

“Aportes desde la formación del Licenciado en Enfermería en el área comunitaria: una contribución al SNIS”




Departamento de
Enfermería Comunitaria
Facultad de Enfermería de
la Universidad de la República

Prof.Lic.Esp.Cristina Barrenechea
Prof.Agda.Lic.Esp. Esther Lacava

Finalidad

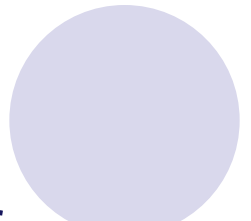
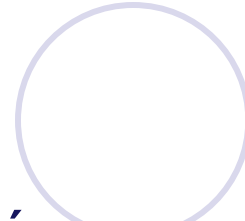
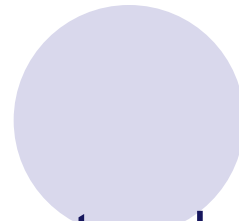
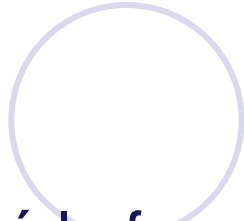
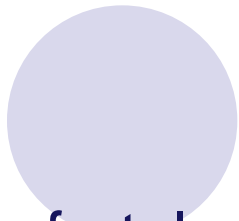
Formar licenciadas/os en enfermería altamente **calificados y ciudadanos responsables**, capaces de atender a las necesidades de la población en todos los aspectos, de acuerdo a los avances científico-tecnológico, cambios epidemiológicos, en los paradigmas de la gestión y cambios en la política de salud.



1958- Centros de Salud del Ministerio de Salud Pública donde Enfermería era un pilar en la atención de la población y en la toma de decisiones a nivel operativo, sino táctico y estratégico.

Participó en la normalización de la atención materno infantil (Programa Aduana y sistematización de las visitas domiciliarias)

En el Plan 1961 en el curso de “Enfermería en Salud Pública” introducía al estudiante a tomar contacto con un grupo de la población.

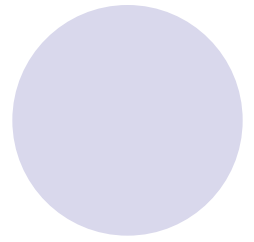
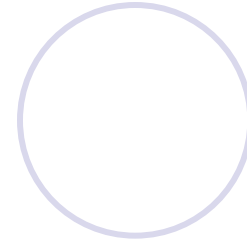
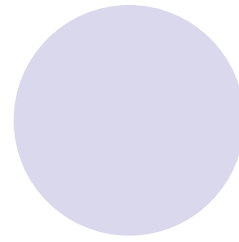
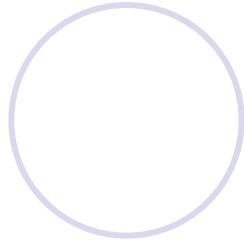
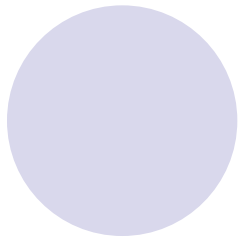


Se fortaleció la formación docente y becó sus profesores al exterior para realizar cursos de Especialización en las distintas áreas

Comienza el proceso de cambio en el Plan de Estudios, aprobado en 1971.

En 1973 se ve interrumpido por la intervención y clausura de la Escuela Universitaria de Enfermería

1985 comienza su reconstrucción con el regreso de la Institución a la órbita universitaria.



En 1985 con el retorno a la democracia, se comienza a discutir un cambio en el plan de estudio.

Se trasladó al plan estudio la APS como eje estratégico y la participación comunitaria

Enseñanza de grado en Enfermería

El Plan de Estudios 1993, que fue evaluado y reformulado, para aprobar por el claustro, está estructurado por ciclos semestrales a lo largo de cuatro años y un semestre.

El tipo de currículo es mixto, con integraciones y correlaciones de materias que apoyan al ejercicio de enfermería en forma oportuna y estrechamente vinculada con ésta.



