

Comité de Educación Permanente

1.- Introducción

Las instituciones de salud podríamos compararlas con empresas que prestan servicios directos a personas, con un objetivo determinado que es la restitución de la salud para el logro de la independencia y del bienestar de las personas que requieren sus servicios.

Desde este punto de vista, si queremos lograr cambios en una empresa o institución de salud tenemos que referirnos específicamente al **desarrollo de sus recursos humanos**, buscando que éste desarrollo impacte directamente en beneficio de la institución y finalmente en cada uno de los usuarios, así como de los trabajadores.

Los servicios de Enfermería del Hospital Pediátrico Robert Gilbert Elizalde, se han propuesto mejorar la calidad del cuidado, que ofrecen a las personas que reciben sus servicios, que por la naturaleza del hospital son los niños y sus familias.

Para lograr la mejora de los servicios que ofrece enfermería, se ha propuesto implementar un programa de educación permanente para todo el personal de enfermería, el mismo que se desarrolla en los diferentes servicios con que cuenta el hospital y que persiguen el mismo objetivo.

2.- Educación permanente del personal de salud

La educación permanente del personal de salud es un proceso educativo de naturaleza participativa en el cual el aprendizaje se produce alrededor de un eje central constituido por el **trabajo habitual en los servicios**, a los cuales transforma en base al concepto clave de calidad. La educación permanente se produce en el servicio, utilizando el análisis permanente de la práctica cotidiana.

“Es el intento de convertir en buena práctica lo que hasta ayer fue una buena teoría” Peter Senge, (1997)

Es así como la Educación Permanente en Salud (EPS) instalada en una institución se constituye en una estrategia de desarrollo de recursos humanos que garantiza a través del análisis permanente y de la búsqueda de soluciones de la práctica cotidiana para la mejora del quehacer de los servicios de salud, en este caso los servicios de enfermería.

3.- Condiciones Esenciales para las EPS

1. El sujeto debe considerar **“necesario”** lo que va a aprender... **“conocer a fondo su realidad, le permitirá identificar lo necesario y útil”**.

2. El sujeto debe estar “**motivado**” para aprender... debe garantizarse condiciones favorables para generar un proceso exitoso de aprendizaje.

3. **El aprendizaje es un proceso social.** Los procesos psicológicos superiores (*aprender*) aparecen en primer lugar en las interacciones de individuo a individuo, para sólo después efectuarse como actividad individual interiorizada.

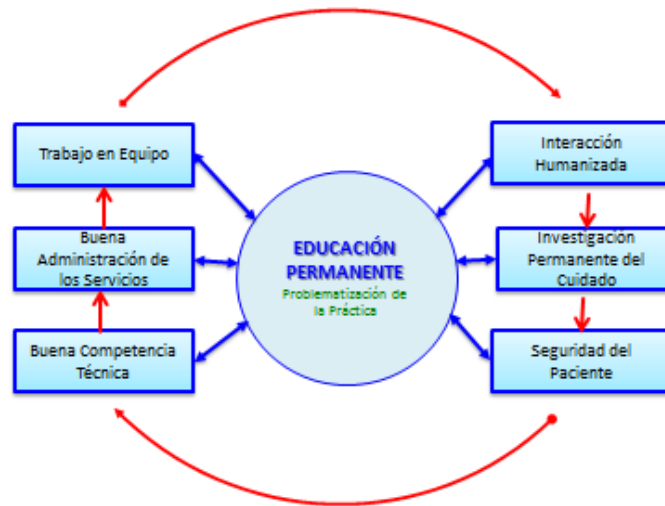
La educación permanente del personal de salud es una estrategia para el desarrollo de los recursos humanos, es decir toma como elemento clave **al trabajador** y tiende a la transformación del **trabajo** en base al concepto clave de calidad del servicio o sea **el trabajo**. “**El aprendizaje se construye**, no se adquiere como un bien tangible”... se efectúa tanto en el plano de las estructuras afectivas como cognitivas de la mente.

La educación permanente involucra una capacitación del personal en tres aspectos:

1. Debe incidir en el **modelo de salud** (en este caso de enfermería) ya sea modificando el existente para que éste mejore y en su ausencia creando un modelo que servirá de guía para la implementación del cambio, así como para su evaluación permanente. En el caso del Hospital Pediátrico de Niños, el Comité de Calidad del Cuidado propuso un modelo con seis componentes basados en el Marco Teórico adoptado por el grupo y la teoría de Judith Bruce (Ver documento Base del Comité de la Calidad del Cuidado). Tanto la implementación del Modelo de Calidad del Cuidado de Enfermería, como la Educación Permanente del personal se trabajan paralelamente y el punto de unión de éstas dos líneas de trabajo, se consiguen a través del uso de indicadores, determinados de acuerdo a los seis componentes que integra el Modelo de Calidad.

