

INFORMES DE INVESTIGACIÓN Y ENSAYOS INÉDITOS



Percepción del vínculo de los estudiantes de medicina de la Universidad de Antioquia con el Hospital Universitario San Vicente de Paúl

Liliana Villa Vélez¹, José Fernando Zapata Berruecos², Carlos Enrique Yepes Delgado³

Facultad de Medicina. Universidad de Antioquia

«...Conociendo un hospital no solo sabemos de qué se enferma y muere la gente, sino también cuáles son sus costumbres, cómo son sus relaciones, cuál es su calidad de vida, cuáles son sus valores, sus creencias y sus sentimientos...» (Toro, 2000).

Resumen

En este estudio se reconoce la percepción que el estudiante de medicina tiene acerca de su práctica académica en el Hospital Universitario San Vicente de Paúl (HUSVP) como principal centro de práctica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia de la ciudad de Medellín. En forma específica se quiere conocer la actitud que asume el estudiante frente a las prácticas, describir las características del vínculo con el Hospital y explorar su percepción acerca de las relaciones con los pacientes y con el personal asistencial y administrativo del mismo. En la metodología, se realizó un estudio cuantitativo de tipo descriptivo y observacional. En el presente artículo se exponen los resultados desde el análisis cuantitativo. Con las conclusiones obtenidas del estudio se invita a la reflexión acerca de la realidad de las prácticas vista desde los estudiantes, con el fin de que los actores directamente responsables busquen el mejoramiento de las condiciones para la formación de profesionales.

Palabras clave: Formación médica, relación estudiante: hospital

¹ Médico y Cirujano. UdeA. lvillavelez@hotmail.com. ² Médico y Cirujano. UdeA. ³ Médico. Especialista en Administración. Magíster en Salud Pública. Profesor Facultad de Medicina. UdeA. caenyede@epm.net.co

Summary

This study describes the perception that the medical student at the University of Antioquia has with the University hospital San Vicente de Paul. Particularly we want to know the attitude that the student adopts when confronted with the medical practice, describe the characteristics of the link between the hospital and the student and explore the perception of the students regarding his relationship with the patients and with the medical and administrative personnel. The method was descriptive and observational and based on the conclusions, an invitation is made to reflect on this type of academic bond -student:hospital- to eventually come up with strategies to improve the environment for the education of health professionals.

Key Words: Medical education, student:hospital relationships

Introducción

A lo largo de la historia de la medicina se ha establecido algún tipo de relación entre las instituciones formadoras de médicos y los hospitales, entendiendo a estos últimos como el lugar donde se asiste a las personas que demandan un servicio de salud. Es por eso que se puede esperar que, entre las universidades como orientadoras, y los hospitales como centros prácticos de formación, pudiera existir una estrecha relación de retroalimentación, es decir, un proceso dinámico en el que influyendo factores tanto externos como internos, bien pudieran facilitar u obstaculizar los variados procedimientos de atención y de formación. Esos factores determinantes no son constantes, pues dependen del contexto social y el momento histórico en el que se desarrolle el vínculo.

El estudiante de medicina se convierte en el elemento común entre las dos instituciones, siendo la materia prima de la que se va a moldear el médico, pero es ante todo un ser humano en busca de conocimiento teórico-práctico y de crecimiento personal y social. Su actitud ante el Hospital estará determinada, en parte, por el tipo de relación que se dé entre la Universidad y el Hospital, pero también por su avance en la formación académica, sus experiencias personales y sus interacciones con el personal que allí se encuentra.

Actualmente, en Colombia, existen vínculos formales entre Universidades y Hospitales, que cumplen la función de capacitar y vincular al personal en formación médica. Estos vínculos, a pesar de tener variaciones, están determinados por convenios docente – asistenciales. Uno de estos vínculos lo constituye el establecido entre la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia y el Hospital Universitario San Vicente de Paúl (HUSVP), con el fin de potenciar el cumplimiento de los objetivos sociales de cada institución. Dicho vínculo entre la Universidad de Antioquia y el HUSVP se desarrolla en la actualidad en el contexto del Sistema General de Seguridad Social en Salud, el cual determina las normas y procedimientos

a seguir en la prestación de servicios de salud en Colombia y de ésta manera se incide en el presente y futuro del Hospital Universitario, de la Universidad y, por supuesto, de los estudiantes de medicina.

