

---

# Participación de la UACA en la Reunión Mundial de la Asociación de Educadores Médicos (AMEE)

*Francisco Echeverría- Batalla\**

---

---

## Resumen

El objetivo de esta publicación es informar, desde la experiencia del autor, la participación en la Conferencia Anual AMEE 2015 organizada por la Asociación de Educación Médica Europea (AMEE, por sus siglas en inglés), efectuado en Escocia del 4 al 9 de setiembre del 2015.

Se realiza un breve recorrido de las ponencias más relevantes con la finalidad de señalar cuales fueron los aspectos más importantes discutidos en cada una de ellas y la interrelación con la realidad de la carrera de Medicina de la Universidad Autónoma de Centro América.

**Palabras clave:** AMEE-ASOCIACIÓN PARA LA EDUCACIÓN MÉDICA EUROPEA - CONGRESOS - EDUCACION MEDICA - ENSEÑANZA DE LA MEDICINA

---

\* Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Centro América. Profesor de la Facultad de Medicina y Médico Pediatra graduado de la Universidad de Costa Rica

## **Abstract**

This past September 2015, UACA participated for the first time in the AMEE annual meeting held in Scotland, U.K. The name AMEE stands for “An International Association for Medical Education” and groups the most prestigious medical educators representing top medical schools worldwide. The purpose of this publication is to inform from the author’s perspective, about this participation.

A brief summary of the most important conferences, which discussed modern global trends regarding medical education, will be presented together with a correlation with the present and local reality of UACA’s Medical School.

**Key words:** AMEE - ASSOCIATION FOR MEDICAL EDUCATION IN EUROPE - MEDICAL EDUCATION - MEDICINE TEACHING

Recibido: 25 de setiembre del 2015

Aceptado: 13 octubre del 2015

## **Introducción**

La AMEE es la Asociación Internacional de Educadores Médicos y sus siglas representan su nombre en inglés: “**A**ssociation for **M**edical **E**ducation”. Esta organización agrupa a educadores médicos de todo el mundo y su conferencia anual, es ampliamente reconocida como el evento anual clave donde participan unos 3,500 profesionales (AMEE, 2015).

La AMEE contribuye y promueve la excelencia en educación médica favoreciendo el intercambio, utilizando los diferentes medios de comunicación y de información entre sus participantes. Identifica áreas de mejora en cuanto a los abordajes tradicionales de manejo curricular, técnicas de educación y aprendizaje, evaluación del proceso educativo, y otros temas de importancia transversal en la educación médica. También incentiva la investigación en el área de las Ciencias de la Salud, promueve el uso de la educación médica basada en la evidencia y reconoce que la educación en salud es un proceso totalmente globalizado que tiene sus similitudes en los diferentes países del mundo.

Las diferentes actividades de la AMEE y en especial su conferencia anual, están dirigidas a educadores médicos, decanos y directores de carrera de las diferentes instituciones a nivel mundial, administradores de centros de salud donde se lleva a cabo docencia, estudiantes, profesionales clínicos, especialistas, investigadores, curriculistas y, principalmente, para personas que laboran con las diferentes oficinas de acreditación a nivel mundial (AMEE, 2015).

Seguidamente se presenta un resumen de algunas de las diferentes conferencias donde la Universidad Autónoma de Centro América (UACA) estuvo presente junto con una breve conclusión.

### **Conferencia plenaria: Aprendizaje personal en el lugar de trabajo. Educación continua del cuerpo docente**

El especialista mundial en aprendizaje, de origen canadiense, Sr. Stephen Downs, pone énfasis en que en los ambientes laborales cada día más dinámicos y tecnológicamente desarrollados, como es el caso de la enseñanza médica, la educación continua tanto a nivel científico como en cuanto a técnicas didácticas, es cada día más importante. No se trata simplemente de cumplir con las exigencias de las oficinas de acreditación, sino que se trata de transmitir nuevos conocimientos que desarrollen a los docentes y los hagan mejores en sus labores. Para garantizar el apoyo y la performance en cuanto a educación continua propone que se haga mediante el uso de herramientas y aplicaciones tecnológicas que aseguren una educación virtual continua que sea personalizada a las necesidades de cada profesional.

