

Comunidad de prácticas para la calidad en formación profesional sanitaria

Community of practice for quality health training

Marina Varela Ruano¹, Jacobo Cambil Martín²

¹Odontóloga

²Profesor de la Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Granada

Resumen

Objetivos: El objetivo general de este estudio es crear una comunidad virtual de práctica para el intercambio de información entre docentes o futuros docentes de Formación Profesional Sanitaria y entre profesionales sanitarios relacionados con la Formación Profesional.

Métodos: El estudio docente es de tipo formativo, de acción y participativo. Este estudio se realizó como complemento en la tercera edición del Máster de Profesorado de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional y Enseñanza de idiomas por la Universidad de Granada, especialidad en Procesos Sanitarios, 2010-2011. El estudio se divide en dos fases bien definidas, una fase de creación de la Comunidad de Prácticas, y otra para difusión y manejo de la misma por parte de los alumnos. La comunidad de práctica se desarrolló en Febrero de 2012.

Resultados: Los resultados obtenidos muestran que el desarrollo de la Comunidad de Práctica resulta eficaz para la formación de los futuros docentes de Formación Profesional.

Conclusiones: Las comunidades de práctica para la calidad y seguridad del paciente del Observatorio para la Calidad de la Formación en Salud permiten la adquisición o actualización de competencias docentes en estudiantes de posgrado mediante la creación, desarrollo, gestión y evaluación de dichas comunidades en el ámbito de la Formación Profesional.

Abstract

Aims: The overall objective of this study is to create a virtual community of practice for the exchange of information between lecturers or future lecturers of Health Technical Education and among health professionals related to this vocational training.

Methods: This teaching study is a participatory and action study. This was conducted as a supplement to the third edition of the Master of Teaching in Secondary Education, from the University of Granada, specializing in Health Processes during 2010-2011. The study is divided into two distinct phases, one phase of creation of the community of practice and the other one for dissemination and management of the community by the students. The community of practice was established on February of 2012.

Results: The results show that the development of the community of practice is effective for the training of future lecturers of this vocational training.

Conclusions: Communities of practice for quality and patient safety of the Observatory for the Quality of Health Education allow the acquisition or upgrade of teaching skills and competences in postgraduate students through the creation, development, management and evaluation of these communities in the field of vocational training.

Palabras clave: Formación Profesional, Calidad, Docencia, Comunidad de Prácticas.

Keywords: Technical Teaching, Quality, Teaching, Community of Practice.

INTRODUCCIÓN

La familia de sanidad en Formación Profesional (FP) incluye catorce ciclos formativos, tres de ellos de grado medio y once de grado superior.

Para optar a la docencia en FP inicial, la que imparte el sistema educativo para alumnos sin ninguna experiencia laboral previa, se puede elegir entre cuatro itinerarios o especialidades distintas, según los ciclos o módulos más relacionados con la

formación que posee el futuro docente. Esta posibilidad limita los módulos en los que se puede dar clase, pero aún así, el abanico de módulos y ciclos es muy amplio, y por ejemplo un diplomado en enfermería puede acabar impartiendo clase en un módulo de prevención bucodental, en el que los profesores también son de la especialidad de procedimientos sanitarios. De la misma manera, un licenciado en farmacia que haya optado por la especialidad de procedimientos diagnósticos clínicos y ortoprotésicos, puede acabar impartiendo clase de módulos del ciclo de prótesis dental.

Esta circunstancia provoca que, sobre todo en los primeros años, al profesor que ha obtenido una plaza para dar clase en un módulo que no está relacionado de manera directa con su titulación, le puedan surgir dudas e inseguridades sobre su propia capacidad para afrontar la docencia.

Considerando lo anterior, se hace necesaria la mejor capacitación de los futuros docentes de FP. Además, todas las fuentes de información que proporcionen recursos de calidad al profesor que se encuentre en la situación descrita, van a facilitar la labor docente del mismo. Hoy en día las fuentes de información de más fácil acceso se encuentran en internet. Las propias características de la Web 2.0 permiten a los usuarios interactuar y colaborar entre sí como creadores de contenido generado por los propios usuarios en una comunidad virtual (1-4).

Actualmente existen distintos ambientes educativos virtuales, como por ejemplo Moodle o SWAD (Sistema Web de Apoyo a la Docencia en la Universidad de Granada), que facilitan el proceso enseñanza-aprendizaje. En Andalucía se creó con este fin el entorno colaborativo de Redes Andaluzas de Formación Profesional. Estas redes están destinadas a capacitar al profesorado para integrar las Tecnologías de la Información y de la Comunicación (TICs) dentro de sus competencias y actividades docentes, desde una perspectiva colaborativa y contextualizada, en un perfil específico como son las familias profesionales de la formación profesional (5). De esta manera se creó y se puso a disposición de todo el profesorado de FP inicial, un espacio virtual específico de comunicación e intercambio de información de las diferentes familias de formación profesional, dirigido en exclusiva a docentes andaluces.

