



REFLEXIONES-ENSAYOS

EDUCACIÓN PERMANENTE PARA PROFESIONALES DE SALUD: MEDIACIÓN TECNOLÓGICA Y SURGIMIENTO DE VALORES Y CUESTIONES ÉTICAS.

EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE: A MEDIAÇÃO TECNOLÓGICA E A EMERGÊNCIA DE VALORES E QUESTÕES ÉTICAS.

*Costa Mendes, I. A., **de Godoy, S., **da Silva, E. C., ***Seixas, C. A., ****Nogueira, M. S., *Trevizan, M. A.

*Enfermera. Prof. Titular de la Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto-USP (EERP-USP). Centro Colaborador de la OMS para el Desarrollo de Investigación en Enfermería. **Enfermera. Especialista en Laboratorio da EERP-USP. *** Magister en Enfermería. Analista de Sistemas. Jefe de la Sección de Informática de la EERP-USP. ****Enfermera. Prof. Asociada del Departamento de Enfermería General y Especializada de la EERP-USP. Brasil.

Texto ampliado y adaptado para publicación en *Enfermería Global*, a partir del trabajo presentado en comunicación oral en el 16º Congreso Mundial de Derecho Médico, realizado en Toulouse-Francia, período del 7-11 de Agosto de 2006 y publicado en forma de resumen en el *Journal de Medecine Legale, Droit Medical, Victimologie, Dommage Coporel* nº 2-3, vol.49, p.164-65, 2006.

Palabras clave: Educación; Educación Continua; Enfermería; Educación en Enfermería; Educación a Distancia, Ética de Enfermería.

Palavras chaves: Educação; Educação Continuada; Enfermagem; Educação em Enfermagem; Educação a Distancia, Ética de Enfermagem.

RESUMEN

Estudio reflexivo, basado en un caso, con el objetivo de incentivar estrategias y desafíos para la práctica en educación permanente de recursos humanos del área de la salud para el alcance de metas de calidad en los servicios prestados, valorización profesional y equidad. La mediación tecnológica es una estrategia recomendada por los autores que, en el contexto de un grupo de investigadores de una escuela de enfermería en una universidad pública, desarrolló un proyecto de educación permanente sintonizado con las políticas de formación y desarrollo de recursos humanos, con la finalidad de contribuir a la consolidación del Sistema Público de Brasil, enfocando específicamente las tecnologías y

la humanización del cuidado, privilegiando a la ética como un valor esencial para ser incorporado por el profesional durante su actuación.

RESUMO

Trata-se de estudo reflexivo, baseado em caso, com o objetivo de exaltar estratégias e desafios da prática de educação permanente de recursos humanos da área da saúde para o alcance de metas de qualidade nos serviços prestados, valorização profissional e equidade. A mediação tecnológica é uma estratégia recomendada pelos autores que, no contexto de um grupo de pesquisadores de uma escola de enfermagem de universidade pública, desenvolveu projeto de educação permanente sintonizado com as políticas de formação e desenvolvimento de recursos humanos, a fim de contribuir para a consolidação do Sistema Público de Saúde do Brasil, focando especificamente as tecnologias e a humanização do cuidado, privilegiando a ética como um valor essencial a ser incorporado pelo profissional durante sua atuação.

INTRODUCCIÓN

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 oriundos de escasez, mala distribución, condiciones inadecuadas de trabajo, limitaciones de los trabajadores en términos de conocimiento y competencias, estrategias equivocadas de gestión de esos trabajadores en función de las características de los servicios y demandas de la sociedad. Como consecuencia inmediata surge de un lado baja autoestima, estrés, rotación e insatisfacción de los recursos humanos de salud, y de otro, baja calidad de los servicios prestados¹.

Por esa razón, está en curso un alerta de acción inmediata para que los liderazgos, las organizaciones y los gobiernos busquen medios de respuesta a la crisis con adopción de estrategias de valorización, inversión y transferencia de poder a los recursos humanos del área de salud.

