

EDUCACIÓN INTERPROFESIONAL Y PRÁCTICA COLABORATIVA



Dra. Larisa Carrera
Decana

Facultad de Ciencias Médicas-Universidad Nacional del Litoral

Objetivos

1: Discutir el estado actual y las políticas que apoyan y/o obstaculizan la EIP en Argentina

2: Describir las lecciones positivas y negativas aprendidas del establecimiento de la EIP y la práctica colaborativa en Argentina

RESOLUCIÓN n°1314/07 Para carreras de medicina DESARROLLAR COMPETENCIAS....

- **“capacidad de poner en juego los diferentes conocimientos, habilidades, pensamientos y valores de manera integral en las diferentes situaciones de la vida profesional”**
- **“conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes que permiten una excelente práctica médica, en continuo perfeccionamiento, adecuada al contexto social en que se desarrolla”**

RECOMENDACIONES

1. La enseñanza de la medicina se realizará en **ambientes hospitalarios y extra – hospitalarios**
2. Las actividades de formación práctica deberán ser planificadas y realizadas en forma congruente con los propósitos generales del curriculum y el perfil del médico.

RECOMENDACIONES

DIMENSIÓN PROFESIONALISMO:

- 1. Conoce y valora las habilidades y competencias de las otras profesiones sanitarias y actúa en el equipo multiprofesional.**
- 2. Solicita oportunamente la intervención de otros profesionales del campo de la salud para llegar a través de una tarea interdisciplinaria al diagnóstico y al tratamiento adecuado.**

RECOMENDACIONES CARRERAS DE ENFERMERÍA

Resolución ME N° 2721/2015:

- 1. Horas de práctica pre-profesional integradas: período de formación (100 horas al finalizar el primer ciclo y 100 horas al finalizar el segundo)**
- 2. Durante la práctica integrada el estudiante tiene la oportunidad de articular, aplicar e integrar todos los conocimientos teórico-prácticos desarrollados a lo largo de cada ciclo, buscando fortalecer su autonomía y responsabilidad profesional y la interacción con otros profesionales de la salud.**

La educación interprofesional (EIP) apunta a mejorar la colaboración entre distintos tipos de profesionales de la salud

Eficacia de las intervenciones de EIP frente a intervenciones de un ámbito específico donde los profesionales aprenden separados unos de otros y frente a la ausencia de una intervención conjunta y colaborativa

Desafíos

Adaptar científicamente la formación de los profesionales de la salud para que aprendan a actuar en el marco de la estrategia de atención primaria de la salud y a trabajar en equipos interprofesionales

FAFEMP



Algunos aportes

Reeves (2000) encontró que en las carreras de enfermería los estudiantes generalmente sentían que tenían un menor nivel académico y su profesión era menos prestigiosa que la medicina.

Los diferentes estudiantes habían construido una gama de estereotipos, nociones de cómo los "otros" estudiantes se comportarían hacia ellos durante su aprendizaje interprofesional.

Se observó que estas opiniones no afectaban la interacción de estos estudiantes durante su experiencias interprofesionales.

Los estudiantes en las profesiones de salud aspiran a adquirir competencia en el conocimiento, las habilidades y las actitudes necesarias para ser competentes en sus propias prácticas profesionales.

La EIP puede aportar oportunidades para influir en los tipos de actitudes que desarrollan

Para promover que el trabajo en equipo logre internalizarse las experiencias deben transformarse en una oportunidad dentro del curriculum para que los estudiantes puedan trabajar, compartir y comprender la importancia de los equipos de salud.

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
PROPUESTA DE PRACTICA DE EDUCACION EXPERIENCIAL
INTERPROFESIONAL
(secretaría académica- secretaría de extensión)

Título: Conocer para mejorar la Salud

- **Estudiantes del segundo año de la Tecnicatura en Enfermería de la Escuela de Enfermería de la Provincia de Santa Fe y del segundo año de la carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional del Litoral**
- **Los propósitos de la práctica fueron integrar y resignificar los contenidos abordados durante el ciclo de promoción de la salud de la carrera de medicina y los contenidos de Enfermería Comunitaria II y práctica profesionalizante comunitaria y hospitalaria II de la Tecnicatura de Enfermería.**

- Desarrollo de acciones tendientes a identificar determinantes sociales, culturales y ambientales de barrios de la localidad de Rincón - Provincia de Santa Fe.
- ***Trabajo intersectorial*** y multidisciplinar que buscaba proponer acciones de promoción y prevención en Salud a implementar en forma consensuada y conjunta con la municipalidad de San José de Rincón durante el año 2017.-
- Se diseñó en forma conjunta con los docentes responsables de los espacios curriculares y gestores de la Municipalidad de la Ciudad de San José de Rincón.

