

EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN PERMANENTE GESTIÓN 2011

FACULTAD DE ENFERMERÍA
CENTRO DE POSGRADO

Autora

Prof. Mag. Josefina Verde Rey

Co-Autora

Prof. Adjta. Lic. Esp. Carolina Rodríguez Enríquez

COMISIÓN SECTORIAL DE EDUCACIÓN PERMANENTE



EDUCACION PERMANENTE
Universidad de la República



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

ÁREA SALUD

SD

1000 1000 1000
1000 1000 1000
1000 1000 1000
1000 1000 1000

EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN PERMANENTE GESTIÓN 2011

Autora

Prof. Mag. Josefina Verde Rey

Co-Autora

Prof. Adjta. Lic. Esp. Carolina Rodríguez Enríquez

**BIBLIOTECA DE LA UNIDAD GENERAL
DE EDUCACIÓN PERMANENTE
Universidad de la República**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA**

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA

RECTOR: Dr. Rodrigo Arocena

COMISIÓN SECTORIAL DE EDUCACIÓN PERMANENTE

EQUIPO DIRECTIVO:

Presidente CSEP Lic. Elsa Rivas

Director UCEP Ing. Agr. Mario Jaso

Área Agraria Dra. Teresita Alonso

Área Artística Lic. María J. Fornaro

Área Científico Tecnológico Ing. Química María Pía Cerdeiras

Área Salud Dr. Tabaré Ravecca

Área Social Lic. Jorge Rasner

Regional Norte Ing. Agr. Luis Salvarrey

FACULTAD DE ENFERMERÍA

DECANA: Prof. Mag. Alicia Cabrera

CENTRO DE POSGRADO

DIRECCIÓN: Prof. Mag. Josefina Verde Rey

DISEÑO GRÁFICO:

Lic. Esp. Marián Doninalli - Sector Diseño UnEVA - Facultad de Enfermería

CANTIDAD DE EJEMPLARES: 300

ESTA PUBLICACIÓN FUE FINANCIADA POR LA COMISIÓN SECTORIAL DE EDUCACIÓN PERMANENTE DE LA UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA

ISBN: 978-9974-0-0903-5

| ÍNDICE

PRÓLOGO	_____	5
INTRODUCCIÓN	_____	9
CAPÍTULO 1	EL PROGRAMA DE EDUCACIÓN PERMANENTE Prof. Mag. Josefina Verde _____	11
CAPÍTULO 2	LA DESCENTRALIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN PERMANENTE Prof. Adgdo. Mag. Annalet Viera ____	15
CAPÍTULO 3	EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN PERMANENTE DESDE LA VISIÓN ADMINISTRATIVA Año 2011 Lic. Nancy Chenlo _____	19
CAPÍTULO 4	EXPERIENCIA EN EL PROGRAMA FEMI Prof. Adjta Lic. Esp. M ^a Inés Umpierrez	27
CAPÍTULO 5	PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS: Experiencia de Educación Virtual Central de Servicios Médicos del Banco de Seguros del Estado Lic. Sandra Meneses, Lic. Julio Bonilla, Lic. Álvaro Fernández _____	35
CAPÍTULO 6	PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD: Experiencia de integración MUCAM - Facultad de Enfermería Lic. Esp. Sarita Nova, Lic. Esp. Iesel Clara _____	47

CAPÍTULO 7 	CURSO DE FORMACIÓN AVANZADA EN EL CUIDADO DE HERIDAS CRÓNICAS Y ÚLCERAS Sociedad Científica Uruguaya de Heridas Lic. Esp. Lucía García, Lic. Esp. Rocío González _____	57
CAPÍTULO 8 	CURSO DE VACUNADOR: Experiencia de integración entre Facultad de Enfermería y Comisión Honoraria de Lucha Antituberculosa y Enfermedades Prevalentes Prof. Adjta. Lic. Esp. Alicia Guerra	63
CAPÍTULO 9 	CURSO DE ACTUALIZACIÓN Y PASANTÍA DE PROFESIONALES DEL MINISTERIO DE SALUD DE CHILE Prof. Lic. Esp. Cristina Barrenechea, Prof. Agda. Mag. Teresa Menoni ___	69
CAPÍTULO 10 	EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN PERMANENTE Prof. Mag. Josefina Verde, Docente Ayte. Lic. Antonella Cabrera	75
CAPÍTULO 11 	LA EVALUACIÓN EN LA EDUCACIÓN A DISTANCIA Prof. Adjta. Lic Esp. Carolina Rodríguez	79

| PRÓLOGO

En el presente trabajo se efectúa, por parte de los actores participantes y de referencias de sus destinatarios, la evaluación del Programa de Educación Permanente de Facultad de Enfermería sobre eventos realizados en el año 2011.

Se trata de un trabajo que, por su concepción, efectúa aportes de significación para la totalidad del Programa de Educación Permanente de la Universidad de la República.

En efecto, la Facultad de Enfermería y su Centro de Posgrado han sido pioneros en incorporar nuevas formas de trabajo en Educación Permanente (EP), formando parte, desde su Facultad, de un Programa central que actúa en red con veinte facultades y servicios universitarios y que se asocia a siete emplazamientos universitarios en el interior del país. Programa de EP que se amplía y diversifica, y que, en el año 2012, se ha abierto en lo referente a sus destinatarios, incorporando nuevos perfiles. Es decir, continuando con la atención de los destinatarios del Programa que podemos denominar tradicionales, tales como egresados universitarios y personas de alta capacitación, se comienza a dedicar atención a nuevos destinatarios del mismo, como lo son los trabajadores, los actores del sector productivo y el público en general.

¿Porqué entendemos que ha sido pionera la Facultad? Cuando proponemos, sugerimos e indicamos, desde el Programa central de Educación Permanente, la importancia de trabajar considerando demandas concretas de formación y de capacitación, somos conscientes de que esta forma de trabajo demanda, de los servicios universitarios actuantes, una importante cuota de trabajo, tiempo y talento destinada a tales efectos.

Dentro del Programa, afortunadamente, tenemos muchos casos en los que, desde la academia, es decir, desde las cátedras, áreas, institutos, departamentos o polos de desarrollo universitario, se procura, programando y ejecutando actividades de EP, dar respuesta a las demandas del medio, y se realizan actividades de formación y capacitación que se entiende contemplan las mismas. Tareas que demandan importantes esfuerzos institucionales, cuya ejecución, sin duda, ha resultado y resulta en aportar instancias educativas de mucha significación para la práctica profesional y laboral. Un escalón más arriba de esta importante práctica, un aspecto diferente, más

enriquecedor aún en términos de conocimiento, es trabajar concretamente con estas demandas, y hacerlo atendiendo el variado espectro formativo de trabajadores que interactúan en el desarrollo de su labor. En esta senda es que se encuentran algunas facultades, entre ellas, en forma destacada, Facultad de Enfermería.

Esta nueva forma de trabajo implica establecer, con instituciones de salud del medio, intercambios profundos sobre necesidades formativas y de capacitación, sobre prácticas concretas de trabajo y sobre formas posibles de mejorar las mismas en los sitios en que se aplican. Al recibir las solicitudes de capacitación o formación, comienza una tarea que tiene, como primera etapa, el establecer, en conjunto con las instituciones solicitantes, las necesidades de incorporación de conocimientos a la práctica laboral institucional. Se requiere conocer a fondo los requisitos de formación e información de los diferentes perfiles de técnicos, operarios y trabajadores, y programar las actividades considerando los mismos. Además de depurar las demandas concretas en cuanto a contenidos, debe determinarse su adecuada profundidad de tratamiento, debe establecerse la posibilidad de contar con aportes externos, debe generarse, de la manera más conveniente posible, la creación de espacios de interacción para discutir y analizar formas de actuación, posibilidades de incorporación de nuevos conocimientos, formulación de nuevas propuestas y enfoques de trabajo, que mejoren, desde el conocimiento y la experiencia, lo que se va a realizar a futuro. También, dentro de estos espacios de interacción, debe determinarse la forma en que los destinatarios de las actividades educativas efectuarán sus propios aportes, que son variados e importantes, dado su conocimiento de la realidad de actuación. Otros aspectos a determinar lo constituyen la forma en que las actividades se evaluarán, la forma en que se acreditarán y la manera en que los aportes, intercambios y propuestas puedan permanecer en documentos que sigan contribuyendo a ampliar y mejorar, a futuro, los espacios de trabajo. A lo anterior, la Facultad de Enfermería y su Centro de Posgrado suman un aspecto que consideran de gran importancia, como lo son requisitos de capacitación en aspectos de enseñanza aprendizaje de los trabajadores de la institución con que se trabaja, de forma tal que estos trabajadores adquieran capacidades para mejorar la capacitación de sus propios compañeros de trabajo. Este último aspecto, que aún no es apoyado desde central, obliga a revisar, también, la forma en que otorgamos nuestros apoyos, en un Programa de EP que busca nuevos caminos, y que continuamente se analiza y reformula.

Entonces, la tarea de la Facultad permite ir generando capacidades, en las instituciones del medio, para elevar, en forma continua, los niveles de atención en salud y para profundizar la comprensión de la importancia de las tareas de los propios trabajadores que las ejecutan. Todo esto, además, considerando que los cursantes no deben descuidar, en paralelo, el cumplimiento de las tareas que demandan las instituciones, ya que hay que adaptar la formación y la capacitación a esta realidad.

Por lo tanto, estamos frente a iniciativas que constituyen tareas de gran riqueza intelectual y también de gran responsabilidad formativa. A eso le estamos sumando la publicación de sus resultados, de forma tal de rescatar, si no toda, ya que esto es imposible, por lo menos buena parte de la riqueza de los múltiples y variados espacios formativos que se construyen entre la Universidad y las instituciones destinatarias de la capacitación.

Por estos nuevos caminos estaba transitando la Facultad de Enfermería y su Centro de Posgrado cuando desde central propusimos la nueva Ordenanza de EP que fuera aprobada en 2011 y cuando realizamos nuevos tipos de convocatorias que establecieron apoyos concretos para la apertura del Programa a nuevos destinatarios, en 2012, Por eso es pionera. Por eso actualmente tiene muchas y muy importantes cosas para decir desde su experiencia en el año 2011. Y, lo que es mejor aún, las dice a través de los propios actores que participaron en las instancias de formación y de los propios destinatarios de las mismas.

Por todas estas consideraciones, es que invitamos a la lectura de esta obra. Para quienes procuramos las mejores maneras de otorgar formación y capacitación a adultos, a nuestros profesionales, a nuestros trabajadores, a nuestros compañeros de tareas, la lectura de este libro proporcionará, sin ningún tipo de duda, nuevos elementos y nuevas consideraciones que nos permitirán perfeccionar nuestra actuación en las tareas formativas en general, y en Educación Permanente en particular. Para los lectores que no trabajan en educación, será importante conocer las posibilidades concretas de actuación de instituciones educativas como la Universidad, en conjunto con instituciones actuantes en el medio, en este caso aquellas que trabajan en salud. También conocer que la Universidad, desde el Programa de EP, atiende sus demandas y escucha los importantes aportes que se hacen desde la práctica laboral y profesional, entendiendo que el complemento del saber académico y de investigación, con el proveniente de la práctica concreta de actuación, forma parte de la construcción social del conocimiento. Se trata, entonces, de generar espacios donde todos aprendemos, de establecer institucionalmente el diálogo educativo del cual hablaba, hace años, Paulo Freire.

A su vez, desde la Universidad, entendemos que el sistema educativo debe llegar en forma permanente a todos. Esto constituye un derecho de las personas, las comunidades y las sociedades. Nuestro desafío, como docentes universitarios y como ciudadanos comunes, es procurar que las oportunidades de formación y capacitación estén disponibles para todos en forma sostenida a lo largo de la vida.

La evaluación de la gestión 2011 de Facultad de Enfermería en EP realiza una importante contribución a esta tarea. Su lectura y análisis permite visualizar claramente la expresión de un derecho al cual debemos acceder todos.

Agradecemos, por lo tanto, a sus autores, el esfuerzo de poner a disposición

de la comunidad sus experiencias, e invitamos a la lectura de estos aportes para mejorar nuestras actividades y sobre todo, nuestra visión de lo que es posible hacer en una educación para todos durante toda la vida.

Ing. Agr. Mario Jaso
Director de la Unidad Central
de Educación Permanente

| INTRODUCCIÓN

El propósito de la presente publicación es dar a conocer como se desarrolla el Programa de Educación Permanente (EP) en nuestra Facultad, situándolo en el marco del Centro de Posgrado (CEdePO) Este Centro se instaló en 1997 (Resol. CDC 6/10/97), fecha en la que se transforma de Departamento a CEdePO.

Es una unidad de organización académica de la Facultad de Enfermería (FdeE) de la Universidad de la República (UdelaR), responsable de la formación posbásica de los Licenciados en Enfermería a nivel nacional. Contribuye con la formación posbásica de los profesionales del área de la salud y disciplinas afines.

El Centro posee la particularidad de relacionarse horizontalmente con todas las cátedras docentes de la Facultad, permitiendo optimizar las propuestas académicas de los programas que desarrolla, así como el necesario relacionamiento y coordinación con los departamentos de apoyo a la docencia y de apoyo a la gestión institucional.

Sus Programas de Enseñanza incluyen: EP y Posgrados, dentro de los cuales se ubican las Especialidades, Maestrías y el Doctorado.

Entre sus objetivos, se destacan dos que vinculamos directamente al Programa de EP:

"Realizar una propuesta académica de calidad y excelencia, que promueva la formación actualizada y en profundidad de los profesionales del área salud y en particular del colectivo de enfermería."

-Articular y dar respuestas a las demandas de los servicios en materia de innovaciones de tecnologías de enfermería que mejoren los cuidados dirigidos a las familias y a las comunidades.

Para cumplir con el Programa, el Centro dispone de una estructura académico-administrativa que le da soporte. En acuerdo a las definiciones de la Comisión Sectorial de Educación Permanente (CSEP) (1) transforma la denominada Comisión Técnica en Comisión de Educación Permanente, tal cual propone en el Art.6 de la Ordenanza, donde además define sus cometidos:

- A. Promover políticas de organización y elaboración de planes de actividades de Educación Permanente, y el crecimiento y perfeccionamiento

to de los mismos dentro del servicio universitario actuante.

- B. Supervisarlos en lo que corresponda y evaluar periódicamente su desarrollo.
- C. Evaluar la calidad académica y la pertinencia de los cursos y actividades, y reorientar las actividades, contenidos o metodologías que se consideren no apropiadas.
- D. Asesorar sobre las dimensiones, calidades y exigencias mínimas del cuerpo docente a cargo.
- E. Procurar la coordinación de estas actividades en el Servicio, en el Área correspondiente y con los demás organismos universitarios o extrauniversitarios.
- F. Efectuar toda otra actividad relacionada que le encomiende el Consejo o Comisión Directiva.

Es nuestra aspiración describir en esta narración las diferentes modalidades de trabajo desarrolladas desde el Programa, con el trabajo mancomunado de docentes de las diferentes cátedras, estudiantes y egresados que conforman la Comisión así como el sostén proporcionado por los funcionarios administrativos y de servicios. Sin este esfuerzo colectivo nada sería posible.

Expresamos también un agradecimiento a los colegas que desde los diferentes servicios han confiado en nuestra Facultad y nos han permitido enriquecernos con tan diversas experiencias.

Prof. Mag. Josefina Verde Rey

CAPÍTULO 1

EL PROGRAMA DE EDUCACIÓN PERMANENTE

Prof. Mag. Josefina Verde Rey
Directora - Centro de Posgrado

La Comisión Sectorial de Educación Permanente (CSEP) en el Art. 1 de la Ordenanza (1) define Educación Permanente (EP) en la Universidad de la República (UdelaR) como "las actividades que ésta organiza con la finalidad de lograr un proceso de formación continua, que permita enfrentar los cambios en las prácticas profesionales, en la producción, en el mundo del trabajo y en la sociedad en general, con el propósito de incorporar los avances registrados en cada disciplina y en la interacción de las mismas"¹.

Complementa el concepto describiendo estas actividades: "pueden consistir en la realización de cursos presenciales, semipresenciales o a distancia, seminarios, pasantías u otras modalidades de actividad académica, que conformarán el Programa de Educación Permanente de la Universidad de la República"¹.

Concebido como el proceso de enseñanza y de aprendizaje en los servicios de salud, que está presente durante toda la vida laboral del trabajador, en nuestra Facultad ofrece anualmente una propuesta actualizada de cursos presenciales y a distancia que contribuyen con la formación continua de los profesionales de enfermería en particular y de los equipos de salud, con el propósito de facilitar las conexiones entre educación y trabajo.

Este emprendimiento educativo tiene una larga tradición en la institución, desde la reapertura de la Escuela Universitaria de Enfermería (EUE), a partir del año 1985. Comienza en forma sistemática a partir del año 1994, momento de creación de la CSEP de la UdelaR.

Con el desarrollo de las Nuevas Tecnologías de Información y Comunicación (NTIC) de amplio desarrollo en la última década facilitó el desarrollo de los cursos semipresenciales y a distancia.

La instalación de la Unidad de Enseñanza Virtual y de Aprendizaje (UnEVA) en la Facultad ha sido un importante motor de desarrollo a través de la capacitación de docentes y egresados, en el empleo de estas herramientas para su potencial empleo en diferentes ofertas educativas.

1 CSEP. ORDENANZA DE ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN PERMANENTE. Resol. No.10 Consejo Directivo Central de la Universidad de la República en sesión de fecha 21 de junio de 2011. Publicación Diario Oficial 8 de julio de 2011.

En 2010 nuestro Consejo aprobó la modalidad descentralizada de los cursos. La propuesta consiste en convenir con Instituciones asistenciales, científicas y/o gremiales la realización de proyectos educativos a cargo de los mismos, bajo supervisión académica de la Facultad. El propósito es dar cumplimiento a la naturaleza del Programa de Educación Permanente: "Actualización para el trabajo, en el trabajo; con la gente y para la gente".

Para ello se incorporó a la Comisión de Educación Permanente (instalada para dar cumplimiento a la nueva Ordenanza de la Comisión Sectorial de Enseñanza (CSE) la responsabilidad de evaluar las propuestas de los servicios y designar un supervisor académico quien debe monitorear el desarrollo y evaluación del curso. Como resultado se asignan créditos por el trabajo estudiantil que podrán ser considerados en futuras propuestas educativas de mayor profundización.

El tipo de oferta que abarca el programa incluye: cursos de actualización, cursos de perfeccionamiento y/o capacitación; cursos de complementación curricular y/o reorientación profesional, cursos de extensión, así como cursos interservicios realizados en conjunto con otros servicios universitarios.

Se rige la propuesta académica por las orientaciones políticas que tienen la Facultad, el reglamento de EP y la ordenanza de la CSEP.