Históricamente, Brasil viene conviviendo con un cuadro de trabajadores de salud organizado a partir de la necesidad de emplear personas desprovistas de las calificaciones necesarias para prestar atención humanizada y sostener servicios de salud de calidad. Así, en el contexto brasileño, la atención a la salud pasa por momentos de intensos cambios en términos estructurales y de concepción del propio sistema de salud. Nos encontramos con falta de preparación y lagunas en la formación de los recursos humanos para actuar en la atención en salud, principalmente al enfrentarnos a la autonomía y el poder de gestión consecuentes de la descentralización del sistema público de salud brasileño².

Hoy día, las políticas de salud del país sugieren una adecuación del perfil de los trabajadores. El nuevo perfil consiste en un profesional de 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.

Entre los retos que se busca superar^{1,3,4} en este artículo, enfocamos aquel que prevé el desarrollo de mecanismos de interacción entre las instituciones de enseñanza (universidades, escuelas) y los servicios de salud que permitan adecuar la formación de los trabajadores de salud para un modelo de atención universal, equitativo y de calidad que atienda a las necesidades de salud de la población. A medida que se desarrolla este mecanismo de interacción con objeto de formación, es inevitable invertir de forma

convergente y complementaria en los recursos humanos de esos servicios, atendiendo a sus necesidades de actualización, incentivo y valoración.

El escenario de la educación, inclusive la educación permanente en salud, está actualmente repleto de nuevos artefactos tecnológicos, especialmente aquellos relacionados a las tecnologías de información y de comunicación. Estas no sólo invadieron nuestras vidas personales, pero también revolucionaron los métodos de acceso a la información y al conocimiento. Las herramientas tecnológicas están hoy en día disponibles para impulsar y favorecer la educación en servicio, disponiéndose de ambientes virtuales de aprendizaje que pueden propiciar a los profesionales actualización y valorización constante. Se sabe que la simple utilización de tales recursos no garantiza por sí sola la modificación en las prácticas profesionales y que el distanciamiento entre la academia y los servicios de salud viene siendo apuntado en todo el mundo como uno de los responsables por la crisis del sector salud.

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 trabajador y atención calificada a la población.

EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD: ESTRATEGIAS Y DESAFÍOS

En este contexto, la educación permanente en salud se hace necesaria y trae nuevos desafíos, tanto para las Instituciones Educativas como para los Servicios de Salud. De modo particular para el área de la educación, estos retos sobresalen a medida que las Escuelas tendrán que crear condiciones de superación, repensando el día a día del hacer profesional e incorporando innovaciones tecnológicas para disminuir la distancia entre el mundo académico y el de la prestación de servicios de salud, además de convivir y conducir acciones pedagógicas que lleven al alcance de las finalidades de la formación básica.

La inserción de la Universidad en los servicios de salud, a través de actividades de enseñanza, favorece el acceso a las informaciones y a las innovaciones científicas, aproximando a los profesionales al conocimiento científico. Sin embargo, no garantiza el establecimiento de acciones integradas para la atención en salud.

Así, surge la necesidad de estrategias de enseñanza-aprendizaje que privilegien las relaciones sociales e institucionales, considerando la importancia de los recursos humanos para las reformas del sector salud. Atender a las necesidades de formación de recursos humanos en salud requiere una acción pedagógica continua, permanente.

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 tecnológicas⁵.

De acuerdo con el Ministerio de Salud, la educación permanente en salud debe ser una preocupación que constituye una acción prioritaria en la adquisición de una atención de calidad⁶.

La continuidad de la formación profesional es considerada hoy como un gran desafío, ya que las formas tradicionales de capacitación profesional se ven cada vez más superadas ante los avances y exigencias de la actualidad⁷. Sin embargo, trabajar el proceso educativo en el contexto asistencial prevé obstáculos reales:

- dificultad de mover físicamente a los profesionales;
- falta de espacio destinado para las clases dentro de una concepción de enseñanza tradicional;

- falta de motivación de los profesionales para asumir nuevas actividades fuera de su expediente de trabajo;
- remuneración insuficiente que implica múltiples vínculos de trabajo.