Los núcleos integradores son: *Enfermería y su práctica profesional.*

Ejes curriculares son: Teorías y Prácticas profesionales, APS, Metodología Científica, Administración, Aspectos ético legales.

El Departamento de Enfermería Comunitaria es responsable de integrar los contenidos en la mayoría de los cursos que plantea la temática de APS y PNA.

Departamento de Enfermería Comunitaria

Misión

- ❑ Mejorar la calidad en la enseñanza aprendizaje, mediante el fortaleciendo en la formación del equipo docente, la investigación y la aplicación de metodologías educativas apropiadas al trabajo familiar y comunitario.
- ❑ Promover la articulación entre la docencia, asistencia, investigación y extensión con el fin de fortalecer el primer nivel de atención a la salud.



Visión

- ❑ El Departamento de Enfermería Comunitaria de la Facultad de Enfermería será referente en la formación de recursos humanos en el área del primer nivel de atención y en el ámbito familiar y comunitario.
- ❑ Incidir en las políticas de formación en el área y en las políticas de salud referidas a Enfermería en el primer nivel de atención.

Propuesta de formación del Dpto de Enfermería Comunitaria

PSE y sus determinantes sociales

Estrategia de APS-Renovación de la APS

Reforma sanitaria. SNIS

Políticas sociales

Situación socio-epidemiológica

Atención familiar

Avances en la profesión

Herramientas metodológicas para el trabajo con poblaciones (técnicas e instrumentos)

Trabajo en equipo

Definición Enfermera/o Comunitaria/o

Es el profesional responsable que investigando en conjunto con la población conoce las **necesidades** de atención a la salud. Posee los conocimientos y habilidades técnicas, así como la **actitud apropiada** para atender, en los lugares donde **viven, donde trabajan, donde estudian, donde se relacionan**, o en las instituciones sanitarias cuando fuera preciso, desde una concepción de la o el enfermera/o como miembro de un **equipo interdisciplinario** que trabaja en coordinación con **otras instituciones y sectores**, realizando las funciones de Asistencia, Docencia e Investigación fortaleciendo las capacidades de **participación y creación de los propios involucrados**.

Ámbitos de inserción



Espacio geográfico definido

Individuos

Familias

Grupos

Domicilio

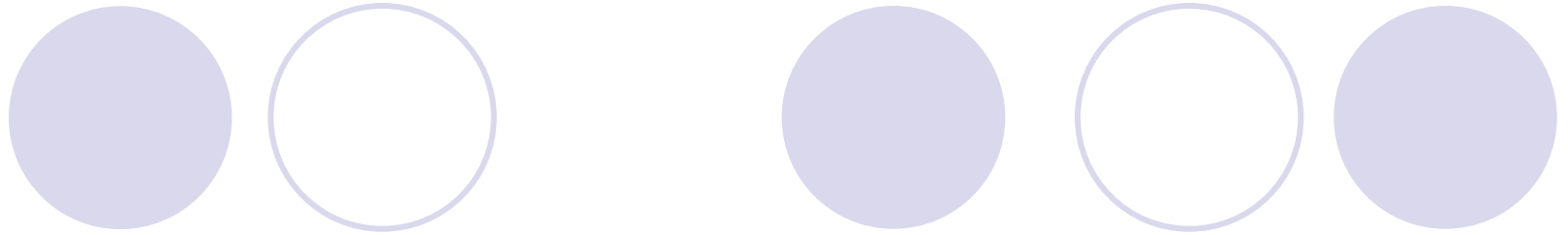
Instituciones y organizaciones

Equipo docente

Integrado por diversas disciplinas con formación en el área comunitaria

Las docentes enfermeras han cursado o cursan el Programa de Maestrías y tienen la Especialidad en Enfermería Comunitaria

Se desarrolla en Montevideo, Salto, Rivera, Rocha, Maldonado, litoral oeste.



Las líneas de investigación del Departamento: Salud familiar ,Gestión de Enfermería en Servicios de primer nivel de atención, Factores Protectores de la salud, Enfermería en la atención en los diferentes programas de salud.

En extensión se mantienen permanencia y continuidad en los servicios de salud y se articula con Espacios de Formación Integral de la universidad como APEX-Cerro)

Se desarrolla en Montevideo, Salto, Rivera, Rocha, Maldonado, litoral oeste.

| Ciclo | Curso | Contenido | Horas | Exp. educ. centrales |
|---------------------|-------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Primer ciclo | Epistemología I | -Epist. y enfermería -Modelos y teorías | 30 | |
| | Sociología I | -Corrientes del pensamiento -PSE | 15 | |
| | Educación I | Proceso de enseñanza- aprend. | 15 | |
| | Metodología cient. I | -Método Científico -Investigación Cient. | 20 | |
| | Salud mental | -Concepto de crisis -Entrevista -Relación enf-usuario | 15 | |
| | Bioestadística I | -Variables, indic. -Medición -Análisis univariado -Represent. gráfica | 20 | |
| | Salud Ind. Y Colectiva | PSE Determinantes de la salud Nivel de vida APS Promoción de salud | 40 teóricas + 15 prácticas | Técnicas de recolección de datos Observación barrial. Análisis de lo observado en relación al PSE |

| Ciclo | Curso | Contenido | Horas | Exp. Educ. centrales |
|---------------------|--------------------------------------|---|----------------------------|---|
| | Diagn. Salud Ind. y Colectiva | PAE Consulta de enf. PNA Salud Colectiva Participación comunit Redes Sociales Trabajo en equipo Diag. Salud Colect. Metodología partic. | 60 teóricas+ 140 prácticas | Inserción en el Servicio de salud Realiza consulta de enf. y el PAE Educación para la salud Realiza un diagnóst. salud local. Aplicación met. part. |
| Tercer Ciclo | Enfermería Comunitaria | Concepto Enf. Com. Funciones y ámbitos de inserción Vigilancia Epidemiol. Planificación Sanit. Proceso Administrat. Indicadores de evaluación | 60 teóricas+ 140 prácticas | Estudio de situación Servicio y área de influencia Elabora un plan de trabajo en uno de los Programas de salud Realiza actividades sustantivas(VD, CE, educación indiv. Y grupal |
| | Bioestadística II | Aplicación de la bioest. Análisis Bivariado | | |
| | | | | |

Enseñanza de postgrado

- Cursos de Formación Permanente dirigidos a profesionales de la salud en general
- Otorgamiento de títulos de especialista en Enfermería Comunitaria entre otros, por actuación documentada
- Desarrollo e implementación desde el año 1998 programas de maestrías entre las que se cuenta la de Salud Comunitaria
- Propuesta del Programa de Especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria por cursado aprobada por el Consejo Directivo Central de la Universidad de la República

Impacto de la formación en el área de enfermería comunitaria en la atención a la salud

- La propuesta curricular de Enfermería Comunitaria contribuye al fortalecimiento de los servicios.
- Fortalece la articulación docencia asistencia.
- Fortalece el espacio de la extensión de la Universidad a nivel local.
- Permite la actualización de los diagnósticos de salud comunitarios.
- La metodología planteada para trabajar con grupos de población (participativa, acción reflexión) favorece la participación de los usuarios y una mejor integración con el equipo.

Impacto de la formación en el área de enfermería comunitaria en la atención a la salud

- La propuesta educativa centrada en el estudiante, aplicando la metodología basada en problemas y el trabajo en grupos, ha sido evaluada positivamente no sólo por los estudiantes sino por los egresados que hoy ejercen su actividad profesional en servicios del Primer Nivel
- La implementación de la Consulta de Enfermería en varios servicios de atención del primer nivel ha fortalecido la función independiente de Enfermería y contribuye a que se identifique mejor su rol profesional.

Fortalezas y debilidades de la propuesta como contribución al modelo

Fortalezas

- Incorporación de la APS y Renovación de la APS en el marco conceptual del Plan de Estudios.
- Incorporación de experiencias desde el segundo semestre y a lo largo de la carrera en el PNA con contenidos que sustentan la estrategia de APS.
- La interdisciplina en la conformación del equipo docente de Enfermería Comunitaria, ha permitido analizar las propuestas curriculares desde las distintas miradas, con una visión integral.
- La formación permanente de los docentes responsables de las áreas, en cursos de Formación Continua, en Maestrías.
- La articulación entre la docencia asistencia. Participación en cursos de actualización en la RAP Metropolitana.