Si se analiza este tema dentro del entorno costarricense, esto es un requerimiento que ya pide el Sistema Nacional de Educación Superior (SINAES), y el Consejo Nacional de Educación Superior Privada (CONESUP). Los cursos que la Universidad ofrece a su cuerpo docente todos dan puntaje de Educación Médica Continua con el Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica. Por ende, pareciera que se lleva la dirección correcta. Hay que ofrecer una mayor variedad de cursos virtuales que se ajusten a las necesidades individuales del cuerpo docente y a la vez, convencerlos mejor de que participen en ellos. La educación continua idealmente debería ser una responsabilidad de cada profesional y la Universidad ser quien brinda las herramientas que proporcionen el conocimiento.

### **Conferencia simultánea: Revisión de la Pirámide de Miller: De lo que aprendemos a quienes llegaremos a ser**

Un panel de expertos, coordinados por la experta mundial, Yvonne Steinert, de la Universidad de McGill en Canadá, revisa la clásica pirámide de Miller relacionada con la educación médica clásica y el desarrollo de competencias donde se inicia con los conocimientos básicos, se sigue con la aplicación de los mismos en

la resolución de problemas clínicos para luego poder desarrollar y demostrar las competencias necesarias y finalmente observar directamente la aplicación de todo lo aprendido en cuanto al manejo del paciente en el ambiente clínico cotidiano (más o menos lo que se llega a hacer en el internado). Proponen agregar a esta clásica pirámide un nuevo nivel en cuando a que el estudiante tiene que llegar a interiorizar cambios profundos de actitud para que cada estrato de la pirámide genere en él o ella un cambio de actitud para poder llegar a convertirse en un verdadero “experto” en ciencias médicas.

Esto es muy interesante y se relaciona mucho con la filosofía de la UACA. Hay que asegurar que en cada uno de los cursos que se imparten dentro de la carrera, el estudiantado adquiera los conocimientos y las habilidades necesarias, pero que al mismo tiempo desarrolle una actitud adecuada en línea con la filosofía humanista de la Universidad. En otras palabras, formar cada día no solo los mejores médicos en el ámbito profesional), sino los más humanos. El tema es complicado y muy ambicioso, pues desarrollar cambios en la conducta de las personas no es sencillo, pero poco a poco se puede ir haciendo la diferencia. No se trata de un cambio de conducta en el apex de la pirámide, al final del proceso de aprendizaje; se trata de un cambio de conducta global en cada escalón del mismo, desde el procesamiento inicial de los conocimientos, que luego van desarrollando las competencias necesarias, hasta llegar al manejo integral del paciente. Asegurando este proceso de formación, los futuros médicos de la UACA, tendrían el humanismo como sello en cuanto a su identidad profesional.

### **Conferencia simultánea: Desarrollo de los docentes de salud: Buenas prácticas y tendencia hacia el futuro**

De nuevo los expertos mundiales, Yvonee Steinert (Universidad de McGill) y David Irby (Universidad de California en San Francisco) analizan el tema del desarrollo docente dentro del entorno actual donde los avances tecnológicos

progresan rápidamente, al igual que el flujo de información. Sus recomendaciones en cuando al desarrollo integral del docente se apoyan en cuatro pilares que le permitirían el empoderamiento necesario para llevar a cabo sus labores:

- El docente en sí que debe convertirse en un facilitador que participe en el proceso de enseñanza - aprendizaje de manera activa combinando los roles de educador clásico, mentor, consejero, curricularista, investigador, líder educativo, etc., hasta convertirse en un verdadero asesor integral del aprendizaje.
- Los programas de estudio deben ser dinámicos y se deben adaptar a las tareas y las actividades que aseguren el mejor aprendizaje del futuro profesional. Deben incluir y combinar actividades para llegar a desarrollar los conocimientos, las habilidades y las actitudes deseadas y ya discutidas cuando se trató la Pirámide de Miller.
- El entorno que regula la enseñanza de la medicina no debe ser ajeno al docente y este debe ser tomado en cuenta permanentemente para asegurar el cumplimiento con las regulaciones locales.
- El trabajo en equipo. Los futuros profesionales deben estar entrenados para poder trabajar en equipo sobre todo en equipos que incluyan diferentes tipos de profesionales, esto favorece el enriquecimiento del conocimiento y el compartir la información diáfananamente.

Si tomamos en cuenta todas estas recomendaciones y las analizamos cruzadamente con el SINAES, el CONESUP, el Centro de Desarrollo Estratégico en Información en Salud y Seguridad Social (CENDEISSS) y la Academia Nacional de Medicina (ACANAMED) pues hay mucho que ya se ha implementado en la UACA desde hace varios años. Esta Universidad siempre ha cumplido de manera muy cuidadosa con las regulaciones del entorno. Recientemente la acreditación de SINAES y los ya dos años de evolución del compromiso de mejoramiento de la carrera, han permitido implementar acciones para favorecer el desarrollo docente de acuerdo con los pilares mencionados por los expertos. El tema más retador es el trabajo en equipo donde se podría hacer más, lo cual está en sintonía con la observación que recientemente hizo ACANAMED en cuanto al futuro de la educación médica en Costa Rica.

## **Conferencia plenaria: La relación entre los procesos emotivos y cognitivos en la formación de mejores estudiantes de ciencias de la salud**

La Dra. LeBlanc de la Universidad de Toronto, hace un análisis de la manera como las emociones guían los procesos cognitivos y como pueden llegar en un momento dado a afectar la memoria y el razonamiento. Teniendo en cuenta que situaciones emotivas estresantes impactan negativamente la memoria y el razonamiento, se hace de gran importancia mantener un entorno universitario donde el buen estado emotivo del estudiante favorezca de la mejor manera el proceso de aprendizaje. Dentro de este ambiente es donde los laboratorios de simulación adquieren importancia ya que separan el componente emotivo del componente cognitivo para así favorecer a este último.

Este es un tema que se ha venido tomando en cuenta en el compromiso de mejoramiento de la Carrera de Medicina acreditada en el SINAES y se han implementado actividades extracurriculares, centros de estudio, sesiones de yoga, y otras, con el fin de tratar de mejorar, dentro de lo posible, el ambiente emotivo del universitario y favorecer el aprendizaje. Aquí el gran reto es que en un punto dado, el estudiante pasa de los cuidados de su Alma Mater para enfrentarse a un entorno bastante emotivo presente en los campos clínicos dentro de los hospitales de la Caja Costarricense de Seguro Social. Es por esta razón que lo más conveniente es enseñar a los estudiantes a manejar de la mejor manera las situaciones emotivas a las cuales se van a enfrentar y así poder lograr que los procesos cognitivos se vean mínimamente impactados. Es por esta razón que dentro del curso de Semiología y Propedéutica se han incluido sesiones de presentación de casos clínicos, manejo del expediente por problemas, lineamientos para aprovechar al máximo los campos clínicos y sesiones de laboratorio donde entre los mismos estudiantes practican la historia y el examen físico. Esto para mencionar algunos ejemplos de preparación, ya que cuando los estudiantes pasan a campo clínico se enfrentan a una situación bastante diferente a la que conocieron en sus primeros años de carrera. Las emociones participan en los procesos de atención, memoria, interpretación y

percepción del riesgo, es por esto que lo mejor es tratar de preparar al estudiantado de antemano para poderlos enfrentar de la mejor manera durante su carrera y luego aplicar esto al desarrollo de toda su vida profesional, ya que sabemos que la vida profesional estará llena de procesos emotivos que impactarán el día a día del profesional.

### **Conferencia simultánea: Conocimiento profundo de la Medicina General dentro de la educación médica global**

Un equipo de 5 expertos de Universidades en Canadá y Dinamarca analiza el vital tema de la importancia de un enfoque médico general dentro de la educación médica de pregrado. Fue interesante observar que a nivel global ocurre lo mismo que ocurre en nuestro país: los docentes que en su gran mayoría son especialistas, van formando médicos generales con mentalidad de especialistas, perdiendo hasta cierto punto el enfoque de lo que es formar un médico general para una comunidad determinada. Básicamente la conclusión en cuanto a este tema es que todos los programas de estudio deben ser cuidadosamente revisados de manera tal que aunque los educadores sean especialistas, formen médicos generalistas que sean capaces de trabajar en equipo con individuos que son parte de una comunidad para poder dar la atención médica necesaria en el primer nivel de atención de salud. El generalismo debe brindar un abordaje integral que incluye perspectivas multidisciplinarias para poder dar adecuado abordaje (individual y comunitario) a problemas diversos, poco diferenciados y complejos.

Este tema debe ser cuidadosamente integrado dentro de la confección de los nuevos programas de estudio que la carrera de Medicina está realizando como parte del Compromiso de Mejoramiento de la carrera de Medicina. El entorno costarricense necesita de médicos generales que sepan trabajar en equipo con las comunidades para asegurar la mejora en atención primaria y este tipo de profesional es el que la Universidad debe graduar. Hasta cierto punto es un error graduar médicos generales que desde que reciben su título tienen la idea de convertirse todos en

especialistas. Esto no corresponde a las necesidades nacionales y podría eventualmente llegar a generar una creciente frustración profesional en los graduados, frustración que hasta cierto punto generó la educación médica de pregrado que recibió. Lo más importante es que las Escuelas de Medicina deben graduar profesionales que luego el entorno laboral debe incorporar, por lo que la educación médica debe estar en sintonía con el sistema de salud nacional y sus respectivas necesidades, sin perder de vista que se debe atender en equipo las necesidades individuales de los pacientes los cuales están inmersos como parte de las necesidades integrales de una comunidad determinada.

### **Conferencia simultánea: Simposio de asignación de lecturas para luego trabajarlas en clase. Imperativo o una tendencia transitoria**

Quizás este fue el simposio más interesante dentro de todo el congreso. Estuvo a cargo del experto Dr. Boyd Richards de la Universidad de Columbia en los Estado Unidos de América. Claramente la tendencia mundial insiste en que el alumno debe tener un papel más participativo y el docente un papel menos protagónico. El gran reto en cuanto a este tema involucra cuatro aspectos muy importantes: 1. Los estudiantes no siempre cumplen con las lecturas asignadas por diversas razones, incluyendo su inmadurez estudiantil y otras particularidades individuales de cada estudiante. 2. Los grandes grupos de estudiantes no permiten una atención más individualizada. 3. No todos los y las docentes son capaces de trabajar dentro de este entorno de enseñanza - aprendizaje. 4. No todos los cursos son iguales para aplicar una misma metodología.

Luego de una rica discusión enfocada en los pro y los contra de la educación tradicional versus un enfoque más protagónico del estudiantado, se concluyó que no existe una "receta mágica" aplicable a todos los cursos por igual y que cada uno debe ser enfocado individualmente. El plan de enseñanza sugerido con el aporte participativo de todo el grupo presente, fue un esquema que incluyera los siguientes cinco elementos en diferentes porcentajes de protagonismo para que mejor se apliquen a cada curso de la carrera:

- Asignar lecturas actualizadas que contengan los conocimientos clásicos necesarios.
- Clases presenciales que aseguren una base mínima de conocimientos que permitan generar las habilidades deseadas. Esto es clásico y aún válido.
- Sesiones en pequeños grupos (laboratorios, rotaciones clínicas, etc.) con protagonismo del estudiante para tratar de desarrollar habilidades y para el intercambio y enriquecimiento de los contenidos de las lecturas asignadas. Dentro de este punto enfatizar en el desarrollo investigativo del alumnado.
- Aplicación de las habilidades y discusión de casos clínicos. Esto siendo destacado como muy importante como culminación del proceso de enseñanza – aprendizaje dentro de un entorno libre de riesgo de error y estrés.
- Que en cada paso del proceso de enseñanza – aprendizaje mencionado anteriormente, se incluya el desarrollo de actitudes que formen la personalidad de un buen profesional como sería el caso del humanismo en la UACA.

Dentro de lo más positivo de este simposio estuvo apreciar que los mismos retos que se tienen en la UACA son compartidos por el resto de las naciones del mundo y que el abordaje que se está implementando en algunos de los cursos de la carrera, está muy en línea con lo mencionado en las conclusiones del simposio. El reto y la meta es llevar todos los cursos de la carrera a este esquema propuesto y validado por los grandes expertos a nivel mundial.

**Conferencia simultánea: La relación entre el estudiante y el profesor: Una relación entre un consumidor de conocimientos o una sociedad en cuanto al aprendizaje**

Esta conferencia estuvo impartida con la representación de expertos de diferentes partes del mundo: Singapur, Nueva Zelanda y Arabia Saudita. El tema central fue analizar la relación del estudiante como un “consumidor” de conocimientos, lo que definieron como el “abordaje tipo cliente de conocimientos” versus

un “socio” en el proceso enseñanza – aprendizaje, definido como una “sociedad de aprendizaje”. Se analizaron los pro y los contra de ambos modelos dejando como la mejor opción la relacionada con el segundo modelo mencionado. La clave del éxito para pasar del modelo tradicional de consumidor de conocimientos al de la formación de una sociedad de aprendizaje se definió como la madurez y vocación estudiantil y docente. Ya que solamente con estudiantes y docentes con la madurez y la vocación necesarias, se asegura el éxito de un proceso educativo que depende fundamentalmente de individuos sinceros con el gran deseo de aprender y gran flexibilidad para enseñar. Obviamente hay otros factores que se deben de tomar en cuenta como el tamaño de los grupos de estudiantes y las políticas y normas de las diferentes universidades involucradas.

Lo más interesante de esta conferencia es que se le dio la oportunidad de expresarse sobre el tema a un grupo de estudiantes de Arabia Saudita y fueron muy claros y contundentes. Expusieron algo que me pareció muy creativo y maduro referente a que así como existían diferentes personalidades de estudiantes también existían las distintas personalidades en los docentes, por lo que no existía, de nuevo, una “receta única” en cuanto al tema y básicamente lo mejor era una combinación de ambos modelos. Esto me pareció muy honesto, pues es aceptar que las individualidades docentes y estudiantiles son importantes de tomar en cuenta; también me pareció muy bien preguntar el punto de vista de los y las estudiantes que al final son quienes deciden comprar una educación ya sea mediante un modelo de “consumidor” o bien de “socios”.

En la UACA, sin pensar estar en línea con la tendencia mundial, ya desde hace algún tiempo se aplica una combinación de ambos esquemas tomando en consideración la heterogenicidad de los y las estudiantes y los diferentes tipos de docentes que conforman el profesorado. Por último, no todos los cursos son iguales ni se prestan para la aplicación de una normativa idéntica.

### **Conferencia plenaria: La importancia del aprendizaje en la comunidad por medio de la atención médica primaria**

La Dra. Eliana Amaral de la Universidad de Campinas, Brasil, explica la importancia del aprendizaje en la comunidad por medio de la atención médica primaria dentro del entorno de la educación médica. Esto va muy de la mano con la importancia de la medicina general en el curriculum médico que se mencionó en una conferencia que se impartió previamente. En síntesis, la doctora explica la experiencia en el Brasil donde la educación médica se ha tenido que alinear con el sistema nacional de salud, el cual ha migrado de un sistema enfocado en la atención terciaria del paciente a uno de atención médica primaria en la comunidad. Más o menos algo similar a lo que ha pasado en Costa Rica y donde ya desde hace varios años se ha trabajado arduamente en esa vía, con la inclusión en la malla curricular del último cuatrimestre de licenciatura del curso de medicina comunitaria enfocada en la atención primaria del paciente, así como la inclusión del bloque de atención médica primaria como uno de los cinco bloques de internado rotatorio.

Como reto para UACA, hay que dar un paso más que no se ha dado totalmente. Dentro de cada uno de los cursos clínicos más importantes: Medicina Interna, Cirugía y Especialidades, Ginecología y Obstetricia, Pediatría, etc., se debe incluir el tema de atención primaria en cada una de estas especialidades para luego, en el último cuatrimestre, verlo de manera transversal dentro del curso actual de Medicina Comunitaria. En otras palabras, ver cada “especialidad” desde un punto generalista e incluir en cada una de ellas el tema de atención primaria para luego, en el último cuatrimestre, verlo con una visión trasversal en el curso de Medicina Comunitaria existente. De esta manera estaríamos en línea con la tendencia mundial y a nivel local se prepararía mejor al futuro profesional para enfrentar las necesidades nacionales y los retos del respectivo entorno laboral.

**Conferencia plenaria: Qué tan efectivos son los procesos de selección de los estudiantes. Evidencias provenientes de una revisión sistemática**

Fiona Patterson de la Universidad de Cambridge del Reino Unido analiza los pros y contras de los diferentes métodos de selección que se utilizan en ámbito mundial para seleccionar a los y las estudiantes de medicina. Cada método tiene sus pros y sus contras y no existe “combinación mágica” que asegure el éxito en cuanto al reclutamiento de los y las mejores estudiantes. Dentro de la conferencia expone la importancia de la entrevista y el contacto personal entre el futuro estudiante y la persona encargada de atender a los estudiantes. Recomienda también las pruebas de aptitud como un elemento complementario en cuanto a un mejor proceso de selección.

En la UACA se entrevista a cada posible nuevo estudiante y el Director de Carrera pasa una media hora cara a cara con el candidato, lo cual se ha catalogado como muy positivo y ahora lo corroboramos como en línea con la tendencia internacional. Sería quizás importante implementar una prueba de aptitud complementaria para poder tener un conocimiento basal de cada estudiante y tratar de evidenciar si hay necesidades especiales que reforzar o bien problemas potenciales que prevenir.

**Conferencia plenaria: Lo que debemos conocer de las actividades profesionales confiables (Entrustable professional activities). Alinear el tema de enseñanza por competencias con la práctica clínica confiable diaria**

Th.J. (Olle) ten Cate del Centro Médico Universitario Utrecht en Holanda, expone que de nada sirve desarrollar competencias en los estudiantes si estas luego no se llevan a un nivel superior en cuanto a que se conviertan en actividades profesionales confiables. Esta conferencia resultó muy interesante puesto que pone en evidencia la vulnerabilidad más grande del tema de las competencias. De nada sirve ser competente si esta habilidad no se convierte en una actividad profesional confiable. Obviamente para desarrollar una actividad profesional confiable, se tiene que contar con un individuo competente que tenga una actitud

profesional y este debe demostrar que esto lo puede implementar en el manejo del paciente de una manera confiable y evidenciable. Es como llevar el tema de las competencias un paso más allá. Es pasar de una educación médica basada en las competencias a una buena práctica médica confiable basada en las competencias.

