



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA**

**Asamblea del Claustro
de la Facultad de Medicina**

*Reunión de Mesa ampliada del día
20 de mayo de 2021
VIDEOCONFERENCIA*

ACTA N° 51

Versión taquigráfica

Preside el Dr. Jorge Montaña

CGU
MED

POE

DECIDIR...

CONSULTA ESTUDANTIL

S U M A R I O

Recertificación.....	1
Ciclo inicial común.....	2

ASAMBLEA DEL CLAUSTRO DE LA FACULTAD DE MEDICINA

Reunión de Mesa ampliada del día jueves 20 de mayo de 2021

Acta N° 51

Versión taquigráfica

Preside el Dr. Jorge Montaña.

ASISTEN:

Por el orden docente: Cecilia Guillermo, Norberto Liñares, Sergio Bianchi y Mariela Garau.

Por el orden de egresados: Jorge Montaña y Rafael Averó.

Por el orden estudiantil: Stephanie Jaime y Eros Ferreira.

Actúa en Secretaría el Sr. Marcelo Rubiaca.

Recertificación

SEÑOR PRESIDENTE (Montaña).- Siendo la hora 13:30, damos por iniciada la reunión.

Debemos informar que las elecciones universitarias fueron pospuestas pero todavía no hay una fecha.

SEÑORA GUILLERMO (Doc.).- Eso es un problema porque tenemos varios temas para discutir. Uno es ver si vamos a seguir con el tratamiento del ciclo inicial común y cómo.

SEÑOR PRESIDENTE.- Con las perspectivas que tenemos de que este Claustro va a seguir, en las próximas reuniones deberíamos redondear el documento sobre el ciclo inicial común con los aportes de Mercedes Collazo para mandarlo nuevamente al Consejo, y dejar el tema por ahí.

Temas para discutir hay un montón. Uno de ellos, que interesa mucho a los egresados, aunque también a los docentes y a los estudiantes, es el de la recertificación. El Colegio Médico está trabajando en eso. Conozco lo que se está haciendo pero también conozco el trabajo anterior que se hizo con el Prof. Jorge Torres y con el Dr. Gilberto Ríos, así como con el resto de la comisión honoraria. Hay una rica construcción teórica que lamentablemente no se ha traducido en la práctica. Incluso se dudó sobre para qué sirven los créditos.

La línea del Colegio Médico es trabajar para lograr la recertificación, aunque dentro de él haya una minoría que está en contra. Hay muchísimo material. Estuve leyendo un libro que tiene una cantidad de aportes. También llama la atención la cantidad de extranjeros que han venido para tratar el tema.

SEÑORA GUILLERMO (Doc.).- Lo que pasa es que en el mundo el tema de la recertificación está bastante resuelto. Todo el mundo se recertifica. Hace un par de meses tuvimos una reunión sobre eso. Para mí es fundamental tener algún tipo de puesta al día o como se quiera llamar. Muchas veces los especialistas consultan a

la cátedra y ahí uno se da cuenta cómo se va perdiendo la formación. Muchas consultas son sobre casos complejos pero otras no. Muestran que falta esa actualización. Por eso apoyamos firmemente algún programa de recertificación. También vimos la experiencia de Pediatría, que ha hecho un gran esfuerzo elaborando los programas. Sin embargo, se recertifican muy pocos.

SEÑORA GARAU (Doc.).- Ahí hay un problema con el Colegio Médico. Muchas especialidades habían empezado con la recertificación pero luego el Colegio Médico dijo que eran ellos los únicos que podían hacerlo. Todos los demás tuvieron que parar. Este año se empezó nuevamente pero no sé quién va a reconocer esa recertificación. Me parece bárbaro que lo hagan porque, de lo contrario, no vamos a avanzar. Las sociedades científicas deberían trabajar en eso.

SEÑOR PRESIDENTE.- El Colegio Médico está en esa línea y trabaja con todas las sociedades científicas para buscar la mejor forma de recertificar. El problema es que no se lee lo suficiente como para entender qué es la recertificación y cómo se tiene que hacer. Se cree que es un examen, pero no es así. Incluso existe la recertificación del médico general, que no está dentro de ninguna sociedad científica. Eso se haría a través de un portafolio.

De todas formas, el tema que corresponde al Claustro es más general. Un aspecto es la integración de la Comisión de Educación Profesional y Recertificación Médica (Ceprem), que fue muy cuestionada porque querían que la integrara la academia. Al final se logró que estuviera. El ministerio es un estamento natural de la Ceprem, y también participa el Colegio Médico. Otro actor fundamental es la Facultad de Medicina. Sin embargo, sus representantes no han tenido protagonismo ni comunicación con los estamentos de la institución. No se ha debatido el tema, a pesar de que la Facultad de Medicina es un integrante fundamental de la recertificación médica. Debería haber una comunicación más fluida, por lo menos con el Claustro, para saber qué lineamientos se están siguiendo.

SEÑORA GUILLERMO (Doc.).- Ese es un buen tema para tomar en el Claustro.

SEÑOR SECRETARIO.- Hay una resolución del Consejo del 30 de diciembre de 2020 donde se toma conocimiento de un informe de la Escuela de Graduados sobre este tema. Lo podemos pedir y distribuirlo.

SEÑOR PRESIDENTE.- Excelente. ¡Lo qué es tener un buen secretario!

Ciclo inicial común

SEÑORA GUILLERMO (Doc.).- No quiero volver al ciclo inicial común pero deberíamos discutir aspectos de base. ¿Vamos a seguir con esta propuesta o los estudiantes van a presentar otra? También podríamos hacer lo que planteó el presidente y agregar al documento lo que planteó Mercedes Collazo.

SEÑOR PRESIDENTE.- Desde el punto de vista formal deberíamos redondear el tema y devolverlo al Consejo. Allí se archivará o pasará a la Comisión de Estudios de Grado.

SEÑORA GUILLERMO (Doc.).- Eso ya lo hicimos.

SEÑORA GARAU (Doc.).- Sería bueno que escucháramos a los estudiantes, que fueron los que más resistencia plantearon a esta propuesta. Entendí que el proble-

ma era presupuestal. Si esto no sirve, ¿cuál sería la propuesta que sí podría servir para hacer más fluido el transcurrir del estudiante entre las Escuelas y la Facultad de Medicina o para solucionar el tema de los cupos? ¿Tienen alguna propuesta? Lo pregunto porque después de la última reunión interclaustrales me quedé con muchas dudas.

SEÑOR FERREIRA (Est.).- Ya discutimos esto varias veces. No es que tengamos una propuesta alternativa de un mejor ciclo común. Tampoco tenemos la obligación de hacerlo porque esta no nos parezca la mejor forma de cambiar el recorrido estudiantil y la formación de un profesional médico en la Facultad de Medicina. Sí estamos dispuestos a discutir otras cosas que puedan aportar como, por ejemplo, mejorar la interrelación docente y curricular entre las carreras a través de los institutos o con una organización más fluida entre esta Escuela de Medicina y las otras Escuelas. Tampoco nos oponemos a la propuesta *per se*. La analizamos y vimos que no es el mejor cambio en este momento para la Facultad de Medicina.

SEÑORA GUILLERMO (Doc.).- No me queda claro cómo vamos a seguir. ¿Vamos a mejorar esta propuesta o no trabajamos más sobre ella? ¿Cuál sería la idea? Lo pregunto porque tenemos que responder a la solicitud del Consejo y para eso es necesario que nos pongamos de acuerdo en las líneas de trabajo.

SEÑOR FERREIRA (Est.).- Viendo todo lo que se analizó, no nos parece adecuado seguir por este camino.

SEÑOR LIÑARES (Doc.).- Entonces estaríamos terminando con esto, ya que no habría un ciclo inicial común.

SEÑOR FERREIRA (Est.).- No nos parece que la Facultad deba centrar sus esfuerzos en organizar las materias en un ciclo inicial común.

SEÑOR LIÑARES (Doc.).- O sea que lo que se plantea es mantener el *statu quo* y seguir como estamos.

SEÑORA JAIME (Est.).- Sí, nuestra postura es continuar con los cursos tal como están planteados al día de hoy.

SEÑORA GARAU (Doc.).- Es cierto que los estudiantes no tienen obligación de hacer una propuesta, pero tienen un desafío. Tenemos problemas con gente que no puede cursar o que quiere ingresar a la Escuela Universitaria de Tecnología Médica y no puede hacerlo. También ocurre que hay estudiantes que ingresan a Medicina y después no saben si van a continuar y quieren pasar a una tecnicatura. Deberíamos tener propuestas jóvenes, pensadas con otra cabeza, para destrabar esta situación. Tal vez podrían discutirlo un poco más y decirnos por dónde seguir. Si se plantea que no se quiere un ciclo común, hay que decir por dónde podríamos salir de esta situación.

Coincido en que hay muchas cosas malas en la propuesta de ciclo común, como la parte biológica, con la que tampoco yo estoy de acuerdo, pero sería bueno que nos dieran alguna idea.

SEÑOR PRESIDENTE.- Este no es un tema fácil sino que tiene muchas puntas. Los estudiantes están de acuerdo con la Facultad de Medicina ordenada en institutos. Eso viene de la mano de la flexibilización y de módulos comunes, si no lo queremos llamar ciclo común. A veces uno ve la foto y no la película entera. Esta idea viene de mucho antes, de la Comisión Sectorial de Enseñanza y de la Ordenanza de Grado. La discusión de los ciclos iniciales universitarios, tal como se los

llama hoy, es el resultado de la Ordenanza de Grado. Antes de eso, había una comisión que trabajaba en un ciclo del Área Salud. Esto no surgió ahora porque se le ocurrió al decano. Es algo que se viene trabajando desde hace mucho tiempo. Evidentemente, hay muchas resistencias, pero hasta ahora no venían de los estudiantes. Es más, ellos participaron en instancias de 2007 y 2008. Me refiero a la representación estudiantil de la Comisión Sectorial de Enseñanza.

La política universitaria general es organizar la Universidad en macroáreas. En el interior es inviable que haya una Facultad de Medicina en cada departamento. Por eso se trabaja el macroáreas. Lo que tenemos aquí son insumos no solo difíciles de pensar sino de instrumentar, pero este tema no es para nosotros. En lo académico todo esto es muy complejo y lamentablemente siempre habrá subjetividades, pero la idea fuerza de la Universidad de la República es integrarse de una vez por todas en áreas. Eso va a arrastrar institutos, cambios de planes, la desaparición de las carreras tubulares, etc. De hecho, hay muchos ciclos iniciales universitarios funcionando, no solo en el Área Salud. Es muy difícil teorizar académicamente. Mucho más difícil es instrumentar.

La llamada segunda reforma universitaria empezó con el rector Rodrigo Arocena y tendía a las macroáreas. Recuerdo que la Facultad de Agronomía había presentado un proyecto absolutamente revolucionario que planteaba la interconexión con macroáreas.

El trabajo que hizo el Claustro en este período es un insumo. Mucha cosa se va a dejar por el camino y mucha cosa se va a tomar. Lamentablemente, las distintas Facultades siguen teniendo su *statu quo* y para romper eso va a pasar mucho tiempo.

SEÑORA JAIME (Est.).- Ya explicamos bastante nuestra postura pero hay algo que me gustaría reafirmar. Me refiero al derecho de todos los habitantes del país a formarse en lo que deseen. Eso lo compartimos completamente y todo lo que hacemos es para defender el derecho a la educación de todos. Esto implica también ingresar en la carrera que uno desee y cursarla en las mejores condiciones.

Todos estamos de acuerdo en que debe haber ingreso libre a la Facultad de Medicina y a cualquier otra de la Universidad de la República. Eso lo vamos a defender siempre. El tema es en qué condiciones se va a hacer. Podemos abrir todos los cupos, pero si no podemos brindar una educación de calidad no sé si estamos mejorando o empeorando la situación. Esto lo planteamos en la sesión pasada y lo reafirmó la compañera de la Escuela de Parteras.

Para nosotros este ciclo no implica una mejora. Estamos dispuestos a trabajar como lo hemos hecho siempre en pos de la mejora y la defensa de la calidad académica. Eso depende de que podamos dar las discusiones y plantear lo que no nos parece adecuado. En este momento esta herramienta no nos parece la adecuada. Si bien se aplica en otras facultades o universidades, como el ciclo de la UBA que mencionó Mercedes Collazo, no todas tenemos las mismas realidades ni las mismas problemáticas.

El año pasado, cuando se discutió el aumento de cupos en las carreras de la Escuela Universitaria de Tecnología Médica, uno de los argumentos fue en qué condiciones iban a entrar los estudiantes. Estamos de acuerdo en que debe ingresar todo el que quiera, pero ¿qué pasa después? ¿Qué pasa cuando llegan a segundo año y no tienen docentes, cuando no pueden cursar los prácticos porque no hay

materiales o porque no tienen lugares? Recuerdo que hace dos o tres años, cuando la matrícula era menor, en Anatomía Patológica no tenían reactivos para estudiar y aprender. Esas son las cosas que nos preocupan y nos ocupan. Estamos de acuerdo en una educación para todos, pero los estudiantes debemos defender la calidad de esa educación.

Es cierto que el tema se viene discutiendo desde hace años. En su momento habrán participado estudiantes pero hoy no somos los mismos. Incluso hemos llevado adelante una discusión sobre la Ordenanza de Grado y el carácter mercantilizante de la segunda reforma universitaria. Es real que se está discutiendo hace mucho, pero no por eso vamos a aceptar una propuesta porque sí. Lo importante para generar herramientas que garanticen los cursos como corresponde son estos debates. Por eso los damos. Podemos estar en acuerdo o en desacuerdo. En este momento estamos en desacuerdo con este ciclo inicial y con cualquier ciclo que implique un detrimento en la calidad de la educación.

SEÑOR FERREIRA (Est.).- Nos comprometemos con el desafío que planteó la Dra. Garau de discutir esto con los estudiantes. Veremos cómo establecemos los espacios para que eso se pueda hacer.

SEÑOR PRESIDENTE.- Sería interesante distribuir el informe que hizo la Escuela de Graduados sobre la recertificación, ya que podría servir para la discusión en el Claustro.

Damos por finalizada la reunión.

(Es la hora 14:30)