En el marco del Plan Estratégico de Formación Integral del Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA), el Observatorio para la Calidad de la Formación en Salud, integrado en la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, surge para dar soporte a los procesos de aprendizaje y desarrollo profesional continuo de los profesionales de la salud (6). El Observatorio lanzó en junio de 2011 su plataforma de "Comunidades de práctica para la calidad y la seguridad del paciente", especialmente concebidas para el desarrollo de redes profesionales capaces de generar nuevo conocimiento útil para la mejora continua de la atención a la salud, a través de un aprendizaje compartido (7). Esta plataforma integra herramientas web 2.0 que pretenden facilitar la interacción, el intercambio y la participación horizontal, a través de una serie de funcionalidades como blogs, gestión compartida de archivos y enlaces, calendario de grupo, foros, tablón de anuncios, posibilidad de enviar mensajes privados, chat.

Se trata de un espacio abierto que ofrece a los usuarios (profesionales de la salud, estudiantes, ciudadanos) la posibilidad de crear y gestionar sus propias comunidades para compartir experiencias, conocimiento y recursos sobre salud. La finalidad de esta iniciativa es propiciar el aprendizaje colaborativo de los usuarios que participan en las comunidades, así como fomentar la generación de nuevas propuestas y la búsqueda de nuevas vías para mejorar la calidad de los servicios de salud. Esto se consigue en un entorno virtual colaborativo de enseñanza-aprendizaje de calidad.

El objetivo general de este estudio es crear una comunidad virtual de práctica para el intercambio de información entre docentes o futuros docentes de Formación Profesional Sanitaria y entre profesionales sanitarios relacionados con la Formación Profesional. Para este fin, se plantean los siguientes objetivos específicos: a) Impartir un seminario, utilizando herramientas de calidad de la actividad docente, para mostrar y hacer partícipes a mis compañeros del Máster en la comunidad creada; b) Analizar la trayectoria de la comunidad desde su creación hasta 3 meses y medio después.

MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio docente es de tipo formativo, de acción y participativo. Este estudio se realizó como complemento en la tercera edición del Máster de Profesorado de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional y Enseñanza de idiomas por la Universidad de Granada, especialidad en Procesos Sanitarios, 2010-2011.

El estudio se divide en dos fases bien definidas, una fase de creación de la Comunidad de Prácticas, y otra para difusión y manejo de la misma por parte de los alumnos.

En la Fase I, el primer paso fue contactar con los administradores del Observatorio para la Calidad en Formación en Salud para explicarles el motivo de creación de la comunidad. Una vez que obtuvimos su permiso, comenzamos el proceso de creación de la comunidad con la ayuda de su guía de uso que explica cómo utilizar todas las funciones disponibles, el registro como usuario y la utilización de todas las herramientas existentes. A pesar de que este tutorial está disponible para resolver cualquier duda, la página es muy intuitiva, con usabilidad similar a la de cualquier red social, y puede manejarse fácilmente.

Así, el proceso realizado para crear el grupo fue el siguiente:

1º) El registro como usuaria dentro de las Comunidades de Práctica.

2º) Una vez registrada completé los datos del perfil. Aunque no es obligatorio poner todos los datos que se piden, es interesante, por las características del sitio, describir aquellos relacionados con la formación académica del usuario, experiencia laboral, centro de trabajo e intereses laborales relacionados con las Comunidades. También es importante subir una foto a tu perfil, para dar mayor confianza a los demás usuarios.

3º) Elaborado el perfil, ya se pudo crear una comunidad o grupo. En la ficha de creación del grupo se piden una serie de datos sobre las características del mismo:

Icono del grupo: la imagen que caracterice al grupo debe ser atrayente para los usuarios y orientar desde el primer momento hacia los contenidos del grupo. El icono creado para nuestro grupo recogía fotografías de diferentes ciclos formativos de FP.

Nombre del grupo: claro, preciso y no demasiado extenso para identificar las características principales del grupo al que pone nombre. El nombre escogido para nuestro grupo fue "Comunidad de práctica UGR para la calidad en formación profesional sanitaria".