Para permitir el contorno de esos obstáculos, es necesario adoptar recursos tecnológicos para fines de optimización del tiempo y mayor motivación de los trabajadores para este proceso.

MEDIACIÓN TECNOLÓGICA EN LA EDUCACIÓN PERMANENTE DE RECURSOS HUMANOS

Paralelamente, se debe tener en mente que el escenario de la educación, incluso la educación permanente en salud, está actualmente repleto de nuevos instrumentos tecnológicos, especialmente los que están relacionados con las tecnologías de información y de comunicación. Estas invadieron no sólo nuestras vidas personales, pero también revolucionaron los métodos de acceso a la información y al conocimiento. Las herramientas tecnológicas están hoy disponibles para impulsar y favorecer la educación en servicio, disponiéndose de ambientes virtuales de aprendizaje que puedan propiciar a los profesionales actualización y valoración constante.

Se sabe que la simple utilización de tales recursos no garantiza por sí sólo modificación en las prácticas profesionales y que el distanciamiento entre la academia y los servicios de salud viene siendo indicado en todo el mundo como uno de los responsables por la crisis del sector salud.

Este artículo se dirige a la socialización de una estrategia de educación permanente con uso de tecnología propiciando reflexión sobre los aspectos éticos que involucran el uso de herramientas tecnológicas en la educación en servicio de profesionales de la enfermería.

Experiencias del proceso educativo para profesionales de salud⁸⁻¹ demuestran que el uso de tecnología educacional en el contexto de atención a la salud amplía las posibilidades para educación en servicio, viabiliza propuestas educativas e inserta a los profesionales en el contexto que interconecta información, comunicación y tecnología al mismo tiempo que se transfieren conocimientos, se promueve actualización, en fin, se desarrollan permanentemente los recursos humanos.

CASO

En ese sentido, un grupo de investigadores de una escuela de enfermería de una universidad pública brasileña desarrolla un proyecto sintonizado con las políticas de formación y desarrollo de recursos humanos, a fin de contribuir con el sistema público de salud en la inducción de cambios en las prácticas de salud, a través de acciones de desarrollo de personas mediante educación permanente con tecnología de apoyo a la educación, privilegiando la ética como valor esencial a ser incorporado por el profesional en su actuación. Tal propósito viene siendo trabajado desde 2000 por el grupo de profesores/investigadores responsables por el proyecto "Enfermería virtual: investigación y educación a distancia; formación & desarrollo de recursos humanos; comunicación, humanización & ética del cuidado", que ya produjo evidencias de que es posible adoptar estrategias innovadoras de enseñar y aprender a cuidar, de modo que la educación permanente sea incorporada por los trabajadores de salud como una necesidad y como inversión estratégica para todas las partes involucradas, redundando en beneficios para la clientela¹²⁻¹⁵.

Esas evidencias permitieron al grupo de investigadores bases sólidas para continuar en la búsqueda de la creación y transferencia de conocimiento y tecnología en enfermería y en salud. En ese proceso, asume como mayor desafío implementar proyectos de investigación que tengan como objeto la educación permanente y transformadora, realizando la translación inmediata de los resultados para la práctica, de modo que las inversiones en investigación sean transferidas con rapidez para la sociedad.

Así, se implementó un programa nucleico de investigadores pro educación permanente en salud: desarrollando competencias, generando evidencias, promoviendo cambios e innovación en los servicios de salud, cuyo objetivo prevé la integración de personas en torno a investigaciones pro educación permanente en salud, aglutinando participantes de instituciones de la enseñanza y de los servicios de salud, sintonizados con las políticas de desarrollo del sistema público de salud brasileño y con la estrategia de ejercer papel inductor de cambios e innovaciones. Tal programa mereció el apoyo del Ministerio de Salud de Brasil.

