

EDUCACIÓN PERMANENTE: UNA HERRAMIENTA PARA PENSAR Y ACTUAR EN EL TRABAJO DE ENFERMERÍA¹

Carlos Alberto Caciquinho Ricaldoni²
Roseni Rosangêla de Sena³

La importancia de esta investigación es que contribuye a la reflexión sobre acciones educativas dirigidas a trabajadores de enfermería, con énfasis en la finalidad del cuidado, los instrumentos utilizados para la realización del cuidado y los sujetos/trabajadores de enfermería responsables por el cuidado. El objetivo de la investigación fue analizar los efectos de las acciones de educación permanente en la calidad de la atención de enfermería, en un hospital privado de grande porte, en Belo Horizonte - Brasil. El estudio utilizó la aproximación cualitativa, orientada por la corriente filosófica de la dialéctica. Los sujetos de la investigación fueron 02 enfermeros, 17 auxiliares y técnicos de enfermería del 8º y 9º piso y la jefe de los servicios de enfermería. Los resultados revelaron que las acciones educativas no están articuladas al proceso de trabajo de enfermería, apuntando la necesidad de mejorar la función gerencial de las enfermeras para que ellas asuman las acciones educativas en las unidades asistenciales, utilizándose de la concepción pedagógica de la problematización. El análisis permite concluir que es necesario revisar el papel de los profesionales de enfermería en el contexto del proceso de trabajo, además de la capacitación basada en la estrategia de educación permanente.

DESCRIPTORES: educación en enfermería; capacitación; educación continua en enfermería

PERMANENT EDUCATION: A TOOL TO THINK AND ACT IN NURSING WORK

This research is important to the extent that it contributes to reflections on educational actions directed at nursing workers, focusing on the purpose, instruments and subjects responsible for care. The general aim was to analyze the effects of permanent education actions on nursing care quality at a large private hospital in Belo Horizonte, Minas Gerais, Brazil. We carried out a qualitative study in the framework of dialectics. Data were collected from two nurses and seventeen nursing auxiliaries and technicians who worked on the eighth and ninth floor and from the nurse manager. The results showed that education is not articulated with the work process and that professionals need management improvement, permitting teaching through problem-raising. The role of nursing professionals needs to be reviewed in the context of the work process, together with training based on the permanent education strategy.

DESCRIPTORS: education, nursing; training; education, nursing, continuing

EDUCAÇÃO PERMANENTE: UMA FERRAMENTA PARA PENSAR E AGIR NO TRABALHO DE ENFERMAGEM

Esta pesquisa torna-se importante na medida em que contribui para a reflexão sobre ações educativas dirigidas aos trabalhadores de enfermagem, com enfoque na finalidade, nos instrumentos e nos sujeitos responsáveis pelo cuidado. Teve como objetivo geral analisar os efeitos das ações de educação permanente na qualidade de assistência de enfermagem, em um hospital privado, de grande porte, no município de Belo Horizonte, MG. Optou-se por um estudo qualitativo na corrente filosófica da dialética, tendo como sujeitos 02 enfermeiros, 17 auxiliares e técnicos de enfermagem do 8º e 9º andares e a gerente de enfermagem. Os resultados revelaram que as ações educativas não estão articuladas ao processo de trabalho e que existe a necessidade de aprimoramento gerencial dos enfermeiros, possibilitando a realização da pedagogia de problematização. Conclui-se que deveria ser revista a inserção dos profissionais da enfermagem no contexto do processo de trabalho, articulada com a capacitação baseada na estratégia da educação permanente.

DESCRIPTORES: educação em enfermagem; capacitação; educação continuada em enfermagem

¹ Trabajo extraído de la Disertación de Maestría; ² Enfermero, Maestro, Especialista en Enfermería del Trabajo, Especialista en Administración Hospitalaria, Miembro del Núcleo de Investigación y Estudio sobre Práctica y Enseñanza en Enfermería - NUPEPE EEUFMG, Hospital Mater Dei; e-mail: carlosalberto@materdei.com.br; ³ Enfermera, Doctora, Profesor Adjunto de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Minas Gerais - Jubilada, Coordinador del NUPEPE/EEUFMG, Consultor de la Fundación Kellogg; e-mail: rosenisena@uol.com.br

INTRODUCCIÓN

La educación ha sido considerada como un instrumento que produce cambios y transformaciones en la sociedad. Las transformaciones sociales y educacionales tiene repercusiones en los modos de producir dentro de los diferentes campos del saber y en la producción de bienes y servicios.