Si se lograra conocer y analizar la percepción de los estudiantes de medicina de la Universidad de Antioquia frente a su principal sitio de práctica, el Hospital San Vicente de Paúl, se pudiera responder algunos interrogantes como:

¿Con qué expectativas llega el estudiante al Hospital Universitario San Vicente de Paúl? ¿Cuál es la actitud que tienen los estudiantes de medicina frente a las prácticas en el Hospital? ¿Cuál es el vínculo existente entre el estudiante y el Hospital? ¿Cuál es el sentido de pertenencia del estudiante por el Hospital? ¿Qué tanto es conocido el convenio docente-asistencial entre la Universidad de Antioquia (Facultad de Medicina) y el Hospital Universitario San Vicente de Paúl, por los estudiantes? ¿Cómo son las relaciones interpersonales del estudiante de medicina con los actores del Hospital? ¿Siente útil su función? ¿Es el Hospital un sitio obligado de práctica? ¿Se percibe el Hospital como un espacio de crecimiento académico, social y de proyección comunitaria? ¿Qué hace diferente a este sitio de práctica de los demás?

Con estas respuestas es posible plantear algunas propuestas enfocadas a optimizar la relación entre las instituciones y al logro de la misión de las mismas, partiendo de reconocer adecuadamente a su principal factor vinculante: el estudiante de medicina. Esta investigación surgió del interés de dos estudiantes de

medicina, y pretende ser el punto de partida en la realización de otros estudios que faciliten el reconocimiento de la participación de los estudiantes en este proceso y la comprensión del rol que los diferentes actores juegan en esta relación inter-institucional.

Metodología

En el presente trabajo se utilizaron los enfoques cuantitativo y cualitativo para el desarrollo de los objetivos planteados, con el ánimo de intentar comprender más holísticamente el fenómeno en estudio. Es muy interesante observar cómo, parte de la información cuantificable que arrojó esta investigación, encuentra mayor posibilidad explicativa y analítica en el abordaje cualitativo, mostrando los beneficios de tener en cuenta en forma simultánea ambas miradas, sin ir en contra del rigor metodológico o epistemológico de cada una. En el presente artículo solo se expondrá la mirada cuantitativa y en la próxima entrega de Uni-pluri/versidad se presentará la cualitativa; esta estrategia tiene un objetivo didáctico, cual es el de diferenciar uno y otro método y su diferencia en la calidad de la información obtenida.

Desde el punto de vista cuantitativo el estudio fue de tipo observacional descriptivo y transversal. La población de referencia es delimitada por los estudiantes de medicina de la Universidad de Antioquia. Se tomó como población objetivo los estudiantes matriculados entre el noveno y el decimotercer nivel del currículo tradicional de medicina de la Universidad de Antioquia, que en total suman 405 estudiantes; esta población fue distribuida en dos grupos, el primero conformado por los estudiantes de noveno, décimo y undécimo nivel y el segundo grupo conformado por los estudiantes de los niveles decimosegundo y decimotercero. La unidad de análisis fue cada uno de los estudiantes que se seleccionaron para conformar la muestra.

El criterio de selección de la muestra entre los estudiantes que cursaban entre los semestres noveno a undécimo, se debió a que han tenido más tiempo de práctica en el HUSVP y por lo tanto mayor conocimiento de los temas a tratar. Se vio la necesidad de conformar dos grupos (uno de estudiantes: semestre 9-10-11 y otro

de internos: semestre 12-13), para definir una muestra proporcional a los mismos, conformada tanto por estudiantes como por internos. El tamaño de la muestra para poblaciones finitas se calculó por medio de la fórmula:

$$n = \frac{N Z^2_{(1-a/2)} P q}{(N-1)e^2 + Z^2_{(1-a/2)} P q}$$

donde:

N (tamaño de la población objetivo) = 405 estudiantes

1-a (confianza) = 0.95

Z_(1-a/2) (valor de la distribución normal para una confiabilidad del 95%) = 1.96

P (proporción de la percepción que tienen los estudiantes sobre el sitio de práctica) = 0.5

e (error máximo permitido) = 0.10

Según los criterios anteriores, el tamaño muestral se definió en 78 estudiantes.

