

# PENSANDO LA REFORMA

**A 20 AÑOS DEL AUGE**  
Salud más allá de la contingencia



**CONVERSEMOS, COMPARTAMOS  
EXPERIENCIAS Y DEBATAMOS SOBRE  
LA SALUD QUE QUEREMOS PARA EL  
CHILE DE LOS PRÓXIMOS 20 AÑOS.**



**100**  
**AÑOS**  
1924 — 2024

**FACULTAD DE MEDICINA**  
UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN



# FORMACIÓN SANITARIA:

## Modelo Formativo y desafíos en el Chile actual



Dra. Ana María Moraga Palacios  
Decana Facultad de Medicina  
Universidad de Concepción

# Formación Médica y Chile actual

- 24 Universidades imparten la carrera de Medicina
- 32 escuelas o sedes en total
- 2.600 nuevos médicos egresan cada año
- Un número variable de médicos extranjeros llegan al país cada año
- En 5 años más Chile tendrá 3,5 médicos por mil habitantes, similar a países OCDE.
  - Problema resuelto?
    - Formación adecuada?
    - Distribución?

# FORMACIÓN SANITARIA



# 1.- Contextos Sociosanitario y Epidemiológico

- Envejecimiento
- Pobreza
- Inequidades
- Diferencias culturales y territoriales
- Globalización
- Nuevas culturas
- Cambio climático, contaminación, sequías
- Carga de ECNT
- Cáncer, Obesidad y otras epidemias
- Salud Mental
- Salud Ocupacional
- Infertilidad
- Enfermedades Neurodegenerativas
- **Problemas de salud de los próximos 20 años**

# 1.- Contexto

• **¿Qué médico/a necesitamos formar hoy para las necesidades en salud de mañana?**

**Porque las necesidades de salud de hoy las debemos enfrentar con los médicos formados “ayer”**

## 2.- CONTENIDO

1. **Prevenir** que las personas enfermen.
2. **Curar** a los que tienen curación y **cuidar** a los que no la tienen.
3. **Aliviar el dolor y el sufrimiento** provocado por las enfermedades.
4. Evitar muertes prematuras y posibilitar **morir con dignidad**.



Los fines de la medicina. Trabajo del Hastings Center de Nueva York, dirigido por Daniel Callahan

## 2.- CONTENIDO

### ACADEMIA CHILENA DE MEDICINA

Mínimos comunes del perfil de egreso que  
propone la Academia de Medicina



2023

Publicación de la Academia de Medicina del Instituto de Chile

## 2.- CONTENIDO

### **Formación Ética y Humanista**

- Durante todo el proceso formativo
- En la relación con el paciente, su familia y el entorno
- Pensamiento crítico
- Habilidades de comunicación

### **Prevenir y Curar**

- Requiere actualización permanente
- Rol educativo del médico en y con la comunidad

## 2.- CONTENIDO

# Competencias

- Liderazgo y gestión
- Trabajo en equipo
- Administración en salud
- Uso de las tecnologías en salud
- Investigación y ética de la investigación

## 2.- CONTENIDO

# Competencias

- Salud digital
- Autocuidado
- Responsabilidad legal, digital
- Registro de datos
- Confidencialidad de la información (bioética)
- Salud Global
- Saber identificar información confiable
- Estrategias de educación continua

# 3.- FORMA



Research Article

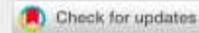
## Co-designing formal health professions curriculum in partnership with students: A scoping review

Jessica Abbonizio  , Claire Palermo , Gabrielle Brand , Niels Buus , Ellie Fossey  & Janeane Dart 

Received 01 Dec 2023, Accepted 02 Apr 2024, Published online: 15 Apr 2024

RESEARCH ARTICLE |  Open Access

 Cite this article  <https://doi.org/10.1080/0142159X.2024.2339403>



## Pathways, journeys and experiences: Integrating curricular activities related to social accountability within an undergraduate medical curriculum

Tim V. Dubé , Annabelle Cumyn, Mariem Fourati, Martine Chamberland, Sharon Hatcher, Michel Landry

First published: 27 October 2023 | <https://doi.org/10.1111/medu.15260> | Citations: 1

Research Article

## The effect of different patient-based learning models on student perceptions of empathy, engagement, knowledge, and learning experience

Luke Leigh & ZI Hong Mok  

Received 10 Aug 2023, Accepted 26 Mar 2024, Published online: 12 Apr 2024



100 años  
Formando Profesionales  
de Excelencia en Salud

## 3.- FORMA

- Centrada en el/la estudiante: facilitar el aprendizaje v/s enseñar
- Enseñanza Tutorial
- Docentes con formación en docencia
- Campos clínicos diversos, con énfasis en Atención Primaria – **Campos Clínicos**
- Docentes multidisciplinarios - Integración
- Simulación clínica – Telemedicina – Teleinterconsulta
- Retroalimentación - Reflexión
  
- IA para personalizar el aprendizaje
  
- **Sin Maltrato**
- **Foco en Bienestar estudiantil y del entorno educativo**



# DEL MALTRATO AL BUEN TRATO

## RESULTADOS 2022



UNIVERSIDAD DE TARAPACÁ  
*Universidad del Estado*



Universidad  
Católica del Norte



Universidad  
de Valparaíso  
CHILE



UNIVERSIDAD  
DE CHILE



Universidad  
de O'Higgins



UNIVERSIDAD  
SAN SEBASTIAN  
VOCACIÓN POR LA EXCELENCIA

**finis**  
Universidad Finis Terrae



**UCSC**



UNIVERSIDAD DE LOS LAGOS



Universidad Austral de Chile

*Conocimiento y Naturaleza*



Universidad  
de Aysén

# INTRODUCCIÓN:

## ¿QUÉ ES EL MALTRATO en ambientes académicos?



cperezv@udec.cl



Bastías-Vega, N., Pérez-Villalobos, C., Alvarado-Figueroa, D., Schilling-Norman, M. J., Espinoza-Riffo, M., Parra-Ponce, P. et al. (2021). Maltrato en el pregrado de la carrera de Medicina: percepción de los estudiantes. *Revista médica de Chile*, 149(4), 617-625.



