizaje.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>habido una mayor utilización de plataformas virtuales, yo creo que eso ha sido un progreso importante, si se ve el numero de clases o de cursos que hasta el momento tienen apoyo virtual es mucho mayor que hace unos años eso serian cosas que se podrían mirar, en la parte de utilización del centro de simulación y los ambientes virtuales de enseñanza creo que también el numero es muy grande, una reforma importante en la parte de semiología, se contrato un profesor y semiología que era como un patito feo es en este momento una materia bien evaluada, los estudiantes aprenden, hacen bien sus cosas y todo esto generado también por nuevas metodologías de investigación, de enseñanza, enseñanza en la solución de problemas, grupos pequeños, simulación, entonces en esto ha habido un cambio importante. En la parte de ciencias básicas pues los profesores tratan de tener mucha mayor integración con la parte clínica, el examen, por decir el examen de histología que me toco a mí y por mucho tiempo fue eso, le decían a uno la flecha señala cual que es célula, ahora le dicen eso pero también le dicen si esa célula no funciona ¿qué le puede suceder a esa persona?.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - hay avances en los procesos de aprendizaje como por ejemplo en la virtualización de cursos, cada vez este un mayor número de cursos que se imparten a través de la plataforma virtual. - Existen nuevas metodologías de investigación, de enseñanza basada en la solución de problemas. La simulación se ha convertido en una herramienta importante para el aprendizaje.
<p>Le ponen un nivel analítico distinto.</p> <p>I- Si, ponen una cosa diferente o estos gránulos participan en cuál de las siguientes actividades, entonces han puesto un poco más allá y esos son cambios que uno los mira como pequeños pero son cambios inmensos, yo no sé si los estudiantes saben que tienen que no solo aprenderse la forma que era como el criterio, no había procesamiento, de manera que si era verde era tal y uno sabia porque ese era el colorcito y uno se los aprendía por la forma, que también es una manera valida de aprender, aprender patrones es una manera valida de aprender pero no iba más allá de eso, entonces ha habido cambios que si uno los mira a la luz de todos los procesos que han participado en los diplomados y las cosas son cambios muy importantes entonces poco a poco eso ha ido permeando la facultad y yo creo que eso finalmente va a ir haciendo que todos entremos a mejorar nuestros métodos de enseñanza y aprendizaje.</p>	<p>LOS PROCESOS DE APRENDIZAJE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hoy en día los estudiantes aprenden por aprender, sino que deben estar en capacidad de procesar, de criticar, de aplicar. - A los profesores se les han brindado herramientas para establecer nuevos mecanismos de aprendizaje, por ejemplo a través del diplomado en docencia.
<p>Los profesores que tanto han entrado a desarrollar procesos de investigación?</p> <p>I- De investigación en que, en todo?</p> <p>Si, digamos la proporción de profesores que trabajan en investigación en relación con la proporción de profesores que trabajan en docencia, si hay como un aumento.</p> <p>I- Yo creo que sí, no sé, yo no tengo los números pero la sensación es que si hay un número mayor, hay departamentos definitivamente de investigación, como lo son epidemiología clínica y genética, son dedicados a la investigación, departamentos con poca investigación como el departamento de morfología, departamentos con una creciente actividad de investigación como fisiología, yo creo que allá hay una creciente actividad de investigación y en los departamentos clínicos ha habido un mayor interés por la investigación, si uno mira pues ahí se pusieron unas metas que era un numero x de proyectos de investigación al año y ese número se ha superado todos los años entonces pues eso es muy importante en proyectos de investigación, la participación en convocatorias externas ha sido buena, en este momento hay megaproyectos de Colciencias, hay pequeños proyectos de Colciencias que han salido, hay cooperaciones internacionales Fogarty y otras cosas que también han salido entonces ha habido yo creo que una actividad de investigación interesante sin querer decir que nosotros hayamos superado cosas que digamos superado, digamos que una de las metas podría ser que hubiera por lo menos un artículo científico en</p>	<p>IMPACTO EN LA INVESTIGACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - La investigación ha crecido especialmente en el departamento de Epidemiología y el Instituto de genética humana, cuya naturaleza es la investigación. - Sin embargo se ha evidenciado un crecimiento en otros departamentos en el desarrollo de proyectos de investigación, tales es el caso del departamento de Ciencias Fisiológicas y algunos departamentos clínicos. - Se ha visto un aumento en el desarrollo de proyectos de investigación financiados por patrocinadores externos, - Si bien se refleja un aumento en la actividad investigativa, es importante

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>una revista de impacto por profesor ósea tener 200 al año y estamos, si contamos todas las cosas, son por ahí 50 y si las que solamente están publicadas en artículos internacionales son por ahí 30, yo no he contado mucho en epidemiología clínica pero eso es por ahí ese número, pero uno quisiera llegar a 200 y si quiere ponerse a nivel de la católica ch.. pues tienen que ser 400 publicaciones, estamos lejos pero yo creo que ha habido cambios en eso.</p> <p>En la perspectiva un poco ya mas proyectiva, a propósito de lo que estamos conversando, es necesario que la facultad y particular el programa de medicina impulse más investigación? En términos un poco de lo que se le está pidiendo ahora a los programas de medicina, frente a las respuestas de los problemas de la salud, que hablábamos la semana pasada, frente a la misma formación. Lo digo porque tengo un estudiante que está trabajando un poco el tema de cómo fomentar capacidades y habilidades investigativas en estudiantes de medicina desde el pregrado, entonces hay una pregunta de fondo, de si uno necesita un médico que también investigue y no solamente centrado en lo “disciplinario”, como en términos proyectivos estos procesos le permiten al programa decir es posible que se requiera, hacia donde orientamos o como estamos es un nivel aceptable.</p> <p>I- Si, la facultad había tomado la decisión y eso se mantuvo de todas maneras en la reforma, en las cosas que el médico de la universidad javeriana no necesariamente es investigador pero debe ser un buen consumidor de los productos de investigación y aceptar objetivos, se presentan los cursos, nuestros cursos son primordialmente a que la gente finalmente sepa leer artículos científicos, sepa interpretar bien y se pueda dar el peso, ese es como el principal proceso, sin embargo, también se abre la opción que la gente pueda tener opciones de investigación, entonces dentro de eso pues esta la posibilidad, está en la reforma curricular, que la gente deba tener que tomar mayores electivas en investigación y pueda empezar desde pequeñitos a tratar de entrar en procesos de investigación y con los internados especiales y con las clases de rural que se crearon es tratar de ver si la gente puede hacer carreras de investigador, tuvimos ya un caso exitoso porque eso no es tan fácil en la universidad, de lograr que una persona terminara en su año rural la maestría en epidemiología clínica, empezó como estudiante, siguió durante su año rural y se graduó de epidemiólogo clínico, es un caso que quisiéramos que se pudiera repetir, si un estudiante quiere hacer una maestría en ciencias, si quiere hacer una maestría en salud pública o si quiere hacer otro tipo de cosas lo podría hacer, las condiciones están creadas pero a veces para la universidad no es tan fácil eso porque usted no puede estar matriculado en posgrado, en no sé qué, entonces ya los coterminales no los hemos terminado de inventar, entonces si va a haber un numero privilegiado de estudiantes que se dediquen más a investigación pero no es para el grueso, para los estudiantes también tengo la sensación si valdría la pena cuantificar los que están más metidos en grupos de investigación, aquí pues está el semillero de Jaime Bernal, está el semillero de Amelia Fernández que yo conozco, entonces hay un número mayor de estudiantes metidos en proyectos de investigación, hay un alumno, el otro día me escribió un muchacho Rodríguez, yo recuerdo que tenía en sus tarjetas de presentación estudiante, cuarto semestre, grupo en neurociencias y se metió desde muy chiquito en neurociencias y todo, y nosotros le patrocinamos que fuera a presentar sus investigaciones, sus cosas y hay estaba consiguiendo una posición de investigación, yo no me acuerdo si en Yale o en otra universidad muy prestigiosa de los Estados Unidos, y hay le hice la carta de recomendación y entró en residencia muy bueno. Nosotros tenemos un grupo muy importante de nuestros egresados que se van a Harvard a hacer investigación, tenemos algo así como 18 médicos haciendo investigación en Harvard de los proyectos, no de profesores sino</p>	<p>seguir trabajando en este aspecto, se deben establecer meta alrededor de las publicaciones y en especial fomentar la publicación en revistas indexadas e internacionales.</p> <p>IMPACTO EN LA INVESTIGACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los egresados del programa de medicina deben tener bases en el área de investigación. Deben ser capaces de leer artículos científicos, de interpretarlos. - Con la reforma curricular se les brindará a los estudiantes mayores espacios para participar en investigación, tanto para tomar cursos electivos en este tema, como para la participación en proyectos. - Es importante establecer concretamente el proceso de alineación del pregrado con el posgrado, ya existe un caso exitoso pero la idea es poder contar con un número mayor de experiencias. - La Universidad debe proporcionar las condiciones adecuadas y menos tediosas para establecer procedimientos que permitan a los estudiantes continuar con el posgrado mientras cursan sus últimos semestres del pregrado. - Es necesario fortalecer los semilleros de investigación es importante que los estudiantes los conozcan y tengan claras las condiciones para pertenecer a ellos. - Hay estudiantes que se inclinan por el tema de la investigación y se deben potencializar desde su proceso de pregrado. - La Facultad se puede beneficiar de aquellos estudiantes que han conseguido una vez se gradúan participar en centros de investigación mundialmente reconocidos.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>los que hacen en investigación, entonces hay un número bueno de gente que sale con ese interés pero no es la mayoría y la facultad tampoco va a tener yo creo ese giro a ser una facultad de investigación, no creo.</p>	
<p>Dos últimos ámbitos, el tema de los egresados, como esos procesos de autoevaluación permitieron el contacto con los egresados, para pensar por ejemplo el tema de la reforma curricular, para vincularlos en diferentes procesos ya sea de los centros de investigación, como ha sido ese proceso.</p> <p>I- Pues yo creo que a raíz de todas las autoevaluaciones tanto institucionales como de las facultades se abrió todo este espacio para los egresados en la universidad, tenemos egresado en el consejo de facultad como lo tienen en toda la universidad y egresados nuestros participaron en algunos de los talleres de la reforma curricular, en esto si hubo egresados, nosotros si no hemos hecho unas cosas que sería interesante pensar en hacerlos, yo no lo hice y creo que eso es una falta también, nosotros tenemos egresados muy buenos en Bogotá, en el exterior y muchos de ellos vienen y hacen visita aquí y nadie se entera, entonces uno dice uno podría tener una charla semanal del egresado destacado y poder invitar a todo el mundo, y hacer una cosa, Freddy Restrepo, los jueves a las once de la mañana y podríamos tener doscientas conferencias al año sin duda con gente muy prestigiosa, egresados nuestros y la gente se sentiría muy bien, pero las cosas a veces se hacen que la gente trae gente buenísima y se está en su grupito, en cada una de sus cosas y los estudiantes muchas veces no se enteran, los estudiantes no tienen directamente referentes, gente de aquí en Colombia y en el exterior, cuantos recibimos al año de esos, muchísimos, pero se queda muy local en los grupos con los que están, muchos de ellos han ofrecido el querer ser profesores visitantes, esa solicitud se hizo a la universidad hace mucho tiempo, que dentro de su categoría de profesores pusiera profesor visitante porque muchos de ellos dicen no yo pago mi viaje, mi estancia no necesitan pagarme nada pero necesito que usted me dé una constancia que yo soy profesor visitante y esa constancia pues nosotros no la podemos expedir porque las constancias las expiden en personal y pues en personal no hay esa categoría entonces con eso hemos perdido gente que ha querido venir a hacer eso, tenemos todavía uno que viene a patología y da una semana de patología y esas serían cosas que por ejemplo habría que aprovechar, hay gente que quiere venir y ser profesor visitante.</p>	<p>IMPACTO DE LOS PROCESOS DE AUTOEVALUACIÓN EN LOS EGRESADOS</p> <p>El impacto de los procesos de autoevaluación en el tema de egresados</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los egresados han cobrado una mayor participación en los últimos años. Su participación se hace evidente en: <ul style="list-style-type: none"> - Consejo de Facultad- - En la reforma curricular - Se podría aprovechar a aquellos egresados que se encuentran trabajando en temas específicos a nivel mundial, por ejemplo se podrían programar charlas académicas con la participación de egresados como conferencistas. - Con ayuda de la Universidad se puede establecer la figura de profesor visitante, se pueden programar seminarios de corta duración donde se cuente con la participación de egresados destacados en sus áreas.
<p>Hacerle la propuesta a la universidad, de manera concreta, como hacerlo?</p> <p>I- No, eso es facilísimo, simplemente es que ellos pongan una cosa, una categoría que diga profesor visitante y que eso permita que cuando el profesor visitante venga y que pague la visa y que si la visa es de trabajo, no, no le vamos a pagar, no importa pero soy profesor entonces para eso necesito visa de trabajo, bueno todas esas cosas que escalan por allá, por la parte administrativa de la universidad, eso ha sido imposible pero sin duda necesitamos más contacto con los egresados, si se hizo un trabajo grande con el apoyo de la oficina de egresados y con la decanatura del medio para traer a los egresados y pues se reunían al año, se reúnen 10 grupos, se pueden alcanzar a reunir trescientos egresados anuales en sus reuniones de promoción, de cinco, de diez, de veinte no sé cuantos pero más o menos son cuatrocientos.</p> <p>Son muchos.</p>	<p>IMPACTO DE LOS PROCESOS DE AUTOEVALUACIÓN EN LOS EGRESADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> -La figura de profesor visitante puede ser aprovechada por la Facultad mientras la Universidad permitan establecer dicha categoría, lo cual podría ser fácil de implementar si esta así lo permitiera. - Se han realizado eventos con egresados donde se reúnen promociones de varios años atrás.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>I- Si, son muchos y eso no se hacía y eso se empezó a hacer y se pudo continuar sin problema y yo creo que es una cosa que vale la pena, la gente lo aprecia mucho.</p>	
<p>Y en los docentes hay vinculados egresados?</p> <p>I- Si, muchos, la mayoría diría yo.</p> <p>Y, como se queda un egresado?</p> <p>I- Usualmente porque pasa pues el proceso de selección y las cosas que hay que hacer, se hace un proceso, en el hospital y aun en la facultad teníamos el inconveniente que podía ser un atractivo salarialmente, la universidad ha mejorado sus salarios y en este momento entonces podemos escoger un poco mejor a la gente y en el hospital también, entonces en el hospital en este momento podemos sacar una convocatoria y para los egresados es interesante venir y vincularse al hospital también, porque antes era pues necesitamos un radiólogo y entonces el ultimo que allá terminado radiología venga y lo enganchamos porque necesitamos un radiólogo y nadie se viene por ese sueldo, pero eso ha cambiado favorablemente.</p>	<p>IMPACTO DE LOS PROCESOS DE AUTOEVALUACIÓN EN LOS EGRESADOS</p> <p>- Los egresados son fácilmente contratados como profesores en la Facultad y el Hospital San Ignacio. Gracias al mejoramiento de salarios la idea de vincularse con el programa se hace cada vez más atractivo.</p>
<p>Y competitivamente a los egresados de la javeriana en medicina como les va?</p> <p>I- Muy bien, ese es también uno de los estudios pendientes por hacer pero como dice la doctora Mary de la percepción de los empleadores, aprecian altamente al egresado javeriano y esa percepción de los empleadores también nos sirvió para identificar algunas cosas que hay que mejorar y que se están tratando de mejorar, de parte de administración básicamente porque eran como los más flojitos entonces se han mejorado los cursos y me imagino que eso se ha ido resolviendo, el egresado de posgrado es un egresado absolutamente peleado en el país, todos cuando terminan tienen ofertas laborales y les va muy bien, el de pregrado la mayoría busca especializarse entonces uno no encuentra mucho empleado javeriano como médico general pero si son médicos generales usualmente también les va bien, si son buenos, yo creo que en eso no tenemos problemas, acerca de desempleo, que les vaya mal y esas cosas, no.</p>	<p>IMPACTO DE LOS PROCESOS DE AUTOEVALUACIÓN EN LOS EGRESADOS</p> <p>- La percepción por parte de los empleadores de los médicos javerianos es buena.</p> <p>- Gracias a algunas percepciones recogidas por parte de los empleadores se han logrado mejorar algunas debilidades que se evidenciaban entre ellas la más importante la debilidad en los temas de administración, por lo que se establecieron cursos para fortalecer esta área.</p> <p>- La mayoría de los médicos javerianos buscan especializarse. Dichos especialistas tienen una buena demanda en el mercado.</p>
<p>Y eso que se especialice casi que inmediatamente después del pregrado es porque la universidad también lo intenciona así?</p> <p>I- Si nosotros digamos que dentro del perfil que se redefinió la persona podría entrar a trabajar como médico general, puede entrar a especializarse, puede trabajar en procesos de investigación o puede entrar en la parte administrativa, son como las cuatro grandes cosas que nosotros pretendemos con el egresado y lo preparamos para eso, para que pueda entrar a eso. Intencionalmente y no nos preocupa decirlo</p>	<p>IMPACTO DE LOS PROCESOS DE AUTOEVALUACIÓN EN LOS EGRESADOS</p> <p>- Las cuatro áreas en las que un egresado puede desempeñarse son:</p>

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>nuestros estudiantes la mayoría se especializan y obviamente la formación es muy especializada, hay en el hospital universitario está en contacto con eso y eso no lo vamos a perder y vamos a fortalecer que sean mejores médicos generales pero que si quieren especializarse tengan todas las herramientas para hacerlo, muy importante se van a estados unidos, antes a España ahora ya no tanto y allá terminan haciendo sus especializaciones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ejercer como médico general - Especializarse - Desempeñarse en investigación - En la parte de administración <p>- La mayor parte de los egresados ingresan a programa de especialización.</p>
<p>Es pertinente que el programa de medicina siga haciendo procesos de autoevaluación, por un lado para mirar más la regulación pero por el otro con fines de acreditación?</p> <p>I- Yo creo que sí, sin duda, creo que eso es bueno, es una cosa buena inclusive hay que mirar lo de la acreditación internacional, hay una norma de incide que dan los avales para que médicos extranjeros estudien en los estados unidos en que se dan dos mil veinte pico, las facultades no están acreditadas o están acreditadas internacionalmente por un acreditador internacional reconocido o el acreditador nacional está acreditado por una agencia acreditadora de agencias acreditadoras, ya no van a poder, no los consideran más como posibles miembros para participar en los procesos de entrar a residencia en los estados unidos, entonces una cosa que la facultad tendrá que seguir haciendo y si no es el CNA el que se acredita nos tocara buscar acreditador internacional.</p> <p>En esa perspectiva de movilidad de poder ser reconocidos hacia afuera y en la perspectiva un poco de autorregulación?</p> <p>I- No sin duda, también eso sirve que alguien venga por fuera y lo mire.</p>	<p>CONTINUIDAD DE LOS PROCESOS DE AUTOEVALUACIÓN CON MIRAS A LA AUTORREGULACIÓN Y/O ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Es importante continuar con los procesos de autoevaluación, y de acreditación incluso revisar las condiciones para la acreditación internacional, esto sería importante para el val y reconocimiento de los egresados para ejercer en otros países. - Es importante trabajar en procesos de acreditación internacional, es importante contar con una visión de otros entes

Anexo No. 6. Entrevista Dr. Francisco Henao Pérez. Ex Decano Académico

FECHA: 15 de Julio de 2013

ENTREVISTADORES: JENNY SEVERICHE – MARISOL MACHETA – YOLANDA CASTRO

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Presentación inicial Estamos hoy a Mayo 23, vamos a tratar de reconstruir la entrevista que tuvimos con el doctor Henao, ex decano de la Facultad de Medicina del programa de medicina, en relación con el primer proceso de acreditación del programa.</p>	
<p>Frente a la pregunta que le hicimos sobre ¿cuáles son los factores que incidieron para que el programa de medicina entrara en el proceso de acreditación? Algunos de los elementos que él referencio tienen que ver con la universidad y el programa tenía pues un reconocimiento en el país, y considero que entrar en el proceso de acreditación era pertinente, es mejor estar dentro que estar por fuera, y porque además el proceso lo consideraban como un ejercicio eminentemente voluntario, pero que a la larga iba a tener algún tipo de beneficio para los programas que se iban a desarrollar.</p>	<p>PORQUE INICIAR EL PROCESO DE ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - El programa de medicina tenía reconocimiento en el país y era pertinente realizar el proceso de acreditación. - Se trataba de un proceso eminentemente voluntario.
<p>Cuando le preguntamos si había habido algún tipo de análisis o de cambio respecto a los criterios del CNA, indico que no, dado que ellos consideraban que ahí estaban definidos los criterios de calidad, que tenían que ajustarse frente a ellos y no había nada que decirles al respecto</p>	<p>CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL CNA</p> <ul style="list-style-type: none"> - El proceso se desarrolló cumpliendo los criterios del CNA, porque así estaba establecido.
<p>Hace todo un planteamiento en términos de que ese proceso a la larga sirvió más al interior del programa en términos de generar o de empezar los procesos de autoevaluación donde ellos ya tenían determinadas las limitaciones que el programa tenía, eso era algo que ya estaba establecido, por eso considera que el concepto de los pares o del CNA y del Ministerio, en su momento no estaban diciendo nada distinto dijéramos a lo que ellos ya conocían a partir del proceso de autoevaluación. Sin embargo consideran que ese proceso en el marco de la política no ha beneficiado en mucho a las instituciones que desde hacía mucho tiempo atrás venían con programas de calidad, en el sentido que acreditarse más allá de tener la denominación de programa acreditado, no trajo los beneficios que en algún momento el estado había señalado como importantes para los programas que se acreditaran. Beneficios en qué sentido, en el mayor aumento en el número de estudiantes, mayor demanda, en la garantía de que los estudiantes que entraran son estudiantes de calidad, aunque el programa hace un proceso de selección al respecto, y en que había algún tipo de inversión y de apoyo económico para los programas. Eso desde la perspectiva del doctor Henao no se ha dado.</p>	<p>PERCEPCIÓN SOBRE EL PROCESO DE ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - El proceso sirvió más al interior de programa para generar procesos de autoevaluación - Se identificaron las fortalezas y debilidades. - El proceso en el marco de la política no ha traído ningún beneficio más allá de tener la denominación de programa acreditado
<p>Respecto al proceso de autoevaluación, pues reiteramos él señala que se fundamenta en los criterios de CNA, que fueron considerados los que había que tener en cuenta para la autoevaluación, porque sino no se podían acreditar, cambiarlos desde la perspectiva de él significa no estar alineados en torno al proceso que el CNA quería plantear. Y que en realidad la única ganancia de todo este proceso de acreditación fue el proceso de autoevaluación. Y en esa perspectiva considera que el proceso de autoevaluación fue importante porque les ha permitido tres cosas: 1) En su momento, empezar a identificar elementos sobre los cuales tenían ciertas dificultades, y por eso reconoce que en el primer proceso se identificaron como tres áreas críticas o débiles</p>	<p>PERCEPCIÓN SOBRE EL PROCESO AUTOEVALUACION</p> <ul style="list-style-type: none"> - La verdadera ganancia del proceso de acreditación es el proceso de autoevaluación, porque ha permitido tres cosas <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar las debilidades 2. Procesos de mejoramiento en

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
dentro del programa, que habría que mirar el informe cuáles son esas áreas críticas, pero en las que él señala que efectivamente desarrollaron unos procesos de mejoramiento, planes de mejoramiento y un seguimiento posterior.	<p>torno a las debilidades encontradas</p> <p>3. Seguimiento posterior</p>
Hay un elemento que señala adicional, y es que en el segundo momento de autoevaluación si tuvieron en cuenta el resultado anterior, si hubo una comparación, se discutió al interior del programa cuales habían sido esas tres áreas de mejora que debían haber trabajado, y sobre ellas indudablemente hicieron comparaciones en relación con el proceso anterior.	<p>PERCEPCIÓN SOBRE EL PROCESO AUTOEVALUACION</p> <ul style="list-style-type: none"> - El punto de partida para realizar la segunda autoevaluación fue el resultado del proceso anterior, que permitió establecer una comparación.
En relación con la pregunta que le hicimos sobre el cambio entorno a los procesos curriculares a partir de la autoevaluación, hay dos elementos que se señalan. Por un lado, que uno si podría establecer una relación entre lo que ha sido ahora el momento de reestructuración curricular del programa desde ese primer proceso de autoevaluación y desde esa primera acreditación. Si bien no se dieron en ese momento, lo que si se tiene claro es que ese primer proceso conlleva a seguir pensado la propuesta curricular del programa, lo cual significa un poco desde la perspectiva del doctor Henao, que de alguna manera uno podría establecer una relación directa entre esa acreditación y el proceso de reestructuración curricular en el cual esta este momento el programa.	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRÍCULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se puede establecer una relación entre la reforma curricular y el primer proceso de autoevaluación. - Aunque los cambios no han sido inmediatos se puede establecer una relación directa entre la reforma curricular y los resultados de los procesos de acreditación previos
En otros ámbitos él señala que no ha habido muchos cambios. Hubo una pregunta adicional en términos de si ¿es necesario o no es necesario el proceso de acreditación?, y él señala pues que sí, en términos de que es una exigencia social, en términos que de alguna manera quienes pueden entrar a una universidad como los Andes, como la Sabana o la Javeriana, pues pueden tener el criterio adicional de que está acreditado. Sin embargo hay una critica también que él plantea, y es que el proceso loable en términos de su sentido, y señala que si hay una política la respecto, pero sin embargo no ha tenido los efectos que en su momento le dieron origen, como es realmente ser un proceso de seguimiento a la calidad de los programas. Y al respecto ubica unos datos interesantes, en el país más o menos hay una demanda anual o semestral de cinco mil estudiantes, que si lo miramos en el marco de los cincuenta y ocho (58) programas que existen de medicina, pues casi todos los programas podrían dar cuenta de la demanda, entonces el problema fundamentalmente, que es lo que él señala que no favoreció a las universidades buenas que garantizan calidad en términos de acreditación es aumentar el número de estudiantes, él considera que no, porque ya el criterio para muchos de los que entran en el campo de la medicina no se da en términos de si está acreditada o no, sino es en términos del costo, y por eso se niega que otro tipo de universidades como la Antonio Nariño, que en su momento fue cerrada pero después se abrió sin haberse hecho un análisis realmente de por qué se cierra, o la San Martin puede también pueden recibir estudiantes a menos costo, que ¿cuál es la calidad?, pues no se sabe allí, porque tampoco dijo al respecto algún elemento.	<p>PERCEPCIÓN SOBRE EL PROCESO DE ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se considera que el proceso de acreditación es necesario por cuanto se considera una exigencia social, porque esta calificación influye al momento de tomar la decisión de ingreso a la universidad. - En el país existen 58 programas de medicina y todos podrían cubrir la demanda, el factor de decisión esta básicamente en los costos. - Existen universidades que ofrecen el programa a menor costo pero lo que realmente debe evaluarse es la calidad.
Finalmente lo que él señala en relación con los procesos de aseguramiento y acreditación, es que el proceso si es necesario, el proceso si ayuda un poco más a la mirada interna, pero que la preocupación fundamental que se ha dado, tanto desde el sistema como desde los programas que se acreditan, es mucho más por la forma que por el fondo. ¿Qué quiere decir con esto?, que hay una especie de tensión alrededor	<p>PERCEPCIÓN SOBRE EL PROCESO DE ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - El proceso de acreditación es necesarios, pero lo fundamental es

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>de cómo responde a los criterios, a los indicadores, a los instrumentos, a llenar los formatos, a la ponderación, etc., pero no en términos de un análisis efectivo de relación de cómo eso afecta realmente los procesos de calidad. Entonces propone o señala que algunas de las alternativas que estarían un poco ligadas a que ese proceso efectivamente cumpliera con el propósito por el que fue creado, es que se constituyera como un proceso obligatorio donde el estado pueda hacer mucha más injerencia o mucho más control, frente a la calidad de los programas que se ofrecen.</p>	<p>que permite una mirada interna.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Existe preocupación en relación con los términos de análisis y como eso afecta realmente los procesos de calidad. - Para que el proceso cumpla con el propósito por el que fue creado debería ser obligatorio para que el estado tuviera mayor injerencia y control.
<p>Que la acreditación si trae calidad de alguna forma, pero sólo en el hecho de hacer el proceso de autoevaluación; y en el termino del aseguramiento de la calidad, porque es un término muy común, que está en boca de todo el mundo, y que para las instituciones educativas y para todos, es más una exigencia social que hay que tenerlo porque la sociedad nos lo exige y lo demanda en ese sentido.</p>	<p>PERCEPCIÓN SOBRE EL PROCESO DE ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - La acreditación de alguna manera si lleva a la calidad, pero sólo en el proceso de autoevaluación. - El estar acreditado es más una exigencia social

Anexo No. 7. Entrevista Padre Jairo Bernal, S.J. Ex – Decano del Medio Universitario

FECHA: 27 de agosto de 2013

ENTREVISTADORES: JENNY SEVERICHE – MARISOL MACHETA

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Presentación inicial</p> <p>Primero nos presentamos padre, ella es Jenny Severiche, asistente de la decanatura académica y yo Marisol Macheta coordinadora de la carrera de Medicina, es un cargo nuevo en la facultad, antes estaba en el Instituto de Genética Humana con el doctor Bernal y este trabajo obedece a la tesis que estamos haciendo para nuestra maestría en educación en la Universidad, la facultad nos apoyó para que revisáramos que había pasado con los procesos de acreditación. Tenemos una entrevista semi-estructurada para indagar en algunos aspectos y queremos que usted nos colabore.</p>	
<p>Dado que usted estuvo en el primer proceso de acreditación la primera pregunta es que motiva al programa de medicina a participar en un proceso de acreditación?</p> <p>Haber lo que pasa es que, hace mucho tiempo se empezó a hablar de acreditación en el país, se empezó a hablar de acreditación en el ICFES, yo recuerdo que trajeron a un señor que era el vicerrector académico del Instituto Tecnológico de Monterey de México, lo trajeron acá a Bogotá, y él dio la primera teleconferencia que se hizo en la Javeriana, entonces nos reunimos en el salón Alejandro Novoa tal vez se comunicó con otras universidades no sé si se hizo simultáneamente y él habló de que habían hecho en el instituto para acreditarse y porque lo habían hecho, entonces nos contó que en EEUU existían algunas ligas de universidades y que era muy importante pertenecer a las ligas de universidades porque si no, no tenía calidad, cierto, entonces para respaldar la calidad desde la universidades ellos querían pertenecer a esas ligas; para llegar a pertenecer a una de esas ligas uno tenía que someterse a un proceso de acreditación y el instituto se había sometido, fue la primera universidad en América Latina que se sometió a un proceso de acreditación con uno de los grupos de universidades americanas.</p>	<p>ORIGEN DE LA ACREDITACION EN LA UNIVERSIDAD JAVERIANA</p>
<p>Entonces ahí los visitaron, vieron toda su situación y les hicieron una serie de exigencias, yo recuerdo la de que todos los profesores deberían tener maestría entonces cuando volvieran a visitarlos todos tenían que tener maestría entonces la universidad inauguró un programa para darle la maestría a sus profesores a distancia, porque ellos tenían muchos planteles muchas sedes en diferentes ciudades y en esa época todavía no existía internet, entonces se hizo a través de satélite Morelus de Televisa, ese fue un programa hermosísimo y la universidad preparo a toda su gente, ya estaban para volver cuando el vino y entonces todos los profesores ya tenían la maestría. Yo vi eso y eso me entusiasmo mucho y nosotros teníamos que buscar subir la calidad en la universidad.</p>	<p>ORIGEN DE LA ACREDITACION EN LA UNIVERSIDAD JAVERIANA</p>
<p>En esa época teníamos un problema muy serio era que la educación superior estaba regida por el decreto 80 del año 80 que era una ley muy intervencionista, intervenía muchísimo en las universidades, no respetaba la autonomía, por ejemplo, con respecto a las matriculas, el alza en las matriculas cada año lo fijaba la junta directiva del ICFES y siempre la fijaba por debajo del costo de la vida y entonces si una universidad quería subirla más tenía que presentar un plan un programa de desarrollo muy especial para que la junta lo dejara, yo remplace la padre Hoyos que era de la junta del ICFES, el padre Hoyos era el rector dela Javeriana, lo remplace un fin de año, yo estaba de vicerrector académico encargad porque el doctor Lombana se había ido y yo lo remplace en la junta y vi la lucha tan tremenda allí. Recuerdo que el ministro de educación el que fue fiscal que se me escapa el nombre Valdivieso, y él iba a las juntas y él era durísimo que no podíamos subir, en esa época la inflación era muy fuerte dijéramos que la inflación era de 23% o más y entonces el ICFES permitía un</p>	<p>ORIGEN DE LA ACREDITACION EN LA UNIVERSIDAD JAVERIANA</p>

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>18% pero la inflación el 23%, entonces la Universidad que podía hacer, no podía subirle a los profesores y a los empleados un 18% tenía que subirles un 23% mínimo porque si no les sube lo que sube el costo de la vida les baja el sueldo, cierto. Entonces si tu subes el gasto más alto que tienen la universidad que es la nómina por encima delo que subieron los ingresos pues cada vez tienes menos margen para invertir, para mejorar para hacer programas distintos.</p>	
<p>Cuando llego el padre Arango a la rectoría prácticamente coincidió con la constitución del 91 y la constitución del 91 respaldó la autonomía de las universidades, la ley 30 que ahora todos los muchachos la atacan sin tener idea de lo que es. La ley 30 fue muy sabia, la ley 30 se basaba en dos puntos uno era la acreditación y el otro la información, porque la ley 30 buscaba la excelencia y la transparencia en las universidades.</p>	<p>ORIGEN DE LA ACREDITACION EN LA UNIVERSIDAD JAVERIANA</p>
<p>La excelencia a través de la acreditación y que la información fuera transparente, que cualquier persona pudiera entrar a la página de la Universidad y buscar la facultad de medicina y buscar quien es la decana de medicina y ver que es la doctor Mary Bermudez y quien es esa señora, no es medica javeriana, internista, neumóloga, hizo un fellow en Boston en la Mc General, si toda la hoja de vida de Mary y de todos los profesores de la universidad y de sus directivos y ver sus balances y ver como esta económicamente la javeriana, eso debe ser así, cierto, entonces esa era la idea. Aquí en la universidad se discutió mucho y participamos mucho porque el padre Arango era un hombre que tenía una capacidad de liderazgo impresionante, en la elaboración del proyecto de la ley 30 él trabajo muchísimo y desafortunadamente uno ayuda hasta cierto punto hasta que la cosa llega al parlamento pero en el parlamento se le entrega a un parlamentario para que haga la ponencia y el parlamentario que lo hizo fue un personaje, lo defendió un parlamentario que ahora está en la cárcel que era el de la universidad cooperativa, claro que ahora está en la cárcel por una matanza en Antioquia pero él en esa época también estuvo detenido por causa de un mundo de cambios que le introdujo la proyecto que se había preparado para la ley 30 porque él la sesgó para beneficiar a su universidad Cooperativa que era él, de todas maneras la ley 30 para las universidades privadas ha sido muy buena. Yo le digo a mis alumnos, la Javeriana ha subido los últimos años la matrícula más que el alza de costo de vida pero miren ustedes lo que la javeriana ha progresado.</p>	<p>ORIGEN DE LA ACREDITACION EN LA UNIVERSIDAD JAVERIANA</p> <ul style="list-style-type: none"> - La liberación de las matriculas le ha permitido a la Universidad investigar. - Le otorgó a la Universidades autonomía que ha sido importante para su desarrollo
<p>Entonces yo te cuento, yo fui coordinador de investigación en la época del doctor Lombana, en la Javeriana prácticamente no había investigación pero en la universidad colombiana tampoco porque siendo nosotros tan poquitos éramos la quinta universidad en volumen de investigación y en contratación con Colciencias, entonces pues todos estábamos mal exceptuando la Universidad Nacional, la de Antioquia, la del Valle, la Industrial de Santander y la Universidad de los Andes y después estábamos nosotros y de ahí para abajo nada.</p>	<p>ORIGEN DE LA ACREDITACION EN LA UNIVERSIDAD JAVERIANA</p> <ul style="list-style-type: none"> - En Colombia muy pocas Universidades hacían investigación
<p>Yo empecé a participar como miembro de la Junta Directiva del CINDA, que era una asociación de Universidades de excelencia fundada en Chile que invitaba a universidades a pertenecer, una universidad no podía decir que quería pertenecer a CINDA, cada vez que había una junta había un candidato o dos que el secretario ejecutivo de CINDA los proponía, muchas veces decían que no otras que si entonces se le proponía a la Universidad si quería entrar. Ellos nos propusieron nosotros entramos y el padre rector me puso a mí como su representante en esa Junta, entonces todos los años yo fui y ahí empecé a ver las situaciones en los diferentes países de América Latina, también en Italia, en España.</p>	<p>ORIGEN DE LA ACREDITACION EN LA UNIVERSIDAD JAVERIANA</p> <ul style="list-style-type: none"> - La participación de la Universidad en el CINDA fue muy importante para los procesos de acreditación futuros del país
<p>Nosotros le pedimos a CINDA que hicieran un estudio sobre la acreditación, entonces CINDA contrató expertos internacionales para hacer ese estudio general América Latina y Europa. Europa también estaba interesada en la acreditación, en esa época recuerdo que a mí me invitaron con el padre Alberto Gutierrez a la celebración de los 500 años del descubrimiento en la Universidad de Salamanca y en</p>	<p>ORIGEN DE LA ACREDITACION EN LA UNIVERSIDAD JAVERIANA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los resultados del estudio elaborad por el CINDA

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>la Complutense, una universidad en Madrid y allá estuvimos y conocimos lo que era el programa Erasmus de becas para los muchachos, pues toda la idea que había de subir la calidad en los programas, copiar un poco el sistema norteamericano que estaba probando que era mejor que el sistema europeo en las universidades, entonces la última vez que yo fui a la junta de CINDA fue en Concepción Chile y allá nos entregaron un libro publicado por CINDA que era el resultado de expertos internacionales sobre acreditación, y yo lo traje acá, yo llegue con el libro muy contento y los vimos con el padre Arango.</p>	<p>fueron el punto de partida para los procesos de acreditación</p>
<p>El padre Arango en ese momento estaba pensando que la Javeriana se acreditara con la Piloto, la Universidad America y la Universidad Central porque esos rectores eran muy amigos de él; entonces yo le dije padre, no, vamos a dañar el sistema, cierto; nosotros no nos podemos acreditar con Universidades que sabemos que tienen un desarrollo mucho menor que el nuestro, nosotros nos tenemos que acreditar con las mejores, es mucho mejor ser cola de león que cabeza de ratón; me parece estar viéndome cuando le dije eso y donde estábamos parados, ya estaba la doctora Maria Dolores Pérez y él que era inteligentísimo entonces entendió y él entonces convocó a las que él le parecía eran las 10 universidades del país, estaban evidentemente las seis de Colciencias que ya había dicho, yo estaba en el comité de calidad de Colciencias en ese momento, el comité estaba compuesto por los vicerrectores o Directores de investigación de esas seis universidades, y el padre añadió cuatro más, añadió el externado, la del norte, la bolivariana de Medellín y la EAFIT de Medellín y con esas 10 nos reunimos ahí en la sala de consejo de la vicerrectoría y puso el padre al doctor Pedro Polo para que coordinara pues en la práctica el grupo y se les entregó una copia del libro pues no habíamos podido conseguir ejemplares y también un disco que traía el libro de esos floppy con la encuestas que teníamos que hacer en las universidades.</p>	<p>ORIGEN DE LA ACREDITACION EN LA UNIVERSIDAD JAVERIANA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conformación del grupo de las 10
<p>El padre invitó y vinieron, vinieron primero los rectores después vinieron los vicerrectores y empezaron a trabajar y a trabajar y eso permitió que el gobierno nacional hiciera ya los decretos en que se regulaba la ley 30 en los aspectos de acreditación con una propuesta muy concreta que nació aquí. Entonces para mi yo había trabajado tanto en muchos aspectos de la Universidad, para la parte de investigación pues era necesario la formación de profesores, para la formación de profesores era necesario hacer el reglamento del profesorado con un escalafón, eso aquí era muy alérgico, o sea al padre Hoyos no se le podía nombrar escalafón porque se aterraba eso solo era para universidades pública, por qué si lo pudimos hacer en ese momento, porque la ley 30 nos había liberado las matriculas, entonces la universidad tubo dinero para empezar a forma a sus profesores bien, para hacer un escalafón lo cual nos llevaba a tener muchísimos mejores salarios de los que se tenían antes y además ordenados.</p>	<p>ORIGEN DE LA ACREDITACION EN LA UNIVERSIDAD JAVERIANA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participación en la formulación de una propuesta que apoyará la ley 30
<p>Yo había sido toda la vicerrectoría del Vicerrector Lombana, Coordinador de un grupo que se denominaba comité de salario del área académica, y ahí estudiábamos caso por caso, por petición, un profesor de ciencias nos pedía que revisáramos su salario, que le estaban pagando muy mal entonces nos reuníamos, y a veces nos chantajeaban, recuerdo uno de electrónica que si no le subíamos se iba entonces le subíamos un poquitico porque ya no podíamos, y no se fue ninguno, esa fue una buena lección para mí. Después había que hacer muchas inversiones en planta física en la Universidad, en laboratorios yo había conseguido en el último año de rectoría del padre Hoyos, cuando era vicerrector encargado, dinero para hacer el edificio que está detrás de ciencias el que son como dos yo había conseguido dinero para hacer la mitad con un regalo de Colciencias la otra mitad un préstamo de Colciencias súper bueno y el otro lo terminamos con el padre Arango.</p>	<p>ORIGEN DE LA ACREDITACION EN LA UNIVERSIDAD JAVERIANA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los profesores tienen una remuneración equitativa
<p>Y así todo se termina yo termine la vicerrectoría y me iba a sentar a hacer un trabajo que yo quería, yo soy historiador sobre la historia de la Universidad en Colombia, la Universidad en general, y yo había estado tan inmediatizado en el trabajo que no había</p>	<p>PRIMER PROCESO DE ACREDITACION DE PROGRAMAS</p>