Para evitar un posible porcentaje de no respuesta (NR), se amplió la muestra en un 10%, obteniendo:

$$n_a = n \left(\frac{1}{1-NR} \right) = 87$$

1 - NR

Como se analizaron dos grupos de población, la muestra se distribuyó en forma proporcional al tamaño de cada grupo.

Distribución de estudiantes por grupos a estudiar

Nivel	número	porcentaje	N
Noveno – undécimo	223	55.06%	48
Duodécimo – decimotercero	182	44.94%	39
Total	405	100%	87

Fuente: Oficina Admisiones y Registro Facultad de Medicina, 2002.

El muestreo fue probabilístico y la técnica de recolección de la información fue por medio de una encuesta auto-diligenciada. La selección del estudiante a encuestar se hizo por medio de un muestreo sistemático aleatorio con un salto muestral de cinco (N/n= 405/78=5), en el listado de estudiantes que suministró la oficina de Admisiones y Registro.

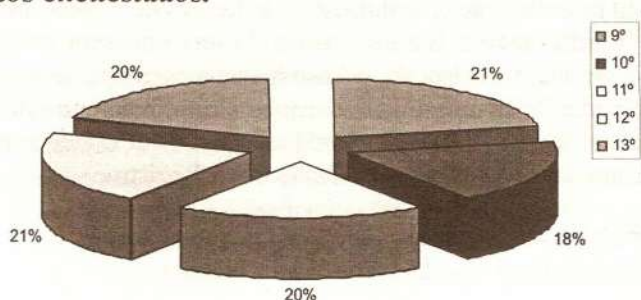
Variables Analizadas. El análisis que se realizó en primera instancia fue Univariado para los aspectos

Variab le	Descripción
Sexo	Característica de género del estudiante
Edad	Edad del estudiante en años cumplidos
Trato	Trato recibido por el estudiante por parte de los otros actores del hospital
Participación	Participación del estudiante en las actividades del HUSVP
Colaboración	Colaboración que el estudiante percibe de parte del personal que se encuentra en el HUSVP
Acompañamiento	Acompañamiento docente
Convenio	Conocimiento que el estudiante tiene del convenio docente -asistencial
Recursos	Uso racional de r recursos del HUSVP por parte del estudiante
Excelencia académica	Rendimiento académico del estudiante en las prácticas dentro del HUSVP
Comparación	Comparación del HUSVP con los otros centros de práctica
Pertenencia	Sentido de pertenencia que tiene el es tudiante hacia el HUSVP
Funcionalidad	Percepción de las funciones que desempeña el HUSVP para el estudiante de medicina
Vocacional	Percepción del logro de la función del HUSVP en el desarrollo vocacional del estudiante
Satisfacción	Satisfacción del estu diante con las practicas en el HUSVP
Enseñanza	Sentir del estudiante frente a la pertinencia de lo que le están enseñando
Respeto	Percepción del respeto de los diferentes estamentos del HUSVP hacia los estudiantes
Utilidad	Sentimiento de utilidad del e studiante en las prácticas
Comunicación	Comunicación del estudiante con los pacientes
Interacción	Papel del estudiante en la interacción con lo actores del hospital
Actitud	Actitud del estudiante frente a las prácticas
Autonomía	Desarrollo del pensami ento independiente
Evaluación	Sistema de evaluación de los docentes hacia el estudiante

Resultados y Análisis: Del total de personas encuestadas, 32 fueron de sexo masculino y 55 de sexo femenino, lo que corresponde a un 63% de mujeres y un 37% de hombres. Respecto del semestre académico, la distribución fue casi igual, según el semestre que cursaban. Los estudiantes que aparecen en los semestres 12 y 13 son los llamados internos, o en práctica de último año.

Gráfico 1

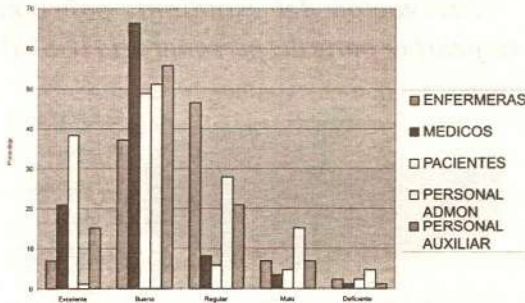
Distribución porcentual del Nivel académico de los encuestados.



