

Experiencia de creación de un entorno virtual de aprendizaje para trabajadores del sector salud en Uruguay

División de Evaluación y Monitoreo del Personal de Salud.

Junta Nacional de Salud. Ministerio de Salud Pública (DEMPEA/JUNASA/MSP)

Ec. Gabriela Pradere, Soc. Sergio Núñez, Mag. Diego Langone, Lic. Ana Larrosa,
Mag. Ana Oviedo, Lic. Laura Bianchi.¹

INTRODUCCIÓN

El resumen da cuenta del proceso de diseño e implementación de cursos en línea previstos en los convenios del sector privado de la salud (Grupo 15) entre los años 2016-2019. En el 2016, 47.520 trabajadores finalizaron la capacitación, en el 2017, fueron 54.484 y para este año hay 58.676 inscriptos.

OBJETIVO

Crear un entorno virtual de aprendizaje (EVA) para desarrollar actividades de educación continua a través de cursos virtuales auto-administrados.

METODOLOGIA

La población objetivo son todos los trabajadores incluidos en los convenios. Dada la amplitud de participantes así como su variabilidad horaria y de formación, se optó por cursos en línea auto-gestionados. A tales efectos se desarrolló un EVA en una plataforma Moodle.

Adoptar un enfoque constructivista promueve la autonomía del aprendizaje requerida para la autogestión del curso y es un itinerario formativo con referencias claras, el que permite avanzar y reconocer logros al participante, potenciando el “aprender a aprender”. Al ser una capacitación de personal en servicio para el involucramiento se requiere contextualizar el aprendizaje mediante la práctica laboral, abordando un enfoque por competencias. Se adoptó el modelo de diseño instruccional ADDIE² y como herramienta de planificación una guía didáctica.

En el diseño de los recursos didácticos se fue riguroso en cuanto a duración y apariencia, optándose por la producción a medida para cada curso. Se destaca el uso del estudio de caso, produciéndose audios y videos exclusivos para dramatizar situaciones problemas en el sector. También la producción de exposiciones, entrevistas a expertos o presentaciones conceptuales para trabajar otros contenidos. Se priorizó la autoevaluación para el aprendizaje (formativa), aplicándose la técnica rúbrica.

Cada año se diseña un nuevo curso, integrando por contenidos transversales, dirigidos a todos los participantes y específicos, orientados a grupos de ocupaciones. El curso de 2016 fue de 6 horas con un módulo de 2 horas sobre Uso del EVA. A partir del 2017 el curso ha tenido 9 horas obligatorias y 5 opcionales.

RESULTADOS

1. La tasa de finalización 2016 y 2017 superó el 80%, siendo un buen resultado del sistema tanto como un indicador directo del grado de compromiso de los trabajadores.
2. La alta cobertura alcanzada es un indicador relevante en cuanto a la democratización del conocimiento y la inclusión digital.
3. La apropiación de prácticas y habilidades de interés de todos, es una oportunidad para crear condiciones para el desarrollo de un lenguaje común y de expectativas compartidas, con efecto sobre la calidad de los servicios sanitarios.
4. En opinión de los participantes del 2016, los conocimientos así como los conceptos transmitidos fueron aportes que contribuyeron al desarrollo de las prácticas cotidianas.

¹ gpradere@msp.gub.uy;snunez@msp.gub.uy; dlangone@msp.gub.uy; alarrosa@msp.gub.uy; aoviedo@msp.gub.uy; lbianchi@msp.gub.uy
² ADDIE acrónimo de Análisis, Diseño, Desarrollo, Implementación y Evaluación. Ver <https://www.uv.es/bellochc/pedagogia/EVA4.wiki?7>