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>tenido tiempo y el rector me dijo que sí, conseguí una oficina en la biblioteca, me la arreglaron muy bonita y ahí se a cabo el año, me fui de vacaciones y ahí me llamó el rector a Medellín y me pidió que si le ayudaba con medicina, enfermería y odontología y yo le dije que si porque era muy amigo de Jaime Alvarado, estaba en la junta directiva del Hospital, había estado por 7 años y dije que sí y se inició el proceso de acreditación y como no íbamos a entrar, había que hacerlo y afortunadamente estaba en tres facultades muy buenas y empezamos el proceso las 3 al tiempo, el primero que se acreditó fue odontología, después medicina y enfermería, fueron las 3 primeras que se acreditaron en la Universidad, pero nos teníamos que acreditar como no, afortunadamente eran muy buenas, Medicina en ese momento como decía el doctor Henao o era la mejor o era la segunda del país y odontología sin duda era la mejor y enfermería también, entonces de una metámonos y así damos ejemplo a toda la Universidad. Lo maravilloso es que el proceso es cada vez más exigente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Las carreras de Medicina, enfermería y odontología de la Universidad Javeriana son los primeros programas en iniciar el proceso de acreditación
<p>Usted que vivió el antes y el después que cambios podría evidenciar a partir de esos procesos de autoevaluación y acreditación</p> <p>Cada carrera es una cosa muy distinta, además yo ya tengo principios de Alzheimer entonces se me olvidan muchas cosas pero yo recuerdo en Medicina, pues una cosa que no es ni mucho menos lo más importante que fue lo de la parte de morfología, ese edificio era una porquería, entonces el padre Arango no nos quería dejar arreglar eso porque él decía que con esa cosa tan lujosa que habían hecho de la facultad en el hospital pues que lo habían criticado mucho a él, y él era muy sensible a la crítica, entonces él no nos iba a dejar arreglar nada más en medicina porque lo iban a criticar más y cuando la acreditación en el almuerzo el último día pues lo felicitaron por toda la facultad por muchas cosas, pero dijo el doctor Patiño, José Félix Patiño, el jefe de los pares dijo que cuando habían entrado allá se habían sentido en otra universidad muy distinta, que eso no era la javeriana, que eso había que arreglarlo inmediatamente, entonces ahí si lo arreglamos, no con gran lujo pero si decente y en eso personalmente me metí yo, porque me acuerdo que en planta física había muchos problemas a ellos no les gustaba remodelar entonces hicieron muchas cosas mal, por ejemplo no limpiaron las tuberías, entonces esas tuberías de muchísimos años llenas de residuos entonces hubo una vez un aguacero fortísimo y eso se volvió todo feo, lo techos también quedaron mal arreglados y el agua también se entró, entonces ya con la ingeniera Luz Marina Álzate, directora de planta física, no con la gente de construcciones, nosotros la arreglamos, le dije a Pedro Pablo: doctor necesito tanta plata para arreglar esto, pero es que no hay, entonces le dije déjeme yo subo, esas barbaridades que uno comete, los 30 alumnos del pre medico los subo a 100 y tengo con que hacerlos y me dijo si y entonces abrimos un pre medico grande. Los que tenemos ahorita Tienen 100, entonces eso es culpa mía</p>	<p>ACREDITACION DEL PROGRAMA DE MEDICINA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se produjeron a mejoras en la planta física, especialmente en el departamento de morfología.
<p>Todo el mundo aterrado pero hubo una vieja pelea, cuando el padre Hoyos era rector se recibían 90 estudiantes cada semestre y una vez se decidió que para darle un mensaje al hospital que debía redimensionarse bajaron de 90 a 50 y los únicos que nos opusimos pero rotundamente fuimos el padre Jorge Jaime Vasquez y yo, el padre Jorge Jaime era el de admisiones y registro y después yo como vicerrector empecé a lucharle a cada decano nuevo, cuando salió Escallón y entro Morillo subamos 10 subamos 10 y llegamos hasta 100 y después cuando yo salí volvieron a bajar, eso sí es el colmo. Ahorita tenemos 90 por registro calificado. 90 es un buen numero, ahora hay muchas facultades buenas, pero en esa época no, entonces un muchacho que quiere estudiar medicina y se presentaba a todas las facultades que había aquí y no pasaba que hacía, entonces se iba para Ecuador, México o Argentina; yo fui una vez a Guayaquil y había una Universidad que se llama Espol Escuela politécnica del litoral y tenía facultad de medicina, una tercera parte de los estudiantes de medicina de la Espol eran colombianos, entonces no era justo tener un hospital como san Ignacio, un grupo de profesores tan bueno como había en esa</p>	<p>ACREDITACION DEL PROGRAMA DE MEDICINA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se incrementó el número de cupos para dar mayor cobertura.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>época, un grupo de empleados tan buenos como había y decir no porque no, pero por qué no, porque es horrible corregir tantos exámenes, no es horrible además esos exámenes son preguntas de selección múltiple que quien es el profesor que corrige exámenes en medicina, ha ustedes les ha tocado corregir.</p>	
<p>Padre y en cuanto al currículo, al desarrollo del programa hubo cambios importantes?</p> <p>No en ese momento no, antes de que yo llegara a la Facultad de Medicina había habido una reforma curricular, mientras yo estuve lo que se hizo fueron pequeños ajustes, recuerdo por ejemplo que se quitó una cosa que era en los primeros semestres que si uno perdía una materia perdía todo el semestre entonces si tu perdías anatomía, fisiología y había otra bioquímica, que era el coco, entonces los muchachos perdían bioquímica y les tocaba repetir todo, entonces eso que quito, si perdía una materia pues repetía esa no más, de eso que me acuerde yo como notable. Ahí empezamos en esa época y no sé si eso se a cabo, las evaluaciones de final de semestre, ustedes no se imaginan la furia de los departamentos cuando empezamos a hacer la evaluación, se pusieron bravísimos, el doctor Alvarado no quería mucho hacer la evaluación pero el doctor Roa y yo sí, esa una tarea del doctor Roa que estaba haciendo la maestría en educación, entonces aprovechamos y la hicimos y entonces le pasamos al doctor Alvarado los resultados que había salido, el doctor Alvarado los mando fotocopiar y poner en las carteleras de los departamentos, no se imaginan oh furia inmarcesible, la furia de Jaime Eduardo, ahhh, eso era una falta de respeto que los alumnos ahhh y sin embargo eso fue entrando, entrando y eso era tan delicioso, muchas veces nos sentábamos a ver una materia y a comentar por ejemplo, tenemos la clase por la tarde entonces a uno le da pereza venirse de la samaritana o el santa clara a la clase porque no nos pone la clase por la mañana, no miren es que este semestre la pasamos por la tarde porque los del semestre pasado dijeron lo mismo pero por la mañana, entonces que porque llegaban tarde a los hospitales y cuando llegaban ya habían pasado revista y se perdía la gracia de la rotación y a los doctores no les gustaba, entonces que opinan ustedes, no padre tiene razón da pereza venir por la tarde pero ahí que venir, así, porque no teníamos nada que ocultar, entonces es importante porque los alumnos sienten que uno es sincero.</p>	<p>ACREDITACION DEL PROGRAMA DE MEDICINA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se realizaron pequeños ajustes al currículo - Se implementó la evaluación de final del semestre que se ha mantenido hasta ahora - Las evaluaciones en un principio generaron resistencia, pero posteriormente fueron aceptadas por los directores de departamento
<p>Considera usted que esos procesos de evaluación de fin de semestre surtieron cambios.</p> <p>Si cantidad de cambios, concretos además era muy bonito porque empezaron a ir los Directores de departamentos que tenían que ver con ese semestre. Me acuerdo la primera vez que fue el doctor Botero, el doctor Botero era un ginecólogo, más peleador y empezaban los estudiantes que es que ginecología en la samaritana, que no sé qué y se puso furioso, un momentico doctor ahora nos toca oír a nosotros callados nosotros aquí, ellos tienen todo el derecho a hablar, después cuando ellos terminen.</p>	<p>ACREDITACION DEL PROGRAMA DE MEDICINA</p> <ul style="list-style-type: none"> - La evaluación de semestre permitió al programa generar algunos cambios
<p>Padre pero esa evaluación de semestre surgió con la acreditación o no, o se dio de manera independiente pero ha servido para alimentarla.</p> <p>Se dio de manera independiente, fue una cosa muy buena.</p> <p>Si y se ha mantenido</p>	<p>ACREDITACION DEL PROGRAMA DE MEDICINA</p> <ul style="list-style-type: none"> - La evaluación de semestre no se originó dentro del proceso de evaluación sino de manera independiente
<p>Porque es que antes los estudiantes no se atrevían a hablar, miren cuando yo llegue a la facultad, el doctor Alvarado a quien quiero muchísimo y él me quiere a mí, me llevo por los cursos para presentarme, entonces llegamos al primer curso estaban en clase aquí arriba donde era el centro de salud y entonces entramos a salón, nos sentamos el doctor Roa, el doctor Alvarado y yo y me presentaron y tal entonces quiere alguien preguntar algo y un muchacho dijo que las colchonetas en el Simón</p>	<p>ACREDITACION DEL PROGRAMA DE MEDICINA</p> <ul style="list-style-type: none"> - La evaluación de semestre abrieron un espacio para la participación de los estudiantes y le permitieron al

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Bolívar son muy duras y Alvarado se puso furioso les dijo que al turno no iban a dormir que qué importaba que las colchonetas fueran duras que si les parecían duras las colchonetas se quedarán en su casa durmiendo que él lo eximia de los turnos, ahh, que uno a un turno iba era a aprender y a trabajar, entonces ahí se perdió la presentación, yo no quise seguir yendo; uno sabe que los muchachos salen con esas bobadas pero hay que decirles, pero es que tú vas a ir al turno a dormir, o lo más fácil del mundo a los 15 días ya habíamos cambiado todas las colchonetas y no pasó nada. Teníamos una cuenta, un fondo en la decanatura del medio que ha sido buenísimo, teníamos la plática ah entonces que pintar el sitio donde duermen en Ibagué porque está lleno de frases obscenas que han puesto los anteriores de no sé cuántos años, entonces se pinta, necesitan cortinas, comprábamos, cosas pequeñas, yo venía de manejar una cosas muy grande en la universidad y muy complicadas, entonces yo no me iba a enredar en la compra de unas cortina o unos lockers nuevos para la samaritana.</p>	<p>programa tomar medidas para mejorar algunas dificultades especialmente en el área de bienestar.</p>
<p>Cuando llega el informe de pares cuando ya surten el primer proceso ustedes que hacen con el informe, empiezan a generar estrategias para cambios. Ahí si le toca es al decano académico con su equipo</p> <p>Pero si surtió algún tipo de cambio Yo estoy seguro que si, por ejemplo los pares en ese momento no entendieron bien cuál era la preparación de los estudiantes de medicina en investigación, ni entendieron bien lo de epidemiología, los chismes que son muy útiles, porque el conductor de la camioneta que trasladaba a los pares, estaba interesadísimo con el tema de los pares y me dijo padre cuénteme esos son pares porque son cuatro, no porque no son funcionarios, esa es la innovación de la acreditación y las que se evalúan son las universidades y ellos son delegados similares a uno, y entonces el oyó que el doctor Jose Félix decía, lastima este muchacho Denis, eso no va para ninguna parte, y apenas me dijo yo le conté a Alvarado y no se imaginan ustedes más adelante cuando el doctor José Félix era presidente de la Academia Nacional de Medicina a donde ponía la investigación de medicina de la javeriana y toda la innovación de la epidemiología clínica.</p> <p>Entonces aquí por ejemplo las dos carreras están acreditadas y reacreditadas, y cuál ha sido el principal inconveniente, la planta física porque los muchachos están tocando por ahí, y eso está mal. Eso se solucionara con el nuevo edificio que es una belleza. Uno necesita que lo vean desde afuera que le digan cosas, a veces uno no las ve o ya se acostumbró, entonces esa es la acreditación.</p>	<p>ACREDITACION DEL PROGRAMA DE MEDICINA</p> <ul style="list-style-type: none"> - El proceso de acreditación permitió que el programa fuera reconocido más adelante en investigación e innovación
<p>Los procesos de acreditación impactan a los egresados, que tengan mayor empleabilidad, que un empleador diga prefiero un javeriano que a otro. Obvio que sí, todos los procesos de evaluación son muy buenos, cuando la facultad de medicina de la javeriana, cuando se hizo el primer examen de los internos, no el que hizo el ICFES, entonces los internos de la javeriana quedaron en primer lugar y eso salió en todos los periódicos.</p> <p>Aquí en esta facultad la escuela de música de la javeriana es reconocida como la numero uno en todo el país pero siempre podrá mejorar, esto no se puede quedar ahí, tiene que mejorar, mejorar y mejorar, ese es como el mecanismo de la acreditación, es el mejoramiento continuo.</p>	<p>ACREDITACION DEL PROGRAMA DE MEDICINA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los estudiantes tiene buen desempeño en los procesos de evaluación
<p>No sé si sea algo más</p> <p>No padre muchas gracias, la información es muy importante porque entrevistando a otros decanos y ex decanos algunos como usted defienden la acreditación y el impacto que tiene sobre la calidad mientras que uno ve otros que no la defienden tanto.</p>	<p>ORIGEN DE LA ACREDITACION EN LA UNIVERSIDAD JAVERIANA</p> <ul style="list-style-type: none"> - La acreditación institucional ofrece algunos beneficios - Los trámites en el Ministerio

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Que la critican padre porque dicen que la acreditación inicialmente se creó para dar a la universidades que se acreditaran una serie de beneficios que nunca se han visto</p> <p>Ahh, pero es que eso es otro cuento, eso es de la acreditación institucional y es un error del gobierno, yo pienso por ejemplo cuando nosotros presentamos como javeriana un programa nuevo para estudio del ministerio como somos acreditadas institucionalmente, no mandan pares al sitio sino que el ministerio lo estudia y lo aprueba, le hace objeciones y lo devuelven, a nosotros por ejemplo presentamos ya va a ser como 7 meses el programa de artes escénicas y estamos esperando, ni una respuesta, entonces no se quien dijo que no, que va muy bien, que está en el escritorio de no sé quién, pero eso es muy lento. Eso son como los regalitos como cuando yo sacaba buenas notas en el colegio entonces el papá le daba a uno un regalito, le daba unos pesitos, lo motivaba, eso es bueno, pero eso no es lo más importante mucho más es que el papá le hiciera ver lo importante que era tener buenas bases, ser excelente, todo eso, es más por el programa y por la Universidad, es una cosa que le está sirviendo a la Universidad, que hay muchos vicios en el país es evidente sí.</p>	<p>son demorados</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lo más importante es buscar la excelencia, la acreditación le está sirviendo a al a Universidad a pesar de los vicios
<p>Yo hablaba con Alejandro Uribe amigo mío profesor de la Nacional que ha sido par en varias acreditaciones aquí en Bogotá, no ni siquiera para acreditación para registro calificado y cuenta unas cosas que son como el antiguo ICFES cierto, fueron a una universidad le mostraron todo, una sala llena de microscopios y después los llevaron a almorzar y los llevaron a otra sala llena de microscopios a otro laboratorio y él había apuntado unos números de registro de los microscopios y eran los mismo, no eso no se hace; pero el cuento que había en el ICFES era que iban a una Universidad no de Bogotá y fuero, se había cancelado al visita, pero al fin fueron y llegaron de sorpresa y al llegar a la biblioteca encontraron un letrero que decía gracias a los profesores y estudiantes que prestaron sus libros ya pueden recogerlos porque no van a venir.</p> <p>Entonces el funcionario llega y dice ahí tantos metros por alumno, si, si, si ,si la acreditación es una cosa más de académicos, a mi tal vez no hay cosas que me interesen más que eso, tal vez como académico de toda la vida, de apreciar. No a mí me parecería un retroceso terrible donde la acreditación perdiera importancia y me parece una cosa peligrosísima, como en la nueva ley de nuevo se supedita el alza de matrículas a la aprobación del ministerio eso puede ser digamos el final del camino que la javeriana lleva, porque que vamos a hacer, para ser buenos se necesita plata.</p>	<p>ORIGEN DE LA ACREDITACION EN EL PAIS</p> <ul style="list-style-type: none"> - La acreditación es una cosa más de académicos
<p>Bueno padre muchísimas gracias, ha sido un insumo muy importante.</p> <p>Solamente con la selección de profesores, como se seleccionaban los profesores aquí, si había una vacante entonces se traía algunos de los profesores de planta que hay por ahí, o algún padre me llamaba y me recomendaba a alguien o un exalumno llamaba y decía estoy sin trabajo contráteme, ahora que es un proceso transparente, con convocatoria de méritos que tu participas, puedes decir no estoy de acuerdo con los resultados, todas esas cosas aquí en la universidad han subido muchísimo.</p> <p>La investigación por ejemplo también ha mejorado, los estudiantes ahora se involucran más, y va a</p> <p>Yo llevo aquí ya 7 años, imagínese que aquí la producción intelectual del artista qué es, qué es?</p> <p>Las composiciones padre, pero no tenían valor</p> <p>No tenían valor, pero mucho antes de que yo llegara, pero ya se consideran producción, pero de un escultor qué es?</p> <p>Su obra</p> <p>No necesariamente, de un pintor ni es un cuadro, ese es su ejercicio profesional, como el de un médico es atender pacientes pero eso no es producción intelectual de un médico, va más allá de eso, entonces son unos retos interesantes.</p>	<p>ORIGEN DE LA ACREDITACION EN LA UNIVERSIDAD JAVERIANA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los profesores se contrataban porque eran recomendados, hoy se hace una convocatoria por méritos.

Anexo No. 8. Grupo Focal profesores I

PARTICIPANTES: JUANITA ÁNGEL, MARTHA LUCIA TAMAYO, LUZ STELLA RODRÍGUEZ,
FERNANDO SUAREZ, IGNACIO ZARANTE, JUAN CARLOS PRIETO

FECHA: 12 de Agosto de 2013

ENTREVISTADORES: JENNY SEVERICHE – MARISOL MACHETA

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Presentación inicial</p> <p>La idea de este grupo focal, es conocer la experiencia que como profesores han tenido en relación con los diferentes procesos de acreditación que ha vivido la carrera de medicina. Queremos enfocarnos en su actividad docente, en que cambios ven ustedes han ocurrido en el programa, en que los ha beneficiado, como es el proceso de selección de profesores, si sienten que ahora es más equitativo que antes, y si consideran que esos cambios se han originado a raíz de los procesos de acreditación o es en general en la universidad. También queremos ver si ustedes perciben esos beneficios dentro del aula de clase, si el estudiante también reciben esa percepción de que si hay evidencia de la calidad del programa. Hemos formulado algunas preguntas para enfocar el tema, la primera de ellas es:</p>	
<p>¿Qué ha significado para los docentes ser parte de un programa que ha sido acreditado más de una vez? Si creen que existe alguna importancia o definitivamente es irrelevante para ustedes.</p> <p>Pues en el proceso uno si puede ver en las encuesta y eso, uno puede dar opiniones que pueden inducir cambios, pero que yo haya incidido en algún cambio directamente no, pero si me parece que es algo que es repetitivo uno si puede ir viendo el progreso.</p> <p>¿El proceso de autoevaluación sí es importante?</p> <p>Exacto</p> <p>Implica una autoevaluación, lo cual es bueno porque uno si realmente, bueno asumimos que todos, pero uno si hace a conciencia un análisis de lo que está pasando. Ahora, ¿qué ha significado? La pregunta específica, para mí personalmente, que es una exigencia mayor, yo siento que hay que responder a eso, que somos un programa acreditado, no es una universidad que está empezando, no es un programa que está empezando, no fue inventado ayer. Las cosas también como que uno va más tranquilo porque las cosas están probadas, experimentadas y el modelo funciona y va bien, pero también al mismo tiempo como que hay unos cambios curriculares que lo obligan a uno mismo a cambiar sus modelos de pronto antiguos, sobre todo yo que llevo más tiempo que otros, entonces pues uno tiene que también ponerse al día, estudiar, estar actualizándose y al mismo tiempo como con la demanda de que uno tiene que estar mejor o hacer lo mejor. Yo no sé cómo se sientan los profesores de programas no acreditados porque desde que empezó la acreditación hemos estado acreditados, pero pues yo si siento que hay que responder a un nivel diferente, es mi percepción personal.</p>	<p>PERCEPCIÓN SOBRE EL PROCESO DE ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - El proceso de autoevaluación es bueno porque hay un análisis de lo que en realidad está pasando. - Por tratarse de una universidad acreditada, de un programa acreditado, hay tranquilidad porque las cosas están aprobadas y han funcionado. - Los cambios curriculares obligan a los profesores a cambiar sus modelos antiguos, a actualizarse. - Desde que inició la acreditación hemos estado acreditados, y existe la impresión de que hay que responder a un nivel diferente.
<p>Yo siento la importancia de estar acreditados es muy grande, la responsabilidad es muy grande. Yo percibo una cierta desconexión de la comunicación de la acreditación respecto a los procesos que se dan, yo me siento desconectada de la facultad en general, del proceso de acreditación, la gente no vive el proceso de acreditación como debería vivirlo, y por lo tanto los cambios no los percibe como que son debidos</p>	<p>PERCEPCIÓN SOBRE EL PROCESO DE ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - La responsabilidad frente al proceso de acreditación es muy

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>al proceso de acreditación, yo sí creo que la facultad está progresando, pero no siento que toda la facultad en masa se dé cuenta que el proceso de acreditación es el que esta jalando muchos de los progresos que tenemos en la universidad. Pareciera que es como el progreso normal que uno espera de una institución acreditada, pero no veo que haya una conexión clara, ósea, que un profesor le parezca evidente que los progresos que se están dando y los cambios que se están dando se han debido a la acreditación. Tampoco veo que los profesores vean cuales son resultado de la acreditación y cuáles son las sugerencias que hicieron los pares, y estén pensándolos durante su vida académica o su vida diaria, esto tenemos que cambiarlo, no lo veo tan claro tampoco. No hay comunicación.</p>	<p>grande, pero no hay una conexión apropiada con el proceso, la gente no vive el proceso como debería vivirlo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Es evidente que la facultad está progresando pero no existe una consciencia total de que ese progreso se deba a la acreditación - Los profesores no tienen claro cuál es el resultado de la acreditación, ni conocen las sugerencias hechas por los pares, entonces no están pensando durante su vida académica que hay que cambiar.
<p>No hay socialización, de socializar que dicen los pares y cuál es el plan de acción y tomar conciencia de eso.</p> <p>Si porque hay una cosa, no a todos nos llaman allá, no todas las veces, y de pronto llega un correo electrónico de la decana diciendo: nos acreditaron, no pues bien pero por qué. Y además creo no hay una línea que distinga la acreditación institucional, que hay cosas de la institución que ayudan a la acreditación de la facultad, entonces uno no sabe esa línea en donde está, que hizo la facultad para acreditarse ella misma y que hizo la universidad en general para empujar la acreditación. Lo vi claro la última vez que nos llamaron allá y cuando decían las cafeterías de la universidad tendrán que ver con el bienestar de la facultad, por ejemplo, pero ese no es el fin puntual de la acreditación de la facultad.</p>	<p>PERCEPCIÓN SOBRE EL PROCESO DE ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - No hay una adecuada socialización de los resultados - De pronto llega un correo de la decana diciendo nos acreditaron, pero no se conoce que hizo la facultad para lograr la acreditación
<p>¿Cómo han sido los procesos de participación de los docentes precisamente en estos procesos? Teniendo en cuenta lo que han dicho, concluiría uno que no han participado como deberían o sienten que no han sido tomados en cuenta tanto en estos procesos, es lo que uno percibiría por parte de ustedes. Digamos que hemos tenido tres momentos, uno que fue en el 94, otro que fue en el 2006 y este de 2012 que acaba de pasar, entonces si podemos ver un poco en esos momentos que ha pasado con su participación.</p> <p>Del primero yo no me acuerdo, no sé si participamos mucho o poco, yo creo que poco, no recuerdo mucho. Del segundo tal vez si participábamos, y nos avisaron que pueden venir a visitarnos, que estuviéramos pendientes, este último no. El de ahorita lo tengo más presente no sólo porque acaba de pasar, sino porque me convocaron a que fuera allá, a la vicerrectoría, y que hablara con los pares y toda la cosa, entonces pues obviamente estuvo uno más metido en el cuento y entendió todo, le quedó más claro y como que lo siente más. Pero del anterior tal vez, el del 2006, (tengo entendido que los pares vinieron al instituto), ellos vinieron y si hubo visita, pero como que ahorita, por lo menos yo me sentí más informada, mas enterada, estuve más al tanto tal vez por lo que tuve que ir a representar al instituto, me leí el informe, entonces yo sentí ahorita una mayor compenetración con este proceso actual, que la vez pasada. Pero si puede ser por que hice mucho, que si uno no tiene que ir allá o hacer algo, de pronto no se entera tanto. Si es el profesor común y corriente que no esta tan metido en todo el proceso de la visita, o lo que sea, de pronto no se entera tanto.</p>	<p>PARTICIPACION DE LOS DOCENTES EN LOS PROCESOS DE ACREDITACION</p> <ul style="list-style-type: none"> - Del primer proceso no recuerdo, en el segundo nos informaron que íbamos a tener la visita de pares y aquí los recibimos y en el tercero por ser el más reciente participe en la reunión con los pares sobre investigación. - El grado de información y participación de los docentes difiere teniendo en cuenta el papel o el rol que desempeñaron

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Pero es que ustedes nos trajeron acá la evaluación, la encuesta. Recibimos un correo: en este link conteste la encuesta, no. Si llega el día que tengo tiempo perfecto, si llega un día que estoy ocupada se murió, entonces ahí se quedó el correo. Pero esta vez sí nos trajeron hasta acá la encuesta para llenarla en el comité, y la presentación que hicieron desde que llegaron los pares.</p> <p>Y fuimos a un salón, y hubo una convocatoria, claro que no fuimos todos, pero los que más se pudo, como que estuvimos más enterados y más en contacto, o es que no recuerdo en 2006 porque ya paso hace más tiempo, siento que no estuvimos tan involucrados ni tan enterados como este vez.</p> <p>Aquí mejoro la información, el enterar a las personas que estamos en proceso de acreditación, si llegan a preguntarles algo es esto.</p> <p>Usted en cualquier parte, alguien que puede ser un par, le pregunta algo. Pórtese bien, salude, haga de cuenta que sabe de qué le están hablando. Yo no sé si eso tenga que ver con que el instituto es muy aislado, en cierta forma, porque a veces pasan cosas en la facultad y no nos enteramos.</p>	<p>PARTICIPACION DE LOS DOCENTES EN LOS PROCESOS DE ACREDITACION</p> <ul style="list-style-type: none"> - La disponibilidad para responder a las encuestas depende del grado de ocupación de los docentes. - En el último proceso se solicitó un espacio dentro del comité de cada departamento para diligenciar la encuesta y esto resultó más favorable. - En el último proceso hubo mayor información, se sabía que estábamos en proceso de acreditación. - La comunicación con algunas áreas de la facultad sobre todo las que están en otros edificios es muy deficiente
<p>Digamos que los canales de información no sólo para el instituto sino en general, incluso en la universidad, son las debilidades que más han mostrado los procesos de autoevaluación, y pues eso es en lo que estamos trabajando en las metas de planeación y mejorar esa comunicación.</p> <p>De hecho vamos a plantear reuniones bimensuales con los profesores, con el ánimo de enterarnos, por ejemplo una será de acreditación. Entonces, esas cosas son las cosas que queremos mejorar a partir de estos procesos, y que ustedes los evidencien de alguna manera, pero ustedes tendrían que conocer cuál es la debilidad para ver si realmente se está mejorando o no.</p> <p>Se mejoró en este último proceso pero, digamos, yo he trabajado en acreditación de otras cosas, acreditación de laboratorios, y tiene la misma mecánica y el mismo espíritu, y aquí estamos muy lejos a pensar que la facultad se compromete con una acreditación.</p> <p>Uno como parte de una acreditación debería preguntarle desde el rector hasta la última persona que trabaja en servicios generales, y todos deberían estar al tanto y muy involucrados en el tema, no creo que eso pase en la facultad, hemos mejorado pero creo que todavía nos falta mucho.</p> <p>Un proceso de acreditación comienza seis meses antes, está en cartelera, está en diapositivas en las clases, los estudiantes están pendientes, hay muchas reuniones, hay mucha información por todas partes, todos el mundo lo tiene muy claro, todo el mundo está súper comprometido con el proceso de acreditación, y yo creo hasta allá no hemos llegado, pero hemos mejorado.</p>	<p>PARTICIPACION DE LOS DOCENTES EN LOS PROCESOS DE ACREDITACION</p> <p>Comunicación:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los canales de comunicación no sólo en la facultad sino en general en toda la Universidad son muy débiles - La decanatura académica se propone realizar reuniones bimensuales con los profesores para mejorar la comunicación - No existe un compromiso general en relación con la acreditación - El proceso ha mostrado algunas mejoras pero hace falta socializarlo más para despertar el interés y el compromiso de todos.
<p>Bien es que esta última acreditación fue un poco atípica por el "CONSUAN", por el proyecto al que entramos que tocaba de ya para ya, entonces el tiempo del proceso fue relativamente corto, entre hacer la autoevaluación, entre sacar el informe, entre presentar resultados, entre recibir a los pares para la visita, entonces eso también como que fue muy rápido, afortunadamente pues de acuerdo con la percepción que ustedes dieron mejor, en relación con los anteriores. Hay que trabajar mucho en</p>	<p>PARTICIPACION DE LOS DOCENTES EN LOS PROCESOS DE ACREDITACION</p> <p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La encuesta necesita una

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>esta parte de comunicación, esperamos que el próximo ojala en siete años sea mejor.</p> <p>Sí, pero entonces es que uno, yo soy bastante mala para contestar encuestas, y uno si necesita como una contextualización, para uno sentarse y pensar antes de que le pongan. A usted le ponen no sé qué, excelente, bueno, regular. Le falta a uno como haberse preparado para esa actividad, acordándose que quería, que hicieron, que ha sucedido, ahí es donde yo creo que viene lo del compromiso, que usted este con la cabeza pensando vamos a acreditarlos, que es lo que tengo que pensar, que tengo que proponer, que tengo que cambiar. Eso si falta mucho, una contextualización, nunca me han mandado.</p>	<p>contextualización</p> <ul style="list-style-type: none"> - Debe haber una preparación previa que le permita prepararse para esa actividad, que permita revisar que ha sucedido.
<p>Piensen ustedes que a partir de los procesos de autoevaluación, no de acreditación como tal, han generado o no cambios en el programa.</p> <p>Pensaría uno que sí, pero yo no podría encontrar una conexión entre los cambios de la reforma y los procesos de acreditación.</p> <p>¿Dónde está esa conexión?</p> <p>Yo no ni idea, no veo la conexión.</p> <p>Tal vez por la misma desinformación de la que ustedes hablan.</p> <p>¿Cuáles son las debilidades que los pares nos muestran, al decir que ustedes tienen mucha rigidez en el programa? y que a uno lo ha llevado a pensar que debe ser más flexible</p> <p>Esa particularmente si la repiten mucho, que nos han criticado mucho la rigidez del programa, esa si la repiten. Pero lo que yo no sé es que tanto lo hayan flexibilizado, pues ósea flexibilizar ya es con la reforma completa. Flexibilizaciones intermedias yo no he visto.</p> <p>Si hubo una, como los internados rotatorios, yo me acuerdo que antes no había, el que quería ser genetista desde chiquito le tocaba de todas maneras hacer el internado completo rotando por gineco, por cirugía, por donde no le gustaba, entonces ya después empezaron a permitir que hiciera sus tres meses, después se amplió a seis, y ya podía venir un interno un semestre completo, eso no era así desde el principio. O lo mismo las electivas, las rotaciones electivas, después aparecieron las materias electivas. Es lo que yo fui viendo. Tampoco se si salió de la autoevaluación, yo me imagino que sí pero, si ha habido unas flexibilizaciones de a poquitos, yo si las he percibido.</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRICULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Algunos consideran que existe conexión entre los cambios curriculares y los procesos de acreditación otros no ven la conexión tal vez por falta de información - Uno de los comentarios recurrentes de los pares es la rigidez curricular. - Ha habido flexibilizaciones intermedias. Ahora los estudiantes Pueden elegir sus rotaciones en el internado. Aunque no se sabe si esos cambios han sido producto de la autoevaluación.
<p>En infraestructura si me parece de hay una conexión directa, los salones que teníamos hace seis siete años han mejorado notablemente, que es en parte por acreditación de la universidad y por acreditación de la carrera. Ya no encuentra salones que no tengan todos los medios audiovisuales, las condiciones de internet, que antes era una lucha y una pelea ahí, y nos cargábamos los video beam.</p> <p>Yo recuerdo muchos años cargar, ni siquiera el video beam, el proyector de diapositivas lo cargue muchos años.</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRICULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - La planta física ha mejorado notoriamente, los salones hoy en día cuentan con equipos

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Y otra cosa que note de algún proceso de autoevaluación que mandaban con la rectoría sobre el bienestar de profesores, que creo que era también para toda la universidad, que también tenía que ver, que empezaba todo el mundo que a quejarse de los sueldos, inmediatamente hubo un ajuste después, y hubo los beneficios flexibles y hubo una serie de cosas. Yo sí creo por lo menos todos esos procesos sí llevaron a un poquito de cambio.</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRÍCULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ha habido ajustes salariales, luego beneficios flexibles, esos procesos sí llevaron al cambio.
<p>Pero digamos yo creo que eso depende también, no sé, de los presupuestos, no sé si serán internos de cada facultad, porque respecto al bienestar por ejemplo de su sitio de trabajo o cosas así, por ejemplo en Ciencias, les comprar el cosito para poner los pies, la silla ergonómica, cosa que nosotros acá no tenemos. Entonces yo creo que hay cosas que ya son como específicas de cada facultad, que por ejemplo alguien de la facultad de Medicina, no se los de simulación pueden decir: la estructura física es divina, perfecta, tenemos todo equipadísimo, nosotros no vamos a poner eso en un proceso de encuesta que nos pregunten de la parte física o de la parte, digamos, ergonómica de los sitios de trabajo, mientras que alguien de otras facultades pues sí, yo tengo mi silla no sé cómo...</p> <p>No, pero aquí si vinieron, y me evaluaron mi puesto de trabajo, y dijeron pues que para mis condiciones, para mi enfermedad, para mi estatura, todo eso, estaba muy mal hecho. Y me dejaron instalado una cosita de pausas, una manita que salía desesperante a brincar cada hora, para que yo parara, y lo único que hacía era pelear con él, pero no me paraba porque no tenía tiempo tampoco; y que volvían, y no volvieron.</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRÍCULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Las mejoras en algunos aspectos son específicas de cada facultad, porque no todos los departamentos cuentan con las mismas comodidades.
<p>Digamos que eso se detuvo un poco por la obra y eso, que nos íbamos a ir, entonces ya dijeron como no aceptaron se fregaron, entonces en este punto estamos. Lo único que conseguimos para este año y espero verlo, es que se cambien los pisos de las oficinas, se instale el CO₂, y se pinte.</p> <p>Ahí es donde yo voy que la percepción es distinta, digamos, de nosotros como instituto de otro departamento, no se morfología.</p> <p>La facultad está totalmente remodelada.</p> <p>Exacto uno va allá y ve los muebles nuevos, piso nuevo. Pero es chistoso, porque no los traen acá, pero en el momento de cuantos doctorados hay en la facultad, salen los de acá, una cosa que uno dice: bueno...Cosas tan simples, que le toque poner a uno papel periódico para tapar el sol que entra al laboratorio, cosas que uno dice, eso no se ve en la Vicerrectoría del medio, vaya y dese una vuelta por allá, o en la facultad de Medicina, en la misma facultad eso no se ve, vayan al segundo piso y tenemos papel periódico. Entonces son percepciones diferentes, porque hay una inequidad. Entonces digamos, a mí lo que me cuestiona mucho es eso, no contamos en eso, pero ¿cuantos doctorados hay en la facultad? Ya sean 12, y no sé 8, 9 son del Instituto de Genética. No, y cuando se hace el consejo de acreditación y se mira todo, en investigación (las publicaciones) surge genética, y pues surgen los otros también. Yo pienso que también nos vemos más feos es porque como los demás cada vez se ven más bonitos, entonces nosotros nos vamos sintiendo así.</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRÍCULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - La percepción de los profesores en cuanto a la planta física varía de acuerdo a como se encuentre su sitio de trabajo. En la facultad hay áreas muy bonitas y otras no tanto. - La facultad tiene 12 profesores con doctorado, 8 0 9 están en el Instituto de Genética pero la planta física del Instituto está en mal estado. Otras áreas se han remodelado mientras que el Instituto cada vez se ve más feo.
<p>Crean ustedes que el programa hace algunas actividades para mantener una cultura de autoevaluación y mejoramiento continuo. Si lo notan de alguna forma.</p> <p>No. Ósea como que cada seis meses o cada año este habiendo algo de</p>	<p>AUTOEVALUACION PROCESO CONTINUO</p> <ul style="list-style-type: none"> - No hay conocimiento sobre otros

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>autoevaluación, yo no tengo conocimiento. <input type="radio"/> simplemente lo atamos a los procesos de acreditación</p> <p>Yo pensó que sí</p>	<p>procesos de autoevaluación diferentes a los que se realizan durante el proceso de acreditación.</p>
<p>Doctor usted lo ve distinto</p> <p>Sí, al tener cargos directivos y eso, uno si nota mucho más que ahí están trabajando pues la autoevaluación, pero no le llegan a todos los profesores, no le llegan a todas las personas los procesos de autoevaluación.</p> <p>Lo que si llega es que uno evalúa sus pares, y uno llena su propia evaluación, pero eso es de desempeño profesional. Pero no que uno esté haciendo la autoevaluación de todo el proceso, no necesariamente. Permanente no.</p> <p>La reunión de cómo principio de semestre, que hacen una reunión, pero no se hace un seguimiento. Lo que usted dice en los cargos directivos me imagino que si se hará un monitoreo y al final un proceso de evaluación, pero es como entrada, y ósea reunión de principio de semestre y si acaso algo al final.</p>	<p>AUTOEVALUACION PROCESO CONTINUO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si se tiene un cargo directivo se dispone de mayor información, pero esta información lo llega a todas las personas. - Llega información relacionada con el desempeño de cada docente. - Se presenta alguna información en las reuniones de comienzo de semestre, pero nos e hace seguimiento.
<p>¿Qué ha hecho el programa en relación con los conceptos de los pares? En relación a los perfiles, a la propuesta curricular. No sé si anteriormente han conocido lo que dicen los pares o si no lo conocen.</p> <p>Pero ahí digamos hay una coyuntura que es muy importante, en parte la resistencia que se genera con la reforma, es porque no conocen lo que eran los pares, y llevamos tres acreditaciones y los pares repiten las mismas cosas tres veces ,y la gente no se apropia de eso que un problema grande. Puede que uno con algunos no esté de acuerdo, uno puede no estar de acuerdo con los pares, y decir no, nosotros somos así, así los pares quieran otra cosa, pero creo que en la mayoría tienen razón. Entonces también el querer perpetuar el programa, que es una cosa que tiene muchas variables, en parte depende de que nunca se ha tomado conciencia de que los pares nos están diciendo muchas cosas, las han repetido, y la gente no lo apropia, no capta como tal lo que han dicho los pares. Porque tampoco nos enteramos mucho. Es eso.</p>	<p>AUTOEVALUACIÓN Y EVALUACION POR PARES</p> <ul style="list-style-type: none"> - No se conocen los conceptos de los pares, llevamos tres porcesos de acreditación en la que los pares dicen lo mismo pero las personas no se apropian de esa información. - Falta comunicación para dar a conocer los conceptos de los pares
<p>¿Cómo ven en este momento el proceso de reforma curricular? Usted doctor que ha estado involucrado todo el tiempo, como lo percibe y como lo perciben las otras personas que no están dentro del proceso.</p> <p>Yo creo que pues, digamos, nosotros hicimos un trabajo muy grande de entrevistarnos con otras universidades para saber cómo era el proceso, y todos nos han dicho que siempre hay una resistencia muy grande a un proceso de cambio de ese tipo. Hay resistencias pasivas, que son las más difíciles de manejar, activas que van directo en contra de la reforma con toda claridad. Pero lo que si no logramos transmitir es que la razón de la reforma tiene gran parte en la respuesta de los pares de las acreditaciones anteriores. Y eso creo yo no se ha podido transmitir con claridad.</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRICULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se han hecho reuniones con otras universidades que han hecho reformas grandes y la resistencia al cambio ha sido muy grande - Hay resistencias pasivas que son difíciles de manejar. - Se ha logrado transmitir que la razón para la reforma surge como respuesta a las observaciones hechas por los pares en los procesos de acreditación anteriores.
<p>No sólo eso Ignacio, pues yo que hablo con usted o con Adriana, y se más o menos, pero que a mí me haya llegado un documento que diga, vamos a cambiar el currículo</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRICULO</p>

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>así, va quedar así y vamos a hacer esto, no. Han llegado tal vez las cosas oficiales, lo que usted me cuenta, lo que Adriana me cuenta en lo que están metidos. Y lo mismo en la acreditación, digamos, porque hablo con Marisol y sé que hay una acreditación internacional, porque viene una española. Pero tampoco tengo ni idea cual es la diferencia entre que había un proceso de acreditación internacional y uno nacional, y entonces, nunca me ha llegado un documento que me explique esas tres cosas. Y claro es obvio que haya resistencia porque pues yo me eduque acá y digo me fue bien, y se ve todo bien, ¿por qué están haciendo el cambio?, usted me cuenta cosas y pues si chévere, pero algo oficial que me diga las razones son estas, por esto, esto y esto, y vamos a hacer esto, ósea va quedar así, nunca me ha llegado.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - No estábamos enterados de una acreditación internacional - No conocemos la diferencia entre la acreditación nacional y la acreditación internacional - No se ha recibido información oficial que de los cambios que se están haciendo al currículo ni por qué se están haciendo, no se conocen las razones de esos cambios
<p>Es que no sabemos. Yo creo que uno de alguna manera, o indirectamente se opone al cambio curricular porque no lo conoce. Entonces, al no saber todo eso de lo que está pasando pues entonces, no es se oponga, sino que eso no es conmigo, no se apropia.</p> <p>Deberían hacer el diplomado</p> <p>Incluso el diplomado no es suficiente. De hecho muchas veces, es una cosa muy subjetiva, habría que hacer un diplomado, pero tampoco es la conexión con que eso es parte del cambio.</p> <p>Hasta ahora me entero que el diplomado tiene que ver con la reforma curricular. Ósea tampoco lo tenía claro. Lo mismo, lo poquito que yo sé es porque también se lo he escuchado a Nacho, que tampoco es que sea mucho, pero algo sí. Y lo que me han contactado a mí para que ustedes dicten en primer semestre una clase de no sé qué, y meta tal tema, y duran desaparecidos dos semestres. Todavía no, pero algún día me van a caer con que mañana es su clase de primer semestres, de no sé qué diablos. Eso es lo que me estoy temiendo no, más o menos pasado mañana. Pero si, realmente no creo que estemos muy enterados de la reforma.</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRÍCULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Las personas que se oponen a la reforma seguramente no la conocen, entonces es necesario conocer que está pasando. - No conocen que el diplomado tiene relación con la reforma curricular
<p>Ya que nos están inculcando tanto que hagan blogs y discusiones. Eso no debería ser ni siquiera un mail, eso debería ser una página web, en donde este colgada la información, en donde haya discusión, donde usted opine, donde usted lea que es lo que se está discutiendo, propongan un tema de discusión, y la gente se meta y uno lea, y diga a claro, entonces este dijo esto, y eso lo otro. Que sea una cosa dinámica. Porque igual a mí me pasa con la encuesta, si la encuesta me llega el día que estoy ocupada, se quedó en la cola por allá, quien sabe cuántos meses pasaran a que yo lo vuelva a encontrar. En cambio sí es un link dinámico.</p> <p>Sí, o un PDF de cincuenta páginas. Es como socializo la información, y como divulgo yo la información. Ósea, cual es la mejor manera de divulgar esa información. Pero ese PDF se necesita en algún momento... pero nunca ha llegado tampoco.</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRÍCULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Debería existir una página que permitiera discusión para que todos opinen. - Se debe escoger como hacer llegar la información y que está sea revisada
<p>Los únicos que serían de acceso total son los que están en el comité de currículo, de lo contrario nadie más. ¿Por qué, por temor a las críticas?</p> <p>No no, yo pienso que se ha quedado en los directores. Digamos, cuando recién yo llegué se quedó en los directores y les dijimos, lo mismo con la acreditación, este es el último documento de autoevaluación, difúndanlo a los profesores. Nuestro temor, es que se está quedando ahí.</p> <p>Pero eso se sabe el consejo de la facultad, porque cuando yo estuve de representante de profesores, desde las dos veces que estuve, la anterior y la última,</p>	<p>IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRÍCULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Las personas que conocen la reforma son las que están en el comité de currículo, y nadie más, quizás por temor a la crítica?