La elaboración de la propuesta académica se construye sobre la base de:

- Una apreciación docente de las necesidades, sobre la práctica en los servicios, así como del resultado de la implementación de los cursos, conferencias, talleres realizados.
- Estudio de necesidades de los licenciados, comenzado a implementar a partir de noviembre de 1998.
- Demanda de programas según dificultades identificadas por los profesionales, Sociedades científicas y los directores de servicios asistenciales.
- Articulación entre los aspectos mencionados anteriormente con los recursos que se dispone.
- Elaboración de un cronograma que atienda las necesidades de los protagonistas del proceso educativo.
- Determinación de los costos de los programas.
- Aprobación de propuesta por Consejo de Facultad y CSEP, a solicitud de la Comisión Directiva.
- Implementación de los Programas y su evaluación concomitante por docentes y estudiantes.

El programa ha impulsado las siguientes estrategias:

- Incorporar profesionales de los servicios asistenciales –universitarios y otros, de manera de optimizar recursos y calificar la oferta.

- Desarrollar cursos con la modalidad presencial y a distancia para mejorar la accesibilidad de la propuesta en el marco del Entorno Virtual de Aprendizaje (EVA) de la UdelaR, a través de UnEVA.
- Priorizar los servicios con convenios y promover la generación de nuevos convenios.
- Implementar los "cursos a medida" para responder a las demandas formativas socialmente valiosas, fomentando la participación activa de los interesados en el desarrollo de las actividades y evaluando con ellos los resultados.
- Promover la interdisciplinariedad de la oferta académica (docentes que participan y beneficiarios del programa).
- Se proyectan actividades que incluirán "nuevos destinatarios", como "trabajadores, actores productivos y público en general", como nueva modalidad desarrollada por la CSEP.

El programa tiene establecido un sistema de difusión general y focalizada según las temáticas que aborda.

Objetivos del Programa

- Contribuir a la actualización permanente de los equipos de enfermería y los profesionales de la salud.
- Aportar herramientas conceptuales y metodológicas a los equipos de enfermería para mejorar la calidad de los cuidados y el trabajo en equipo.
- Contribuir al desarrollo de habilidades y destrezas en el manejo de nuevas tecnologías en el cuidado de la salud.
- Generar procesos de intercambio que permitan profundizar teorías, métodos, técnicas, principios, valores, actitudes y aptitudes que garanticen una atención de enfermería humana y calificada.
- Fortalecer el acervo científico de la profesión y los equipos de salud.

Estos objetivos se enmarcan en los lineamientos políticos de la UdelaR, entre los que la formación a lo largo de toda la vida activa, combinada con el trabajo, es uno de los núcleos centrales ya que ha promovido una nueva orientación al Programa Central y desde éste a los servicios.

CAPÍTULO 2

LA EDUCACIÓN PERMANENTE: UNA ACCIÓN EDUCATIVA Y TRANSFORMADORA

Prof. Agdo. Mag. Annalet Viera

**Departamento de Atención de Enfermería a Niña, Niño y Adolescente
Integrante de la Comisión de Educación Permanente**

La Facultad de Enfermería (FdeE) oferta Cursos de Educación Permanente (EP) a propuesta de las cátedras docentes. Pero se ha visto que estos cursos pueden o no estar en consonancia con la demanda del mercado, así como los recursos más capacitados para ciertas áreas no siempre son docentes de la institución. Esto ha llevado a priorizar la formación de mayor complejidad: especialidades, maestrías y doctorados, y a articular con los servicios asistenciales, donde el modelo de formación permanente sea en el trabajo, para el trabajo; con la gente y para la gente.

La EP es una estrategia para la superación de los trabajadores, que algunos autores definen como un "proceso de aprendizaje en los servicios de salud presente durante toda la vida laboral". Como estrategia de intervención para resolver los problemas de capacitación de los trabajadores, surge en Latinoamérica en la década de los años 70. Tiene como principios la integración docencia-asistencia-investigación y el enfoque sistémico.

Según Vega, "para su desarrollo la Educación Permanente necesita de seis momentos:

- reconocimiento del contexto: lo cual quiere decir reconocer todo lo concerniente al ámbito laboral (cantidad, calificación y características de los trabajadores y condiciones para realizar la labor).
- selección y preparación de facilitadores: selección de los más capacitados e integrales.
- identificación de necesidades y problemas: las necesidades pueden ser de diversos tipos: organización (estilo de dirección, liderazgo, estructura organizativa), psicológicas (comunicación, afectivas, volitivas), capacidad (parcial o total), recursos (humanos, materiales, tiempo, financieros) y de capacitación.
- adopción de estrategias de intervención: en este momento de la educación permanente se adoptan medidas para resolver las necesidades de capacitación, ya que las otras necesidades le conciernen a otros niveles de gestión.
- monitoreo: es el análisis permanente del impacto (resultados) que se produce sobre la marcha del proceso o modelo de la dirección deseada sobre la eficacia de su validez.

- evaluación: mediante el juicio valorativo de la competencia laboral. A punto de partida de los resultados obtenidos se reorienta la conducta y las medidas a tomar que en principio pueden ser capacitantes y de reincidir los resultados negativos puede conllevar a la adopción de medidas administrativas".

Desde el mismo comienzo de la EP como estrategia, la Enfermería la acogió como una de las principales vías para resolver los problemas de capacitación.

El campo de la salud se enfrenta con una crisis global de recursos humanos, tanto en el contexto como en el contenido del trabajo. Esta crisis es provocada por problemas de escasez de personal, mala distribución, condiciones inadecuadas de trabajo, entre otros. Como consecuencia inmediata surgen baja autoestima, estrés laboral, rotación e insatisfacción de los recursos humanos de enfermería, lo cual podría influir sobre la calidad de los servicios prestados.

Por esa razón, se deben realizar acciones desde las instituciones, que busquen respuestas a la crisis con adopción de estrategias de valorización, inversión y transferencia de poder a los recursos humanos de Enfermería.

Se necesitan recursos humanos de Enfermería con formación general, con capacidad de prestar atención integral a la población, capaz de solucionar problemas, tomar decisiones, trabajar en equipo, enfrentar situaciones e intervenir en el proceso de trabajo para mejoría de la calidad de los procesos, productos y servicios.

Seguramente, el desarrollo de mecanismos de interacción entre las instituciones de enseñanza (universidad) y los servicios de salud, permitirán adecuar la formación de estos trabajadores y trabajadoras para un modelo de atención universal, equitativo y de calidad que atienda a las necesidades de salud de la población.

Estrategias de educación permanente pueden servir como vectores para el alcance de las tres metas que creemos son indisociables: formación adecuada, rescate de la dignidad y del valor del/la trabajador/a y atención calificada a la población.

Haddad y Roschke conciben la Educación Permanente como el "proceso de enseñanza-aprendizaje en los servicios de salud, que está presente durante toda la vida laboral del trabajador".

Es decir, que se localiza en el mismo lugar de trabajo y utiliza el potencial educativo que presentan las situaciones laborales cotidianas, por lo que la Facultad necesariamente debe articular con los servicios asistenciales para asegurar la capacitación en servicio. De esa forma surge la propuesta de "**Acreditación de la Formación Continua en Enfermería**", donde la Facultad mantiene su papel rector, fortaleciendo los vínculos con los servicios.

Los nuevos paradigmas educacionales enfocan la educación permanente en Salud (EPS) como una estrategia de intervención pedagógica e institucional.

El modelo propuesto presenta condiciones de partida, entre las que se destacan:

- liderazgo estratégico.
- equipo directivo comprometido.

- tiempos institucionales específicos.
- tutores capacitados.
- seguimiento y monitoreo de la experiencia.

En este proceso de Acreditación de la formación continua en Enfermería, el Centro de Posgrado (CEdePO) ha pensado en dos etapas. Una de ellas consiste en la acreditación de las instituciones como Institución Formadora Asociada y la otra etapa es la de acreditación del Plan de Formación y actividades de Educación Permanente.

Las condiciones para acreditar instituciones como Institución Formadora Asociada, incluyen los siguientes estándares:

Estándar 1- Debe existir una estructura de Enfermería responsable de los Programas de Educación del Servicio.

Estándar 2- Los coordinadores de cursos deberán poseer experiencia en el desarrollo de actividades educativas.

Estándar 3- El Servicio de Educación deberá contar con un Programa de Educación que abarque al menos dos años de trabajo, el cual deberá explicitar los objetivos de la formación, la fundamentación, la metodología educativa, carga horaria e indicadores de evaluación.

Estándar 4- La Programación de actividades del Servicio deberá incluir instancias de formación pedagógica para el personal que participa en calidad de docente en dichos programas.

En lo que se refiere a la Acreditación del Plan de Formación y actividades de Educación Permanente, se han establecido los siguientes criterios:

- el cumplimiento de los contenidos expresados en el Programa por la Institución organizadora.
- la implementación del cronograma según lo planificado.
- el empleo de las metodologías interactivas que contribuyan al aprendizaje.
- la participación de los docentes cuyo nivel académico fue avalado.
- la aplicación de mecanismos de control de los participantes.
- la existencia de instrumentos de evaluación del proceso educativo.
- la existencia de un proceso de evaluación de los aprendizajes, con créditos o con constancias de participación.

Estas condiciones son las necesarias para lograr el objetivo de impulsar y promover el desarrollo y crecimiento de la educación permanente y alcanzar los más altos estándares de calidad académica y administrativa.

Como plantean algunos autores (Costa Mendes et al., 2007), la educación permanente en el ámbito de la salud es imprescindible y trae consigo nuevos desafíos, tanto para el ámbito educativo como para los servicios de salud. Para el área de la educación, se necesitan crear condiciones de superación para el profesional e incorporar innovaciones tecnológicas para disminuir la distancia

entre el mundo académico y el de la prestación de servicios de salud.

La inserción de actores universitarios en los servicios de salud, a través de las actividades de educación permanente, favorece el acceso a la información y a la innovación científica. Surge, así, la importancia de establecer estrategias de enseñanza y aprendizaje que privilegien las relaciones sociales e institucionales.

"La educación permanente en salud, entonces, es un proceso de educación profesional que tiene el trabajo en salud como eje definidor de la acción pedagógica, teniendo por objeto atender a las necesidades de formación de los recursos humanos en salud ante las transformaciones económicas, sociales y tecnológicas" (Costa Mendes et al., 2007).

Es un gran desafío, al día de hoy, la continuidad de la formación profesional, dado que las formas tradicionales de capacitación profesional han sido superadas por los avances y exigencias de la actualidad.

BIBLIOGRAFÍA

- CACIQUINHO RICALDONI, C; de SENA, R. Educación permanente: una herramienta para pensar y actuar en el trabajo de Enfermería. En: Rev Latino-am Enfermagem [online] 14(6), nov-dic 2006 [citado 20 abril 2010]. Disponible en Internet: <www.eerp.usp.br/rlae>
- COSTA MENDES, I. A.; DE GODOY, S.; DA SILVA, E. C.; SEIXAS, C. A.; NOGUEIRA, M. S., TREVIZAN, M. A. Educación permanente para profesionales de salud: mediación tecnológica y surgimiento de valores y cuestiones éticas. En: Enfermería Global [on line] N° 10, mayo 2007 [citado 15 abril 2010]. Disponible en Internet: <www.um.es/eglobal>
- CROSBY, B.P. 1996. Reflexiones sobre la calidad. México: McGraw Hill.
- DAVINI, M.C. 1995. Educación permanente en salud. Washington: Organización Panamericana de la Salud.
- HADDAD, J.; ROSCHKE, M.A.; DAVINI, M.C. Educación permanente de personal de salud. Washington, D.C.: OPS, Serie Desarrollo Recursos Humanos No. 100. Sin año de edición.
- OPS/OMS. 1994. Educación Permanente del Personal de Salud. Washington. Serie Desarrollo de Recursos Humanos N°100.
- ROVERE, M.R. 1994. Gestión estratégica de la educación permanente en salud. Washington: Organización Panamericana de la Salud.
- UNESCO. 1998. Informe sobre la Ciencia. Madrid: Santillana.
- VEGA, B. La Educación permanente en el Sistema Nacional de Salud. [citado 15 abril 2012]. Disponible en Internet: http://www.enfermeria.sld.cu/docencia/postgrado_edu_per.html

CAPÍTULO 3

EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN PERMANENTE DESDE LA VISIÓN ADMINISTRATIVA. AÑO 2011

Nancy Chenlo
Secretaría del Programa de Educación Permanente
Lic. en Psicología

Para un mejor acercamiento y comprensión de los datos que se desprenden de nuestra evaluación de la actividad del año 2011, consideramos importante dar a conocer brevemente cómo se desarrolla día a día el trabajo del Centro de Posgrado (CEdePO) en lo que compete a Educación Permanente (EP).

El Programa tiene su sede en el local de Jaime Cibils 2810. El CEdePO que allí funciona cuenta con cuatro salones para el dictado de cursos (dos de ellos se comunican para formar una gran sala con capacidad para 100 personas), llegando a un total de 180 plazas. Esta capacidad, es en ocasiones la que determina -más allá de las características de cada curso- el cupo disponible para cada actividad, teniendo en cuenta también que debido a las características edilicias y de servicios, en ocasiones, los salones se comparten con actividades de grado, cogobierno, etc. La coordinación de fechas y horarios es un trabajo diario que debemos realizar entre personal docente y administrativo para aprovechar al máximo la capacidad del local.

El Programa está a cargo de la Dirección de Posgrado, pero posee un soporte administrativo compuesto por la secretaría de EP, para la cual hay asignada una funcionaria abocada exclusivamente a la tarea, aunque en colaboración con el resto del personal del Centro. Cuenta además con un docente grado 1 encargado de las coordinaciones académicas y el manejo de la información en el blog, facebook y página web.

Para que finalmente las propuestas educativas lleguen al público objetivo se realiza un arduo trabajo de cada eslabón de la cadena. En principio, las cátedras planifican anualmente las actividades que consideran pertinente realizar, en base a ello, elevan las propuestas de cursos durante los meses de noviembre y diciembre mayoritariamente, aunque previo a las fechas de cierre establecidas por la Comisión Sectorial de Educación Permanente (CSEP), seguimos recibiendo propuestas. Las mismas son estudiadas por la Comisión Directiva y Comisión de Posgrado, quienes evalúan cuál es la vía óptima para desarrollar cada propuesta en particular. Luego de aprobadas las propuestas, se trabaja en la elaboración de afiches y la planificación para la difusión. Si bien nos centramos en la base de datos

que posee la Facultad de Enfermería (FdeE), se le presta gran importancia a el acercamiento a los diferentes servicios de salud, públicos y privados, contactándonos con las autoridades encargadas del personal objetivo en cada caso.

También es relevante, hacer llegar la información a otros servicios universitarios relacionados a la salud, aunque sin limitarnos a ellos, ya que debido a las características de varios de los cursos dictados en nuestro Centro, el interés puede trascender fácilmente estos límites disciplinares. En este sentido, el gran trabajo realizado por el docente grado 1 asignado al Programa es fundamental, ya que como Licenciado en Enfermería, conoce de primera línea el trabajo en los centros de salud y la organización de las instituciones, así como posee el manejo del área de conocimiento, lo que es vital a la hora de captar las necesidades del medio y ser eficaz en la oferta de las actividades. Es además un "par" para la amplia mayoría de del personal objetivo, lo que colabora sin duda en facilitar la comunicación que no sólo se basa en la transmisión "fría y llana" de datos.

Luego de captar el interés del público, llega el paso de la comunicación directa con la administración del Centro para informes de datos organizativos como fechas, horarios, e información general del programa. En este punto es fundamental la agilidad en contestar los requerimientos cotidianos. La mayor parte de las consultas e inscripciones se realizan vía correo electrónico, a través del mail posgrado@fenf.edu.uy, aunque también poseemos un horario de atención directa al público de 10 a 14 hrs. que se flexibiliza según las necesidades del público y las posibilidades del funcionariado. La atención telefónica también está presente en el proceso.

Consideramos vital la fluidez en la comunicación y que cada persona sienta que su consulta es valorada y considerada personalmente. Por esta razón nunca dejamos correos sin respuesta, ya que la percepción de que "hay alguien escuchando del otro lado" le brinda tranquilidad a quien se comunica, y una sensación de mayor seguridad, sobre todo cuando se trata de personas que no viven en Montevideo.

Las inscripciones se reciben a través de dos vías, personalmente o vía correo electrónico, y se realizan a través del llenado de un formulario para tal fin, el mismo puede encontrarse en la página web, o solicitarse vía correo para quienes no poseen buen manejo de internet. Quienes concurren personalmente lo reciben en forma impresa.

Les presentamos aquí el modelo del formulario a completar:

Luego de manifestar su interés en la inscripción a través del envío del formulario, se les orienta en las formas de pago (cuando éste corresponde). Actualmente contamos con pago contado a través del Banco República, o financiación a crédito con tarjeta OCA directamente en Sección Tesorería. Para ello, hemos elaborado un instructivo con los pasos a seguir.

En la medida de lo posible, tratamos de establecer un contacto electrónico a través del correo, con todas las personas inscriptas a las diferentes actividades, con la finalidad de acercarles la mayor información posible acerca de recordatorios de inicio y horarios, envío previo de materiales o programa (en coordinación con docentes responsables de cada curso), e información de interés general sobre las actividades del Centro.

La atención al público interno y externo (docentes y estudiantes) es para nosotros un elemento fundamental, por lo cual valoramos profundamente el resultado de las evaluaciones estudiantiles acerca del funcionamiento del Centro de Posgrado y la atención brindada. Creemos que de ello depende en gran medida que las personas se sientan conformes con las actividades que realizan más allá de lo estrictamente académico, y por tanto regresen a realizar otras actividades o recomienden el Programa.

Al finalizar cada curso, se les brinda un formulario de evaluación que citamos a continuación:

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CENTRO DE POSGRADO
Programa de Formación Permanente



Evaluación del Curso

*Con el fin de evaluar la propuesta del curso le solicitamos que conteste las siguientes preguntas brevemente.
En los casos en que se pide que se asigne puntos a una pregunta la escala que utilizaremos es de 0 a 5
(0: malo, 1: regular, 2: bueno, 3: muy bueno, 4: sobresaliente, 5: excelente)*

Nombre del curso

Contenidos

Pertinencia de la temática en relación a sus expectativas (0 - 5)

Profundidad de tratamiento de los temas (0 - 5)

¿Qué otra actividad o tema le hubiese parecido interesante?

¿Qué actividad o tema podría haberse obviado?

¿Cuáles temas le resultaron más interesantes? ¿Por qué?

¿Hubo algún tema que no le haya resultado interesante? ¿Por qué?

Otros comentarios sobre los contenidos

MetodologíaAdecuación de la metodología aplicada (0 - 5)

¿Cree que serían apropiadas otras metodologías? (0 - 5)

Sí

No

En caso afirmativo ¿cuáles?