Los indicadores para medir la calidad del cuidado, deben ser manejados con habilidad y destreza en el desarrollo del trabajo del Comité de Calidad del Cuidado y Educación Permanente.

Modelo de Calidad del Cuidado de Enfermería



2. En el proceso de trabajo de la EPS debe adoptarse el trabajo en equipo que permita participar a los diferentes niveles de personal, manteniendo un liderazgo rotativo (ver componente del trabajo en equipo en el documento base del Comité de Calidad del Cuidado). Este permite la democratización del conocimiento; la construcción permanente de nuevos conocimientos, y; el reforzamiento de valores y conductas en la práctica de enfermería.

3. Producir cambios en la cultura institucional que se refiere a los cambios de la manera de pensar y actuar de los trabajadores, siempre orientados a mantener el modelo de cuidado propuesto y al trabajo en equipo.

4.- Metodología

La educación permanente del personal de enfermería, involucra un proceso educativo, por lo tanto debemos tomar en cuenta la selección de una metodología que permita el análisis permanente de la práctica cotidiana, con miras a producir, mejoras en el quehacer del profesional.

En Salud, se optó por la utilización de la metodología de la problematización de la práctica cotidiana según Paulo Freire, la que utiliza como herramienta esencial el análisis crítico de la práctica, esta metodología es constructivista, basada en la mayéutica (pedagogía de la pregunta), la misma que permite un aprendizaje en profundidad.

En el caso particular de los servicios de enfermería del Hospital de Niños, se viene utilizando como técnica educativa la problematización de la práctica cotidiana o análisis crítico que permite:

1.- Reafirmar el Conocimiento y ampliarlo

2.- Recrear el conocimiento y apropiarse de nuevos conocimientos.

Es así como se producen los cambios en la **manera de pensar** (cambio conceptual) y en la **manera de actuar** (cambios prácticos). Así mismo favorece transformar una práctica metodológica en una práctica comprometida.

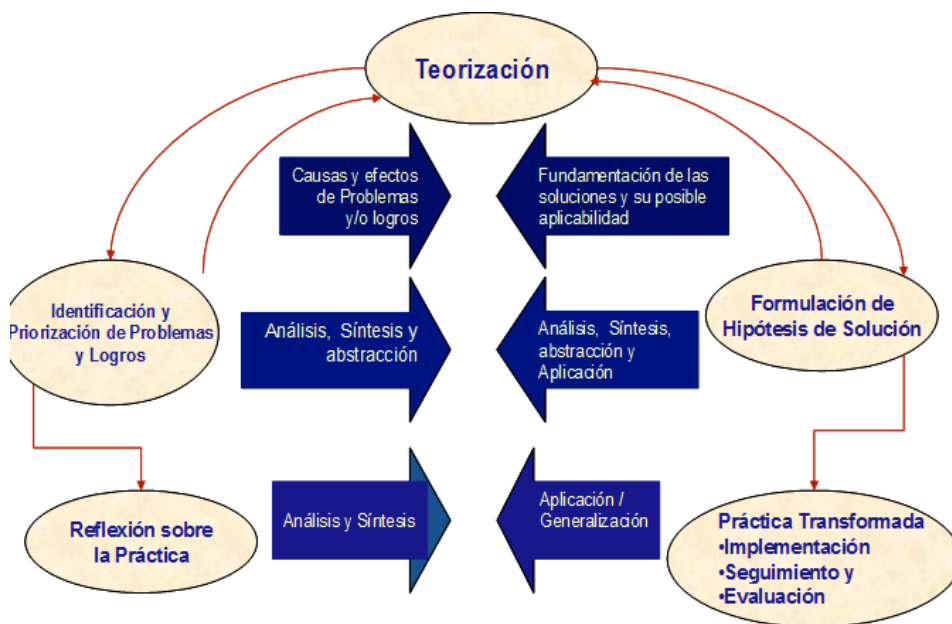
5.- Pasos a utilizar en la Educación Permanente

La aplicación de la metodología se inicia realizando un diagnóstico basal del servicio (primer diagnóstico de la práctica, tal como se realiza antes de intervenir con la educación permanente), utilizando para tal fin los indicadores relacionados con cada uno de los componentes del modelo de calidad de cuidado, éste diagnóstico de base, sirve para poder medir los avances durante la aplicación de la educación permanente por trimestre, semestre o anualmente.