Yau, B. N., Chen, A. S., Montgomery, K. B., Dubuque, N., & McDowelle, D. M. (2021). An Internal Perspective: the Psychological Impact of Mistreatment. *Academic Psychiatry*, 45(3), 308-314.

# INTRODUCCIÓN: ¿QUÉ ES EL MALTRATO?



cperezv@udec.cl

Inapropiado

Traspasa los límites de una relación sana

Inusual

Extraño  
Diferente a las relaciones habituales

Innecesario

No solicitado  
Sin aporte al proceso formativo



# OBJETIVO

Describir la **percepción que tienen los estudiantes del maltrato recibido desde los docentes** durante su formación universitaria en carreras de la salud



# MÉTODO: INSTRUMENTO

Desmoralización

Exigencias desreguladas

Violencia física

Restricción arbitraria de oportunidades de aprendizaje

Negación de posibilidades de satisfacer necesidades básicas

Acoso sexual

|   |                       |                       |                       |                       |                       |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Les numillan delante de otros (p.e. pares, pacientes, docentes, etc.) | <input type="radio"/> |
| Les menosprecian como persona   | <input type="radio"/> |
| Les realizan comentarios ofensivos                                    | <input type="radio"/> |
| Se burlan de ellos  | <input type="radio"/> |

# RESULTADOS: MUESTRA

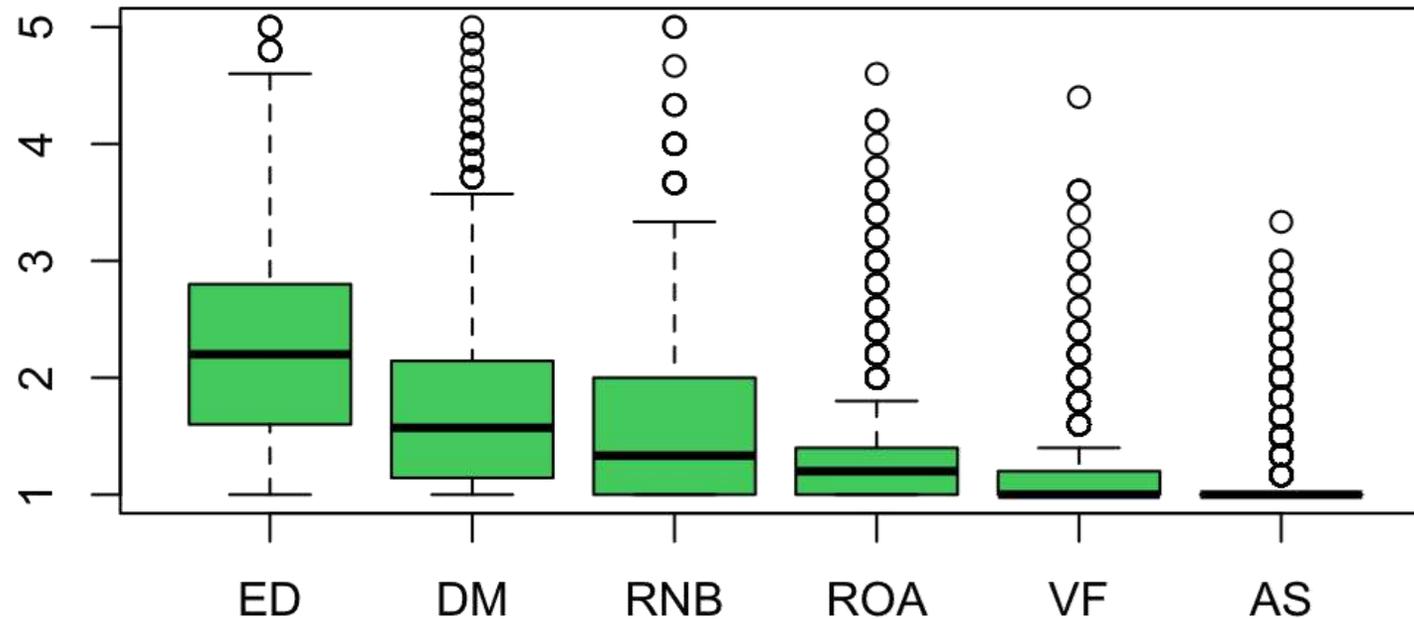


| Variable           | Valores                    | n; %        |
|--------------------|----------------------------|-------------|
| <b>Sexo</b>        | Mujer                      | 1214; 72.6% |
|                    | Hombre                     | 446; 26.7%  |
|                    | Otra respuesta             | 12; 0.8%    |
| <b>Universidad</b> | Universidad 1              | 423; 25.3%  |
|                    | Universidad 2              | 148; 8.8%   |
|                    | Universidad 3              | 183; 10.9%  |
|                    | Universidad 4              | 67; 4.0%    |
|                    | Universidad 5              | 71; 4.2%    |
|                    | Universidad 6              | 118; 4.2%   |
|                    | Universidad 7              | 248; 14.8%  |
|                    | Universidad 8              | 157; 9.4%   |
|                    | Universidad 9              | 257; 15.4%  |
| <b>Carrera</b>     | Bioquímica                 | 2; 0.1%     |