Quando se analiza el grado de colaboración brindado al estudiante por parte del personal del Hospital en forma diferencial (enfermeras, médicos, pacientes, personal administrativo y personal auxiliar), se encuentran algunos datos que llaman la atención: el 56% de los estudiantes considera inadecuada (regular, mala o deficiente) la colaboración recibida por las enfermeras. El 87% de los estudiantes considera adecuada (excelente o buena) la colaboración brindada por los médicos. Este último porcentaje se repite a la hora de valorar la colaboración brindada por los pacientes. La mitad de los estudiantes considera adecuada la colaboración brindada por el personal administrativo, y el 70% de los estudiantes considera adecuada la colaboración brindada por el personal auxiliar.

Gráfico 2

Percepción del estudiante sobre la colaboración brindada por parte del personal del HUSVP.



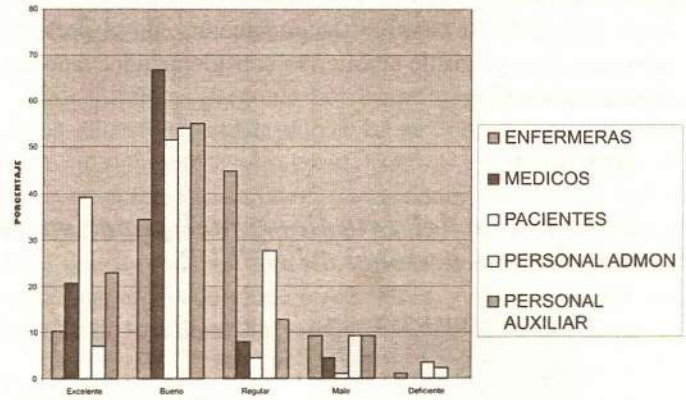
En relación con el grado de comunicación que los estudiantes han tenido con los pacientes, un 90% la considera adecuada, prácticamente uno de cada dos estudiantes la considera excelente.

Al abordar el tema del trato que el estudiante recibe de los demás actores del Hospital, se parte del referente de que lo esperado es que la totalidad de estudiantes se sintiera adecuadamente tratado (excelente o buen trato), de ahí que en el presente análisis se rescatará el porcentaje de los que no se han sentido bien tratados. Cuando se preguntó por el trato recibido por el personal en forma diferencial se encontró: Más de la mitad de los estudiantes no se sienten adecuadamente tratados por las enfermeras. A pesar de que sólo el 12% no se sienten adecuadamente tratados por los médicos, este porcentaje debería ser de cero. Un 10% de los estudiantes manifiesta haber recibido un trato inadecuado por parte de los pacientes, mientras que si se pregunta por el trato recibido del personal administrativo ese dato se eleva a 40% y únicamente 1 de cada 5 estudiantes manifiesta haber recibido un trato inadecuado por parte del personal auxiliar.

Gráfico 3

Percepción del estudiante sobre el trato recibido por parte del personal del HUSVP.

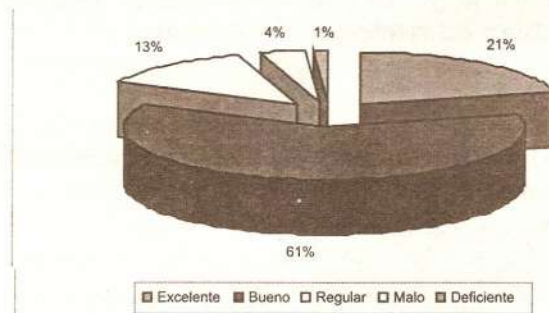
Observar gráfico en la siguiente columna



Respecto del cómo se ha sentido acompañado por los docentes, los estudiantes manifestaron en un 82% un acompañamiento adecuado. El hecho de que 1 de cada 5 estudiantes exprese que su acompañamiento docente no es el adecuado (regular, malo o deficiente), nos debe llevar a reflexionar, con el fin de evaluar tal situación y así facilitar su intervención.

Gráfico 4

Percepción del estudiante sobre el acompañamiento docente en el HUSVP.