Este es un tema bastante nuevo y en resumen todavía se está en la etapa del desarrollo de una educación médica basada en competencias que incluye los conocimientos, las habilidades y la actitud humanista en el caso de la UACA. La transición dentro del entorno regulatorio nacional (CONESUP y CENDEISS) no permite cambios drásticos sin su respectiva aprobación. El paso del conductivismo al constructivismo será paulatino, pero cabe pensar que poco a poco se puede ir obteniendo, aprovechando en lo posible lo mejor de ambos enfoques educativos dentro del entorno humanista general de la Universidad. Quizás más adelante y como parte del internado rotatorio, se podría implementar el tema de la evolución de las competencias a su implementación como actividades profesionales confiables. Obviamente esto estaría muy relacionado con el entorno del plan de internado único del CENDEISS, por lo que va a ser de muy difícil implementación.

### **Algunas fotos:**

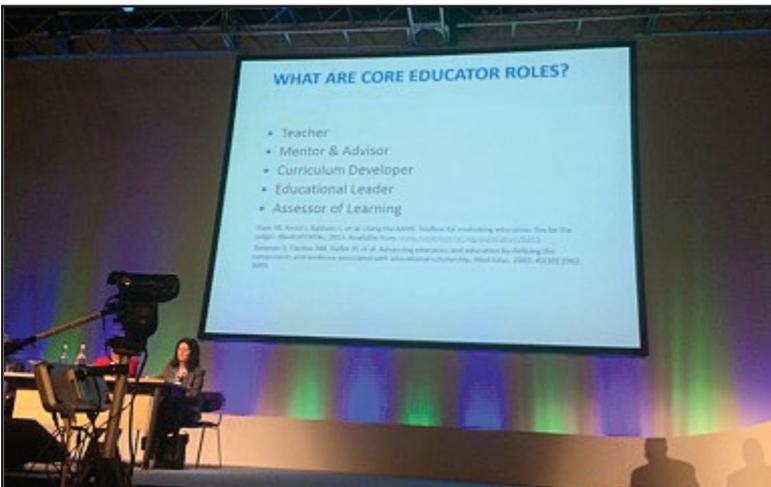
Centro de convenciones de Glasgow, Escocia



Salón plenario



Presentaciones en el salón plenario



Cubículo de socios patrocinadores. La empresa alemana de plastinación de cadáveres.



Magnitud de la reunión: Área de patrocinadores, exhibición de afiches, restauración.



Magnitud de la reunión



Reunión AMEE, 2016:



## **Conclusiones**

1. Ha un gran honor poder participar como representante de la Universidad Autónoma de Centro América en una reunión mundial de este calibre. Fue una experiencia enriquecedora compartir con representantes de Universidades de gran renombre en el ámbito mundial: Harvard, Cambridge, Oxford, McGill y muchas más.
2. Hasta cierto punto, dentro de un mundo globalizado, los problemas y demás asuntos relacionados con la educación médica son muy parecidos en todos los países. Si bien hay particularidades de cada nación, los asuntos estudiantiles, académicos, docentes, etc., son similares.
3. Es muy satisfactorio observar cómo acciones ya implementadas en la UACA mediante decisiones locales, están en línea con las últimas tendencias del entorno mundial relacionado con la educación médica.
4. Es interesante estar en contacto con lo que otros están haciendo para así poder implementar algunas ideas localmente, asegurando el progreso a una mayor velocidad.

## **Bibliografía**

Association for Medical Education in Europe. AMEE. (2015). <http://www.amee.org/home>

Association for Medical Education in Europe. (2015). *AMEE Brochure*. [versión electrónica]. Recuperado el 5 de octubre de 2015 de, <http://www.amee.org/getattachment/what-is-amee/AMEE-Brochure-2015.pdf>

Association for Medical Education in Europe. (2015). *AMEE 2015 Conference Programm*. [s.l.]: AMEE.