Material entregadoUtilidad (0 - 10) Presentación (0 - 10) Oportunidad de su entrega (0 - 10)

Otros comentarios sobre el material

Aspectos organizativosCoordinación del curso (0 - 5) Puntualidad (0 - 5) Local (0 - 5) Equipos de apoyo (0 - 5) Atención del personal del Centro de Posgrado

Otros comentarios sobre el material

Actuación docente

En general los docentes

Valoración general del curso

Indique (0 - 5) la valoración general del curso

Muchas gracias

Al finalizar la actividad, cada curso envía por parte de la coordinación, el listado de certificados a realizar, especificando si éstos son de aprobación o asistencia, según hayan realizado o no una evaluación final. Se envía también la lista de docentes participantes para elaborarles las correspondientes constancias. Luego de confeccionados los certificados, y habiendo recibido las firmas pertinentes, se les informa vía mail a los cursantes cuándo pueden pasar a retirarlos por la secretaría. Al momento en que retiran su constancia, se considera finalizado el proceso con ese estudiante en esa actividad particular, pero el trabajo continúa en el análisis de los datos recabados por las evaluaciones, el archivo de la información y la preparación de los informes finales.

Durante todo el proceso es fundamental el trabajo en equipo y el esfuerzo mancomunado de docentes, funcionarias y funcionarios administrativos, de vigilancia, así como de servicios generales, sin este espíritu de grupo, sería imposible realizar correctamente la tarea que nos convoca.

CAPÍTULO 4

EXPERIENCIA EN EL PROGRAMA DE LA FEDERACIÓN MÉDICA DEL INTERIOR

Prof. Adjta. Lic. Esp. María Inés Umpierrez
Responsable del Programa de Educación Permanente

INTRODUCCIÓN

La propuesta se alinea con la descentralización de la Educación Permanente (EP) que está llevando a cabo el Centro de Posgrado (CEdePO) de la Facultad de Enfermería (FdeE) en convenio con distintas instituciones prestadoras de servicios de salud del país, tanto públicas como privadas.

Considerando la importancia que tiene la formación a lo largo de la vida del trabajador y en los espacios donde los procesos de trabajo se suceden, se hace necesario desde las instituciones educativas revalorizar los mismos y considerar propuestas educativas facilitadoras e innovadoras, adecuadas a las necesidades de trabajadores e instituciones.

En este sentido y bajo la concepción que la *"Educación Permanente en salud se orienta a cambiar las prácticas del personal que trabaja en las instituciones de salud (Davini y Roschke. 1994), el ámbito de ésta es el espacio donde se definen y configuran las demandas educativas y dónde se recogen los problemas cuya reflexión va a favorecer la generación de nuevos conocimientos y el crecimiento del equipo de salud a través de procesos de reflexión y acción"*. (Irigoin M, Vargas F. 2002).

Esta experiencia educativa se enmarca en la modalidad de enseñanza virtual a través de la técnica de la videoconferencia. Entendiendo que la misma, no es de aplicación habitual en nuestro servicio, se considera necesario realizar algunas conceptualizaciones desde el marco teórico que la sustenta como herramienta al servicio de los procesos de enseñanza a nivel superior.

La videoconferencia es *"un servicio bidireccional sincrónico que utiliza nuevos canales de comunicación para propiciar un intercambio de información visual y auditiva entre dos o más interlocutores distantes.*

Estas propiedades las convierten en un medio audiovisual multimedia flexible y abierto en tanto que contribuye a superar las limitaciones educativas que imponen el espacio y tiempo, sin sacrificar la interactividad entre los interlocutores, considerándola adecuada tanto para la enseñanza a distancia, pero, sin duda también para contextos de enseñanza convencional". (Solano Fernández 2004, Solano Prendes 2004, citado por Solano Isabel).

Algunos autores como Salinas 2000 y Cabero plantean una serie de venta-

jas e inconvenientes que la videoconferencia tiene sobre los contextos de enseñanza. Algunas de ellas son:

Ventajas:

- Facilita la comunicación entre docentes y alumnos aún distantes.
- La comunicación se basa en un lenguaje audiovisual que supera toda otra comunicación verbal, textual de otros entornos de telenseñanza.
- Permite compartir documentos y desarrollar estrategias colaborativas de enseñanza y aprendizaje.
- Mejora el nivel de productividad de una organización, facilitando la comunicación participativa.

Desventajas:

Falta de experiencia del profesorado en su utilización, por lo que se requiere más esfuerzo para su preparación.

“Preparación psicológica y didáctica para interactuar con alumnos presenciales y remotos” (Salinas y Cabero 2000 citado por Solano Isabel).

CONTEXTO

En esta oportunidad, la Federación Médica del Interior (FEMI) nos plantea la necesidad de realizar un curso con la acreditación de FdeE para nivelación de auxiliares de enfermería de reciente ingreso en las distintas instituciones que conforman la federación en todo el país, utilizando un recurso propio de la institución como la sala de videoconferencia, con sede en la Central de FEMI en red con las sedes del interior.

PROPUESTA EDUCATIVA

Las necesidades de formación identificadas por los profesionales de la institución abarcan tres áreas: Salud Mental., Enfermería Comunitaria y Tecnologías de Enfermería.

Se realizaron las coordinaciones pertinentes con las Cátedras involucradas y se elabora una propuesta educativa de acuerdo a éstas necesidades.

En este sentido y como experiencia nueva fue un gran desafío fundamentalmente para el abordaje de técnicas de enfermería, con lo cuál derivó en la necesidad de elaborar y adaptar los materiales para ser ofrecidos a través del medio propuesto.

La metodología de videoconferencia permitió el acceso al curso de estudiantes en Montevideo en la sede central y en las sedes del interior a tiempo real.

En esta propuesta se abarcaron 13 departamentos, incluida el área metropolitana.

En cada sede del interior, la institución definió un responsable o coordinador

a los efectos de su seguimiento así como un administrador de las salas en cada sede.

PROGRAMA DEL CURSO ORGANIZADO POR ÁREAS DE COMPETENCIA

MÓDULO 1 - Salud Mental

Objetivo General:

Brindar conocimientos básicos en salud mental para abordar la relación humana del auxiliar de enfermería con el usuario, la familia y el equipo.

Objetivos Específicos:

Desarrollar contenidos teóricos prácticos que favorezcan la relación asistencial con los usuarios, familia y equipo.

Reflexionar sobre sus propias actitudes como enfermero persona en la relación con los otros actores.

Contenidos teóricos:

- Definición de salud, salud mental, enfermería en salud mental y atención integral.
- Concepto de vínculo y relación humana con el usuario, familia y equipo.
- Componentes de la relación de enfermería – usuario: empatía, confianza, cuidado, autonomía y esperanza.
- La comunicación: implicancias éticas, fortalezas, obstáculos y asimetría jerárquica. Lo verbal y lo paraverbal; lenguaje, tono de voz.
- Actitudes de los distintos integrantes del equipo de enfermería, en la relación asistencial con el usuario, familia, equipo, institución.
- Presentación personal y técnica, al usuario y familia.
- Familia: definición, comunicación y actitud de esta con el auxiliar y con el equipo.
- Equipo: definición y dinámicas reflexivas de su propio comportamiento en la relación asistencial.

Metodología:

- Exposiciones teóricas.
- Taller vivencial, con viñetas clínicas.
- Video.

Recursos docentes:

Directora de la Cátedra de Enfermería en Salud Mental Prof. Lic Esp. Margarita Garay.

Prof. Agdo. Mgtr. Álvaro Díaz.

Tiempo:

6 horas.

Horas docentes: 12

MÓDULO 2 - Enfermería Comunitaria

Objetivo General:

Contribuir en la actualización conceptual y nivelación de la aplicación de cuidados de enfermería comunitarios en el Primer nivel de atención a los auxiliares de enfermería de reciente ingreso en las instituciones de FEMI.

Contenidos teóricos:

Unidad temática I – Proceso Salud – Enfermedad

- Evolución histórica del concepto de salud.
- Definiciones del Proceso Salud Enfermedad (PSE).
- Determinantes de la salud.
- Derechos Humanos y salud.
- Atención Integral a la salud.
- Calidad de vida.

Unidad temática II – Sistema Nacional Integrado de Salud.

Atención Primaria de Salud

- Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS).
- Primer nivel de atención.
- Orígenes, evolución y renovación de la Atención Primaria en Salud (APS).
- Sistemas de salud basados en APS.
- Trabajo en equipo interdisciplinario e intersectorial.
- Participación comunitaria.
- Redes comunitarias y de salud.
- Situación de salud del país.

Unidad temática III – Promoción de la Salud

- Antecedentes de la Promoción de la salud.
- Concepto de Promoción de la salud.
- Ámbitos de aplicación de la estrategia en el país.
- Estrategia Nacional de Promoción de la Salud – Dirección General de Salud (DIGESA) – Ministerio de Salud Pública (MSP).
- Ejes temáticos, ámbitos: comunidades saludables, escuelas saludables, Instituciones efectoras de salud saludables.
- Rol y trabajo de enfermería en la promoción a la salud.

Unidad temática IV – Enfermería Comunitaria

- Concepciones, desafíos actuales.

- Participación de Enfermería en los programas del MSP.
- Atención de enfermería comunitaria y en el primer nivel de atención: valoración y cuidados, modalidades de atención, ámbitos de actuación, herramientas de abordaje, técnicas y procedimientos.

Metodología:

En el espacio de video conferencia se presentara el tema correspondiente a cada Unidad temática, a través de exposición docente, con apoyo audiovisual.

Se piensa en un espacio interactivo, donde los y las participantes puedan hacer sus preguntas, plantear sus dudas e intercambiar opiniones.

El último encuentro está previsto como cierre y espacio de síntesis del camino recorrido, aspectos conceptuales y reflexión sobre las distintas situaciones.

Recursos docentes:

Equipo docente con especialidad en Enfermería Comunitaria, experiencia docente con estudiantes, familias y colectivos. Formado en el uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) y experiencia en cursos semipresenciales.

- Un docente coordinador del Programa.
- Dos docentes involucrados en cada Unidad temática.

Responsables de videoconferencia: exposición, taller y síntesis de cada Unidad temática.

Directora de Cátedra Enfermería Comunitaria Prof. Lic. Esp. Cristina Barrenechea.

Prof. Agda. Mgtr. Teresa Menoni.

Prof. Adjta. América Monge.

Prof. Adjta. Cecilia Acosta.

Prof. Adjta. Silvia Crosa.

Tiempo:

20 horas. (5 encuentros de 4 hs)

Horas docentes: 45 hs

MÓDULO 3 - Tecnologías de Enfermería

Objetivo General:

Actualizar las técnicas y procedimientos de enfermería básica para contribuir a la mejora de calidad de la atención al usuario.

Contenidos teóricos:

Unidad temática I

- Higiene usuario.
- Tendidos de cama.
- Postura cambios de posición del usuario.

- Movilización usuario.

Unidad temática II

- Lavado de manos.
- Signos vitales.

Unidad temática III

- Preparación a usuarios para estudios.
- Pre y Postoperatorio.

Unidad temática IV

- Administración de medicamentos v/o, s/c; i/m; i/d, oft, tópica, ótica.

Unidad temática V

- Inserción y cuidados de catéter venoso periférico.
- Medicación y diluciones intrevenosa.
- Extracción sanguínea para exámenes.

Unidad temática VI

- Curaciones.
- Drenajes.
- Ostomas.

Unidad temática VII

- Cateterismo vesical con muestras para exámenes.
- Colocación y cuidados de sonda nasogástrica.

Unidad temática VIII

- Medidas de bioseguridad.

Unidad temática IX

- Registros de Enfermería.

Unidad temática X

- Oxigenoterapia.
- Cuidados de Enfermería.

Unidad temática XI

- Resucitación Cardiopulmonar. Cuidados de Enfermería.

Metodología: Talleres, proyección de videos. Exposiciones comentadas.
Recursos docentes: Coordinadora del Módulo y docente: Prof. Agdo. Lic. Esp. Isabel Silva. Docente Aste. Lic. Marisa Machado. Docente Aste. Lic. Florencia Pisón. Docente Aste. Lic. Luciana Iturralde.
Tiempo: 40 horas Horas docentes: 100 hs
Horas de coordinación: 20 hs Horas de evaluación: 6 hs
Total horas por Auxiliar: 70 hs
Horas docentes: 157 hs Horas coordinación: 20 hs Horas de evaluación: 6 hs Total horas docentes: 183 hs

RESULTADOS

El curso se desarrolló de julio a noviembre de 2011. La población a la cuál se le dio cobertura fue a 115 funcionarios de los cuales 108 eran auxiliares de enfermería y 18 Licenciados en Enfermería, distribuidos en 14 Departamentos del país.

De estos estudiantes 32 auxiliares de enfermería realizaron los tres módulos del curso, dos módulos 22 estudiantes y 43 un módulo.

De los Licenciados en Enfermería 11 realizaron los tres módulos y 7 dos.

La propuesta fue evaluada por parte de los estudiantes teniendo en cuenta un cuestionario autoadministrado definido para todos los cursos de educación permanente del servicio.

En este sentido entre los indicadores relevados se destaca: la pertinencia de la temática en relación de las expectativas y la profundidad en el tratamiento de los temas, evaluadas como muy buenas por los participantes.

En cuanto a si agregarían alguna temática a abordar se planteó la necesidad de incluir el cuidado del paciente con patologías hemato-oncológicas, en menor proporción cuidados en pediatría y reanimación avanzada.

Otro indicador relevante es la instrumentación utilizada, la cuál fue evaluada como excelente por los estudiantes.

Se transcribe algunas de las expresiones vertidas por los estudiantes respecto a la actuación docente:

"excelentes"

"excelentes siempre aclararon las dudas, permitieron dar nuestra opinión"

"fueron claras"

"buenas explicaciones"

"muy buenas"

"muy bueno su nivel académico y humano, quisiera tener mas cursos con ustedes"

"muy buenas las presentaciones"

"muy seguras, explicaban muy bien y nos sacaron las dudas, ojalá nos puedan tener en cuenta para otras invitaciones para seguir formándonos".....

CONCLUSIONES

La experiencia a través de esta modalidad generó un desafío desde el punto de vista académico para el servicio, las Cátedras y los docentes de las mismas, fundamentalmente para adecuar la propuesta educativa a las necesidades de la institución solicitante, específicamente en la enseñanza de técnicas de Enfermería, que hacen necesario su demostración para lograr aprendizajes significativos. En este sentido se identifica como relevante los aportes de las TIC y la comunicación utilizadas que facilitaron el logro de los objetivos.

La modalidad de videoconferencia permitió el acceso de estudiantes en sus ciudades de residencia y algunos en sus propios lugares de trabajo que de otra forma no hubiesen podido acceder considerando variable económicas sociales y la disponibilidad de tiempos de traslado.

En el entendido que Enfermería cumple sus funciones las 24 horas, se identificaron algunas modificaciones de horarios vinculadas con las necesidades de los propios estudiantes en los diferentes servicios y la adecuación que debía considerarse para emitir la teleconferencia.

Entendemos que las propuestas de formación del personal de Enfermería identificadas por las instituciones son parte de las fortalezas de desarrollo del centro de Posgrado, por lo cuál debemos apuntar a ellas, mejorando ésta y otras propuestas vinculantes.

Por lo cuál considerar las necesidades planteadas en esta experiencia como nuevas propuestas educativas y realizar un seguimiento y coordinación con cada una de las salas ubicadas en cada Departamento, es el horizonte hacia dónde debemos dirigirnos.

BIBLIOGRAFÍA

- Irigoin M. Vargas Competencia Laboral. Manual de Conceptos, métodos y aplicaciones en el Sector Salud. Programa de Desarrollo del Recursos Humanos. OPS/OMS.Montevideo.Cinterfor.2002.
- Solano Fernández Isabel. Orientaciones y posibilidades pedagógicas de la Videoconferencia en la Educación Superior.
- Pixel- Bit. Revista de Medios y Educación Número 026 Universidad de Sevilla, España.2005, pp121, 134.

CAPÍTULO 5

PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS

EXPERIENCIA DE EDUCACIÓN VIRTUAL CENTRAL DE SERVICIOS MÉDICOS DEL BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO

Lic. Sandra Meneses - **Encargada del Comité de Infecciones Intrahospitalarias**

Lic. Julio Bonilla - **Supervisor**

Lic. Álvaro Fernández - **Central de Servicios Médicos, BSE**

INTRODUCCIÓN

Quiénes somos

La Central de Servicios Médicos (CSM) es el sanatorio del Banco de Seguros del Estado (BSE). Es sito en la calle Mercedes 1004, en la ciudad de Montevideo, capital de la República Oriental del Uruguay (ROU).

Fue inaugurado el 26 febrero de 1951 con el objetivo de brindar diagnóstico, tratamiento y rehabilitación integral a los trabajadores de la ROU que sufren un siniestro laboral (accidente de trabajo y/o enfermedad profesional) mediante la prestación de servicios asistenciales especializados, de alta calificación y complejidad, en el marco de un seguro regido por la ley N° 16.074 (Ley de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales) del 10 de octubre de 1989. Se trata de un seguro obligatorio para todo empleador que tenga personal dependiente a su cargo (empleados).

El BSE tiene el monopolio a nivel nacional de ese seguro, siendo además el responsable de administrar y hacer cumplir la referida ley en todos sus términos, por tanto la CSM es un centro de atención a la salud integrado al sector público.

Este centro está dedicado a prestar asistencia especializada de carácter médico, quirúrgico y rehabilitador, tanto en régimen de hospitalización como ambulatorio, y desarrollada en un ambiente de constante mejora de la calidad y la eficiencia, con el objetivo de reinsertar al siniestrado laboral a su actividad en las mejores condiciones sanitarias posibles.

El ámbito directo de actuación de la CSM es el departamento de Montevideo, pero gestiona en forma descentralizada la asistencia en los 18 departamentos restantes del país a través de los servicios asistenciales de la Federación Médica del Interior (FEMI) en cada uno de ellos. A pesar de esto, la mayoría de los siniestros laborales del país son atendidos en Montevideo debido a que son derivados desde el interior para su tratamiento, para completar el mismo, para fiscalizarlo, etc.

Toda su organización se orienta a la satisfacción del paciente en toda su realidad biopsicosocial y dentro de su área de influencia pretende ser el sanatorio de referencia en algunas actividades estratégicas, definidas por técnicas y especialidades concretas, como por ejemplo en el área de los reimplantes

de miembros.

La calidad asistencial y el desarrollo tecnológico, entendido también como sistema de trabajo basado en técnicas y equipos de probada eficacia, constituyen asimismo objetivos prioritarios de la CSM.

El edificio cuenta con 97 camas para la internación de sus pacientes, un Block Quirúrgico con tres salas de operaciones, un Laboratorio Clínico, un servicio de Urgencias y Emergencias y el resto de los servicios esenciales.

Cómo estamos aquí

Uno de los pilares fundamentales del Comité de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias de la CSM es la protocolización de los procesos asistenciales, por lo cual en el año 2011 se edita el "Manual de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias" inmediatamente a su edición, la Dirección Técnica de la CSM autoriza el proyecto de difusión del manual a través de un curso en el Entorno Virtual de Aprendizaje (EVA) de la Universidad de la República (UdelaR).