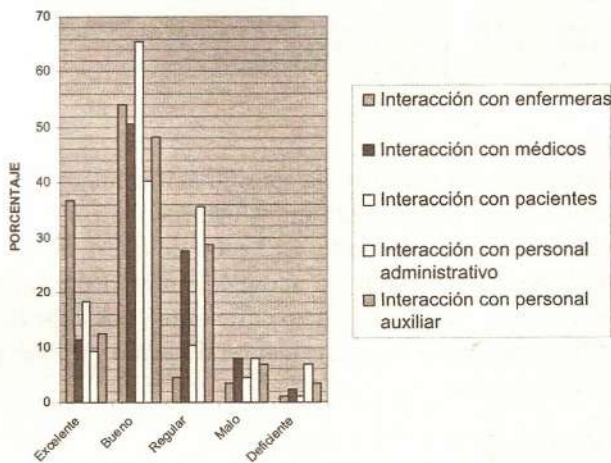


Cuando se pregunta por el papel del estudiante en la interacción con los actores del Hospital, se debe aclarar que interacción aquí se refiere a las acciones realizadas por dos o más personas, de ahí que la valoración presentada es la que hace el estudiante de su propio rol frente a las acciones realizadas con los otros. Mientras el 10% de los estudiantes considera que su papel en la interacción con las enfermeras es inadecuado, un 40% lo considera inadecuado con los médicos, lo que lleva a reflexionar en que el trato y la colaboración que los estudiantes reciben de los médicos, a pesar de ser muy buenos, no son suficientes, pues existe algo más, que hace que su papel en la interacción no sea el esperado. En este sentido, vale la pena preguntarse si eso dependerá del mismo estudiante o de los médicos. Por otro lado, el 15% de los estudiantes considera no tener, desde su rol, una interacción

adecuada con los pacientes. Uno de cada 2 estudiantes plantea como adecuado su papel en la interacción con el personal administrativo y más de la mitad lo consideran adecuado con el personal auxiliar.

Gráfico 5

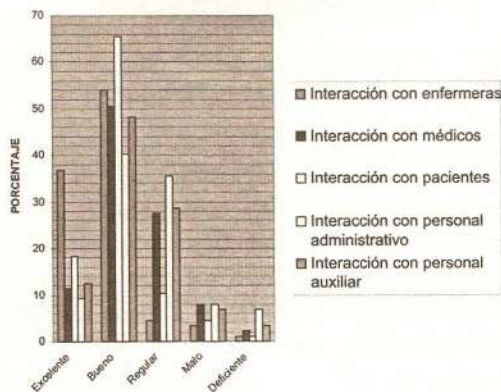
Percepción del estudiante del papel en la interacción con personal del HUSVP.



Respecto a la pregunta ¿Qué opinión le merece el Hospital San Vicente de Paúl frente a otros centros de práctica?, 1 de cada 4 estudiantes lo considera excelente, 2 de cada 4 lo consideran bueno, y 1 de cada 4 lo consideran inadecuado (regular, malo o deficiente) para sus intereses.

Gráfico 6

Opinión del estudiante de medicina acerca del HUSVP como centro de práctica



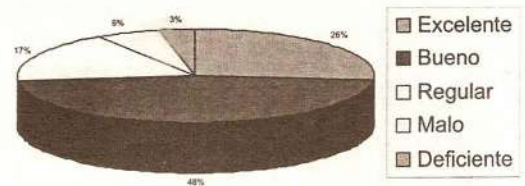
Cuando se preguntó por la participación del estudiante en las actividades dentro del Hospital, se observó que la mitad de ellos la considera adecuada.

Al cuestionar por el respeto del personal del Hospital hacia él como estudiante, llama la atención que 1 de cada 3 estudiantes siente que no recibe un adecuado respeto por parte

de los diferentes estamentos de personal del Hospital San Vicente de Paúl.

Gráfico 7

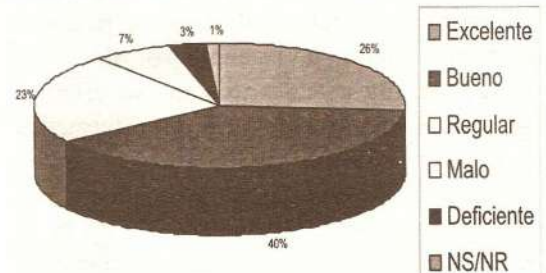
Percepción del estudiante sobre el respeto por parte del personal del HUSVP.



Ante la pregunta de ¿Cómo considera la función del Hospital en la gestión del desarrollo vocacional del estudiante de medicina de la Universidad de Antioquia?, se observa que 1 de cada 3 estudiantes no evalúa bien la función del Hospital. Esta respuesta se relaciona con la de la opinión que le merece el hospital respecto de otros centros de práctica.