Es pertinente remarcar que las enfermeras tengan claro el marco teórico o conceptual de enfermería referido al cuidado, el que debe abarcar tanto la parte sensible como procedimental del mismo (Ver Marco Conceptual del documento base de Calidad de Cuidado).

6.- La problematización de la práctica como técnica educativa para la EPS en Enfermería

Esquema del Proceso de Problematización de la práctica de Enfermería

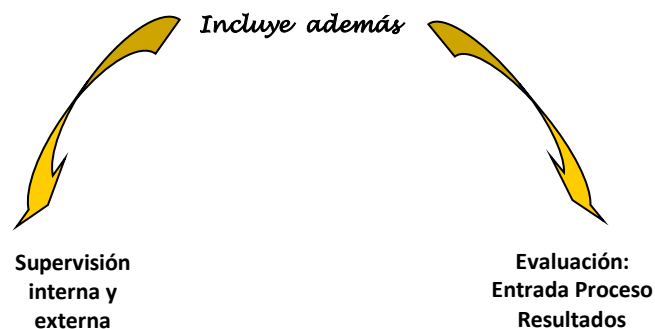


La problematización de la práctica cotidiana debe realizarse diariamente, semanalmente, o máximo quincenalmente, sin embargo cuando se refiere a la parte de la gestión del cuidado, se puede realizar mensualmente. Así mismo es necesario llevar un control escrito (acta de problematización) que especifique el tema discutido, las hipótesis de cambio y las modificaciones concretas en el cuidado cotidiano de los pacientes.

7.- Evaluación de la Educación Permanente del personal de Salud

Para la evaluación se toma como base el diagnóstico basal y se utilizan los mismos indicadores, tanto para la supervisión interna y externa, como para la evaluación de entrada de procesos y resultados.

“La educación permanente del personal de Salud”



De manera general la evaluación se realiza de acuerdo a los siguientes pasos:

- Realización del Diagnóstico Basal, que será tomado como línea de base para la subsiguiente evaluación.
- Durante y al finalizar las problematizaciones de la práctica cotidiana.
- Durante la supervisión cotidiana, que debe ser permanente (utilizando los indicadores de la calidad del cuidado).
- Durante la Evaluación mensual del plan de mejoramiento de la calidad, el mismo que responde a las necesidades más significativas del trabajo realizado por el personal (Diagnóstico Basal).
- Durante la Evaluación anual de acuerdo a los logros obtenidos en la implementación del Modelo de Calidad (expresado en porcentajes).

8.- Proceso de la implementación de la Educación Permanente del personal de Salud

Para la implementación del proceso de la implantación de la Educación Permanente del personal de Salud, se deben seguir los siguientes pasos:

1. Diagnóstico Basal:

- Determina el punto de partida del proceso (nivel de calidad de cuidado).

2. Se define el Modelo de Calidad

- Construirlo y aprobarlo (ver documento Base del Comité de Calidad de Cuidado).

3. Se define la estrategia de la implementación del proceso: la Educación Permanente del personal de Enfermería.

4. Definir los indicadores para medir la calidad del cuidado (ver documento específico).

5. Implementación:

- Implementar la calidad del cuidado a través de la capacitación de los Recursos Humanos (responsabilidad del Comité de la Calidad de Cuidado).

6. Evaluar los logros utilizando los Indicadores de Calidad y presentar los resultados en gráficos:

- Certificación en el primer nivel de calidad (después de haber alcanzado el 60% de los indicadores).

7. Definir el segundo nivel de calidad del cuidado a través de complejizar el modelo de calidad y sus indicadores. (Cabe resaltar que puede existir hasta un tercer nivel de calidad que se va logrando progresivamente)

8. El proceso de construcción de calidad nunca termina...

En un programa de educación permanente el 80% de los problemas de la práctica se soluciona a través de la problematización de la práctica cotidiana y el 20% se puede realizar por medio de una capacitación previamente planificada utilizando pasantías, especializaciones y estudios de Postgrado.

El Comité de Educación Permanente del Hospital Pediátrico, estimó pertinente iniciar ésta actividad en el servicio de emergencia por contar con el mayor número de miembros del comité procedentes de éste servicio. Teniendo la expectativa, de ampliar al resto de servicios al hospital a través de un proyecto de cooperación entre los diferentes servicios que integran el Departamento de Enfermería.