Se firma un acuerdo Interinstitucional entre la Facultad de Enfermería (FdeE) y la CSM para la utilización de dicho espacio virtual en el área correspondiente a la misma y contar con su apoyo logístico, teniendo en cuenta que la CSM cumplía con los estándares universitarios exigidos.

- Estructura definida "Comité de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias".
- Docentes con capacitación pedagógica y formación específica en TIC.
- Programa de educación de dos años de trabajo.

De qué se trata el curso

El curso apunta a proporcionar herramientas conceptuales y metodológicas para gestionar la capacitación en el control y la prevención de las infecciones intrahospitalarias.

Está comprobado que la capacitación del personal es el factor que más incide a corto plazo tanto en los estándares de desempeño como en los niveles de satisfacción individual.

Estas dos dimensiones son la clave de la efectividad de la capacitación en las instituciones. Estándares de desempeño, ya que la capacitación sólo agrega valor a las instituciones cuando se vuelca a la tarea. Satisfacción individual, ya que la capacitación es parte del desarrollo humano cuando enriquece a las personas. Si así no ocurre empobrece la calidad laboral en vez de agregar valor. Por tanto en la CSM jerarquizamos esta inversión y demostramos una vez más con esta actividad la efectividad de la capacitación continua de su recurso humano.

Destinatarios

Este curso estuvo dirigido a los técnicos y profesionales de Enfermería de la CSM. También pudieron acceder a él otros integrantes del equipo de salud,

quienes tuvieron la posibilidad de participar seleccionando solo aquellos módulos vinculados a su área de competencia.

Resultados esperados

- Estándares de calidad.
- Seguridad del paciente.
- Disminución de costos.
- Defensa del monopolio.
- Recurso humano competente.

Cómo se desarrollo

El curso estuvo dirigido a todos los técnicos y profesionales del equipo de salud de la CSM, quienes tienen la responsabilidad de gestionar la atención a la salud de los siniestrados laborales, sus familias y comunidades, en un espacio local-institucional y territorial determinado, cumpliendo con la Ley 16.074.

Con este curso se buscó aportar herramientas conceptuales y metodológicas en la prevención y control de las infecciones intrahospitalarias, generar un espacio de análisis y reflexión, posibilitar la formación en el propio ámbito laboral y lograr así la optimización de los diferentes recursos institucionales.

El curso tuvo un total de 90 horas que se distribuyeron en 22 semanas calendario, desde el 1 de agosto hasta el 30 de Diciembre del 2011.

Las instancias virtuales (a distancia) se llevaron a cabo a través del EVA de la UdelaR rama Enfermería.

Los participantes inscriptos tuvieron acceso a los materiales y guías de aprendizaje de cada módulo del curso, a través del acceso a ella.

Se desarrollaron tres encuentros presenciales, por lo que la modalidad general del curso fue semi-presencial.

A través de esta modalidad, pretendimos ampliar la cobertura del programa de educación continua de la CSM, mejorando la accesibilidad horaria y geográfica de aquellos interesados que no pudieran asistir a cursos totalmente presenciales.

Equipo docente institucional

Lic. en Enfermería Sandra Meneses.

Encargada del Comité de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias de la CSM.

Coordinadora institucional.

Coordinadora de la ejecución del curso.

Responsable de la elaboración de contenidos didácticos.

Tutora responsable de las instancias prácticas.

Lic. en Enfermería Supervisor Julio Bonilla.

Coordinador General del curso.

Coordinador interinstitucional.

Responsable de la elaboración de contenidos didácticos.

Tutor responsable de las instancias virtuales.

Lic. en Enfermería Álvaro Fernández.

Responsable de la elaboración de contenidos didácticos.

Responsable de las instancias de evaluación del curso.

Equipo docente de la Unidad de Enseñanza Virtual de Aprendizaje (UnEVA).

Profesora Adjunta Lic. Esp. Carolina Rodríguez.

Especialista en Cuidados Críticos.

Especialista en Entornos Virtuales de Aprendizaje.

Maestrando en Enseñanza Universitaria.

Coordinadora UnEVA, FdeE- UdelAR

Docente Ayudante Lic. en Diseño Gráfico Marián Doninalli. Cursando Especialidad en Entornos Virtuales de Aprendizaje.

Diseñadora Gráfica

Docente UnEVA, FdeE-UdelAR.

OBJETIVOS DEL CURSO

General

- Aportar herramientas conceptuales y metodológicas al personal de Enfermería en la prevención y control de las infecciones intrahospitalarias.

Específicos

- Generar espacios para el análisis, reflexión, intercambio y reconstrucción de saberes y prácticas entorno a la prevención y control de las infecciones intrahospitalarias.
- Posibilitar la formación en el propio ámbito laboral.
- Lograr la optimización de los diferentes recursos institucionales.

DISEÑO

En el desarrollo del curso estuvo previsto el abordaje de las herramientas metodológicas y conceptuales para la prevención y control de las infecciones intrahospitalarias.

Se realizaron actividades en la plataforma educativa, con entrega de tareas individuales y grupales. Los plazos fueron determinados para cada unidad didáctica.

Además se llevaron a cabo instancias prácticas (presenciales) yendo el equipo docente a los diferentes turnos y servicios.

Organización de los contenidos.

- Presentación del programa y del equipo docente.
- Orientación a la plataforma virtual.
- Diagnóstico educativo (pretest).
- Unidad temática 1. Cadena epidemiológica. Precauciones estándares y

específicas.

- Unidad temática 2. Antisépticos, desinfectantes y esterilizantes. Recomendaciones en esterilización en la Central de Servicios Médicos.
- Unidad temática 3. Definición de áreas de trabajo en Enfermería. Manejo de stock en piso. Aspectos de la higiene del paciente.
- Unidad temática 4. Infección del sitio quirúrgico. Tratamiento de heridas.
- Unidad temática 5. Infección relacionada a catéteres endovenosos. Prevención de la Infección Urinaria en el paciente con lesión medular.
- Unidad temática 6. Higiene ambiental. Residuos Hospitalarios. Manejo de Ropa de uso hospitalario.

Evaluación del participante

Para adquirir el certificado de aprobación el participante debió cumplir con:

- asistencia mínima a dos de las instancias presenciales
- participar de los foros obligatorios
- entregar las tareas propuestas y
- alcanzar un nivel de aprobación general del 60%.

Medios de comunicación

Los participantes tuvieron acceso al aula virtual en el EVA-UdelaR mediante un código de acceso entregado en la primera clase presencial.

Debían acceder a ella diariamente, hacer uso de los foros y del correo interno.

Las actividades grupales, se fomentaron de forma virtual, pero se constató que el interés superó las expectativas, formándose grupos de estudio en varios módulos para realizar los pruebas evaluatorias.

Los participantes también se comunicaron con el equipo docente por medio de sus correos institucionales y personales.

Tutorías

Las mismas fueron de orientación a los participantes del curso en el cumplimiento de los objetivos propuestos durante todo el proceso educativo.

Cada participante contaba con un asesor pedagógico.

RESULTADOS

El curso se desarrolló con la modalidad planificada, contemplando por tanto actividades a distancia como presenciales.

Los participantes pudieron realizar esta experiencia de aprendizaje en forma individual de acuerdo a sus propios tiempos. Sin embargo se incentivó la formación de grupos de intercambio, por afinidad, disponibilidad horaria o servicio. Con esto se logró enriquecer los conocimientos brindados por el equipo docente, así como ampliar el horizonte de análisis.

La relación de los tutores con el grupo de participantes se vio desbordada por



el número de participantes inscriptos.

Presentamos una síntesis de la evaluación, a través de los parámetros definidos por la Unidad de Enseñanza Virtual.

INDICADOR	VALOR NUMÉRICO	PARTICIPACIÓN TOTAL
Nº docentes	3	11034
Nº estudiantes	87	32374
Administrador	2	17743
Foros	18	9589
Foro novedades	58	2951
Foro presentación	19	1200
Foro consultas	33	1808
Foro café	3	446
Foro Módulo 0	1	236
Foro Módulo 1	2 (dudas e Intercambio)	601
Foro Módulo 2	2 (dudas e Intercambio)	1012
Foro Módulo 3	2 (dudas e Intercambio)	306
Foro Módulo 4	1	464
Foro Módulo 5	2 (dudas e Intercambio)	493
Foro Módulo 6	2 (dudas e Intercambio)	aún no se cursó
Foro Módulo Evaluación parcial y Repechaje	2 (dudas e Intercambio)	72
Recursos disponibles	159	12992
Archivos PDF	111	4159
Videos	17	1921
Espacio para Subir Tareas	20	5441
Devoluciones	4	369
Otros documentos	no contiene	no contiene
Formulario de Evaluación diagnóstica y/o del curso	7 (pre test y una evaluación por módulo)	1102
Nivel de uso	5	no corresponde

Fuente: Informe anual Evaluación de Actividades en EVA FdeE 2011¹.

1 Rodríguez, C; Barbieri, A; Doninalli, M; Marsicano, B. Unidad de Enseñanza Virtual de Aprendizaje. Facultad de Enfermería. Universidad de la República. Informe Anual Evaluación de actividades en Entorno Virtual de Aprendizaje Servidor Central Rama Enfermería. Noviembre 2011. Montevideo, Uruguay.

Estaba previsto un tutor cada ocho participantes y se alcanzó una relación de un tutor cada 32 participantes.

Se realizaron todas las actividades planificadas en la plataforma educativa, así como las instancias prácticas programadas (presenciales) yendo el equipo docente a los diferentes turnos y servicios, y abarcando al 100% de los participantes del curso.

Corte evaluatorio: semana 14

- Formulario de inscripción: 94 matriculados.
- Participantes: 126.
 - Docentes.
 - Invitados.
 - Estudiantes.
 - Auditores.
- 1ª instancia presencial: 73 participantes.
- 2ª instancia presencial (talleres): 68 participantes.

EVALUACIÓN FINAL

Cobertura de la población objetivo

El curso estuvo dirigido al personal de Enfermería que brinda atención directa a usuarios en la CSM. En éste participaron 108 personas entre autoridades y funcionarios, de los cuales 96 fueron cursantes. El 89% (82) pertenecía al Departamento de Enfermería y el resto estuvo distribuido en otros servicios como: Instrumentación Quirúrgica, Farmacia y Laboratorio.

Se obtuvo una cobertura del 42% (82/192) de la población objetivo (personal vinculado al Departamento de Enfermería).

Adhesión al curso

El 73% (70/96) de los cursantes que lograron matricularse e iniciaron el curso, participaron por lo menos en un módulo (adhesión), mientras que el 18% (17/96) no adhirió a la propuesta académica, es decir, pudo matricularse e iniciar la participación en al menos un módulo pero no lograron cumplir con las instancias mínimas exigidas; por último solo el 9% (9/96) se desmatriculó del curso.

Otro aspecto de la adhesión es que cada cursante tuvo la posibilidad de elegir que módulo cursar, generando distintos grados de participación. El 77% (54/70) de los mismos participaron en todos los módulos, es decir, acreditaron el curso y el 23% (16/70) participaron en un módulo o más, cumpliendo todos ellos con las exigencias mínimas de cada módulo.

Aprobación del curso

Los que finalizaron el curso (54/70) obtuvieron el nivel de aprobación con un promedio de 82,72% (60/100 puntos); el resto obtuvo el nivel de parti-

cipación en los diferentes módulos con grados de suficiencia por encima de 60 puntos.

Intensidad de uso

La modalidad virtual produjo un volumen de 46.027 contactos con el curso a través del EVA, con una intensidad de uso de 529 intervenciones por participante y/o cursante (46.027/87), 4 intervenciones por participante y/o cursante/ día.

Pertinencia de los contenidos

Los contenidos educativos se agruparon en bibliografía obligatoria, compuesta de los capítulos del manual y bibliografía complementaria conteniendo artículos de interés seleccionados para esta ocasión.

La pertinencia de los contenidos se evaluó en cada módulo con las siguientes preguntas:

¿El material le aportó a su formación técnica/profesional?
Poco, Lo necesario, Mucho, Otros.

¿El material le parece adecuado en relación a la temática del curso?
Poco, Lo necesario, Mucho, Otros.

De un total de 207 respuestas se obtuvo que el **46% (95/207) le aportó "Mucho"** a su formación técnica/profesional, el 52% (108/207) le aportó "Lo necesario", siendo solo el 2% "Poco" el aporte en su área de competencia.

En cuanto a la adecuación del mismo el 48% (100/207) consideró "Mucho" la adecuación del material ofrecido, mientras que el 47% (98/207) la considero "Lo necesario".

Grado de dificultad

La pertinencia de los contenidos se evaluó en cada módulo con la siguiente pregunta:

¿La tarea de acreditación le resultó?
Fácil, Difícil, Otros.

El 52% (107/207) la considero "Fácil", el 26% (53/207) la considero "Difícil" y el 22% (47/207) marcó su respuesta en "Otros".

Productividad

Para el desarrollo del curso se elaboraron 41 productos educativos compuestos por guías didácticas, tareas grupales, ejercicios (con sus respectivas guías), pruebas finales y evaluaciones de cada módulo.

Esto generó un volumen de 1.063 actividades educativas distribuidas en: 758 tareas, ejercicios y pruebas a corregir, 207 formularios de evaluación de módulo y 98 pre-test correspondientes al módulo "0".

Se establecieron 18.119 intervenciones virtuales compuestas por tutorías, devo-

luciones, monitoreo de los foros y ensamblaje de los contenidos en cada módulo. Por otra parte se realizaron 166 instancias practicas con relación uno a uno.

Es decir que cada docente-tutor desarrollo 6.449 actividades educativas del total (19.348) de intervenciones o instancias.

Rendimiento

Para obtener un mejor seguimiento de cada cursante se planificó en base a la sugerencia de la UdelaR una relación docente-tutor/cursante de 1/8.

Al comienzo del curso se estableció una relación de 1/32, quedando al finalizar el mismo en 1/23; en promedio un docente-tutor tuvo 28 cursantes durante el curso.

Se planificaron utilizar 602 horas para llevar a cabo este emprendimiento.

Se utilizaron 386 horas que fueron **cotizadas** como horas extras por la institución para realizar tareas de: elaboración de los módulos, corrección de tareas, instancias prácticas, coordinación del curso.

Por otra parte se utilizaron 216 horas **no pagas** en las que el equipo docente realizó tareas desde su domicilio, por no contar en horario laboral con el soporte informático necesario para el desarrollo de algunas actividades (como el acceso a Youtube, utilización de la herramienta Google Docs, carecer de versiones actualizadas de Office, velocidad de tráfico, navegador no compatible 100% con la plataforma EVA y restricción de acceso a páginas académicas) y debido a la metodología del curso ya que se generó una importante participación en la plataforma educativa en horas nocturnas.

Costo

La ejecución del curso tuvo un costo de \$ pesos uruguayos 119.532 en horas docente y convenio con Facultad de Enfermería.

Se cotizaron 386 horas extras, 257 horas a \$ 248 (Licenciado en Enfermería) y 129 horas a \$ 324 (Licenciado en Enfermería Supervisor), un total de \$105.532.

El servicio brindado por la FdeE costó \$14.000. Esto genero un costo de \$ 1.245 por cursante (119.532/96).

Mensualmente se invirtió en capacitar a cada cursante \$ 249.

Análisis

Se logro la cobertura de la capacitación en prevención y control de infecciones intrahospitalarias en el 42% del personal perteneciente al Departamento de Enfermería, con una alta adhesión al curso y aprobación de los participantes en general.

Los contenidos fueron evaluados por los participantes como muy buenos. En ningún caso se consideraron inadecuados los temas tratados.

Se destaca al grupo como proactivo, solicitando en varias oportunidades el

trabajo en grupo, la implementación de foros y el fomento de la discusión grupal. Estas actividades colaborativas fueron bien evaluadas, considerándose interesantes, logrando un alto nivel de integración entre las diferentes categorías de participantes, donde se vio el trabajo en equipo de Auxiliares de Enfermería, Auxiliares de Servicio junto a Médicos y Licenciados en Enfermería.

El cumplimiento en la entrega de las tareas no obligatorias, junto con el porcentaje de participantes que adhirió al curso, da la pauta del compromiso con el mismo y la necesidad de evaluación que requerían los participantes.

Los cursantes en gran proporción manifestaron con gusto la creatividad en las propuestas evaluatorias planteadas, como los análisis fotográficos, los estudios de casos, el crucigrama, la sopa de letras, entre otras.

Las actividades presenciales fueron evaluadas como necesarias, muy ricas para evacuar dudas y aclarar conceptos.

Los participantes en su mayoría consideraron adecuados los plazos estipulados para el desarrollo de las actividades virtuales en cada módulo, manifestándose diferencias en cuanto a la extensión del curso. Este hecho se puede ver reflejado si comparamos la cantidad de participantes al inicio y al final del curso. Una estrategia desarrollada para mitigar este hecho fue la implementación del módulo de "repechaje".

Queda explícito con los indicadores de productividad y rendimiento, que no se pudo cubrir institucionalmente la carga horaria proyectada desde el inicio del curso, por dos aspectos importantes: primero por las limitaciones en el soporte informático y segundo por el volumen de tráfico en la plataforma EVA en horas nocturnas no cotizables para la institución, esto requirió un compromiso extra en la tarea docente para el cumplimiento de los objetivos planteados.

CONCLUSIONES

Es de destacar que casi la mitad de los integrantes de un servicio (Departamento de Enfermería) y otros integrantes de otros servicios, al participar en este curso pusieron de manifiesto la necesidad de capacitarse a través de cursos de educación permanente.

Este interés se vio potenciado por el uso de una herramienta educativa, como la plataforma EVA, que amplió la accesibilidad a un curso de formación continua en los distintos funcionarios pertenecientes a la CSM, al mejorar la disponibilidad temporal y espacial de realizar esta propuesta.

Como integrantes de la comisión ampliada de educación del Comité de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias sugerimos continuar con el uso de esta herramienta educativa en la formación del personal de la institución.

Esta experiencia de aprendizaje mediatizada por las TIC no fue una barrera, sino que generó y estimuló espacios de interacción de diversas maneras: entre los participantes con participantes, participantes con tutores, participantes y equipos de trabajo; esta modalidad de aprendizaje nos permitió interactuar y enriquecer-

nos con el intercambio entre todos.

Constatamos con beneplácito que se logró hacer de esta aventura educativa una experiencia gratificante, por lo que alentamos a las instituciones de atención a la salud si uso en la capacitación de su recurso humano.