Gráfico 8

Percepción del estudiante sobre la función del HUSVP en su desarrollo vocacional



Al indagar sobre diferentes aspectos, como el uso que el estudiante hace de los recursos del Hospital, se observa como detalle significativo, que 1 de cada 3 estudiantes reconoce que no da un uso adecuado a los recursos del Hospital. Lo anterior, no debería ser solamente motivo de reflexión para la institución hospitalaria, sino también para la Universidad y para los propios estudiantes, pues es necesario buscar las posibles causas para intervenirlas adecuadamente. Sin pretender justificar ninguna acción, se requiere que cada actor involucrado se autoexamine en busca de algún factor que pueda favorecer este hecho. Es importante agregar que ante la pregunta del respeto por las normas, los principios y los

reglamentos del Hospital, el 98% de los estudiantes afirmaron acatarlas.

Cuando se pregunta por el rendimiento académico de los estudiantes en las prácticas, en un 90% los estudiantes manifiestan que ha sido entre excelente y bueno.

Cuando se pregunta por la actitud frente a las prácticas en el Hospital, mientras un 80% las rescatan y las valoran, existe un 20% de estudiantes que tienen una actitud negativa frente a las mismas. El que 1 de cada 5 estudiantes tenga una actitud inadecuada ante las prácticas en el Hospital, hace necesaria una profunda reflexión al respecto para corregir las posibles fallas que estén generando tal situación.

Respecto al grado de autonomía que el estudiante ha desarrollado en lo que se refiere a la toma de decisiones, se encontró que el 40% expresan sentirla y el 60% no. Ante el cuestionamiento de si le están enseñando lo pertinente en el HUSVP, 1 de cada 3 estudiantes considera que no le están enseñando allí lo que se requiere para ejercer como médico general.

Ante la pregunta por el sistema de evaluación de las prácticas, así este aspecto sea más de competencia de la propia Universidad y de los profesores directamente, 1 de cada 2 estudiantes considera inadecuado el sistema de evaluación de las prácticas, hecho este que debería preocupar a todos los involucrados.

Por otro lado, ante la pregunta del conocimiento del convenio docente asistencial entre el HUSVP y la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, solo el 18% manifiesta conocerlo, pero no fue evaluado en el presente estudio el grado de conocimiento del mismo por parte de este porcentaje. Definitivamente 4 de cada 5 estudiantes reconocen no saber nada del convenio.

Al interrogar al estudiante sobre si se siente parte del Hospital, si se siente útil dentro del mismo y si está satisfecho con las prácticas, se observa con mucha preocupación que 1 de cada 3 estudiantes no se siente parte del Hospital dando cuenta de un proceso que se percibe excluyente; 1 de cada 2 estudiantes no se siente útil en las prácticas, y para redondear esta

preocupante situación 1 de cada 2 estudiantes está insatisfecho con las prácticas en el Hospital.

Por último se preguntó por las principales funciones (se podía seleccionar varias respuestas en esta pregunta, pues no eran mutuamente excluyentes) que el estudiante cree, el Hospital cumple en su favor, y se encontró que el 93% de los estudiantes respondió que cumple una función educativa, el 57% que investigativa, el 44% que normativa, el 10% que represiva, el 3% que lúdico recreativa, y el 55% que es una función de socialización.

Conclusiones

Este abordaje cualitativo permite plantear las siguientes conclusiones:

- 1- La primera y mayor: es evidente el desconocimiento marcado que tienen los estudiantes acerca del convenio docente asistencial, esto de entrada pone en duda la efectividad de la inducción que los estudiantes reciben al inicio de sus prácticas, siendo necesario hacer una mayor reflexión durante el currículo sobre el funcionamiento del Hospital.
- 2- Al abordar las relaciones del estudiante de medicina con el personal del Hospital (Médicos, enfermeras, pacientes, personal administrativo y personal auxiliar), se analizaron aspectos como percepción del estudiante de la colaboración recibida, el trato recibido y el papel del estudiante en la interacción.
- 3- Llama la atención la existencia un alto reconocimiento de los estudiantes acerca de la colaboración y el trato recibido por los médicos al desarrollar su labor; a pesar de esto, una tercera parte de los estudiantes considera inadecuado su propio papel en la interacción con el personal médico, pudiendo estar en relación con el hecho de que una quinta parte de los estudiantes considere que su acompañamiento docente no es el adecuado.
- 4- En relación con las enfermeras el asunto es muy diferente, pues más de la mitad de los estudiantes consideran inadecuada la colaboración y el trato recibido por ellas, y es muy curioso que al reconocer la importancia que tiene para ellos el rol de la enfermera en su proceso de formación, casi todos (9 de cada 10), sienten adecuado su propio papel frente a la interacción con ellas, pues logran, al reconocer su trabajo, cumplir adecuadamente con los objetivos de su práctica.
- 5- Los pacientes representan el actor del Hospital con quien el estudiante alcanza mayor grado de identidad. El 90% de los estudiantes valora como adecuada tanto la colaboración recibida como el trato, y su rol en la interacción.

6- En relación con el personal administrativo del Hospital las cifras muestran marcadas diferencias a lo presentado con los pacientes, pues la mitad de los estudiantes considera inadecuada la colaboración recibida por parte de dicho personal, y el 40% considera inadecuado el trato recibido. Más de la mitad de los estudiantes consideran inadecuado su papel en la interacción con este personal.

7- Respecto al personal auxiliar, se percibió tanto una colaboración como un trato adecuado por parte de 4 de cada 5 de los estudiantes, en cambio al analizar el papel del estudiante en la interacción, solo 3 de cada 5 lo consideraron adecuado, lo que puede explicarse por la no muy proactiva actitud del estudiante hacia el personal auxiliar.

8- La insatisfacción de la mitad de los estudiantes en sus prácticas en el Hospital, puede estar en relación con la calificación del grado de utilidad ya que es preocupante que la mitad de los estudiantes no se sientan útiles en el mismo y una tercera parte de ellos no se sientan parte del Hospital. Lo anterior es agravado por el alto porcentaje que considera no recibir adecuado respeto por parte de los diferentes estamentos del Hospital.

9- En lo concerniente a la opinión que los estudiantes tienen del HUSVP comparado con otros centros de práctica, si bien la mayoría lo califican entre excelente y bueno, debe llamar la atención que una cuarta parte de los estudiantes lo consideren regular o menos, pudiendo estar esto relacionado con las expectativas en su formación como médicos generales, y de la misma forma estar en relación con la actitud frente a las prácticas y la evaluación que hacen del Hospital en su función del desarrollo vocacional del estudiante. Aquí también toma importancia recordar que una tercera parte de los estudiantes no considera pertinente lo que le están enseñando.

10- Si bien casi todos los estudiantes acatan las normas del Hospital, llama fuertemente la atención, que un alto porcentaje reconoce no estar dando un uso completamente adecuado a los recursos del Hospital. En este sentido vale la pena preguntarse por la preparación que se hace al estudiante a favor de la optimización de los recursos de los que dispone en su práctica, y la respuesta por parte de éste.

11- Solo la mitad de los estudiantes tiene una participación adecuada en las actividades programadas por el Hospital, lo que hace pensar en si lo programado está respondiendo a los intereses de los mismos. En ese mismo sentido el grado de autonomía para tomar decisiones es percibida por los estudiantes como adecuada solo en un 40%, lo que sugiere la presencia de ciertas restricciones en su labor, y puede estar en relación con la percepción de la inadecuada evaluación de las prácticas.

12- Este tipo de estudio favorece la autorreflexión frente a los procesos de formación, lo cual tiene un impacto fundamental en el mejoramiento de la actitud frente a la práctica. Es clara la necesidad que tiene el estudiante de ser tomado en cuenta dentro de la planeación y la práctica de su proceso formativo.