|                    | Química y Farmacia         | 8; 0.5%     |
|                    | Odontología                | 39; 2.3%    |
|                    | Kinesiología               | 207; 12.4%  |
|                    | Tecnología médica          | 72; 4.3%    |
|                    | Medicina                   | 606; 36.2%  |
|                    | Obstetricia y puericultura | 137; 8.2%   |
|                    | Enfermería                 | 400; 23.9%  |
|                    | Nutrición y dietética      | 127; 7.6%   |
|                    | Terapia ocupacional        | 11; 0.7%    |
|                    | Psicología                 | 24; 1.4%    |
| Fonoaudiología     | 40; 2.4%                   |             |
| <b>Curso</b>       | Primer año                 | 338; 20.2%  |
|                    | Segundo año                | 308; 19.7%  |
|                    | Tercer año                 | 268; 16.0%  |
|                    | Cuarto año                 | 260; 15.5%  |
|                    | Quinto año                 | 173; 10.3%  |
|                    | Sexto año                  | 131; 7.8%   |
|                    | Séptimo año                | 122; 7.3%   |
|                    | Más de siete años          | 70; 4.2%    |
|                    | No responde                | 3; 0,2%     |

# RESULTADOS: DESCRIPTIVOS

## Frecuencia del maltrato percibido

|   | Md   | Mín | Máx |
|---|------|-----|-----|
| Exigencia desregulada                                       | 2.20 | 1.0 | 5.0 |
| Desmoralización   | 1.57 | 1.0 | 5.0 |
| Negación de posibilidades de satisfacer necesidades básicas | 1.33 | 1.0 | 5.0 |
| Restricción de oportunidades de aprendizaje                 | 1.20 | 1.0 | 4.6 |
| Violencia física  | 1.00 | 1.0 | 4.4 |
| Acoso sexual  | 1.00 | 1.0 | 3.3 |



**ED:** Exigencia desregulada

**DM:** Desmoralización

**RNB:** Negación de posibilidades de satisfacer necesidades básicas

**ROA:** Restricción de oportunidades de aprendizaje

**VF:** Violencia física

**AS:** Acoso sexual

# RESULTADOS: DESCRIPTIVOS



95,82%  
Han experimentado  
maltrato en el último  
semestre

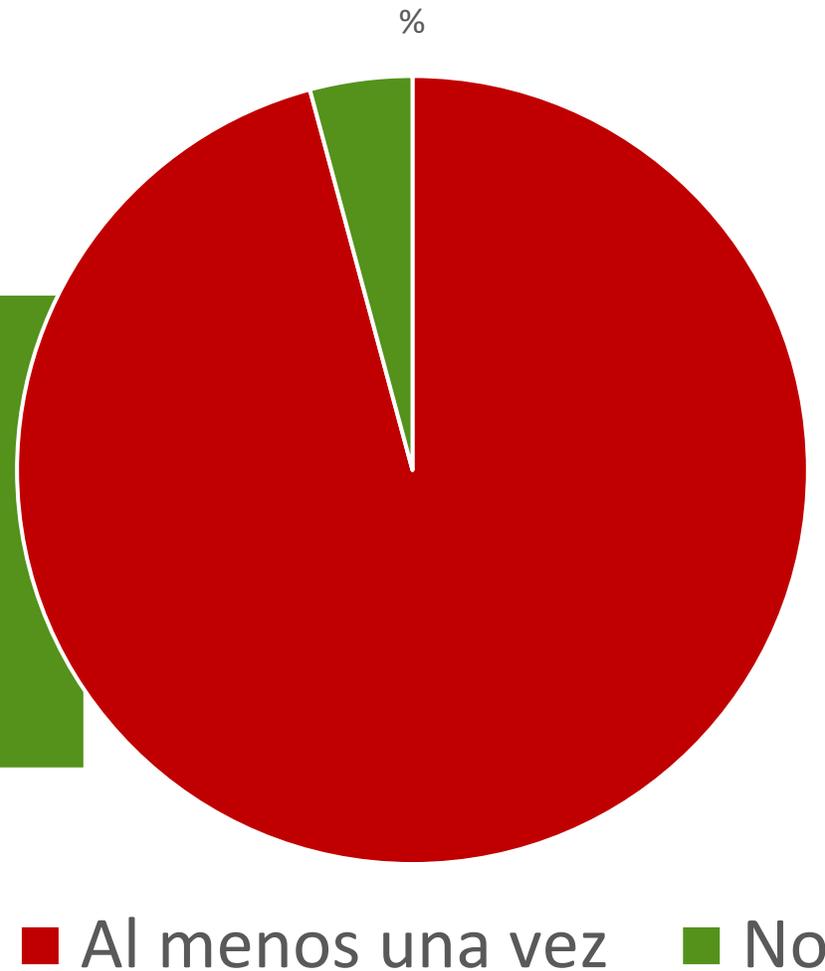


Figura 1. Estudiantes de carreras de la salud de Chile que han experimentado maltrato académico en al menos una ocasión en el semestre,