Actividades desarrolladas:

A).- Programación de la práctica

B).- Desarrollo de la práctica:

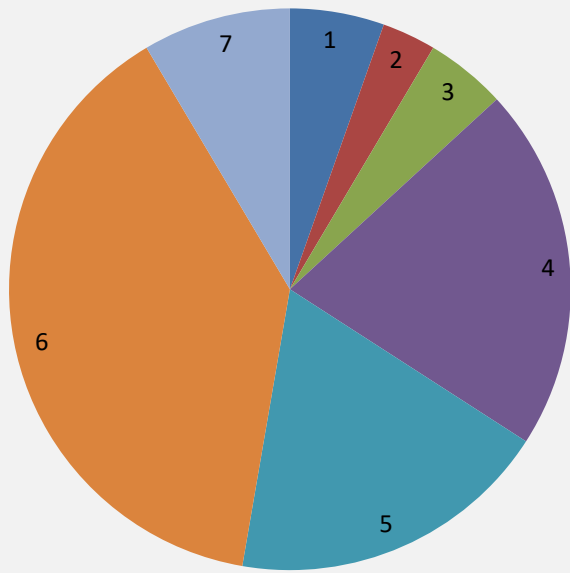
- **Instancias de capacitación:** (lugar: escuela de enfermería)
- **Trabajo en territorio**
- **Trabajo extra – áulico**
- **Taller de reflexión (lugar: escuela de enfermería)**
- **Supervisión de las actividades:**
- **Evaluación continua**

Equipo responsable de las prácticas:

Méd. Hernán Blesio, Bioq. Verónica Reus, Bioq. Yelena Kuttel, Lic. Mónica Batistella, Lic. Laina Gallay, Lic. Lorena Condotto

Subsecretaria de Desarrollo Social y Salud - Municipalidad de Rincón. Ana Vega

Debilidades

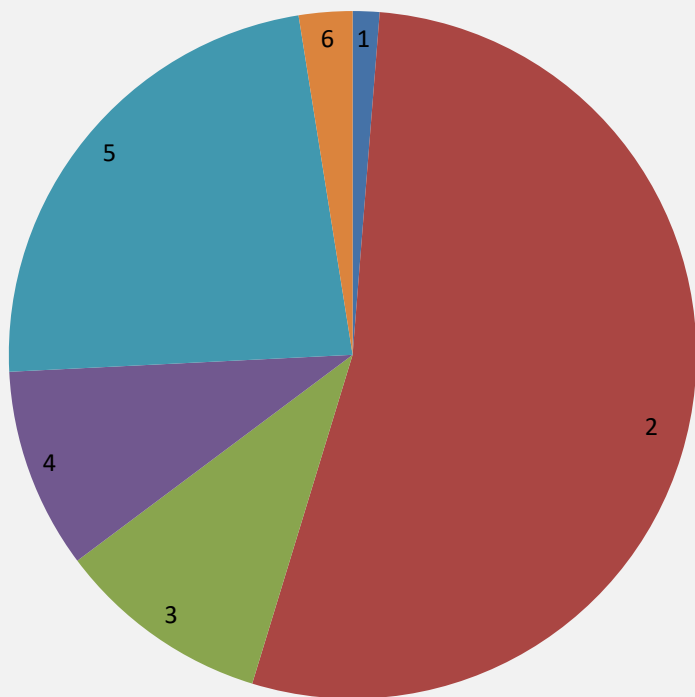


- 1-Horario de salida a terreno (la población se encontraba trabajando) (5,42%)
- 2-Disparidad en la distribución de trabajo por grupos (3,10%)
- 3-Distancia al lugar (4,65%)
- 4-Dificultades en el Trabajo en equipo (21%)
- 5-Encuesta larga, poco clara, con preguntas incómodas (18,60%)
- 6-Mala organización (38,75%)**
- 7-No conocer el territorio previamente (8,52%)

