



Ref.: C.L.22.1995

El Director General de la Organización Mundial de la Salud presenta sus respetos y tiene el honor de comunicar a los Estados Miembros que la Organización se propone publicar la séptima edición del Repertorio mundial de escuelas de medicina.

... Se adjunta un breve cuestionario relativo a la enseñanza de la medicina y a la autorización para ejercerla. El Director General agradecería que los servicios competentes rellenaran ese cuestionario y lo hicieran llegar no más tarde del 21 de febrero de 1996 a la División de Desarrollo de Recursos Humanos para la Salud, que, en caso necesario, facilitará cualquier aclaración sobre el mismo. Se está enviando a todas las escuelas de medicina del mundo un cuestionario más detallado en el que se piden detalles sobre el programa de estudios de la escuela y sobre su contribución al sector de la salud.

Tal como se hizo en la edición anterior, se publicará información básica acerca de cada escuela de medicina en un libro que se distribuirá ampliamente por los medios habituales, mientras que la información más detallada se almacenará en una base de datos computadorizada y se podrá consultar en forma electrónica si se solicita.

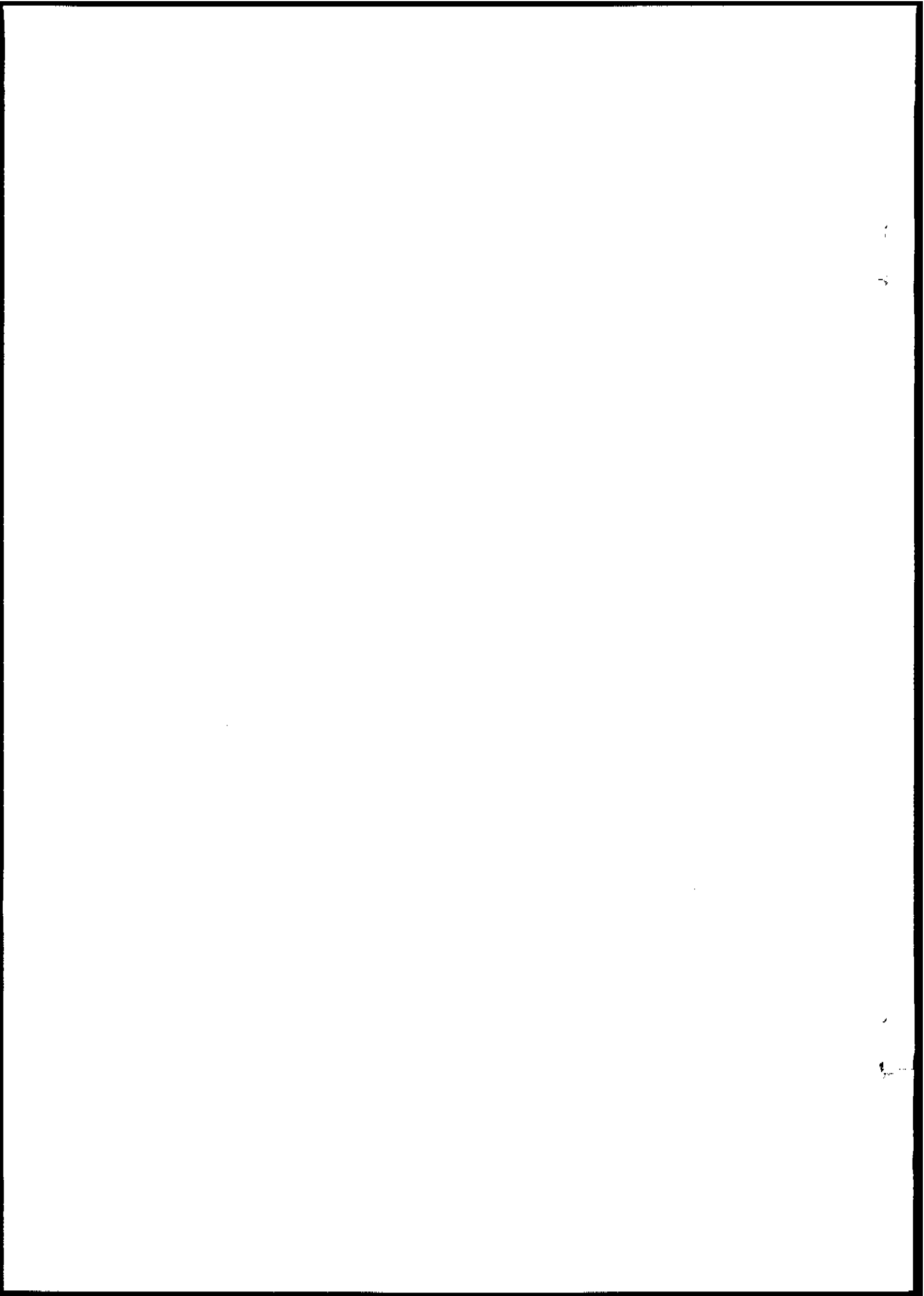
... Se acompaña asimismo una lista de las escuelas de medicina de su país enumeradas en la última edición del Repertorio mundial de escuelas de medicina o en Foro Mundial de la Salud, según los datos facilitados por los Estados Miembros. El Director General agradecería a los Estados Miembros que le comunicaran si esa lista requiere modificaciones - por ejemplo, en caso de que se hayan creado nuevas escuelas, o de que se haya cerrado o ya no esté reconocida alguna de las mencionadas -, de forma que se pueda actualizar su contenido y enviar el cuestionario a las nuevas escuelas.

En caso de que no existiera ninguna escuela de medicina en el país, sería de todos modos conveniente que se rellenara el cuestionario, ya que la información sobre la autorización para ejercer resultará de utilidad para el Repertorio.