Descripción: en este apartado se detallaron los objetivos, características y destinatarios del grupo creado. La descripción de nuestro grupo fue la siguiente "Una gran parte de los profesionales sanitarios que conforman nuestro sistema de salud proviene de titulaciones de formación profesional. El objetivo de este grupo es el intercambio de información relacionada con la familia sanitaria de formación profesional, ya sea entre titulados/as o profesorado de los 14 ciclos que conforman esta familia, para compartir cualquier tipo de recurso que aumenta la calidad de la enseñanza de estas titulaciones o del ejercicio de la profesión de los técnicos sanitarios. Los ciclos son: Cuidados auxiliares de enfermería, Emergencias sanitarias, Farmacia y parafarmacia, Anatomía patológica y citología, Audiología protésica, Dietética, Documentación sanitaria, Higiene bucodental, Imagen para el diagnóstico, Laboratorio de diagnóstico clínico, Ortoprotésica, Prótesis dentales, Radioterapia y Salud ambiental".

Para clarificar el objetivo de la creación de la comunidad se incluyó lo siguiente en la descripción "Esta comunidad forma parte del estudio del Trabajo Fin de Máster (TFM) de la alumna Marina Varela Ruano, tutorizado por el profesor Jacobo Cambil Martín. Universidad de Granada (UGR)".

Descripción breve: al contrario que en la anterior, esta segunda descripción ha de ser más breve, pues es la que se mostrará en el listado general de las Comunidades de Práctica. La descripción breve de nuestro grupo fue "Este grupo tiene como objetivo intercambiar información relacionada con la familia sanitaria de formación profesional, ya sea entre titulados o profesorado de los 14 ciclos que conforman esta familia".

Etiquetas: las palabras principales que escogimos para identificar nuestro grupo fueron "formación profesional, ciclo, máster profesorado, ugr".

Sitio web: no teníamos ningún sitio web creado para asociar al grupo, así que no relacionamos ninguno en este apartado.

Privacidad del grupo: en un primer momento se decidió que fuera un grupo abierto, al cual podría acceder cualquier usuario de cualquier Comunidad ya creada.

¿Quién puede ver este grupo?: la opción escogida fue la de que sólo los integrantes del grupo pudieran ver los contenidos del mismo.

Todas las siguientes opciones fueron seleccionadas positivamente, ya que asumimos que todas ellas podrían enriquecer los contenidos del grupo “habilitar favoritos de grupo, activar discusiones de grupo, habilitar blog de grupo, activar archivos de grupo, permitir calendario de eventos de grupo y habilitar álbumes de foto del grupo”.

Establecimos que los administradores del grupo fuéramos el coordinador y la alumna responsable del TFM. De esta manera, ambos perfiles podrían actualizar y modificar las características del grupo y controlar los usuarios que solicitasen pertenecer a la comunidad.

La creación del grupo fue comentada por los propios administradores del Observatorio como noticia para lograr una mayor difusión de este estudio.

RESULTADOS

A. Resultados de la fase de creación de la comunidad de práctica UGR para la Calidad de la Formación Profesional Sanitaria.

La página web de presentación de la comunidad de práctica creada a fecha de 13 de febrero de 2012. A los 3 meses y medio de su creación, el número de miembros registrados fue de 29 profesionales. Se subieron 16 documentos y 5 recursos favoritos. El número de comentarios en el tablón fue de 11 y se habilitaron 3 álbumes de fotografías sobre clases teórico-prácticas del Máster. Durante este periodo, se fijaron 5 eventos, incluida la fecha de exposición de los TFM.

En la tabla 1, se recoge el perfil académico o profesional de los profesionales que solicitaron ser miembros de la Comunidad.

| Perfil académico o profesional de los miembros de la Comunidad de Práctica UGR para la Calidad de la Formación Profesional Sanitaria | Nº |
|--|----|
| Licenciados en Medicina | 2 |
| Licenciados en Odontología | 3 |
| Licenciados en Farmacia | 1 |
| Diplomados en Enfermería | 5 |
| Licenciados en Ciencia y Tecnología de los Alimentos | 2 |
| Diplomados en Nutrición Humana y Dietética | 2 |
| Diplomados en Logopedia | 1 |
| Diplomados en Terapia Ocupacional | 2 |
| Profesores Universitarios | 1 |
| Técnicos Superiores de Formación Profesional | 3 |
| Diseñadores gráficos especializados en multimedia | 1 |
| Licenciados en Ciencias de la Información | 1 |
| Directora del Observatorio para la Calidad de la Formación en Salud | 1 |
| Jefe de Proyectos del Área de Acreditación para el Desarrollo | 1 |
| Profesional Continuo de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía | 1 |
| Responsable de Formación Continuada del Área Hospitalaria de Valme | 1 |
| Información de perfil no aportada | 5 |

Tabla 1. Perfil académico o profesional de los profesionales que solicitaron ser miembros de la Comunidad.

B. Resultados de la fase de exposición a mis compañeros de la comunidad creada.

Todos los alumnos de la especialidad de Procesos Sanitarios del Máster asistieron al seminario impartido en el aula de informática de la Facultad de Ciencias de la Salud. La plataforma de Soporte Web de Apoyo a la Docencia (SWAD-Máster de Profesorado) sirvió de apoyo a la planificación docente.

Los documentos resultantes para garantizar el proceso de enseñanza-aprendizaje son:

1. Guía didáctica: entregada a todos los alumnos del máster 15 días antes del seminario.

2. Plan de acción tutorial: se les entregó el mismo día del seminario elaborado para dicha sesión. Sirvió a la docente como documento específico de planificación del seminario. Incluía los contenidos, los objetivos generales y específicos, el tiempo de duración, las técnicas didácticas, el rol del docente y de los discentes, los recursos disponibles y una descripción de los elementos de evaluación de la actividad docente, incluido un listado de control y registro de asistencia.

3. Consentimiento informado de participación en el estudio docente: debido a que las opiniones de mis compañeros iban a ser recogidas en el trabajo fin de máster, y se les iba a pedir su colaboración y participación activa en la comunidad (al menos 2 mensajes en el tablón de la comunidad, 1 documento agregado al material del grupo y la diseminación de la actividad), se les explicó el estudio y se les entregó un consentimiento informado. La opción de participar en el seminario y de pertenecer a la Comunidad fue voluntaria.

4. Cuestionarios de satisfacción del alumnado y del profesorado con el seminario impartido.

DISCUSIÓN

La tendencia hacia el aprendizaje abierto, activo y electrónico es evidente. Con respecto al profesional de la docencia, esta tendencia no solo tiene que limitarse a la relación enseñanza-aprendizaje con sus alumnos, sino que la Web 2.0 puede ser utilizada como herramienta para la formación del propio docente (8-9).

Las redes sociales existentes como Facebook, Twitter o Tuenti, ya han dado cuenta de la importancia que ha adquirido la interacción social a través de internet, por lo que apoyándonos en la idea en de que el aprendizaje es un proceso intrínsecamente social, basado en la cooperación entre personas y utilizando de forma funcional el conocimiento, hemos tratado con este trabajo de aproximarnos a las características de una comunidad de práctica colaborativa entre profesionales de la salud y docentes o futuros docentes (10).

En el momento de la creación de la comunidad establecimos el acceso a la misma como “abierto”, lo que suponía que cualquier usuario registrado en el Observatorio o en las Comunidades podía acceder a nuestra comunidad libremente. Tras observar en las Comunidades ciertos perfiles de dudosa procedencia, no relacionados con la calidad en la formación sanitaria, decidimos cambiar el tipo de acceso, quedando establecido ahora como “cerrado”, en el cual todo aquel que quisiera pertenecer a la comunidad debía enviar una solicitud a los administradores, que éramos los que decidíamos si aceptar o no a los miembros.

En este tipo de comunidades de aprendizaje se fomenta el lenguaje formal, a diferencia de las redes sociales, en las que se usa un vocabulario más personal y es recurrente el uso de iconos. Esto aporta calidad al contenido y al formato de la información en su escritura, lectura, redacción de ideas y exposición de conceptos de forma clara (11). A esto sumamos la idea de que las plataformas de aprendizaje colaborativo dependen del uso de todos los usuarios así como parte de la calidad de las mismas, como por ejemplo aportando sugerencias útiles y factibles a los administradores para lograr una mayor funcionalidad técnica o del conocimiento (12).

Al crear esta comunidad decidimos no utilizar las herramientas de blog y foro disponibles en la misma, por disponer de poco tiempo y querer centrarnos en otros aspectos, pero una vez realizado el trabajo, creemos que estas dos aplicaciones habrían sido bastante útiles porque son herramientas clave en la Web 2.0. Para futuros estudios de innovación docente, podría considerarse su inclusión así como desarrollarlas de forma adecuada (9).

Con respecto al seminario impartido, mediante los cuestionarios pudo objetivarse la satisfacción del alumnado y del profesorado con la actividad realizada. Globalmente podemos concluir que el grado de satisfacción fue alto, excepto en el ítem relacionado con el aula y los recursos didácticos.