# RESULTADOS:

## DIFERENCIAS POR UNIVERSIDAD

Desmoralización

●●● Hay diferencias

Exigencias desreguladas

●●● Hay diferencias

Violencia física

●●● Hay diferencias

Restricción arbitraria de oportunidades de aprendizaje

●●● Hay diferencias

Negación de posibilidades de satisfacer necesidades básicas

●●● Hay diferencias

Acoso sexual

●●● Hay diferencias



# RESULTADOS:

## DIFERENCIAS POR CARRERA

Desmoralización

●●● Mayor en Medicina

Exigencias desreguladas

●●● Mayor en Medicina

Violencia física

●●● Mayor en Medicina

Restricción arbitraria de oportunidades de aprendizaje

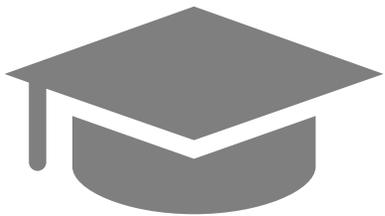
●●● Mayor en Medicina

Negación de posibilidades de satisfacer necesidades básicas

●●● Mayor en Medicina

Acoso sexual

●●● Mayor en Medicina



# RESULTADOS:

## RELACIÓN CON NIVEL

Desmoraliza-  
ción

●●● Más en cursos superiores

Exigencias  
desreguladas

●●● Más en cursos superiores

Violencia física

●●● Más en cursos superiores

Restricción  
arbitraria de  
oportunidades  
de aprendizaje

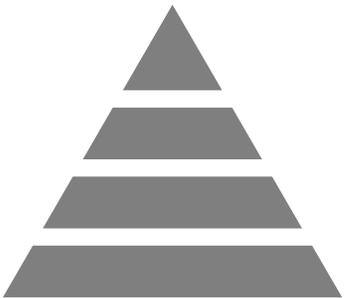
●●● Más en cursos superiores

Negación de  
posibilidades de  
satisfacer  
necesidades  
básicas

●●● Más en cursos superiores

Acoso sexual

●●● Más en cursos superiores



# RESULTADOS:

## RELACIÓN CON TIPO DE ASIGNATURA

Desmoralización

●●● Mayor en práctica

Exigencias desreguladas

●●● Mayor en práctica

Violencia física

●●● Mayor en práctica

Restricción arbitraria de oportunidades de aprendizaje

●●● Mayor en práctica

Negación de posibilidades de satisfacer necesidades básicas

●●● Mayor en práctica

Acoso sexual

●●● Mayor en práctica



# RESULTADOS:

## RELACIÓN CON NÚMERO DE ALUMNOS

Desmoralización

●●● Mayor con menos alumnos

Exigencias desreguladas

●●● Mayor con menos alumnos

Violencia física

●●● Mayor con menos alumnos

Restricción arbitraria de oportunidades de aprendizaje

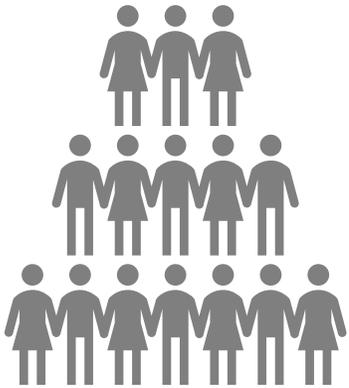
●●● Mayor con menos alumnos

Negación de posibilidades de satisfacer necesidades básicas

●●● Mayor con menos alumnos

Acoso sexual

●●● Mayor con menos alumnos



# SÍNTESIS

## DE RESULTADOS MALTRATO



No ocurre a menudo

Pero a casi todos les ha pasado al menos una vez

Exigencias desreguladas es más frecuente

Seguido de desmoralización

Espacios clínicos parecen de riesgo

Alumnos mayores  
Nivel superior  
Asignaturas prácticas  
Grupos pequeños



PÉREZ-V  
@perezv@udec.cl

Universidad de Concepción  
Nancy BASTÍAS-VEGA · nbastias@udec.cl  
Cristhian PÉREZ-VILLALOBOS  
Mary Jane SCHILLING-NORMAN  
Marjorie BAQUEDANO-RODRÍGUEZ  
Maritza ESPINOZA-RIFFO  
Angela ALARCÓN-MELLA  
Viviane JOFRÉ-ARAVENA  
María Elena LAGOS