Recomendaciones

1. Promover la realización de mayor investigación, encaminada a la evaluación y posteriormente al mejoramiento de las condiciones de la práctica de los estudiantes, por parte de las instituciones responsables de dicho proceso, incluyendo énfasis cualitativo.
2. Fortalecer los espacios de información sobre los procesos que se desarrollan en el Hospital y a la vez buscar los mecanismos para que los estudiantes puedan aportar en ellos, captando su interés en los mismos para garantizar su participación y mejor aprovechamiento.
3. Acompañar al estudiante en su proceso de adaptación al ambiente hospitalario, desde el punto de vista de funcionamiento intra-institucional, con el mejoramiento del proceso de inducción a las prácticas que se le ofrece a los estudiantes durante la carrera, incluyendo aspectos básicos de la historia del Hospital, el convenio docente asistencial, los logros y dificultades en el tiempo y el compromiso social a desarrollar en la optimización de los recursos.
4. Desarrollar programas institucionales que favorezcan el mejoramiento de las relaciones entre las diferentes personas que laboran en el Hospital y el estudiante, favoreciendo entre otros un contacto más directo entre el estudiante y el personal hospitalario, y así lograr el mejor reconocimiento de la labor de las diferentes personas que allí laboran y sensibilizar frente al dolor que padecen quienes utilizan sus servicios.
5. Permitir y favorecer el desarrollo de modelos pedagógicos en los que el estudiante ocupe un papel de reconocida importancia como objetivo primordial del proceso de formación, logrando valorar su papel y aprovechando

su aporte en el proceso asistencial del Hospital. En este mismo sentido tener en cuenta la opinión del estudiante al reformular el sistema de evaluación de las prácticas.

6. Favorecer la apertura de sitios de práctica en primer y segundo nivel y proporcionar en ellos el acompañamiento docente apropiado.
7. Reconocer la presencia del estudiante como el objetivo principal de la unión entre las dos instituciones (Facultad de Medicina y HUSVP) y la calidad de su formación, como la principal prueba del compromiso social que han adquirido en lo referente a la formación del recurso humano.

Bibliografía

ÁLVAREZ, Tiberio. El Hospital Universitario San Vicente de Paúl en la historia médica de Antioquia. IATREIA (Medellín) Vol.1. N°2. Diciembre 1998. Pag.66-68.

BOLETÍN. Cátedra abierta: reforma de los servicios de salud en el mundo. Número 17. La reforma y los médicos. Mayo, 2000. p15-20

CHIAVENATO, Idalberto. Administración de recursos humanos. Bogotá: McGraw-Hill Interamericana, 1994. 540p.

Convenio docente-asistencial, para la investigación, la docencia y la asistencia, celebrado entre el Hospital Universitario San Vicente de Paúl y la Universidad de Antioquia. 1996.

Crónicas universitarias. Universidad de Antioquia. Facultad de Medicina. P.161, Medellín, 2003. Decreto 190 de 1996

FLÓREZ, R. Evaluación pedagógica y cognitiva. McGraw Hill. Bogotá. 1999.

GALÁN MORERA, Ricardo, MALAGÓN LONDOÑO, Gustavo Y PONTÓN LAVERDE, Gabriel. Administración hospitalaria. Argentina: Médica Panamericana, 1996. 569 p.

LONDOÑO OSPINA, Orlando. Una vida entera por la vida. 80 años Hospital Universitario San Vicente de Paúl. Medellín: Hospital Universitario San Vicente de Paúl, 1993.

MOLINA, Gloria. Teoría Fundada. Facultad Nacional de Salud Pública. Héctor Abad Gómez. 16p.

Momento Médico. Asmedas. Debate sobre la relación entre Hospital Universitario San Vicente de Paúl y Universidad de Antioquia. No.71, Medellín, marzo-abril, 2003.

QUEVEDO, Emilio. Hacia una clínica y una enfermedad no positivistas. En: Sociedad y salud. Álvaro Cardona. Zeus asesores LTDA. P. 5 a 85. Bogotá, 1992.

SANDOVAL C, Carlos A. Investigación Cualitativa. Santafé de Bogotá: ICFES, 1996. 433p.

SANDOVAL, Carlos. Características comunes a las diversas modalidades de orden cualitativo y sus diferencias con las de tipo cuantitativo en:

Investigación cualitativa. Santafé de Bogotá: ICFES-ACUIP; 1996 p. 25-42.

STRAUSS A, Corbin J. Basics of Qualitative Research. Grounded Theory. Thousand Oaks: Sage; 1990. 268p.

TORO RESTREPO, Julio Ernesto. El Hospital: arte, ciencia y virtud. Medellín: Fundación Hospitalaria San Vicente de Paúl, Departamento de Enfermería, 1998. 104 p.

TORO RESTREPO, Julio Ernesto. Hospital y empresa. Medellín: Hospital Universitario San Vicente de Paúl, 2000. 690 p.