Fortalezas y debilidades de la propuesta como contribución al modelo

- La realización de cursos de formación para los Enfermeros de los servicios, que permite mejorar la calidad de atención y acompañar mejor al estudiante.
- La permanencia en el tiempo de los docentes en los campos de práctica, favorece el trabajo con el equipo del servicio y la inserción de los estudiantes en el mismo.
- La creación del Comité Científico de Enfermería Comunitaria en el Colegio de Enfermeras del Uruguay y actualmente la sociedad Científica que nuclea Lic. en Enfermería de los Servicios y de la docencia de todo el país
- Se está trabajando en la reglamentación del ejercicio de la profesión

Debilidades



- Trabajar en situación de masividad estudiantil, que exige un relación docente estudiante que se aleja de la establecida, no siempre cumple con el estándar establecido y supera la capacidad prevista en los servicios.
- Dificultad de parte del estudiante de visualizar el rol profesional en todos los servicios, dado los escasos recursos de enfermería profesional.
- La distancia que se produce muchas veces entre la propuesta curricular y el servicio.

Debilidades

- Los tiempos establecidos para las experiencias prácticas son muy limitados para que el estudiante pueda acompañar los procesos de construcción y de cambio con la población y los servicios de atención.
- La escasa integración entre los Departamentos docentes, que dificulta poder articular e incorporar mejor los contenidos.

CONCLUSIONES

La Enseñanza de la Enfermería que se desarrolla en el PNA y en ámbitos comunitarios, tiene vigencia y su propuesta va en sintonía con la propuesta del Sistema Nacional Integrado de salud, aunque su impacto en la atención dependerá de los avances que se produzcan en el modelo de atención.

La formación de la enfermería profesional puede ser un estímulo para el cambio progresivo de su práctica que apunte estratégicamente hacia el nuevo modelo.

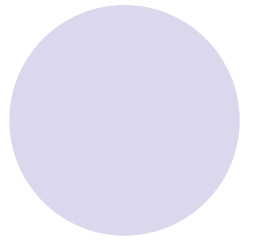
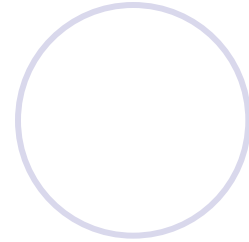
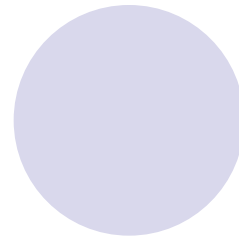
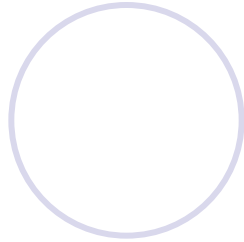
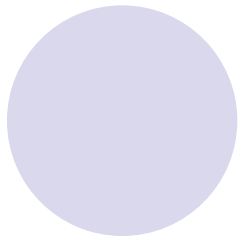
CONCLUSIONES

Si la articulación de la formación con la atención en la práctica se desarrolla achicando la brecha que aún las separa, es posible que las instituciones incorporen, a la velocidad y con la intensidad que le sean propias, contenidos y metodologías que mejoren la calidad de la atención según los principios de la APS renovada.



En esta lógica es necesario:

- Fortalecer la integración de las distintas áreas del conocimiento para poder crecer en las propuestas académicas.
- Fortalecer la integración docencia asistencia. La propuesta curricular no puede transitar sola, por el contrario tiene que sumar y potenciarse con el propósito de mejorar la salud de la población y contribuir al cambio de modelo.
- Mantener las propuestas de enseñanza que permita en el proceso enseñanza aprendizaje, el aprender a ser, a hacer y el aprender a aprender.



MUCHAS GRACIAS