Universidad de Tarapacá\*  
Daniel MORAGA-MUÑOZ  
Juan VENTURA-VENTURA

Universidad Católica del Norte  
María Isabel RÍOS-TEILLIER

Universidad de Valparaíso  
Catherine SOTO-FAÚNDES

Universidad de Chile  
José PERALTA-CAMPOSANO

Universidad San Sebastián\*  
Soledad ARMIJO-RIVERA  
Andrea RODRÍGUEZ-VARGAS

Universidad Finis Terrae  
Carolina WILLIAMS-OYARCE

Universidad de O'Higgins\*  
Carolina MONTECINOS-SALAS  
Tamara PUGA-SÁNCHEZ

Universidad Católica de la Santísima Concepción  
Marcela HECHENLEITNER-CARVALLO

Universidad Austral de Chile  
Ricardo ARTEAGA-SAN-MARTÍN

Universidad de Los Lagos  
Alejandra RICOUZ-MOYA

Universidad de Aysén  
Ximena PAREDES-VILLARROEL

# DEL MALTRATO AL BUEN TRATO

## PERCEPCIÓN DE BUEN TRATO

### RESULTADOS 2022



# INTRODUCCIÓN:

## ¿QUÉ ES EL BUEN TRATO DOCENTE?



### 23 prácticas de buen trato docente

- 1 Dominio de la disciplina
- 2 Planificación flexible
- 3 Promoción de la motivación
- 4 Vinculación con la práctica profesional
- 5 Enseñanza contextualizada
- 6 Ejemplificación
- 7 Estimulación de la participación
- 8 Procesos de evaluación transparente
- 9 Retroalimentación continua y efectiva
- 10 Gestión de recursos para el aprendizaje
- 11 Cumplimiento de normativas
- 12 Mostrar vocación por ser docente
- 13 Manejo respetuoso del humor
- 14 Preocupación por el alumno como aprendiz y persona
- 15 Autocrítica explícita
- 16 Promoción del diálogo
- 17 Manejo escénico
- 18 Habilidades comunicacionales
- 19 Evitación del maltrato
- 20 Espacios de interacción informal
- 21 Trato respetuoso hacia el estudiante
- 22 Actitud inclusiva ante la diversidad
- 23 Expectativas positivas sobre el éxito del alumnado

# INTRODUCCIÓN:

## ¿QUÉ ES EL BUEN TRATO DOCENTE?

### 9 dominios de buen trato docente



Agilidad de la  
clase

Apertura al  
diálogo

Dominio de la  
disciplina

Enseñanza  
contextualizada

Motivar a la  
participación

Pasión docente

Planificación  
flexible

Preocupación por  
el alumno

Retroalimentación  
efectiva

# INTRODUCCIÓN:

## MIDAMOS EL BUEN TRATO DOCENTE

### ESCALA DE BUEN TRATO ACADÉMICO (EBTA)

1.009 estudiantes  
5 universidades  
12 carreras diferentes  
18 a 39 años ( $M=20.35$ ;  $DT=2.52$ )  
68.29% mujeres

#### PARTE 1: ESCALA DE BUEN TRATO ACADÉMICO

##### Instrucciones:

1. Considere las clases que ha tenido hasta el momento en ESTA ASIGNATURA.
2. En el siguiente cuestionario marque la alternativa que mejor representen la frecuencia con que el docente responsable de la asignatura realizó cada acción señalada en EL SEMESTRE EN CURSO.

|   | NUNCA | CASI NUNCA | A VECES | CASI SIEMPRE | SIEMPRE |
|---|-------|------------|---------|--------------|---------|
| <b>El docente...</b>  |       |            |         |              |         |
| 1. ... da ejemplos de la vida cotidiana que clarifican los temas tratados.  | 1     | 2          | 3       | 4            | 5       |
| 2. ... hace preguntas a los estudiantes para mantenerlos participando durante la clase.   | 1     | 2          | 3       | 4            | 5       |
| 3. ... adapta las actividades del curso si los estudiantes presentan dificultades de atención visual, de audición o de comprensión. |       |            |         |              |         |
| 4. ... utiliza recursos tecnológicos para facilitar la comprensión de los temas.  |       |            |         |              |         |
| 5. ... utiliza recursos tecnológicos para facilitar la comprensión de los temas.  |       |            |         |              |         |
| 6. ... utiliza recursos tecnológicos para facilitar la comprensión de los temas.  |       |            |         |              |         |
| 7. ... utiliza recursos tecnológicos para facilitar la comprensión de los temas.  |       |            |         |              |         |
| 8. ... utiliza recursos tecnológicos para facilitar la comprensión de los temas.  |       |            |         |              |         |
| 9. ... utiliza recursos tecnológicos para facilitar la comprensión de los temas.  |       |            |         |              |         |
| 10. ... muestra entusiasmo durante la clase.  |       |            |         |              | 5       |
| 11. ... muestra entusiasmo durante la clase.  |       |            |         |              | 5       |
| 12. ... modifica la planificación del curso si los alumnos presentan dificultades como exceso de estrés o cansancio.                | 1     | 2          | 3       | 4            | 5       |