9.- Estrategia de ampliación del Programa de Educación Permanente en Salud en todos los servicios del hospital pediátrico

Para poner en práctica una estrategia de ampliación de la EPS, es indispensable un trabajo conjunto de los comités de calidad del cuidado y de

educación permanente con la participación activa de la jefa del Departamento de Enfermería y Coordinadora de Docencia de Enfermería.

10.- Puntos a tener en cuenta para ampliar el programa de EPS en los servicios:

- 1.- Formar un Equipo de 3 a 4 personas de cada servicio (salas) capacitándolas en el conocimiento de los documentos bases: Modelo de Calidad del Cuidado de Enfermería, Educación Permanente e Indicadores de Calidad.
- 2.- Realizar Diagnóstico Basal del Servicio donde se va a implementar el proyecto.
- 3.- De acuerdo a los resultados, iniciar la capacitación con el documento base del Modelo de Calidad del Cuidado de Enfermería.
- 4.- Capacitar con el documento Base de EPS: proceso de aprendizaje, problematización, pasos de la educación permanente entre otros.
- 5.- Establecer en cada servicio, un pequeño comité de capacitación en servicio para la formación del personal de enfermería de todo el servicio. Aspecto que será realizado de acuerdo a los resultados del Diagnóstico Basal.
- 6.- Realizar una segunda evaluación del proceso para producir la retroalimentación del personal en aspectos de Calidad del Cuidado y Educación Permanente (actividad que se puede realizar mensual o bimensual según la realidad existente para el avance del equipo).
- 7.- Realizar la evaluación final para certificar la situación del servicio en el primer nivel de calidad.
- 8.- Este es un proceso constante, que nunca termina, dado que hay cambios permanentes del contexto y del personal.

Sin embargo es importante remarcar que se trata de implementar un cambio radical en la manera de pensar y actuar en enfermería de ahí la necesidad de crear un sistema de incentivos que motiven permanentemente al personal a ejercer un cambio en la manera de cuidar, así como valorar su propio trabajo de acuerdo a los conceptos emergentes del cuidado.

En el proceso de la implementación de la EPS es necesario que cada sala de enfermería elabore su documento base de educación permanente incluyendo los resultados de cada evaluación (aplicando los indicadores de calidad). De preferencia a través de gráficos que pueden ser publicados en el Periódico Mural de cada Sala para finalmente construir el informe del departamento de enfermería.

11 Bibliografía

1. Bordenave JD; Pereira AM. **Estratégia de Ensino-Aprendizagem**. Petrópolis (RJ): Vozes; 2004. [links]
2. Briones SM. **Formación de Recursos Humanos en salud: una mirada pedagógica**. Desafíos (Rosario): diciembre 1999. [links]
3. Davini MC. **Bases Metodológicas para la Educación Permanente del personal de salud**.
4. Davini MC. **Educación Permanente en salud**. Washigton: Organización Panamericana de la Salud: 1995 [Links]
5. Demo P. **Pesquisa e Construção do Conhecimento**. 6ta. ed. Rio de Janeiro (RJ) Tempo Brasileiro: 1996. [links]
6. Espino S. **Enfermería y sus Resonancias del Cuidado en el niño hospitalizado**. Trujillo-Perú: EDUNT, 2013.
7. Espino S. **La educación permanente como estrategia para el desarrollo del personal de salud**. Lima: ESAN, 1998)
8. Espino S. **La problematización de las Prácticas de Enfermería**. Lima: 1995. (mimeo)
9. Gadotti M. **Perspectivas atuais de Educação**. São Paulo (SP): São Paulo em perspectiva: 2000 abril/junho, 12:14 [links]
10. Haddad QJ, Roschke MAC; y Davini MC. **Educación Permanente de Personal de Salud. Washington: OPS: 1994**. [Links]
11. Haddad QJ; Roschke MAC; y Davini MC. **Educación Permanente de Personal de Salud**. Washington: OPS: 1994.
12. Mery EE. **Saúde e Cartografia do Trabalho Vivo**. São Paulo (SP): Hucitec: 2002 [links]
13. Minayo MCS. **O Desafio do Conhecimento**. 6ta. ed. São Paulo (SP): Hucitec/Abrasco: 1999. [links]
14. Oliveira MAN. **Educação à distância como estratégia para a educação permanente: possibilidades e desafios**