"Ninguna verdad puede ser realmente comprendida y predicada con pasión si primero no ha sido masticada por los dientes de la disputa"
Pietro Cantore

BIBLIOGRAFÍA

- AJENJO HENRÍQUEZ, M^a CRISTINA. Infecciones Intrahospitalarias: conceptos actuales de prevención y control. Rev. Chil.Urol. Vol. 71 (2): 95-101, 2006. Disponible en: <http://www.urologosdechile.cl/pdf.php?id=287>. [Consulta 22/5/2010].
- ALBORNOZ, H. y GUERRA, S. Recomendaciones para prevenir infecciones de sitio quirúrgico, Uruguay, COCEMI, 1ed, 2007. 75p.
- ASISTENCIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO. HOSPITAL MACIEL. Comité de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias. Pautas de Aislamiento. Montevideo, FEMUR. 32p.
- BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO. CENTRAL DE SERVICIOS MÉDICOS. DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA. Centro de Materiales. Montevideo, 2007. 6 p.
- BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO, CENTRAL DE SERVICIOS MEDICOS, COMITE DE PREVENCION Y CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS, Paquete de medidas para prevenir infección de sitio quirurgico.1 vs. 2010. Protocolo manejo Ropa Hospitalaria 1^{av}s, AÑO 2007. 10 pág.
- Bonilla J, Fernández A, Meneses S. Manual Lineamientos Generales en la Prevención de Infecciones Intrahospitalarias. 1^a ed.Montevideo: Central de Servicios Médicos; 2010.
- CALVO, M. Artículo de revisión: infecciones asociadas a catéteres. Revista chilena de medicina intensiva.2008; 23(2): 94-103. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/apua-cuba/infecciones_por_cateter.pdf.
- DURLACH, R. El epidemiólogo hospitalario. En: Epidemiología y control de infecciones en el hospital. Arg. Ed.de la Guadalupe. Año 2005. Tomo I. p78-83.
- Fiesterra.com. (2010). Guías Clínicas. VIH SIDA [Internet] <<http://www.fiesterra.com/guias2/vih.asp>> [Acceso Agosto 2010].
- FONDO NACIONAL DE RECURSOS. Recomendaciones de Esterilización en Hospitales. Pub. Téc. N°11. Montev. 2009. 53 p.
- MACEDO, M. y MATEOS, S. Infecciones respiratorias. En: Universidad de la República. Temas de bacteriología y virología médica. 2^a. Ed. Montev.,FEMUR. P 137-161.

- MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA, Uruguay. Resultados de la vigilancia de IH en Uruguay, 2007-2008. [Artículo en línea]. Disponible en: <http://www.msp.gub.uy/Epidemiologia/>
- MINISTERIO DE SALUD, Chile. Manual de normas de prevención y control de infecciones hospitalarias, Chile, 2008.
- MISA, A. Enfermedades transmisibles, estudio de brotes. En: C.E.F.A., UTI N° 5. [Archivo en línea]. Departamento de Medicina Preventiva y Social. Disponible en: <http://www.higiene.edu.uy/cefa/uti5/EnfTrans.ppt>. [Consulta 22 mayo 2010].
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, La Cirugía Segura Salva Vidas, Manual de aplicación de la lista OMS de verificación de la seguridad de la cirugía 2009. Disponible en: [en WWW. who.int/patientsafety/safesurgery/es/](http://www.who.int/patientsafety/safesurgery/es/)
- RUTALA, W. Y WEBER, D. Guideline for Disinfection and Sterilization in Healthcare Facilities, 2008. [Artículo en línea]. CDC, Estados Unidos, 2008. 158p. Disponible en: http://www.cdc.gov/ncidod/dhqp/pdf/guidelines/Disinfection_Nov_2008.pdf.
- TORRES, M. Interacciones huésped –parasito. Flora normal. En: Universidad de la República. Temas de bacteriología y virología médica. 2ª. Ed. Uruguay, FEMUR. p 115-121.
- WEBSTER, J., Y OSBORNE, S. Baño o lavado preoperatorio con antisépticos cutáneos para la prevención de la infección del sitio quirúrgico. Oxford, La Biblioteca Cochrane Plus. Número 2, 2008. Disponible en: http://sempsph.com/sempsph/attachments/180_Ba%C3%B1o_antis%C3%A9ptico_preoperatorio.pdf.

CAPÍTULO 6

PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD

EXPERIENCIA DE INTEGRACIÓN MUCAM-FACULTAD DE ENFERMERÍA

Lic. Esp. Sarita Nova - **Mg. Epidemiología y CIH**

Lic. Esp. Iesel Clara - **Comité de Control de Infecciones - MUCAM**

INTRODUCCIÓN

La institución Médica Uruguaya Cooperativa de Asistencia Médica (MUCAM) ha acrecentado enormemente su población de afiliados en los últimos años, acompañando con infraestructura, equipamiento, recursos humanos y materiales.

Los Licenciados en Enfermería son un pilar fundamental para la implementación de los programas de Prevención y Control de Infecciones (PCI), ya que lideran directamente en los servicios. Sin embargo, si su gestión no es eficiente, no se produce un impacto real en los indicadores de infección. Estos deben estar formados y actualizados, además de tener la motivación personal y de la política institucional, para el logro de los objetivos.

Por otra parte, desde hace algunos años, se presentó la necesidad de responder a la gestión recomendada por el nivel ministerial central (Comisión de Infecciones Hospitalarias y Epidemiología), la cual ha sido renovadora y basada en la evidencia científica reciente, pero compleja a la hora de mostrar resultados y trabajar con recursos humanos no actualizados.

En el año 2011 el Comité de Prevención y Control de Infecciones de MUCAM propuso la realización de un curso de Formación Permanente sobre "**Prevención y Control de Infecciones asociadas a los cuidados de la salud**" (IACS) dirigido a Lic. Enfermeros de la Médica Uruguaya.

Se coordinó con el Centro de Posgrados de Facultad de Enfermería para la acreditación del mismo de acuerdo a los criterios estipulados por la Universidad de la República. La Comisión de Educación Permanente evaluó la información proporcionada por nuestro grupo, determinándose la acreditación del Programa, el cual comprendió 105 horas, correspondientes a 7 créditos.

Se designó un supervisor de la Facultad, quien monitoreó el proceso y la evaluación del mismo.

El curso inició el 5 de mayo y finalizó el 15 de setiembre 2011. Posteriormente se estableció un periodo para la entrega de los trabajos.

OBJETIVO GENERAL

Elevar la calidad asistencial, contribuyendo a la seguridad del paciente, mediante la formación de Licenciados en prevención y control de IACS, para un

desempeño eficiente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Área cognitiva: Introducir a los participantes:

1. Conocimientos teóricos relacionados a: *Infecciones-Epidemiología, Áreas críticas, Centro de Materiales, Medicina basada en la evidencia, Administración, Calidad-Seguridad del paciente, Educación, Salud laboral, otros relacionados.*
2. La información sobre normas y protocolos existentes en la institución.

Área actitudinal: Al terminar el curso, los participantes:

1. Se habrán sensibilizado sobre el impacto (económico, social y político), que produce el evento adverso infección.
2. Se habrán motivado para apoyar al programa general de PCI de la institución.
3. Aumentarán la comunicación con el Comité de Infecciones

Área de destrezas: Al terminar el curso, los participantes:

1. Serán capaces de liderar (mediante el diagnóstico e intervención), sobre los temas de PCI cualquiera sea el servicio en el que se desempeñe.
2. Podrán integrar el Comité de Infecciones de la institución (previo orientación), en el caso que sea necesario, si profundizan en otras áreas (ej. la investigación)

ANÁLISIS DE DATOS DE LOS ESTUDIANTES

Participaron en total 30 profesionales. Se categorizaron según:

Rango Etario		
20-29	30-39	40-50
3	16	11
Conocimientos de ingles		
ninguno	Nivel básico de lectura	avanzado
6	20	4

La totalidad tenía acceso a correo electrónico.

*Incluye Centro de materiales, hemato-oncología, cirugía cardíaca.

METODOLOGÍA

Actividad teórica: se cumplió cada 15 días, primer y tercer jueves de

cada mes en el Salón de Actos de MUCAM. El contenido de las exposiciones de los docentes debió ser discutido con la coordinación del curso previamente, con el fin de ajustarse a los objetivos específicos.

Cada expositor entregó la presentación una semana antes a la coordinación del curso (sin excepciones) ya fuera en el formato que lo realizó, o mediante archivo informático (no impreso), y debió incluir la bibliografía recomendada para que el asistente profundizara. Los coordinadores entregaron la presentación a los participantes en archivo vía mail.

Los docentes se ajustaron al tiempo asignado, dejando 10 minutos al final para preguntas.

Actividad práctica: la misma incluyó talleres y ejercicios a realizar en clase con los docentes, una observación a realizar en su sector de trabajo, de cumplimiento de los cinco momentos de higiene de manos pautados por la OMS y el análisis de las herramientas informáticas utilizadas por el Comité de Infecciones (ej. notificación on-line de las IACS)

Actividad domiciliaria y en el servicio post curso: Se solicitó un trabajo final (individual o máximo de dos personas), que podía estar referido a uno de los siguientes:

- Un diagnóstico de IACS en MUCAM.
- Un estudio de prevalencia de IACS de la totalidad de los pacientes hospitalizados.
- Un estudio de incidencia de las IACS en un servicio concreto (mínimo de 3 meses).
- Una supervisión y evaluación de prácticas de atención.
- Un programa de intervención.
- Un estudio de costos.

Se estableció una fecha límite para su entrega, sin excepciones.

EVALUACIÓN DE LOS ASISTENTES AL CURSO

Se realizó un test inicial para evaluar los conocimientos que poseía el grupo y adecuar las presentaciones de acuerdo al nivel evaluado. Este test no fue considerado para la aprobación.

Los participantes fueron evaluados de la siguiente manera:

1. Dos pruebas sobre la base de los conocimientos teóricos adquiridos en los módulos. Estas evaluaciones se hicieron en forma escrita en la mitad del curso y al finalizar el mismo.
2. El resultado de la actividad práctica.
3. Trabajo final.

Quienes cumplieron con los requisitos de asistencia (máximo una falta) y

el nivel solicitado (80 %), recibieron una constancia de haber cursado, y aquellos que aprobaron el trabajo final recibieron una constancia de haber aprobado el curso y por tanto obtuvieron los créditos correspondientes.

El 80% mencionado refiere al promedio de tres calificaciones: prueba 1, prueba 2, actividad práctica realizada durante el curso. Quedó fuera de este cálculo el trabajo final, el cual se aprobó con un nivel aceptable (60 %).

Se exigió puntualidad a los participantes, toda llegada tarde debió ser debidamente justificada, de lo contrario se registró como falta. Se tuvo una tolerancia de 15 minutos.

CARGA HORARIA PLAN DE ESTUDIOS:

- 45 horas presenciales
- 20 horas de trabajo no presencial
- 40 horas Trabajo final

Total: 105 horas.

DOCENTES INTEGRANTES DEL COMITÉ DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES (CURRICULUM ABREVIADO)

Docente. Capacitación y desempeño.

Pérez Penco Ernesto (Dr.)

- Especialista en: cirugía general y cirugía torácica
- Ex. Profesor Adj. de Clínica quirúrgica y cirugía torácica
- Jefe Dto. de Emergencia en MUCAM
- Jefe Dto. de Cirugía en Ctral. de servicios médicos BSE

Mogdasy Cristina (Dr.)

- Especialista en Enfermedades infecciosas
- Especialista en Microbiología
- Jefe Gral. del laboratorio de MUCAM

Hernández Olga (Dr.)

- Especialista en Enfermedades infecciosas

Nadales Pedro (Dr.)

- Especialista en Medicina intensiva. CTI Adultos en MUCAM

Nova Sarita (Lic.Enf.)

- Magister Infecciones y Epidemiología Hospitalaria (U. Valparaíso: Chile) / Especialista (UdelaR)
- Gestión de Centro de Materiales (UdelaR)
- Seguridad del paciente, Vigilancia del error en medicina (FNR)

Clara Iesel (Lic.Enf.)

- Curso Prevención y Control de Infecciones (FNR), cursando Postgrado en UdelaR
- Especialista en enfermería en Cuidados Intensivos

DOCENTES INVITADOS

Además se contó con la participación de profesionales médicos, enfermeros y químico de amplia trayectoria en la temática y con diversas Especialidades: infectólogos, administradores, intensivistas, entre otros.

CONTENIDO TEMÁTICO

Unidad temática I:

- Legislación. Impacto de las IACS.
- Seguridad del paciente y gestión.

Unidad temática II:

- Cadena epidemiológica de las enfermedades transmisibles.
- Precauciones estándar y medidas de aislamiento.
- Bioseguridad.

Unidad temática III:

- Microbiología y uso de antibióticos.

Unidad temática IV:

- Medidas generales de prevención de infecciones relacionado a procedimientos invasivos: asistencia respiratoria, cirugía, cateterización vesical, accesos vasculares.

Unidad temática V:

- Antisepsia, desinfección, esterilización, endoscopía.

Unidad temática VI:

- Vigilancia epidemiológica e indicadores.

Unidad temática VII:

- El control de las infecciones en diferentes servicios de la institución y situaciones especiales.

Unidad temática VIII:

- Infecciones relacionadas al ambiente hospitalario.

- Supervisión de IACS.

Unidad temática IX:

- Introducción a la Medicina Basada en la Evidencia.

TRABAJOS INDICADOS Y NOTAS DE PRUEBAS

Prueba 1 (%)	Higiene manos, observación del cumplimiento y devolución de resultados (%)	Asistencia a taller: Vigilancia Epidemiológica	Prueba 2 (%)	Promedio prueba 1, 2 y taller Vigilancia Epidemiológica
85.0	78.0	100	90.4	91.8
82.5	72.0	100	90.5	91.0
81.4	67.0	100	95.1	92.2
91.4	80.0	100	89.2	93.5
88.0	78.0	100	96.2	94.7
93.0	92.0	100	83.5	92.2
92.8	75.0	100	96.0	96.3
76.4	80.0	100	90.3	88.9
86.7	78.0	100	85.0	90.6
77.5	86.0	100	93.8	90.4
88.4	69.0	100	91.8	93.4
81.8	83.0	100	87.8	89.9
92.0	94.0	100	87.0	93.0
78.5	67.0	100	85.5	88.0
92.7	97.0	100	89.5	94.1
87.4	92.0	100	97.0	94.8
88.0	72.0	100	95.1	94.4
97.5	100	100	98.7	98.7
75.0	47.0	100	79.9	85.0
85.5	92.0	100	89.1	91.5
83.9	86.0	100	89.9	91.3
95.4	89.0	100	96.2	97.2
85.4	64.0	100	91.1	92.2
85.3	50.0	100	91.3	92.2
90.9	89.0	100	87.0	92.6
78.2	83.0	100	92.9	90.4
82.8	80.0	100	96.8	93.2

Observaciones: un participante debió abandonar por faltas, y otros dos abandonaron el curso.

EVALUACIÓN DEL CURSO POR PARTE DE LOS PARTICIPANTES

Con el fin de evaluar la propuesta del curso les solicitamos que contesten las siguientes preguntas brevemente.

En los casos en que se pide que se asigne puntos a una pregunta la escala que utilizamos es de 0-5: (0: Malo, 1: regular, 2: bueno, 3: muy bueno, 4: sobresaliente, 5 excelente).

Contenidos

Pertinencia de la temática con relación a sus expectativas (0-5)

Puntaje	3	4	5	Total
Nº de personas que asignan	4	15	9	28

Observación: la mayoría (53.5 % = 15), asigna un puntaje sobresaliente.

Profundidad de tratamiento de los temas (0-5)

Puntaje	3	4	5	Total
Nº de personas que asignan	9	13	6	28

Observación: un 46.4 % = 13, asigna un puntaje sobresaliente.

¿Qué otra actividad o tema le hubiese parecido pertinente?

Se destacan los siguientes: Talleres de Medicina basada en la evidencia, Gestión de riesgos, Visitar servicios, Mas trabajos como el que se realizó de higiene de manos, Metodología científica y estadística, Talleres de indicadores o tasas, Paciente pediátrico.

¿Qué actividad o tema podía haberse obviado?

Microbiología (3 personas), Procesamiento de ropa (2).

¿Cuáles temas le resultaron más interesantes? ¿Por qué?

Se destacan los siguientes: Medicina basada en la evidencia 13 personas (porque hay pocas oportunidades de escuchar sobre el tema), Prevención de bacteriemias por accesos vasculares (por su aplicación general en los servicios), Vigilancia epidemiológica (por ser nuevo), Antisépticos y desinfectantes, Care bundles.

¿Qué actividad o tema podía haberse obviado? ¿Hubo algún tema que no le haya resultado interesante? ¿Por qué?

Se destacan: Microbiología 4 personas (por extensa y monótona), Calidad 2 personas (porque no se enfocó a la especialidad).

Otros comentarios sobre los contenidos: Actualizado, claro y concreto (la mayoría), Deseable más formación para hacer trabajos (1 persona).

Metodología: Adecuación de la metodología aplicada (0-5)

Puntaje	3	4	5	Total
Nº de personas que asignan	4	15	9	28

Observación: la mayoría (53.5 % = 15), asigna un puntaje sobresaliente.

¿Cree que serían apropiadas otras metodologías?

25 personas responden que no.

En caso afirmativo ¿Cuáles?

3 personas sugieren: videos, discusión de casos, más talleres, visitar servicios.

Material entregado: Utilidad (0-5) Presentación (0-5) Oportunidad de entrega (0-5)

Puntaje	3			4			5			Total
	Utilidad	Present.	Oport.	Utilidad	Present.	Oport.	Utilidad	Present.	Oport.	
Nº de personas	2	2	-	8	9	8	18	17	20	84
Total	4			25			55			

Observación: la mayoría de las evaluaciones se atribuyen a excelente, seguido por sobresaliente.

ACTUACIÓN DOCENTE

En general los docentes: excelente nivel, dedicación y compromiso, presentaciones didácticas y motivadoras.

Valoración general del curso: Indique (0-5)

Puntaje	3	5	Total
Nº de personas que asignan	15	13	28

Observación: la mayoría de las evaluaciones se atribuyen a sobresaliente, seguidas por excelente.

EVALUACIÓN DEL CURSO REALIZADA POR FACULTAD DE ENFERMERÍA, CENTRO DE POSGRADO

Introducción:

El Centro de Postgrado recibió por parte del Comité de Prevención y Control

de Infecciones de MUCAM la propuesta de realizar de un curso de Formación Permanente sobre "Prevención y Control de Infecciones asociadas a los cuidados de la salud." dirigido a Lic. Enfermeros de la Médica Uruguaya, acordando los criterios necesarios para la acreditación del curso según las normas que enmarca la Universidad de la República.

De esta forma la Dirección de postgrado con la autorización del Consejo da trámite a esta solicitud y posteriormente se designó al Prof. Agdo Gloria Piñero a realizar la actividad de evaluador.

El desempeño de la actividad docente se inició realizando el análisis de la propuesta educativa, se fijaron encuentros con la Lic. Jefe y Sub. Jefe del Departamento de Enfermería, instancias de trabajo con las coordinadoras, se acordaron visitas periódicas durante la presentación de varios teóricos y en el momento de consumarse las instancias de evaluación escrita. Al finalizar el cronograma del curso participamos junto a las autoridades de la Institución en el cierre formal de la actividad.

Realizaremos una jerarquización de los ítems que observamos durante la experiencia.