Descárgala aquí



# OBJETIVO

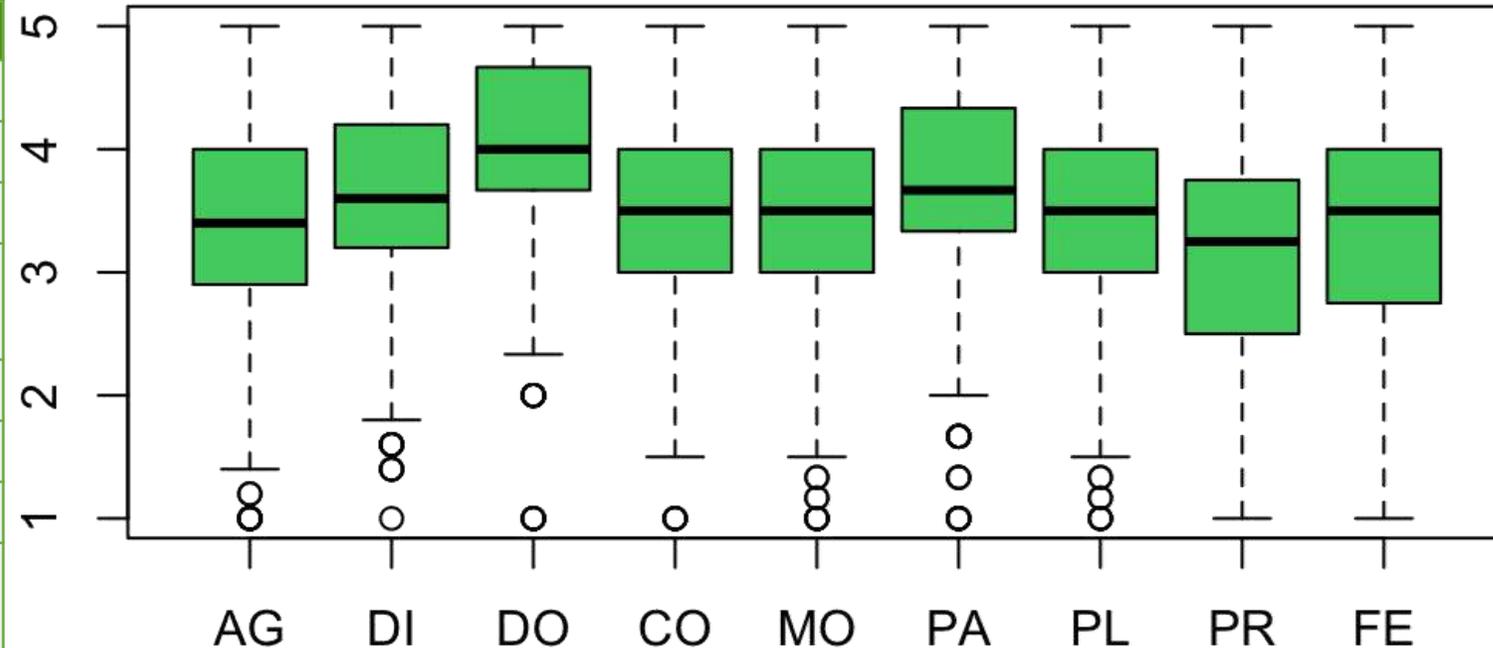
Describir la **percepción que tienen los estudiantes del buen trato recibido desde los docentes** durante su formación universitaria en carreras de la salud



# RESULTADOS: DESCRIPTIVOS

## Frecuencia del buen trato percibido

| Factor                     | Md    |
|----------------------------|-------|
| Agilidad de la clase       | 3.400 |
| Apertura al diálogo        | 3.600 |
| Dominio de la disciplina   | 4.000 |
| Enseñanza contextualizada  | 3.500 |
| Motivar la participación   | 3.500 |
| Pasión docente             | 3.667 |
| Planificación flexible     | 3.500 |
| Preocupación por el alumno | 3.250 |
| Retroalimentación efectiva | 3.500 |



**AG:** Agilidad de la clase

**DI:** Apertura al diálogo

**DO:** Dominio de la disciplina

**CO:** Enseñanza contextualizada

**MO:** Motivar la participación

**PA:** Pasión docente

**PL:** Planificación flexible

**PR:** Preocupación por el alumno

**FE:** Retroalimentación efectiva

# RESULTADOS: DESCRIPTIVOS

99,76%  
Han experimentado  
buen trato

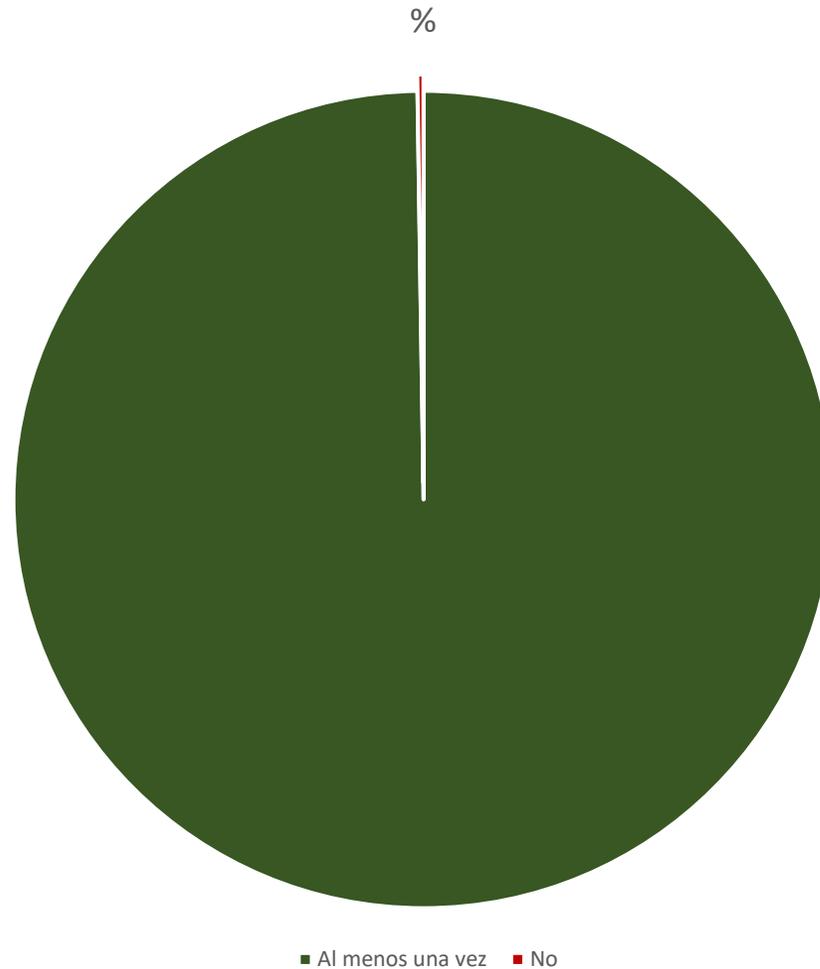


Figura 1. Estudiantes de carreras de la salud de Chile que han experimentado buen trato académico en al menos una ocasión en el semestre.