En el contexto de la educación y salud, dentro de los procesos de trabajo, la acumulación de conocimientos que se traduce en tecnologías e indicadores de calidad, vienen influenciando la organización del trabajo, exigiendo que los trabajadores adquieran de forma dinámica nuevas habilidades.

El desarrollo tecnológico está asociado al aumento en la demanda y a las necesidades en cuanto calidad y cantidad para la salud de las poblaciones, lo cual requiere de la incorporación de procesos de educación permanente, vinculados a un programa de desarrollo de personas en una realidad concreta de vida y trabajo⁽¹⁻²⁾.

Siendo así, se entiende que la educación es una estrategia para que el individuo tenga mayor capacidad y mayor posibilidad de construcción dentro de su mundo de trabajo, siendo este, un sujeto que construye y se transforman, en un movimiento dinámico y complejo mediado por valores políticos, culturales y éticos.

La educación de los trabajadores, es un factor esencial para el desarrollo de una sociedad en constantes transformaciones. Dentro del mundo de trabajo la posibilidad de educación permanente debe basarse en la incorporación de nuevas tecnologías, y la propia presión social que debe desencadenar procesos que aseguren la ciudadanía. Las necesidades que son producto de cambios sociales y educacionales no se restringen a la aspiración del adulto dentro de su mundo transformacional. Estas necesidades, se direccionan como demandas de organizaciones sociales, las cuales requieren de la incorporación de procesos de educación permanente, que estén vinculados a los programas de desarrollo⁽¹⁾. Siendo necesario reconocer que "hoy, muchos educadores, perplejos frente a los cambios sociales tanto en la tecnología como en la economía, se preguntan sobre el futuro de su profesión, algunos con miedo de perderla sin saber lo que hacer⁽³⁾". El sistema educacional permanente, es un sistema hegemónico de entrenamiento subalterno para personas

subalternas, sistema que viene desvinculando el aprender por aprender y el saber pensar. Con esto, no es posible obtener la calidad esperada⁽⁴⁾.

En este trabajo, el concepto de educación permanente es adoptado como una consecución de acciones de trabajo-aprendizaje que se dan en un espacio de trabajo/producción/educación en salud, el cual parte de una situación real (generalmente una situación problema), y se dirige a superarla, cambiarla y, así, transformarla en una situación diferente y esperada⁽²⁾.

A pesar del hospital escenario del estudio, contar hace muchos años con la capacitación en servicio, el cual tiene como objetivo capacitar a los trabajadores de enfermería en asistencia de calidad, no fue posible alcanzar la efectiva articulación entre las acciones de capacitación y los procesos gerenciales y asistenciales. No obstante los esfuerzos realizados, hasta el momento de iniciar este estudio en 2004, no fue posible la construcción y utilización de una metodología que fuese coherente con los procesos de educación permanente en servicio, lo que hizo necesaria la identificación de mecanismos e instrumentos que articulen las actividades de capacitación dentro del contexto de trabajo de enfermería, es decir, actividades introducidas dentro del proceso de trabajo del equipo.

Este estudio contribuye para reflexionar sobre las acciones educativas destinadas a los trabajadores de enfermería dentro del hospital, escenario del estudio, con enfoque en la finalidad, siendo estos los instrumentos y sujetos responsables del cuidado de enfermería. Los resultados del estudio contribuirán para que los trabajadores de enfermería puedan reflexionar sobre su praxis considerando la integralidad, las posibilidades de brindar cuidado sin fragmentarlo en tareas y/o procedimientos. Así como, podrán contribuir para la definición de nuevas modalidades, mecanismos e instrumentos de capacitación en servicio, articulando la gerencia con los sectores asistenciales dentro del hospital.

OBJETO Y MÉTODO DEL ESTUDIO

Al analizar los conceptos y métodos de los procesos de Educación Permanente en Salud, es importante considerar que el servicio, el trabajo, la asistencia, la educación y la calidad (como reflejo de disfrutar de la ciudadanía en salud) tienen como

finalidad y razón del ser, contribuir en la satisfacción de las necesidades y demandas individuales y colectivas en la salud de la población, como un proceso de reflexión y crecimiento de la institución, la cual se encuentra con un constante ciclo de cambios y transformaciones⁽²⁾.