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>también decían eso, no se transmite, se queda a nivel de jefe de departamento o el que este ahí, el jefe de su grupo.</p> <p>Es una falencia estructural de la facultad desde sus inicios, ósea, la separación entre departamentos es muy muy importante, y nunca se ha transmitido la información, y así la facultad ha funcionado.</p>	
<p>Pero no es de un departamento a otro, sino (internamente), en términos de jefe a los profesores, y los hora cátedra menos, y los que vienen yo no sé cada cuanto menos...</p> <p>De pronto en todas partes describo lo mismo, a ver si alguien me para bolas, eso de que todo funciona con un comité, en donde supuestamente está representado todo el mundo, ese representante nunca le pregunta los demás nada. Yo nunca he sido de ningún comité, hasta hoy me pusieron en uno, y ahora yo que voy a hacer, y probablemente, con el tiempo, el estrés, lo que sea, voy a terminar en las mismas.</p> <p>Así esta cuadrada la universidad, por qué vas a reunir a todo el instituto para contar lo que pasa con el comité.</p> <p>No pero uno si debería mandar unos mensajitos, alguna cosa, preguntar. Esa estructura me parece que es completamente excluyente, como yo les digo a todos, yo llevo aquí quince años, y a mí todo lo que me concierne a mí, me cae como en la nuca, de un día para otro ya me arreglaron la vida, sin preguntarme usted que necesita, ni que piensa, ni nada, aquí es lo que usted tiene que hacer. Y la prueba de eso es que se queda en el director del departamento. Ósea el director del departamento piensa, que lo importante es que él este enterado, porque él es el del comité, donde se va seguir discutiendo. Ahí sí tenemos un problema serio de comunicación.</p>	
<p>Crean que esos desarrollos que ustedes hacen en investigación, y más aquí en el instituto de genética, y en general de los grupos de investigación, han incidido en esos cambios curriculares del programa. Han incidido por ejemplo en pensar en una reforma curricular. ¿De qué manera la investigación se articula con el programa?</p> <p>No lo veo para ningún lado.</p> <p>No. Lo máximo que yo veo acá, es que lo que hacemos tratamos de mostrarlo en clase; sí que, tratar de no necesariamente basarse en lo que dice la literatura, sino que además mire yo hice esto y entonces lo muestro, y eso creo que lo hacemos todo. Pero ya, esa es la única conexión que yo veo.</p> <p>Esa conexión es muy importante.</p> <p>No claro, pero esa es local a nuestras clases, no es de todo el programa. Que lo hagan, y que además fuera un estímulo, o una forma de enseñar. A mí me parece ideal que el profesor muestre lo que hace también. Por lo menos cuando yo estudie nunca paso eso, pero sabía que había gente, excepto en genética, que si hacia cosas pero no mostraba en la clase eso que investigaba, excepto acá.</p> <p>Refleja esto, en parte, la poca participación que se evidencia de los estudiantes en investigación.</p> <p>Sí</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA Y SU RELACIÓN CON LA INVESTIGACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los profesores del Instituto de Genética no ven que haya una conexión directa entre la investigación y la reforma curricular. Han tratado de mostrar en clase la investigación que se hace. - Otros no evidencian en la práctica docente que se muestren los resultados de investigación, lo que podría mostrar la baja participación de los estudiantes en investigación. - Las clases están atadas al desarrollo de un tema específico y o hay espacio para mostrar lo que se hace en investigación.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Yo no creo que un estudiante identifique en que somos fuertes en la facultad con investigación</p> <p>Porque no lo conocen, no conocen.</p> <p>No porque las clases desafortunadamente la clases siempre se reduce a lo mismo, al tema.</p> <p>Tampoco hay más espacios para hacerlos</p> <p>No hay espacios digamos de esos, de un semillero de investigación o que ellos vengan y digan pase por este grupo, y un día no sé, laboratorio abierto y visiten los laboratorios y les cuentan que están haciendo. Ósea eso no hay espacios acá tampoco.</p>	
<p>Y siempre se han quejado de eso, siempre lo hemos discutido, eso es lo más raro, que nosotros sabemos cuál es la falencia. Los estudiantes siempre han dicho, de las clases del curso de noveno, que quieren más clínica, que quieren venir a ver consulta, que quieren participar más, que quieren estar más involucrados, pero no hay como. No es fácil, porque entonces uno les dice, bueno yo por ejemplo yo con la cátedra de discapacidad, quieren actividades, aquí tenemos lo que quieran podemos hacer, pero se choca uno con el problema del tiempo. Entonces, estamos de ocho a doce en una cosa de fisiología, de doce a dos con usted, y a las doce una cosa por allá en microbiología, entonces no hay tiempo.</p> <p>Digamos, los estudiantes no saben, pero es que los profesores tampoco, ósea nuestros compañeros de trabajo no saben los que nosotros hacemos. No tenemos que irnos hasta los estudiantes, que digamos son muchos y no sé qué, nuestros compañeros de trabajo, nuestros colegas de la facultad de medicina no saben lo que hacemos.</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA Y SU RELACIÓN CON LA INVESTIGACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Somos conscientes de la dificultad que tenemos, porque los estudiantes han manifestado su interés en participar en actividades de investigación, pero el principal problema es el tiempo. - No sólo los estudiantes no conocen lo que se hace en investigación, nuestros mismos colegas o compañeros de la Facultad no conocen lo que hace su par.
<p>Aquí perdimos, no sé porque, la reunión que teníamos que a mí me parecía, y yo no sé si en el hospital todavía hay un auditorio, pero antes había en los auditorios del segundo piso habían reuniones de todo, digamos...</p> <p>Yo me acuerdo haber ido en un tiempo</p> <p>...Y llegaba la invitación incluso hasta acá, pero eso jamás volvió a pasar, ósea nunca volvimos a tener encuentros...</p> <p>Cercanos de ese tipo</p> <p>Digamos ahorita con el diplomado que uno conoce más personas, como usted que hace, en que trabaja, uno como que va identificando, porque hay como unos espacios de compartir aunque sea en esa clase de tres horas, cuatro horas ahí.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - El diplomado ha permitido conocer más personas de la facultad y compartir en otro espacio lo que cada uno hace.
<p>Me parece que hay unas cosas súper interesantes, hay unos cambios buenísimos. Pero la parte de discapacidad suya, yo creo que es una cosa que si salió de investigación y que está impactando la carrera como tal.</p> <p>La academia. Impacto. Fue una experiencia significativa en el proceso.</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA Y SU RELACIÓN CON LA INVESTIGACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - La catedra de Discapacidad surgió desde la investigación y está impactando la carrera, aunque es

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Pero no estaba –si vio-, porque no se veía. Gracias a que yo tenía que ir a poner la cara allá con los pares, pude enterarme de todo lo que se iba a decir, y dije falta esto. Tampoco era tan visible ni tan obvio.</p> <p>Que eso fue lo que hicimos, mandémoslo para que todos lo conozcan a ver qué hace falta.</p> <p>Claro, entonces ahí fue, metámoslo porque faltaría decir eso. Ahora, está impactando a los muchachos pero no deja de ser eso, una cátedra electiva, entonces pues todavía no; pero ahí hay una idea para ver cómo con un cambio curricular esto se puede ir metiendo, esa sería la idea en la medida en que el proceso avance. Pero vuelve y juega, entonces tampoco sé cómo va el proceso, entonces tampoco sé dónde meterme, ni donde ir a sugerir. Y a lo mejor allá donde están haciendo el cambio curricular no saben de este proceso que está pasando por aquí por este programa, no lo sé, de pronto no todo el mundo lo sepa, usted lo sabe y los demás no.</p>	<p>una catedra electiva.</p> <ul style="list-style-type: none"> - En el nuevo plan de estudio no sabemos dónde va a quedar la cátedra.
<p>Entonces, aquí lo que hay es un motón de gente haciendo un montón de cosas, pero no todo el mundo lo sabe. Estamos como muy incomunicados.</p> <p>Dispersos</p> <p>Yo siento que nosotros vamos más a eventos de ciencias básicas, de hecho vamos a más cosas de ciencias que de medicina.</p> <p>Sí uno se entera más de los procesos que ocurren en los posgrados de ciencias que en la facultad de medicina.</p> <p>A conferencias invitado y todo, pero acá a veces me entero que alguien de oncología viene, pero no más, de enterarme (no)... Entonces por eso es la duda, no sé si existan esos eventos que existían antes, porque no sé.</p> <p>Los del hospital ya no existen</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA Y SU RELACIÓN CON LA INVESTIGACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - No hay espacios en la Facultad ni en el Hospital para mostrar lo que se hace en investigación, se recibe información de otras facultades pero no de la de Medicina.
<p>¿Cuáles consideran ustedes que son los elementos diferenciadores de este programa con otro programa de medicina? Que hace diferente al médico javeriano de otro médico.</p> <p>Pues las teologías y eso...</p> <p>Yo lo que veo diferente, es que hay una fama de ser javeriano, que es un tipo formal, que es buena gente, que es muy educado y que sabe, y que es un tipo responsable; que no necesariamente sabe más que otras facultades pero es un tipo muy responsable. Lo que yo veo es que desafortunadamente esa fama persiste pero ya no tiene un correlato necesariamente real, es decir, hay facultades que son pienso yo mejores que nosotros tanto en contenidos como en esa responsabilidad del médico javeriano que se puede confiar en él. La sensación a veces es afuera que la Javeriana está dormida en sus laureles, la Javeriana es la Javeriana, entonces como es la Javeriana hay que abrirlas las puertas porque son de la Javeriana; no, resulta que hoy en día hay muchas facultades, y un buen porcentaje son buenas entonces la competencia es real ya no es apunta de nombres. Eso es lo que yo veo, a la Javeriana la siguen viendo buena, y al médico lo siguen viendo como un buen médico, pero la Javeriana se está durmiendo en sus laureles es como la sensación que yo percibo.</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA Y SUS EGRESADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - El ser javeriano tiene reconocimiento. El javeriano se caracteriza por ser formal, buena gente, responsable, educado y que sabe. - Aunque la fama persiste ya no tiene un correlato real. La Javeriana se está durmiendo en sus laureles y no hace nada y ya no tiene el mismo reconocimiento de años atrás.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Yo la sensación que tengo es que el medico javeriano es bueno, sin idea de compararse con otros, sólo sé que es bueno, y en alguna oportunidad oí un análisis que usted hacia o que menciono en el campo laboral los egresados como están, y entiendo que esos estudios de egresados muestran eso que estaba diciendo Fernando que son apetecidos porque son responsables, porque en general son buenos, pero tampoco es que yo pueda decir que haya oído que los de la Nacional, los del Rosario, sean esto sean lo otro, ese sentido no tengo comparación. Ahorita en este momento porque Lizbeth y Luisa están allá en la nueva cosa del Rosario en la parte de básicas, sé que están bastante despelotados allá, seguramente debido a la escisión que hicieron en el Rosario de las dos facultades que se crearon, sé que aquí están bastante envolataditos con la parte básica, porque están como naciendo casi que de la nada, pero que se han ido organizando con el tiempo si los veo venir, pero pues no sé cómo va a ser el egresado ya laboralmente o en todo su desempeño, no sé. Lo que es cierto, es que aquí tenemos un currículo que hasta el momento ha mostrado ser efectivo, y era lo que decía Fernando, por eso es que entonces tendría que ver uno muy bien que es lo que va ser el nuevo currículo para saber que vamos a seguir siendo o igual o mejor, sería lo único que pensar.</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA Y SUS EGRESADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - El médico javeriano es bueno, sin la idea de compararse con otros, porque no se tiene información de los médicos de otras universidades. - Es importante mostrar que el currículo actual ha mostrado ser efectivo por mucho tiempo y habría que revisar el nuevo currículo para pensar si vamos a seguir siendo iguales o mejores.
<p>De las características que siempre le dicen a los estudiantes de medicina, que yo creo que se conservan en general, siempre habrá un grupo de cafres en todas partes y habrá gente súper pila, pero en general son unos tipos responsables, juiciosos, atentos, queridos, que yo creo todo el mundo reconoce. Pero a mí me da mucho miedo y tal vez es una de las cosas por las cuales participó en la reforma es porque hace quince años la facultad de odontología, de bacteriología, de nutrición, las microbiologías, eran las mejores facultades de Colombia, y tenían la mayor cantidad de aspirantes, y hoy en día todas esas facultades son deficitarias, lo que hicieron esas facultades fue no cambiar, quedarse estáticas en lo que hacían bien hace veinte o treinta años, y el miedo que yo veo en medicina es que seguimos sacando gente, que además curiosamente es un currículo oculto, acá no hay materia de formalidad, cómo ser formal, digamos es una cosa que esta oculta, es decir, y cómo ser responsable, una cosa que esta oculta, que lo logramos hacer no sabemos muy bien porque.</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA Y SUS EGRESADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - El médico javeriano es responsable, juicioso, querido, responsable y eso todos lo reconocen. - La motivación para participar en la reforma curricular parte de la idea de que hace 15 años programas como Odontología, Bacteriología, nutrición y microbiología eran muy exitosas y hoy presentan déficit, porque se quedaron estáticas, siguieron haciendo lo que hacían bien hace 20 o 30 años - El temor en medicina es que nuestros médicos formales, pero en el currículo no hay una asignatura de formalidad, entonces es producto de un currículo oculto que logramos hacerla pero no sabemos cómo.
<p>Cuando usted pone ese ICFES tan alto, usted necesariamente está sacando gente muy juiciosa, usted no saca un ICFES tan alto si usted no hizo tareas toda la vida.</p> <p>El problema es que si lo vez desde el ICFES, son tan buenos ellos que nosotros por más que hagamos cosas malas no los logramos dañar, entonces a mí me parece peligroso. Yo lo que veo es que la facultad de odontología cuando pensaron que no iban a tener miles de personas que trataran de ingresar a la facultad de medicina o de odontología, que la gente además no solo pagaba su matrícula sino que pagaba sus elementos y sus cosas, ósea costaba casi como medicina, hoy en día entran y les pagan las herramientas que utilizan, los materiales, y cada vez tienen menos ingresos, porque hay mucha competencia, competencia regular, pero también hay competencia buena.</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA EN RELACION CON EL PROCESO DE ADMISION</p> <ul style="list-style-type: none"> - La prueba Saber cómo referente de ingreso - La competencia ha obligado a algunas facultades como la de odontología a reevaluar el costo del semestre y a ofrecer cosas adicionales que disminuyen los

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Y el mercado en general ya no como factor diferenciador, yo EPS o IPS , me siento a contratar diez médicos y hace quince años escogía a los javerianos porque eran queridos, responsables, buena gente, no sé qué, hoy el factor diferenciador de una EPS que va a contratar unos médicos no va ser ese. Va tener otros criterios muy diferentes.</p> <p>Cual se entrega más barato.</p> <p>A cual le enseñaron a respetar los quince minutos de la consulta.</p>	<p>ingresos</p> <p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA Y SUS EGRESADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los criterios de contratación de los médicos han cambiado, ya no es un factor diferenciador ser javeriano - Otros factores que influyen al momento de contratar es el tiempo de consulta y el salario al cual aspira
<p>Para terminar queremos saber si ustedes han percibido cambios en los estudiantes a partir de esos procesos de acreditación en cuanto la calidad académica, los procesos de admisión... El tiempo que llevan acá han visto el mismo estudiante el que ingresa, el que se mantiene, el que egresa.</p> <p>Digamos yo noto cambios pero pueden ser por mí también porque detecto cosas que antes no sabía, pero independientemente de que ellos hayan cambiado o no por los procesos de acreditación yo sigo sin ver si eso existe, donde esta esa conexión, porque como no conozco los procesos de acreditación, como nunca me han llegado, etc. Yo no daba clase hace rato, cuando di clase ahora en tercero y en noveno, me parecieron mucho mejor, siempre hay un grupito allá que se duerme, esos nunca faltan, pero los que siempre ponían atención no eran muy participativos eso era digamos el promedio de los buenos que había en esa época, ahora ponen atención y preguntan más, y cuestionan más, y me hacen cara de que no me creen, y claro hay herramientas y están mirando de pronto uno se equivocó en una fecha, no importa, el caso es que sí están atentos.</p> <p>Ahora yo no sé si influya, por ejemplo, en tercero me dedique mucho a que entraran a foros, a mandarles artículos, a mandarles artículos que salían en el New York Times alguna cosa de genética y contrastarlos con el mismo contenido que salí en el tiempo, cosas de esas que no eran propiamente de lo que se programa, eso puede influir también. Pero sí ha habido cambios.</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA EN RELACION CON LOS ESTUDIANTES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Para algunos no existe relación entre la calidad de los estudiantes y el proceso de acreditación porque no han participado - Otros sienten que el estudiante sí ha cambiado, ahora ponen más atención, preguntan más, cuestionan más, sí están atentos.
<p>Es que son unos tipos muy buenos, por más que uno hale para abajo no hay forma. Los tipos ahorita en tercero, tengo muchos que dicen oiga yo quiero investigar, yo quiero participar en un proyecto de investigación, déjeme hacer tal cosas, entonces a qué horas. Jueves doce y media, entonces capan almuerzo, y lo ponen a uno también a no almorzar, por hacer eso, porque no hay espacio, pero los tipos tienen una capacidad inusitada, yo creo q son muy buenos, pero yo creo que son más de admisión.</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA EN RELACION CON LOS ESTUDIANTES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los estudiantes son buenos; los que quieren participar en investigación a pesar de sacrificar parte de su tiempo - Consideran que los estudiantes son buenos porque se hace un buen proceso de admisión
<p>Esa es la siguiente pregunta: ¿Qué cambios o qué sugerencias le harían al programa con el tipo de estudiante que ingresa? Si harían algún cambio...</p> <p>La sugerencia es preparar al... no se eso si tenga sentido, pero lo que yo siento es que cuando me dicen vaya a entrevista, pues a mí me parece rico, pues además veo gente y no; pero yo no tengo ningún criterio...más allá del ICFES, o de que el tipo me cayó bien.</p> <p>Yo por eso no volví, uno dice y aquí uno que hace.</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA EN RELACION CON EL PROCESO DE ADMISION</p> <ul style="list-style-type: none"> - No hay capacitación para los profesores que participan en las entrevistas. - Algunos consideran que han hecho entrevista durante varios años y que eso les da la

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Pero no hay un criterio que diga chuleo acá así...</p> <p>Es que acá no le hacen a uno capacitación para nada, le dicen a uno hágale, para todo, necesitamos hacer tal cosa, hágale....</p>	<p>experiencia para hacer una buena selección</p>
<p>Pero yo me pregunto si en otras facultades la hacen, en otras universidades, allá escogen igual. Pero, por lo menos yo no considero que yo esté tan mal, y a veces digo si puedo voy, porque ya he ido muchos años, de pronto tengo un poquito de cancha, y ya más o menos se, antes de que entre otro y quien sabe cómo los escoja.</p> <p>Si yo en este instante le preguntara doctora, ¿cuál es el perfil del admitido?, usted que me dice.</p> <p>Es que no hay un perfil específico</p> <p>Hay cosas que ellos esperan del aspirante para poder ser admitido, entre otras, el ICFES.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Desconocen el perfil del aspirante y lo asocian solamente al desempeño en la prueba Saber
<p>Deberían entrenar en el perfil, para que yo identifique cuales son las características del entrevistado que corresponden al perfil.</p> <p>Si hay un perfil específico, como que yo ya había armado un perfil, a lo mejor coinciden. Este siento que sí siento que no. Le juro que yo no me siento ahí, cuando yo me siento a hacer admisiones no me siento como javeriano, yo simplemente pienso está hecho para estudiar medicina, está hecho para ser médico, en ese momento le juro, que a mí la universidad no me entra. Es más, me da risa el que llega preparado para la Javeriana, que se ve que la tía, el papá o el abuelito, le dijo vaya hable de religión y cuente que aquí rezamos el rosario todos los días, y llegan, y dicen cosas así. Pues uno les dice oiga tampoco sea tan bobo de pensar que aquí con que dicen no la pasamos rezando de camándula, estamos lejos de eso, de pronto por allá en otras del opus dey, pero aquí no; venga aterricemos y más bien hablemos esto, esto y esto. Entonces, en ese momento les juro, sinceramente, yo nunca pienso Javeriana, yo solo pienso estoy escogiendo un chino para ser médico, eso es todo. Por eso lo digo, seguramente coinciden, busco que sea responsable, que sea pilo, que sea, bueno, que tenga claro por qué y para qué quiere ser médico, ese tipo de cosas, que usted si nota cual está perdido, cual no, cual está aquí porque de pronto lo obligaron, o cual esta porque no entiende la diferencia entre esto y aviación, yo no sé si estudiar aviación o ser médico, a lo mejor hay una relación pero pues muéstrela a ver. Pero como que yo si les digo, que creo que he logrado tener ojo para eso, porque de hecho yo les hago seguimiento a los que entran que me impactan, yo miro, como esta niñita que está aquí en su rural, yo le puedo describir claramente la entrevista que hizo esa niña, porque le pusimos el ojo y le hicimos seguimiento y era un cuento muy complejo, que la primera respuesta de todos fue no entra, un momentico por qué no, había algo raro, hagámosla volver a entrar y averigüemos una cosa, ya empezamos a aclarar no y una verraquera. Es decir, yo sí creo que, yo no he tenido entrenamiento pero de pronto que he ido tantas veces creería que sin saber cuál es el perfil que la universidad pide, yo tengo claro cuál es el perfil de lo que puede ser un buen médico, obviamente pues uno puede estar sesgado.</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA EN RELACION CON EL RPOCESO DE ADMISION</p> <ul style="list-style-type: none"> - No hay criterios claros para evaluar en las entrevistas de aspirantes. - Se logra identificar quien quiere y puede ser un buen médico y a quien están obligando - Los entrevistadores anteponen su criterio y evalúan subjetivamente
<p>Yo creo que el desconocimiento, lo que hablamos ahorita, que diferencia el medico javeriano del rosarista, del andino... si uno es consciente que es lo que diferencia un</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA EN RELACION CON EL RPOCESO DE</p>

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>médico javeriano, digamos puede ir a una entrevista a decir, yo quiero buscar un médico javeriano que tenga esto, esto y esto, y que sea diferente del rosarista, del andino, del de la sabana. Y entonces digamos ese perfil del admitido, que sea como no se una guía, que uno diga a bueno. Lo que pasa es que nosotros no sabemos cuáles son las características que diferencian el medico javeriano, porque acá en la universidad no hay identidad javeriana, ni siquiera los profesores tampoco saben que es eso. Que era una de las cosas que yo decía del diplomado: cómo es posible que en un diplomado de educación médica en la javeriana no nos den pedagogía ignaciana, o lo que dictan en las universidades de los jesuitas de Estados Unidos, Roma. Ósea, la identidad javeriana no se tiene.</p>	<p>ADMISION</p> <ul style="list-style-type: none"> - Proponen conocer que diferencia a un médico javeriano de un andino, de un rosarista o de uno de la sabana, para buscar en los aspirantes eso.
<p>Pero eso, si uno va Georgetown en diez minutos se compra una chaqueta de Georgetown, pero acá no, eso nunca hay, nuca encuentra uno eso. Y tampoco sé que espera la facultad de mi cuando yo entrevisto. Porque puede ser la cuestión de la doctora Tamayo, el tipo es capaz de estudiar o no medicina independientemente de la universidad, eso puede ser un criterio claro, pero eso más no: yo espero que usted identifique “tra ra ra”.... Pero la facultad no sabemos que espera</p> <p>Además de que si es capaz de ser un buen médico, eso es lo que yo pienso, este va ser un buen médico. Independientemente si va ser en la Javeriana o no.</p> <p>Pero es que es su definición de “buen médico”, por ejemplo, creo que la mía será una.</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA EN RELACION CON EL PROCESO DE ADMISION</p> <ul style="list-style-type: none"> - No se conocen los criterios que se deben evaluar en la entrevista - Las entrevistas son subjetivas - Se busca un buen médico, pero quien define “ser buen médico”
<p>Lo que me tranquiliza es que en todos estos años los he visto salir y salen buenos, entonces no estoy mal, no estoy equivocada. Salen buenos en mi criterio, pero si estoy de acuerdo, aquí nadie me dijo escojamos así, de acuerdo, eso si es verdad.</p> <p>Digamos, que sólo se tenga en cuenta el ICFES y que no se tengan en cuenta otras realidades como el examen gringo, eso son cosas que se tienen que tener en cuenta en el proceso de admisión, ósea el examen gringo...</p> <p>A mí me parece que la javeriana, por ejemplo para los del colegio de “María Alicia”, es claro que la javeriana es como una cosa exótica que se le ocurre a muy poquitos, porque en los andes entran con el examen gringo porque algunos presentan mejor el examen gringo que el ICFES, sí. Les aceptan los programas avanzados si tienen una nota mayor de x, se los aceptan como créditos. En el Rosario les están dando becas para que entren. Y acá ni les aceptan eso, ni les dan becas, ni los promueven,</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA Y SUS EGRESADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Da tranquilidad ver que cuando salen son buenos médicos <p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA EN RELACION CON EL PROCESO DE ADMISION</p> <ul style="list-style-type: none"> - Otras universidades ofrecen algunos beneficios que acá no
<p>Eso sí es verdad, eso que está diciendo Juana, es absolutamente cierto, de los colegios usted ve que cada vez menos quieren venir a la Javeriana, y eso sí está claro para mí, y fue la lucha con mis sobrinas, para hacerles entender porque los Andes no era necesariamente la mejor universidad del mundo y la javeriana porque les parecía tal. A ver carajo es mi casa, yo llevo aquí ventipucho de años, estudie aquí ósea treinta y pico, sumados llevo el ochenta por ciento de mi vida aquí.</p> <p>Pero eso ha cambiado, los profesores que entraban hace mucho tiempo nunca les hacían inducción javeriana, ahora los que están entrando tienen reuniones para, los llevan a CAFAM y les dan dos días, no sé de ignacianidad, pero sí por lo menos de javerianidad. Eso sí lo están haciendo, los estudiantes si no tanto.</p> <p>Pero yo me acuerdo haber ido.</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA EN RELACION CON EL PROCESO DE ADMISION</p> <ul style="list-style-type: none"> - Otras universidades ofrecen algunos beneficios que acá no - Cada vez menos estudiantes quieren venir a la Javeriana

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Y por uno ser médico, ya podemos cumplir con todas las funciones, a uno lo nombran súbitamente director del departamento, nadie le enseña a uno nada, hasta ahora tal vez a empezado, pero dos o tres años para atrás, cualquier cargo directivo, o cualquier cosa que uno hiciera demás era porque era médico. Y yo creo que una de las cosas que más nos ha enseñado, particularmente a mi es, todo el tiempo que hubo director del hospital medico javeriano, re contra javeriano, el hospital fue un desastre financieramente hablando y administrativamente hablando, con personas muy honestas, muy javerianas con todo el sentido de hacerlo bien, pero no administran un hospital, hasta que no cogieron una empresa de hunters, unos cazadores, y nombraron a un tipo que si sabe administrar un hospital pues no está, yo creo que eso no lo manejamos. Yo creo que la facultad siempre ha creído que porque somos muy buenas personas, responsables, buenos médicos, etc., podemos ser también buenos directivos, buenos profesores. Somos es buenos médicos, eso si, en cada especialidad seguramente, y en investigación y en todo lo que hacemos somos buenos en eso, pero de ahí a que logremos, y yo sé, creo que va a haber un punto de no retorno, ósea, va a haber un punto donde la facultad cambia o nos vamos a meter en problemas.</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA Y SUS EGRESADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - El sólo hecho de ser buenas personas, responsables y buenos médicos no podemos ser directivos - El sólo hecho de ser buenas personas, responsables y buenos médicos no podemos ser directivos
<p>¿Qué cambios o que elementos han cambiado en cuanto a docentes como tal, a partir de esos procesos de autoevaluación y acreditación? Si es que creen que es a partir de esos procesos o no. En cuanto a participación en actividades académicas, e los procesos de selección de los docentes, en la formación de los docentes, y en la investigación como tal.</p> <p>Yo si he visto cambios, y deduzco que fue a raíz de eso. No ha sido claro, explicito que fue a raíz de eso pero si sabe uno que hay un incentivo mayor a la investigación después de procesos de acreditación. La javeriana no tenía convocatorias internas, y empezó a tener convocatorias internas a raíz de eso. Empezó a haber platica aquí para la investigación interna, luego también que el instituto internamente también le sobre tres pesos, entonces se invierten en lo que se necesita para investigación. Si se ven los cambios...</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA Y SUS PROFESORES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aunque no se encuentran explícitos los cambios se sabe que hay un mayor incentivo para la investigación, - A raíz de la acreditación institucional la Universidad empezó a destinar recursos para la investigación
<p>Pero eso es de acreditación institucional, más que de la carrera.</p> <p>Institucional más que todo.</p> <p>Eso surge de la universidad pero impacta la carrera de todas maneras, digamos desde el punto de vista de investigación, para mí fue claro ese cambio y eso si fue notorio. Y lo mismo la docencia, de alguna forma y probablemente no solo de la carrera sino ya institucional también, empezaron los cursitos, los diplomados, las clasicitas de cursos para enseñar, alguito de pedagogía. Lo que decía usted, asumieron que uno sabia ser profesor, pero yo no sé, puedo hablar por mí que entre en el ochenta y tres y no habían más profesores, y yo me gradué al día siguiente que entre. Pero muchos años después fue que me empezaron a enseñarme pedagogía, muchos años después, pero si fue después de procesos.</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA Y SUS PROFESORES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Muchos cambios surgieron a raíz de la acreditación institucional pero tienen un impacto directo sobre las carreras. - La universidad se preocupa por la pedagogía.
<p>Yo creo que si hay un cambio drástico, y es, ninguno de nosotros en los años noventa podía vivir de estar en el instituto, ósea tocaba tener por lo menos otros dos o tres puestos para sobrevivir uno normalmente y tener una familia, antes era una cosa que era un apostolado total. Y cuando la universidad lleva las escalas salariales, la cosa si cambia drásticamente, ahí si hay un apoyo, que es curioso, pero se creó con los vicios</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA Y SUS PROFESORES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los salarios mejoraron y las escalas salariales mejoraron las condiciones de los profesores

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>del apostolado. Como antes era un apostolado, y yo todavía tengo mi contrato que me pagaban ciento un mil pesos, y entonces, ya que me pagan poquito me puedo ir a trabajar a otras partes. Y cambio la cosa, y pusieron regímenes de salarios razonables, competitivos, en donde uno podía vivir de ellos, muchos profesores siguieron trabajando en otras tres partes con la misma responsabilidad.</p>	
<p>Yo me imagino que esa escala, que ese no sé qué de nivelación de escala salarial, yo me imagino que eso debe ser resultado de un proceso de acreditación, que estemos haciendo el diplomado supongo que también debe ser del proceso de acreditación, pero lo que dice el doctor Zarante de pronto ese hueco hubo con los salarios, de pronto hay personas que son tiempo completo aquí y en otro lado.</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA Y SUS PROFESORES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Muchos profesores de la facultad son profesores de tiempo completo y pueden tener otro tiempo completo en otro lado
<p>Para terminar, quisiera que nos dijeran, ¿qué pasaría si no estuviéramos acreditados?</p> <p>No, yo creo que si impacta enormemente la calidad de los estudiantes que se presentan.</p> <p>En los que se presentan ¿sí?</p> <p>Sí, usted cree que si no estuviéramos acreditados tendríamos el corte del icfes del cuatrocientos cincuenta.</p> <p>Por qué no tenemos ese corte en otras facultades, la universidad está acreditada, ¿Por qué la mayoría de las facultades de la universidad son deficitarias?, ósea nosotros tenemos una historia muy importante, que incluye la acreditación, pero yo no veo que la universidad promocióne la acreditación, o la facultad promocióne la acreditación de la manera que se debe dar. La comunicación yo creo que está rota en todos los sentidos incluyendo como se muestra la universidad hacia fuera.</p> <p>Usted cree que en una entrevista los estudiantes no saben que la universidad acreditada.</p>	<p>LA CALIDAD Y LA ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Impactaría en la calidad de los estudiantes que se presentan al programa. - Si no estuviéramos acreditados nuestro corte del ICFES no sería tan alto - Nuestra facultad tiene muchos años de historia que incluyen los procesos de acreditación pero no se ve que la Universidad promocióne que este acreditada
<p>Yo creo que muchos no</p> <p>No pero yo si he visto muchos estudiantes que miran el cuento de la acreditación algunos, de acuerdo no todos, debe haber muchos que no. Generalmente ese que dice que vengo entre aviación y medicina, ese uno sabe, digamos que ese puede que no lo sepa.</p> <p>yo pongo mi frase de otra forma, porque usted tiene razón. Yo digo: En general los estudiantes no saben que existan, necesariamente, facultades acreditadas y no acreditadas, pero cuando se presentan a la javeriana, están asumiendo que la javeriana ha hecho bien la tarea, y entonces ellos confían en eso, cierto. Si no estuviéramos acreditados estaríamos haciendo la gran estafa de la vida, seria mas o menos la conclusión para unir los dos.</p> <p>Yo sí creo que los procesos de autoevaluación han sido muy fuertes, y han traído cambios importantes, puede ser que no permeen en todos los estamentos y en todos los docentes, pero yo sí creo que la universidad si tiene gente trabajando las metas que hay que lograr para mantener la acreditación, y hay gente pensando en eso, y hay gente todo el tiempo trabajándole al tema fuertemente eso tiene que mejorar la calidad.</p>	<p>LA CALIDAD Y LA ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Muchos de nuestros estudiantes ni siquiera saben que estamos acreditados - Es posible que los aspirantes no sepan que hay facultades acreditadas y no acreditadas, pero si saben que la Javeriana forma buenos médicos y confían en nosotros. - Los procesos de autoevaluación han sido muy fuertes y han generado cambios importantes. - La Universidad está comprometida con el tema de la calidad

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Eso yo iba a enfatizar, de todo el proceso que acreditación, yo pienso que la parte más importante es la autoevaluación, si una la hace a conciencia, que es donde uno realmente se hace un inside bien bueno de donde estoy. Es más, yo muchas veces me he cuestionado, para ser muy sincera, si la forma como yo personalmente estoy haciendo las cosas es la correcta, o ya tendría que cambiar, no, y entonces uno dice no me quedo, no me quedo porque tengo que ir moviéndome porque el mundo se mueve, porque los tiempos cambian, porque los chinos son cada vez más jóvenes, pero además más metidos en la tecnología, más brillantes en otras cosas que antes, eso también lo mueve a uno a estar en este mundo donde yo no me puedo quedar dormido con lo que tenía antes, tengo que cambiar, tengo que evolucionar, tengo que modificarme, tengo que cambiar la forma como también llevo mis cosas, como llevo los muchachos, como llevo el curso, como llevo cosas. Pero, me ha parecido que toca hacer un proceso de auto análisis a conciencia, nadie aquí está mirando si yo cambio o no cambio, luego de alguna forma algo hicieron bien conmigo que aprendí que aunque no me miren, no me importa, soy yo la que está pensando lo estaré haciendo bien, lo estaré haciendo mal.</p> <p>En alguna parte nos siembran eso.</p>	<p>LA CALIDAD Y LA ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - La parte más importante del proceso es la autoevaluación, si esta se hace a conciencia me permite ver donde estoy. - Me permite ver si estoy haciendo las cosas de forma correcta o debo cambiar para adaptarme a los que esta ocurriendo en el momento.
<p>En alguna parte lo aprendimos, y entonces, viene como ese mirarnos como lo estamos haciendo, y de alguna manera eso sí impacta porque hace que uno se cuestione muchas cosas, y cambie cosas, yo admito que me ha tocado cambiar, y cosas que no se, tecnología nueva que no sé, pero me toca. Poco a poco va uno medio metiéndose, porque es que el mundo está corriendo mucho más rápido que uno ahí sentado mirando otras cosas a otro ritmo, pero esos procesos si lo cambian a uno.</p>	<p>LA CALIDAD Y LA ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - La autoevaluación nos permite mirarnos y adaptarnos a los cambios, por ejemplo la tecnología.
<p>Les agradecemos su tiempo y la disponibilidad para responder las preguntas. Muchísimas gracias.</p>	

