

Tendencias y futuro del desarrollo profesional permanente (DPP)

Hugo Cárdenas López - Universidad El Bosque

Naturaleza y significado del DPP

01

Propósito: participar en la construcción del bien común, la salud; desde la prestación de servicios con calidad

- Es un proceso continuo donde se despliega el profesionalismo médico.
- Supone una conciencia crítica del médico.
- Requiere aprendizaje permanente de nuevas reglas en la práctica profesional.

02

Propósito: participar en la construcción del bien común, la salud; desde la prestación de servicios con calidad

- La práctica se desarrolla en diversos ámbitos institucionales: públicos y privados.
- El ejercicio profesional se da en entornos de incertidumbre.
- Se hace necesario un sistema de evaluación basado en estándares, referentes para la práctica profesional.
- Existe acuerdo frente al desarrollo de modelos de evaluación soportados en estructura proceso y producto.

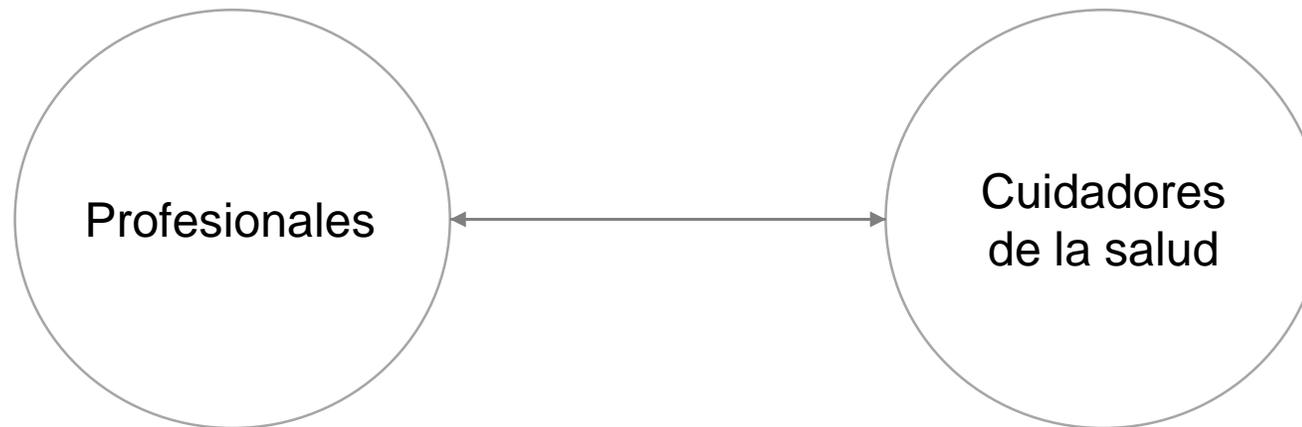
Redes complejas de profesionales de la medicina y de otras profesiones

Configuran interacciones no lineales.

- Gestionan datos y producen información.
- Generan experiencias.
- Desarrollan aprendizajes y adaptación.
- Persisten y prevalecen con flexibilidad y fluidez frente a los cambios del entorno.

Redes de trabajadores de la salud que apoyan el cuidado

Tensiones entre profesionales y otros cuidadores de la salud



Redes aisladas, vínculos débiles.

Redes institucionales públicas y privadas

Hospitales / Universidades / Gremios / Sociedades científicas / Empresas / Estado

- Surgen conflictos entre las condiciones organizacionales/ ocupacionales y los perfiles profesionales.
- Se configuran y reconfiguran mercados laborales.
- Participan en la construcción de perfiles ocupacionales.
- Diseñan y gestionan modelos de atención en salud.
- Realizan acciones de educación continuada.

Redes de pacientes y de organizaciones de base comunitaria

- Alumbran nuevas formas de entendimiento de los fenómenos de salud y enfermedad a partir de los procesos de atención.
- Ejercen un control externo a los profesionales de la salud.
- Participan cada vez más en la co-creación de servicios de salud.
- En diferentes sociedades llegan a ser invisibles para la instituciones y organizaciones.

Retos del DPP

Problemas complejos en el ejercicio profesional

Retos del DPP

- La historia importa
- Armonías discordantes
- Desenlaces clínicos exitosos
- Innovación en realidades inciertas
- Vida y salud urbana/vida y salud rural
- Conflicto social y cambio climático
- Tecnologías emergentes.
Inteligencia artificial

01

La historia importa

La formación médica y posgraduada condiciona comportamientos profesionales futuros. Oportunidades y trayectorias.

- Simpatía, empatía, compasión.
- Flexibilidad y fluidez: rutas de formación.
- Aprendizaje en diferentes contextos clínicos.

02

La historia importa

La formación médica y posgraduada condiciona comportamientos profesionales futuros. Oportunidades y trayectorias.

- Innovación y emprendimiento.
- Habilidades de investigación.
- Trabajo interprofesional.

Armonías discordantes

Desacople, asincronía, ausencia de acción colectiva, coevolución altamente inestable.

- Esfera de servicios de salud/ sistemas de salud.
- Esfera de mercado laboral/oferta-demanda.
- Esfera de formación del talento humano: profesional, técnico, tecnólogo, cuidadores.

Desenlaces clínicos exitosos

Acoplamiento y sincronización entre condiciones institucionales, DPP, redes de otros profesionales de salud, redes de trabajadores de la salud y redes comunitarias.

- Debate en la profesión y en la sociedad: certificación/recertificación médica.
- Garantía de la calidad de la Educación Médica Continuada.
- Presencia creciente de terceros en la regulación: Estado, usuarios/pacientes/ciudadanos.
- Consejos reguladores y metaregulación.
- Generación de confianza en la atención de la salud.

Innovación en realidades inciertas

Problemas complejos en la práctica profesional que retan el pensamiento y la acción médica

- Sostenibilidad de los sistemas de salud.
- Mecanismos de contratación y vinculación del talento humano en salud.
- Participación de los usuarios/pacientes/ciudadanos en el diseño y evaluación de los servicios.
- Desigualdad y exclusión.
- Desastres.

Vida y salud urbana / Vida y salud rural

Actualmente, mas de la mitad de la población mundial vive en zonas urbanas. Existen distintos modos de interacción entre centros poblados y entornos rurales

- Tamaño, densidad y heterogeneidad de la población.
- Determinantes sociales de la salud.
- Pobreza, garantía de servicios básicos (agua, educación, vivienda, entre otros).
- Acceso y cobertura de servicios de salud.

Conflicto social y cambio climático

Biodiversidad. Incremento de las diferencias culturales / multiplicidad de pertenencias de los seres humanos.

- Visión mecánica y antropocéntrica de la naturaleza.
- Sobre explotación de ecosistemas; sobrecarga excesiva con desechos a los ecosistemas.
- Migraciones, desplazamientos forzados.
- Desastres.
- Enfermedades emergentes.
- Violencias.

Tecnologías emergentes. Inteligencia artificial

- Modelos comprensivos y explicativos de realidades sociales diversas apoyados en Inteligencia Artificial.
- Uso creciente de aplicaciones y dispositivos móviles para monitoreo y seguimiento.
- Sistemas de información, interoperabilidad, historia clínica electrónica.
- Salud digital (simulación clínica, tele salud, tele educación, entre otros).

Conclusiones

Conclusiones

- Las acciones educativas de pre y posgrado influyen significativamente en el DPP.
- El relacionamiento entre las distintas redes: institucionales, profesionales, cuidadores de la salud condicionan el DPP.
- El principal agente del DPP es el propio profesional de la medicina.
- El DPP encuentra en la educación continuada un acción estratégica; pero, no es suficiente.
- El DPP se mueve en realidades de incertidumbre que exigen el aprender a aprender y el innovar continuamente la práctica profesional.

Conclusiones

- En el DPP, no parece suficiente la auto regulación profesional. Se requiere del debate y el diálogo con otros agentes sociales.
- El DPP se beneficia de la adopción y adecuación local de estándares de medición y seguimiento referidas a: profesional de la medicina, oferentes de educación continuada, y acciones de formación realizadas
- Las tecnologías emergentes seguirán revolucionando y modelando el DPP.
- Las políticas públicas del talento humano en salud, situadas y conectadas con las realidades locales pueden favorecer la educación medica de pre y posgrado y el DPP.

Gracias