En este proceso de múltiples determinaciones y relaciones, se hace evidente el rol fundamental de las instituciones de servicio, en el desarrollo permanente de las capacidades de los profesionales, lo cual contribuye para el bienestar social. Una comprensión de relación entre educación y trabajo, siendo que, "la educación nueva y tradicional tiene en común la concepción de educación como un proceso de desarrollo individual. Con todo, el trazo original de la educación en este siglo es el traslado de enfoques del individuo para lo social, para lo político y para lo ideológico/ético; considerando a la pedagogía institucional como un ejemplo de esto. La experiencia de mas de medio siglo de educación de los países socialista son también testimonios. La educación, en el siglo XX, se volvió permanente y social (...). En tanto, son universalmente difundidas las ideas de: que no existe edad para educar, que la educación se extiende por la vida y, finalmente, que la educación no es neutra"⁽³⁾.

El reto de la educación permanente, considerando su contexto, es estimular el desarrollo de la conciencia en los profesionales bajo su responsabilidad en los procesos permanentes de capacitación. Con esto, es necesario verificar los métodos utilizados en los servicios de salud y, de esta forma, la educación permanente sea, para todos, un proceso sistematizado y participativo, teniendo como escenario el propio espacio de trabajo en el cual, el pensar y el hacer son insumos fundamentales del aprender y trabajar. Independientemente de la perspectiva que considere, la educación contemporánea, una educación centrada para el futuro será la educación crítica, reflexiva y transformadora, superando los límites impuestos por el estado y por el mercado, por tanto, una educación centrada para la transformación social para la transmisión cultural⁽³⁾. Por lo cual, se acredita que la pedagogía de la praxis, es una pedagogía transformadora, en sus varias manifestaciones, lo que puede ofrecer un referencial mas efectivo que las pedagogías centradas en la transmisión cultural.

El presente estudio objetiva analizar los efectos de las acciones de educación permanente en

la calidad de la asistencia de enfermería, en un hospital privado, de gran tamaño, dentro del municipio de Belo Horizonte. Al abordar el objeto de este estudio a - la educación permanente como una herramienta para la calidad de la asistencia de enfermería - se optó por un estudio cualitativo aceptando la definición de investigaciones cualitativas como "aquellas capaces de incorporar las consideraciones del significado y de la intencionalidad como inherentes de los actos, las relaciones, y, las estructuras sociales; siendo estas últimas tomadas tanto en sus comienzos como en su transformación y construcción humana significativa"⁽⁵⁾.

Considerando las relaciones sociales y los procesos de transformación existentes en su cotidiano, el cual envuelve la praxis de los profesionales de enfermería, este estudio tuvo como referencial teórico-filosófico, a la dialéctica.

La formación de las categorías analíticas fueron sustentadas por la experiencia del investigador en la capacitación de profesionales de enfermería y en la revisión bibliográfica sobre el tema educación permanente, la cual tiene como definición:

- proceso de trabajo de enfermería - este proceso está marcado por la división técnica del trabajo integrando trabajadores de diferentes niveles de escolaridad: auxiliares, técnicos de enfermería y enfermero. La capacitación de los profesionales integran el pensar y hacer para garantizar la calidad de la asistencia de enfermería y la satisfacción del trabajador en relación a su trabajo y finalidad;

- educación permanente - es un proceso educativo que ocurren en el espacio del pensar y del hacer en el trabajo. Tiene como retos estimular el desarrollo de profesionales sobre un contexto de responsabilidades y necesidades de actualización, una vez que, la educación permanente es un proceso de reflexión y crecimiento con ciclos de cambios y transformaciones, considerando para ello, el servicio, el trabajo, el cuidado, la educación y la calidad de la asistencia;

- proceso de articulación entre teoría y práctica - la teoría y la práctica interactúan y se completan, pues la teoría precisa de práctica para ser real y la práctica de la teoría para continuar innovadora. Es a través de esta interacción articulada que ocurre la transformación del sujeto, permitiendo que él aprenda e interactúe con el mundo.