El Director General aprovecha esta oportunidad para reiterar a los Estados Miembros el testimonio de su consideración más distinguida.

GINEBRA, 21 de noviembre de 1995

... ANEXOS: (2)





**ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD**

**CUESTIONARIO PARA LA SEPTIMA EDICION  
DEL REPERTORIO MUNDIAL DE ESCUELAS DE MEDICINA**

Por favor, escriba sus respuestas A MAQUINA o CLARAMENTE con letras mayúsculas.

El cuestionario será rellenado por las autoridades ministeriales.

Nombre del país \_\_\_\_\_

1. **Número actual de escuelas de medicina\*** \_\_\_\_\_

(\*instituciones que ofrecen un programa de estudios de medicina conducente a la obtención del título de médico)

2. **Duración del programa de estudios de medicina**

2.1 **Número de años de estudio requeridos para la graduación, incluida la formación práctica que se lleva a cabo ANTES del examen final** \_\_\_\_\_

2.2 **¿Se exige un periodo de prácticas o de servicio en instituciones públicas DESPUES del examen final y ANTES de recibir la graduación?**

No \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ (indíquese el número de años)

2.2.1 **En caso afirmativo, ¿qué tipo de servicio o de prácticas permite cumplir los requisitos?**

- práctica clínica supervisada de una especialidad \_\_\_\_\_
- práctica clínica supervisada de medicina general \_\_\_\_\_
- prácticas de salud pública \_\_\_\_\_
- prácticas en una zona rural \_\_\_\_\_
- otros (especifíquese) \_\_\_\_\_

3. **El título de licenciatura se expide:**

3.1 **en el idioma del país** \_\_\_\_\_

3.2 **en inglés o en francés** \_\_\_\_\_

4. Colegiación médica y autorización para ejercer

4.1 ¿Son obligatorias en su país la colegiación médica y la autorización para la práctica de la medicina?

No \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_

En caso afirmativo, indique el nombre y la dirección de la autoridad responsable de:

4.1.1 la colegiación \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.1.2 la autorización para ejercer \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.1.3 otra información, cuando no se dé ninguno de los casos anteriores \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.1.4 ¿Cada estado o provincia tiene su propio órgano expedidor de autorizaciones para ejercer?

No \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_

En caso afirmativo, acompañe una lista de nombres y direcciones.

4.2 Sírvase especificar todos los requisitos previos que conlleva la autorización plena y sin restricciones para ejercer en el caso de:

4.2.1 los nacionales graduados en su país  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.2.2 los nacionales graduados en el extranjero  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.2.3 los no nacionales graduados en su país  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.2.4 los no nacionales graduados en el extranjero  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.3 Nombre del documento en que se atestigua la colegiación plena y la autorización plena y sin restricciones para ejercer la medicina:

4.3.1 en el idioma de su país \_\_\_\_\_

4.3.2 en inglés o en francés \_\_\_\_\_

4.3.3 indique el nombre y la dirección del organismo que expide el documento mencionado  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

4.4 Si la colegiación o la autorización plena para ejercer la medicina no se hacen constar en un documento aparte, sírvase indicar cómo se señalan en el título de licenciatura:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

4.5 ¿Tienen los médicos graduados la obligación de trabajar en servicios públicos ANTES de la colegiación plena o de la autorización plena y sin restricciones para ejercer?

No \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ (especifíquese el número de años)

4.5.1 En caso afirmativo, ¿qué tipo de servicio permite cumplir los requisitos?

- práctica clínica de una especialidad \_\_\_\_\_
- práctica clínica de medicina general \_\_\_\_\_
- prácticas de salud pública \_\_\_\_\_
- prácticas en una zona rural \_\_\_\_\_
- otros (especifíquese) \_\_\_\_\_

4.6 ¿Tienen los médicos graduados la obligación de trabajar en servicios públicos DESPUES de la colegiación plena o de la autorización plena y sin restricciones para ejercer?

No \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ (especifíquese el número de años)

4.6.1 En caso afirmativo, ¿qué tipo de servicio permite cumplir los requisitos?

- práctica clínica de una especialidad \_\_\_\_\_
- práctica clínica de medicina general \_\_\_\_\_
- prácticas de salud pública \_\_\_\_\_
- prácticas en una zona rural \_\_\_\_\_
- otros (especifíquese) \_\_\_\_\_

5. **Reconocimiento mutuo de títulos**

¿Es su país parte en algún acuerdo bilateral o multilateral relativo al reconocimiento mutuo de los títulos o de la experiencia de los médicos?

No \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_

**En caso afirmativo, especifique cuáles son los acuerdos y los países**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

6. **Acreditación, reconocimiento o sistema equivalente**

6.1 ¿Tiene su país un sistema nacional de evaluación o acreditación aplicable a los programas de las escuelas de medicina?

No \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_

6.2 En caso afirmativo, ese sistema es: voluntario \_\_\_\_\_  
obligatorio \_\_\_\_\_

6.3 Si la respuesta a la pregunta 6.1 es afirmativa, ¿qué órganos están encargados de la evaluación o la acreditación y cuáles son sus nombres y direcciones?

\_\_\_\_\_ un órgano estatal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ una junta o un consejo médicos \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ una institución del sector privado \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ otros \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6.4 ¿Cómo se lleva a cabo el proceso de evaluación o acreditación?

- \_\_\_\_\_ se realiza un estudio interno
- \_\_\_\_\_ un equipo de examen externo visita el centro
- \_\_\_\_\_ un comité analiza los documentos correspondientes
- \_\_\_\_\_ una persona analiza los documentos correspondientes
- \_\_\_\_\_ otros (explíquense) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nota:** Es posible indicar más de una respuesta.

Cuestionario cumplimentado por: **Nombre (en mayúsculas):** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Departamento:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_