Contenidos Educativos

Se cumplieron según lo señala el programa.

Metodología de enseñanza

Se formalizó la metodología proyectada, desarrollando clases expositivas dictada por diferentes especialistas, se jerarquizaron las metodologías interactivas: talleres, trabajos en pequeños grupos o metodologías educativas combinadas.

Cronograma

Se cumplió en tiempo y forma.

Docentes

Evidenciaron solvencia y claridad expositiva, siendo especialistas reconocidos en el ámbito profesional.

Se cumplió la evaluación del curso mediante dos pruebas escritas.

El grupo coordinador consultó al docente responsable (enviado por posgrado) sobre forma de redactar preguntas y forma de corrección del parcial.

Se efectuaron modificaciones sobre el material que tenían elaborado.

Constamos las dos instancias de evaluación escrita.

Se evidenció compromiso, seriedad y exigencia acorde al nivel del curso durante la instancia.

Sobre el grupo coordinador

1. Demostró experiencia en el desarrollo de actividades educativas.

2. Amplio conocimiento científico sobre el contenido temático.
3. Evaluó antes de cada clase el contenido a presentar por cada especialista.
4. Entregó material de estudio a cada participante antes de cada clase, enviando el archivo vía mail.
5. Realizó un control estricto de la concurrencia de los inscriptos al curso.
6. Planificaron junto al docente de CEdePO estrategias para estimular a los estudiantes.
7. Se crearon instancias de aprendizaje complementarias cuando se produjeron faltas justificadas (con la finalidad de que no abandonaran el curso).
8. Solicitó soporte docente continuo para asegurar el éxito de la actividad.
9. Mantuvo una excelente comunicación, atención y respeto por la labor del docente cada vez que efectuaba la supervisión del curso.
10. Preguntó y aceptó los aportes didácticos brindados, realizando modificaciones que fortalecieran la actividad educativa.

CONCLUSIÓN

Cabe destacar que la integración de Facultad de Enfermería - Centro de Posgrado a esta institución asistencial, fue sumamente motivadora tanto para los asistentes al curso como para la coordinación del mismo.

Respecto a los asistentes, fue atractiva la propuesta de realizar un curso que fuera acreditado por nuestra mayor casa de estudios, lo cual fue tomado como un premio que la institución les ofreció, considerando el nivel académico propuesto. Se generó una interrelación que impactó en los servicios, aumentando la comunicación sobre los temas de infecciones (entre los sectores y con el Comité de Infecciones).

Para la coordinación motivó especialmente el hecho de salir de la rutina de organizar cursos internos, así como un desafío ejecutar el ambicioso programa a ser realizado.

Los coordinadores recibieron valiosos aportes del docente enviado por Facultad que permitieron elevar el nivel educativo.

Por otra parte aspiramos a contar con los recursos formados (Lic. que realicen el trabajo final al 30 de junio de 2012), para integrarlos a un segundo proyecto que esperamos poder concretar ("Enfermera link"), y de esa forma aprovechar los recursos formados para un impacto objetivo en la calidad de la atención a los usuarios.

Otro tema que resultó a esta coordinación muy estimulante fue el hecho de que los asistentes se asombraran al conocer el rol del Lic.Enf. de Control de Infecciones, competencias y otros, pues la mayoría tenía una idea solo general.

La Dirección de Enfermería, fue motivada por la posibilidad existente de realizar cursos con esta modalidad, considerando repetirlos en un futuro, en distintas áreas de la educación.

CAPÍTULO 7

CURSO DE FORMACIÓN AVANZADA EN EL CUIDADO DE HERIDAS CRÓNICAS Y ÚLCERAS

SOCIEDAD CIENTÍFICA URUGUAYA DE HERIDAS

Lic. Esp. Lucía García, Lic. Esp. Rocío González

Comisión Directiva. Sociedad Científica Uruguaya de Heridas

INTRODUCCIÓN

El presente curso se dirige a profesionales de la salud, con el propósito de desarrollar el conocimiento, mantener la educación continua de los recursos humanos específica en esta área, para ser aplicado en el cuidado del paciente con heridas o en riesgo de padecerlas.

Cabe señalar que hasta el momento la especificidad de la capacitación en el área de las heridas crónicas representaba una necesidad sentida por los distintos profesionales vinculados al tema.

Las Heridas Crónicas representan un problema de Salud Pública de primer orden, que afecta a cientos de miles de ciudadanos y sus familias en todos los países, ocasionando un grave perjuicio en su salud, en su calidad de vida, pudiendo incluso ocasionar su muerte, al tiempo que supone una enorme carga económica para los sistemas sanitarios.

El cuidado de los pacientes que padecen heridas o de aquellos que se encuentran en riesgo de padecerlas constituye un importante desafío ante el que se encuentran los profesionales y técnicos enfermeros diariamente. La asistencia hacia las poblaciones demanda una atención integral dirigido hacia la prevención y el tratamiento precoz de las mismas.

El deterioro de la integridad cutánea y tisular de un paciente se puede presentar tanto si se encuentra institucionalizado como en su domicilio, siendo responsable del agravamiento del pronóstico, de una disminución de la esperanza de vida y de un deterioro de la calidad de vida de quienes las padecen.

Por lo tanto es fundamental que esta creciente problemática sea acompañada por una adecuada formación del recurso humano, que permita un mejor abordaje preventivo y terapéutico de la misma.

Desde lo institucional la Sociedad Científica Uruguaya de Heridas (SCUH) se plantea como objetivo: potenciar, respaldar y fomentar la figura de enfermería en el campo de la atención de las heridas a través de los distintos niveles de actuación.

Para ello realiza actividades de formación, capacitación e investigación generadoras de conocimiento en áreas de naturaleza científica (incorporación

de avances científicos sobre la temática) con especial énfasis en la prevención y tratamiento de las heridas y úlceras.

La Facultad de Enfermería (FdeE) como entidad académica formadora de los Profesionales de Enfermería se basa en criterios de calidad y excelencia en la formación de los mismos.

Por lo tanto ambas Instituciones mancomunando esfuerzos desde una perspectiva de construcción colectiva del cuerpo de enfermería contribuirán a mejorar la salud y la calidad de vida de la población y del país.

OBJETIVOS DEL CURSO

1. Dotar a los profesionales sanitarios de los conocimientos y habilidades necesarios para ofrecer cuidados de calidad a los pacientes con heridas o riesgo de padecerlas, desde una perspectiva holística.
2. Formar profesionales altamente cualificados en la prevención, tratamiento y seguimiento de las heridas crónicas.
3. Fortalecer el desempeño profesional a través de la revisión de temas relacionados con el cuidado del paciente con heridas, crónicas, aplicando nuevos avances tecnológicos y científicos, con el fin de otorgar un cuidado integral, a través de estrategias de salud de calidad, seguras y humanizadas.
4. Disminuir la variabilidad en la práctica clínica en relación al cuidado de las heridas.

DISEÑO

El curso está conformado por dos etapas claramente definidas:

- Primera Etapa o Nivel 1: Curso de Formación Avanzada en Prevención y Tratamiento de Heridas con una carga total de 450 horas (30cr). Incorpora 9 módulos:

Unidad temática I:

- Estructura de la piel y composición de la sangre.

Unidad temática II:

- Mecanismos de Cicatrización de Heridas.

Unidad temática III:

- Valoración del paciente con heridas crónicas.

Unidad temática IV:

- Preparación del lecho de la herida.

Unidad temática V:

- Elección del producto de cura.

Unidad temática VI:

- Úlceras por Presión.

Unidad temática VII:

- Úlceras Vasculares.

Unidad temática VIII:

- Pie Diabético.

Unidad temática IX:

- Quemados y cirugía plástica.

- Segunda Etapa o Nivel 2: Curso complementario donde se incorporaran otros contenidos teórico-prácticos (módulos). Finalizará este nivel con la entrega de un trabajo de investigación.

Unidad temática X:

- Ostomías.

Unidad temática XI:

- Economía de la salud aplicada a las heridas.

Unidad temática XII:

- Metodología de la Investigación.

METODOLOGÍA EDUCATIVA

El curso es semipresencial. Se utilizó la plataforma Moodle.

La carga lectiva se distribuye de la siguiente manera:

20 % docencia presencial a través de clases teóricas (clases presenciales y tutorías a través de la plataforma) Ver, las tutorías no son presenciales, ponencias, talleres (planteamiento de casos clínicos y situaciones problema) y pasantías, adaptadas a la formación previa de los alumnos

40% de trabajo individual del estudiante.

Realización tarea: espacio de consulta con el docente.

- Espacio de consultas con el tutor del módulo y compañeros
- Participación en foros de discusión

RESULTADOS

El número de cursantes es de 56 estudiantes.

Los criterios de evaluación establecidos fueron los siguientes:

EVALUACIÓN NIVEL 1 – Curso de Formación Avanzada en el Cuidado de Heridas y Úlceras Crónicas

Cada módulo del curso se acredita de la siguiente manera:

1. **Realización de Tarea:** actividad grupal (4 estudiantes) en la cual se plantean ejercicios breves cuyo objetivo es reforzar el aprendizaje por parte del estudiante. El envío se realiza a través de la plataforma virtual. Una vez recibidas y evaluadas todas las tareas, el profesor publicará las calificaciones de las mismas.(Escala de Evaluación utilizada: UdelaR).

Evaluación de Tareas

Se realizaron un total de 9 tareas cuyo PROMEDIO TAREA NIVEL 1 = 9,7 de un total de 12 puntos.

- 2. Realización de una Prueba Parcial:** una vez finalizado el módulo a través de la plataforma de docencia virtual se realiza prueba con preguntas tipo múltiple opción. Si el estudiante no realiza la prueba parcial se les asignaría una nota de cero puntos a la misma.(Puntuación de cada prueba: 20 puntos).

De un total de 9 pruebas parciales Promedio PRUEBA PARCIAL NIVEL 1 = 38,12 de un total de 40 puntos.

- 3. Examen Final del Curso de Formación:** al finalizar todos los módulos de aprendizaje y sus correspondientes pruebas parciales, se realizará un examen final que incluye todos los contenidos del curso.

Este examen es de carácter OBLIGATORIO, su no realización supondrá suspender el Curso.

NOTA FINAL DEL NIVEL 1

- Se realizará nota media de todos los parciales y se mediará con la nota del examen final.
- La nota resultante representa el 70% de la Nota Final.
- La nota de las Tareas representa el 30% de la Nota Final.
- Para sumar ambas notas tendrán que estar aprobadas las dos partes.

Promedio de notas del nivel 1 es de 33.61 de un total de 40 puntos.

ACREDITACIÓN – NIVEL 2

- Sistema de Acreditación ídem al Nivel 1.
- Se incorpora la Entrega de Trabajo Final individual o grupal de acuerdo con temáticas de libre elección por parte de los estudiantes. Se realizará tutorías a través del sistema de la plataforma virtual.

NOTA FINAL NIVEL 2

- Se realizará nota media de todos los parciales de los módulos del nivel 2.
- La nota resultante representa el 40% de la Nota Final.
- La nota de las tareas para este módulo representa el 10%.
- La nota del Trabajo Final representa el 50% de la Nota Final.
- Para sumar ambas notas tendrán que estar aprobadas las dos partes.

CONCLUSIONES

El curso de Formación Avanzada en la Prevención y Manejo de Heridas Crónicas es una propuesta que busca mejorar la formación de los profesionales de en-

fermería en el cuidado de los pacientes con heridas o en riesgo de padecerlas.

A lo largo de todo el proceso de planificación y ejecución del curso, ambas instituciones establecieron objetivos y líneas de acción conjunta de modo que facilitará el desarrollo del mismo.

Ambas instituciones (SCUH y FdeE) se encuentran realizando esta experiencia de formación académica y cuyo esfuerzo conjunto sin duda contribuirá a mejorar la calidad de formación de nuestros profesionales.

A futuro el desarrollo de mayores líneas de formación en el área para la enfermería (especialidad en cuidado de pacientes con heridas) consolidará una herramienta fundamental para el desarrollo de un modelo de atención que busca la equidad y la mejora en la calidad de atención de toda la población.

CAPÍTULO 8

| CURSO DE VACUNADOR

EXPERIENCIA DE INTEGRACIÓN FACULTAD DE ENFERMERÍA - CHLATYEP

Prof. Adjta. Lic. Esp. Alicia Guerra
Departamento de Enfermería Comunitaria

INTRODUCCIÓN

El Departamento (Depto) de Enfermería Comunitaria, de la Facultad de Enfermería (FdeE) y la Comisión Honoraria de Lucha Anti Tuberculosa y Enfermedades Prevalentes incorporaron en el año 2011 la propuesta de realización de cursos que permitan obtener, desde el programa de Educación Permanente, el título de "Vacunador".

La Facultad ha valorado la importancia de que la Universidad tenga la posibilidad de emitir éste título habilitado por el MSP.

Los requisitos para la obtención del mismo incluyen la participación en tres cursos:

- "Enfermería en la Vigilancia Epidemiológica de las enfermedades prevenibles por vacunación" (40 hs).
- "Actualización y capacitación de Enfermería en la aplicación de la vacunación segura" (40 hs).
- "Desarrollo práctico de la aplicación de la vacunación segura" (60 hs).

Los dos primeros pueden realizarse como curso de formación permanente de forma independiente, obteniendo la constancia por haber asistido, pero no obteniendo el título de vacunador.

En nuestro país la vacunación es obligatoria, gratuita y de acceso universal. El desafío está puesto en fortalecer la capacidad de gestión, a través de estrategias de información, educación y comunicación, para mejorar los conocimientos de la población en cuanto a los beneficios de las mismas.

En los países de las Américas, en los que Uruguay ha sido ejemplo, se ha dado la más alta prioridad en Salud Pública a la inmunización; encontrándose a la vanguardia de la erradicación, eliminación y control de las enfermedades prevenibles por vacunas, logrando las tasas de morbi-mortalidad más bajas del mundo a causa de las mismas.

El Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS), prioriza el Primer Nivel de Atención como base del sistema, donde las acciones de promoción de Salud y prevención de enfermedades, son los principales cometidos, basados en la estrategia de APS (Atención Primaria en Salud). Se promueve la reorientación de los recursos

humanos, el trabajo en equipo y el uso de tecnologías apropiadas para una atención integral, humana y de calidad.

La vacunación ha constituido una de las actividades esenciales de enfermería en los Centros de Primer Nivel de Atención.

Para mantener el nivel de calidad y prestigio del sistema de inmunizaciones en nuestro país la Comisión Honoraria de la Lucha Antituberculosa y Enfermedades Prevalentes exige como requisito contar con personal habilitado y actualizado, que garantice la mayor seguridad en la aplicación y seguimiento del cronograma.

Para lograr eficacia y eficiencia en las acciones, es necesario contar con equipos de trabajadores de la salud, especialmente de enfermería, capacitados y actualizados en forma permanente, y potenciar los sistemas de información, contruidos a partir de registros adecuados, pertinentes y confiables.

El Programa de formación de vacunadores tiene como **OBJETIVO GENERAL:**
"Contribuir en la calidad de atención y nivel de salud de la población, a través de la capacitación del personal de enfermería en la actualización de la vacunación segura."

Los **objetivos contribuyentes** planteados son los siguientes:

1. Actualizar bases conceptuales de la Vigilancia Epidemiológica.
2. Conocer las Enfermedades Prevenibles por la vacunación.
3. Actualizar los conocimientos en relación al Programa Ampliado de Inmunizaciones vigente en Uruguay.
4. Actualizar normas de aplicación en el proceso de la vacunación.
5. Analizar y fortalecer el rol del vacunador dentro del equipo de salud.
6. Reconocer la importancia de las normas de vacunación.
7. Adquirir conocimientos teórico-prácticos en la interpretación de carné de vacunas, técnica de administración y metodologías específicas del trabajo en el vacunatorio.

Los **DESTINATARIOS** del curso son integrantes del equipo de Enfermería:

- Licenciados en Enfermería.
- Auxiliares de Enfermería.
- Estudiantes avanzados de Licenciatura en Enfermería (que tengan la habilitación para desempeñarse como técnicos).

La **CARGA HORARIA** de los tres cursos totalizan 140 hs, de las cuales son 80 hs teóricas y 60 hs prácticas.

Las **UNIDADES TEMÁTICAS** que se integran son:

Unidad I: Carga horaria: 4 hs

Presentación del curso y los participantes

- Cronograma, metodología y evaluación.
- Aspectos históricos de la vacunación.
- El rol del vacunador en el Equipo de Salud.

Unidad II: Carga horaria: 4 hs

Las vacunas en el contexto actual:

- SNIS (Sistema Nacional Integrado de Salud).
- APS renovada.

Unidad III: Carga horaria: 4 hs

Vigilancia epidemiológica:

- Actividades de la vigilancia epidemiológica.
- Control de enfermedades prevenibles por vacunas.
- Enfermedades emergentes y reemergentes en nuestro país.

Unidad IV: Carga horaria: 4 hs

Políticas de vacunas y Plan Nacional:

- Situación de las enfermedades prevenibles por vacunas y la cobertura de vacunación en el país.
- Políticas nacionales. Normativas y principios fundamentales.
- Instrumentación del plan de vacunación: Certificado esquema de vacunación (CEV).

Unidad V: Carga horaria: 4 hs

Sistema inmunológico y bases inmunológicas de la vacunación:

- Características según la edad, respuesta inmunológica.
- Concepto de vacunación.
- Vacunación y respuesta inmune. Memoria inmunológica.
- Inmunización pasiva. Aspectos microbiológicos.
- Clasificación de las vacunas: atenuadas, inactivadas.

Unidad VI: Carga horaria: 16 hs

Enfermedades prevenibles y las vacunas correspondientes:

- Tuberculosis y vacuna BCG.
- Difteria, Tos ferina, Tétanos, Haemophilus influenza B, Hepatitis B: Vacunas: Pentavalente, DPT, DT, DT, dT.
- Poliomieltis: VOP (Sabin oral), IPV (Vacuna Salk I/M).
- Sarampión, Rubeola, Paperas y vacuna triple viral (SRP) .
- Hepatitis A, B: vacuna anti hepatitis A y B.
- Neumococcias: Antineumocóccicas.
- Influenza: Antigripales (H1N1, otras) Varicela, Meningitis, Fiebre Amarilla, Rabia.

Unidad VII: Carga horaria: 4 hs

Vacunación segura:

- Vías de inmunización: inhalatoria, oral, intradérmica, subcutánea, intramuscular.



- Revisión de conceptos anatómicos: Piel y sus estructuras.
- Músculos: principales grupos musculares de MMII y MMSS.
- Técnica de aplicación.
- Lavado de manos, principios microbiológicos.

Unidad VIII: Carga horaria total 24 hs:

8hs en aula, 8hs visitas guiadas, 4 hs en territorio, 4 hs taller.

Vacunatorio:

- Metodologías específicas de trabajo en el vacunatorio.