La institución escenario del estudio es un hospital de gran tamaño con 334 camas divididas en dos blocks interconectados, totalizando 25 pisos y

cuatro unidades externas: un local de atención de gran complejidad con dos Centros Quirúrgicos y un Obstétrico, Emergencia con atención para urgencias de las clínicas de Medicina, Pediatría, Cardiología, Otorrinolaringología, Cirugía Plástica, Cirugía General, Ortopedia, Neurología, Geriátrica, Oftalmología y Ginecología. Existen aún Unidades de Hospitalización, Cuna, UTIP (Unidad de Tratamiento Intensivo Pediátrico), CTI (Centro de Tratamiento Intensivo) y, varios sectores de diagnóstico y SECIH (Servicio de Epidemiología y Control de Infección Hospitalaria). El hospital fue inaugurado el 1º de junio de 1980. Siendo que, en 1996, tuvo inicio su expansión con la construcción de un nuevo edificio, con 18 pisos, en 26 mil metros de área construida, triplicando su capacidad de la atención hospitalaria.

El hospital tiene como propósito mejorar la calidad de la asistencia y así, la satisfacción del usuario y de sus trabajadores. Como resultados de este esfuerzo, en febrero de 2004, el hospital pasó por el proceso de evaluación de la Organización Nacional de Acreditación (ONA) obteniendo una acreditación nivel tres, que se caracteriza como un nivel de excelencia. Con este título, el hospital pasó a ser considerado uno de los mejores hospitales del Brasil, llevando en consideración que, hasta 2004, de las treinta y tres instituciones hospitalarias que pasaron por este proceso en todo el país, solo dos son parte de esta categoría. La acreditación exige mantener un proceso de educación permanente que tenga en consideración los avances tecnológicos y las alternativas y modalidades asistenciales.

Fueron definidos, como sujetos de la investigación, los profesionales enfermeros, auxiliares y técnicos de enfermería que actúan en el hospital escenario del estudio, trabajando en el 8º y 9º piso del block 2 y que había participado de los programas de capacitación institucional. La gerente de enfermería hacia también parte de los sujetos objeto de investigación, totalizando veinte y tres invitados, con la presencia de diecisiete profesionales.

La inclusión de estos dos sectores fue definido, conjuntamente con la gerente de enfermería, de acuerdo con los criterios de inclusión: unidades con equipos recién formados, con enfermeras que son parte del equipo durante el proceso de capacitación, así como se incluyeron las definiciones prioritarias dentro de la política institucional. El estudio fue realizado en base a la Resolución 196/96, del Ministerio de Salud, obedeciendo sus exigencias al

trabajar con seres humanos, con la autorización del director del hospital, con la aprobación por el comité de ética de la UFMG, y firma del término de consentimiento libre y aclarado por los sujetos de la investigación.

Las preguntas que orientaron el estudio fueron: describa su trabajo en su sector. ¿Cómo es su trabajo? ¿Cómo usted se capacitó o capacita para este trabajo?.

Para el alcance de los objetivos propuestos en este estudio, fueron escogidos instrumentos coherentes con el método y el objeto de esta investigación. Así, para la recolección de datos fueron utilizadas técnicas de grupo focal y entrevista individual con las personas claves. El grupo focal utilizó la técnica de entrevista colectiva, permitiendo reflexión e interacción entre los grupos sobre una pregunta que orientaba la propuesta del investigador⁽⁶⁾. Las sesiones del grupo focal fueron grabadas y filmadas por los investigadores, y posteriormente, transcritas en su integridad por una alumna de iniciación científica del NUPEPE (Núcleo de Investigación y Estudio sobre Enseñanza y la Práctica de Enfermería de la Escuela de Enfermería de la UFMG) y revisadas por el orientador. La recolección de datos aconteció entre los días 14/06 y 19/06/2004.

Para el tratamiento de los datos cualitativos, se consideró el fundamento teórico sistematizado para el análisis de los relatos, lo que permitió la comprensión de los fenómenos, donde "el lenguaje contiene una visión del mundo, lo que determina nuestra forma de percibir y concebir la realidad permitiéndonos esa visión. El lenguaje es como un molde, que ordena el caos, diferenciando una cosa, de un conocimiento, etc., creando una imagen ordenada del mundo"⁽⁷⁾. Los textos narrativos, resultantes de las transcripciones de los grupos focales y entrevistas, fueron interpretados a partir de la segmentación de los relatos lo que permitió al autor percibir en cada uno de los momentos las relaciones existentes entre ellos, haciendo posible la construcción de las categorías empíricas (proceso de trabajo y educación permanente) las que serán discutidas a seguir.

LA EDUCACIÓN PERMANENTE: UNA ACCIÓN EDUCATIVA Y TRANSFORMADORA

La relación del cuidado es una

interdependencia basada en lo cotidiano del profesional de enfermería, "según el cual la acción de cuidar es interdependiente y se construye en las actividades diarias de enfermería, en su dimensión objetiva, en la subjetividad de quien cuida y de quien es cuidado, es a través de la mediación de las interacciones entre el espacio-tiempo que partimos a pensar en esta construcción dentro de sus dimensiones individual y colectiva"⁽⁸⁾.

El análisis de los datos primarios permitió inferir que el cuidado está más próximo del auxiliar y técnico de enfermería que del enfermero. Los enfermeros están más preocupados con las tareas administrativas, provocando un distanciamiento del cuidado. Dentro de las cuestiones administrativas, existe la preocupación de los enfermeros con la historia clínica y el control de los materiales y medicamentos. Esta preocupación va de acuerdo con el origen de la introducción de la enfermería dentro de las instituciones hospitalarias, la cual es, reducir los costos. La imagen que se tiene de la mujer, en la época en que enfermería tuvo sus inicios, fue de espíritu caritativo y con el rol de administrar en casa sin cuestionar, es decir, el surgimiento de esta profesión viene con la función de control, como si estuviera pensando en la economía doméstica⁽⁹⁾.

Sin embargo, recientemente en las instituciones el control de costos está siendo asumido con la "idea de un control rígido de costos, como algo inevitable para sobrevivir en un ambiente competitivo entre prestadores de servicios, tanto para el financiamiento como para el cliente, abogando que solamente quien sea económico y satisfaga al cliente permanecerá"⁽¹⁰⁾.

Los profesionales expresaron su preocupación en relación a la exigencia de la institución en estudio, referente al control de insumos, control de costos y registros. Los profesionales tienen la percepción de que la exigencia de control ha dejado para un segundo plano la sistematización de la asistencia de enfermería. Es importante recomendar que el cuidado de enfermería prestado por el enfermero no debe restringirse a visitas para la recolección de quejas y realizar procedimientos, sin embargo, debe implantar mecanismos que aseguren que el enfermero garantice la integridad y calidad de su servicio.

Las acciones de control y supervisión del trabajo de los auxiliares y técnicos de enfermería están excesivamente direccionadas para el mantenimiento de un micromundo hospitalario,

restringido al enfermero, de forma que se le exige por el funcionamiento del mismo, tanto administrativamente a través de los controles y registro, como asistencialmente, atención centrada para la satisfacción del paciente, usuario y de los demás trabajadores.

Se aprende de los enunciados de las enfermeras entrevistadas que, el enfermero analiza su trabajo direccionándolo para actividades administrativas y manifiesta su frustración al no tener mayor presencia en actividades asistenciales. Cabe aquí, una pregunta: ¿No será que esta es una forma del enfermero mantenerse en un *modus operandi* hegemónico sin establecer estrategias para superar el mismo y construir una práctica innovadora de cuidado? Tal vez por insuficiente capacitación para realizar las actividades asistenciales o por sufrir gran presión, los enfermeros controlan el proceso de trabajo de forma poco sistematizada, lo que genera una fragmentación durante la organización del proceso.

La educación permanente de los profesionales debe constituir parte del pensar y hacer de los trabajadores, con la finalidad de propiciar el crecimiento personal y profesional de los mismos y, así, contribuir para la organización del proceso de trabajo a través de etapas que puedan problematizar la realidad y producir cambios.

El análisis de los datos permite inferir que los profesionales, auxiliares y técnicos de enfermería, observan su trabajo como un factor importante, sin embargo, enfatizan que es un trabajo difícil. Tal vez, por convivir con el sufrimiento o, aún, por existir una interacción paciente/usuario y enfermería centrada en relaciones de subjetividad de la cual surgen vínculos, responsabilidad, confianza, amistad, complicidad, y, muchas veces conflictos.

La organización del sector con disponibilidad de material, según los auxiliares y técnicos de enfermería entrevistados, es de importancia fundamental para realizar y brindar cuidado de calidad. Cuando los materiales no están disponibles, se compromete la calidad del cuidado.

El análisis de datos de los entrevistados y de las observaciones, hicieron posible mencionar que, la organización del trabajo es un proceso sistemático y desencadena relaciones de apoyo y colaboración, produciendo la articulación del trabajo de enfermería con los otros sectores que proveen insumos para la calidad del cuidado, siendo: farmacia, CME (Central

de Materiales Esterilizados), depósito, nutrición y lavandería. Se verificó que existe la necesidad de reorganizar el proceso de trabajo en las unidades de internamiento enfocado en el cuidado centrado en el usuario.

Los enfermeros son vistos por los auxiliares y técnicos de enfermería entrevistados como referencias para subsanar dudas o para responder a preguntas sobre procedimientos realizados y dificultades en la implantación de nuevas tecnologías. Otra forma descrita para aprender es aquella dada por los propios compañeros de trabajo. Ellos describen que existe, en este caso, la posibilidad de aprender "equivocadamente", recibiendo orientaciones no adecuadas y/o insuficientes por otro compañero. El aprendizaje construido muy aparte de las relaciones entre los compañeros de trabajo, puede dejar de ser un patrón en la ejecución de técnicas; el procedimiento protocolizado busca seguridad para los clientes. Preguntas son realizadas a los enfermeros cuando un auxiliar o técnico de enfermería está realizando procedimientos diferentes en relación a los otros compañeros.

Según los entrevistados, durante la compañía del profesional para realizar actividades, se tiene la oportunidad de aplicar la pedagogía de la problematización, haciendo posible la reflexión crítica del acto de cuidar y no sólo de la técnica a ser realizada. En ese momento, es posible indagar el ¿por qué de hacer de una u otra forma? La pedagogía de la problematización puede favorecer el aprendizaje por contribuir en la continuidad de la praxis, es decir en la posibilidad transformadora de la realidad⁽¹¹⁾.

La pedagogía, basada en la problematización dentro del proceso de capacitación, fue destacada como un instrumento que permite un aprendizaje continuo respaldado en la práctica. Cabe, por tanto, indagar si los enfermeros conocen y dominan esta concepción pedagógica y si existe, por parte de ellos, tiempo e interés en desarrollarla.

El análisis de datos empíricos obtenidos por este estudio, muestran la desarticulación entre la capacitación realizada dentro del hospital y el proceso de trabajo de administrar y cuidar. Se verificó, que esta desarticulación está directamente relacionada a la forma de ejecutar las actividades de capacitación, a través de la cual no fue posible que los trabajadores de enfermería entendieran el motivo de realizar determinada actividad y/o procedimiento dentro de sus actividades diarias. En tanto, se constató que algunos cambios ocurrieron en el "sector de

entrenamiento" en respuesta a las reflexiones realizadas por el equipo durante el presente estudio. Fue propuesto el cambio de nombre del sector de entrenamiento para Educación Permanente. Este cambio estuvo sustentado en el enfoque conceptual y metodológico que articula los procesos de capacitación, la organización y el desarrollo en el trabajo, considerando lo cotidiano desde el pensar, el saber y el sentir de los trabajadores de enfermería.

SÍNTESIS EVENTUAL: EL INICIO DE UN GRAN AVANCE

Los procesos de educación permanente, imponen a los servicios y sectores de entrenamiento/capacitación y de educación permanente de las instituciones del servicio de salud, la adopción de una concepción pedagógica basada en la problematización, con el propósito de promover una reflexión de la práctica y la construcción del conocimiento.

El rol de la educación permanente es estratégico para la organización del proceso de trabajo en enfermería, el cual se logra en articulación con las prácticas de enfermería y sectores hospitalarios. La educación permanente debe estar sustentada en conceptos y metodología crítica y reflexiva. Este proceso implica reconocer que las prácticas diarias, descontextualizadas de los problemas reales, difícilmente permitirán el desarrollo de las capacidades de reflexión⁽¹²⁾. Pensar en propuestas innovadoras de educación permanente supone el desafío de gerenciar experiencias de aprendizaje que sean de interés para las personas involucradas, posibilitando ejes dentro del proceso de comprensión y construcción de los conocimientos, promoviendo así, modos de pensar inteligentes, creativos y profundos, que favorezcan el desarrollo personal y social, así como la capacidad reflexiva de los trabajadores en servicio. Este proceso debe permitir a los trabajadores aprender, en el complejo mundo contemporáneo, todo eje, en el contexto de un aprendizaje solidario y democrático, que ofrece al profesional ayuda y tiende a fortalecer procesos de crecimiento personal y transformación en el ámbito profesional. La autonomía en el aprendizaje desarrolla la capacidad de aprender y la conciencia por la necesidad de formación permanente.

Se hace evidente la necesidad de un programa de capacitación para enfermeros, de modo

que sea adoptada una educación permanente sustentada en la concepción y que propicie el crecimiento de los sujetos, aspecto fundamental en la determinación de la calidad del cuidado.

Se recomienda que sea adoptada la concepción de pedagogía crítico-reflexiva con metodologías que permitan la problematización de las situaciones vividas diariamente en su trabajo, así como la construcción de intervenciones que hagan posible los cambios no solo dentro de la institución, sino también dentro de las relaciones sociales del individuo como sujeto que presta cuidados al paciente.

Fue también identificada en la institución, la necesidad de invertir en la capacitación del enfermero dentro del campo gerencial, considerando que los auxiliares y técnicos de enfermería manifestaron, entre otras cosas, su preocupación por la necesidad de compromiso con el trabajo en equipo. La capacitación gerencial debe permitir al enfermero

adquirir competencias en el área político-gerencial, que le permitan una visión amplia e integra de la institución, así como de una acción más pro-activa, en su relación con los demás trabajadores de enfermería, con los otros profesionales de la institución y con el paciente.

Se presenta como propuesta utilizar la sistematización de la asistencia de enfermería para planificación, ejecución y evaluación del cuidado. En este contexto, el control puede ser más eficaz, haciendo posible, para el enfermero la visión del todo y la concretización del objeto de su realización - el cuidado.

Este estudio no se acaba en ningún instante, una vez que vino para ampliar las reflexiones sobre la capacitación y el proceso de trabajo dentro de una institución hospitalaria, teniendo en vista la educación permanente en enfermería, como una herramienta para obtener la calidad en la asistencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Davini MC. Educación permanente en salud. Washington: Organización Panamericana de La Salud; 1995.
2. Haddad QJ, Roschke MAC, Davini, MC. Educación Permanente de Personal de Salud. Washington: OPS; 1994.
3. Gadotti M. Perspectiva Atuais da Educação. São Paulo (SP): São Paulo em Perspectiva; 2000 abril/junho; 14(2):12.
4. Demo P. Pesquisa e construção de conhecimento. 2ª ed. Rio de Janeiro (RJ): Tempo Brasileiro; 1996.
5. Minayo MCS. O Desafio do Conhecimento. 6ª ed. São Paulo (SP): Hucitec: Abrasco; 1999.
6. Macintosh JA. Focus group in distance nursing education. J Adv Nurs 1993; 18:1981-5.
7. Fiorin JL. Elementos de análise de discurso. São Paulo (SP): Contexto/EDUSP; 1993.
8. Lopes MJM. Quando a voz e a palavra são atos terapêuticos: a integração individual e coletiva nas palavras cotidianas do trabalho de enfermagem. In: Waldow VR, Lopes MJM, Meyer DEE, organizadoras. Maneira de Cuidar, Maneira de Ensinar: A Enfermagem entre a Escola e a Prática Profissional. Porto Alegre (RS): Artes Médicas; 1995. p. 153-88.
9. Almeida MCP, Rocha JSY. O Saber de Enfermagem e sua Dimensão Prática. 2ª ed. São Paulo (SP): Cortez; 1989.
10. Merhy EE. Saúde a cartografia do trabalho vivo. São Paulo (SP): Hucitec; 2002.
11. Bordenave JD, Pereira AM. Estratégia de ensino-aprendizagem. Petrópolis (RJ): Vozes; 2004.
12. Briones SM. Formación de recursos humanos en salud: una mirada pedagógica. Desafíos (Rosario); diciembre 1999; 1(4):20-5.