El programa de educación permanente de los trabajadores de salud fue iniciado por tecnologías y humanización del cuidado y de sistematización de la atención. Abarcará a los trabajadores de servicios de salud vinculados a la Universidad en las acciones de educación permanente. Tales acciones serán programadas con objeto de conferir mejor calificación técnica y competencias para implementar prácticas y actitudes de humanización de la atención.

El proyecto será desarrollado inicialmente en 9 Servicios de Salud Comunitarios y 5 Núcleos de Salud de la Familia. La población estimada de usuarios de los servicios de salud de esta región corresponde a 126.552 habitantes, distribuidos en 9 barrios, y es atendida en los servicios mencionados por 2600 profesionales de salud.

En la primera etapa, se estima que el programa cubre 1883 profesionales, distribuidos entre las categorías de enfermero, técnico de enfermería, auxiliar de enfermería, cuidador y agente comunitario.

Todos los componentes de los equipos de enfermería de estos servicios serán incluidos en los programas que serán desarrollados, desde que estén en servicio en la época de la capacitación destinada a la unidad a que pertenece, permitiendo la inclusión del máximo de trabajadores.

El programa ha sido desarrollado con apoyo de tecnologías de educación a distancia. Las herramientas tecnológicas seleccionadas para el desarrollo del proyecto fueron *software* educacional (ambiente virtual para acceso a contenidos diseñados para el desarrollo de las competencias esperadas) y videoconferencia (medio que ofrece comunicación entre todos los actores involucrados en el proceso).

Ambos recursos poseen como principal característica una amplia posibilidad de comunicación, que garantiza diálogo permanente entre los servicios y la academia, mostrándose como herramientas adecuadas a la superación de los obstáculos ya mencionados al trabajar el proceso educativo en el contexto asistencial.

Del punto de vista estratégico para el desarrollo de los programas en los servicios, la Universidad ya garantizó las condiciones de infraestructura tecnológica, que consiste en equipar cada unidad de prestación de servicios con microcomputador (para acceso al ambiente digital de aprendizaje por *internet*, durante la jornada de trabajo) y estación de videoconferencia (para integración de la academia con los servicios y entre los propios servicios).

El grupo de investigadores trabaja la educación profesional de forma integrada a los servicios. Las temáticas para el programa de educación permanente serán sugeridas de acuerdo con las prioridades de la realidad asistencial.

Las inmersiones pedagógicas ocurrirán simultáneamente entre 4 puntos conectados a la universidad. Participarán profesores, miembros de los equipos de salud, estudiantes de pregrado y postgrado.

LA ÉTICA EN PERSPECTIVA EN LA EDUCACIÓN PERMANENTE

El proceso de formación que involucra a instituciones educacionales y servicios de salud requiere una forma de pensar integrada. En esta perspectiva, se propone el "Cuadrilátero de la Formación"¹⁶, que consiste en analizar críticamente: la educación de los profesionales de salud, las prácticas de atención a la salud, la gestión sectorial y la organización social.

Se cree que la educación basada en tecnología lleva al día a día del trabajo herramientas poderosas y eficaces para el desarrollo de nuevas prácticas de atención a la salud y de educación permanente.

Todos los programas serán desarrollados considerando que la infraestructura instalada garantizará la flexibilización necesaria para la efectiva aproximación entre los servicios y la academia.

Todo el proceso de enseñanza-aprendizaje se desarrollará fundamentado en la filosofía humanista, donde el respeto es el valor básico: es preciso respetar al otro, respetar el tiempo de cada uno en el proceso, respetar el valor de la decisión, o sea, la voluntad en su autonomía. La metodología utilizada cultivará la interrogación, la curiosidad y la creatividad de los trabajadores de salud, ofreciendo un espacio de libertad singular y el ejercicio de esta libertad.

La adopción y el empleo de una ética problematizadora propiciarán la problematización de las prácticas usuales, la reflexión intencional sobre lo que se hace, cómo se hace, lo que se percibe, el porqué de las acciones y sus resultados. En fin, serán conducidas reflexiones sobre la ética del cuidado, la ética de la solidaridad, la ética de la responsabilidad y la ética del diálogo¹⁷.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mendes IAC; Marziale MHP. Década de recursos humanos em saúde: 2006-2015. Rev Latino-am Enfermagem 2006 Ene/feb; 14(1): 1-2.
2. Costa Neto MM (Org). Educação Permanente. Brasília: Ministério da Saúde, Departamento de Atenção Básica; 2000. Caderno 3. 32p.
3. Pan American Health Organization. [homepage on the internet]. Washington: PAHO; 2004. [cited 2006 January 20]. Observatory of Human Resources. [about 1 screen]. Available from: http://www.observatoriorh.org/Toronto/29SetAgenda_PT.pdf
4. Rigoli F, Rocha CF, Foster AA. Desafios críticos dos recursos humanos em saúde: uma visão regional. Rev. Latino-Am. Enfermagem 2006 Ene/feb; 14(1): 7-16.
5. Rovere MR. Gestión estratégica de la educación permanente en salud. In: Organización Panamericana de la Salud; 1994.

6. Brasil. Ministério da Saúde. Política de educação e desenvolvimento para o SUS: caminhos para a educação permanente em saúde. Brasília: Ministério da Saúde; 2004.
7. Barreto ESS. Capacitação a distância de professores do ensino fundamental no Brasil. *Educação & Sociedade* 1997 Ago; 59: 308.
8. Tachakra S, Creagh-Brown B. Using telemedicine for distance education. *Journal of Telemedicine Telecare* 2001; 7:43-4.
9. Struchiner M, Gomes MM, Bordoni E. Desenvolvimento de um sistema interativo para a aprendizagem sobre epilepsia: uma simulação de caso clínico. *Rev Bras Neurol* 1997; 2:116-22.
10. Cassiani SHB, Benfati FBS, Dias DC, Zem-Mascarenhas SH; Zanetti ML. Desenvolvimento de um curso on-line sobre o tema administração de medicamentos. *Rev Esc Enferm USP* 2003; 37(3): 44-53.
11. Silva EC, Costa-Junior ML. Transtornos mentais e comportamentais no Sistema de Informações Hospitalares do SUS: perspectivas para a enfermagem. *Rev Esc Enferm USP* 2006; 40(2):196-202.
12. Mendes IAC, Costa AL, Godoy S, Trevizan MA, Seixas CA, Nogueira MS, Hayashida M. Grupo de pesquisa, difusão e conhecimento e EAD: um caso da enfermagem. In: Terra JCC, organizador. *Gestão do conhecimento e e-learning na prática*. São Paulo: Elsevier; 2003. p. 285-93.
13. Godoy S, Nogueira MS, Hayashida M, Mendes IAC. Administração de injetáveis intramuscular na região ventroglútea: avaliação após videoconferência. *Revista da Rede de Enfermagem do Nordeste* 2003; 4(2): 86-92.
14. Godoy S, Mendes IAC, Hayashida M, Nogueira MS, Alves LMM. In service nursing education delivered by videoconference. *Journal of Telemedicine and Telecare* 2004; 10(5): 303-5.
15. Seixas CA, Mendes IAC, Godoy S, Costa AL. Implantação de sistema de videoconferência aplicado à ambientes de pesquisa e de ensino de enfermagem. *Rev Bras Enferm* 2004; 57(5): 620-4.
16. Ceccim RB. Educação Permanente em Saúde: desafio ambicioso e necessário. *Interface Comunic Saúde Educ* 2005; 9(16): 161-77.
17. Boff L. *Ethos mundial: um consenso mínimo entre os humanos*. Brasília: Letraviva; 2000.

ISSN 1695-6141

© [COPYRIGHT](#) Servicio de Publicaciones - Universidad de Murcia