Anexo No. 9. Grupo Focal profesores II

PARTICIPANTES: PAOLA AYALA, MANUEL CARDENAS, AMELIA FERNADEZ, FABIAN GIL

FECHA: 28 de Agosto de 2013

ENTREVISTADORES: JENNY SEVERICHE – MARISOL MACHETA

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Presentación inicial</p> <p>Lo que nos interesa en este momento es cuanto tiempo de antigüedad tiene cada uno en la facultad.</p> <p>P- Yo soy Paola Ayala, soy profesora del Instituto de Genética y llevo en la universidad o en la facultad seis años.</p> <p>C- Yo soy Manuel Cárdenas, soy profesor del departamento de fisiología, estuve dos periodos en la universidad, del 95 y 98, tres años, y volví en el 2009 hasta ahora, llevo como cuatro años largos, cinco años.</p> <p>A- Yo soy Amelia Fernández, soy profesora titular del departamento de medicina preventiva</p> <p>F- Mi nombre es Fabián Gil, yo soy bioestadístico, profesor del departamento de epidemiología clínica y bioestadística, y coordinador actualmente del programa de maestría, y estoy vinculado a la universidad desde hace trece años.</p> <p>Hemos preparado una pequeño libreto para hacer más ágil el ejercicio, y vamos a enfocarlo básicamente a los cambios que ustedes han visto, o si no los han percibido, por los procesos de autoevaluación y acreditación. No sé quien quiera empezar con esta pregunta.</p>	
<p>I. ¿Qué ha significado para los docentes ser parte de un programa que ha sido acreditado más de una vez?, si tiene significado para ustedes que el programa realmente se ha acreditado, o no tiene ninguna importancia.</p> <p>A- Yo creo que para mí como profesora ha sido muy importante por el reconocimiento social de la calidad de la carrera. Digamos que en las instancias en las que nosotros nos movemos hacia fuera, ese reconocimiento es importante porque hay una mayor posibilidad de interactuar en otros ambientes, ese reconocimiento hace que nos inviten a participar en congresos, foros, sobre Temas que son relevantes, o problemáticas que son relevantes para el país, y creo que una de las bondades es ir, venir o representar a la institución que uno representa. En ese sentido creo que someterse voluntariamente a un proceso de acreditación y obtener el reconocimiento social de que la carrera mantiene unos criterios de alta calidad. Y la verdad es que siempre nos hemos sentido con mucho entusiasmo, y son procesos difíciles, largos y muy comprometedores además.</p>	<p>IMPORTANCIA DEL PROCESO DE ACREDITACIÓN PARA LOS PROCESOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - El proceso de acreditación supone un reconocimiento social de la calidad de la carrera. - Ser docente de un programa acreditado es importante en cuanto a que abre las puertas a los profesores en ambientes nacionales e internacionales, son invitados a foros, congresos, presentaciones, entre otros. - Si bien el proceso de acreditación es largo, difícil y comprometedor se realiza con mucho entusiasmo.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>F- Parte de diferentes perspectivas, personalmente pues es muy confortante participar o ser profesor de un programa acreditado, eso tiene una visibilidad amplia externamente, lo que conlleva el proceso lleva también una cantidad de cualidades que facilitan el desarrollo de las salidas como profesor, algunos insumos como son los estudiantes también selecciones adecuadamente en procesos de calidad, la infraestructura de la universidad, laboratorios esto es una parte implícita en tener una acreditación pues hace mucho más favorable el desempeñarse como docente, tiene muchísimas ventajas y uno puede, yo he tenido la oportunidad de participar como profesor en otras universidades donde el programa no es acreditado y la diferencia es gigante, la calidad misma de los estudiantes, su formación básica, entonces es súper importante para mi participar en un programa acreditado.</p>	<p>IMPORTANCIA DEL PROCESO DE ACREDITACIÓN PARA LOS PROCESOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Es importante ser profesor de un programa acreditado, permite una visibilidad amplia a nivel externo. - El ser parte de un programa acreditado facilita el desempeño: se cuenta con estudiantes con ciertas cualidades que los hacen diferenciales, con buena infraestructura física, buenas condiciones laborables, entre otros.
<p>C- Yo podría decir que cuando estuve al principio no había todavía algún tipo de acreditación de calidad, yo me fui en el 98 entonces en ese momento no existía el concepto como tal, yo viví esos procesos en dos universidades diferentes y creo que en cualquier universidad mueve las estructuras internas y le mueve el piso a la universidad en el sentido positivo y gesta cambios con el tiempo, que yo en estos momentos estoy evidenciando en la javeriana tanto como institución como en la facultad, veo unos cambios muy positivos, veo una organización muy clara, veo una cultura dispuesta a la investigación mucho más formal, con procesos más claros, a veces un poquito protocolarios pero ahí se mueve, hay una velocidad de alguna manera, lo cual antes no había, no existía y también lo vi en otras instituciones viendo que aquí es aún más serio el proceso y eso creo que a los que participamos en el proceso de acreditación nos ratifica el compromiso con la universidad y por supuesto es muy confortante saber que uno hace parte de una institución que está muy interesada en autoevaluarse, en ver sus defectos y en proponer soluciones viables para poder....</p>	<p>IMPORTANCIA DEL PROCESO DE ACREDITACIÓN PARA LOS PROCESOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - El proceso de acreditación mueve las estructuras internas de las Universidades y de los programas en sentido positivo. - La acreditación permite evidenciar cambios positivos en las instituciones y en los programas, particularmente para el programa de Medicina se evidencia una organización clara, una cultura dispuesta a la investigación. En cuanto a esta última se establecen procesos más claros, más formales. - Participar en los procesos de acreditación ratifica el compromiso con la Universidad, y se valora la cultura de la autoevaluación para reconocer sus debilidades y proponer oportunidades de mejora.
<p>P- Pues yo personalmente en el instituto de genética la verdad nosotros o yo no estoy en contacto con los estudiantes de medicina, de pregrado, así que a raíz de que de ahorita con la nueva acreditación se incentiva mucho más la investigación he recibido ahorita propuestas de estudiantes que quieren acercarse al instituto a hacer investigación y eso me parece maravilloso, ahorita tengo un estudiante que está muy interesado y estamos trabajando en conjunto, entonces pues yo desde el área de investigación es la única forma en que puedo mirar el proceso de acreditación y hasta ahora en lo poco que llevamos ha sido una buena respuesta por parte de los estudiantes.</p>	<p>IMPORTANCIA DEL PROCESO DE ACREDITACIÓN PARA LOS PROCESOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gracias al proceso de acreditación se ha logrado un avance en investigación. Los estudiantes se muestran más interesados y están haciendo parte más activa en esta.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Escuchándolos pues uno siente que si la acreditación marca la diferencia, pero lo importante es saber si ustedes como profesores se han sentido involucrados dentro del proceso, como ha sido esos procesos de participación dentro del proceso de autoevaluación y acreditación, si sienten como algo que llevo, paso y ustedes no tuvieron nada que ver, o si se sienten involucrado dentro del proceso.</p> <p>H- Pues yo creo que si me he involucrado y me he involucrado día tras día pero de pronto por estar en la facultad, por unas características personales también por un interés personal porque eso es un proceso en el que creo he trabajado a profundidad aquí y pues por eso creo que estoy de lleno en ese proceso, porque además creo que es un acuerdo de la sociedad colombiana, es una apuesta por el mejoramiento de la calidad de la educación superior y es lo que nos permite además internacionalizar la carrera, en este momento ya no solo se habla de una acreditación nacional, estamos hablando de una acreditación internacional, y estamos hablando de tener la posibilidad de una movilidad de profesores y estudiantes, estamos hablando de homologación de títulos, estamos hablando de cosas que hace unos años eran inalcanzables, tenemos tratados de libre comercio con muchos países que incluyen dentro de su propuesta la posibilidad de intercambiar y homologar títulos y eso es muy interesante para la carrera, eso le va a traer otra dinámica a la facultad y a la carrera de medicina.</p> <p>No sé ustedes que están desde otra perspectiva, más lejanos, porque si miramos obviamente está más involucrada además de sus intereses personales pero ustedes que son profesores...</p>	<p>PARTICIPACIÓN DE LOS PROFESORES EN EL PROCESO DE ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los directivos y aquellos profesores con características personales especiales se involucran de manera activa y profunda en los procesos de acreditación. - La acreditación es una apuesta por el mejoramiento de la calidad de la educación superior. - Hoy en día ya no solo se habla de acreditación nacional sino también de una internacional, lo cual traerá beneficios importantes como: movilización de estudiantes y profesores, homologación de títulos, lo cual repercutirá directamente en el programa y en la Facultad.
<p>P- Yo la verdad no, pues lo único que tuve fue, fueron a hacernos una encuesta pero aparte no más, la verdad así como tú dices, paso y pues obviamente estamos involucrados todos los profesores pero pues no más.</p> <p>F- La participación también yo si la sentí un poco mayor, pues primero hubo una etapa de construcción de identificación de las metas y los objetivos que pretendíamos, entonces hubo una encuesta en la que todos participamos, estuvimos invitados a participar y dábamos nuestra opinión, después entonces hubo un proceso de calificación y cualificación del estado de la carrera y también hubo etapas de levantamiento de información, entonces ahí es donde uno o personalmente uno se da cuenta que es parte de ese proceso de acreditación porque le piden las publicaciones, los premios, la participación en eventos y todo eso es un ladrillito en esa construcción de ese proceso, entonces yo si me siento o me hicieron sentir como parte de ese proceso.</p>	<p>PARTICIPACIÓN DE LOS PROFESORES EN EL PROCESO DE ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mientras algunos profesores se sienten directamente involucrados, otros por su parte sienten que su única participación es diligenciar una encuesta. - Aquellos que se involucran en el proceso se sienten parte del mismo. Identifican varias etapas desde la construcción de identificación de las metas y objetivos del proceso, un levantamiento de información, la cual incluye su producción intelectual, sus reconocimientos, por lo que concluyen que son un ladrillo de la construcción.
<p>C- Bueno yo que puedo decir, quede como a mitad de proceso entonces yo no participe en las cosas pero creo que participe más que en otras universidades, también entiendo yo que es un proceso muy grande, muy complejo y meter a todo el mundo en esto es muy complicado pero yo participe de alguna manera, sí.</p>	<p>PARTICIPACIÓN DE LOS PROFESORES EN EL PROCESO DE ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Existe una participación mayor que en otras universidades, si bien no se participa en todas las etapas se sienten parte de un complejo proceso, que por su misma complejidad no permite la

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
	participación del 100% de la comunidad académica.
<p>Hemos visto que desde la primera acreditación hasta ahora, se han suscitado muchos cambios en la carrera, cambios a nivel curricular, cambios en la forma de contratar a los docentes, cambios en la forma como se seleccionan los estudiantes, ustedes creen que esos cambios si se evidencian y que han sido producto de esos procesos de acreditación previos que hemos vivido?</p> <p>H- También hay unos factores externos, además de esos que son la acreditación institucional y el proceso de planificación de la universidad que digamos fueron dos hitos que marcaron una diferencia en los distintos periodos de la universidad y en su gestión, la planificación en la universidad era muy parroquial, no había como unas orientaciones generales sobre escalafón docente, sobre reglamento de profesor, sobre reglamento de estudiantes, había una serie de dinámicas, mecanismos de contratación, los procesos académicos, como se desarrollaba el proyecto educativo, como se hacía la investigación, el servicio y la docencia, como se articulaban o no se articulaban y digamos que una vez iniciada la última década del siglo XX y la primera de este ha habido todo un proceso institucional por una apuesta, por la planificación, por la gestión y por la calidad y eso en un contexto de país, porque tampoco era una preocupación para el país eso antes.</p> <p>Entonces yo diría que no es solamente por el fenómeno de la acreditación de la carrera que se han visto las transformaciones sino porque el contexto institucional ha cambiado y porque el contexto de país también ha cambiado en términos de la educación superior, y si aílo eso entonces entro a mirar lo que ha pasado con la acreditación de la carrera, si, nosotros hemos sido muy juicioso en analizar las fortalezas y las debilidades y las recomendaciones que los padres evaluadores nos han dado, es una tarea que la hemos asumido todos y hemos tratado de involucrar a la mayoría de los profesores en el proceso y contarles vea estamos mal en esto, esto es una tarea que tenemos que resolver y tenemos que trabajar.</p> <p>El caso de la investigación es parte de eso, el involucramiento de los estudiantes es parte de esas debilidades, los procesos lentos de la administración y la gestión es parte de lo que se está tratando de superar, pero porque hemos analizado con cuidado cuales son los resultados de esos procesos y los hemos asumido con mucho compromiso para mejorarlos, entonces no es una cosa que se haga de un día para otro, no es una cosa que se fueron los padres, mandaron la carta y se acabó y nos volvemos a preocupar dentro de 13 años sino que ya hay un proceso continuo de solicitud, además de aquellos aspectos que tenemos que tener en un sistema de información y de gestión y que deben estar listos para los procesos de acreditación del futuro, entonces no es como antes, es que ustedes no se imaginan el primer proceso para buscar la información como fue de duro, todo era físico, era muy difícil.</p>	<p>CAMBIOS A PROPÓSITO DE LOS PROCESOS DE ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - No solo la acreditación supone cambios, dos factores externos importantes han influido de manera directa en cambios que atañen a los profesores y a los estudiantes: La acreditación institucional y la planeación estratégica de la Universidad. - A propósito de estos dos hitos que marcan un cambio en la historia de la universidad, se generan una serie de cambios importantes entre los cuales se pueden mencionar: Reglamento del profesorado, en donde se incluyó el escalafón docente, procesos de contratación, evaluación de obras de producción intelectual, etc. Así mismo se establece un reglamento de estudiantes, unos procesos académicos más estructurados. - Se articulan las actividades de docencia, investigación y servicio. - No es solamente por el fenómeno de la acreditación de la carrera que se han visto las transformaciones sino porque el contexto institucional ha cambiado y porque el contexto de país también ha cambiado en términos de la educación superior. - El proceso de acreditación se ha llevado a cabo de manera juiciosa y con un compromiso por el mejoramiento continuo que implica un trabajo diario, permanente, no de cada seis o siete años. Se ha prestado atención a las evaluaciones de los pares, se han involucrado en las acciones de mejoramiento a la mayoría de los docentes y estudiantes. - En cuanto a los procesos administrativos y gestión se ha venido trabajando en su optimización.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>La doctora toca un punto muy importante y es como esos procesos dejan de ser solamente cuando vienen los pares y nos da la cartica y miremos como nos fue sino como es un proceso de todos los días, creen ustedes que la facultad como tal tiene un sistema, de una cultura, no es un sistema sino una cultura de autoevaluación y un mejoramiento continuo o creen que solo se queda ahí, ella claramente ya nos dio su opinión, no sé ustedes como lo ven, si creen que la facultad existe una cultura de autoevaluación.</p> <p>P- Si yo sí creo, si porque ya a medida que pasan todos estos procesos nos vemos obligados también a mejorar nuestra calidad tanto en la educación, como en la investigación, como en el que hacer universitario, por ejemplo si nosotros ya con este cuento del escalafón y todo eso pues nosotros tenemos que producir, nosotros tenemos que investigar, tenemos que preocuparnos por generar nuevo conocimiento, también involucrar a los estudiantes, sacar nuevos proyectos de investigación, tesis y todo esto hace que nosotros nos concienticemos y el día a día de cada uno, o yo lo veo desde la investigación, es que todo el tiempo estamos aplicando y postulando nuevas investigaciones y publicando nuevos artículos y esto pues es en camino también a mejorar una parte muy importante de la acreditación en la universidad.</p>	<p>EXISTENCIA DE UNA CULTURA DE AUTOEVALUACIÓN</p> <p>- Los profesores se sienten en la obligación de involucrarse en el proceso, esto de una u otra forma los compromete con un mejoramiento continuo, y están dispuestos a apostarle al tema, generación de nuevo conocimiento, generación de producción intelectual, generación y desarrollo de nuevas investigaciones, son algunos aspectos que ellos proponen permanentemente.</p>
<p>F- Yo no sé si sea un asunto propio de la facultad o más bien una necesidad desde la acreditación de la universidad porque todos los procesos de autoevaluación que están en el plan de trabajo, en los sistemas de información son generados desde la propia universidad, he visto cambios también con la nueva decanatura orientados a esto por ejemplo con las reuniones de profesores cada dos meses, entonces lo va llevando a uno de la mano, de vamos fallando en esto, mejoro esto, ojo no descuiden esto, pero la mayoría de los procesos de autoevaluación vienen desde la propia institución más que desde la facultad.</p>	<p>EXISTENCIA DE UNA CULTURA DE AUTOEVALUACIÓN</p> <p>- La mayoría de procesos de aseguramiento de la calidad son producto y responden a la acreditación institucional, sin embargo vale la pena resaltar que se ha venido trabajando en mecanismos que favorezcan la participación de los profesores en las actividades de mejora para subsanar las debilidades detectadas y para continuar fortaleciendo aquellos aspectos que hacen que de la Carrera de Medicina un programa acreditado de alta calidad.</p>
<p>Pensando en eso no consideras que la reunión que hace la carrera al finalizar cada semestre con los estudiantes, donde evalúan que paso, donde se les informa a los departamentos que dicen los estudiantes de sus profesores, de sus clases, de sus evaluaciones, pueda ser una herramienta de autoevaluación?</p> <p>F- Yo sé que se llevan a cabo esas reuniones pero a mí nunca me llega la información de que dicen los estudiantes, si hay algo malo me lo dicen.</p> <p>H- Por ejemplo, yo soy profesora titular del departamento de medicina preventiva y fue su directora por algún tiempo, no me entere de que fue lo que dijeron los estudiantes nunca y eso que voy preguntando, es como una actividad que no</p>	<p>EXISTENCIA DE UNA CULTURA DE AUTOEVALUACIÓN</p> <p>- Se deben fortalecer los mecanismos de evaluación del programa como es la evaluación de final de semestre, ya que esta no retroalimenta por lo que podría no traer ningún beneficio para el proceso.</p>

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>retroalimenta.</p> <p>C- Yo creo que hay dos preguntas aquí, la última que tu lanzaste que es la autoevaluación, yo creo que aquí hay una autoevaluación clara que la autoevaluación lleve y mueva los procesos a la velocidad que necesitamos no, claramente no o sea nosotros todavía estamos en un entorno, y lo digo comparándolo con industria farmacéutica que también me muevo hay, utópico, o sea en velocidades estamos mal, si en el mundo utópico y queriendo salir de ahí, dando todos los esfuerzos y se nota, pero obvio lo que hace las universidades a veces, las sensaciones, por ejemplo la autoevaluación, la autoevaluación si mueve cosas pero una evaluación de un curso al final del curso por ejemplo, no permite retroalimentación al proceso, que bueno que un estudiante le diga al decano de la facultad mire vamos bien en esto y mal en esto para poder corregir, se va al final, se contamina y se sesga con si les fue bien o mal, lo cual pues obvio es algo que le podemos dejar en parte al profesor pero hay que rescatar el esfuerzo, entonces yo creo que la autoevaluación si se está haciendo, hay que mejorarla terriblemente, seguramente estamos bien en autoevaluación en el país pero mundialmente seguramente no, yo me acuerdo hace mucho tiempo en la universidad de los andes, cuando yo dictaba una maestría de bioingeniería y había una evaluación a mitad de curso y le decían a uno mire esto sí, esto no, corrijamos esto y podíamos corregir sobre la marcha; la otra pregunta, de si hay una cultura de autoevaluación en la facultad, lo que yo quería agregar era, yo sí creo que esto sí ha movido cosas, que otras vicerreorías que se crearon de alguna manera tienen que ser el resultado de procesos que dijeron oiga señora javeriana, vicerrector académico es una cosa pero investigación es otra, las relaciones son otras, entonces yo creo que si se está moviendo, hay que implementarlo más, nos falta mucho por mejorar, en medicina estamos haciendo la reforma curricular pero el proceso a veces...y seguimos con ese afán colombiano, yo por ejemplo percibí en la acreditación el afán de las últimas reuniones, como muy afanado el proceso cuando debería poder haber tenido todas las fases, al final pues las tuvo pero al final se nos citó rápidamente y una reunión de facultad y todo, yo creo que eso hay que corregirlo un poquito para el futuro.</p> <p>Digamos que esto ocurrió en esta última evaluación porque fue una autoevaluación muy diferente... estábamos corriendo contra el reloj para cumplir con CONSUAN que es la entidad internacional a la cual nos íbamos a presentar como prueba piloto, entonces por eso nos tocó, para no hacer dos procesos, uno para el SU... y otro para el CNA, nos tocó ajustarnos al cronograma del... y nos dio muy poco tiempo entonces todo fue contra el reloj.</p> <p>Esperamos que los que hagan el próximo tomen en cuenta todo esto.</p>	<p>EXISTENCIA DE UNA CULTURA DE AUTOEVALUACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si bien existe una cultura de autoevaluación, esta se debe mover a otro ritmo. No solo de debería existir sino que también debería adoptar un ritmo con una velocidad más alta. - Los procesos de evaluación no deben hacerse únicamente al final de cada semestre, deberían repetirse en otras ocasiones con el ánimo de corregir las debilidades en el mismo semestre y no esperar al próximo para proponer nuevas cosas. Porque esto pone en desventaja un poco a los estudiantes que las detectaron pero a quienes se les tuvo en cuenta su opinión para que otros se beneficiaran de la mejora. - hay que procurar mejorar los tiempos de respuesta de los procesos para que la autoevaluación sea más productiva. - Los cambios que se han suscitado en los últimos años como la creación de la nuevas vicerreorías, la mejora en investigación, responden a los procesos de acreditación.
<p>H- La mecánica de la autoevaluación no solamente involucra a cada uno de nosotros sino que involucra tiempo o sea tiene que ser un proceso continuo y permanente y uno ve como que la cosa es demasiado a largo plazo para ser un proceso de autoevaluación o sea los procesos de autoevaluación tienen que ser mucho más permanentes y tienen que ser más conocidos porque si no se agota, se desgasta el medio de ocusión, que saco yo autoevaluándome si no pasa nada, si yo veo que sí, pues uno lamentablemente tiene un patrón de referencia y tiene modelos con los cuales se compara para poder decir en el proceso de autoevaluación, yo quiero llegar a ser como fulano de tal o yo quiero llegar a tener estas cualidades y quiero alcanzar estos logros, pero uno necesita también incentivos para mantener el cambio y la continuidad y esto es lo que hace falta dentro de la institución y esa sería tener una cultura de la autoevaluación, si la cultura no se hace de un día para otro, la cultura es un proceso continuo y permanente.</p>	<p>EXISTENCIA DE UNA CULTURA DE AUTOEVALUACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los procesos de autoevaluación absorben, tiempo y recursos, deben ser permanentes y continuos, y no pueden extenderse todos a largo plazo. Debe existir un mayor dinamismo en este sentido. - Los tiempos de respuesta de la retroalimentación deben ser más corto, porque lo que no se subsana rápidamente, pierde vigencia y compromiso, ya que desafortunadamente si los cambios no

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
	se evidencia la gente se desanima y pierde el entusiasmo.
<p>C- Una cosa importante, a nosotros si nos llega feedback de cómo nos fue con los estudiantes pero digamos la forma como puntúan, no sé desde el punto de vista bioestadístico, viola todas las normas de distribuciones normales, saca el promedio a distribuciones que no son, bueno, un montón se intenta pero obvio yo sé que eso tiene sus cosas y lo otro importantísimo es, si es necesario más feedback no solo en eso, sino por ejemplo, en investigación dicen, publiquen en cuartiles 1 y 2, en... Scopus, tales cosas van a puntuar para el ISI, en las editoriales reconocidas, Universitat Médica esta, hay un silencio institucional respecto a ese feedback que necesitamos todos, digamos que creo que son cosas para mejorar.</p>	<p>EXISTENCIA DE UNA CULTURA DE AUTOEVALUACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se deben afinar los procesos de autoevaluación y el mecanismo de evaluación al final del semestre, es importante verificar el proceso y sus variables, pero lo más urgente es contar con un feedback del proceso. De lo contrario no sería el insumo para mejorar. - Otros procesos también deben tener un seguimiento y un feedback como lo son la investigación, la producción intelectual, etc.
<p>H- Miren yo tengo una preocupación, y es que pareciera que los procesos del proyecto educativo fueran aislados, yo no le veo el link entre la investigación, la docencia y el servicio y eso me preocupa cada vez más, y yo no sé si la misma reglamentación nos está llevando a...yo soy investigadora y a mí lo demás no me preocupa, y la fragmentación en una universidad a mi modo de ver es peligroso, porque cuando uno habla de una cultura de la autoevaluación es autoevaluación frente a un proyecto, que es el proyecto institucional, que es el proyecto educativo y yo cada vez veo más, ya digamos en una posición muy de salida, que veo más la fragmentación dentro de los profesores, entonces el que es instructor solamente da clases pero y como me fue como investigador si tengo todas las clases, porque mi profesor grande está investigando y está publicando, entonces me preocupa que estemos en una cultura de la competencia y no en una cultura de la integración.</p>	<p>LA INTERDISCIPLINARIEDAD COMO FACTOR DE CALIDAD-</p> <ul style="list-style-type: none"> - No es claro el vínculo entre investigación, docencia y servicio, los investigadores se fortalecen en investigación, los que por el contrario les apasiona la docencia nunca investigan y de esta forma surge una dinámica de fragmentación. - La cultura de autoevaluación se debe ver desde el proyecto institucional.
<p>El doctor Cárdenas tocó ya digamos que lo institucional vemos que apalanca mucho la acreditación y que de hecho muchos factores salen de las acreditaciones del programa porque ya somos una institución acreditada, pero ya un poquito más dentro del programa y más sobre la propuesta curricular, creen que esos procesos de autoevaluación y acreditación han servido como para estos cambios que, ahora vamos a ver uno grande, si han suscitado la acreditación esos cambios o creen que obedecen a otros factores externos que también influenciaron el proceso.</p> <p>Si o de los que se han venido dando, porque han existido unas reformas pequeñas, no tan grandes como lo que se avecina pero pues han habido desde 1998 unos cambios pequeños.</p> <p>C- Yo creo que tiene que ser el resultado de eso, lo que se está tratando de hacer de reforma curricular, lo que viene, tiene que ser el resultado de que nos dijeron seguramente en procesos anteriores inclusive en este, oiga escuche eso que lo dijeron, fui testigo de eso, pero estamos en un currículo del setenta, el currículo de la Javeriana es bueno pero es del setenta y yo comparto ciento cincuenta por ciento</p>	<p>IMPACTO EN EL CURRÍCULO DE LOS PROCESOS DE ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los procesos de acreditación han traído cambios desde su primera vez en 1998, cambios pequeños pero que cada vez han venido creciendo. - Los cambios curriculares si pueden obedecer a las evaluaciones realizadas por los pares. - El currículo actual presenta una estructura de los años setenta, y debe ser renovado porque de lo contrario nos quedamos frente a la competencia.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>esa posición, nosotros estamos en un currículum que estamos tardíos en... que cambiar esa fase, no, que el principal problema para cambiarlo somos los mismos profesores, por supuesto, porque estamos aislados, porque tenemos islas, porque en mi isla nadie se mete, porque nos ha faltado esa participación de grupo en mi concepto, entonces por ejemplo fisiología y anatomía son dos mundos diferentes, totalmente diferentes y cada uno tan equivocado en su mundo pero sí creo que es el resultado de esos procesos, ¿Cómo se va a implementar?, hay en la mecánica, en la implementación es donde yo puedo ver fallas o sea el proceso lleva mucho tiempo, pienso que se trató de hacer muchas estrategias por ejemplo doce profesores tratando de hacer un grupo...yo diría no libérenme de carga cuatro de cada departamento y que ellos hagan la propuesta hubiera sido un poquito más rápido en este momento todavía debemos mantener la reforma, me preocupa que llegue a salir por la pre, eso es lo que me preocupa, porque además hay muchos enemigos de la reforma y primera falla en la reforma y le caen todos, hay frases maquiavélicas que dicen que los que están en contra del cambio siempre se van a oponer y los que están a favor del cambio, los que les serviría el cambio muy tímidamente lo apoyarían entonces esto es un elemento bien complejo que no sé cómo se va a implementar pero creo que si fue el resultado de autoevaluaciones y le apuesto a la reforma con todos los problemas que tiene.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - La principal causa para que exista un currículum que perdió vigencia, que no presenta cambios sustanciales en el tiempo, es la resistencia de los profesores a enfrentarse a uno nuevo. - Los profesores trabajan sin engranaje, cada uno trabaja en islas aparte donde la integración es baja. - La gran expectativa de la reforma curricular es su implementación, es la forma como se va a lograr la integración, teniendo en cuenta que se trata de un currículum integrado. - La resistencia al cambio es el peor enemigo del éxito de la reforma curricular, se debe establecer un buen sistema de implementación que permita detectar los errores en la marcha para subsanarlos rápidamente.
<p>H- Yo sí creo que hay factores ajenos a los procesos de acreditación que se han involucrado en la reforma, uno es que las nuevas generaciones han cambiado y el mundo es un mundo que, el avance digamos en las tecnologías de la información y de la comunicación y en los desarrollos pedagógicos ha habido una serie de transformaciones mundiales que implican que tiene que haber una proyección, un análisis, un cambio que no debería ser tan abrupto a mi manera de ver, los cambios deberían ser más...si uno se mantiene en reforma, es un poco mi planteamiento, va actualizándose a las exigencias de la audiencia y del medio pero las universidades en eso también son...y por eso llega un momento en que todo el mundo ve esto, como esto si fue el cambio total, si hubiera sido procesos más graduales, cuánto tiempo llevamos diciendo que no podemos tener grupos tan grandes, que la docencia con ciento cinco estudiantes es absurda, que el estudiante debe participar de su proceso de aprendizaje, llevamos mucho tiempo con un discurso pero no le hemos puesto bolas a que actividades tenemos que hacer para transformarlo, la parte, en todas las administraciones la crítica es que ustedes tienen un currículum rígido, no hay oportunidades, no hay generador de procesos de aprendizaje significativo pero...no se hacía nada y entonces ahora obviamente todo el mundo ve esto como, va a ser el cambio total y vamos a empezar a tener que trabajar, que susto trabajar con... y con un bioestadística que sabe mucho de matemáticas y entonces hay una resistencia pero porque los procesos han sido muy lentos, eso es como mover un elefante dentro de una cristalería.</p>	<p>IMPACTO EN EL CURRÍCULO DE LOS PROCESOS DE ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Existen factores ajenos a los procesos de acreditación que imponen cambios en el currículum, tales como: Las nuevas generaciones, el mundo globalizado, el avance en las tecnologías de información y de comunicación, los nuevos desarrollos pedagógicos, por mencionar algunos. - La reforma curricular que está próxima a implementarse se ve ante los profesores y en general al exterior como un cambio total y es quizá por esta razón que existe tanta resistencia. Hubiese mostrado mayores opciones de éxito, si los cambios se hubiesen realizado gradualmente, porque el mismo discurso se ha manejado durante años, pero al respecto poco o nada se ha hecho. - Los procesos de cambio son muy lentos y hacerlos de un momento a otro generan mucha incertidumbre.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>F- Yo veo los procesos de acreditación donde....participan como los puntos donde se vuelve a ser consciente que necesitamos cambio, entonces internamente la autoevaluación como que nos miramos siempre con el mismo método entonces si uno se acostumbra al sistema donde llega y se acostumbra al método y entonces la reacción al cambio es difícil por eso porque se va a hacer ahora cosas diferentes, dedicar más tiempo, trabajar más, una cantidad de incertidumbre respecto a lo que va a generar el cambio entonces esos procesos de autoevaluación lo que hacen es otra vez llamarnos a decirnos oiga necesitamos cambiar porque...hay gente externa que es lo que oxigena el proceso, que los padres son externos a la universidad entonces ellos tienen una visión distinta y dicen oiga comparados ustedes con otros, ustedes están mal, porque la autoevaluación siempre es interna entonces si estamos bien o no ha cambiado mucho, no ha empeorado, entonces esos procesos de acreditación son importantes porque son los puntos donde se reconoce la necesidad de cambio y es donde se hace eso y el proceso de cambio es tan difícil porque la reacción es tan grande que es muy difícil conseguir una persona que se empeñe en hacer cambios y que los abandere y los impulse, además el que se pone en eso se gana una cantidad de odios y enemigos y de lo que sea y pues eso depende de la persona que se atreve a hacer eso.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - IMPACTO EN EL CURRÍCULO DE LOS PROCESOS DE ACREDITACIÓN - Los procesos de acreditación sirven para recordar que hay necesidad de realizar cambios. - Los cambios generan resistencia porque las perspectivas como se miren: mayor dedicación en horas de docencia, se podrá lograr con éxito, etc. - Una mirada externa le da seriedad al proceso y en cierta medida el contar con una visión distinta permite reconocer la necesidad de cambio para subsanar las debilidades que durante años se han venido identificando. - Se debe contar con un buen líder para llevar a cabo procesos de cambio como el de la reforma, de manera que lo encamine y lo lleve a feliz término.
<p>C- En eso se necesita un liderazgo docente como en la parte de investigación y en la parte de investigador, si hay un jefe que no sea investigador el departamento no va a pasar, si hay un jefe que no es docente el departamento no va a superar esos procesos evaluativos y docente y en todo eso si hay un jefe que no sabe que es consultorías y...servicio, el departamento no va a pasar esos procesos, entonces por supuesto que si hay unas fallas en liderazgo y en iniciativas a todo nivel en la universidad, por ejemplo en investigación, Marisol nos ha ayudado a nosotros a pasar procesos porque yo el SIAP lo entiendo y todo pero lo odio, porque es una barrera, es la que pone Colciencias para pasar procesos pero entiendo que hay que hacerlo y que hay que hacer planeación pero nos estamos ahogando en eso, nos ahogamos alguna vez el doctor Alvarado fue a ... de la sabana, y les dijo aquí hay protocolos hasta para ir al baño, si, los protocolos existen pero hay que implementar, todo estaba protocolizado pero nada implementable, aquí nos puede pasar de alguna manera algo, entonces también creo que a la par de la gestión y de la organización toca jugar un poquito al riesgo, un jefe, un decano, un vicerrector que abandere un proceso de esos tiene que jugar un poquito al riesgo, y decir bueno mire, pongo un ejemplo, descargo a estos y ustedes me traen la propuesta por departamento, no es posible ser tan conciliador y decir que todos los profesores, los doce profesores participemos, eso no va para ningún lado por más conciliador que sea, creo lo mismo en investigación, hasta que se formen.</p>	<p>EL LIDERAZGO COMO FACTOR DE CAMBIO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se necesitan líderes para abanderar procesos de cambio, personas con capacidad para entender el cambio, personas que lideren no solo los procesos sino que sean conocedores y que ejerzan la docencia. la investigación y el servicio. - Si bien deben existir un mapa de procesos, estos deben ser lo más eficientes posibles, muchas veces los procesos tediosos y largos generan barreras que no dejan fluir los mismos. - Los directivos juegan un papel importante en los procesos de reforma curricular y deben establecer las estrategias para lograr los objetivos y metas.
<p>H- Hay cosas que no cambian, la resistencia al cambio exige unas estrategias mucho más dinámicas y muy concretas, a que le estamos apostando, cuando vamos a estar listos y es una....porque yo soy bocona y tengo la lengua larga pero cuando vamos a estar listos.</p>	<p>EL LIDERAZGO COMO FACTOR DE CAMBIO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Las estrategias que se establezcan para conducir los cambios, deben ser tan fuertes que permitan disminuir la resistencia y que se tome el riesgo para llevarlo a cabo.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Es tanto el miedo, a esperemos un minutico y lo planeamos pero eso puede ser un problema hay que arriesgarse, por ejemplo el currículo actual es ecléctico, todavía no sabemos que es ecléctico y la definición de competencia todavía no la tenemos clara, tiene que haber algún cristiano que diga la competencia basado en esto y esto y chao porque si no estamos en esas cosas, en investigación, la Javeriana quiere que sus estudiantes participen en investigación y la Javeriana no está inscrita en RedCOLSI que es la red colombiana de semilleros de investigación, cuando se empiezan a inscribir ahoritica cuando la convocatoria de Colciencias y caemos en cuenta que no existen semilleros de investigación formales en la universidad y nos tocó aplicar a las carreras...cuando tú vas a RedCOLSI, javeriana como institución, no la carrera, la javeriana no aparece, entonces son cosas, pero cuando nos dimos cuenta, como es posible que nadie en la universidad por lo menos se haya percatado que en RedCOLSI no estamos, entonces como diablos vivimos el PEI, si los chinos chiquitos no se meten a investigación y cuando están grandecitos los de medicina no tienen tiempo ni ganas.</p>	<p>CONOCIMIENTO DEL ENTORNO PARA GENERAR CAMBIOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - La universidad debe estar más a la vanguardia de Temas de actualidad. Es importante para generar cambios como por ejemplo en investigación, que la Universidad esté actualizada en Temas de impacto porque eso puede ser un obstáculo para la Carrera.
<p>Aprovechando que muchos han tenido otras experiencias en otras universidades antes o ahora mismo, cuales son los elementos diferenciadores del programa de medicina de la javeriana frente a otros programas, que hace que la javeriana no diga yo me voy por este programa y no por el del rosario, ustedes como lo ven, porque el programa reúne esas características que lo diferencian de otros.</p> <p>C- El programa de la javeriana es mucho más formal en todo, a veces exagera pero se ve muy serio, las decisiones son tan concienzudas que pueden ser muy lentas pero si se han... en otras universidades yo veo mucha improvisación en todos los procesos, desde la autoevaluación, la acreditación, yo veo que eso si está mucho más maquillado, la javeriana trata de no maquillar esas cosas y de hacerlas reales lo cual yo lo veo como una gran cualidad que tiene la universidad, con todos los inconvenientes que pueda tener pero es serio y obviamente tiene una experiencia mucho más que otras universidades de donde yo he estado seguramente, no he estado en la nacional, no he estado en el rosario entonces no puedo hablar de eso, ofrece, está muy centrada en el estudiante con todas las dificultades pero está centrada en que el estudiante se forme integralmente, yo estoy metido en el ejercicio y veo como hay énfasis en que el chino vaya a electivas en el centro deportivo, que tome eso, que participe del servicio, se quiere, en otras universidades no lo veo así o no lo pude ver de pronto, vi que los cambios eran un poquito más improvisados de acuerdo a la necesidad, yo creo que es una fortaleza grandísima de la facultad de medicina y seguramente de la javeriana como institución.</p>	<p>FACTORES DIFERENCIADORES DE LA CARRERA DE MEDICINA CON OTROS PROGRAMAS DE DISTINTA UNIVERSIDADES</p> <ul style="list-style-type: none"> - La Organización, formalidad y seriedad del programa lo diferencian de otros en donde aún se nota improvisación en los procesos. - Los procesos de autoevaluación y acreditación se realizan de manera consciente, seria y transparente, mientras que en otras Universidades se puede ver como se maquillan la información y como se alejan de la realidad. - La formación integral del estudiante, es una fortaleza importante que aventaja al programa frente a otros.
<p>Yo creo que es más de la institución que del programa, es más el reconocimiento de la institución como institución y de las características institucionales en dejar como un sello o una huella en sus egresados que lleva muchos años, mucha historia, me parece que es más el reconocimiento histórico de la institución que del programa mismo.</p>	<p>FACTORES DIFERENCIADORES DE LA CARRERA DE MEDICINA CON OTROS PROGRAMAS DE DISTINTA UNIVERSIDADES</p> <ul style="list-style-type: none"> - El respaldo de la Institución como tal es una fortaleza que trasciende a todos sus egresados
<p>Si yo pienso lo mismo, eso viene desde el PEI, desde el proyecto educativo institucional que le da el sello al programa.</p> <p>En relación con los estudiantes que son, como dice el doctor Cárdenas nuestro centro, consideran ustedes que ellos tienen las condiciones o se les apoya en lo que</p>	<p>FACTORES DIFERENCIADORES DE LA CARRERA DE MEDICINA CON OTROS PROGRAMAS DE DISTINTA UNIVERSIDADES</p>

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>necesitan tanto a nivel académico, como de bienestar o se les da lo necesario y ya, tenemos diferencias con otras.</p>	<p>- El programa se desarrolla en el marco del PEI esto es importante teniendo en cuenta todos los beneficios que los estudiantes tienen dentro de una formación integral.</p>
<p>C- Se les da mucho, aquí se les da bastante en todo, tal vez yo critico el proceso de admisión, eso sí lo critico cien por ciento, en qué sentido, la javeriana debería jugársela por un examen de admisión a parte del ICFES teniendo presente que hoy en día los pelados por pruebas ... internacional los colombianos tenemos problemas en comprensión de lectura y en eso los chinos en primeros semestres se revientan, tiene problemas en aptitud matemática, puede que tengamos en cuenta el ICFES pero nosotros deberíamos saber que si es a... tiene porque lo aplicamos en un examen de admisión, cogemos los mejores pero tienen problemas de comprensión de lectura, ayudemos o problemas de aptitud matemática, ayudemos, leer una gráfica para ciertos estudiantes teniendo muy buen ICFES seguramente es un camello, no saben que es variable dependiente e independiente, ni sabe si esto es temporal o no y eso nos quita respecto a otras instituciones que están más metidas en eso, yo creo que tal vez se le da bastante al estudiante pero hay que saber conocer desde el principio como es la... entiendo que tenemos que quedarnos con lo que el medio da, sí, eso lo entiendo perfectamente y de pronto antes era otra historia y el ICFES es diferente en este momento y de pronto ahora abarca más, pero, yo sí creo que nosotros no nos podemos dar el lujo como facultad y como institución de hacer....un estudio.. y darnos la pela de ponernos un poquito más arriba en ese aspecto, al estudiante se le dan muchas cosas de pronto no tiene tiempo por ese currículo del setenta.</p>	<p>PROCESO DE ADMISIÓN</p> <p>- El proceso de admisión debería ser replanteado. No resulta del todo pertinente utilizar el puntaje del ICFES como el único criterio de selección. Debería existir un examen propio de admisión.</p> <p>- Lo anterior permitiría conocer mucho mejor a los estudiantes desde su ingreso y poder trabajarles en aquellas áreas donde se noten debilidades más frecuentes.</p>
<p>La doctora... que ha estado como desde sus...que lleva tantos años cree que a partir de eso que los padres han recomendado han existido cambios en los criterios por ejemplo de selección? Sí.</p> <p>Antes no era de esa manera como se hace ahora.</p> <p>H- Si ha cambiado, hay unos criterios que prevalecen o sea yo creo que aquí hay una apuesta que es pública, que es declarada, nosotros tenemos una predilección y una mayor participación de egresados de los colegios de jesuitas y de algunas regiones del país también, eso ha sido un proceso histórico que se ha hecho públicamente, es más, dentro de los criterios de convocatoria, la cartilla que se les entrega a los estudiantes todos los estudiantes saben que ellos tienen un mayor puntaje si vienen de colegios jesuitas, es una apuesta institucional y lo otro es que en términos de recursos económicos creo que la universidad ha hecho un ejercicio, a propósito de los procesos de acreditación, por conseguir opciones financieras para que los estudiantes de estratos menos aptos puedan estudiar y puedan terminar y creo que eso ha sido importante pues no en la cantidad en que uno quisiera y de hecho hemos tenido programas para vincular poblaciones especiales a la universidad que es un requisito de las públicas pero que aquí en la javeriana se hace pero es un proceso difícil, no tanto para la inserción solo en la universidad sino en la ciudad, las comunidades indígenas, la ciudad es muy hostil pero ha cambiado, los criterios han cambiado y yo creo que ha sido también producto de esos procesos que nos decían no puede ser solamente ICFES y entrevista sino que digamos que hay unas particularidades que la institución identifica y que las estamos reconociendo, que.... regiones del país donde hay proyecto de regionalización de la compañía de Jesús porque no es solamente la</p>	<p>PROCESO DE ADMISIÓN</p> <p>- Se han evidenciado cambios, hoy en día se trabaja con una apuesta pública, en donde se cuenta con una mayor participación de estudiantes de colegios jesuitas, de estudiantes con recursos más limitados, y en esto la Universidad ha jugado un papel importante.</p> <p>- Se han vinculado poblaciones especiales a la universidad que no es un tema fácil de manejar puesto que implica una adaptación no solo al programa, a la Universidad sino en general a un nuevo entorno.</p> <p>- Se deben tener en cuenta las particularidades de las regiones, para que nos volvamos inclusivos.</p>

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>universidad sino las ordenes de la compañía entonces se privilegian ciertas zonas y lugares geográficos, la proyección de la antigua universidad abierta de la javeriana, tenía diez y nueve regiones donde la universidad hacia presencia y eso hacía que de esas regiones viniera más gente a formarse y en este momento pues eso lo compartimos con la javeriana Cali porque tiene facultad de medicina pero sí creo que ha cambiado.</p>	
<p>En cuanto a lo que se le da a los estudiantes yo creo que se les da mucho, en cuanto a nivel académico, en cuanto a bienestar, no más esta biblioteca es espectacular, las cafeterías, todo, lo que he notado, el único acercamiento que yo he tenido con los estudiantes de pregrado, yo soy consejera académica entonces muchas veces lo que vienen a consultarme a mí o a contarme es que no hay una... las directivas o algunos profesores no son receptivos a los comentarios y quejas que tienen los estudiantes y eso me lo han comentado muchos estudiantes de los que tengo consejería, que ellos tienen algunos problemas con algunos profesores y nada, no son escuchados, hay estudiantes que quieren irse por la rama de la investigación y no son escuchados, porque no hay espacios, no hay tiempo y tienen que ir a cumplir sus rotaciones entonces pues si en cuanto a academia y bienestar me parece que les dan mucho pero no se deberían darles un poco más de espacio para escuchar a los estudiantes, sus necesidades e inquietudes.</p>	<p>ESTUDIANTES</p> <ul style="list-style-type: none"> - A los estudiantes del programa se les da no solo en la parte académica, sino también en bienestar, toda la parte de Biblioteca, cafeterías, dormitorios. - Sin embargo los estudiantes necesitan ser escuchados con mejor receptividad por parte de directivas y profesores, esto se podría lograr en parte con un buen programa de consejería.
<p>Y participación activa ¿no? Porque para que sirve que me escuchen si no pasa nada, cuales son las modalidades de participación activa en esa oferta de oportunidades que se supone que el bienestar y el medio y todas las dependencias están promoviendo, el centro de formación..., yo estoy segura que más de un estudiante quisiera estar mucho más tiempo.</p> <p>P- Y por ejemplo yo como consejera pues lleno un formato porque todos tenemos que llenar un formato y ¿Qué?, les digo que el estudiante ha tenido estos problemas, ha tenido estos inconvenientes y eso no pasa de llenar el formato, entonces pues eso queda ahí.</p> <p>C- El programa de consejería se impuso de afán en la facultad.</p> <p>P- Pero nada o sea uno los escucha, llena el formato y ya.</p> <p>C- Para mí no era muy claro exactamente que era ese procedimiento, tengo que ser claro.</p> <p>De hecho estamos esperando que la universidad se pronuncie sobre eso.</p> <p>C- La sabana tiene claro eso y parte del Opus Dei está metido hay en la consejería, aquí no está claro, yo fui profesor de la sabana y las directivas hay sí, lo tienen claro y se les ayudaba y todo y tenía una filosofía metida aquí la universidad todavía no es claro si uno escucha los problemas o los proyecta en la carrera o que.</p> <p>F- Lo que pasa es que yo he estado en otras reuniones donde se ha hablado de eso y creo que por eso no se han vuelto a distribuir, porque se vio que estaba mal enfocado distribuirle a todos los profesores por igual estudiantes, yo en la facultad de medicina, nunca fue ninguno yo los buscaba pero donde hubiera llegado alguno, oiga es que tengo un problema con no sé que, yo a bueno, como hago para mejorar en fisiología pues no sé, rece... entonces se identificó ese problema y lo que se va a proponer es que se identifique personas que tengan un perfil, incluso una formación</p>	<p>APOYO PARA LOS ESTUDIANTES</p> <ul style="list-style-type: none"> - El programa de consejería fue implementado de afán y sin un norte. Solo se diligencian formatos pero en realidad no existe un seguimiento contundente a los estudiantes. - Para el desarrollo de un buen programa de consejería se deben tener en cuenta criterios como el mismo perfil del consejero, no pueden distribuir estudiantes por número de profesores sin tener en cuenta, la dedicación del profesor, su formación, su aptitud para apoyar al estudiantes, entre otros factores. - El programa de consejería estaba planteado como una meta dentro de la planeación, sin embargo al no tenerlo claro se decide eliminarla. - Los profesores cuenta con la disposición de escuchar al estudiante y tratar de apoyarlo en lo necesite.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>para hacer eso, hay que formarse porque desestimulo mucho que los estudiantes no consultaran por la experiencia que tuvieron ellos o sus compañeros, no yo fui y que, nada.</p> <p>De hecho las metas de.... no están acá, porque la pusieron como....pero nunca se trabajó en el tema y los esperamos....</p> <p>H- Que cuando uno incumple una meta.... Ese proceso que se hizo con el cual yo estoy en total desacuerdo, entonces si no se puede cumplir una meta la cambiamos por otra. No cumplí la meta entonces quitemos la meta.</p> <p>Eso fue lo que dijo organización y métodos entonces no, porque nadie sabe para dónde va.</p> <p>Y esos fueron cambios que suscito seguramente una acreditación pero implementados a las malas y con afán.</p> <p>P- Y si un estudiante llega, lo que me paso este semestre, llego un estudiante que necesito una consejería y uno como le dice que no, aunque eso no está implementado y uno no sabe qué hacer pero pues obviamente uno está dispuesto a recibirlos pero de ahí a que uno pueda hacer algo, pues.</p>	
<p>Bueno ahora vamos a cambiar de los estudiantes a los egresados, digamos que en otras reuniones que hemos tenido hemos escuchado que ya la percepción del egresado javeriano no es tan alta como en otras épocas, entonces queremos saber que conocen ustedes de eso, que conocen acerca de... de nuestros egresados del programa de medicina no de la especialidad de nada sino solo del programa y si ese reconocimiento, esa claridad que tienen se debe a la carrera, a la universidad, a ellos mismos.</p> <p>H- Yo no me puedo pronunciar porque y si soy de la vieja guardia.</p> <p>C- Yo no tengo contacto con los egresados, yo no estoy en clínica, yo no puedo hablar de la calidad de los egresados, lo que he escuchado a la gente que salió es que lo mejor es la calidad, les he escuchado a otros, yo no puedo hablar de eso, pero si me preguntan a mí, éramos reconocidos los javerianos por tener un muy buen nivel académico y sobre todo por tener una responsabilidad al ciento cincuenta por ciento en un hospital o sea nosotros no fallamos en turno, yo en el Simón bolívar y siempre querían tener a los de la javeriana porque eran los que no se iban de turno, no se volaban, siempre respondían sin ser lumbreras pero...creo que el paternalismo de pronto mundial de las nuevas generaciones ha hecho que la universidad también este como en un tono en el cual ayudar al estudiante pueda ser escuchar en todas las facetas, al estudiante si hay que escucharlo pero ojo que un adolescente no puede definir los parámetros de evaluación de un curso y yo creo que de pronto ahí se nos ha borrado un poco la línea, entonces por ejemplo muchos estudiantes dicen, pero es que deberían hacer preguntas así, pero deberían no hacer eso, se les ha dado el espacio para que esas cosas puedan llegar a ayudar, pero yo creo que el estudiante de pronto a veces, les decimos trae una propuesta o una queja, porque no todo en la vida son quejas, en la vida también hay que proponer algo y muchas de las cosas que dice un estudiante son válidas, entonces yo creo que ese paternalismo nos ha llevado a que el estudiante sea un poquito más cómodo en general, sumado a unas falencias que yo veo respecto a los cortes, todo el mundo dirá que es que todo en el pasado fue mejor pero es que a nosotros nos dieron la mitad de la ayuda y hacemos el triple.</p>	<p>EGRESADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - El médico egresado de la Javeriana es reconocido por su calidad y por tener una responsabilidad mayor frente a otros egresados de otros programas de medicina. - Desde las mismas rotaciones e internados en el proceso de formación dentro de la carrera los javerianos se distinguen por su responsabilidad en sus turnos. - Si bien al estudiante hay que escucharlo es bueno establecer límites dado que no son ellos los que definen los criterios del programa. Hoy en día se le escucha más al estudiante, se le apoya más se le da más voto, y estos muchas veces no lo aprovechan. Por eso cabría decir que todo pasado fue mejor.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>En qué año se graduó?</p> <p>C- En el ochenta y nueve. Nosotros con menos herramientas, con tiza y tablero, siendo monitor toda la vida de fisiología y pidiendo allá que nos dejaran venir acá, nosotros hacíamos mucho más y nos quejábamos menos.</p> <p>H- Cuando uno hace las visitas a los hospitales y uno les pregunta por qué quieren seguir teniendo a los de la javeriana, las razones siguen siendo las mismas, porque tiene un comportamiento ético, porque no son ladrones, porque respetan al otro, tienen unas normas de comportamiento distintas, académicamente son más sólidos, son muy juiciosos, muy responsables, muy comprometidos sigue imperando 70 años después, eso es importante y recojo cuando voy a otros lados. En el sector público, al sector público no le gustamos los javerianos porque dicen que nosotros de política pública no nos enteramos, de la realidad del país no nos enteramos por eso depende de dónde nos movamos, los médicos en servicio social obligatorio de las actividades de salud pública son muy...</p>	<p>EGRESADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Antes los estudiantes hacían un mayor esfuerzo por hacer las cosas bien. Hoy en día se escucha más inconformismo de los estudiantes. Los egresados javerianos se siguen distinguiendo por su comportamiento ético, por su solidez académica, por su responsabilidad y compromiso. - En las entidades públicas no son muy apetecidos los médicos javerianos pues según los empleadores de estas instituciones, los javerianos no reconocen la realidad social.
<p>Es que tradicionalmente yo no tuve servicio público en mi carrera, medicina preventiva era todos los semestres y era una... eso era un desorden, lo digo porque eso era otra época, eso era el paseo, nosotros salíamos totalmente y no es...pero ahora sí.</p> <p>H- Y esa es una de las razones por las cuales dentro del perfil hay una necesidad de fortalecer...y que son de los problemas más cotidianos, la realidad del país, lo que era el imaginario de hace cuarenta años sigue siendo el mismo, de nuestra época ya había una tendencia de... algunos de 33-34 años de egresados se especializaban el ochenta o noventa por ciento o sea que sigue siendo parecido, sigue siendo un proceso muy similar, yo creo que eso no va a cambiar, eso se ha mantenido.</p> <p>C- Si, nosotros si éramos muy diferentes, por ejemplo el bosque, con los del bosque éramos totalmente diferenciados porque rotábamos en el hospital, siendo el Simón bolívar el hospital del bosque, decían que vengan javerianos siempre porque en las cámaras por ejemplo los del bosque no hacían turno sino en el camerino pero los de la javeriana si hacíamos turno, esas diferencias pueden que persistan, yo los veo más cómodos a los pelados puede ser también generacional.</p>	<p>EGRESADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los egresados actuales tienen mejores bases en cuanto a promoción y prevención y salud pública. - Es necesario fortalecer a los estudiantes en el conocimiento de la realidad del país. - La tendencia de los egresados javerianos es al de especializarse una vez se gradúan. Este comportamiento se ha visto desde hace muchos años atrás.
<p>Para terminar quisiéramos terminar con esta pregunta y es, que pertinencia le da como docente al proceso de autoevaluación con fines de acreditación, lo creen pertinente o creen que no debería estar o para ustedes la acreditación si sirve, no sirve, daría igual que el programa estuviera acreditado o no estuviera acreditado.</p> <p>Ojala que el proceso de autoevaluación no solo fuera con fines de acreditación, que hubiera sido permanente, serio, retroalimentado a tiempo, no en el afán de la acreditación, creo que sería buenísimo desligarlo.</p> <p>F- No, la pertinencia es toda, es súper pertinente, necesario, vital.</p>	<p>PERTENENCIA DE LOS PROCESOS DE AUTOEVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sería importante que los procesos de autoevaluación no fuesen con fines de acreditación, sino que por el contrario fueran permanentes. - La pertinencia de los procesos de autoevaluación y acreditación es total. Son necesarios para mantener la calidad del programa

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>La autoevaluación esta...porque es que hay otros mecanismos de evaluación que son muy importantes de combinar con la autoevaluación y es la evaluación de los pares, de las directivas o sea las formas evaluativas no son buenas ni malas en sí mismas, sino que hay que articular el proceso, es la evaluación como una cultura dentro de la carrera y no para un...ni para la reforma, ni para la acreditación, ni para metas de planeación, es que nosotros deberíamos tener una...que nos pasa si salimos de una presentación y uno mismo se autocorriges, uno mismo en la clase tiene la sensación de cuando le llego a los estudiantes y cuando no, uno mismo sabe cuándo hizo un proceso de investigación, que hizo dos artículos que no tienen ningún impacto y uno mismo se autocritica, va uno mismo fuera de la presentación y dice miércoles no la debí presentar, he debido cambiarla, si nosotros tuviéramos esa cultura y cambiara apenas llegamos y la institución nos diera el espacio y el fortalecimiento para eso pues sería una...</p> <p>Mire a mí me encanta la tecnología, las plataformas, la educación virtual, todo eso me encanta, y yo misma digo miércoles como pude darles esta clase, pobres criaturas, setenta y dos diapositivas, eran demasiado buenas, pero eso es un proceso de autocritica y es de salir uno y darse cuenta de cuando la clase fue una porquería y cuando lo que hizo no tenía por qué cubrirlo y hay profesores que saben que son pésimos profesores pero eso es parte de la resistencia al cambio.</p>	<p>PERTENENCIA DE LOS PROCESOS DE AUTOEVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - La autoevaluación se puede combinar con otros procesos de evaluación que deben convertirse en una cultura dentro del programa. - Si se crea una cultura de autoevaluación los profesores serían capaces de retroalimentarse por cada clase que imparten y serían capaces de cambiar y volver fortalezas toda aquellas debilidades que se detectan. Debe existir un proceso de autocritica que permita establecer mejora continua. - Los profesores se deben apoyar en las nuevas tecnologías para impartir sus clases.
<p>Y que además está metido un elemento que se llama nota, si uno... que además esta con una beca y que está haciendo un esfuerzo por pagar quince millones y que los amigos estudiaron medicina, que tiene una sonrisa así, una presión psicológica violenta, al pelado le importa la nota, un profesor puede no ser el mejor pero pasan todos, como desligo yo esto de aquello y como le pido a un adolescente que lo entienda, hombre si este profesor no me da tan duro no es tan malo, si no hay profesores evaluativos serios en los departamentos bueno no importa, si hay un banco de preguntas que andan por todas las fotocopias, no importa es gravísimo que nosotros no cojamos un examen y evaluemos que paso con eso, no nos preocupe si perdieron muchos o pocos, que paso con las preguntas, si saben del tema o no lo saben.</p>	<p>EVALUACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los estudiantes se siguen preocupando por la calificación. Esto obliga a que el sistema de evaluación sea repensado y se estructure de tal forma que se evalúe realmente lo que se quiere y de la mejor forma.
<p>Pero mire eso tiene que ver con la institución también pero si uno en el plan de trabajo tiene que mostrar las 960 horas con.... Yo quiero ponerles y lo voy a hacer algún día con alguien no se con quién, cuando tengo tiempo para pensar, porque es una cosa absurda, cuánto tiempo tengo para hablar con los estudiantes, la retroalimentación me la dan los estudiantes hablando con ellos, viéndolos trabajar, cuando tiene uno tiempo de eso, esa es la competencia con los recursos, usted tiene que producir, producir y producir.</p> <p>F- Esa es la perversión del sistema de evaluación, nos evalúan por unos logros que no involucran esos aspectos importantes.</p> <p>C- Y empantallados en cumplir un plan de trabajo que..., y además un día yo le dije a Armando, oiga y los días festivos aquí, que...hasta eso.</p> <p>H- Lo que no está dentro del proceso de formación del docente no lo puedes incluir dentro del plan de trabajo y si... no puede estar dentro del plan de formación del docente porque ya no estás formando, entonces el tiempo extra hace...son procesos perversos, tú tienes que trabajar interdisciplinariamente pero si tú y yo compartimos</p>	<p>EVALUACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los planes de trabajo de los profesores deben responder a las necesidades del programa y en especial de los estudiantes. - Los cambios solo se dan en la medida que exista tiempo para retroalimentar, para pensar, para hablar con los estudiantes, de lo contrario se continuará siempre en lo mismo. - Los profesores en su afán de ser medidos y evaluados por el cumplimiento de unas horas de trabajo,

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>un mismo proyecto, entonces si no entra la plata a mí el instituto...porque no produce, eso es perverso porque entonces que es lo que nos están diciendo, tenga su proyecto, con su plata que le produzca su artículo y que los demás no existen.</p> <p>Además de que estamos hablando de interdisciplinariedad, de que nos la llevemos con otros y no hay pero ni la más mínima voluntad para que eso se haga o sea eso está en el papel usted no puede unirse con otro departamento...</p> <p>C- Pero además nos pasa mucho a los médicos, sondean centro deportivo, centro... y dicen...además traemos un complique metido, encima y todo nosotros nos metemos en nosotros y nosotros, complicadísimo, es con otros departamentos, para nosotros digamos el centro deportivo era bienestar y punto..., que norma estaos violando acá, hasta que por vías irregulares nos levantamos un espacio, las normas no permiten ciertas movilidades.</p>	<p>dejan de lado esos espacios de tiempo que se requieren para repensar los procesos y generar los cambios.</p> <p>- La interdisciplinariedad es una tarea que se debe trabajar en la Facultad, no es posible hablar el tema sino se establecen las condiciones necesarias para lograrlo.</p>

Anexo No. 10. Grupo Focal Egresados

PARTICIPANTES: ROLF SMITH, MARY GARCIA, ANGELICA HIGUERA, MELISSA GIRALDO, MAURICIO AVILA, LAURA REYES, CHRISTINA MALLARINO, REGGIE GARCIA, ANA MARIA PALACIOS, JUAN DAVID RUEDA

FECHA: 10 de Septiembre de 2013

ENTREVISTADORES: JENNY SEVERICHE – MARISOL MACHETA

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Presentación inicial</p> <p>Agradecemos su disposición y tiempo para atender nuestra invitación. Ya hemos recogido información de directivos, de profesores, de empleadores y un factor importante que vamos a medir en nuestro proyecto es el impacto de los egresados en el medio y en general las percepciones que podamos recoger de ustedes serán muy importantes para nuestro trabajo. Hemos elaborado un instrumento guía con el ánimo de poder recoger los datos, queremos saber si alguno de usted recuerda haber participado en un proceso de acreditación y si para ustedes fue clara esa participación, o ustedes nunca percibieron o conocieron los procesos.</p>	
<p>1. Estaban al tanto de los procesos de acreditación? si yo si estaba pendiente- y estuviste activamente?</p> <p>No, estaba pendiente, estaba en acreditación se acababa si no estoy mal en el 2011 - 2012 que era cuando yo me iba a graduar entonces yo estaba pendiente.</p> <p>Es decir que en el 2006 no estuvieron, ninguno – en que año ingresaron? - 2007 – No pero yo si estuve en el 2006 pero tampoco me acuerdo de nada. A mi citaron pero... yo si vine, yo si vine yo si supe que estaban acreditando.</p> <p>Yo vine en el de ahorita a lo de estudiantes a lo que nosotros calificamos como estudiantes que vinieron los pares evaluadores yo vine a ese proceso, ósea en realidad uno si escucha pero la participación debe ser muy activa,</p> <p>No pero si hubo mucha gente, muchos estudiantes de todos los semestres, si si, pero no todos conocen, ósea como se llamaron –</p> <p>- O le llego un correo mire estamos en el proceso, esto paso no eso si no...- Les llego correo pero solamente a los que citaron a esa reunión.</p> <p>Fue una reunión que la hicimos en el Luis Carlos Galán. Hace cuanto que egresaron del programa de medicina? Todos egresaron en Enero, ahorita no en 2012- 3</p>	<p>PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE ACREDITACIÓN: ROL DE ESTUDIANTE Y EGRESADO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participación pasiva - Desconocimiento del proceso - Información general del proceso sin participar del mismo - Se propone una mayor participación de los estudiantes en este proceso
<p>2. Donde se encuentran ubicados laboralmente?</p> <p>En la Javeriana. Actualmente estamos realizando nuestro año rural en diferentes proyectos que se desarrollan en la Facultad</p>	<p>UBICACIÓN LABORAL DE EGRESADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Están en proceso de año rural.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>3. Bien ahora vamos a hacer preguntas enfocadas un poco a la formación del programa como tal, y entonces la primera pregunta es ¿qué elementos de la formación ofrecidas por el programa de medicina han contribuido a su desempeño como profesional de la medicina qué creen, qué elementos de nuestro programa hacen o influyen en el desempeño de ustedes?</p> <p>- Las rotaciones y el internado regional.</p> <p>- A mi me parece que lo que más puede influir, hablando de lo que influyó y lo que puede influir por lo menos en mi desempeño ahorita fueron los docentes. Tanto para positivo como negativo. Me parece que lo que más influyo en mi percepción son las vivencias o las cosas que te dicen el docente o la persona, tu tutor por decirlo así el profesor de uno que es lo que lo va formando a uno, y uno va cogiendo como una esponja las cosas buenas y las cosas tanto como buenas como las malas de todo el mundo, entonces si me parece que eso es lo primordial en la formación de mi persona como profesional.</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <p>- Profesores</p> <p>- Reconocimiento de que el docente incide en la formación del médico, tanto a nivel positivo como negativo.</p>
<p>-Yo opino como Mary me parece que el internado no solamente el regional sino también el internado universitario que es el que hacemos el último semestre, aquí se define mucho nuestra practica porque nos permite aplicar todo lo que aprendimos en las rotaciones, todo lo que aprendimos como esos roles de los profesores y me parece que eso es demasiado importante, todas las rotaciones clínicas sobre las extramurales y el internado regional y el internado universitario me parece que son lo que más define la práctica.</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <p>El internado</p> <p>- Posibilidades de aplicar lo aprendido en las rotaciones.</p> <p>- La práctica médica</p> <p>- El ejemplo de los tutores</p>
<p>¿Lo que los define hacia donde se van a perfilar o porque define tanto?</p> <p>Yo creo que no solamente donde nos vamos a perfilar si no que tipo de profesionales vamos a hacer, porque es los que nos da, lo que nos enfrentamos a ver yo como voy a trabajar, que es lo que voy hacer, que tipo de práctica médica voy a hacer, como voy a ver a los pacientes cual va a ser mi actitud frente a los pacientes todo eso es como lo que lo forma a uno para que cuando uno se enfrente al paciente ya como profesional ya uno tenga definido una persona, como sea una cosas que este definida, como voy a tratar al paciente-</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <p>El internado</p> <p>- Define el tipo de profesional que se va a hacer</p> <p>- Determina el campo de acción del médico</p> <p>- Define el tipo de relación que el estudiante debe generar con sus pacientes</p>
<p>En cambio yo pienso como Rolf, porque nosotros ósea estoy diciendo que a nosotros nos ponen a abordar un paciente y no lo vamos a hacer exactamente igual pero el esquema que vamos a seguir todos es más o menos el mismo.</p> <p>- Pero alguien lo marcó?</p> <p>- Exacto, eso se vuelve más o menos los mismo y era solamente a través del ejemplo que uno se pone a mirar y la mayoría de los profesores no van a ser todos lo mismo pero el esquema de abordar un paciente y de las cosas que hace siempre van bajo los mismos parámetros.</p> <p>- Yo creo que la exigencia de los docentes que hace que uno quiera mucha disciplina</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <p>Profesores</p> <p>- Las experiencias de prácticas y rotaciones contribuyen a definir un perfil para el futuro médico: los docentes son ejemplo para ello.</p> <p>- Nivel de exigencia de los docentes.</p>

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>y lo que dice Laura, que uno siga un proceso mental que no todos lo tiene cuando uno se compara con otras universidades.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Formación en la disciplina: Responsabilidad frente a la profesión. - Exigencia en el desarrollo del pensamiento.
<p>¿Contextualizándome un poco vamos mejorando en calidad cierto?</p> <p>Yo hablando un poco más sobre lo que dije ahorita, ósea no son solo las cosas buenas, me parece que uno debe hacer mucho énfasis en el personal que voy a utilizar como docente, pues eso es lo que no solo como los protocolos de manejos son los que le quedan a uno si no como sus vivencias personales también para la percepción pues... la calidad de persona que es, si es un buen doctor, si es querido, porque no solo estoy hablando de conocimiento como tal , sino porque ya en verdad el conocimiento no es toda la formación que nosotros recibimos de hecho el conocimiento nosotros lo podemos escoger de muchas otras partes pero también es la calidad de persona y la formación y el manejo global que tiene la persona es lo que a uno lo va moldeando.</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <p>Docente</p> <ul style="list-style-type: none"> - Importancia de las relaciones que los docentes establecen con sus estudiantes durante el proceso de formación - La calidad de las personas y lo que espera formar en sus estudiantes: Un énfasis que se da en la formación en medicina.
<p>4. ¿Y consideras cuando hablas de positivos y negativos, consideras más que fue positivos obviamente no todos son, van a ser iguales pero consideras más positivos que negativos?</p> <p>- Mixto sinceramente mixto, por eso es que lo quería decir, hay de todo.</p> <p>- Es importante saber porque los docentes son un punto súper importante</p> <p>- Me parece que precisamente en el área de la medicina hay que hacer mucho énfasis en eso, en tener claridad sobre que tú no estás contratando solo a una persona para que trabaje en un hospital, sino para que sea el ejemplo de muchas otras personas que vienen atrás, entonces eso es lo que al fin y al cabo hace diferencia entre las facultades porque lo del conocimiento tu lo puedes sacar de los libros, pero la calidad de persona y como se desempeña como profesional uno lo sigue como un ejemplo, uno lo crea uno mismo si, pero con cosas que uno ve en los demás, de pronto no tiene que ver mucho con lo de la acreditación y todo eso pero si para formar una buena facultad hay que tener un buen personal, y no solo de conocimiento sino personal que realmente sea completo.</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <p>Docentes</p> <ul style="list-style-type: none"> - El conocimiento se puede tomar de los libros. Un énfasis mayor en la calidad de las personas que forman. - La diferencia lo hacen el buen ejemplo de los profesores.
<p>5. ¿Qué competencias desarrollo a nivel de investigación desde la formación y creo que esto si lo pueden evidenciar ustedes que lo están viviendo, de pronto si estuvieran en un rural en el área asistencial sería diferente. Ustedes si puedan dar fe de si lo que reciben en investigación si sirve de algo o es muy superficial?</p> <p>- A mi me parece que la formación es muy superficial, si recibimos pero sólo una guía, otra cosa es que hay muy poco apoyo para la investigación desde la facultad, en cuanto a dar tiempo para investigar, permitir participación en proyectos, apoyar los viajes, los rubros y recursos para investigación son muy pocos.</p> <p>- Tanto en tiempo como en financiero es muy reducido el apoyo.</p> <p>- En realidad siempre incentivan y le inculcan a uno el interés para participar, pero cuando en realidad se va a hacer el apoyo es poco y la asesoría que le dan a uno no es... es decir no hay un proceso no hay algo establecido entonces como que</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA Y SU RELACIÓN CON LA INVESTIGACIÓN</p> <p><u>Elementos de tensión</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - La formación en investigación es muy superficial - Poco tiempo para participar en investigación - Si se logra es por medios propios no por el apoyo de la Facultad. - Los docentes no hacen investigación - Poca asesoría para investigar - No hay una cadena de asignaturas

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>depende mucho de lo que uno logre por sí mismo no porque la facultad de los medios.</p>	<p>en temas de investigación</p>
<p>- Yo quiero decir que si hay materias de investigación lo que pasa es que eso no está en cadena con el resto de la carrera, me explico a uno si le dan bioestadística y metodología de investigación pero digamos se quedó ahí y nunca más y también es que aquí no todos los docentes pero una gran mayoría de docentes tampoco hacen investigación.</p> <p>Las investigaciones que hacen de la mayoría que yo he visto aquí en el San Ignacio es porque el residente necesita el trabajo para pasar de primer año a segundo año, entonces le dicen vea coja estos pacientes y haga esto y entonces es chistoso porque mientras he estado en epidemiología uno ve como todos bajan a decir venga, que hago, ayúdeme con esta muestra, porque el docente con el que esta como no tiene investigación tampoco tiene idea, entonces es muy difícil ver como se aplican las cosas y no es solo ver las materias, es también coger un artículo y poder determinar quiénes están en riesgo relativo o quienes están en esta vaina o en esta y uno lo ve y yo me acuerdo porque yo cogía mis apuntes de bioestadística y encontraba pero claro después de cuatro semestres de haberlas visto ya se olvida, falta encadenar bien esa cosa.</p>	<p><u>La investigación ligada al currículo</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Las asignaturas aparecen solo en un momento específico del programa. No continuidad. - Las asignaturas no se articulan con proyectos de investigación concretos - No todos docentes hacen investigación - Falta preparación de los docentes para acompañar el proceso investigativo de los estudiantes. - Sugerencia: articular más el currículo a la formación investigativa.
<p>Yo pienso que las bases están ahí, es decir lo que yo dice Mauricio es cierto, la bases están lo que falta es una correlación con la clínica, es decir nosotros entendemos lo conceptos básicos y tenemos muchas clases que fomentan la investigación, tenemos dos (2) clases de bioestadística, clases de metodología de investigación, tenemos medicina basada en la evidencia, pero no estamos aplicando eso en nuestra práctica normal porque no es vital o no hay tantas cosas de investigación o por lo menos no son tan abiertas para los estudiantes de la carrera, porque el tiempo no lo permite o porque nosotros no nos enteramos mucho de eso.</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA Y SU RELACIÓN CON LA INVESTIGACIÓN: CON LA FORMACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Existen bases pero no correlación con la clínica. - En la clínica no se práctica la teoría vista de investigación
<p>Cuando llega uno a epidemiología a trabajar en investigación uno se da cuenta que la verdad es que uno afianza todas las cosas ahorita mientras uno las trabajo porque ya vemos una cosa clínica en que se puede apoyar pero mientras estamos en las materias es mucho más difícil pensar que eso en un futuro si pueda servir.</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA Y SU RELACIÓN CON LA INVESTIGACIÓN: CON LA FORMACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Solo se afianza la investigación en la práctica. El caso de epidemiología.
<p>6. Y eso se da porque el currículo es demasiado apretado</p> <p>Si, lo que yo sé es que ahora se están reestructurando las materias y ya están haciendo las correcciones, ya he visto los exámenes de diseño de investigación de medicina basada en la evidencia, y han mejorado con respecto a lo que a nosotros nos hicieron pero pues tampoco podría saber, porque no las he vivido, solo te doy la opinión de lo que se.</p>	<p>LA ACREDITACIÓN Y EL CURRÍCULO: IMPACTO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Iniciación de un proceso de reestructuración. - Mejoramiento de los instrumentos de investigación basado en evidencias <p><u>Cambios en lo existente frente a lo nuevo</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - El proceso anterior fue muy rígido
<p>7. ¿Mary y tu experiencia en Genética no ahorita sino en el internado como fue?</p> <p>Fue muy duro, porque de lo hice yo no tenía ni idea. Allá es difícil porque los docentes no dedican mucho tiempo a los estudiantes, me toco como coja el libro léalo y aplíquelo al laboratorio y pasar de medicina a leer desde cómo se cogen las pipetas, de todo en un libro y algo de lo que yo no tenía ni idea no fue fácil. Un día</p>	<p>LA CALIDAD DEL PROGRAMA Y SU RELACIÓN CON LA INVESTIGACIÓN: CON LA FORMACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - En las asignaturas hay poco

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>me dijeron listo vamos a hacer esto todo el día y de aquí en adelante ahí puedes hacer el proyecto sola. Es decir que es difícil entrar, pero además estando adentro no encuentras un tutor que este contigo al lado acompañándote.</p> <ul style="list-style-type: none"> - El proceso en realidad es muy autodidacta, exacto. - Nosotros para las guías tuvimos capacitación para búsquedas -El internado si fue de gran responsabilidad porque yo maneja muestras de pacientes, a pesar de que lo quería hacer en investigación fue muy difícil. 	<p>acompañamiento para el desarrollo de habilidades para la investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> - No hay mucho acompañamiento - Proceso por auto aprendizaje - Formación en búsquedas bibliográficas - Internado espacio fuerte de formación.
<p>8. Qué requerimientos consideran deberá tener en cuenta el programa para fortalecer la formación de sus estudiantes en cuanto a los perfiles como tal. Ustedes creen que debe existir un perfil específico al ingreso o como lo hicieron lo hicieron bien.</p> <p>Bueno yo creo que en nuestra época fue diferente, porque nos hicieron entrevista y ahora es distinto. Uno la presentación personal de los aspirantes es terrible, uno los ve con aretes, con pelo largo, quizá para otra carrera eso no importa pero para medicina eso sí, para la practica con los pacientes eso si es importante.</p> <p>Y creen que además de la presentación personal debe haber otras cosas que marquen. Ustedes fueron del proceso de ICFES y entrevista y nada más.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si - A mí me parece que debe haber una prueba de personalidad - Bueno ahora la volvimos a incorporar - Yo creo que nos iba mejor sin la prueba de personalidad - Otra cosa es que las entrevistan tienen un tiempo muy corto, deberían ser un poco más estructuradas y si vamos tanta gente a entrevista se deberían tener los mismos parámetros para evaluar y que sea como una lista de chequeo, yo sé que estoy mirando y no es el punto ser subjetiva, siempre hay un líder en la mesa y cuando yo presente la entrevista con el decano del medio, decano y otra persona más. 	<p>LA CALIDAD DEL ESTUDIANTE CON RELACIÓN AL PROCESO DE ADMISIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - El proceso de de admisión es débil y en anteriores oportunidades era más organizado - Debe haber prueba de personalidad en el proceso de admisión - El tiempo de las entrevistas es muy corto lo que no permite estructurarla de la mejor forma. - Es importante tener en cuenta la presentación personal de los preseleccionados, porque quizá refleja en parte la personalidad de los estudiantes y su futuro trato con los pacientes. - Es importante establecer los mismos parámetros de entrevistas para todos los preseleccionados y no que el proceso sea jerarquizado.
<p>Uno mide la inteligencia y madurez de la persona ya de entrada como se va a una entrevista, si la persona no le da la cabeza para quitarse el arete y cortarse el pelo antes de la entrevista porque aja.</p> <p>Pero eso para mí no es tan importante la apariencia física porque la apariencia física tú la cambias en un día y eso no tiene nada que ver, estoy de acuerdo que con el aspecto personal si es una cosa a tener en cuenta pero es una cosa que no se enseña y vuelvo y digo el indio gamín, llega indio gamín a la entrevista, son cosas que van con cada quien, pero si me parece que debe haber un perfil que se pueda objetivizar para evaluar a las personas como dice Laura y realmente fijarse y que todos los evaluadores, porque son muchos docentes a algunos le dicen el día anterior o dos días antes mire va a hacer entrevistas y como ok.</p> <p>Si es la primera vez que hago una entrevista en mi vida, como voy a elegir al alguien y voy a determinar yo el futuro de él a seis años, si entonces eso no debe ser así como tan simple de llamar a una doctora y decirle venga usted es la única libre para el martes le toco venir a hacer las entrevistas, y de pronto no es la persona más apta para hacer la entrevista porque su personalidad tampoco le da porque eso también</p>	<p>LA CALIDAD DEL ESTUDIANTE CON RELACIÓN AL PROCESO DE ADMISIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - La presentación personal si bien puede cambiar con el paso del tiempo, y se puede pulir poco a poco, debe tenerse en cuenta en el momento de la entrevista. - La educación y en general el desenvolvimiento de los entrevistados es un factor importante para tener en cuenta en el momento de entrevistar - No todos los profesores están capacitados para realizar entrevistas, debe existir un

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>depende mucho del evaluador no hay gente que se la lleve bien con todo el mundo entonces esas son cosas que tienen que estar muy muy claras y siempre debe haber un proceso de capacitación previo para poder hacer entrevistas para saber que preguntar, muchas veces son preguntas como que bueno la que se me ocurra para ver que me responde y ese tipo de cosas deja muchas cosas por fuera entonces debe ser algo más estructurado.</p>	<p>entrenamiento previo al proceso para quienes vayan a ser el rol de entrevistador.</p> <ul style="list-style-type: none"> - El entrevistador debe ser una persona capacitado, con disponibilidad de tiempo y no escogida a dedo - Las preguntas de las entrevistas deben ser estructuradas y pensadas previamente. - Debe existir un perfil claro de ingreso para que en el momento de la entrevista se puede indagar en el tema. - El proceso de admisión debe ser más riguroso.
<p>Yo revise en todas las universidades en las que me iba a presentar el perfil del egresado, pero debería también existir un perfil de ingreso que ojala se publique pero que así no sea tan público que lo conozcan los evaluadores. Recuerdo mi mama trabajaba en la facultad de enfermería y ella tenía que capacitarse durante una semana completa para hacer entrevista de admisión y revisaban desde la estructura de la estructura de la facultad, el perfil de ingreso y los últimos días como hacer una entrevista.</p> <p>Estas cosas se pueden resumir y me corrigen si estoy equivocado, pero entrar a medicina no puede ser tan fácil, yo creo que ese es un sentimiento generalizado y yo fui monitor en varios semestres y se también la calidad de la gente que está entrando y como ha cambiado.</p>	<p>LA CALIDAD DEL ESTUDIANTE CON RELACIÓN AL PROCESO DE ADMISIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - El programa debe tener claro no solo el perfil del egresado sino también y no menos importante el perfil de ingreso, el cual debe ser publicado para que lo conozcan tanto los aspirantes como los entrevistadores. - La carrera de Medicina debe admitir personas de calidad. Es un programa que requiere gente integral
<p>9. Creen que ha desmejorado?</p> <p>- Demasiado, ha cambiado para mal, no comparándome conmigo y con mi semestre porque digamos estuvo un poco fuera de formula, pero yo fui monitor desde cuarto semestres es decir fui monitor durante 7 semestres y yo tuve 14 grupos diferentes y yo pude comparar y porque al principio esos grupos eran buenos juiciosos y después ya nadie iba ya a nadie le importaba. Uno solo con eso va percibiendo que va cambiando la población, si.</p> <p>Yo entiendo que la gente no le guste ser punitiva, yo en una reunión con la doctora Delgado que hicimos del semestre, yo me queje y le propuse más castigos a los estudiantes que no tuvieran ciertas cualidades, que no rindieran, a la gente no le gusta hacer eso, pero es cierto que los estudiantes han perdido el sentido de responsabilidad o sea no hay sentido de compromiso, como es que un estudiante se va y dice al interno oye me llamas cuando vayan a ver al paciente, eso en nuestra época no ocurría, uno es el que tiene que estar pendiente.</p> <p>- Pero eso no tiene que ver con la admisión no pero si se pueden detectar cosas</p>	<p>LA CALIDAD DEL ESTUDIANTE EN EL TIEMPO</p> <ul style="list-style-type: none"> - El rendimiento de los estudiantes ha bajado notablemente a través de paso de los semestres, no es lo mismo ver estudiantes de hace 7 años que los actuales. - Deben existir mecanismos más fuertes para evaluar a los estudiantes, que los haga más responsables. - La responsabilidad, el sentido de pertenencia y el compromiso se han ido perdiendo de promoción en promoción.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Eso es sentido de pertenencia, y yo no estoy de acuerdo con castigos, cuando tú tienes sentido de pertenencia no es necesario castigar. No estamos en la prehistoria uno no tendría que castigar nada. Si la gente está contenta y tú consideran que lo que te están enseñando es útil, tu vas al turno y tu consideras que es importante y puedes aprender tu vas voluntariamente.</p> <p>-No todo el mundo tiene toma esas decisiones</p> <p>-Yo se</p> <p>-Volvamos a la admisión, esas cosas desde allí se podrían detectar. Es decir seleccionar las personas que tengan la capacidad de adoptar el pensamiento javeriano.</p> <p>- Ahora hay mucha flexibilidad, los estudiantes no tiene presenten las normas y se las pueden saltar de alguna manera.</p>	<p>LA CALIDAD DEL ESTUDIANTE CON RELACIÓN A SU SENTIDO DE PERTENENCIA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los estudiantes han perdido el sentido de pertenencia y esto es la causa de que se haya bajado la calidad. - Cuando el estudiante se encuentra a gusto con lo que está aprendiendo no hay necesidad de castigar ni de imponer, el por si solo busca y aprovecha los espacios de aprendizaje - Desde el proceso de admisión se podría trabajar en buscar personas que se puedan adaptar al pensamiento javeriano - Las normas están establecidas, pero hoy en día los estudiantes se las pueden violar sin recibir amonestación a cambio
<p>10. Ustedes que son javerianos y que además trabajan acá creen que los javerianos si tienen sentido de pertenencia? - Defienden la Universidad afuera?</p> <p>- Se ha perdido pero si</p> <p>- Yo creo que no, el rollo no es que tú quieras defender tu universidad, el rollo es que tu tengas argumentos para decir que tu universidad si es buena. Yo cuando entre a la javeriana, yo siempre he tenido de pertenencia y el sentido se debe estar en todo, tanto en la educación, la familia, el civismo en todo y yo entre a la javeriana porque yo siempre vi y fue mi percepción que los javerianos, entre javerianos, y uno cuando hablábamos de la javeriana a un javeriano se notaba el encanto que sentía por su universidad. Pero aquí saliendo un poco del contexto hospitalario y entrando al contexto universidad uno pierdo parte de ese sentido porque a veces uno no se siente apoyado por la universidad si, entonces uno siente, es lo que me pasa a mí, uno siente des pertenencia, como se dice, lejanía de la universidad hacia medicina.</p> <p>- Yo creo que si es sentido de pertenencia, pero eso no quiere decir que uno no reconozca las falencias de la universidad.</p>	<p>LOS EGRESADOS JAVERIANOS Y EL SENTIDO DE PERTENENCIA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lo importante no tener o no, sentido de pertenencia es más bien, tener los argumentos con que defender la Universidad afuera. - El interés por ser javeriano se da porque se respira un ambiente en el exterior de ayuda, de cooperación, de javerianidad; los javerianos se ayudan unos a otros. - En el caso particular de Medicina la cooperación, apoyo pero sobre todo el respaldo por parte de la Facultad no se evidencia de la misma forma que las demás facultades, es por esto que el sentido de pertenencia se ha ido perdiendo. - Sin embargo y reconociendo las falencias que la Universidad y la Facultad tienen no se puede desconocer que aún, existe un porcentaje alto de egresados con un importante sentido de pertenencia.
<p>- El perfil del egresado también se ha modificado con respecto al de nosotros. Las rotaciones externas a uno lo forman mucho pero se han perdido muchas rotaciones.</p>	<p>EL PERFIL DEL EGRESADO CON RELACIÓN AL CAMBIO DE</p>

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Ahorita se están centrando en atención primaria en Javesalud, hacen consulta hasta la una, nunca salen tarde, se ha perdido la atención de urgencias en algunas áreas y se ha aumentado la consulta externa, la prevención es importante pero hay que tener enfoque previo.</p> <p>- Yo creo que las rotaciones externas ayudan a incentivar el espíritu javeriano, digamos que uno está con espíritu competencia y uno se da cuenta que a nosotros si nos enseñaron esto y esto y a ellos no, entonces claro y así también podemos ver bueno nos faltó esto, entonces esas rotaciones externas, la comparación, estar con otras universidades le permite a uno mirar su propia universidad y sentir orgulloso o no tan orgulloso, eso ayuda mucho.</p> <p>- Además siempre hay competencia y dentro del mismo semestre la gente es competitiva en las otras universidades pues es totalmente cierto, si uno está rotando con la nacional uno trata de dejar el nombre de la universidad mejor, quiere que la universidad quede mejor o sea uno se esfuerza, esas son cosas positivas que lo motivan, solamente la parte de la excelencia académica y demostrar que uno es bueno académicamente, eso motiva a estudiar y a ser más responsable con las cosas del día a día.</p>	<p>CURRÍCULO</p> <ul style="list-style-type: none"> - El perfil del egresado ha cambiado en las últimas promociones, el actual cuenta con una fortaleza más profunda en atención primaria. Las rotaciones en Javesalud has favorecido este cambio. - Las nuevas rotaciones de prevención y promoción han sacrificado un poco la el aprendizaje en urgencias por poner u ejemplo. - Las rotaciones externas son buenas e incentivan el espíritu javeriano. Permiten conocer las fortalezas y debilidades del programas frente a otros. - Al estar en conjunto trabajando con estudiantes de otras universidades sale a relucir el espíritu javeriano y el deseo de demostrar porque son mejores que otros.
<p>Otra preocupación que me surge y es cuando el negocio empieza a ser más importante que la educación, hay veces y termine con esa percepción de que la facultad de medicina le importaba más el negocio que lo que le importaban sus estudiantes. Entonces eso empieza a afectar de ahí para abajo todas las promociones, que tú mismo estés poniendo en duda el nombre de tu facultad, eso ay ahí algo raro. Yo si quede al final con esa percepción de que de pronto empezaron a importan más cosas de dinero que cosas académicas.</p>	<p>LA FORMACIÓN EN MEDICINA COMO UN NEGOCIO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Existe una preocupación frente a la percepción de que en la formación en medicina prima el deseo económico sobre el académico, - Los estudiantes se quedan con la idea de que priman los factores de mercado y de dinero sobre los que es más importante, la academia.
<p>- A mi otra cosa que si me parece con la parte de la pertenencia a la universidad es que uno se siente identificado con la universidad cuando uno se da cuenta que la universidad sigue el principio de igualdad. Cuando en la Universidad a los siguientes semestres hacían preferencias que no se habían tomado con otros semestres o que uno veía que cambiaban las reglas que tenían específicas solo porque una persona no la cumplía y entonces por esa persona iban a cambiar todas las reglas, uno empezaba a perder el sentido de pertenencia a la Universidad, porque si uno dice si yo quiero tanto mi universidad y yo me siento javeriana pero si los javerianos son los que están haciendo esto, son los directivos de la Universidad los que cambian las reglas que ya afectaron a muchos otros solo por una persona uno empieza a dudar de las directivas, a dudar de todas las cosas.</p> <p>- Yo si opino, las reglas son para todos, y si se empiezan a hacer excepciones individuales estas pierden la valides.</p> <p>- Si se vio con otros semestres un grado de permisibilidad mayor, una cosa que con nosotros no fue pero con los demás si y que no debería ser así.</p> <p>- Con nadie, se supones que las reglas son para todos y hacen parte de la estructura de una organización.</p>	<p>LOS EGRESADOS JAVERIANOS Y EL SENTIDO DE PERTENENCIA</p> <ul style="list-style-type: none"> - El sentido de pertenencia se pierde cuando no existen reglas claras para todos, cuando a todos no se miden con la misma regla. - No deben existir preferencias, excepciones que pongan riesgo la identidad javeriana, los directivos deben ser personas capaces de ser lo suficientemente objetivos para establecer condiciones de igualdad para que no exista un detrimento del compromiso y la pertenencia. - La estructura organizacional debe ser solida, normalizada y dirigida de la mejor forma.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>11. Qué creen ustedes que hace diferente a un medico javeriano de un medico de otra universidad, Rosario, los Andes, Nacional, de otro lado?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Yo creo que la exigencia y la responsabilidad. - Yo creo que es la escuela - La cantidad de personas que hay en este hospital son totalmente diferentes a los otros hospitales, el tener San Ignacio acá, el que todo nos digan esta es su casa, que todo el tiempo nos traten bien, que los doctores hagan las cosas en serio para explicarle uno, para que uno se sienta acogido y que uno sienta que de verdad uno hace la diferencia en el trato al paciente eso yo pienso que hace a diferencia entre esta universidad y las otras. A uno desde chiquito le delegan muchas responsabilidades que uno asume desde ese momento y yo pienso que en otras facultades eso no ocurre. 	<p>FACTORES QUE MARCAN LA DIFERENCIAS CON OTROS PROGRAMAS</p> <ul style="list-style-type: none"> - La exigencia por parte de los docentes y la responsabilidad por parte del equipo marcan una diferencia frente a otros programas. Desde las primeras etapas al estudiantes se le delegan muchas responsabilidades que lo van formando - Contar con El Hospital San Ignacio como nuestro aliado y como el escenario de práctica más importante constituye una fortaleza invaluable. El Hospital se ha consolidado como uno de los mejores. El hospital cuenta con personal que trabaja de la mano con los estudiantes, que los hace sentir parte del proceso. - Frente a egresados de otros programas, el médico javeriano se destaca primordialmente por su trato humano al paciente
<p>12. Cómo es reconocido el egresado javeriano, tú dices un javeriano pesa es por qué? Ustedes aún no se han enfrentado mucho al campo laboral todavía pero porque llegaron aquí, están trabajando pero están trabajando aquí, pero si llegaran a otro hospital creen que porque digan que es javeriano influye en la elección.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si eso influye - Influye mucho - Yo lo viví en el internado - Y cuando yo me estaba presentando como rural también decían es javeriana, te queremos acá. <p>Bueno así como eso sucede también lo otro que también me genera miedo es que el nombre va cayendo, no ha caído pero está cayendo aun no en picada. Entonces así como a mí me gustaba mi nombre javeriana uno sentía cierta motivación y orgullo por ese nombre javeriano nació también le miedo de que nos desplazara la Universidad de los Andes, por muchas cosas, pero poniendo un ejemplo por rotaciones, por cosas en las que están haciendo énfasis, ese miedo también existe, miedo a perder ese nombre y miedo que no tenía antes.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hay diversas situaciones, por ejemplo los de la Javeriana hacen turnos los fines de semana, los del Rosario y la Sabana no 	<p>UBICACIÓN LABORAL DE EGRESADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - En el mercado el médico javeriano es reconocido - En el internado se evidencia la preferencia por el médico javeriano - Para ocupar cargos también existe una alta tendencia por los egresados del programa. - Sin embargo existe un temor a perder esa posición en el medio, el nombre de la Javeriana se ha ido deteriorando y podría ser fácilmente reemplazado por Universidades como los Andes. - Existen particularidades del egresado javeriano que favorecen las preferencias por este, por ejemplo la disponibilidad para realizar turnos en fines de semana.
<p>13. Por qué se da eso?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Porque la Javeriana no paga lo mismo que pagan las otras universidades - Falta capacidad de liderazgo de las personas. El hecho de que lleven más años o 	<p>EL LIDERAZGO COMO FACTOR DE CALIDAD</p>

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>mayor conocimiento no quiere decir que sea capaz de ser líder y hay que saber elegir a los líderes, porque los líderes se siguen.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pero los líderes dentro de sus compañeros, que tipos de líderes. - No los líderes de la organización de la facultad - La verdad es que el líder no es líder - Por que cuando se genera la duda sobre las capacidades de la persona es una idea que no se baja y cuando reiteradamente los líderes demuestran que la duda no esta tan lejos de la verdad no se hacen cosas por quitar esa idea sino por reiterarla, sus capacidades están siendo limitadas empieza a perderse la confianza en los líderes de la universidad y la facultad. - Igual en resumen desde mi punto de vista todos nosotros tenemos nuestro espíritu javeriano, porque entonces no estaríamos criticando, todos apreciamos nuestra universidad y queremos que sea mejor, al menos nuestra facultad. <p>Pero que creen que ha hecho que sientan que ha desmejorado o como ustedes dicen que va en caída, esa misma permisividad</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si - La falta de un liderazgo claro - Falta de visión hacia dónde va la medicina, la medicina es una profesión cambia todo el tiempo, no podemos seguir educando como estábamos educando hace 40 años porque la medicina no es la misma aquí ni en ninguna parte del mundo y si seguimos educando como hace 30 años la gente va a empezar a cambiar y a educar como se ahorita, o si se hacen cambios por uno o dos años, hay que hacer cambios de verdad que perduren y que hagan cambiar la forma de cómo se educa en medicina. 	<ul style="list-style-type: none"> - Falta capacidad de liderazgo, el ser líder requiere más que únicamente ser profesor durante varios años. - los líderes dentro de la organización de la Facultad deben ser elegidos teniendo en cuenta que son formadores, capacitadores, ejemplo, deben tener no solo habilidades científicas sino también humanas y sociales. - La medicina al igual que todas las profesiones cambia, y seguirá cambiando con el paso del tiempo. El cambio generacional, el cambio tecnológico, la globalización, el mismo ser humano y sus nuevas connotaciones, sugieren un cambio urgente en el programa. No se puede educar igual que hace 40 años atrás. Deben aplicarse cambios que repercutan y perduren.
<p>14. Hay una reforma curricular muy grande que se aproxima y de pronto no la conocen pero ustedes estarían de acuerdo en que debe existir una reforma?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si - Si, totalmente - Siempre y cuando haya visión de las cosas, porque es que de nada sirve hacer una reforma si yo no tengo claro para que voy a hacer la reforma. Por eso la palabra clave es visión y de ahí para abajo se resume el resto de cosas, líder, el líder que lo guie a uno, que no le este importando el negocio, que no le este importando la rosca, y que el mismo tenga sentido de pertenencia sobre su facultad y que quiera hacer una facultad mejor porque le gusta su facultad, a veces yo digo si reforma de currículo si suena muy lindo pero cuál es el objetivo de eso quien planteo eso y con qué propósito, entonces muchas veces uno queda como a ver qué pasa porque es que muchas veces los cambios tampoco son buenos, yo si digo que ha faltado una buena visión en todo el sentido de la palabra. - También falta renovación, no podemos seguir en el círculo de tu y yo cambiemos de puesto, tú haces lo mío y hago lo tuyo, pero somos los mismo. Eso tiene que romperse en algún punto porque es que sino no avanzamos, estamos en un círculo. - en la reforma la parte de básicas y la parte de teoría quedo muy bien pero la parte clínica tiene la falencia que en esta le van a dar mayor importancia a la prevención en salud, sobre todo a Javesalud, no pero eso no puede ser porque es muy importante estar por fuera, eso no se va a aprender en ningún otro lado. Finalmente uno no aprende solo, por otro lado todos los profesores deben tener formación en educación como lo están haciendo ahorita porque eso hace que ellos asuman su responsabilidad y no deleguen sus funciones. 	<p>EL IMPACTO DE LA NUEVA REFORMA CURRICULAR</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si bien debe existir un cambio curricular importante, los primero es tener una visión clara hacia donde se quiere ir, que se espera, que se busca del egresado javeriano. Se deben tener claros los objetivos de la reforma. - Es importante la renovación, el cambio, los roles, pero saliéndose del círculo en donde los cambios consisten en hacer los mismo solo que lo hace otra persona. - se deben dar cambios en la integración de áreas clínica y en la promoción y prevención de la salud. - Por otro lado la formación en educación de los profesores es primordial, para evitar delegación de funciones.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Saben que falta que se perdió en el perfil tanto del estudiante como del docente de la javeriana, es emprendimiento, no existe emprendimiento en la carrera no hay nadie que enseñe emprendimiento. Entonces si una facultad no tiene emprendimiento, los estudiantes deben pensar por sí solos, no se puede esperar que otro se canse y se hagan las cosas bien. Todo el mundo se acostumbro q que se presenta en Excel y ya, pero uno nunca puede dejar perder el sentido de emprendimiento porque eso puede hacer la diferencia de servicio en los profesionales, eso puede hacer la diferencia en que tú seas un medico y te quedes en un consultorio o que seas alguien más sea lo que sea.</p> <p>Ahorita se está creando una facultad de borregos, sigan, pero que no piensan por sí mismos y no se cuestionan, muchas personas necesitan alguien que se cuestione, alguien que lleve a los borreguitos a otra cosa mejor a la que ellos aspirarían, porque muchas de las personas no ven más allá de los que les están presentando. Mientras no tengan la capacidad de criticar que está pasando frente a su carrera, que tengan la capacidad de no aceptar siempre todo lo que les dicen y no tengan esa visión de tratar de mejorar, eso lo que nos está diciendo es que la mayoría de las personas de esta facultad están siguiendo lo que alguien les está diciendo y entonces necesitamos a un buen líder para que ese líder defina a donde van esos borreguitos a un sitio donde en realidad pueden aprovechar todas sus capacidades o si los van a dejar con capacidades promedio para que salgan como médicos promedio y no tengas más de una visión sino hacer consulta todo el tiempo y no lleguen más allá y no lleguen a hacer nuevas cosas como incorporar nuevas tecnologías que en la medicina están avanzando. Yo pienso que una de las cosas que cambia nuestro sentido de pertenencia es cuestionarnos y que a mí me hizo cuestionar muchas cosas fue la falta de liderazgo de la facultad. No hay un líder que yo diga que es un visionario, que se pueda decir que está viendo mas allá de lo que está pasando al frente.</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> -Se perdió el emprendimiento tanto en los estudiantes como en los profesores. Existe un conformismo de hacer las cosas de manera básica que no requiera mayor esfuerzo. - Debe existir un factor diferenciador en los médicos javerianos, que lo lleve a no conformarse con el hoy, sino pensar en lo puedan ser mañana. - Falta crear estudiantes críticos, un alto porcentaje de estudiantes se dejan llevar por unos pocos porque resulta más fácil que alguien piense por lo demás. - Es importante que los estudiantes sean críticos de si mismos, de sus docentes, de los procesos, de su aprendizaje, esto permite el desarrollo de sus capacidades. - El desarrollo de nuevos y buenos líderes es una tarea fundamental dado que ellos podrían explotar las capacidades de los estudiantes.
<p>En médico general los Andes nos está ganando, este teniendo preferencia, bueno depende todavía también de la escuela y del hospital, en general el mercado está seguro para los Andes, lo que era antes para la Javeriana ahora ya no, en medicina.</p>	<p>UBICACIÓN LABORAL DE EGRESADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ya no se tiene el mercado asegurado, la Universidad de los Andes esta ocupando buena participación del mismo.
<p>15. Han visto médicos Javerianos varados laboralmente?</p> <p>Si claro, Ya ser javeriana no le da un valor agregado al trabajo, a un médico le pago un millón pero por ser javeriano como ocurría antes le pago un poquito más ya no. Prefieren emplear al que cobra menos En la parte laboral en el campo de la medicina general no impacta mucho el ser javeriano. Antes si impactaba pero ya no.</p>	<p>UBICACIÓN LABORAL DE EGRESADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ya no impacta ser Javeriano para tener una mejor remuneración, en años pasados el ser egresado javeriano recibía una remuneración más alta frente a egresados de otros programas.
<p>16. Por último vamos a revisar la relación del egresado con el programa y es cuál es el vinculo que como egresado no como estudiante ha tenido con el programa de medicina si hay alguna experiencia concreta que nos puedan contar</p> <p>Pues nosotros solo que trabajamos acá y aún trabajando acá no recibimos información.</p>	<p>RELACION DE LOS EGRESADOS CON EL PROGRAMA</p> <ul style="list-style-type: none"> - La Facultad no favorece el acercamiento con los egresados, ellos no reciben información ni se enteran de los avances de la Facultad.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>Creer que si estuvieran en otro lado sería diferente o igual?</p> <p>Perdón digo una cosa antes de que se me olvide, puede ser una bobada pero eso sencillamente hace la diferencia, cómo es posible y son cosas que van a sonar bobas pero siendo la facultad que más paga como no van a ser capaces de darnos un almuerzo de egresados sino que nos taca buscárnoslo a nosotros y a todos los de derecho los llevan al mirador y les hacen cipote evento. Uno queda como con un desasosiego oye que está sucediendo ahí. Partiendo de cosas tan puntuales, yo esperaría que siendo un grupo así de tan cerrado como es medicina, un gremio bien visto aún por las personas pero uno oye que los Andes no se qué cosa, la facultad de diseño grafico tienen un grupo de egresados con un club, con una casita, así sea una casita, todos los diseñadores saben y les gusta su casita, es difícil que aquí ni haya siendo una vaina de tanta tradición y de tantos años no haya un grupo que diga oiga no salió este egresado y allá esta su casa club y llegas allá y te asesoran y te tienen bancos de trabajo cosas así, que harían mucho más agradable, más vistosa pensando ahora si en el negocio la facultad y es que así es como una facultad crece realmente, la facultad no se puede quedar en los años 80 y creyendo que todo va bien.</p> <p>- Acá el único programa de egresados es el de la Universidad el del programa regresa que andan un mail ahí pero eso son cosas generales y nunca medicina, somos por ahí mil estudiantes, cuantos se han graduado ya, la idea sería que medicina tuviera un programa solo de medicina y es que aquí hay médicos ubicados en todas partes y que pueden conocer de posibilidades. Más que lo económico los contactos son importantes.</p> <p>Que si yo soy un director de un hospital en Neiva y necesito un medico general lo pueda solicitar a través del programa regresa de medicina.</p>	<p>- Deben existir acciones por parte de la Facultad que estimule el acercamiento con los egresados, deben destinar un porcentaje de su presupuesto para este fin.</p> <p>- Debería existir un programa de egresados especial de Medicina, la mayoría de las carreras tiene agremiaciones fuertes que se apoyan, que se mantienen en el tiempo.</p> <p>- se debería crear una red donde se den a conocer los médicos javerianos, a nivel nacional e internacional, aprovechando el posicionamiento que algunos de ellos han logrado en varias partes del país y del mundo.</p> <p>- Si bien el programa REGRESA es un buen comienzo, es un manejo general por esta razón se hace importante la creación de una red específica en el área de medicina.</p>
<p>La bolsa de empleo de los Andes solo la pueden consultar los andinos, en cambio la bolsa de empleo de la Javeriana entra todo el mundo.</p> <p>Yo no soy papá pero si lo fuera y mi hijo fuera entrar a la Universidad a mi nada me gustaría más que fuera javeriano, ósea tú vas para la javeriana porque esa es la Universidad, pero ahora muchos padres javerianos ni siquiera recomiendan su Universidad. Entonces entra en duda por otra universidad.</p> <p>Mi hermana es abogada y en las convocatorias de trabajo dicen se necesita abogado javeriano.</p> <p>Medicina no tiene grupo de egresados, que bueno que tu dijera, solo que neurocirujano y voy a hacer una investigación e ir a este sitio donde están los egresados de medicina de la javeriana y pongo en lista para ayudarlos a ellos me llevo a 5 pelaos de aquí que estén metidos que estén en pregrado para que se formen en mi investigación y eso crea una red de ayuda.</p> <p>La frase javeriano apoya javeriano o javeriano ayuda javeriano no sé exactamente, en medicina no se está cumpliendo, en medicina los contactos que uno puede hacer con otros egresados son demasiado importantes la mayoría de puestos de investigación la gente se entera primero de las convocatorias es por el voz a voz, entonces como nos vamos a enterar nosotros si no tenemos una opción y una cosa que alguien nos diga de que se abrió un puesto de investigación en una universidad de estados Unidos, el voz a voz es muy importante y el voz a voz se supone que yo ya hice trámite para entrar no se al Mach entonces como voy a entrar, en cambio el egresado puede decirme ven yo te explico como una red de apoyo porque hay muchas personas que ya caminaron ya hicieron un camino que nosotros queremos seguir y que la verdad no todo el mundo sabe cómo seguirlo y los contactos son los</p>	<p>RELACIÓN DE LOS EGRESADOS CON EL PROGRAMA</p> <p>- Los médicos javerianos deberían jalonar a sus colegas javerianos. Al crear la red de médicos javerianos, aquellos que se encuentran posicionados en otros mercados sean nacionales e internacionales podrían absorber a sus colegas. Este tipo de redes favorecen la solidaridad y el apoyo entre médicos javerianos.</p> <p>- La campaña javeriano apoya javeriano no se cumple en Medicina, quizá en otras. Deben existir más becas propias para Medicina apoyadas por otros javerianos, la mayoría de los programas tienen becas específicas para determinado fin del programa, Medicina solo cuenta con las becas estándar de la universidad. Estas becas podrían ser subsidiadas por aquellos profesionales</p>

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
<p>que hacen que las cosas se puedan hacer más fácil. Además en el programa javeriano apoya javeriano se da un subsidio económico y queremos que haya como justicia en la asignación de esos recursos. Si los javerianos tuvieran un verdadero sentido de pertenencia empiezan a dar una cantidad de donaciones y de apoyar más las becas. Si tu eres orgulloso de tu universidad y tú te volviste el radiólogo el duro venga a mi ahorita me sobra plata entonces quiero apoyar la chino del mejor promedio. A la facultad le falta apoyar a sus estudiantes y que no se le olvide que uno cuando termina sigue vinculado de alguna forma. Aquí el único beneficio que se tiene y que es un buen beneficio es el acceso a la biblioteca. Pero es un beneficio javeriano no de la facultad. Parte de que el nombre de la javeriana no se siga deteriorando va en que ellos incentiven, es decir son de su casa sigan siendo de su casa. Se necesitan más contactos.</p>	<p>que se han destacado y que tienen un posicionamiento profesional y económico importante.</p> <ul style="list-style-type: none"> - El único factor que se siente como valor agregado por ser egresado javeriano es la Biblioteca. - Los egresados javerianos deberían tener un trato preferencial, deberían existir beneficios, eventos, accesos preferenciales que apoyaran su desempeño profesional.
<p>17. Sin embargo a pesar de todo lo que han dicho, los pro y los contra para su especialización porque todos quieren especializarse, escogerían la Universidad Javeriana como primera opción</p> <p>No eso es muy triste todavía porque ni en tu propia universidad puedes tener seguridad de nada porque es que tampoco es fácil ingresar. No quiero entrar en mucho detalle porque me deprimó. Pero respondiendo a tu pregunta no sería mi primer opción</p>	<p>LOS EGRESADOS Y SU FORMACIÓN EN ESPECIALIZACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - No se busca regresar a la universidad para especializarse como primera opción. La dificultad para el ingreso es el factor más importante que marca esta situación.
<p>Van a aplicar fuera del país No pero si me quedara en el país no sería la Javeriana, no tanto por ser la javeriana sino por la forma como están enseñando las especializaciones, es decir ahí ya vienen a jugar otras cosas. No es necesariamente es por la experiencia del pregrado sino por otras cosas. Acá la formación se está dando por ensayo y error los profesores son especialistas y se tienen que convertir en profesores para enseñar la especialidad pero el RI termina dando escopetazos con todos sus pacientes, ensayo y error y así aprende, porque los profesores no están preocupados por la especialización. Entonces una busca universidades que ofrezcan otras cosas como investigación, que ofrezcan fellows, buenas rotaciones externas. No puede seguir siendo que todo se quede en la casa, los convenios interinstitucionales no se pueden perder y la javeriana tiene que hacer algo al respecto. Hoy en día la gente ya se está dando cuenta, sino que a la gente hoy en día ya no le importa tanto el pregrado sino que priman otras cosas con tanta aparición de universidades de garaje uno esperaría que la javeriana encuentre nuevas estrategias para no dejarse tumbar y no perder población inclusive haciendo más atractivas las especializaciones, diciendo que el javeriano tiene prioridad en los cupos pero eso no se da, pero javeriano si usted se presenta acá y no pasa no se algo utópico, le damos trabajo mientras vuelve y se presenta no sé, pero hacer cosas que realmente uno sienta que hay apoyo de algo.</p>	<p>LOS EGRESADOS Y SU FORMACIÓN POSGRADUAL</p> <ul style="list-style-type: none"> - La opción de especializarse en la universidad ha venido perdiendo fuerza para los egresados, la causa más relevante de dicho comportamiento es la falta de formación en educación de los docentes, Los residentes terminan enseñando a los que vienen detrás. - Los docentes ya no se preocupan por su labor docente y terminan delegando su responsabilidad en sus médicos residentes. - Otro factor importante para buscar otras opciones de especialización son los valores agregados de otros programas donde la investigación hace parte de los currículos. - Se deben estimular los convenios interinstitucionales. Si bien se cuenta con el Hospital San Ignacio es importante conocer otros escenarios de práctica.

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
	<p>- Debe establecerse estrategias para afianzar el programa, y para sobresalir de aquellas universidades de garaje que hoy por hoy son cada vez más numerosas.</p>
<p>18. Es decir que ustedes creen que no hay oferta pos gradual.Cuál es la oferta pos gradual que ofrece la universidad?</p> <p>Cero. Yo tengo pánico no se qué va a pasar acabo mi rural y muero. Ósea yo estoy de acuerdo con que no es tan buena pero tengo otro punto de vista por algo que me paso recientemente, yo quiero hacer la maestría, quiero hacer la especialización, yo me gane el merito académico y entonces el merito académico dice que hay una beca para un estudio de posgrado si uno la utiliza en los siguientes tres años. En los siguientes tres años yo podría hacer las dos cosa entonces yo escribí y me dicen que no que solo sirve para una y tengo que escoger para cual, entonces la javeriana es una universidad que es muy cara para las persona que tienen mucha plata tal vez, si pero la javeriana es costosa para las personas que no tenemos tantos ingresos, entonces a mi me parece que deberían haber más incentivos.</p>	<p>LOS EGRESADOS Y SU FORMACIÓN POS GRADUAL</p> <p>- Deben existir más opciones para quienes no cuentan con tantos recursos económicos.</p>
<p>Como es posible que si yo entonces tengo un merito académico y no solo quiero hacer una sola cosa sino que quiero hacer dos porque quiero estudiar más y además quiero estudiarlas dentro de mi universidad que es una ganancia para la universidad que yo estudie aquí porque les voy a subir el nombre cuando yo salga porque es totalmente cierto que yo voy a seguir siendo una persona excelente en el ámbito académico y eso mejora el nombre de la Universidad. A mí me parece terrible que me dijeran que no y ahorita tengo que escoger si me endeudo para uno o para l otra o hago una o no hago la otra porque tengo que hacer préstamo, además el merito académico ofrecía cierto porcentaje de descuento y cada vez lo han venido bajando entonces ya va como en el 30% y cada vez abajando y cada vez es más difícil para una persona lograr entrar a la javeriana sino tiene muchos recursos económicos porque los posgrados no ofrecen tantas facilidades como el pregrado. A mí eso me pareció terrible y no sé si hacer la maestría y luego la especialización o me voy para otro lado busco trabajo, porque no se cómo pagarla si me endeudo para una no me puedo endeudar para las dos</p>	<p>LOS EGRESADOS Y SU FORMACIÓN POS GRADUAL</p> <p>Deben apoyar a los buenos estudiantes que van a salir a proyectar la imagen de los programas. Hoy en día los promedios más altos cuenta con beneficios preferenciales en los procesos de admisión de los posgrados, sin embargo deberían valorar más sus esfuerzos académicos y brindarles la opción de extender dichas prebendas en los programas de maestría y doctorado.</p>
<p>Yo digo una cosa y apoyando ya todas las cosas que hemos dicho es que el hecho de que la javeriana se haya quedado sin posgrados porque no paso la acreditación. No no no eso no es así. No pueden decir eso Lo que no pasaron fueron los papeles a tiempo. Bueno no pasaron los papeles a tiempo La acreditación fue un éxito. No me faltó un pedacito Ese tipo de cosas baja el nombre de la Universidad. Ya se escuchan los rumores Pero si esto es dentro de la javeriana que dirán afuera. No pero es que esto es terrible. Eso genera ruido y la información no es la correcta y cada uno especula y crean un</p>	<p>ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD</p> <p>- Existe una mala comunicación que daña la imagen del programa en el mercado.</p> <p>- El voz a voz puede generar ruido en detrimento de la imagen de los programas de las Universidades.</p>

Texto de la entrevista	Temas y subtemas
problemón.	
<p>Tan pronto uno sale de medicina uno busca el rural entonces se te apacigua un poco el temor porque hay un año, todos los estudiantes de medicina tienen temor a no especializarse, ese es el peor temor el no especializarse, el rollo es terrible. Son cositas bobas pero que tu papá te llame y te diga y ya averiguaste, ya voy a ir a averiguar.</p> <p>Bueno queremos darles las gracias desafortunadamente se nos agoto el tiempo.</p>	<p>UBICACIÓN LABORAL DE EGRESADO</p> <p>- El año de servicio social obligatorio permite al estudiante disminuir el temor a ubicarse laboralmente por un año, esto le da la oportunidad de enfrentarse al mundo real y de planear mejor su futuro laboral.</p>

Anexo No. 11. Organización de la información por temas

TEMAS QUE SURGEN DEL ANÁLISIS DE LOS CONCEPTOS / DIVERSOS AUTORES/ PROYECTO

Evaluación del impacto del proceso de acreditación del programa de medicina de la Pontificia Universidad Javeriana sobre su calidad – Proyecto piloto.

ORIGEN DEL A ACREDITACIÓN EN LA UNIVERSIDAD JAVERIANA

Subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - Hace mucho tiempo se empezó a hablar de acreditación en el país - El ICFES invitó al Vicerrector Académico del Instituto Tecnológico de Monterrey para conocer el proceso realizado por ellos - El decreto 80 de 1980 regia a las Universidades y estas no contaban con suficiente autonomía. - El alza en las matriculas era fijada por la Junta directiva del ICFES. - Las universidades no tenían suficientes recursos para invertir. 	Entrevista padre Jairo Bernal, S.J. ex -decano del Medio Universitario Facultad de Medicina Pág. 1
<ul style="list-style-type: none"> - La ley 30 se basaba en dos puntos, uno es la acreditación y el otro la información. - La ley 30 buscaba la excelencia y la transparencia en las Universidades - En la Javeriana no había investigación pero en la Universidad colombiana tampoco. - La Javeriana era la quinta universidad en volumen de investigación y en contratación con Colciencias - La participación de la Universidad en el proyecto CINDA despertó el interés de la Universidad Javeriana por la acreditación. 	Entrevista padre Jairo Bernal, S.J. ex -decano del Medio Universitario Facultad de Medicina Pág. 2
<ul style="list-style-type: none"> - La conformación del grupo de las 10 y el trabajo realizado por estas universidades permitió que el gobierno nacional hiciera los decretos que regulaban la ley 30. - Para esta nueva etapa se considera importante, la formación de los profesores, un reglamento del profesorado con escalafón. 	Entrevista padre Jairo Bernal, S.J. ex -decano del Medio Universitario Facultad de Medicina Pág. 3

Subtemas	Fuente
La liberación de las matrículas permitió a la Universidad contar con recursos ofrecer mejores salarios.	
- La llegada del padre Bernal a la decanatura del Medio Universitario de las facultad de Medicina, enfermería y odontología promovieron el interés por estas carreras para iniciar el proceso de acreditación a comienzos de os 90's	Entrevista padre Jairo Bernal, S.J. ex -decano del Medio Universitario Facultad de Medicina Pág. 4

PORQUE INICIAR EL PROCESO DE ACREDITACIÓN / RAZONES POR LAS QUE SE ACREDITA MEDICINA

Subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - El programa de medicina tenía reconocimiento en el país y era pertinente realizar el proceso de acreditación. - Se trataba de un proceso eminentemente voluntario. 	Entrevista doctor Francisco Henao ex -decano Facultad de Medicina Pág. 1
<ul style="list-style-type: none"> - El proceso es más un aporte interno que externo: Mayor crecimiento al programa - Socialmente genera mejores percepciones sobre la calidad del programa 	Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 2
<ul style="list-style-type: none"> - Se buscan oportunidades de mejora teniendo en cuenta que si bien se siente que las cosas se están haciendo bien, es importante contar con una mirada externa. - A partir de los informes de pares y en general de los procesos de autoevaluación y acreditación, la Facultad ha construido la planeación. - La planeación va de la mano con dichos procesos ya que plantea metas a partir de los hallazgos de la autoevaluación. 	Entrevista doctor Iván Solarte ex -decano Facultad de Medicina Pág. 1
<ul style="list-style-type: none"> - El proceso de acreditación supone un reconocimiento social de la calidad de la carrera. - Ser docente de un programa acreditado es importante en cuanto a que abre las puertas a los profesores en ambientes nacionales e internacionales, son invitados a foros, congresos, presentaciones, entre otros. - Si bien el proceso de acreditación es largo, difícil y comprometedor se realiza con mucho entusiasmo. 	Entrevista Grupo Focal Profesores Facultad de Medicina Pág. 1
<ul style="list-style-type: none"> - Es importante ser profesor de un programa acreditado, permite una visibilidad amplia a nivel externo. - El ser parte de un programa acreditado facilita el desempeño: se cuenta con estudiantes con ciertas cualidades que los hacen diferenciales, con buena infraestructura física, buenas condiciones laborables, entre otros. - El proceso de acreditación mueve las estructuras internas de las Universidades y de los programas en sentido positivo. - La acreditación permite evidenciar cambios positivos en las instituciones y en los programas, particularmente para el programa de Medicina se evidencia una organización clara, una cultura dispuesta a la investigación. En cuanto a esta última se establecen procesos más claros, más formales. - Participar en los procesos de acreditación ratifica el compromiso con la Universidad, y se valora la cultura de la autoevaluación para reconocer sus debilidades y proponer oportunidades de mejora. - Gracias al proceso de acreditación se ha logrado un avance en investigación. Los estudiantes se muestran más interesados y están haciendo parte más activa en esta. 	Entrevista Grupo Focal Profesores Facultad de Medicina Pág. 2

IMPORTANCIA DE LA VALORACIÓN EXTERNA

Subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - La evaluación externa cobra importancia teniendo en cuenta que los pares plasman en sus informes debilidades que la Facultad no había identificado. - Entre las debilidades más importantes que los pares han establecido se ubican en los siguientes factores: Currículo, organización, participación de profesores y estudiantes, entre otras. - Se debe aprender de la organización de los establecimientos públicos que tienen una mayor participación tanto profesores como estudiantes. - En cuanto al currículo los pares han consignado en sus informes características tales como: rigidez, y sobrecarga. - Es fundamental una mirada externa - Es importante considerar la importancia que tiene contar con unos pares calificados. 	Entrevista doctor Iván Solarte ex -decano Facultad de Medicina Pág. I

CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL CNA

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - El proceso se desarrolló cumpliendo los criterios del CNA, porque así estaba establecido. 	Entrevista doctor Francisco Henao ex -decano Facultad de Medicina Pág. I

PERCEPCIÓN SOBRE EL PROCESO DE ACREDITACIÓN

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - El proceso sirvió más al interior de programa para generar procesos de autoevaluación - Se identificaron las fortalezas y debilidades. - El proceso en el marco de la política no ha traído ningún beneficio más allá de tener la denominación de programa acreditado. 	Entrevista doctor Francisco Henao ex - decano Facultad de Medicina Pág. 1
<ul style="list-style-type: none"> - El proceso de autoevaluación es bueno porque hay un análisis de lo que en realidad está pasando. - Por tratarse de una universidad acreditada, de un programa acreditado, hay tranquilidad porque las cosas están aprobadas y han funcionado. - Los cambios curriculares obligan a los profesores a cambiar sus modelos antiguos, a actualizarse. - Desde que inició la acreditación hemos estado acreditados, y existe la impresión de que hay que responder a un nivel diferente. - La responsabilidad frente al proceso de acreditación es muy grande, pero no hay una conexión apropiada con el proceso, la gente no vive el proceso como debería vivirlo. 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 1
<ul style="list-style-type: none"> - Es evidente que la facultad está progresando pero no existe una consciencia total de que ese progreso se deba a la acreditación - Los profesores no tienen claro cuál es el resultado de la acreditación, ni conocen las sugerencias hechas por los pares, entonces no están pensando durante su vida académica que hay que cambiar. - No hay una adecuada socialización de los resultados - De pronto llega un correo de la decana diciendo nos acreditaron, pero no se conoce que hizo la facultad para lograr la acreditación 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 2
<ul style="list-style-type: none"> - Se evidencia impacto en la calidad - Estrategia de mejoramiento continuo - Identificación de debilidades y fortalezas - Estrategia de mejoramiento continuo - Se reconoce la importancia del reconocimiento externo e interno. 	Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 1
<ul style="list-style-type: none"> - Se evidencia impacto en la calidad - Se reconoce la importancia del reconocimiento externo e interno. - Posibilita una mirada desde afuera en relación con los procesos que se desarrollan 	Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 1
<ul style="list-style-type: none"> - La acreditación es muestra de transparencia y solidez de un programa o una universidad 	Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 1
<ul style="list-style-type: none"> - Se considera que el proceso de acreditación es necesario por cuanto se considera una exigencia social, 	Entrevista doctor Francisco Henao ex -

<p>porque esta calificación influye al momento de tomar la decisión de ingreso a la universidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> - En el país existen 58 programas de medicina y todos podrían cubrir la demanda, el factor de decisión está básicamente en los costos. - Existen universidades que ofrecen el programa a menor costo pero lo que realmente debe evaluarse es la calidad. - El proceso de acreditación es necesarios, pero lo fundamental es que permite una mirada interna. - Existe preocupación en relación con los términos de análisis y como eso afecta realmente los procesos de calidad. - Para que el proceso cumpla con el propósito por el que fue creado debería ser obligatorio para que el estado tuviera mayor injerencia y control. - La acreditación de alguna manera si lleva a la calidad, pero sólo en el proceso de autoevaluación. - El estar acreditado es más una exigencia social 	<p>decano Facultad de Medicina Pág. 2 - 3</p>
<p>Si la acreditación llegará a perder importancia, sería muy peligroso, habría un retroceso</p>	<p>Entrevista padre Jairo Bernal, S.J. Ex - decano del Medio Universitario Facultad de Medicina Pág. 7</p>

PERCEPCIÓN SOBRE EL PROCESO AUTOEVALUACION

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - La verdadera ganancia del proceso de acreditación es el proceso de autoevaluación, porque ha permitido tres cosas <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar las debilidades 2. Procesos de mejoramiento en torno a las debilidades encontradas 3. Seguimiento posterior - El punto de partida para realizar la segunda autoevaluación fue el resultado del proceso anterior, que permitió establecer una comparación. 	<p>Entrevista doctor Francisco Henao ex - decano Facultad de Medicina Pág. 1</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Autoevaluación Al final del semestre - Se deben establecer otros escenarios - Somos críticos al autoevaluarnos - La autoevaluación es un insumo para el registro calificado - Está organizada - Los departamentos y los escenarios de práctica participan del proceso de autoevaluación - 	<p>Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 16</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Se priorizan temas - Todos deben ir por el mismo camino - El programa está convencido de la autoevaluación - Hay retroalimentación - Falta un camino por recorrer - La autoevaluación se debe afinar 	<p>Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 17</p>
<p><u>Cultura de autoevaluación</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - En el primer proceso de acreditación fue un aprendizaje porque no había memoria ni se sabía cómo hacer las cosas. - A partir de la primera experiencia se crea en la facultad una oficina de gestión, en la actualidad asistencia de la decanatura académica, encargada de realizar un seguimiento permanente de los procesos, entre ellos de la acreditación, la autoevaluación y la planeación estratégica. - La Secretaria de planeación también ha vendido incorporándose a estos procesos de acreditación y hoy por hoy pide cuentas a los programas. - En la Facultad se han establecido metas a las cuales se les hace un seguimiento permanente, para ver cómo van sus indicadores de cumplimiento para revisar su continuidad o si por el contrario se debe reformular o cambiar. 	<p>Entrevista doctor Iván Solarte ex -decano Facultad de Medicina Pág. 2</p>

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - Todo lo anterior permite concluir que existe una cultura de autoevaluación, donde la comunidad académica se encuentra contagiada y que se debe propagar entre los departamentos profesores y estudiantes ya que no se debe quedar en las directivas. 	
<p><u>Dificultades del proceso de autoevaluación</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Hay que mejorar las estrategias de comunicación, ya que la forma como se dice no es la más asertiva, muchas veces se ve como una obligación y no es así. 	Entrevista doctor Iván Solarte ex -decano Facultad de Medicina Pág. 2
<p><u>Aplicabilidad de los resultados de la autoevaluación</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - La debilidad más recurrente era la de la estructura curricular, se visualizaba una estructura más flexible, una disminución de la carga y una modernización, a partir de estos criterios se inició un trabajo hacia la reforma curricular, tratando de dar respuesta a todos los cuestionamientos mencionados anteriormente. Se revisaron varios currículos nacionales e internacionales. - La reforma curricular no solo da respuesta a las debilidades del currículo sino que también tiene impactos e implicaciones en otras áreas: en el concepto de departamento, de unidad, de responsables, en la innovación, entre otros factores, - Con la reforma curricular se dará un cambio en la estructura, en el sistema de evaluación, en las estrategias pedagógicas, en los perfiles, etc. - La reforma se ha venido trabajando arduamente lo que si bien supone un cambio el temor más grande es la parte administrativa más no en la integración conceptual. 	Entrevista doctor Iván Solarte ex -decano Facultad de Medicina Pág. 3
<ul style="list-style-type: none"> - La mayoría de procesos de aseguramiento de la calidad son producto y responden a la acreditación institucional, sin embargo vale la pena resaltar que se ha venido trabajando en mecanismos que favorezcan la participación de los profesores en las actividades de mejora para subsanar las debilidades detectadas y para continuar fortaleciendo aquellos aspectos que hacen que de la Carrera de Medicina un programa acreditado de alta calidad. - Se deben fortalecer los mecanismos de evaluación del programa como es la evaluación de final de semestre, ya que esta no retroalimenta por lo que podría no traer ningún beneficio para el proceso. 	Entrevista grupo focal profesores Facultad de Medicina Pág. 5
<ul style="list-style-type: none"> - Si bien existe una cultura de autoevaluación, esta se debe mover a otro ritmo. No solo de debería existir sino que también debería adoptar un ritmo con una velocidad más alta. - Los procesos de evaluación no deben hacerse únicamente al final de cada semestre, deberían repetirse en otras ocasiones con el ánimo de corregir las debilidades en el mismo semestre y no esperar al próximo para proponer nuevas cosas. Porque esto pone en desventaja un poco a los estudiantes que las detectaron pero a quienes se les tuvo en cuenta su opinión para que otros se beneficiaran de la mejora. - Hay que procurar mejorar los tiempos de respuesta de los procesos para que la autoevaluación sea más productiva. - Los cambios que se han suscitado en los últimos años como la creación de las nuevas vicerrectorías, la mejora en investigación, responden a los procesos de acreditación. absorben, tiempo y recursos, deben ser permanentes y continuos, y no pueden extenderse todos a largo plazo. Debe existir un mayor 	Entrevista grupo focal profesores Facultad de Medicina Pág. 6

subtemas	Fuente
<p>dinamismo en este sentido.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los tiempos de respuesta de la retroalimentación deben ser más corto, porque lo que no se subsana rápidamente, pierde vigencia y compromiso, ya que desafortunadamente si los cambios no se evidencia la gente se desanima y pierde el entusiasmo. 	
<ul style="list-style-type: none"> - Se deben afinar los procesos de autoevaluación y los mecanismos de evaluación al final del semestre, es importante verificar el proceso y sus variables, pero lo más urgente es contar con un feedback del proceso. De lo contrario no sería el insumo para mejorar. - Otros procesos también deben tener un seguimiento y un feedback como lo son la investigación, la producción intelectual, etc. 	Entrevista grupo focal profesores Facultad de Medicina Pág. 7
<ul style="list-style-type: none"> - Sería importante que los procesos de autoevaluación no fuesen con fines de acreditación, sino que por el contrario fueran permanentes. - La pertinencia de los procesos de autoevaluación y acreditación es total. Son necesarios para mantener la calidad del programa 	Entrevista grupo focal profesores Facultad de Medicina Pág. 14 y 15
<p><u>Pertenencia de los procesos de autoevaluación y acreditación</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - La autoevaluación se puede combinar con otros procesos de evaluación que deben convertirse en una cultura dentro del programa. - Si se crea una cultura de autoevaluación los profesores serían capaces de retroalimentarse por cada clase que imparten y serían capaces de cambiar y volver fortalezas toda aquellas debilidades que se detectan. Debe existir un proceso de autocrítica que permita establecer mejora continua. - Los profesores se deben apoyar en las nuevas tecnologías para impartir sus clases 	Entrevista grupo focal profesores Facultad de Medicina Pág. 14 y 15

IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE EL CURRICULO

subtemas	Fuente
<p>Orígenes de la reforma</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se analiza el entorno y cuáles son las tendencias actuales. - Trabajo realizado por ASCOFAME - La competencia para ver cómo estaban haciendo las cosas 	Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 4
<ul style="list-style-type: none"> - Análisis de los que se había venido trabajando - Si había traído o no resultados. - Análisis de los que se había venido trabajando - Si había traído o no resultados. 	Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 5
<ul style="list-style-type: none"> - Se puede establecer una relación entre la reforma curricular y el primer proceso de autoevaluación. - Aunque los cambios no han sido inmediatos se puede establecer una relación directa entre la reforma curricular y los resultados de los procesos de acreditación previos 	Entrevista doctor Francisco Henao ex - decano Facultad de Medicina Pág. 1
<ul style="list-style-type: none"> - Algunos consideran que existe conexión entre los cambios curriculares y los procesos de acreditación otros no ven la conexión tal vez por falta de información - Uno de los comentarios recurrentes de los pares es la rigidez curricular. - Ha habido flexibilizaciones intermedias. Ahora los estudiantes Pueden elegir sus rotaciones en el internado. Aunque no se sabe si esos cambios han sido producto de la autoevaluación. 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 3
<ul style="list-style-type: none"> - Se han hecho reuniones con otras universidades que han hecho reformas grandes y la resistencia al cambio ha sido muy grande - Hay resistencias pasivas que son difíciles de manejar. - Se ha logrado transmitir que la razón para la reforma surge como respuesta a las observaciones hechas por los pares en los procesos de acreditación anteriores. 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 6
<ul style="list-style-type: none"> - No estábamos enterados de una acreditación internacional - No conocemos la diferencia entre la acreditación nacional y la acreditación internacional - No se ha recibido información oficial que de los cambios que se están haciendo al currículo ni por qué se están haciendo, no se conocen las razones de esos cambios. - Las personas que se oponen a la reforma seguramente no la conocen, entonces es necesario conocer que está pasando. - No conocen que el diplomado tiene relación con la reforma curricular 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 6 y 7
<ul style="list-style-type: none"> - Debería existir una página que permitiera discusión para que todos opinen. - Se debe escoger como hacer llegar la información y que está sea revisada - Las personas que conocen la reforma son las que están en el comité de currículo, y nadie más, quizás por temor a la crítica? 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto.

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - Ingreso al sistema de créditos académicos - Entre el primer y segundo proceso se reorganizaron las asignaturas - Después del segundo proceso de autoevaluación se evidencio una reforma curricular más profunda - A partir de 2007 se viene trabajando en la reforma curricular 	<p>Pág. 7</p> <p>Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 2</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Integración de áreas básicas con clínicas - Las modificaciones previas al currículo hicieron coincidentes algunas asignaturas pero no hubo integración - Los intentos previos e integración han sido fallidos por que las asignaturas están a cargo de los departamentos y aunque coinciden en un mismo semestre no se integran - 	<p>Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 2 y 3</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Se ha desarrollado todo un proceso de aprendizaje, que ha permitido reflexionar y pensar la reforma. - El punto de partida para la reforma, y pensando en un currículo integrado, han sido los problemas de salud - Se pretende la Integración de diferentes disciplinas, de diferentes especialidades y esto se puede lograr si se trabaja de manera conjunta. 	<p>Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 3</p>
<p>La integración en el nuevo currículo</p> <ul style="list-style-type: none"> - El nuevo currículo trabajara sobre ejes articuladores. No sólo se abordará la parte clínica, también los aspectos sociales y éticos. - En los primeros semestres el problema se abordará desde el por qué, cómo se desarrolla y cómo manejarlo farmacológicamente, actuando sobre determinantes sociales. - En los semestres más avanzados cómo identificarlos en la práctica clínica, cómo prevenirlos, cómo tratarlos y cómo rehabilitar al paciente. 	<p>Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 14</p>
<p>Problemas abordados en el campo de la salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se tomaron los problemas prioritarios desde el punto de vista familiar, de mortalidad del ministerio de la protección social, los que están en la resolución 412 - Si un profesional es capaz de manejar los problemas de la resolución 412 es capaz de solucionar el 95% de problemas de salud del país. 	<p>Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 14</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Integración de áreas básicas con clínicas - Fortalecimiento de la atención primaria - Nuevas asignaturas - Nuevos sitios de práctica - Avances en investigación que permitió la vinculación de estudiantes - Se crea el comité de currículo - Socialmente genera mejores percepciones sobre la calidad del programa - Cambios radicales para mejorar la calidad 	<p>Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 3</p>

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - Se incluye aspectos nuevos en los perfiles. 	Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 7
<ul style="list-style-type: none"> - Los estudiantes se preparaban para ingresar a realizar especializaciones clínicas. - Se ha venido orientando la política hacia formar médicos generales, capaces de atender a niveles de menor complejidad. - Se debe fortalecer el nivel de atención primaria, la parte de administración y gestión. - Se han formado médicos con alta tendencia a la subespecialidad clínica - El nuevo egresado tendrá mejores herramientas para el nivel de atención de baja complejidad y de conocer mejor el sistema de seguridad de salud. - Dentro del nuevo perfil la investigación juega un papel importante - El estudiante debe ser formado en valores éticos y morales que le permitan entender el entorno social. - Se debe fortalecer el nivel de atención primaria, la parte de administración y gestión. 	Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 8
<ul style="list-style-type: none"> - Integración de asignaturas clínicas con básicas - Integración de asignaturas clínicas con básicas 	Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 10
<ul style="list-style-type: none"> - Currículo basado en competencias más que en problemas 	Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 11
<ul style="list-style-type: none"> - Iniciación de un proceso de reestructuración. - Mejoramiento de los instrumentos de investigación basado en evidencias <p><u>Cambios en lo existente frente a lo nuevo</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - El proceso anterior fue muy rígido 	Entrevista grupo de egresados Pág. 4
<ul style="list-style-type: none"> - Si bien debe existir un cambio curricular importante, lo primero es tener una visión clara hacia donde se quiere ir, que se espera, que se busca del egresado javeriano. Se deben tener claros los objetivos de la reforma. - Es importante la renovación, el cambio, los roles, pero saliéndose del círculo en donde los cambios consisten en hacer lo mismo solo que lo hace otra persona. - Se deben dar cambios en la integración de áreas clínica y en la promoción y prevención de la salud. - Por otro lado la formación en educación de los profesores es primordial, para evitar delegación de funciones. 	Entrevista grupo de egresados Pág. 10
<ul style="list-style-type: none"> - El proceso de la reforma ha tenido una demoras sustanciales, por la misma rigidez de la estructuras en la Universidad, y por los tiempos en las instancias del Ministerio. - Una vez obtenida la aprobación del Ministerio, viene la etapa más difícil que es la implementación. La formulación está diseñada pero el proceso de incorporarla se constituye en este 	Entrevista doctor Iván Solarte ex -decano Facultad de Medicina Pág. 4

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - Momento en el más complejo del proceso, dado que el programa de Medicina de la Universidad Javeriana cuenta con una trayectoria de más de 70 años de historia y es una de las más prestigiosas del país. 	
<ul style="list-style-type: none"> - Lo primero que se revisó en cuanto a la reforma curricular fue el perfil del egresado, ya que estableciendo este, se podía establecer que era lo que se quería en un médico egresado del programa. - Es importante que el egresado no solo tenga conocimientos sino también competencias que se adquieren a partir de diferentes procesos que se deben desarrollar a lo largo de la carrera. - Se definieron las competencias en siete áreas, tomadas de las competencias universales y adoptadas por ASCOFAME, así mismo se realiza un inventario con base en dichas competencias universales, en las establecidas por la Asociación americana de colegios de medicina y a partir de una encuesta realizada a profesores y estudiantes sobre aquellas cosas que ellos creían eran indispensables que le médico supiera. Con esto se definieron competencias grandes y generales pero también muy específicas. - Esta definición de competencias permite evidenciar en los estudiantes no solo que tienen los conocimientos sino también que están seguros que el estudiante es capaz de diferenciar los motivos de consulta, las enfermedades prevalentes, los problemas más importantes de salud en Colombia, entre otros. - La interdisciplinariedad también empieza a jugar un papel importante 	<p>Entrevista doctor Iván Solarte ex -decano Facultad de Medicina Pág. 6</p>
<p><u>Percepción de los profesores de la reforma curricular</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Algunos profesores han aceptado el cambio curricular mientras que otros tienen resistencia al cambio, No es fácil lograr que todos los profesores acepten que existen nuevas formas de enseñar, que debe existir un currículo centrado y organizado, que por el hecho de hablar de interdisciplinariedad los micro currículos deben ser construidos pensando en el todo y no fraccionados. - Hay que trabajar con mucho tacto en la reforma porque los profesores están convencidos de que se han graduado los mejores médicos del país y esa trayectoria no se puede perder. - Una desventaja ha sido la lentitud con la que se ha movido el proceso de reforma, las demoras en la Vicerrectoría marcaron un retraso importante y que le bajaron el ritmo a como se venía trabajando. Pero es entendible este estudio minucioso porque esta instancia de la universidad debe velar porque todo el proceso sea exitoso, sin embargo los procesos administrativos no pueden frenar los procesos académicos. 	<p>Entrevista doctor Iván Solarte ex -decano Facultad de Medicina Pág. 7</p>
<p><u>Impactos de la reforma curricular</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - La interdisciplinariedad juega un papel importante hoy en día. Se puede contar con personas de distintos departamentos, institutos y facultades desde que hay un líder organizando. 	<p>Entrevista doctor Iván Solarte ex -decano Facultad de Medicina Pág. 7</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Los procesos de acreditación han traído cambios desde su primera vez en 1998, cambios pequeños pero que cada vez han venido creciendo. - Los cambios curriculares sí pueden obedecer a las evaluaciones realizadas por los pares. - El currículo actual presenta una estructura de los años setenta, y debe ser renovado porque de lo contrario nos quedamos frente a la competencia. 	<p>Entrevista grupo focal profesores Facultad de Medicina Pág. 7</p>

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - La principal causa para que exista un currículo que perdió vigencia, que no presenta cambios sustanciales en el tiempo, es la resistencia de los profesores a enfrentarse a uno nuevo. - Los profesores trabajan sin engranaje, cada uno trabaja en islas aparte donde la integración es baja. - La gran expectativa de la reforma curricular es su implementación, es la forma como se va a lograr la integración, teniendo en cuenta que se trata de un currículo integrado. - La resistencia al cambio es el peor enemigo del éxito de la reforma curricular, se debe establecer un buen sistema de implementación que permita detectar los errores en la marcha para subsanarlos rápidamente. - 	<p>Entrevista grupo focal profesores Facultad de Medicina Pág. 8</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Existen factores ajenos a los proceso de acreditación que imponen cambios en el currículo, tales como: Las nuevas generaciones, el mundo globalizado, el avance en las tecnologías de información y de comunicación, los nuevos desarrollos pedagógicos, por mencionar algunos. - La reforma curricular que está próxima a implementarse se ve ante los profesores y en general al exterior como un cambio total y es quizá por esta razón que existe tanta resistencia. Hubiese mostrado mayores opciones de éxito, si lo cambios se hubiesen realizado gradualmente, porque el mismo discurso se ha manejado durante años, pero al respecto poco o nada se ha hecho. - Los procesos de cambio son muy lentos y hacerlos de un momento a otro generan mucha incertidumbre. - 	<p>Entrevista grupo focal profesores Facultad de Medicina Pág. 8</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Los procesos de acreditación sirven para recordar que hay necesidad de realizar cambios. - Los cambios generan resistencia porque las perspectivas como se miren: mayor dedicación en horas de docencia, se podrá lograr con éxito, etc. - Una mirada externa le da seriedad al proceso y en cierta medida el contar con una visión distinta permite reconocer la necesidad de cambio para subsanar las debilidades que durante años se han venido identificando. Se debe contar con un buen líder para llevar a cabo procesos de cambio como el de la reforma, de manera que lo encamine y lo lleve a feliz término. 	<p>Entrevista grupo focal profesores Facultad de Medicina Pág. 9</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Se hicieron pequeños cambios - Se modificó el que un estudiantes perdiera una asignatura perdía el semestre, los estudiantes que perdían una asignatura la repetían pero no todo el semestre. - Se implementaron las evaluaciones al finalizar cada semestre 	<p>Entrevista Padre Jairo Bernal S.J. Exdecano del Medio Universitario Facultad de medicina Pág. 5</p>
<p>Atributos del nuevo currículo</p> <ul style="list-style-type: none"> - En el nuevo currículo el estudiante es responsable de su propia formación - Tendrán actividades dirigidas de manera individual y grupal - Se reduce en tiempo de clases magistrales. - Los horarios serán más flexibles, lo que permitirá que el estudiante se involucre en actividades de investigación. - Dentro del nuevo plan de estudios deberán presentar pequeños proyectos que les permitir5an integrar los conocimientos adquiridos. 	<p>Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 4 y 5</p>

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none">- Hoy en día en la asignatura salud pública elaboran un proyecto para presentarlos y algunos de ellos han sido muy interesantes y se han presentado al hospital.- Se han presentado los resultados en algunos eventos científicos- Se requiere mayor disponibilidad de tiempo para que los estudiantes participen en investigación	

IMPACTO DE LA ACREDITACION SOBRE LA INFRAESTRUCTURA

subtemas	Fuente
- La planta física ha mejorado notoriamente, los salones hoy en día cuentan con equipos	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 4
<ul style="list-style-type: none"> - La percepción de los profesores en cuanto a la planta física varía de acuerdo a como se encuentre su sitio de trabajo. En la facultad hay áreas muy bonitas y otras no tanto. - La facultad tiene 12 profesores con doctorado, 8 0 9 están en el Instituto de Genética pero la planta física del Instituto está en mal estado. Otras áreas se han remodelado mientras que el Instituto cada vez se ve más feo. 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 5
- A partir de la visita de acreditación se arregló el edificio de morfología.	Entrevista padre Jairo Bernal, S.J. ex -decano del Medio Universitario Facultad de Medicina Pág.

IMPACTO DE LA ACREDITACIÓN PARA LOS PROFESORES

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - Ha habido ajustes salariales, luego beneficios flexibles, esos procesos si llevaron al cambio. 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 4
<ul style="list-style-type: none"> - Las mejoras en algunos aspectos son específicas de cada facultad, porque no todos los departamentos cuentan con las mismas comodidades. 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 4
<ul style="list-style-type: none"> - Regularización de procesos - Nuevos requisitos para la contratación de profesores 	
<ul style="list-style-type: none"> - Vinculación con Universidad y Hospital - Reconocimiento por ser profesor de la Javeriana - Convocatoria abiertas y transparentes - Pertenecen al escalafón porque lo que debe tener producción intelectual - El Hospital San Ignacio también es acreditado - Formación en investigación 	Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 14
<ul style="list-style-type: none"> - Los directivos y aquellos profesores con características personales especiales se involucran de manera activa y profunda en los procesos de acreditación. - La acreditación es una apuesta por el mejoramiento de la calidad de la educación superior. - Hoy en día ya no solo se habla de acreditación nacional sino también de una internacional, lo cual traerá beneficios importantes como: movilización de estudiantes y profesores, homologación de títulos, lo cual repercutirá directamente en el programa y en la Facultad. - Mientras algunos profesores se sienten directamente involucrados, otros por su parte sienten que su única participación es diligenciar una encuesta. - Aquellos que se involucran en el proceso se sienten parte del mismo. Identifican varias etapas desde la construcción de identificación de las metas y objetivos del proceso, un levantamiento de información, la cual incluye su producción intelectual, sus reconocimientos, por lo que concluyen que son un ladrillo de la construcción. - Existe una participación mayor que en otras universidades, si bien no se participa en todas la etapas se 	Entrevista Grupo Focal Profesores Facultad de Medicina Pág. 3

subtemas	Fuente
sienten parte de un complejo proceso, que por su misma complejidad no permite la participación del 100% de la comunidad académica.	
<p>La interdisciplinariedad como factor de calidad-</p> <ul style="list-style-type: none"> - No es claro el vínculo entre investigación, docencia y servicio, los investigadores se fortalecen en investigación, los que por el contrario les apasiona la docencias nunca investigan y de esta forma surge una dinámica de fragmentación. - La cultura de autoevaluación se debe ver desde el proyecto institucional. 	Entrevista grupo focal profesores Facultad de Medicina Pág. 7
<p>Participación</p> <ul style="list-style-type: none"> - Del primer proceso no recuerdo, en el segundo nos informaron que íbamos a tener la visita de pares y aquí los recibimos y en el tercero por ser el más reciente participe en la reunión con los pares sobre investigación. - El grado de información y participación de los docentes difiere teniendo en cuenta el papel o el rol que desempeñaron 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 2
<ul style="list-style-type: none"> - La disponibilidad para responder a las encuestas depende del grado de ocupación de los docentes. - En el último proceso se solicitó un espacio dentro del comité de cada departamento para diligenciar la encuesta y esto resulto más favorable. - En el último proceso hubo mayor información, se sabía que estábamos en proceso de acreditación. - La comunicación con algunas áreas de la facultad sobre todo las que están en otros edificios es muy deficiente 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 3
<ul style="list-style-type: none"> - Los canales de comunicación no sólo en la facultad sino en general en toda la Universidad son muy débiles - La decanatura académica se propone realizar reuniones bimensuales con los profesores para mejorar la comunicación - No existe un compromiso general en relación con la acreditación - El proceso ha mostrado algunas mejoras pero hace falta socializarlo más para despertar el interés y el compromiso de todos. 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 3
<p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La encuesta necesita una contextualización - Debe haber una preparación previa que le permita prepararse para esa actividad, que permita revisar que ha sucedido 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 3
<ul style="list-style-type: none"> - Aunque no se encuentran explícitos los cambios se sabe que hay un mayor incentivo para la investigación, - A raíz de la acreditación institucional la Universidad empezó a destinar recursos para la investigación - Muchos cambios surgieron a raíz de la acreditación institucional pero tienen un impacto directo sobre las 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante,

subtemas	Fuente
<p>carreras.</p> <ul style="list-style-type: none"> - La universidad se preocupa por la pedagogía. - Los salarios mejoraron y las escalas salariales mejoraron las condiciones de los profesores - Muchos profesores de la facultad son profesores de tiempo completo y pueden tener otro tiempo completo en otro lado 	<p>Juan Carlos Prieto. Pág. 15 y 16</p>
<p><u>Profesores : selección</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - La selección se hace específicamente con las necesidades puntuales de los departamentos: un área de conocimiento, una línea de investigación. - La selección se realiza de acuerdo con los criterios de la Universidad, y su permanencia está ligada a su desempeño y la evaluación que reciba. - La implementación de la reforma exige una evaluación permanente, qué tanto los profesores cumplen lo requerido por la reforma. - El trabajo hecho a nivel de formación docente ha empezado a generar cambios en las asignaturas existentes. - Las estrategias didácticas y de evaluación serán un elemento importante que ayude a la implementación de la reforma. 	<p>Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 10</p>
<p><u>Profesores : capacitación</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - A nivel disciplinar no existe ninguna necesidad de capacitación, el esfuerzo de ha centrado en lo pedagógico. 	<p>Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 11</p>
<p><u>Profesores : investigación</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - En general existe una cultura hacia la investigación. No sólo se han formado estudiantes sino también profesores. - Profesores de diferentes departamentos han hecho la maestría en epidemiología clínica 	<p>Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 11</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Cambio de actitud por parte de los profesores. - Cambio de cultura y una creación de espacios que le permitan al estudiante moverse más libremente - El profesor debe brindarle herramientas al estudiante. 	<p>Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 6</p>
<p><u>Condiciones de los profesores</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Las condiciones de los profesores se estandarizaron en cuanto a salarios y categorías en el escalafón. Actualmente se puede hablar de una relación entre ascenso y remuneración dentro de condiciones de igualdad que favorecen el ambiente laboral de los profesores. - La evaluación de pares mostró una problemática en torno a los procesos de remuneración y ascenso de los profesores, y a partir de estos se han vendió evidenciando cambios importantes. - La producción intelectual de los profesores también hoy en día se evalúa de manera diferente, así mismo se incorporaron las escalas intermedias de remuneración con el fin de beneficiar a los profesores. - Los profesores hoy se preocupan mucho más por reportar sus obras de producción intelectual a pesar de 	<p>Entrevista Iván Solarte, ex - decano Facultad de Medicina Pág. 4</p>

subtemas	Fuente
<p>las dificultades a las que en ocasiones se enfrentan con los tediosos procesos de la Universidad</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los procesos de autoevaluación, las evaluaciones de directivos, de profesores, las revisiones de los pares son positivos y ha cobrado importancia en los últimos años. 	
<ul style="list-style-type: none"> - Las condiciones de los profesores han cambiado notablemente, se organizaron las escalas de remuneración. - La facultad se ha preocupado por los ascensos de sus profesores y se les presta el apoyo necesario para lograrlo. - Los procesos de selección de los profesores se hacen de manera transparente por medio de convocatorias abiertas, pro concurso. - Hoy en día la Facultad cuenta con más profesores de título de doctor y Maestría - La planta profesoral de la Facultad es granes, cuenta con cerca de 230 docentes, si se compara con plantas de otras Facultades de Medicina tienen una ventaja considerable dado que las demás cuentan con un número mayor de profesores de cátedra a diferencia de la nuestra. 	<p>Entrevista Iván Solarte, ex -decano Facultad de Medicina Pág. 10</p>
<ul style="list-style-type: none"> - La Universidad apoya dentro del plan de formación del profesor a varios docentes de la Facultad, sin embargo es importante que los profesores retribuyan ese beneficio a la Facultad. - La formación en inglés para acreditar una segunda lengua es un beneficio que la Universidad ha vendido potencializando y que ha sido aprovechado por buena parte de la planta profesoral 	<p>Entrevista Iván Solarte, ex -decano Facultad de Medicina Pág. 11</p>
<ul style="list-style-type: none"> - El proceso de selección es transparente, con convocatoria de méritos. 	<p>Entrevista Padre Jairo Bernal, S.J. ex -decano del Medio Universitario Facultad de Medicina Pág. 7</p>

AUTOEVALUACION PROCESO CONTINUO

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - No hay conocimiento sobre otros procesos de autoevaluación diferentes a los que se realizan durante el proceso de acreditación. 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 5
<ul style="list-style-type: none"> - Si se tiene un cargo directivo se dispone de mayor información, pero esta información lo llega a todas las personas. - Llega información relacionada con el desempeño de cada docente. - Se presenta alguna información en las reuniones de comienzo de semestre, pero nos e hace seguimiento. 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 5

AUTOEVALUACIÓN Y EVALUACION POR PARES

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - No hay conocimiento sobre otros procesos de autoevaluación diferentes a los que se realizan durante el proceso de acreditación. 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 5
<ul style="list-style-type: none"> - Si se tiene un cargo directivo se dispone de mayor información, pero esta información lo llega a todas las personas. - Llega información relacionada con el desempeño de cada docente. - Se presenta alguna información en las reuniones de comienzo de semestre, pero nos e hace seguimiento. 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 5
<ul style="list-style-type: none"> - En los procesos de autoevaluación hemos sido muy críticos y las propuestas de mejora han surgido de esos procesos - En la evaluación por pares no ha habido nada relacionado con el programa que nosotros no hayamos identificado en nuestra autoevaluación. - Los pares han hecho algunas sugerencias relacionadas con cosas más institucionales que no es posible tener injerencia y cambiarlas, por ejemplo el escalafón para profesores adhonorem. - Se reconoce la importancia de una mirada externa, que nos confirma los que ya hemos evidenciado en la autoevaluación. - El concepto de los pares es importante porque se presenta a los profesores para que no sientan que es el resultado solo de la autoevaluación de un grupo directivo. 	Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 7 y 8
<ul style="list-style-type: none"> - Se requiere una mirada externa. 	Entrevista Padre Jairo Bernal, S.J. ex -decano del Medio Universitario Facultad de Medicina Pág. 6

LA CALIDAD DEL PROGRAMA Y SU RELACIÓN CON LA INVESTIGACIÓN

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - Los profesores del Instituto de Genética no ven que haya una conexión directa entre la investigación y la reforma curricular. Han tratado de mostrar en clase la investigación que se hace. - Otros no evidencian en la práctica docente que se muestren los resultados de investigación, lo que podría mostrar la baja participación de los estudiantes en investigación. - Las clases están atadas al desarrollo de un tema específico y o hay espacio para mostrar lo que se hace en investigación. 	<p>GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 8</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Somos conscientes de la dificultad que tenemos, porque los estudiantes han manifestado su interés en participar en actividades de investigación, pero el principal problema es el tiempo. - No sólo los estudiantes no conocen lo que se hace en investigación, nuestros mismos colegas o compañeros de la Facultad no conocen lo que hace su par. - El diplomado ha permitido conocer más personas de la facultad y compartir en otro espacio lo que cada uno hace. - La catedra de Discapacidad surgió desde la investigación y está impactando la carrera, aunque es una catedra electiva. - En el nuevo plan de estudio no sabemos dónde va a quedar la cátedra. 	<p>GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 9</p>
<ul style="list-style-type: none"> - No hay espacios en la Facultad ni en el Hospital para mostrar lo que se hace en investigación, se recibe información de otras facultades pero no de la de Medicina 	<p>GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 10</p>
<p><u>Investigación ligada al programa:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - La creación del departamento de epidemiología clínica ha permitido la introducción de asignaturas en el plan de estudios - Los estudiantes del programa tienen una formación en investigación que otros programas no tienen. - Se requiere de una mayor integración de la investigación con el proceso de formación para que no sean momentos aislados - Los estudiantes que actualmente participan en investigación son excepcionales por cuanto no disponen de tiempo por la rigidez del currículos y sacrifican algunos de sus espacios para ello 	<p>Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 4</p>
<p><u>La Investigación en el nuevo currículo</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - En el nuevo currículo la investigación será mucho más transcurricular, se utilizara de manera permanente en el proceso de formación - Los estudiantes de manera natural podrán realizar análisis crítico de la literatura, que sea un buen consumidor de literatura y participe en investigación. 	<p>Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 4</p>

subtemas	Fuente
<p><u>Relación investigación - docencia</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - En algunos casos y en proyectos específicos los estudiantes participan en algunos proyectos con sus profesores - En otros casos el tema es muy especializado que tiene mayor impacto a nivel de posgrado 	<p>Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 11</p>
<ul style="list-style-type: none"> - La medicina va de la mano con la investigación. - Cada vez más hay un mayor interés por participar en investigación - A nivel mundial las Universidades han fortalecido la investigación - Se evidencia que se hay investigación pero que hace falta fortalecerla. 	<p>Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 5 y 6</p>
<p><u>Elementos de tensión</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - La formación en investigación es muy superficial - Poco tiempo para participar en investigación - Si se logra es por medios propios no por el apoyo de la Facultad.3 - Los docentes no hacen investigación - Poca asesoría para investigar - No hay una cadena de asignaturas en temas de investigación 	<p>Entrevista grupo de egresados Pág. 3</p>
<p><u>La investigación ligada al currículo</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Las asignaturas aparecen solo en un momento específico del programa. No continuidad. - Las asignaturas no se articulan con proyectos de investigación concretos - No todos docentes hacen investigación - Falta preparación de los docentes para acompañar el proceso investigativo de los estudiantes. - Sugerencia: articular más el currículo a la formación investigativa. 	<p>Entrevista grupo de egresados Pág. 3 y 4</p>
<p><u>Con la formación</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Existen bases pero no correlación con la clínica. - En la clínica no se práctica la teoría vista de investigación - Solo se afianza la investigación en la práctica. El caso de epidemiología. 	<p>Entrevista grupo de egresados Pág. 3 y 4</p>
<p><u>Con la formación</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - En las asignaturas hay poco acompañamiento para el desarrollo de habilidades para la investigación - No hay mucho acompañamiento - Proceso por auto aprendizaje - Formación en búsquedas bibliográficas - Internado espacio fuerte de formación. - 	<p>Entrevista grupo de egresados Pág. 4</p>

subtemas	Fuente
<p><u>Impacto en la investigación</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - La investigación ha crecido especialmente en el departamento de Epidemiología y el Instituto de genética humana, cuya naturaleza es la investigación. - Sin embargo se ha evidenciado un crecimiento en otros departamentos en el desarrollo de proyectos de investigación, tales es el caso del departamento de Ciencias Fisiológicas y algunos departamentos clínicos. - Se ha visto un aumento en el desarrollo de proyectos de investigación financiados por patrocinadores externos, - Si bien se refleja un aumento en la actividad investigativa, es importante seguir trabajando en este aspecto, se deben establecer meta alrededor de las publicaciones y en especial fomentar la publicación en revistas indexadas e internacionales. 	<p>Entrevista Iván Solarte ex decano académico Facultad de Medicina Pág. 12</p>
<p><u>Impacto en la investigación</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Los egresados del programa de medicina deben tener bases en el área de investigación. Deben ser capaces de leer artículos científicos, de interpretarlos. - Con la reforma curricular se les brindará a los estudiantes mayores espacios para participar en investigación, tanto para tomar cursos electivos en este tema, como para la participación en proyectos. - Es importante establecer concretamente el proceso de alineación del pregrado con el posgrado, ya existe un caso exitoso pero la idea es poder contar con un número mayor de experiencias. - La Universidad debe proporcionar las condiciones adecuadas y menos tediosas para establecer procedimientos que permitan a los estudiantes continuar con el posgrado mientras cursan sus últimos semestres del pregrado. - Es necesario fortalecer los semilleros de investigación es importante que los estudiantes los conozcan y tengan claras las condiciones para pertenecer a ellos. - Hay estudiantes que se inclinan por el tema de la investigación y se deben potencializar desde su proceso de pregrado. - La Facultad se puede beneficiar de aquellos estudiantes que han conseguido una vez se gradúan participar en centros de investigación mundialmente reconocidos. 	<p>Entrevista Iván Solarte ex decano académico Facultad de Medicina Pág. 13</p>
<ul style="list-style-type: none"> - En el primer proceso de acreditación, los pares no entendieron muy bien la preparación que recibían los estudiantes en epidemiología 	<p>Entrevista Padre Jairo Bernal S.J. ex decano del Medio Universitario Facultad de Medicina Pág. 6</p>
<ul style="list-style-type: none"> - La investigación ha mejorado. Los estudiantes participan más. 	<p>Entrevista Padre Jairo Bernal S.J. ex decano del Medio Universitario Facultad de Medicina Pág. 7</p>

LA CALIDAD DEL PROGRAMA Y SUS EGRESADOS

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - El ser javeriano tiene reconocimiento. El javeriano se caracteriza por ser formal, buena gente, responsable, educado y que sabe. - Aunque la fama persiste ya no tiene un correlato real. La Javeriana se está durmiendo en sus laureles y no hace nada y ya no tiene el mismo reconocimiento de años atrás. 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 10
<ul style="list-style-type: none"> - El médico javeriano es bueno, sin la idea de compararse con otros, porque no se tiene información de los médicos de otras universidades. - Es importante mostrar que el currículo actual ha mostrado ser efectivo por mucho tiempo y habría que revisar el nuevo currículo para pensar si vamos a seguir siendo iguales o mejores. 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 10 y 11
<ul style="list-style-type: none"> - El médico javeriano es responsable, juicioso, querido, responsable y eso todos lo reconocen. - La motivación para participar en la reforma curricular parte de la idea de que hace 15 años programas como Odontología, Bacteriología, nutrición y microbiología eran muy exitosas y hoy presentan déficit, porque se quedaron estáticas, siguieron haciendo lo que hacían bien hace 20 o 30 años - El temor en medicina es que nuestros médicos formales, pero en el currículo no hay una asignatura de formalidad, entonces es producto de un currículo oculto que logramos hacerla pero no sabemos cómo. 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 11
<ul style="list-style-type: none"> - Los criterios de contratación de los médicos han cambiado, ya no es un factor diferenciador ser javeriano - Otros factores que influyen al momento de contratar es el tiempo de consulta y el salario al cual aspira 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 11 y 12
<ul style="list-style-type: none"> - Da tranquilidad ver que cuando salen son buenos médicos - El sólo hecho de ser buenas personas, responsables y buenos médicos no podemos ser directivo. 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 14 y 15
<p><u>Egresados: empleabilidad</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Nuestros egresados en general se encuentran ubicados laboralmente. 	Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 11
<p><u>Egresados: proceso de formación</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - En general el proceso de formación les aporta, pero hay aspectos específicos que necesitan reforzarse y eso va a ser abordado en la reforma - Aunque no es un proceso intencional nuestros egresados quieren especializarse, no sólo aquí sino en el 	Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 11 y 12

subtemas	Fuente
<p>exterior.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los empleadores y receptores manifiestan que son muy responsables. - Se espera que logren desempeñarse muy bien como médicos generales 	
<p><u>Egresados: vinculación como docente de la facultad</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Con frecuencia nuestros egresados se vinculan como profesores - Nuestro proceso de cambio de profesores se realiza con egresados de pregrado y posgrado. - Se identifican los que han tenido muy buenos resultados en el proceso de formación. 	<p>Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 12</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Buena empleabilidad - Fácil ingreso a las especializaciones - Buena formación en general - Poco acercamiento con los egresados - Programa regresa 	<p>Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 15</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Falta de asociación de médicos javerianos - Se debe atraer a los egresados - Se debe trabajar en los programas de educación continua 	<p>Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 15</p>
<p><u>Los egresados javerianos y el sentido de pertenencia</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Lo importante no tener o no, sentido de pertenencia es más bien, tener los argumentos con que defender la Universidad afuera. - El interés por ser javeriano se da porque se respira un ambiente en el exterior de ayuda, de cooperación, de javerianidad; los javerianos se ayudan unos a otros. - En el caso particular de Medicina la cooperación, apoyo pero sobre todo el respaldo por parte de la Facultad no se evidencia de la misma forma que las demás facultades, es por esto que el sentido de pertenencia se ha ido perdiendo. - Sin embargo y reconociendo las falencias que la Universidad y la Facultad tienen no se puede desconocer que aún, existe un porcentaje alto de egresados con un importante sentido de pertenencia. 	<p>Entrevista grupo egresados Pág. 7</p>
<p><u>El perfil del egresado con relación al cambio de currículo</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - El perfil del egresado ha cambiado en las últimas promociones, el actual cuenta con una fortaleza más profunda en atención primaria. Las rotaciones en Javesalud han favorecido este cambio. - Las nuevas rotaciones de prevención y promoción han sacrificado un poco la el aprendizaje en urgencias por poner u ejemplo. - Las rotaciones externas son buenas e incentivan el espíritu javeriano. Permiten conocer las fortalezas y debilidades del programas frente a otros. - Al estar en conjunto trabajando con estudiantes de otras universidades sale a relucir el espíritu javeriano y el deseo de demostrar porque son mejores que otros. 	<p>Entrevista grupo egresados Pág. 7 y 8</p>

subtemas	Fuente
<p><u>La formación en medicina como un negocio</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Existe una preocupación frente a la percepción de que en la formación en medicina prima el deseo económico sobre el académico, - Los estudiantes se quedan con la idea de que priman los factores de mercado y de dinero sobre los que es más importante, la academia. 	Entrevista grupo egresados Pág. 8
<p><u>Los egresados javerianos y el sentido de pertenencia</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - El sentido de pertenencia se pierde cuando no existen reglas claras para todos, cuando a todos no se miden con la misma regla. - No deben existir preferencias, excepciones que pongan riesgo la identidad javeriana, los directivos deben ser personas capaces de ser lo suficientemente objetivos para establecer condiciones de igualdad para que no exista un detrimento del compromiso y la pertenencia. - La estructura organizacional debe ser sólida, normalizada y dirigida de la mejor forma. 	Entrevista grupo egresados Pág. 8
<p><u>Factores que marcan la diferencias con otros programas</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - La exigencia por parte de los docentes y la responsabilidad por parte del equipo marcan una diferencia frente a otros programas. Desde las primeras etapas al estudiantes se le delegan muchas responsabilidades que lo van formando - Contar con El Hospital San Ignacio como nuestro aliado y como el escenario de práctica más importante constituye una fortaleza invaluable. El Hospital se ha consolidado como uno de los mejores. El hospital cuenta con personal que trabaja de la mano con los estudiantes, que los hace sentir parte del proceso. - Frente a egresados de otros programas, el médico javeriano se destaca primordialmente por su trato humano al paciente 	Entrevista grupo egresados Pág. 8 y 9
<p><u>Ubicación laboral de egresados</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - En el mercado el médico javeriano es reconocido - En el internado se evidencia la preferencia por el médico javeriano - Para ocupar cargos también existe una alta tendencia por los egresados del programa. - Sin embargo existe un temor a perder esa posición en el medio, el nombre de la Javeriana se ha ido deteriorando y podría ser fácilmente reemplazado por Universidades como los Andes. - Existen particularidades del egresado javeriano que favorecen las preferencias por este, por ejemplo la disponibilidad para realizar turnos en fines de semana. 	Entrevista grupo egresados Pág.9

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - Ubicación laboral de egresados - Ya no se tiene el mercado asegurado, la Universidad de los Andes está ocupando buena participación del mismo. - Ya no impacta ser Javeriano para tener una mejor remuneración, en años pasados el ser egresado javeriano recibía una remuneración más alta frente a egresados de otros programas 	<p>Entrevista grupo egresados Pág.11</p>
<p>Relación de los egresados con el programa</p> <ul style="list-style-type: none"> - La Facultad no favorece el acercamiento con los egresados, ellos no reciben información ni se enteran de los avances de la Facultad. - Deben existir acciones por parte de la Facultad que estimule el acercamiento con los egresados, deben destinar un porcentaje de su presupuesto para este fin. - Debería existir un programa de egresados especial de Medicina, la mayoría de las carreras tiene agremiaciones fuertes que se apoyan, que se mantienen en el tiempo. - se debería crear una red donde se den a conocer los médicos javerianos, a nivel nacional e internacional, aprovechando el posicionamiento que algunos de ellos han logrado en varias partes del país y del mundo. - Si bien el programa REGRESA es un buen comienzo, es un manejo general por esta razón se hace importante la creación de una red específica en el área de medicina. 	<p>Entrevista grupo egresados Pág.11</p>
<p>Relación de los egresados con el programa</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los médicos javerianos deberían jalonar a sus colegas javerianos. Al crear la red de médicos javerianos, aquellos que se encuentran posicionados en otros mercados sean nacionales e internacionales podrían absorber a sus colegas. Este tipo de redes favorecen la solidaridad y el apoyo entre médicos javerianos. - La campaña javeriano apoya javeriano no se cumple en Medicina, quizá en otras. Deben existir más becas propias para Medicina apoyadas por otros javerianos, la mayoría de los programas tienen becas específicas para determinado fin del programa, Medicina solo cuenta con las becas estándar de la universidad. Estas becas podrían ser subsidiadas por aquellos profesionales que se han destacado y que tienen un posicionamiento profesional y económico importante. - El único factor que se siente como valor agregado por ser egresado javeriano es la Biblioteca. - Los egresados javerianos deberían tener un trato preferencial, deberían existir beneficios, eventos, accesos preferenciales que apoyaran su desempeño profesional. 	<p>Entrevista grupo egresados Pág.12</p>
<p>Los egresados y su formación en especialización</p> <ul style="list-style-type: none"> - No se busca regresar a la universidad para especializarse como primera opción. La dificultad para el ingreso es el factor más importante que marca esta situación. - La opción de especializarse en la universidad ha venido perdiendo fuerza para los egresados, la causa más relevante de dicho comportamiento es la falta de formación en educación de los docentes, Los residentes terminan enseñando a los que vienen detrás. - Los docentes ya no se preocupan por su labor docente y terminan delegando su responsabilidad en sus 	<p>Entrevista grupo egresados Pág.12 y 13</p>

subtemas	Fuente
<p>médicos residentes.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Otro factor importante para buscar otras opciones de especialización son los valores agregados de otros programas donde la investigación hace parte de los currículos. - Se deben estimular los convenios interinstitucionales. Si bien se cuenta con el Hospital San Ignacio es importante conocer otros escenarios de práctica. - Debe establecerse estrategias para afianzar el programa, y para sobresalir de aquellas universidades de garaje que hoy por hoy son cada vez más numerosas. - Deben existir más opciones para quienes no cuentan con tantos recursos económicos. 	
<p><u>Los egresados y su formación pos gradual</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Deben apoyar a los buenos estudiantes que van a salir a proyectar la imagen de los programas. Hoy en día los promedios más altos cuenta con beneficios preferenciales en los procesos de admisión de los posgrados, sin embargo deberían valorar más sus esfuerzos académicos y brindarles la opción de extender dichas prebendas en los programas de maestría y doctorado. 	Entrevista grupo egresados Pág.14
<p><u>Ubicación laboral de egresado</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - El año de servicio social obligatorio permite al estudiante disminuir el temor a ubicarse laboralmente por un año, esto le da la oportunidad de enfrentarse al mundo real y de planear mejor su futuro laboral. 	Entrevista grupo egresados Pág.14
<ul style="list-style-type: none"> - El impacto de los procesos de autoevaluación en el tema de egresados - Los egresados han cobrado una mayor participación en los últimos años. Su participación se hace evidente en: Consejo de Facultad - En la reforma curricular - Se podría aprovechar a aquellos egresados que se encuentran trabajando en temas específicos a nivel mundial, por ejemplo se podrían programar charlas académicas con la participación de egresados como conferencistas. - Con ayuda de la Universidad se puede establecer la figura de profesor visitante, se pueden programar seminarios de corta duración donde se cuente con la participación de egresados destacados en sus áreas. - La figura de profesor visitante puede ser aprovechada por la Facultad mientras la Universidad permitan establecer dicha categoría, lo cual podría ser fácil de implementar si esta así lo permitiera. - Se han realizado eventos con egresados donde se reúnen promociones de varios años atrás. 	Entrevista Iván Solarte ex decano académico Facultad de Medicina Pág. 14
<ul style="list-style-type: none"> - Los egresados son fácilmente contratados como profesores en la Facultad y el Hospital San Ignacio. Gracias al mejoramiento de salarios la idea de vincularse con el programa se hace cada vez más atractivo. - La percepción por parte de los empleadores de los médicos javerianos es buena. - Gracias a algunas percepciones recogidas por parte de los empleadores se han logrado mejorar algunas debilidades que se evidenciaban entre ellas la más importante la debilidad en los temas de administración, por lo que se establecieron cursos para fortalecer esta área. - La mayoría de los médicos javerianos buscan especializarse. Dichos especialistas tienen una buena demanda en el mercado. 	Entrevista Iván Solarte exdecano académico Facultad de Medicina Pág. 15

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - Las cuatros áreas en las que un egresado puede desempeñarse son: <ul style="list-style-type: none"> - Ejercer como médico general - Especializarse - Desempeñarse en investigación - En la parte de administración - La mayor parte de los egresados ingresan a programa de especialización 	
<ul style="list-style-type: none"> - El médico egresado de la Javeriana es reconocido por su calidad y por tener una responsabilidad mayor frente a otros egresados de otros programas de medicina. - Desde las mismas rotaciones e internados en el proceso de formación dentro de la carrera los javerianos se distinguen por su responsabilidad en sus turnos. - Si bien al estudiante hay que escucharlo es bueno establecer límites dado que no son ellos los que definen los criterios del programa. Hoy en día se le escucha más al estudiante, se le apoya más se le damos voto, y estos muchas veces no lo aprovechan. Por eso cabría decir que todo pasado fue mejor. 	Entrevista grupo focal profesores Facultad de Medicina Pág. 13
<ul style="list-style-type: none"> - Antes los estudiantes hacían un mayor esfuerzo por hacer las cosas bien. Hoy en día se escucha más inconformismo de los estudiantes. - Los egresados javerianos se siguen distinguiendo por su comportamiento ético, por su solidez académica, por su responsabilidad y compromiso. - En las entidades públicas no son muy apetecidos los médicos javerianos pues según los empleadores de estas instituciones, los javerianos no reconocen la realidad social. 	Entrevista grupo focal profesores Facultad de Medicina Pág. 14
<ul style="list-style-type: none"> - Los egresados actuales tienen mejores bases en cuanto a promoción y prevención y salud pública. - Es necesario fortalecer a los estudiantes en el conocimiento de la realidad del país. - La tendencia de los egresados javerianos es al de especializarse una vez se gradúan. Este comportamiento se ha visto desde hace muchos años atrás. 	Entrevista grupo focal profesores Facultad de Medicina Pág. 14

LA CALIDAD DEL PROGRAMA EN RELACION CON EL PROCESO DE ADMISION

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - La prueba Saber cómo referente de ingreso - La competencia ha obligado a algunas facultades como la de odontología a reevaluar el costo del semestre y a ofrecer cosas adicionales que disminuyen los ingresos 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 11
<ul style="list-style-type: none"> - No hay capacitación para los profesores que participan en las entrevistas. - Algunos consideran que han hecho entrevista durante varios años y que eso les da la experiencia para hacer una buena selección. - Desconocen el perfil del aspirante y lo asocian solamente al desempeño en la prueba Saber 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 12 y 13
<ul style="list-style-type: none"> - No hay criterios claros para evaluar en las entrevistas de aspirantes. - Se logra identificar quien quiere y puede ser un buen médico y a quien están obligando - Los entrevistadores anteponen su criterio y evalúan subjetivamente. - Proponen conocer que diferencia a un médico javeriano de un andino, de un rosarista o de uno de la sabana, para buscar en los aspirantes eso. 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 13
<ul style="list-style-type: none"> - No se conocen los criterios que se deben evaluar en la entrevista - Las entrevistas son subjetivas - Se busca un buen médico, pero quien define “ser buen médico” 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 14
<p><u>Estudiantes – proceso de selección</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - El proceso de selección se basa en resultados de la prueba de estado que se supone evalúa competencias. - Los aspirantes tienen una entrevista y una prueba de personalidad, pero la prueba de personalidad sola no es un factor decisivo para la admisión - Seleccionamos los mejores estudiantes procedentes también de los mejores colegios y eso ya es una garantía. - Hay estudiantes que se equivocan con la selección de la carrera, pero esto no tiene nada que ver con la prueba del ICFES, es más bien un problema de adolescencia. - En los primeros semestres es muy bajo el número de estudiantes que deciden cambiar de carrera. - Algunos estudiantes se van más por temas académicos 	Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 8
<ul style="list-style-type: none"> - Proceso de admisión que no ha cambiado - A los estudiantes si les interesa que sea una universidad acreditada 	Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - Autoevaluación permanente - Se le da importancia a los estudiantes 	<p>Pág. 11</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Sentido de pertenencia - Estudiantes críticos - Baja tasa de deserción - Carrera con menos deserción - Habían causales de exclusión particulares - Deserción asociada a la parte económica 	<p>Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 12</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Aumento de becas - Falta de acompañamiento para quienes lo necesitan. 	<p>Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 13</p>
<ul style="list-style-type: none"> - El proceso de admisión es débil y en anteriores oportunidades era más organizado - Debe haber prueba de personalidad en el proceso de admisión - El tiempo de las entrevistas es muy corto lo que no permite estructurarla de la mejor forma. - Es importante tener en cuenta la presentación personal de los preseleccionados, porque quizá refleja en parte la personalidad de los estudiantes y su futuro trato con los pacientes. - Es importante establecer los mismos parámetros de entrevistas para todos los preseleccionados y no que el proceso sea jerarquizado. 	<p>Entrevista grupo focal egresados Pág. 4 y 5</p>
<ul style="list-style-type: none"> - La presentación personal si bien puede cambiar con el paso del tiempo, y se puede pulir poco a poco, debe tenerse en cuenta en el momento de la entrevista. - La educación y en general el desenvolvimiento de los entrevistados es un factor importante para tener en cuenta en el momento de entrevistar - No todos los profesores están capacitados para realizar entrevistas, debe existir un entrenamiento previo al proceso para quienes vayan a ser el rol de entrevistador. - El entrevistador debe ser una persona capacitado, con disponibilidad de tiempo y no escogida a dedo - Las preguntas de las entrevistas deben ser estructuradas y pensadas previamente. - Debe existir un perfil claro de ingreso para que en el momento de la entrevista se puede indagar en el tema. - El proceso de admisión debe ser más riguroso. 	<p>Entrevista grupo focal egresados Pág. 5</p>
<ul style="list-style-type: none"> - El programa debe tener claro no solo el perfil del egresado sino también y no menos importante el perfil de ingreso, el cual debe ser publicado para que lo conozcan tanto los aspirantes como los entrevistadores. - La carrera de Medicina debe admitir personas de calidad. Es un programa que requiere gente integral 	<p>Entrevista grupo focal egresados Pág. 6</p>

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - Los procesos de selección no se han visto afectados por los procesos de acreditación y autoevaluación. Los estudiantes se siguen admitiendo con el mismo proceso, teniendo en cuenta en gran medida el puntaje de ICFES, una prueba de personalidad y la entrevista. - Los pares han sugerido en los informes abrir la oportunidad a estudiantes de escasos recursos, sin embargo no se ha trabajado en este aspecto y la Facultad muy poco puede responder a esta inquietud más allá de las becas que la Universidad tiene establecidas. 	<p>Entrevista Iván Solarte Ex decano Facultad de Medicina Pág. 8</p>
<ul style="list-style-type: none"> - El ICFES es un buen criterio para el proceso de admisión. - Existe éxito académico Versus buen puntaje de ICFES y de igual forma con ECAES, esto afirman en gran medida que el puntaje de las pruebas SABER sean un buen criterio dentro del proceso de admisión. - Sin embargo el mejor puntaje del ICFES no garantiza que será el mejor médico, solo será buen médico aquel que sea más humano, que tenga buenas competencias de comunicación, etc. 	<p>Entrevista Iván Solarte Ex decano Facultad de Medicina Pág. 8</p>
<p>Proceso de admisión</p> <ul style="list-style-type: none"> - El proceso de admisión debería ser replanteado. No resulta del todo pertinente utilizar el puntaje del ICFES como el único criterio de selección. Debería existir un examen propio de admisión. - Lo anterior permitiría conocer mucho mejor a los estudiantes desde su ingreso y poder trabajarles en aquellas áreas donde se noten debilidades más frecuentes. - Se han evidenciado cambios, hoy en día se trabaja con una apuesta pública, en donde se cuenta con una mayor participación de estudiantes de colegios jesuitas, de estudiantes con recursos más limitados, y en esto la Universidad ha jugado un papel importante - Se han vinculado poblaciones especiales a la universidad que no es un tema fácil de manejar puesto que implica una adaptación no solo al programa, a la Universidad sino en general a un nuevo entorno. - Se deben tener en cuenta las particularidades de las regiones, para que nos volvamos inclusivos. 	<p>Entrevista grupo focal profesores Facultad de Medicina Pág. 11</p>

LA CALIDAD DEL PROGRAMA EN RELACION CON LOS ESTUDIANTES

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - Para algunos no existe relación entre la calidad de los estudiantes y el proceso de acreditación porque no han participado - Otros sienten que el estudiante si ha cambiado, ahora ponen más atención, preguntan más, cuestionan más, sí están atentos 	<p>GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 11</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Los estudiantes son buenos; los que quieren participar en investigación a pesar de tener que sacrificar parte de su tiempo - Consideran que los estudiantes son buenos porque se hace un buen proceso de admisión 	<p>GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 10 y 11</p>
<p><u>Estudiantes – Deserción y adaptación</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - El nivel de deserción esta entre el 11 y el 15% incluidos aquellos estudiantes que se equivocaron en la selección de su carrera. - El colegio de donde proceden índice en la adaptación al programa, algunos colegios enseñan a pensar y a analizar y esos estudiantes de adaptan muy fácilmente, a otros les resulta más difícil adaptarse. - La mayoría de los estudiantes se demoran entre 12 y 14 semestres en graduarse. - Por la forma como se evalúa actualmente sería muy difícil que los estudiantes obtuvieran otros resultados. - El estudiante debe gestionar su propia formación y adaptarse de forma rápida - La puerta de la dirección de carrera y la decanatura del medio están abiertas para los estudiantes que presenten alguna dificultad. - Para los estudiantes en prueba académica se hace un seguimiento cercano, se les remite a asesoría psicológica o si hay algo más serio se le indica que debe hacer tratamiento psiquiátrico. - Generalmente los estudiantes que se encuentran en primera prueba la superan. 	<p>Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 8 y 9</p>
<p><u>Estudiantes – Estrategias de retención</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Los estudiantes se van por el tema de prueba académica, tenemos asignaturas de más de 15 créditos y levantar una nota es muy difícil. 	<p>Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 9 y 10</p>
<p><u>Estudiantes – evaluación</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Al interior de la facultad los procesos de evaluación no evidencian de manera directa los logros alcanzados. 	<p>Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina</p>

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - Tenemos conocimiento de que el estudiante cuando se enfrenta a diversas situaciones toma decisiones de manera correcta pero no con la evaluación que hacemos. - La información que recibe en el aula y lo que encuentra en el espacio de práctica no se piensan intencionalmente al momento de la evaluación. 	Pág. 7
<p><u>Estudiantes – Estrategias de evaluación</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - La evaluación debe cambiar, en un examen de texto cual es la diferencia entre un alumno que saca 3.0 y otro 2.9. - El docente deba adaptar su estrategia a lo que realmente quiere evaluar no simplemente a las respuestas de un examen de test. 	Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 10
<ul style="list-style-type: none"> - Se han expuesto a cambios en las estrategias de enseñanza, de evaluación - Los estudiantes actuales se han beneficiado de pequeños cambios - La reforma curricular inicia de 0 y solo aplicará para los estudiantes nuevos 	Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 6
<p><u>La calidad del estudiante en el tiempo</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - El rendimiento de los estudiantes ha bajado notablemente a través de paso de los semestres, no es lo mismo ver estudiantes de hace 7 años que los actuales. - Deben existir mecanismos más fuertes para evaluar a los estudiantes, que los haga más responsables. - La responsabilidad, el sentido de pertenencia y el compromiso se han ido perdiendo de promoción en promoción. 	Entrevista grupo de egresados Pág. 6
<p><u>La calidad del estudiante con relación a su sentido de pertenencia</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Los estudiantes han perdido el sentido de pertenencia y esto es la causa de que se haya bajado la calidad. - Cuando el estudiante se encuentra a gusto con lo que está aprendiendo no hay necesidad de castigar ni de imponer, el por si solo busca y aprovecha los espacios de aprendizaje - Desde el proceso de admisión se podría trabajar en buscar personas que se puedan adaptar al pensamiento javeriano - Las normas están establecidas, pero hoy en día los estudiantes se las pueden violar sin recibir amonestación a cambio 	Entrevista grupo de egresados Pág. 6 y 7
<p><u>Cambios en el factor estudiantes</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - El factor de estudiantes es el más débil, si bien se han reflejado debilidades al respecto, no se ha trabajado mucho alrededor el tema. - Uno de los cambios que se debería realizar con urgencia es el del sistema de evaluación, es más importante evaluar realmente lo que el estudiante ha percibido que simplemente basarse en un número. 	Entrevista Iván Solarte exdecano Académico Facultad de Medicina Pág.5

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - Un aspecto positivo en el factor estudiantes sin duda son los nuevos espacios físicos, no solo a nivel general de la Universidad sino en aquellas espacios de aulas, laboratorios, centro de simulación, edificio de bienestar universitario, la infraestructura del Hospital- - La participación estudiantil también ha recobrado importancia y en la que se debe trabajar ya que existen la intención de los estudiantes por contribuir pero lo hacen desde grupos aislados y esto se debería recuperar porque los estudiantes son muy valiosos y se pueden rescatar mucho de ellos. 	
<p><u>Impactos de la autoevaluación y acreditación en el estudiante</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Se podría decir que un estudiante que en el proceso de admisión tiene un buen puntaje de ICFES se perfila en la carrera como un estudiante con buenos hábitos de estudio, con disciplina, organizado y juicioso en su trabajo. - La reforma curricular implica hábitos de estudio distintos por parte del estudiante, requiere mucho más de autoestudio de lo que se trabaja actualmente. - Si bien existen distintas opiniones alrededor del proceso de admisión, algunos afirman que deberían tener cambios, que se debían buscar otras personalidades, no hay nada claro al respecto. 	Entrevista Iván Solarte ex decano Académico Facultad de Medicina Pág.
<p><u>Estrategias de evaluación</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - El sistema de evaluación en el programa de Medicina debe ser reestructurado. La evaluación debe hacerse de otra forma. 	Entrevista Iván Solarte ex decano Académico Facultad de Medicina Pág. 9
<p><u>Impacto de la autoevaluación y acreditación en los niveles de deserción</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - En la Facultad de Medicina los niveles de deserción son relativamente bajos. La mayoría de estudiantes que inician sus estudios de Medicina los culminan. - La Facultad tiene algunas estrategias para hacerle seguimiento a aquellos estudiantes que desertan, entre las que se encuentran cartas dirigidas a los estudiantes con prueba académica. - Con el cambio de reglamento del estudiante por parte de la universidad, que plantea criterios un poco más bajos que le van a facilitar las cosas al estudiante. - Para atender las sugerencias de los pares en los procesos de acreditación, se ha trabajado en la disminución de la deserción con un seguimiento a los estudiantes con dificultades académicas 	Entrevista Iván Solarte ex decano Académico Facultad de Medicina Pág. 9
<p><u>Impacto de la autoevaluación y acreditación en los niveles de deserción</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Las principales causas de deserción son: Académicas y factores económicos. - La Carrera ha implementado algunas estrategias para acompañar a aquellos estudiantes con dificultades académicas. - En los primeros semestres los estudiantes se sienten muy protegidos, a medida que avanzan en semestres cada uno tiene que ir haciendo su propio camino y pierden esa protección de los inicios de carrera. - Se deben implementar los programas de consejería bien estructurados, dado que pueden beneficiar a los estudiantes que lo necesitan. - 	Entrevista Iván Solarte ex decano Académico Facultad de Medicina Pág. 10

subtemas	Fuente
<p><u>Estrategias de evaluación</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Las estrategias de evaluación no han tenido mayor cambio. La mayoría de los exámenes se siguen elaborando de la misma forma. - Se deben reevaluar los mecanismos de evaluación que redunden en el proceso de aprendizaje. - Hay avances en los procesos de aprendizaje como por ejemplo en la virtualización de cursos, cada vez este un mayor número de cursos que se imparten a través de la plataforma virtual. - Existen nuevas metodologías de investigación, de enseñanza basada en la solución de problemas. La simulación se ha convertido en una herramienta importante para el aprendizaje. 	<p>Entrevista Iván Solarte ex decano Académico Facultad de Medicina Pág. 11 y 12</p>
<p><u>Los procesos de aprendizaje</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Hoy en día los estudiantes aprenden por aprender, sino que deben estar en capacidad de procesar, de criticar, de aplicar. - A los profesores se les han brindado herramientas para establecer nuevos mecanismos de aprendizaje, por ejemplo a través del diplomado en docencia. 	<p>Entrevista Iván Solarte ex decano Académico Facultad de Medicina Pág. 12</p>
<p>A los estudiantes del programa se les da no solo en la parte académica, sino también en bienestar, toda la parte de Biblioteca, cafeterías, dormitorios. Sin embargo los estudiantes necesitan ser escuchados con mejor receptividad por parte de directivas y profesores, esto se podría lograr en parte con un buen programa de consejería.</p>	<p>Entrevista grupo focal profesores Facultad de Medicina Pág. 12</p>
<p><u>Apoyo para los estudiantes</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - El programa de consejería fue implementado de afán y sin un norte. Solo se diligencian formatos pero en realidad no existe un seguimiento contundente a los estudiantes. - Para el desarrollo de un buen programa de consejería se deben tener en cuenta criterios como el mismo perfil del consejero, no pueden distribuir estudiantes por número de profesores sin tener en cuenta, la dedicación del profesor, su formación, su aptitud para apoyar al estudiantes, entre otros factores- - El programa de consejería estaba planteado como una meta dentro de la planeación, sin embargo al no tenerlo claro se decide eliminarla. - Los profesores cuenta con la disposición de escuchar al estudiante y tratar de apoyarlo en lo necesite. 	<p>Entrevista grupo focal profesores Facultad de Medicina Pág. 12</p>
<p><u>Evaluación</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Los estudiantes se siguen preocupando por la calificación. Esto obliga a que el sistema de evaluación sea repensado y se estructure de tal forma que se evalúe realmente lo que se quiere y de la mejor forma. - Los planes de trabajo de los profesores deben responder a las necesidades del programa y en especial de los estudiantes. - Los cambios solo se dan en la medida que exista tiempo para retroalimentar, para pensar, para hablar con los estudiantes, de lo contrario se continuará siempre en lo mismo. - Los profesores en su afán de ser medidos y evaluados por el cumplimiento de unas horas de trabajo, dejan de lado esos espacios de tiempo que se requieren para repensar los procesos y generar los 	<p>Entrevista grupo focal profesores Facultad de Medicina Pág. 15 y 16</p>

subtemas	Fuente
cambios. - La interdisciplinariedad es una tarea que se debe trabajar en la Facultad, no es posible hablar el tema sino se establecen las condiciones necesarias para lograrlo.	

LA CALIDAD Y LA ACREDITACIÓN

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - Impactaría en la calidad de los estudiantes que se presentan al programa. - Si no estuviéramos acreditados nuestro corte del ICFES no sería tan alto - Nuestra facultad tiene muchos años de historia que incluyen los procesos de acreditación pero no se ve que la Universidad promocióne que este acreditada 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 15 y 16
<ul style="list-style-type: none"> - Impactaría en la calidad de los estudiantes que se presentan al programa. - Si no estuviéramos acreditados nuestro corte del ICFES no sería tan alto - Nuestra facultad tiene muchos años de historia que incluyen los procesos de acreditación pero no se ve que la Universidad promocióne que este acreditada 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 16
<ul style="list-style-type: none"> - La parte más importante del proceso es la autoevaluación, si esta se hace a conciencia me permite ver donde estoy. - Me permite ver si estoy haciendo las cosas de forma correcta o debo cambiar para adaptarme a los que está ocurriendo en el momento. - La autoevaluación nos permite mirarnos y adaptarnos a los cambios, por ejemplo la tecnología. 	GRUPO FOCAL PROFESORES: Juanita Ángel, Martha Lucia Tamayo, Luz Stella Rodríguez, Fernando Suarez, Ignacio Zarante, Juan Carlos Prieto. Pág. 16 y 17

ATRIBUTOS LIGADOS A LA CALIDAD

subtemas	Fuente
<p><u>Docentes</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - El papel del docente debe cambiar, deben asumir un rol de acompañamiento y dictar menos clases. - Tradicionalmente somos una facultad que dicta muchas clases - Los estudiantes en las clases reciben información poco relevante, aprende de enfermedades que nunca van a ver en nuestro contexto. 	Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 4 y 5
<ul style="list-style-type: none"> - El docente se debe comprender que el estudiante no necesita tener tanta información, lo que realmente requiere son herramientas para que de manera autónoma busque la información que requiere para resolver un problema. - Se ha desarrollado el diplomado en educación médica en el cual han participado más de 120 profesores. - Algunos miembros del comité de currículo han participado en capacitaciones con profesores de Estados Unidos que ha sido la base para el diseño del diplomado 	Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 5
<ul style="list-style-type: none"> - Algunos docentes ya se están formando a nivel de maestría y doctorado en educación médica, hay una mayor sensibilización y ha habido un cambio en general positivo. - Han introducido en los cursos actuales algunas modificaciones, como el uso del centro de simulación y la plataforma virtual. - El diplomado de educación médica y algunos talleres realizados han sido escenarios para reflexionar en torno las prácticas de enseñanza. 	Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 6
<p><u>Estudiantes</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - En relación con el perfil no se presentaran cambios radicales. - Se busca que los procesos se desarrollen de manera más consciente para que se pueda medir su logro. 	Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 6
<p><u>Estudiantes - evaluación</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Al interior de la facultad los procesos de evaluación no evidencian de manera directa los logros alcanzados. - Tenemos conocimiento de que el estudiante cuando se enfrenta a diversas situaciones toma decisiones de manera correcta pero no con la evaluación que hacemos. - La información que recibe en el aula y lo que encuentra en el espacio de práctica no se piensan intencionalmente al momento de la evaluación. 	Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 7

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - Desde la formación del médico: expresión de esa formación - Currículo organizado y articulado con escenarios de práctica - Docencia formada que responda a necesidades de los estudiantes y de la formación de profesionales <p>Además</p> <ul style="list-style-type: none"> - Formación de lo humano como expresión de la universidad. - Ligada a una noción de servicio y a la ética. - La infraestructura y condiciones de desarrollo de un programa 	Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 2
<ul style="list-style-type: none"> - El concepto de los pares. - Desempeño de las personas en general - Desempeño de los egresados - Evaluar si los egresados pueden ingresar a cursar posgrados - La empleabilidad de los egresados 	Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 5
<ul style="list-style-type: none"> - Profesores <ul style="list-style-type: none"> - Reconocimiento de que el docente incide en la formación del médico, tanto a nivel positivo como negativo. 	Entrevista Grupo de egresados Pág. 1
<p>El internado</p> <ul style="list-style-type: none"> - Posibilidades de aplicar lo aprendido en las rotaciones. - La práctica médica - El ejemplo de los tutores <p>El internado</p> <ul style="list-style-type: none"> - Define el tipo de profesional que se va a hacer - Determina el campo de acción del médico - Define el tipo de relación que el estudiante debe generar con sus pacientes 	Entrevista Grupo de egresados Pág. 2
<p>Profesores</p> <ul style="list-style-type: none"> - Las experiencias de prácticas y rotaciones contribuyen a definir un perfil para el futuro médico: los docentes son ejemplo para ello. - Nivel de exigencia de los docentes. - Formación en la disciplina: Responsabilidad frente a la profesión. - Exigencia en el desarrollo del pensamiento. 	Entrevista Grupo de egresados Pág. 2

subtemas	Fuente
<p>Docente</p> <ul style="list-style-type: none"> - Importancia de las relaciones que los docentes establecen con sus estudiantes durante el proceso de formación - La calidad de las personas y lo que espera formar en sus estudiantes: Un énfasis que se da en la formación en medicina. - El conocimiento se puede tomar de los libros. Un énfasis mayor en la calidad de las personas que forman. - La diferencia lo hacen el buen ejemplo de los profesores 	<p>Entrevista Grupo de egresados Pág. 3</p>
<p>El liderazgo como factor de calidad</p> <ul style="list-style-type: none"> - Falta capacidad de liderazgo, el ser líder requiere más que únicamente ser profesor durante varios años. - los líderes dentro de la organización de la Facultad deben ser elegidos teniendo en cuenta que son formadores, capacitadores, ejemplo, deben tener no solo habilidades científicas sino también humanas y sociales. - La medicina al igual que todas las profesiones cambia, y seguirá cambiando con el paso del tiempo. El cambio generacional, el cambio tecnológico, la globalización, el mismo ser humano y sus nuevas connotaciones, sugieren un cambio urgente en el programa. No se puede educar igual que hace 40 años atrás. Deben aplicarse cambios que repercutan y perduren. 	<p>Entrevista Grupo de egresados Pág. 9 y 10</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Se perdió el emprendimiento tanto en los estudiantes como en los profesores. Existe un conformismo de hacer las cosas de manera básica que no requiera mayor esfuerzo. - Debe existir un factor diferenciador en los médicos javerianos, que lo lleve a no conformarse con el hoy, sino pensar en lo puedan ser mañana. - Falta crear estudiantes críticos, un alto porcentaje de estudiantes se dejan llevar por unos pocos porque resulta más fácil que alguien piense por lo demás. - Es importante que los estudiantes sean críticos de si mismos, de sus docentes, de los procesos, de su aprendizaje, esto permite el desarrollo de sus capacidades. - El desarrollo de nuevos y buenos líderes es una tarea fundamental dado que ellos podrían explotar las capacidades de los estudiantes. 	<p>Entrevista Grupo de egresados Pág. 11</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Existe una mala comunicación que daña la imagen del programa en el mercado. - El voz a voz puede generar ruido en detrimento de la imagen de los programas de las Universidades. 	<p>Entrevista Grupo de egresados Pág. 14</p>

GENERACIÓN Y RESISTENCIA AL CAMBIO: ESTRATEGIAS PARA COMBATIRLA

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - Involucrar a la comunidad - Grupos de trabajo - Formación en educación a los profesores. 	Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 6
<ul style="list-style-type: none"> - Requisito para los profesores de formación en educación médica. - El diplomado pretende mostrar y hacer énfasis en la reforma. - Los profesores ya tienen más herramientas para cambiar sus estrategias de enseñanza. - Al principio habrá una resistencia al cambio hasta que todos se sientan apropiados - La idea es hacer cambios sustanciales en evaluación, en enseñanza. 	Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 6
<ul style="list-style-type: none"> - Se garantiza la continuidad para los estudiantes antiguos. - No se puede afectar la imagen y reconocimiento de 70 años de historia - Es un gran reto 	Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 9
<ul style="list-style-type: none"> - Evaluaciones periódicas para corregir a tiempo las fallas - Hay que realizar ajustes en la marcha - No se puede bajar la calidad - 	Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 10

ARTICULACIÓN DE LOS DISTINTOS PROCESOS DE ACREDITACIÓN

subtemas	Fuente
<p><u>Experiencia 1</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Construir una metodología para comprender el proceso. Generó un precedente en el país frente a las posibilidades de alcanzar la calidad educativa. 	<p>Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 2</p>
<p><u>Experiencia 2</u></p> <p>Los informes tanto internos como de pares aportaron a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El resultado anterior (primera acreditación) se vuelve la base de la planeación del nuevo proceso a partir de las debilidades identificadas. - Los dos procesos (1 y 2) llevaron a cambios curriculares que se dan en el tercero (Articulación de áreas entre básicas y clínicas) - Fortalecer el área de salud pública - Fortalecer la investigación del programa 	<p>Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 2 y 3</p>

USO DE LA ACREDITACIÓN / UTILIDAD DE LA ACREDITACIÓN

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - Según el observatorio laboral los egresados de programas acreditados consiguen más fácil trabajo y obtienen mejores ingresos de acreditación. 	Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 12
<ul style="list-style-type: none"> - En nuestro medio no es claro para qué sirve la acreditación, pero es mejor tenerla. La estrategia de mercadeo de otra Universidades es muy agresiva y nosotros somos poco agresivos, indudablemente los medios inciden en la decisión de donde estudiar por eso es mejor estar acreditados. - No participaríamos en el proceso de acreditación si pudiéramos enviar un mensaje político, porque con la acreditación no se logran los efectos esperados. Nosotros estamos comprometidos con hacer las cosas bien y con formar un recurso humano capaz de responder a las necesidades del país. 	Entrevista doctora Martha Beatriz Delgado Directora Carrera de Medicina - Facultad de Medicina Pág. 13
<ul style="list-style-type: none"> - Establecer procesos de mejora institucional y del programa - Posibilidad de compararse con estándares internacionales 	Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 1
<ul style="list-style-type: none"> - Es valiosa para que la autoevaluación, para la mirada externa - No hay privilegios por parte del gobierno - No hay características diferenciales con otras Universidades - No tiene ningún valor estar acreditado - La autoevaluación es muy valiosa - Es valioso contar con la mirada externa si son buenos pares 	Entrevista doctora Mary Bermúdez Gómez, Decana Académica - Facultad de Medicina Pág. 18
<ul style="list-style-type: none"> - Es importante continuar con los procesos de autoevaluación, y de acreditación incluso revisar las condiciones para la acreditación internacional, esto sería importante para el val y reconocimiento de los egresados para ejercer en otros países. - Es importante trabajar en procesos de acreditación internacional, es importante contar con una visión de otros entes 	Entrevista Iván Solarte, ex decano Académico - Facultad de Medicina Pág. 16

PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE ACREDITACIÓN: ROL DE ESTUDIANTE Y EGRESADO

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none">- Participación pasiva- Desconocimiento del proceso- Información general del proceso sin participar del mismo Se propone una mayor participación de los estudiantes en este proceso	Entrevista grupo egresados – Facultad de Medicina Pág. I

CAMBIOS A PROPÓSITO DE LOS PROCESOS DE ACREDITACIÓN

subtemas	Fuente
<ul style="list-style-type: none"> - No solo la acreditación supone cambios, dos factores externos importantes han influido de manera directa en cambios que atañen a los profesores y a los estudiantes: La acreditación institucional y la planeación estratégica de la Universidad. - A propósito de estos dos hitos que marcan un cambio en la historia de la universidad, se generan una serie de cambios importantes entre los cuales se pueden mencionar: Reglamento del profesorado, en donde se incluyó el escalafón docente, procesos de contratación, evaluación de obras de producción intelectual, etc. Así mismo se establece un reglamento de estudiantes, unos procesos académicos más estructurados. - Se articulan las actividades de docencia, investigación y servicio. - No es solamente por el fenómeno de la acreditación de la carrera que se han visto las transformaciones sino porque el contexto institucional ha cambiado y porque el contexto de país también ha cambiado en términos de la educación superior - El proceso de acreditación se ha llevado a cabo de manera juiciosa y con un compromiso por el mejoramiento continuo que implica un trabajo diario, permanente, no de cada seis o siete años. Se ha prestado atención a las evaluaciones de los pares, se han involucrado en las acciones de mejoramiento a la mayoría de los docentes y estudiantes. En cuanto a los procesos administrativos y gestión se ha venido trabajando en su optimización. 	<p>Entrevista grupo focal profesores – Facultad de Medicina Pág. 4</p>

FACTORES DIFERENCIADORES Y/O DE CAMBIO

subtemas	Fuente
<p><u>El liderazgo como factor de cambio</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Se necesitan líderes para abanderar procesos de cambio, personas con capacidad para entender el cambio, personas que lideren no solo los procesos sino que sean conocedores y que ejerzan la docencia. la investigación y el servicio. - Si bien deben existir un mapa de procesos, estos deben ser lo más eficientes posibles, muchas veces los procesos tediosos y largos generan barreras que no dejan fluir los mismos. - Los directivos juegan un papel importante en los procesos de reforma curricular y deben establecer las estrategias para lograr los objetivos y metas. - Las estrategias que se establezcan para conducir los cambios, deben ser tan fuertes que permitan disminuir la resistencia y que se tome el riesgo para llevarlo a cabo. 	<p>Entrevista grupo focal profesores – Facultad de Medicina Pág. 9</p>
<p><u>Conocimiento del entorno para generar cambios</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - La universidad debe estar más a la vanguardia de temas de actualidad. Es importante para generar cambios como por ejemplo en investigación, que la Universidad esté actualizada en temas de impacto porque eso puede ser un obstáculo para la Carrera. 	<p>Entrevista grupo focal profesores – Facultad de Medicina Pág. 10</p>
<p><u>Factores diferenciadores de la Carrera de Medicina con otros programas de distinta Universidades</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Organización, formalidad y seriedad del programa lo diferencian de otros en donde aún se nota improvisación en los procesos. - Los procesos de autoevaluación y acreditación se realizan de manera consciente, seria y transparente, mientras que en otras Universidades se puede ver como se maquillan la información y como se alejan de la realidad. - La formación integral del estudiante, es una fortaleza importante que aventaja al programa frente a otros. - El respaldo de la Institución como tal es una fortaleza que trasciende a todos sus egresados 	<p>Entrevista grupo focal profesores – Facultad de Medicina Pág. 10</p>
<p><u>Factores diferenciadores de la Carrera de Medicina con otros programas de distinta Universidades</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - El programa se desarrolla en el marco del PEI esto es importante teniendo en cuenta todos los beneficios que los estudiantes tienen dentro de una formación integral. 	<p>Entrevista grupo focal profesores – Facultad de Medicina Pág. 11</p>