**** En mala organización, se destaca:**

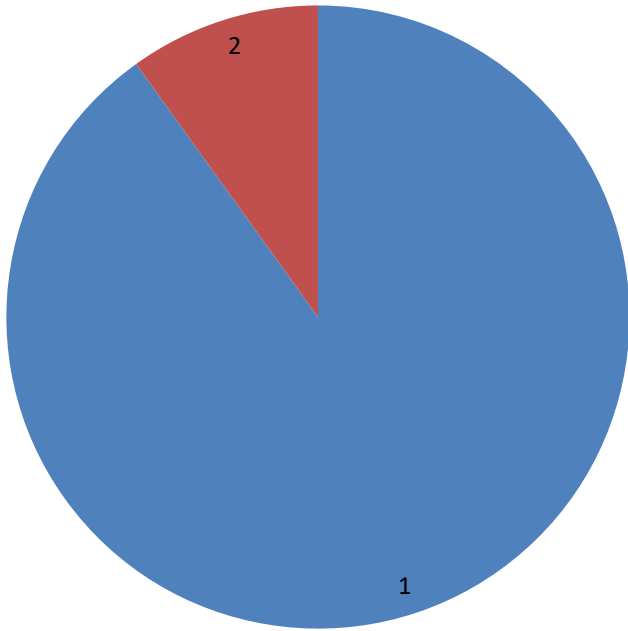
- 1- No se coordinaban horarios entre las carreras.
- 2- Falta de información sobre el trabajo.
- 3- Poco acompañamiento por parte de docentes y/o referentes barriales.
- 4- Falta de conocimiento previo de los equipos de trabajo.

Fortalezas



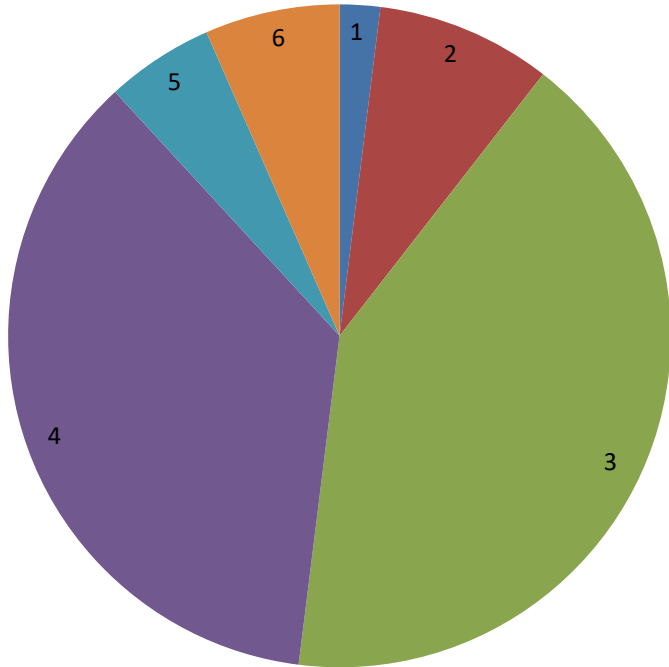
- Aprendizaje práctico (1,25%)
- Trabajo en equipo, buena coordinación y predisposición de las partes (53,45%)
- Buena predisposición de los encuestados (10,06%)
- Sentir que ayudaba a los demás (9,43%)
- Conocer otras realidades (23,27%)
- Poner en práctica la teoría (2,51%)

Cómo se sintió



- **Bien, me gustó, me sentí útil (90,08%)**
- **No fue interesante ni enriquecedora (9,92%)**

Qué aprendió



A recolectar datos (1,97%)

A observar determinantes sociales y de salud (8,55%)

A trabajar en equipo (41,44%)

A observar realidades profesionales (36,18%)

A aplicar los conocimientos adquiridos en la carrera (5,26%)

Nada (6,58%)

Conclusiones

- Los resultados demuestran que se puede lograr la valoración de la diversidad, la reflexión, el proceso grupal y actitudes para el aprendizaje interprofesional.
- Es necesaria la formación de redes de personas interesadas en la EIP
- Los factores contextuales incluyen actitudes y expectativas de los docentes, logística del programa, liderazgo y compromiso, que impactan en los resultados

El impacto de los procesos administrativos sobre la EIP es importante y existen numerosos obstáculos administrativos o logísticos que hay que superar

La forma en que se planifica la educación interprofesional puede ser un determinante importante del éxito

ESPACIOS CURRICULARES APTOS PARA LA EDUCACIÓN INTERPROFESIONAL





Simulacros interprofesionales entre las carreras

- Medicina
- Tecnicatura emergencia prehospitalaria, rescate y trauma
- Tecnicatura en cosmiatría







Si necesitamos que los profesionales de la salud trabajen en equipo y que los problemas de salud sean abordados desde la mirada de la complejidad entonces necesitamos que la formación reproduzca ese rol necesario de los profesionales de la salud conformando equipos de trabajo

Gracias...