La difusión de la existencia y ventajas de una comunidad con estas características es un aspecto clave para lograr el enriquecimiento de la misma y el aprendizaje colectivo; incluir al profesorado de FP en ellas puede enriquecer a todos sus profesionales miembros.

CONCLUSIONES

Las comunidades de práctica para la calidad y seguridad del paciente del Observatorio para la Calidad de la Formación en Salud permiten la adquisición o actualización de competencias docentes en estudiantes de posgrado mediante la creación, desarrollo, gestión y evaluación de dichas comunidades en el ámbito de la Formación Profesional.

Agradecimientos. A todos los alumnos de la tercera del Máster de Profesorado de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional y Enseñanza de idiomas por la Universidad de Granada, especialidad en Procesos Sanitarios de la Universidad de Granada por participar voluntariamente en el estudio del Trabajo Fin de Máster.

REFERENCIAS

1. El Portal de la Formación Profesional. Secretaría de Estado de Educación, de Formación Profesional y Universidades. Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. Disponible en: <http://www.todofp.es>. [Acceso Enero 2012].
2. Portal de Formación Profesional. Consejería de Educación. Junta de Andalucía. (2012) Disponible en: <http://www.juntadeandalucia.es/educacion/formacionprofesional>. [Acceso Enero 2012].
3. O'Reilly, T. (2005). *What Is Web 2.0. Design Patterns and Business Models for the Next Generation of Software*. O'Reilly Media, Inc. Disponible en: <http://tim.oreilly.com/pub/a/oreilly/tim/news/2005/09/30/what-is-web-20.html?page=1> [Acceso Enero 2012].
4. La Web 2.0: Características, implicaciones en el entorno educativo y algunas de sus herramientas. Alberto A. 2006. Disponible en: <http://www.slideshare.net/ing.adolfo/la-web20-santamaria>. [Acceso Enero 2012].
5. Redes Andaluzas del Profesorado de FP. Consejería de Educación. Junta de Andalucía. (2006). Disponible en: <http://www.juntadeandalucia.es/educacion/colabora/web/redfp.bienvenida/inicio>. [Acceso Febrero 2012].
6. Observatorio para la Calidad de la Formación en Salud. Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Sevilla. (2009). Disponible en: <http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/formacionsalud/gestor/es/inicio/index.html>. [Acceso Febrero de 2012].
7. Esposito Gonfia, T; Periañez Vega, M; Domínguez Rojas, D; Fuentes Barrera, F; Rodríguez Contreras, H; García Rioja, F. "Comunidades de práctica virtuales para el trabajo colaborativo y el aprendizaje compartido. Objetivos: Fomentar el trabajo colaborativo y el aprendizaje compartido, a través de la comunicación y el intercambio de conocimientos y experiencias en soporte on-line entre profesionales." Publicado en el Portal del Observatorio para la Calidad de la Formación en Salud. (Julio de 2011). Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Sevilla (2009). [Acceso Febrero de 2012].
8. Robles Fernández, M.; Bueno Cobos, M.; Abril Madrid, R. Redes

andaluzas para el aprendizaje colaborativo en plataformas virtuales. II Jornadas Internacionales sobre políticas Educativas para la Sociedad del Conocimiento. Granada (España), 7, 8 y 9 de marzo de 2007. Disponible en: http://www.juntadeandalucia.es/averroes/jornadas_internacionales/docs/upload/1037/1037P.pdf. [Acceso Marzo 2012].

9. Abril Madrid, R; Robles Fernández, M; Bueno Cobos, M; González Liñán, M. Weblogs, redes de profesorado y formación profesional. Colaboración en la web 2.0 para la mejora de la práctica docente. Centro del Profesorado de Granada. Consejería de Educación. Junta de Andalucía. (2008). Disponible en: http://memoria.congresointernetelaula.es/virtual/archivosexperiencias/20080516180612Weblogs_redes_fp.pdf. [Acceso Mayo 2012].

10. Pérez, T; Castillo, E; Marquina, R. (2010). Las redes sociales y el desarrollo profesional del docente. *Revista Cognición* nº 26 (Mayo-Junio 2010). [Internet]. Disponible en: http://www.cognicion.net/index.php?option=com_content&task=view&id=322&Itemid=228. [Acceso Mayo 2012].

11. Torres-Salinas, Daniel; Delgado-López-Cózar, Emilio. (2009) "Estrategia para mejorar la difusión de los resultados de investigación con la Web 2.0". *Revista El profesional de la información*, 2009, septiembre-octubre, v. 18, n. 5, pp. 534-539. Disponible en: http://www.csicsif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_26/JUAN_REINA_1.pdf. [Acceso Abril de 2012].