# RESULTADOS:

## DIFERENCIAS POR UNIVERSIDAD

Agilidad de la clase

●●● Hay diferencias significativas

Apertura al diálogo

●●● Hay diferencias significativas

Dominio de la disciplina

●●● Hay diferencias significativas

Enseñanza contextualizada

●●● Hay diferencias significativas

Motivar la participación

●●● Hay diferencias significativas

Pasión docente

●●● Hay diferencias significativas

Planificación flexible

●●● Hay diferencias significativas

Preocupación por el alumno

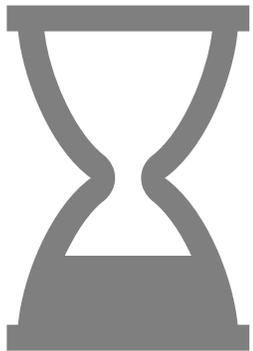
●●● Hay diferencias significativas

Retroalimentación efectiva

●●● Hay diferencias significativas



# RESULTADOS: RELACIÓN CON **EDAD**



Agilidad de la clase

●●● Más frecuente en los más jóvenes

Apertura al diálogo

●●● Más frecuente en los más jóvenes

Dominio de la disciplina

●●● Más frecuente en los más jóvenes

Enseñanza contextualizada

●●● Más frecuente en los más jóvenes

Motivar la participación

●●● Más frecuente en los más jóvenes

Pasión docente

●●● Más frecuente en los más jóvenes

Planificación flexible

●●● Más frecuente en los más jóvenes

Preocupación por el alumno

●●● Más frecuente en los más jóvenes

Retroalimentación efectiva

●●● Más frecuente en los más jóvenes

# RESULTADOS: RELACIÓN CON NIVEL

Agilidad de la clase

●●● Más frecuente en niveles iniciales

Apertura al diálogo

●●● Más frecuente en niveles iniciales

Dominio de la disciplina

●●● Más frecuente en niveles iniciales

Enseñanza contextualizada

●●● Más frecuente en niveles iniciales

Motivar la participación

●●● Más frecuente en niveles iniciales

Pasión docente

●●● Más frecuente en niveles iniciales

Planificación flexible

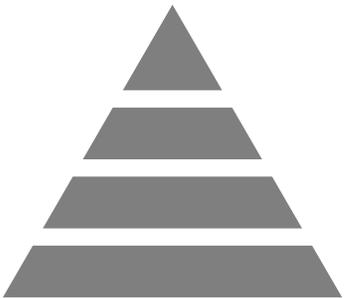
●●● Más frecuente en niveles iniciales

Preocupación por el alumno

●●● Más frecuente en niveles iniciales

Retroalimentación efectiva

●●● Más frecuente en niveles iniciales



# RESULTADOS:

## RELACIÓN CON TIPO DE ASIGNATURA

Agilidad de la clase

●●● No hay relación significativa

Apertura al diálogo

●●● No hay relación significativa

Dominio de la disciplina

●●● Más frecuente en asignaturas prácticas

Enseñanza contextualizada

●●● Más frecuente en asignaturas prácticas

Motivar la participación

●●● No hay relación significativa

Pasión docente

●●● Más frecuente en asignaturas prácticas

Planificación flexible

●●● Más frecuente en asignaturas prácticas

Preocupación por el alumno

●●● No hay relación significativa

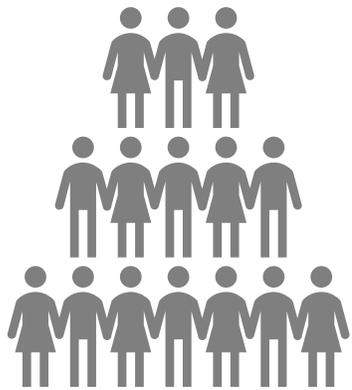
Retroalimentación efectiva

●●● Más frecuente en asignaturas prácticas



# RESULTADOS:

## RELACIÓN CON **NÚMERO DE ALUMNOS**



Agilidad de la clase

●●● Más frecuente en grupos numerosos

Apertura al diálogo

●●● Más frecuente en grupos numerosos

Dominio de la disciplina

●●● No hay relación significativa

Enseñanza contextualizada

●●● Más frecuente en grupos numerosos

Motivar la participación

●●● No hay relación significativa

Pasión docente

●●● Más frecuente en grupos numerosos

Planificación flexible

●●● Más frecuente en grupos numerosos

Preocupación por el alumno

●●● No hay relación significativa

Retroalimentación efectiva

●●● Más frecuente en grupos numerosos

# SÍNTESIS

## DE RESULTADOS BUEN TRATO

Es una conducta moderadamente frecuente

Casi todos les ha pasado al menos una vez

Mostrar dominio en la disciplina es lo más frecuente

Le siguen:

- La pasión por enseñar
- La apertura al diálogo

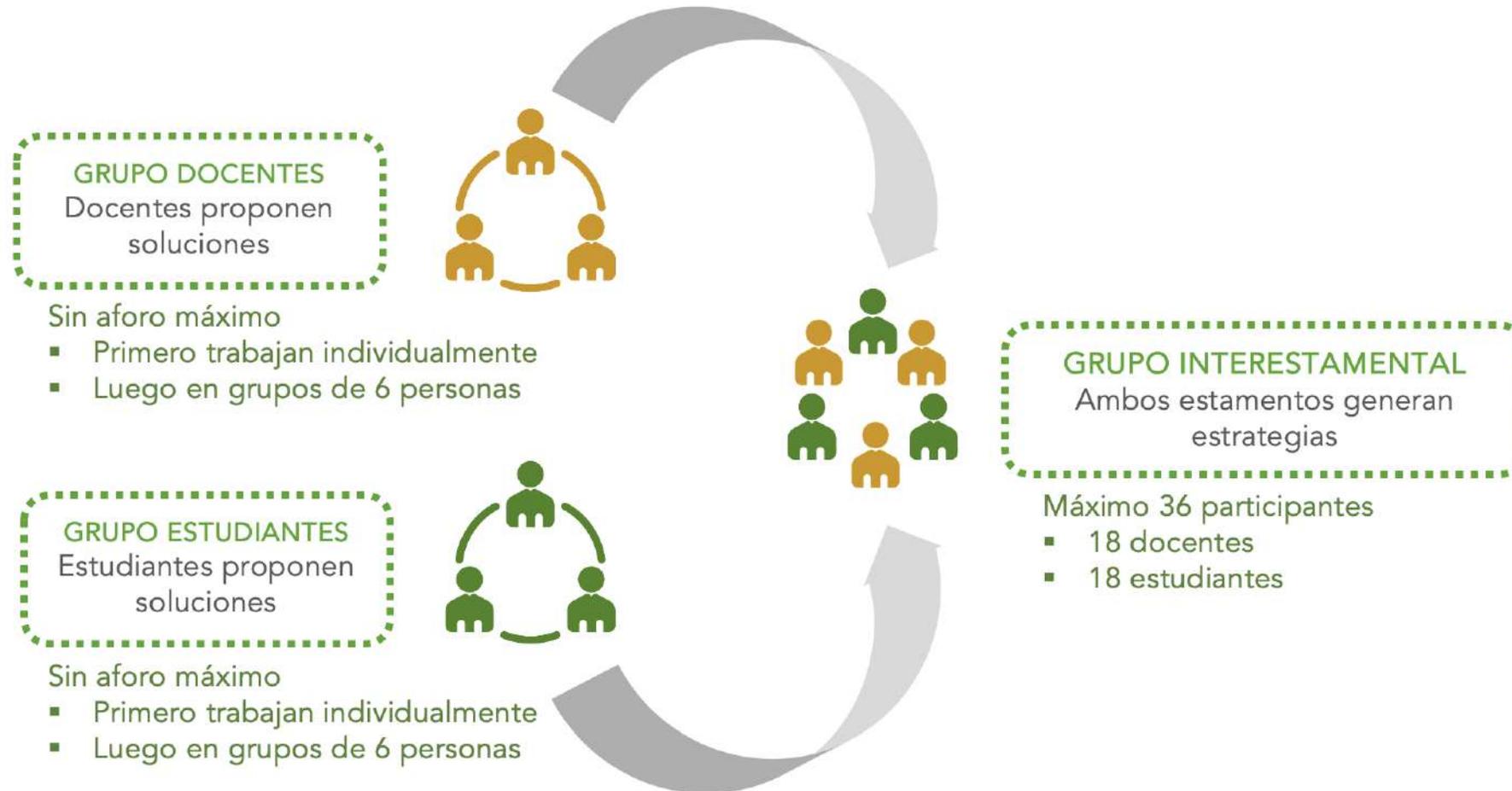
Lo menos frecuente es la preocupación por el alumno.

Diferencias por universidad y carrera

La cultura del buen trato podría seguir patrones organizacionales.

# ¿QUÉ ESTAMOS HACIENDO AHORA?

## PENSAR SOLUCIONES



# DEL MALTRATO AL BUEN TRATO

## RESULTADOS 2022



Universidad Católica del Norte



Universidad de Valparaíso  
CHILE



UNIVERSIDAD DE CHILE



Universidad de O'Higgins



UNIVERSIDAD SAN SEBASTIÁN  
VOCACIÓN POR LA EXCELENCIA



UCSC



UNIVERSIDAD DE LOS LAGOS



Universidad Austral de Chile

Conocimiento y Naturaleza



Universidad de Aysén

# CONCLUSIONES – REFLEXION

## Médico del futuro

- Privilegiar el enfoque preventivo, práctica prioritaria en Atención Primaria.
- Mallas curriculares dinámicas, permanente actualización.
- Docencia centrada en el/la estudiante, al lado del paciente, con énfasis en bioética y semiología- BUEN TRATO
- Competencias esenciales en Bioética, Comunicación y Liderazgo



# PENSANDO LA REFORMA

**A 20 AÑOS DEL AUGE**  
Salud más allá de la contingencia



**CONVERSEMOS, COMPARTAMOS  
EXPERIENCIAS Y DEBATAMOS SOBRE  
LA SALUD QUE QUEREMOS PARA EL  
CHILE DE LOS PRÓXIMOS 20 AÑOS.**