Cadena de frío

Registros

Comunicación

Unidad IX: Carga horaria total 16 hs:

4 hs en aula, 8 hs trabajo en territorio, 4 hs presentación de Dx. Y proyectos por sub/grupos.

Gestión del Plan de vacunas en el Primer Nivel de Atención:

- Mapa de riesgo sanitario.
- Establecimiento de prioridades, planificación estratégica, Programación, determinación de recursos.
- Coordinación intersectorial.
- Participación comunitaria.
- Control de calidad.
- Evaluación de impacto.

METODOLOGÍA

- Clases expositivas presenciales y guías de preguntas a responder en forma domiciliaria, al finalizar cada unidad.
- Visitas prácticas guiadas al Laboratorio Calmette y vacunatorios.
- Búsqueda de información, con recolección de carné en el entorno laboral, barrial y familiar.
- Talleres de lectura e interpretación de carné y análisis de situaciones encontradas.
- Trabajos en grupo: elaboración de Diagnóstico de situación de la cobertura de vacunación en una zona determinada, y propuesta de un plan para la zona elegida.
- Práctica en vacunatorios seleccionados.

FRECUENCIA

Clase teóricas.

1 vez por semana, total 80 hs.

DESEMPEÑO PRÁCTICO

La práctica tiene un total de 60 hs que se distribuyen con una frecuencia de 2 veces a la semana, 4hs cada jornada en vacunatorios de la CHLA.EP del país, y vacunatorios de la Intendencia de Montevideo (Policlínicas del Servicio de

Atención a la Salud de la IMM).

EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DEL CURSO

La aprobación del curso se realizará mediante:

1. Asistencia al 90 % de las clases teóricas. Si las inasistencias superan el 10% del total de las horas de cada curso y no son justificadas aplaza.
2. Aprobación del desempeño práctico, el cual debe ser igual o superior a BUENO.

El desempeño práctico se logra a través de la sumatoria de:

- Cumplimiento de las tareas domiciliarias: cuestionarios, recogimiento y análisis de carné.
- Aprobación del trabajo grupal de planificación estratégica en vacunación (Propuesta de un plan de trabajo a desarrollar en una zona pre-seleccionada).
- Aprobación de desempeño práctico en supervisión directa en vacunatorio (para la acreditación se utilizará una hoja de seguimiento y evaluación).

3. Aprobación en prueba teórica.

El promedio de las notas obtenidas en el desempeño práctico y en la prueba teórica debe ser igual o superior a BUENO para obtener el título de VACUNADOR.

Este Título será certificado y HABILITADO por el MSP. Al obtener este título se accederá a Créditos para la especialidad en Salud Familiar y Comunitaria.

Los docentes responsables del Curso fueron:

Lic. Enf. Esp. Cristina Barrenechea

Lic. Enf. Esp. Alicia Guerra

Lic. Enf. Martha Ferreira

Integraron el equipo docente:

por Facultad de Enfermería: Lic. Enf. Esp. Cecilia Acosta, Lic. Esp. Nelly De Biase, Lic. Enf. Esp. Esther Lacava, Lic. Enf. Esp. Silvia Crosa, Lic. Enf. Mariana Mugico

por la Comisión de Lucha contra la Tuberculosis y Enfermedades Prevalentes: Dr. Neumólogo Fernando Arrieta, Dr. Neumólogo Jorge Rodríguez, Lic. en C. de la Comunicación Alberto Blanco.

CONCLUSIONES

El año 2011, fue el desafío inicial de la propuesta desde el Centro de Posgrado la Facultad de Enfermería.

Encontramos receptividad e interés por los destinatarios y las instituciones públicas y privadas de todo el país en promover la participación de sus funcionarios, en varios casos con pago de inscripciones, facilitándoles horarios para concurrir e incluso pago de pasajes en el caso de estudiantes del interior.

Participaron en por lo menos uno de los cursos, 73 inscriptos, obteniendo el título de vacunador a la fecha 35 enfermeros (Licenciados y Auxiliares)

Los participantes al evaluar, destacaron el excelente nivel de los conocimientos brindados, contando con docentes muy sólidos en la actualización y profundización de los conceptos y amplia experiencia práctica.

Los objetivos del curso fueron cumplidos, con aspectos a corregir en cuanto a coordinación de horarios de asistencia según demanda de usuarios en los diferentes puestos y la utilización de un instrumento protocolizado de los aspectos a evaluar en el desempeño, conocido de antemano por todos los estudiantes y referentes en cada puesto de vacunación donde se realizaron las prácticas.

La oportunidad de coordinar y contar con la participación de excelentes referentes, como son los Neumólogos de la CHLAEP, ha constituido otro valor en ésta iniciativa.

Los participantes lograron cumplir los requisitos del curso, de manera muy entusiasta y responsable, presentando diagnósticos y propuestas de planes de mejora de la sensibilización y cobertura de vacunas, involucrando en su mayoría a otros integrantes de los servicios y equipos de salud vinculados.

PROPUESTAS

Creemos que es fundamental para el crecimiento de la Profesión, particularmente en la construcción del Rol de Enfermería en la Comunidad, continuar desarrollando capacidades y conocimientos, que permitan fortalecer las herramientas metodológicas para elevar la calidad del desempeño, logrando respuestas oportunas y seguras, juntos con la población donde desarrollamos nuestro trabajo.

Por ese motivo proponemos realizar el curso nuevamente en el año 2012.

BIBLIOGRAFÍA

- Barrenechea C, Menoni T, Lacava E. Actualización en Salud Comunitaria y Familiar: Herramientas metodológicas para el trabajo en Primer Nivel de Atención. Facultad de Enfermería, Dpto. de Enfermería Comunitaria, CSEP, Área Salud, Montevideo, 2009
- CHLAEP, Comisión Honoraria de la Lucha Antituberculosa y Enfermedades Prevalentes, 4to Curso de Vacunadores, año 2010. Disponible en la página Web: <http://www.chlaep.org.uy>
- CHLAEP, Comisión Honoraria de la Lucha Antituberculosa y Enfermedades Prevalentes, Guía para una vacunación segura, año 2006. Disponible en la página Web: <http://www.chlaep.org.uy>
- CHLAEP, Comisión Honoraria de la Lucha Antituberculosa y Enfermedades Prevalentes: Laboratorio Albert Calmette. Cadena de frío. Guía para el vacunador. Montevideo, Uruguay, 2007
- Ministerio de Salud Pública. Informe sobre vacunas dirigido al personal de salud. Disponible en: <http://www.sup.org.uy/index.asp>

CAPÍTULO 9

CURSO DE ACTUALIZACIÓN Y PASANTÍA DE PROFESIONALES DEL MINISTERIO DE SALUD DE CHILE

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA COMUNITARIA

Prof. Lic. Esp. Cristina Barrenechea - **Directora del Dpto. de Enf. Comunitaria**

Prof. Agda. Mag. Teresa Menoni - **Departamento de Enfermería Comunitaria**

INTRODUCCIÓN

El Programa sobre la Pasantía en Actualización en Salud Familiar y Comunitaria, se elaboró respondiendo a una solicitud del Departamento de Formación de Recursos Humanos en Salud del Ministerio de Salud Pública de Uruguay a la Facultad de Enfermería (FdeE) a través del Dpto. de Enfermería Comunitaria.

El diseño curricular y la puesta en práctica la realizó el equipo docente del Dpto. de Enf. Comunitaria, en coordinación con el Centro de Posgrados y la (UnEVA) de la FdeE.

Dicha propuesta se enmarcó en el "Programa de pasantías y becas en Atención Primaria" del Ministerio de Salud de Chile (MINSAL), destinadas a funcionarios profesionales de los establecimientos municipalizados de salud o entidades administradoras de salud municipal, contratados por el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, Ley N° 19.378. Incluye a médicos, enfermeras, matronas, asistentes sociales, nutricionistas, odontólogos, tecnólogos médicos, kinesiólogos, sicólogos y otros profesionales universitarios.

La pasantía estuvo destinada a 20 Profesionales de Servicios de Atención Primaria de Salud Municipales de Chile, en su mayoría de Centros de Salud Familiar (CESFAM).

Se estructuró una propuesta académica correspondiente a un Curso de Educación Permanente de 15 créditos - 228 horas en total, de las cuales 128 fueron teóricas y 100 de experiencia práctica. Se desarrollaron en 5 semanas, desde el 11 de noviembre al 16 de diciembre de 2011.

Los profesionales que asistieron a la pasantía, luego de ser seleccionados por el Ministerio de Salud de Chile fueron:

- 3 Kinesiólogos.
- 1 Odontólogo.
- 1 Lic. En Enfermería.
- 1 Ingeniera en Administración.
- 1 Psicóloga.
- 1 Nutricionista.
- 2 Médicos.
- 5 Matronas.

- 5 Trabajadoras sociales.

DESARROLLO DE LA PASANTÍA

Objetivos

1. Desarrollar aspectos teórico-prácticos que permitan la adquisición de competencias para el abordaje individual, familiar y comunitario de la salud.
2. Favorecer el intercambio conceptual, metodológico y técnico entre profesionales de los servicios, los pasantes y docentes.

Contenidos temáticos

Unidad temática I:

- Sistema Nacional Integrado de Salud.
- Atención Primaria de la Salud Renovada.
- Promoción de salud.

Unidad temática II:

- Calidad de atención.
- Gestión de calidad en servicios del Primer nivel de atención.
- Gestión de medicamentos.
- Gestión de riesgos.
- Planificación local de salud.

Unidad temática III:

- Atención a la salud con enfoque familiar.
- Herramientas para la intervención con familias y en la comunidad.
- Redes comunitarias. Redes Integradas de Servicios de Salud.
- Metodología participativa para el trabajo comunitario.
- Trabajo en equipo. Roles y funciones .

Unidad temática IV:

- Plan, programa, proyecto.
- Diseño de un proyecto de salud local.

La **Experiencia práctica** tuvo como objetivos:

- Conocer algunos aspectos de la realidad de los servicios del Primer Nivel de Atención públicos de la Ciudad de Montevideo aplicando aspectos conceptuales tratados durante la pasantía.
- Identificar aspectos centrales de la gestión de los programas de atención en los servicios de salud.
- Identificar algunos componentes como son, el trabajo en equipo y la integración de las distintas disciplinas, el trabajo en red y la coordinación sectorial e intersectorial.

- Identificar aspectos de participación social en salud, en el territorio de la zona de influencia del servicio.

METODOLOGÍA

Se desarrollaron clases expositivas, talleres, seminarios, trabajos grupales, trabajos escritos, y se realizó una pasantía práctica por servicios de salud de Primer Nivel de Atención de Montevideo, Visitas a Servicios Privados y a servicios del interior del país.

EVALUACIÓN

La Evaluación del curso realizada por los participantes fue planteada en torno a estos ítems:

Cumplimiento con los objetivos de la pasantía:

- Desarrollar aspectos teórico- prácticos que permitan la adquisición de competencias para el abordaje individual, familiar y comunitario de la salud.
- Favorecer el intercambio conceptual, metodológico y técnico entre profesionales de los servicios, los pasantes y docentes.

La evaluación fue positiva. Citamos algunas expresiones que surgen de la evaluación realizada por los estudiantes:

"El intercambio favorece el aprendizaje, ya que al observar vuestras experiencias comunitarias nos sirven para evaluar e intercambiar con las nuestras".

"Se dio el intercambio entre los países, es enriquecedor. Me hubiera gustado profundizar más en la atención familiar".

"Me permitió conocer otras realidades en salud. Valoro la importancia que se le da al intercambio conceptual y metodológico, valoro la importancia que se le da a los derechos en salud y a los determinantes de la salud".

"Creo que se cumplió con este objetivo, ya que la observación de los distintos espacios de trabajo, junto con la profundización en las ponencias teóricas, facilitó la comprensión de las distintas realidades".

Cumplimiento con los objetivos de la experiencia práctica:

- Conocer algunos aspectos de la realidad de los servicios del Primer Nivel de Atención públicos de la Ciudad de Montevideo aplicando aspectos conceptuales tratados durante la pasantía.
- Identificar aspectos centrales de la gestión de los programas de atención en los servicios de salud.
- Identificar algunos componentes como son, el trabajo en equipo y la integración de las distintas disciplinas, el trabajo en red y la coordinación sectorial e intersectorial.
- Identificar aspectos de participación social en salud, en el territorio de la zona de influencia del servicio.

Citamos algunas expresiones que surgen de la evaluación realizada por los estudiantes:

"Pude ver el trabajo en equipo en el servicio de la RAP-ASSE que estuve. El equipo tenía claro el rol de cada uno y eso fue transmitido a los pasantes".

"Se logró conocer la realidad presentada por los referentes de la Red Primaria de Atención, tal vez faltó realzar el análisis comparativo entre la realidad uruguaya y chilena".

"Sería bueno que vinieran a Chile y pasar por los servicios de Medicina Familiar".

"Los equipos tuvieron muy buena disposición para mostrar su realidad".

"Hubiera sido bueno presentar más en profundidad la realidad chilena para los equipos de trabajo en Uruguay".

"Los objetivos de la experiencia práctica se lograron, pudimos visitar Centros de Salud, RAP-ASSE a nivel Central y en el MSP con los responsables de los programas".

Evaluación de la metodología de trabajo

Se evaluaron dos aspectos:

- a. las clases teóricas.
- b. las tutorías (con los docentes referentes en la elaboración de los proyectos y en la orientación y consulta a través de la Plataforma EVA).

"La metodología de las clases me pareció adecuada y en especial me agradó el compromiso de todos los docentes con nosotros".

"El manejo teórico y conceptual de los docentes era de calidad, lo que habilitaba la comprensión de los temas abordados".

"Excelente en contenidos teóricos orientados al trabajo comunitario". "Las tutorías permitieron llegar a presentar el proyecto de trabajo".

"El acompañamiento y la devolución de los proyectos fue clara y facilitó el desarrollo del trabajo".

"La metodología de trabajo fue dinámica con buena utilización de los medios audiovisuales, docentes con buena calidad técnica, lenguaje entendible para todos".

"Las tutorías docentes fueron muy buenas". "Muy metódicas". "Hubiéramos necesitado más tiempo para todo el proyecto".

ACREDITACIONES

La acreditación del Curso se realizó mediante la realización de trabajos escritos individuales y grupales y la Elaboración y Defensa de un Proyecto de trabajo a implementar en sus lugares de trabajo.

Los trabajos individuales trataron sobre: "Determinantes de Salud Enfermedad", "Gestión de Riesgo aplicada", "Diagnóstico de salud y mapa de actores

y vínculos comunitarios".

Los proyectos fueron elaborados por grupos de a cuatro estudiantes y las temáticas fueron las siguientes:

"Trabajando por el mejoramiento de la información al usuario de nuestro Centro de Salud Familiar (CESFAM)".

"Promocionando una buena atención en el CESFAM".

"Mejorando la calidad de gestión del CESFAM a través de la optimización de los cargos gestores".

"Relación conflictiva Usuario-Funcionario".

"Estrategias comunitarias para la prevención del embarazo adolescente".

CAPÍTULO 10

EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN PERMANENTE

Prof. Mag. Josefina Verde Rey - **Directora - Centro de Posgrado**

Lic. Enf. Antonella Cabrera - **Docente Ayudante - Centro de Posgrado**

Durante el 2011 el Servicio desarrollo diversas modalidades, atendiendo a las necesidades de los Servicios asistenciales. Damos cuenta de las actividades en cada una de esas modalidades.

I. Cursos financiados por la Comisión Sectorial De Educación Permanente.

Se realizaron un total de 32 cursos:

- **20 cursos Presenciales** financiados con cargo al Programa de la CSEP, contando con una participación total de 546 profesionales.
- **12 cursos en Modalidad Semipresencial**, utilizando la plataforma EVA. Abarcaron 540 horas y participaron 198 personas.
- **2 cursos Interservicios**, uno con Facultad de Ciencias y otro con Facultad de Derecho. Totalizaron 60 horas y participaron 40 personas.

II. Cursos autofinanciados por Acreditación

Se realizaron distintos cursos en la Modalidad de Acreditación de instituciones Públicas y Privadas:

1. "Curso de Control de Infecciones". (Presencial). Médica Uruguaya Cooperativa de Asistencia Médica(MUCAM).
6 meses: 105 horas (7 cr.). Participan 30 Estudiantes.
2. "Curso de Formación Avanzada en Prevención y Manejo de heridas". (Semipresencial). Sociedad Científica Uruguaya de Heridas.
Propuesta de 450 horas correspondientes a 30 créditos (10 cr. Teóricos y 20 cr. Prácticos). Participan 60 personas.
3. "Curso de Control de Infecciones". (Semipresencial). Banco de Seguros del Estado.
De 90 hs; (6 cr), 1 semestre. Participan 40 personas
4. Federación Médica del Interior (FEMI). "Curso de Nivelación para Auxiliares de Enfermería de reciente ingreso".
Propuesta de 66 horas, organizadas en 3 módulos: Salud Mental, Primer Nivel de Atención y Tecnologías de Enfermería. Participaron 115 funcionarios, incluyendo 18 Licenciados.

5. Se inicio coordinación con la Asociación Española 1° de Socorros Mutuos para la realización del curso: "Formación de recursos humanos de Enfermería en el cuidado del paciente en situación crítica" a implementarse en febrero 2012. La población objetivo son 100 Auxiliares de Enfermería y 20 Lic. Enfermería. La experiencia se desarrollará en tres módulos, cada uno corresponde a una especialidad: neonatología, pediatría y adulto/anciano.
Se totalizan 104 hs teóricas y 250 horas prácticas (**38 créditos académicos**).

III. Cursos y Seminarios autofinanciados

1. Se realizaron **3 Seminarios de 8 hs** cada uno, atendiendo **154 personas**.
2. 1 curso de **40 hs**. A cargo de Docentes del **Programa Doctorado** del que participaron **27 personas**.
3. 1 **curso** en integración con la **Comisión Honoraria para la Lucha Antituberculosa y enfermedades Prevalentes**. Se cumplieron 140 hs. (80 hs teóricas y 60 hs prácticas). Se atendieron 38 estudiantes.
4. **Pasantías de Intercambio. Minsal Chile.**
 - Pasantías en Atención Primaria para profesionales de la salud: "**Actualización en Salud Familiar y Comunitaria**".
Duración: 5 semanas. Total horas: 250. N° cursantes: 20.
 - Pasantías en Atención Primaria para Técnicos de la salud: "**Reperfilamiento de Trabajadores de la Salud**".
Duración: 5 semanas. Total horas: 40. N° cursantes: 50.
Se realizaron 2 ediciones. Total estudiantes 100.

En suma, la propuesta del Programa de Educación Permanente contó con la presencia de un total de 1638 participantes.

Otro aspecto de la evaluación lo constituye la valoración que hacen los docentes acerca de los cursos en que participó y los estudiantes de los mismos.

Evaluación Docente

Se diseñó una Guía para uniformizar los informes docentes de evaluación de cursos. Comprende:

1. Carátula (Nombre del Curso, fecha de realización, docente responsable, equipo docente involucrado en la propuesta).
2. Introducción (descripción sintética de lo realizado).
3. Cuerpo del Informe:
 - Grado de cumplimiento de la propuesta, en qué consistió, alcance de los objetivos, cumplimiento del programa analítico dificultades encontradas y sugerencias.
 - Características de los participantes (Perfil).

- Evaluación de los participantes.
 - Evaluación de los docentes.
 - Evaluación del apoyo logístico y los recursos involucrados.
 - Sugerencias y propuestas para mejorar el funcionamiento del Programa.
 - Propuesta de cursos para el ejercicio siguiente.
4. En anexos, el formulario síntesis solicitado por CSEP (según protocolo) y el programa analítico del curso

Evaluación estudiantil

A modo de ejemplo, se presenta la evaluación de 7 cursos, de diferentes temáticas y estrategias.

Evaluación	Aplicación de las TICS a la Educación	Atención Dom. como proyecto activo de desarrollo APS	Técnicas y tecnologías aplicadas en el PAE	Elab. y edición de trabajos científ.	Investig. en Sistemas y servicios de salud	Prácticas Seguras en la atención de la salud	Enseñanza clínicas en enf.
Malo	0	0	0	0	0	0	0
Regular	0	0	0	0	0	0	0
Bueno	0	0	0	0	0	0	0
Muy bueno	0	0	0	1	0	2	2
Sobresaliente	2	0	4	6	2	3	3
Excelente	10	8	6	6	5	14	3
No responde	1	4	2	0	0	0	2
Total	13	12	12	13	7	19	10

Cuadro N° 1: Valoración general por curso.

Al finalizar el curso, el participante realiza una evaluación en general, ponderándolo en una escala de Likert de 6 valores. Se observa que no todos los cursantes cumplen con la evaluación. Los que sí la responden, evalúan en general los cursos entre muy buenos y excelentes.

Otros componentes de la evaluación son:

- Los contenidos, en relación a su pertinencia y profundidad. Hemos observado que en muchas ocasiones los cursos se proponen de acuerdo a los intereses de los académicos, y en muy pocas a las necesidades de los egresados.
- La metodología, en relación a la adecuación a los objetivos y conte-

nidos del curso. El propósito es orientar al docente a trabajar sobre la aplicación del conocimiento, más que a la disertación del mismo cuando éste está disponible en la literatura. Se trata de fomentar actividades prácticas sobre todo cuando nos referimos a procedimientos.

- El material entregado: se lo categoriza según criterios de utilidad, claridad en la presentación y oportunidad de su entrega. El estudiante prefiere recibir el material con tiempo para leerlo antes de la clase, incluso buscar otros complementarios y de ese modo poder realizar intercambios con mayor profundidad académica.

En general este es uno de los aspectos de menor satisfacción.

- Finalmente evaluamos los aspectos organizativos, tales como
 - La coordinación del curso, traducida en el cumplimiento del Programa
 - La puntualidad con que se inician las actividades. Esto ha sido considerado como dificultad.
 - Las condiciones del local
 - Los equipos de apoyo
 - La atención del personal.

En general se logra una buena valoración a pesar de las limitaciones presupuestales con que desarrollamos los cursos.

CAPÍTULO 11

SISTEMAS DE EVALUACIÓN: ACTIVIDADES PRESENCIALES Y A DISTANCIA. PERÍODO 2011

CENTRO DE POSGRADO - FACULTAD DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA

Prof. Adjta. Lic Esp. Carolina Rodríguez Enríquez

Profesora Adjta. del Departamento de Educación

Coordinadora de la Unidad de Enseñanza Virtual de Aprendizaje - FdeE

Nuestra Universidad de la República (UdelaR) se encuentra en un proceso de cambios enmarcados en una reforma universitaria para lo cual se dan diferentes lineamientos políticos. Dentro de estos lineamientos se encuentran la mejora de la calidad de la enseñanza, favorecer condiciones estudiantiles para la formación, promover nuevas modalidades de aprendizaje e innovar tecnológicamente con un fuerte sentido pedagógico y didáctico.

En el Centro de Posgrado (CEdePO) de la Facultad de Enfermería (FdeE) de la UdelaR no nos encontramos ajenos al desarrollo de estas políticas. En el año 2011 el 90% de las actividades de Educación Permanente (EP) tanto para estudiantes avanzados, docentes y graduados se desarrollaron en su mayor proporción en la ciudad de Montevideo en modalidad presencial. Esta situación consideramos que genera desigualdades en las posibilidades de acceso a la formación continua de los diferentes actores de la FdeE y de la sociedad.

Hemos utilizado para efectuar los cursos diferentes soportes tecnológicos en el marco de la política de desarrollo en Tecnologías Educativas (TE) de la FdeE, pretendiendo ampliar los cursos en modalidad virtual y semi-presencial, como el apoyo a cursos presenciales con Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC). Se pretende profundizar los niveles de uso de TE teniendo en cuentas las habilidades docentes y características de los cursos y contenidos a dictar.

Dentro de los soportes utilizados se encuentran:

■ **Entorno Virtual de Aprendizaje (EVA)**

La FdeE utiliza el servidor central de la UdelaR, administrando la rama Enfermería a nivel institucional la Unidad de Enseñanza Virtual de Aprendizaje (UnEVA). La rama se encuentra alojada en el Área Salud. Desarrollamos cursos en modalidad semi-presencial y virtual para cursos de educación permanente, Maestría y Doctorado.

■ **EDUBLOG**

Blog educativo de CEdePO, donde se realizan notificaciones, se brindan materiales, presentaciones de clases desarrolladas.

IMPACTO DE LOS CURSOS SEMI-PRESENCIALES

Para medir el impacto de los cursos realizados en modalidad semipresencial

utilizamos la categorización del uso del EVA según los niveles definidos por la Comisión Sectorial de Enseñanza (CSE) Departamento de Apoyo Técnico Académico (DATA), los cuales son:

1. Uso como repositorio (implica disposición de material educativo online).
2. Existencia de un foro novedades (implica la existencia de una agenda y cronograma).
3. Existencia de actividades de evaluación auto administrada (cuestionarios auto administrados, ejercicios, etc.) (implica un primer grado de interacción del estudiante con el contenido).
4. Existencia de tareas (implica un segundo grado de interacción del estudiante con el contenido, involucra actividad).
5. Existencia de foro de discusión (implica un grado de interacción entre los estudiantes y con el docente).
6. Existencia de grupos separados (implica un grado de trabajo colaborativo).
7. Uso de chat, DIMDIM (implica un grado de virtualización sincrónica) .

Cabe aclarar que estos niveles son incrementales, y el nivel definido implica la inclusión de las categorías anteriores.

PROGRAMAS	CURSOS	NIVEL DE USO
Educación Permanente	12	5
Maestrías	3	4
Doctorado	1	2
TOTAL	16	4

Tabla N°1: Categorización de uso según tipo de cursos CEDEPO en modalidad semi-presencial período 2011.

Desarrollamos dieciséis cursos de posgrado correspondientes a las tres modalidades existentes en la FdeE (EP, Maestrías, y Doctorado). El 75 % correspondió a EP. Se realizaron doce cursos de este último; se mantuvieron los espacios dirigidos a cada rama de las Maestrías y se generó un nuevo espacio para el Doctorado inaugurado en la Institución el 26 de octubre de 2011 en coordinación con la Escuela Nacional de Salud Pública de la República de Cuba.

Las Cátedras implicadas en los cursos de EP fueron:

- Enfermería Comunitaria.
- Departamento de Educación-Unidad Pedagógica.
- Enfermería Niño-Adolescente.
- Enfermería en Salud Mental.

Se iniciaron en el período dos cursos en convenio cumpliendo con la estrategia de experiencias de educación permanente descentralizadas siendo estos con

el Banco de Seguros del Estado- Central de Servicios Médicos (BSE-CSM) y la Sociedad Científica Uruguaya de Heridas (SCUH).

A su vez se efectuó el primer curso interservicio en modalidad semi-presencial en conjunto con Facultad de Ciencias, ganado por Concurso en llamado período 2010 de Unidad Central de Educación Permanente (UCEP), el cual por dificultades administrativas de este último se dictó en el período 2011.

Se generó un espacio para el Proyecto Institucional en convenio con el Ministerio de Salud de Chile: Actualización en Salud Comunitaria y Familiar.

Los cursos con nivel de uso de **7 fueron mayoritariamente los efectuados por el Departamento de Educación-Unidad Pedagógica-UnEVA, luego SCUH y Departamento de Comunitaria en EP.** El desarrollo de este nivel de uso se encuentra relacionado con el nivel de capacitación de los docentes en el uso de Tecnologías Educativas.

Para medir los niveles de calidad de los cursos Orientados a aportar en los aspectos de enseñanza determinados en el **Plan de Mejora de la FdeE la UnEVA** ha seleccionado indicadores de calidad para evaluarlos, los cuales fueron aprobados por el Consejo de FdeE en el año 2011. Estos indicadores apuntan a cumplir con las metas de calidad determinadas en los siguientes aspectos de enseñanza:

Metas de Calidad
Incorporar las Tecnologías multimedia de enseñanza a distancia.
Profundizar el desarrollo de los procesos tutoriales.
Realizar una oferta de actividades que contemplen la situación de los estudiantes que trabajan a lo largo de toda la carrera en forma estratégica.
Sistematizar la evaluación a través de los indicadores de estructura, proceso y resultados.
Evaluación sistemática de los procesos.

A continuación se describen los indicadores de calidad de educación a distancia y semipresencial estandarizados y aprobados por Consejo de Facultad de Enfermería el 14 de diciembre de 2011 para aplicar en los cursos desarrollados por Facultad de Enfermería de la Universidad de la República. Los mismos son seleccionados con base a los desarrollados por instituciones internacionales y con vasta experiencia en educación a distancia:

- Comisión Asesora de Educación a Distancia de la Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria (CONEAU) de Argentina.
- Indicadores de Evaluación de la Enseñanza de Universidad a Distancia de España.

Los indicadores propuestos se centran en la evaluación de las siguientes

categorías:

1. Modelo pedagógico general.
2. Aprendizaje y tecnologías.
3. Material Didáctico.
4. Tutorías.
5. Administración.

Se expresan los indicadores seleccionados para cada una de las categorías destacando que son una forma de iniciar la aplicación de estándares para asegurar la calidad educativa los cuales irán profundizándose y extendiéndose.

Como forma de iniciar el proceso se seleccionan no más de cuatro indicadores dentro de cada categoría dado el incipiente aunque rápido desarrollo de la educación virtual en nuestro servicio.

INDICADORES

Modelo Pedagógico General

1. Es imprescindible se expresen con claridad los aspectos centrales de la propuesta educativa, explicitando qué, cómo, donde, por qué medio, cuando y cuanto se enseñará y se evaluará.
2. Es imprescindible que la propuesta especifique claramente diferentes formas de interacción que se establecerá entre los diferentes actores de los procesos de enseñanza y de aprendizaje.
3. Es deseable que el equipo encargado del diseño, gestión y evaluación del Curso, cuenten con capacitación específica en Educación a Distancia.
4. Es imprescindible que la propuesta incluya nuevas tecnologías y redes de comunicación que faciliten mayores niveles de interacción.

Aprendizaje y Tecnologías

- Es imprescindible contar con procedimientos para fomentar el aprendizaje independiente del alumnado y su propia responsabilidad del aprendizaje.
- Es imprescindible la descripción de los soportes tecnológicos, explicitando los criterios utilizados para la selección de las tecnologías a utilizar y consignando las funciones de cada medio elegido.
- Es imprescindible que la carrera garantice la existencia de altos grados de interactividad y de interacción, mediante el uso de

tecnologías acordes con la fundamentación pedagógica que la sustenta.

Material Didáctico

- Es imprescindible que el Curso cuente con materiales didácticos específicos diseñados para modalidad a distancia.
- Es deseable considerar la diversidad y calidad, diseño, producción y difusión de los materiales impresos (unidades didácticas, módulos de autoaprendizaje, guías didácticas), audiovisuales (comunicaciones por correo, diapositivas, videos) e informáticos (programas, correo electrónico, videotexto interactivos, etc.)
- Es imprescindible que el Curso posea mecanismos de actualización y mejoramiento de los materiales didácticos.

Tutoría

1. Es imprescindible la distribución de docentes por asignatura del Curso, en función del número de estudiantes.
2. Es deseable monitorear la relación docente/alumno, horas de docencia y tutoría.
3. Es imprescindible monitorear el nivel de cumplimiento formal de los docentes en sus funciones tutoriales.
4. Es imprescindible la metodología empleada en las sesiones de tutoría.

Administración

- Es imprescindible que se fundamenten los mecanismos de administración académico-administrativa.
- Es imprescindible que se explicita un régimen académico y administrativo para el desarrollo de la vida curricular por parte de los estudiantes.
- Es imprescindible que esté garantizado el cumplimiento de las funciones de Dirección y coordinación académicas del Curso.
- Es deseable que las personas encargadas de cumplir con estas funciones reúnan no sólo condiciones académicas que la disciplina exige, sino que también posean conocimientos y experiencia en el área de Educación a Distancia.

Aplicados estos indicadores a los cursos dictados por CEDEPO en el período

2011 encontramos los siguientes resultados:

CURSOS	ESTÁNDARES																			
	Modelo Pedagógico General				Aprendizaje y Tecnologías				Material Didáctico				Tutoría				Administración			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Promoción de la Salud 2011	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X			X	X	X	X
Gestión de Proyectos en el Campo de la Salud	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Hacia una nueva Salud Rural	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X			X	X	X	X
Formación Avanzada de Heridas Crónicas y Ulceras			X	X	X		X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X
Prevención y Control de Infecciones en SCM-BSE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X
Sexualidad en la Infancia y Adolescencia	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X			X	X	X	X
Intento de Autoeliminación y Suicidio	X	X	X	X	X				X	X							X	X	X	X
Evaluación de Proyectos	X	X	X	X	X	X											X	X	X	X
Actualización en salud familiar y Comunitaria - Chile	X	X	X	X	X	X			X	X			X	X			X	X	X	X
Aplicación de la TIC a la Educación	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Manejo de EVA para Enfermería y Ciencias	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Herramientas para la Educación en EVA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
SUB-TOTAL	11	11	12	12	12	10	6	6	11	11	5	4	10	10	6	6	12	12	12	12
Gestión de Servicios de Salud					X				X	X										X
Salud Mental					X				X	X										X
Primer Nivel de Atención					X				X	X										X
SUB-TOTAL	0	0	0	0	3	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Doctorado en Ciencias de la Salud	X	X	X	X	X	X			X	X							X	X	X	X
SUB-TOTAL	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
TOTALES	12	12	13	13	16	11	6	5	15	15	5	4	10	10	6	6	13	13	13	16

De forma general observamos con respecto a los estándares de calidad definidos que los cumplidos en mayor proporción en los cursos de Posgrado han sido los referentes a la Administración y Modelo Pedagógico General. En los cursos de EP se cumplieron en mayor medida todos los indicadores destacándose mayor utilización de las tutorías, así como la actualización y mejoramiento de los materiales didácticos. Esto lo observamos en los cursos que transitan por su segunda o tercera edición. Los que no se puntuaron corresponden a su primera edición y serán evaluados en futuras instancias en el caso de que se reitere su dictado.

Finalizado el análisis de los indicadores de calidad, nos detendremos en analizar los indicadores cuantitativos. En relación a las participaciones de los roles de estudiantes, en educación permanente el promedio fue de 1849,08 participaciones (todos los roles) y en los cursos de grado 737,35.

La relación es de 1.41 cursos por administrador en todos los cursos de pos grado.

Se destaca en términos generales que los cursos de educación permanente, maestría y doctorado, corresponden al **67,61 % del total de participaciones de EVA de FdeE.**

De los foros podemos afirmar que se realizaron más en EP. No fue así en las Maestrías donde se contó con el mínimo de foros. Se destaca en el grado un mayor número de participaciones en los mismos.

Referente a los recursos disponibles, en EP se contó con un 62,59% del total de recursos educativos con una participación sustantivamente mayor que en el grado, donde se destaca un promedio de 1718,93 participaciones en este recurso por cada uno de los roles. Mientras que en el grado se observa un promedio de 86,60 participaciones por cada uno de los roles asignados en EVA.

El **total de participaciones** de todos los roles en la plataforma asciende a **1.272.306.**

EVALUACIONES DE LOS PARTICIPANTES

Los cursos de EP de CEdePO-FdeE-UdelaR son evaluados por los participantes a través de un formato preestablecido y que se entrega en la última instancia presencial de los cursos. Para las nuevas modalidades desarrolladas (semi-presencial y virtual) se adaptó el formulario a un formato digital para que todos los cursos pudieran ser evaluados con los mismos indicadores. A su vez se aplicó un formulario específico creado por la UnEVA para los cursos en modalidad semi-presencial y virtual que midiera aspectos específicos de las modalidades:

Había participado previamente en Cursos en modalidad semipresencial *

Cursos en los cuales se cumplen actividades presenciales y otras a distancia que pueden o no desarrollarse con el uso de un sitio virtual

- SI
- NO

¿Había participado en cursos con uso de plataformas educativas?

- SI
- NO

¿Le pareció adecuada esta modalidad para el curso realizado?

- SI
- NO

En que nivel considera que se encuentra la metodología semipresencial utilizada

- INADECUADA
- BUENA
- MUY BUENA

¿Considera que debe seguir utilizándose esta modalidad para el dictado de diferentes cursos?

- SI
- NO

ISBN: 978-9974-0-0903-5



Esta publicación da cuenta de la organización del Programa de Educación Permanente en la Facultad de Enfermería. Se expone la estrategia de desarrollo, de acuerdo a las nuevas concepciones de "educación del adulto", "educación en el trabajo y para el trabajo" y "educación a lo largo de la vida".

Socializamos las principales nuevas experiencias del año, desarrolladas en concomitancia con las propuestas tradicionales de los cursos. Incluyen **programas descentralizados**, llevados adelante por colegas de los Servicios Asistenciales en cumplimiento del rol docente que compete a todo profesional: Central de Servicios Médicos del BSE, Médica Uruguaya, Sociedad Científica Uruguaya de Heridas; **programas "a medida"**, en respuesta a solicitudes concretas de los Servicios: Federación Médica del Interior; **programas en convenio con Instituciones nacionales**: Comisión Honoraria de Lucha Antituberculosa y Enfermedades Prevalente e **Internacionales**: Ministerio de Salud de Chile.

Estas iniciativas se han desarrollado con modalidades presenciales, semi-presenciales y a distancia.

Finalmente, se proporciona información sobre los procesos de organización, desarrollo y evaluación de estos Programas. El objetivo es que cada vez más, nuestro Servicio se encuentre más cerca de los profesionales, si es posible, en el propio lugar de trabajo.

CO-EDITORES Y AUSPICIANTES DE LA PUBLICACIÓN

SD

ÁREA SALUD



EDUCACION PERMANENTE
Universidad de la República



CENTRO DE
POSGRADO



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY