

“I Jornadas de Educación Interprofesional en Salud”

Cómo implementar programas de EIP y gestión de equipos de salud interprofesionales

Uruguay, Diciembre 2018

Dra. Eva Icarán

Vicedecana

Facultad de Ciencias Biomédicas y de la Salud



**Universidad
Europea Madrid**



Mi contexto profesional

ASPROFA
PROPUESTA DE ASPROFASOBRE:
ATENCIÓN FARMACÉUTICA DOMICILIARIA

Organización Colegial de Enfermería
CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE ENFERMERÍA DE ESPAÑA

El "enlace" que mejora la salud de los pacientes

OLGA VILANOVA | 17.05.2018 - 17:43

Comparte esta noticia

La **Asociación de Profesionales de la Farmacia (Asprofa)** ha presentado su propuesta del **proyecto de servicio profesional de 'Atención Farmacéutica Domiciliaria'**. De este modo, la asociación impulsa su vertiente más asistencial tras haber incluido en sus dos congresos algunos talleres y ponencias de este ámbito.

EL MUNDO

Edición España | Versión

SECCIONES: Salud | Sida y hepatitis | Cáncer | Nutrición | Biociencia



Coordinar las actuaciones y servicios para la salud del enfermo crónico de alta complejidad. Enfermeras de enlace. Esta figura clave sanitario, debe estar especialmente formada para una población cada vez más envejecida. Este modelo instaurado desde hace años...

La medicina fragmentada y los pacientes crónicos complejos y/o geriátricos frágiles

Médico de familia	Multiplicidad de visitas
Internista	Inestabilidad clínica
Endocrinólogo	Dificultades de comprensión
Cardiólogo	Pruebas diagnósticas excesivas
Neumólogo	Polifarmacia y baja adherencia
Neurólogo	Frecuentación a urgencias
Etc.	Hospitalizaciones evitables

Consejo General de la Psicología de España

Publicada la Convocatoria PIR 2018-2019

Infocop | 17/09/2018 5:00:00

El Ps. Clínico y su integración en la Psicología hospitalaria: oncología, cardiología, demencias, urgencias, centros de rehabilitación, lesionados medulares, trastornos desmielinizantes, cuidados paliativos, trasplantes, intervención en trastornos de identidad de género.

En comparación con el total de plazas convocadas para el acceso a la Formación Sanitaria Especializada (8.402), las plazas asignadas a Psicología constituyen el **1,68%**, quedando distribuidas para el resto de titulaciones de la siguiente manera: 6.797 para Medicina, 267 para Farmacia, 1.092 para Enfermería, 22 para Química, 49 para Biología y 34 para Física.

Guerra abierta por la prescripción de Enfermería

- La ley del medicamento de 2006 se modificó en 2009 para contemplar esta actividad
- Un proyecto del Real Decreto que regula la prescripción se aprobó el pasado mes
- Varios países como Canadá, Suecia o Irlanda ya contemplan esta prescripción
- Ningún estudio ha evidenciado riesgos para la salud sino mayor satisfacción del paciente



Universitat de les Illes Balears
Facultad de Enfermería y Fisioterapia

Memoria del Trabajo de Fin de Grado

Identities profesionales y Práctica colaborativa interprofesional en salud. ¿Guerras territoriales?

Camelia Viviana López Deflory

Gestión de equipos de salud interprofesionales: avanzando desde la teoría a la práctica



(WHO 2010) EIP como herramienta para mejorar:

la **accesibilidad** de la población a la salud

la **sostenibilidad económica** de la atención sanitaria

la **promoción de la salud** en la población general

la **atención integral** = el paciente en el centro del sistema

¿Cómo conseguir **equipos interprofesionales**

con una **práctica realmente integrada**
que de respuesta a estos retos?



Aprendiendo nuevas formas de trabajo e interacción de roles entre los profesionales sanitarios

Función directiva/gestión de equipos / Formación continua en la práctica profesional
(estrategia de RRHH)

Formación Universitaria
(estrategia educativa)

Buscando un “para qué”...



“Educación interprofesional y práctica colaborativa en la gestión de equipos sanitarios: Fundamentos y propuesta de un programa de formación continua para la mejora de la calidad asistencial”

Autora: Eva Icarán



Ejemplo de plan de formación para profesionales sanitarios

Calidad asistencial



- ¿Cuál es el “relato” propio en Uruguay?
- ¿Cuál es la necesidad en la gestión de equipos sanitarios que cubre la EIP?
- ¿Concepto central que pueda aglutinar programas?

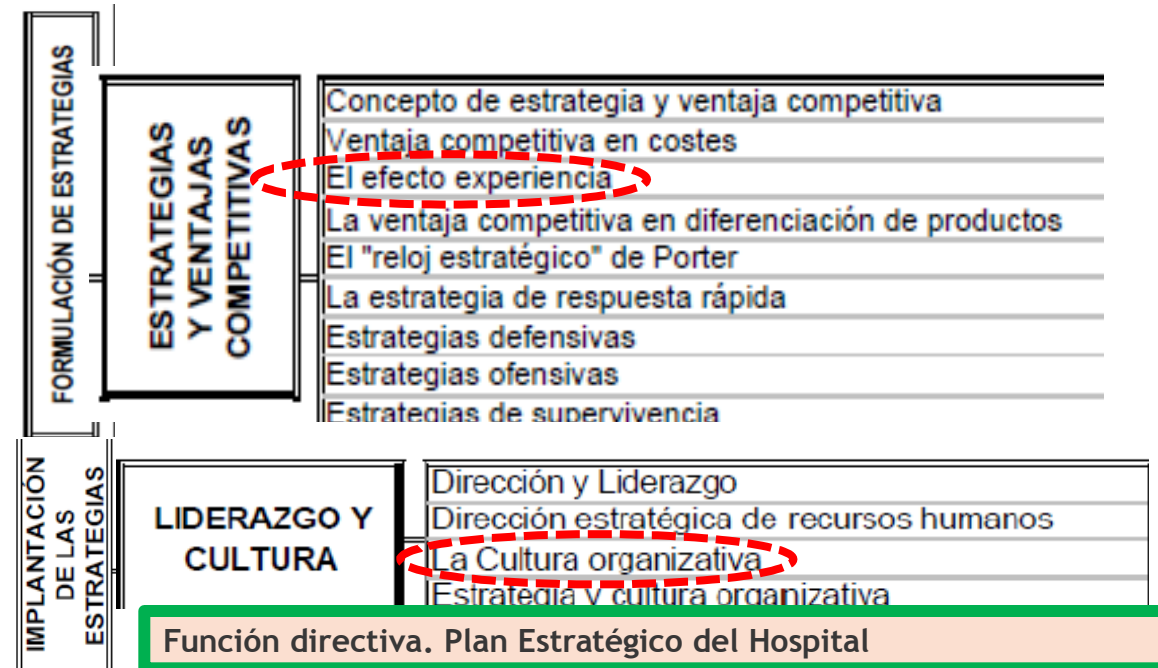
Revisión y selección de elementos integradores de la mejora de la Calidad Asistencial

1. En mi Hospital siento que soy parte de un equipo.
2. En mi Hospital todos contribuyen al esfuerzo que realiza el equipo para servir a los usuarios.
3. Me siento responsable de ayudar a mis compañeros a que realicen bien su trabajo.
4. Mis compañeros de trabajo y yo cooperamos con más frecuencia de lo que nos corresponde.
5. Siento que soy un miembro importante del Hospital.

Modelo de acreditación de la calidad los servicios de Salud. Modelo ServQual.



Función Directiva. Método de Acreditación de los Sistemas de Dirección del Hospital. Modelo EFQM.



Función directiva. Plan Estratégico del Hospital

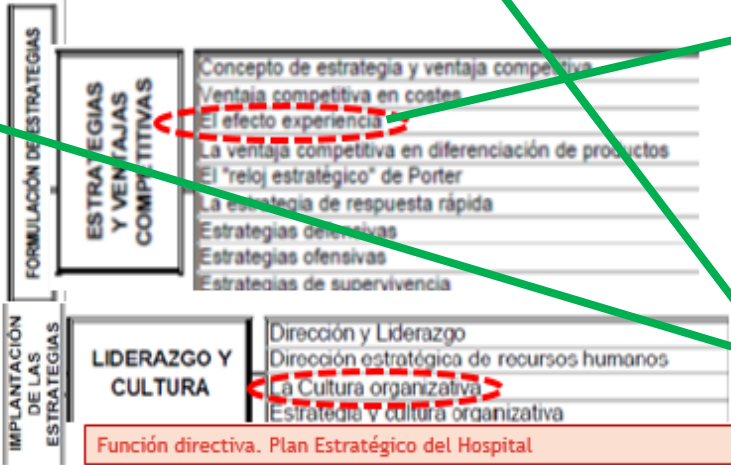
Construyendo la estrategia de Gestión de Equipos: de los elementos al modelo (propio para los propósitos del país)

1. En mi Hospital siento que soy parte de un equipo.
2. En mi Hospital todos contribuyen al esfuerzo que realiza el equipo para servir a los usuarios.
3. Me siento responsable de ayudar a mis compañeros a que realicen bien su trabajo.
4. Mis compañeros de trabajo y yo cooperamos con más frecuencia de lo que nos corresponde.
5. Siento que soy un miembro importante del Hospital.

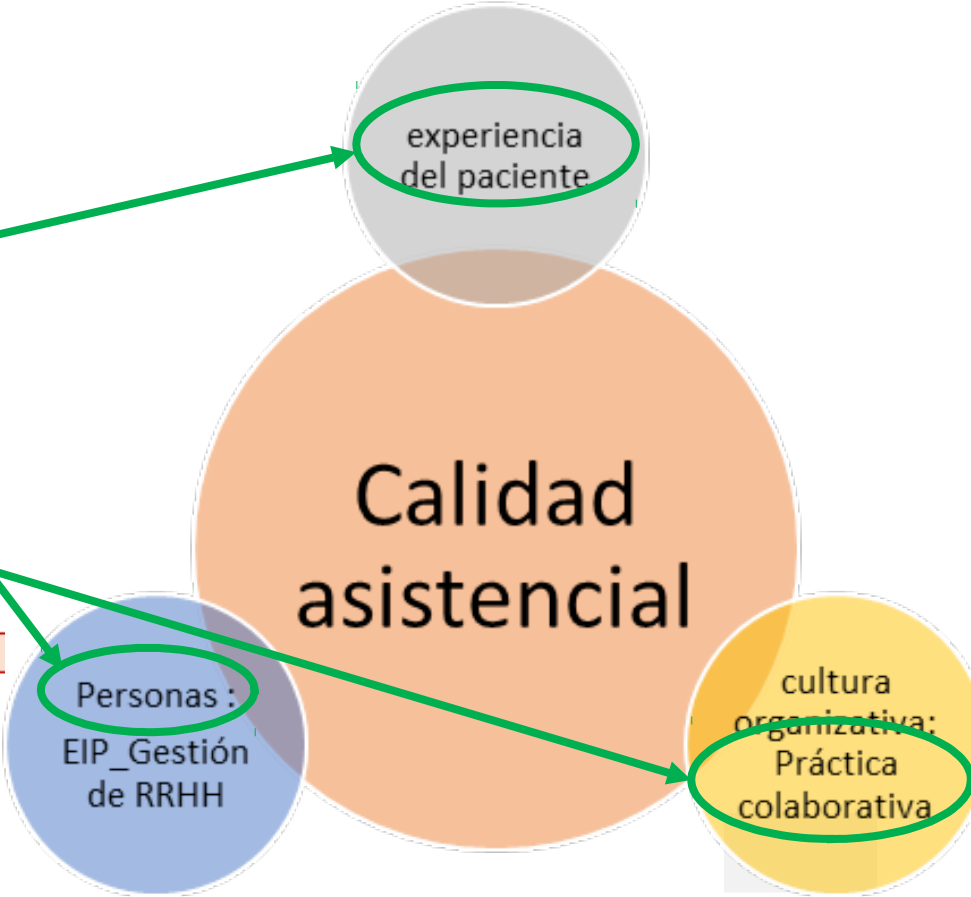
Modelo de acreditación de la calidad los servicios de Salud. Modelo ServQual.



Función Directiva. Método de Acreditación de los Sistemas de Dirección del Hospital. Modelo EFQM.



Función directiva. Plan Estratégico del Hospital



EIP en la Formación Continua para el desarrollo del modelo: 6 competencias clave

experiencia
del paciente

Calidad
asistencial

Personas:
EIP_Gestión
de RRHH

cultura
organizativa:
Práctica
colaborativa

¿CÓMO FUNCIONA LA EIP?

CIHC

Canadian Interprofessional
Health Collaborative

6
competencias
clave



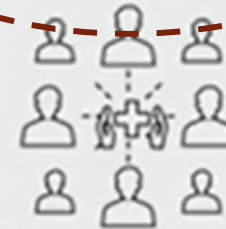
práctica colaborativa



clarificación de funciones



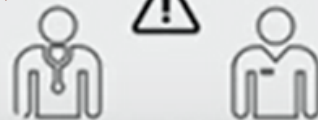
funcionamiento de equipo



cuidados centrados
en la comunidad



comunicación
interprofesional



resolución de
conflictos



liderazgo colaborativo



Programa de EIP en Formación Continua para profesionales sanitarios.

OBJETIVOS (I):

- **Conocer** las indicaciones de la OMS/grupos expertos en referencia a la EIP y la Práctica Colaborativa (PC)
- **Valorar** la EIP y la PC como una herramienta para una **mejor experiencia** del paciente en la asistencia sanitaria, una práctica clínica más **integrada** y a **menores costes**.
- **Comparar** variables de clima laboral en una cultura organizacional basada en la colaboración y la eficiencia.
- **Identificar** comportamientos que favorecen o dificultan la PC.



FUNDAMENTOS



JUSTIFICACIÓN



EXPERIENCIAS



AUTOREFLEXIÓN /
CO-RESPONSABILIDAD

OBJETIVOS (II):

- **Identificar consecuencias** de los diferentes estilos de liderazgo
- **Analizar y reflexionar** sobre sus propias habilidades para la comunicación interpersonal y estilo de personalidad (escala ESACI y test DISC).
 - **Reconocer y reproducir** pautas efectivas de negociación y toma de decisiones en equipos interprofesionales.
- **Comprobar cambios** en la reacción emocional propia y de otros al incorporar protocolos de actuación clave para la interacción en la PC.
 - **Valorar** los cambios que la PC puede producir en su desempeño profesional



CONTEXTO PROPIO



AUTOCONOCIMIENTO



ENTRENAMIENTO

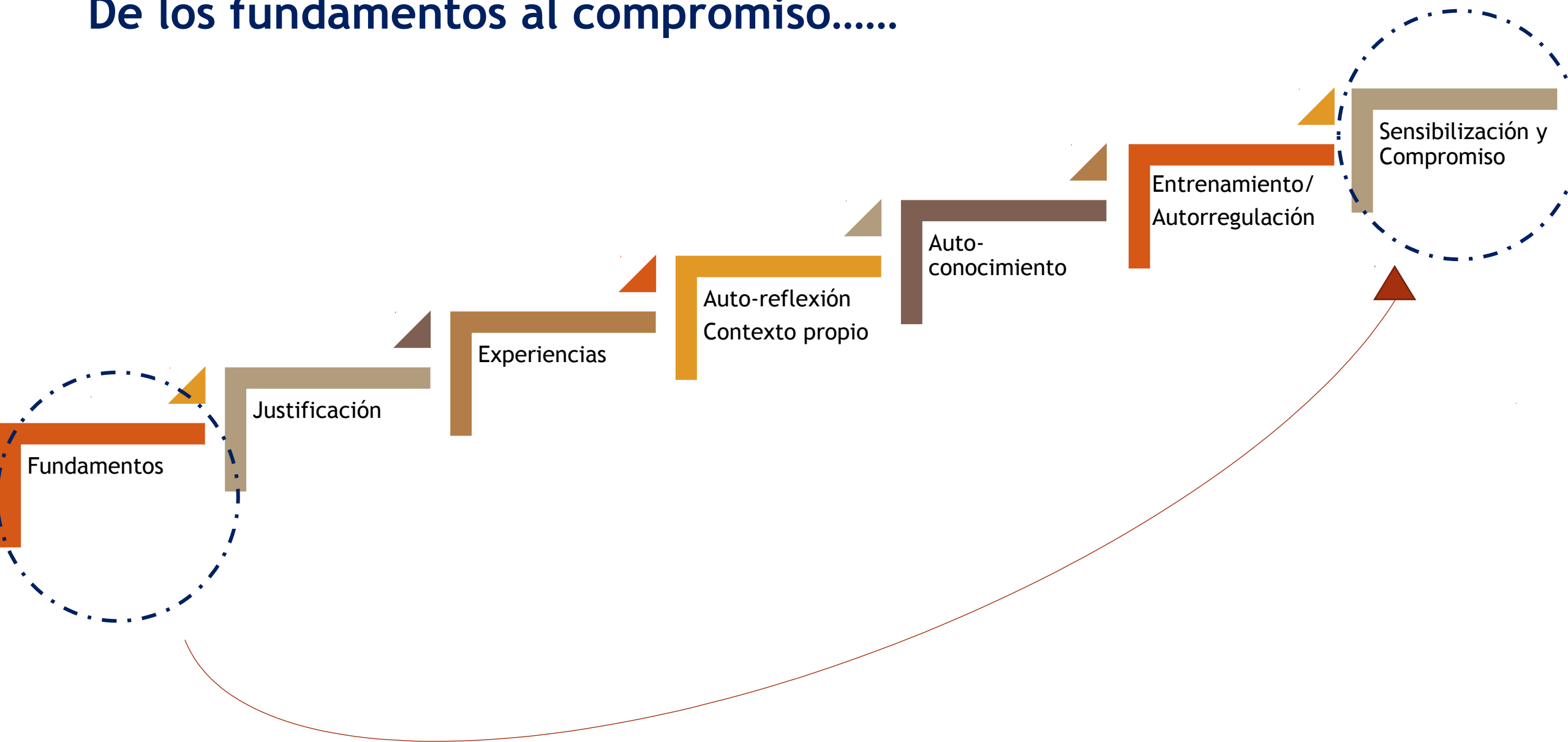


AUTOCONCIENCIA /
AUTOREGULACIÓN



SENSIBILIZACIÓN
Y COMPROMISO

De los fundamentos al compromiso.....



Contenidos del programa

BLOQUE I: introducción

EIP y PC: FUNDAMENTOS Y EXPERIENCIAS

- Introducción a la EIP: origen y **marco conceptual**
- EIP como **movimiento global** en atención sanitaria
- **Experiencias** nacionales e internacionales
- **Análisis y evaluación** de la interprofesionalidad y la PC en el contexto asistencial del propio Centro
- EIP y clima laboral: **DAFO inicial** sobre pautas y estilos de comunicación, manejo de la autoridad y ejecución de roles en el Centro
- Posibles **aportaciones** de la EIP y PC para la mejora asistencial, en el propio contexto sanitario.



BLOQUE II: desarrollo de competencias

COMUNICACIÓN

- Emociones en el contexto profesional
- Valorar al otro y hacerse valorar para llegar a acuerdos
- Corregir con y sin conflicto de rol
- Asertividad
- Autopercepción de Habilidades de Comunicación Interpersonal (ESACI)



AUTORIDAD

- Respetar la autonomía
- Modelos de autoridad y personalidad (DISC)
- Ejecución y reconocimiento de rol
- Gestión de los diferentes tipos de liderazgo



ROLES y EQUIPOS

- Generar colaboración
- “Jiu jitsu” emocional
- Negociación: análisis de consecuencias, alternativas deseables y mejor alternativa a un acuerdo negociado
- Gestión de personas con comportamiento tóxico

Justificación del programa

N=343 estudiantes	Media Pre Puntuación de 0 a 10	Media Post Puntuación de 0 a 10
Grupo control N=112 (2º a 5º odontología (61) +Psicología (51) CC Salud)	5,8	5,9
Grupo experimental N=231 (6º Medicina)	5,8	6,2

	Conocimientos (saber)	Habilidades (actuar)	Motivación (querer)
Conocimientos (saber)	1	0.741	0.483
Habilidades (actuar)	0.741	1	0.517
Motivación (querer)	0.483	0.517	1

Escala de Autopercepción de COMUNICACIÓN INTERPERSONAL (ESACI)

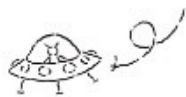
Nombre y clave:
 Edad: Sexo: Titulación: Curso:

Instrucciones: Contesta de la manera más honesta posible cada ítem en función de tu grado de acuerdo o desacuerdo con el mismo, atendiendo a lo que te ocurriría en una típica conversación con otras personas. Utiliza para ello la siguiente escala:



- ___1. Me gusta adaptar mi estilo de comunicación a las expectativas de los demás.
- ___2. Si lo considero necesario, sé que tengo suficientes conocimientos y experiencia para adaptarme a lo que los demás esperan de mí
- ___3. Utilizo un rango amplio de comportamientos, incluyendo la sinceridad y el ingenio, para adaptarme a los demás.
- ___4. Me gusta involucrarme en las conversaciones que tengo con otras personas.
- ___5. Sé cómo reaccionar a las situaciones: soy observador y muy perceptivo a los comportamientos de los demás.
- ___6. Muestro mi interés en las conversaciones que mantengo tanto a nivel verbal como no verbal.
- ___7. Me gusta que mis conversaciones con los demás transcurran sin problemas.
- ___8. Sé cómo cambiar de tema y controlar el tono de las conversaciones.
- ___9. Es fácil para mí manejar las conversaciones tal como quiero que transcurran.
- ___10. Me gusta entender las emociones y puntos de vista de los demás.
- ___11. Sé que la empatía significa ponerse en el lugar de otros y sentir lo que ellos sienten.
- ___12. Muestro mi comprensión a los demás reflejando sus pensamientos y emociones.





Juanjo Beunza

TRABAJANDO CON ALIENÍGENAS



Gestión de emociones como clave del éxito



INTRODUCCIÓN

Las consecuencias de una mala comunicación

I —COMUNICACIÓN

- 1 - Gestión de emociones
- 2 - Valorar a los otros y hacer que te valoren
- 3 - Tomar conciencia de nuestra energía
- 4 - Dar malas noticias: protocolo de Buckman
- 5 - Cómo corregir

II —AUTORIDAD

- 6 - Respetar la autonomía
- 7 - Modelos de autoridad
- 8 - Tipos de personalidad
- 9 - Rasgos extremos y trastornos de la personalidad
- 10 - Motivación
- 11 - Roles

III —NEGOCIACIÓN

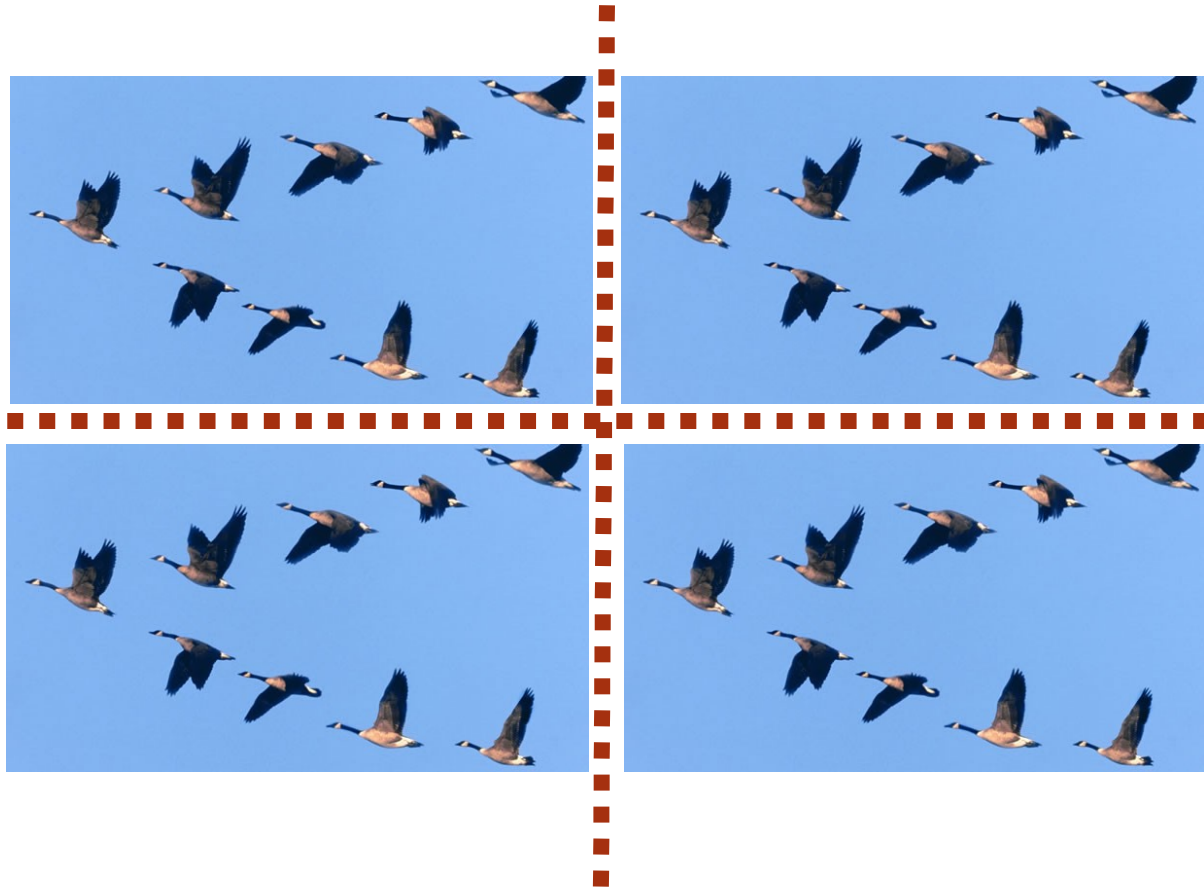
- 12 - Negociar por intereses, no por posiciones
- 13 - Tipos de negociación
- 14 - ¿Por qué cedemos? La asertividad
- 15 - Reacción emocional *versus* intereses
- 16 - Mostrar las consecuencias a los alienígenas poco colaboradores
- 17 - La alternativa inaceptable
- 18 - Cuando no hay acuerdo
- 19 - Cuando no puedo confiar en alguien



Políticas y estrategias de RRHH en Salud...

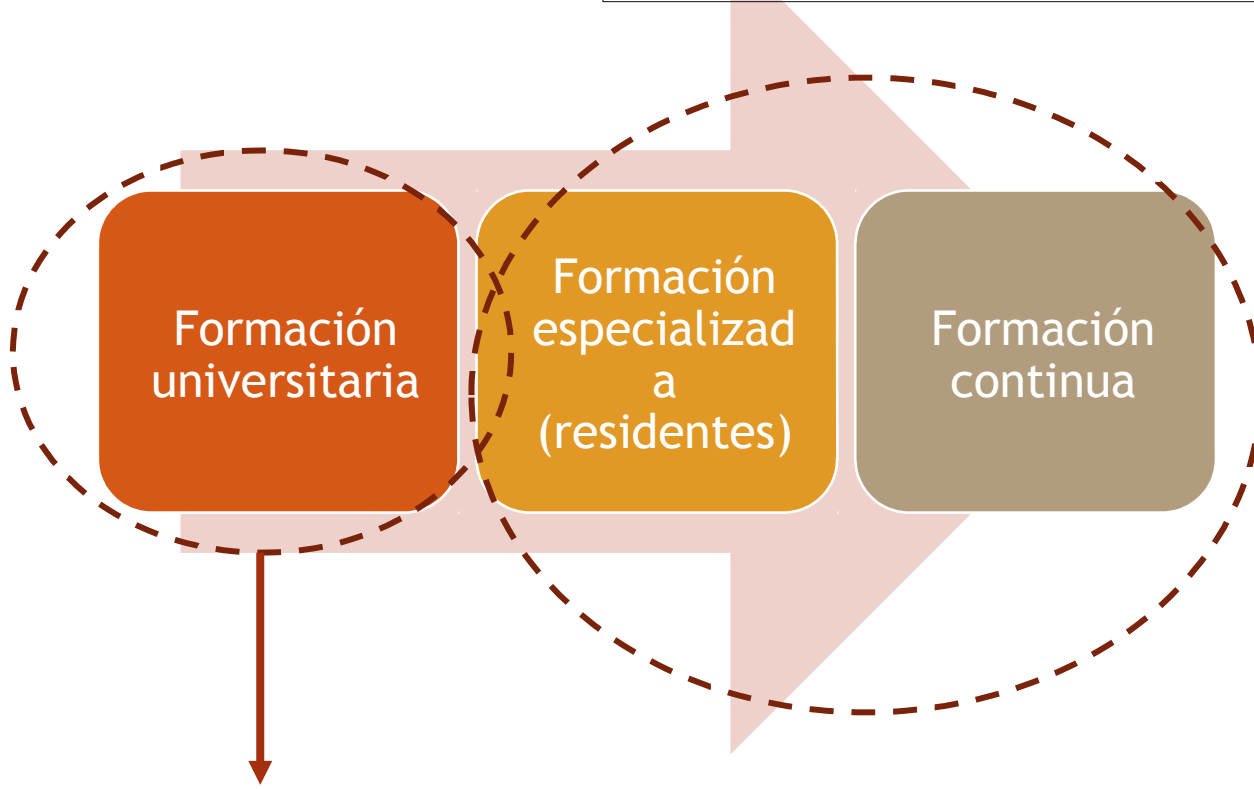


Todo empieza antes... ¿cómo pueden trabajar juntos si no aprenden juntos?



Políticas universitarias

Políticas de gestión de RRHH



Lo trataremos en la sesión del “Taller docente”



eva.icaran@universidadeuropea.es

Vicedecana

Facultad de Ciencias Biomédicas y de la Salud



Muchas gracias!.... y a vuestra disposición

“I Jornadas de Educación Interprofesional en Salud”

¿Cómo implementar programas de EIP en la Universidad?

Uruguay, Diciembre 2018

Dra. Eva Icarán

Vicedecana

Facultad de Ciencias Biomédicas y de la Salud



**Universidad
Europea Madrid**



Cómo implementar programas de EIP: avanzando desde la teoría a la práctica

(WHO 2010) EIP como herramienta para mejorar:

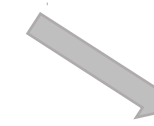
- la *accesibilidad* de la población a la salud
- la *sostenibilidad económica* de la atención sanitaria
- la *promoción de la salud* en la población general
- la *atención integral* ⇨ el paciente en el centro del sistema



¿Cómo conseguir equipos interprofesionales con una **práctica realmente integrada** que de respuesta a estos retos?



Aprendiendo nuevas formas de trabajo e interacción de roles entre los profesionales sanitarios



Función directiva / Gestión de grupos / Formación continua en la práctica profesional (estrategia de RRHH)

Formación Universitaria (estrategia educativa)

Mi contexto universitario



ESTUDIAR SALUD EN LA UEM



10 estaciones que simulan situaciones clínicas reales



Más de **4.400** estudiantes, de los cuales casi el **25%** son internacionales

CIENCIAS BIOMÉDICAS Y DE LA SALUD

- 6 GRADOS**
- Medicina
 - Odontología
 - Farmacia
 - Biotecnología
 - Psicología
 - Enfermería



- 4 CFGS**
- Anatomía Patológica y Citodiagnóstico
 - Imagen para el diagnóstico y Med. Nuclear
 - Higiene Bucodental
 - Audiología Protésica

18 PROGRAMAS DE POSTGRADO Y DOCTORADO

“Revolución EIP”: para conseguir objetivos diferentes (competencias EIP) hay que hacer cosas diferentes (metodologías de EIP)...



EIP: cambio de cultura educativa, cambio de cultura asistencial



Formación docente \Rightarrow clave para el éxito de la EIP

Primero lo primero: notas previas para el diseño e implementación del programa

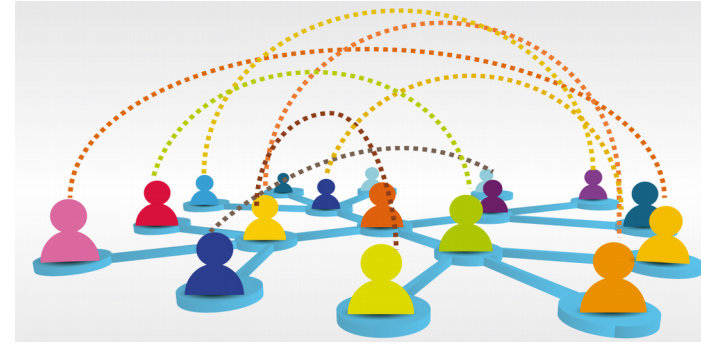


¿Quién decide?

¿Quién impulsa?

¿Quién dinamiza?

¿Quién coordina?



¡Estructura Organizativa!

Plan de comunicación al claustro de profesores:

Información



Qué es EIP

sensibilización



Por qué es importante, qué aporta

difusión...



¿Cuál va a ser el alcance?: profesores, estudiantes, autoridades académicas, otras instituciones, sociedad...

Estructura Organizativa



¿Por titulaciones? ¿por facultades/escuelas? ¿Por proyectos?
¿Por áreas de conocimiento de cada titulación? ¿Responsables/Líderes académicos? ¿quiénes? ¿rol? ¿Otros...?

Ejemplo: en la UEM responsables de Titulaciones + proyectos + responsables académicos

Medicina

Enfermería

Farmacia

Psicología

Vicedecana



Todos en la misma página ¿qué entendemos por EIP en la universidad?

Asignaturas que integran (¿unen?) grupos de alumnos donde no interactúan ni desarrollan **competencias** de EIP



INTERPROFESIONAL

Actividades conjuntas donde alumnos de distintas titulaciones sanitarias interactúan y trabajan **competencias** de EIP



“UNIPROFESIONAL”

Estudiantes desarrollan sistemáticamente **competencias** de EIP a través de contenidos y metodologías en una



Asignatura
y/o
actividades

Primero lo primero: ¿qué competencias queremos desarrollar en la asignatura? Exploración y análisis del profesor experto, equipo promotor... (quién/quienes?) en la Facultad o Escuela respecto al “estado del arte”

Barr (2005)	ACT Health inter-professional learning and clinical education project (Braithwaite 2005)	British Columbia Competency Framework for IP Collaboration (2008)	IPL Curriculum Framework Group Univ. Sydney (2008)	CIHC Canadian Interprofessional Health Collaborative (2010)	IPEC Interprofessional Education Collaborative USA (2011)	NUM	UEM
	Communication	Communication	IP Communication	IP communication	IP communication	6	Communication
Multidisciplinary Teamwork (knowledge & skills)	Teamwork		IP teamwork	Team functioning	IP teamwork and team based care	6	Teamwork
Roles & Responsibilities			Role	Role clarification	Roles / responsibilities	4	Role clarification & interaction
IP collaboration (knowledge & skills)	Collaboration	Collaborative practice		Collaborative leadership		4	Collaborative practice
		Patient centred		Patient/client/family/community-centred care		2	
					Values/ethics	2	
	IP relations					1	
	Leadership					1	
	Learning/teaching					1	
				IP conflict resolution		1	Conflict resolution (inside

...y síntesis + decisión sobre competencias clave



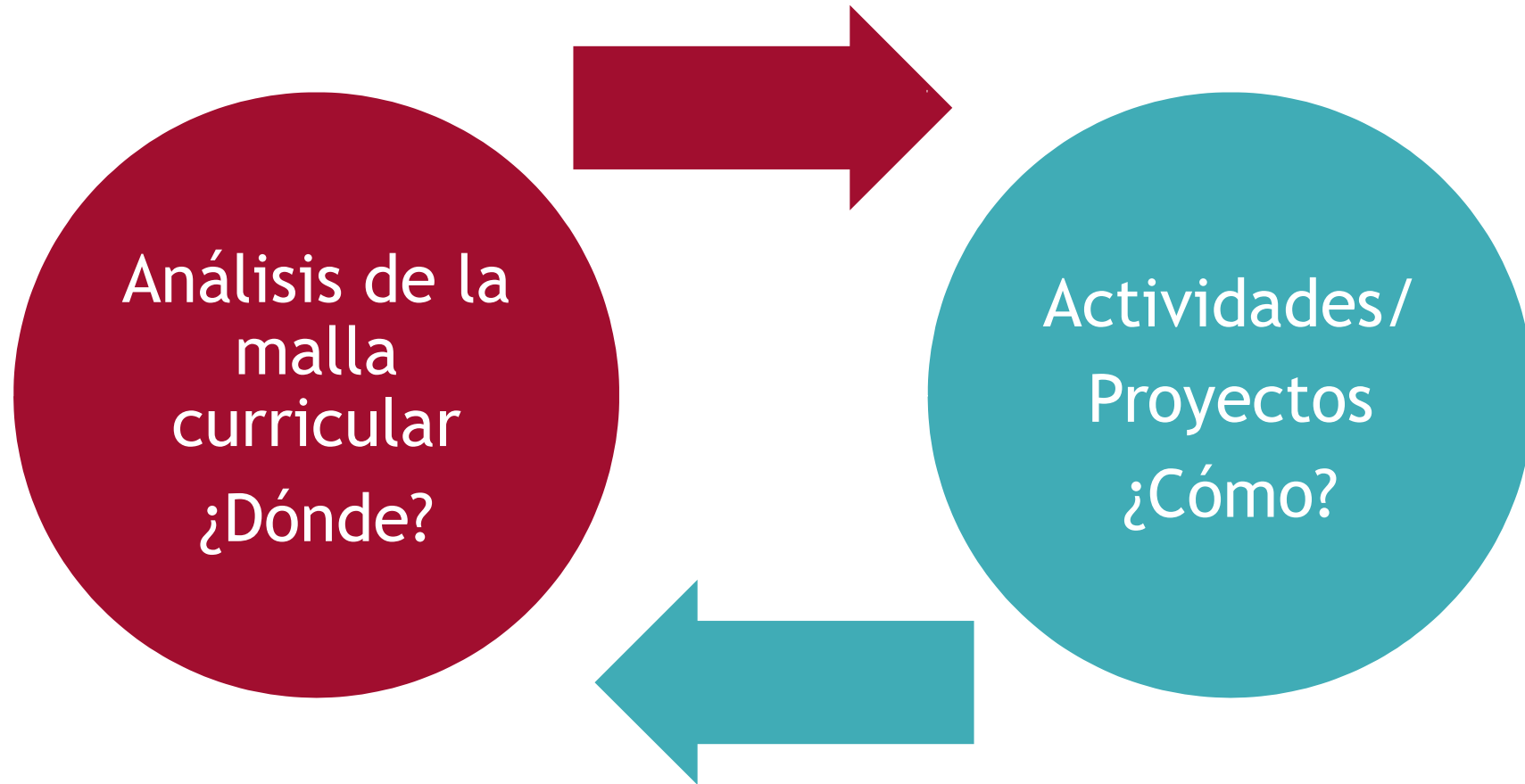
Competency Domains	Competencies	Explanation	Learning Objectives and assessment*
COMMUNICATION	To value	1. Listening. External silence. Non-verbal communication. 2. Understanding: prejudices vs. openness 3. Finding value 4. Expressing it	Appreciate, identify and describe (A-I-D) these 4 elements in a video/role playing.
	To correct.	Positive feedback: importance and effect on people. Influence on self-esteem. Honesty vs. adulation. How to correct.	A-I-D positive & honest feedback and correction in a video/role playing.
	Conflict resolution	Conflict & emotions. Steps in conflict analysis and solution. Hard, soft and creative negotiation.	A-I-D the emotions involved in a video/role playing. A-I-D the model/s of negotiation used in a video/role playing.
COLLABORATIVE PRACTICE	Collaboration & trust	Promotion and destruction of collaboration. Working with non-collaborative members. How to promote trust and prevent confrontation. How to destroy trust.	A-I-D elements of collaboration & trust promotion or destruction in a video/role playing.
	Commitment	Promotion and destruction of commitment. Motivation: extrinsic vs. intrinsic motivation.	A-I-D the two types of motivation in a video/role playing.
	Partial status	Definition. Importance. How to use it. Impact.	
TEAMWORK	Authority	Models of authority & management (control vs. creativity). Differences between power and authority, and its consequences on commitment. How to correct somebody in higher ranking post.	A-I-D the different models of authority in a video/role playing. A-I-D the key elements about how to correct somebody in higher ranking post in a video/role playing.
	Shared decision making.	Key aspects of authority and shared clinical decisions. Shared responsibility. How to influence a decision without being part of the decision making group.	A-I-D aspects and ways of communication of a "shared" clinical situation (e.g. a medical error) in a video/role playing.
	Autonomy	Importance of autonomy and its impact on personal initiative. How and when to delegate. Responsibility. Accountability.	A-I-D elements of autonomy in a video/role playing.
ROLE CLARIFICATION & INTERACTION	Roles	1. Clarify and define your own role. 2. Understand and respect others' roles. 3. Make others understand and respect your own role. How to say no.	A-I-D elements of role definition, awareness, communication, interaction, and defense, in a video/role playing.
	Personal role	Legal and personal roles. Initiative.	

- Comunicación interpersonal
- Autoridad / negociación
- Reconocimiento y ejecución del Rol

IMPORTANTE

Las competencias elegidas deben responder a las necesidades socio-sanitarias del país y su realidad profesional

¿Por dónde empezar?



La EIP en el currículum formativo de los estudiantes

Desarrollo e implementación: el itinerario curricular



Qué: competencias

Quién: profesor

Dónde: materia/asignatura,

Cuándo: en qué curso

Cómo: con qué metodología

↓

**Despliegue/Mapa de la EIP
en la malla curricular
de la titulación**

✓ Título de Licenciado o Graduado en la titulación “X”

	1º año	2º año	3º año	4º año
Materia 1		✓		
Materia 2	✓		✓	
Materia 3				
Materia 4				
(...)		✓		
Materia “n”			✓	
	✓			✓

¿Itinerario o “hito”? ¿uno? ¿ambos? ¿otros?



Despliegue/Mapa de la EIP
en la malla curricular
de la titulación

	1º año	2º año	3º año	4º año
Materia 1		✓		
Materia 2	✓		✓	
Materia 3				
Materia 4		✓		
(...)			✓	
Materia "n"	✓			✓

Asignatura

(¿Regulador?
¿Optativas?)

1º año 2º año 3º año 4º año 5º año 6º año

Eventos
Extracurriculares/
¿Formación
complementaria?

Selección del profesorado



Reflexión sobre el despliegue del plan en la malla curricular : ¿asignaturas o profesores?

A veces el “quién” facilita más que el “dónde”



Perfil del profesorado:

- Con experiencia clínica
- Experiencia profesional en equipos sanitarios
- Habilidades de comunicación interpersonal
- Experiencia docente: utiliza metodologías activas
- Habilidades de negociación y solución de conflictos
- Inteligencia emocional: autoconciencia y control de sus emociones y las de los demás en la interacción personal

Posibilidad de formación docente específica/complementaria para la EIP

- ...y motivado

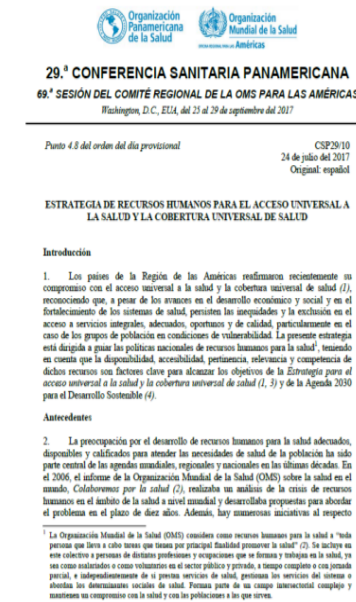
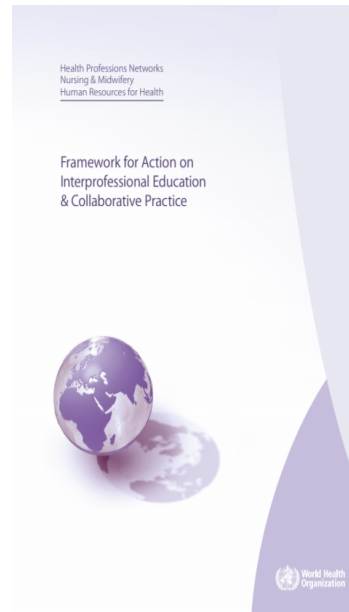
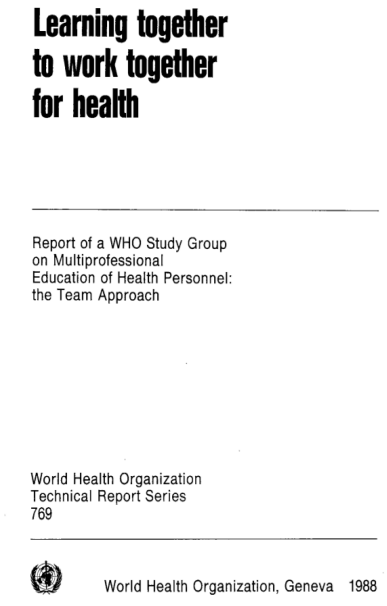
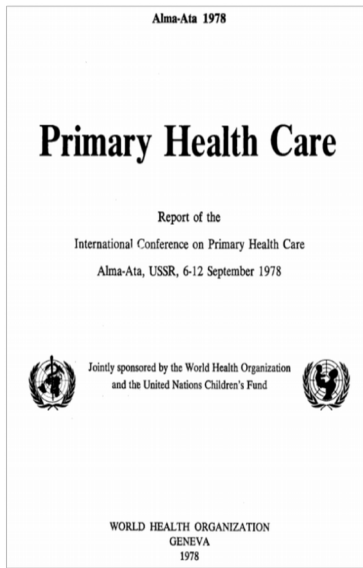
¿Qué hacen otros? Primer momento del plan y/o momento de desarrollo: profesor experto + equipo promotor \Rightarrow visitar /contactar expertos/universidades/grupos de referencia

The image features a world map with several regions highlighted in different colors: North America (yellow), Europe (green), Africa (blue), and Australia (red). Black arrows point from the center of the map towards these regions, indicating global reach or connections. Surrounding the map are logos for various international organizations and universities.

Logos and Organizations:

- cihc pis**: Canadian Interprofessional Health Collaborative / Consortium pancanadien pour l'interprofessionnalisme en santé
- CAIPE**: Centre For The Advancement Of Interprofessional Education
- KING'S College LONDON**
- THE LANCET**: Education of Health Professionals For The 21st Century / A GLOBAL INDEPENDENT COMMISSION
- UNIVERSITY OF TORONTO**
- University of Leicester**
- St George's University of London**
- UNIVERSITY OF MINNESOTA**
- National Center for Interprofessional Practice and Education**
- REIP**: Red Regional de Educación Interprofesional de las Américas
- Organización Panamericana de la Salud**
- Organización Mundial de la Salud**: OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas
- CHIBA UNIVERSITY**

Solidez metodológica y conceptual: rigor



... y otros muchos...

Implementación del plan

Guía + iniciativa...



Proyectos

(“vertebran” el programa)

The diagram consists of an inverted pyramid with a dark orange top section and a lighter orange bottom section. The word 'Proyectos' is centered in the top section, and the phrase '(“vertebran” el programa)' is centered in the bottom section. To the left of the pyramid, there is a list of five activity categories, each in a colored box with a corresponding line extending to the right, suggesting a flow or connection to the pyramid's structure.

* Plan Universidad Europea de Madrid

Fundamentos de EIP

Simulación

Formación Interprofesional

Atención Domiciliaria

Multiprofesional (con otras Facultades)



(“nutren” el programa)

The diagram consists of an upright pyramid with three horizontal sections. The top section is light orange, the middle section is a darker orange, and the bottom section is light blue. The phrase '(“nutren” el programa)' is centered in the middle section. The word 'Actividades' is centered in the bottom section.

Actividades

Formación por proyectos

Fundamentos de EIP



Simulación



Formación Interprofesional (asignatura)



Atención Domiciliaria



Transprofesional (con otras titulaciones fuera del área de salud)



Educ. Med. 2018;xxx(xx):xxx-xxx



Educación Médica

www.elsevier.es/edumed



ORIGINAL

Educación interprofesional a través de la atención domiciliaria: experiencia tras 2 años de implementación en los grados de Medicina y Enfermería de la Universidad Europea de Madrid

Juan Luis González Pascual^{a,*}, Natalia Cuesta Rubio^a, Blanca Sanz Pozo^{a,b}, Pilar González Sanz^a, Andrés López Romero^c, Marcos José Muñoz Balsa^{a,c}, Eva Icaran^a y Juan José Beunza^a

^a Facultad de Ciencias Biomédicas y de la Salud, Universidad Europea de Madrid, Villaviciosa de Odón, Madrid, España

^b Centro de Salud Las Américas, Servicio Madrileño de Salud, Parla, Madrid, España

^c Gerencia de Atención Primaria, Servicio Madrileño de Salud, Madrid, España

JOURNAL OF INTERPROFESSIONAL CARE
<https://doi.org/10.1080/13561820.2017.1417240>

SHORT REPORT



Impact of the first interprofessional education undergraduate program in Spain

Juan-Luis González-Pascual^a, Eva Icaran^a, Elena M. Saiz-Navarro^{a,b}, Laura Esteban-Gonzalo^a, César Cardenete-Reyes^{a,c}, and Juan-José Beunza^{a,d}

^aSchool of Biomedical and Health Sciences, Universidad Europea (Laureate International Universities), Madrid, Spain; ^b"12 October" University Hospital, Madrid, Spain; ^cMadrid Medical Emergency Service 112 (SUMMA 112), Madrid, Spain; ^dIMPULS, University of Navarra, Pamplona, Spain

ABSTRACT

In 2015, the Universidad Europea de Madrid started the first interprofessional education program in Spain. Nursing students undergo different interprofessional education activities in all four academic years, covering various aspects of the following competencies: interprofessional communication, role clarification (definition, interaction and defense), and authority models and decision making. In second year, they integrate these activities with students from psychology, pharmacy and medicine. We

ARTICLE HISTORY

Received 15 March 2017
 Revised 27 September 2017
 Accepted 11 December 2017

KEYWORDS

Interprofessional education;

¿Qué modelo de formación queremos?

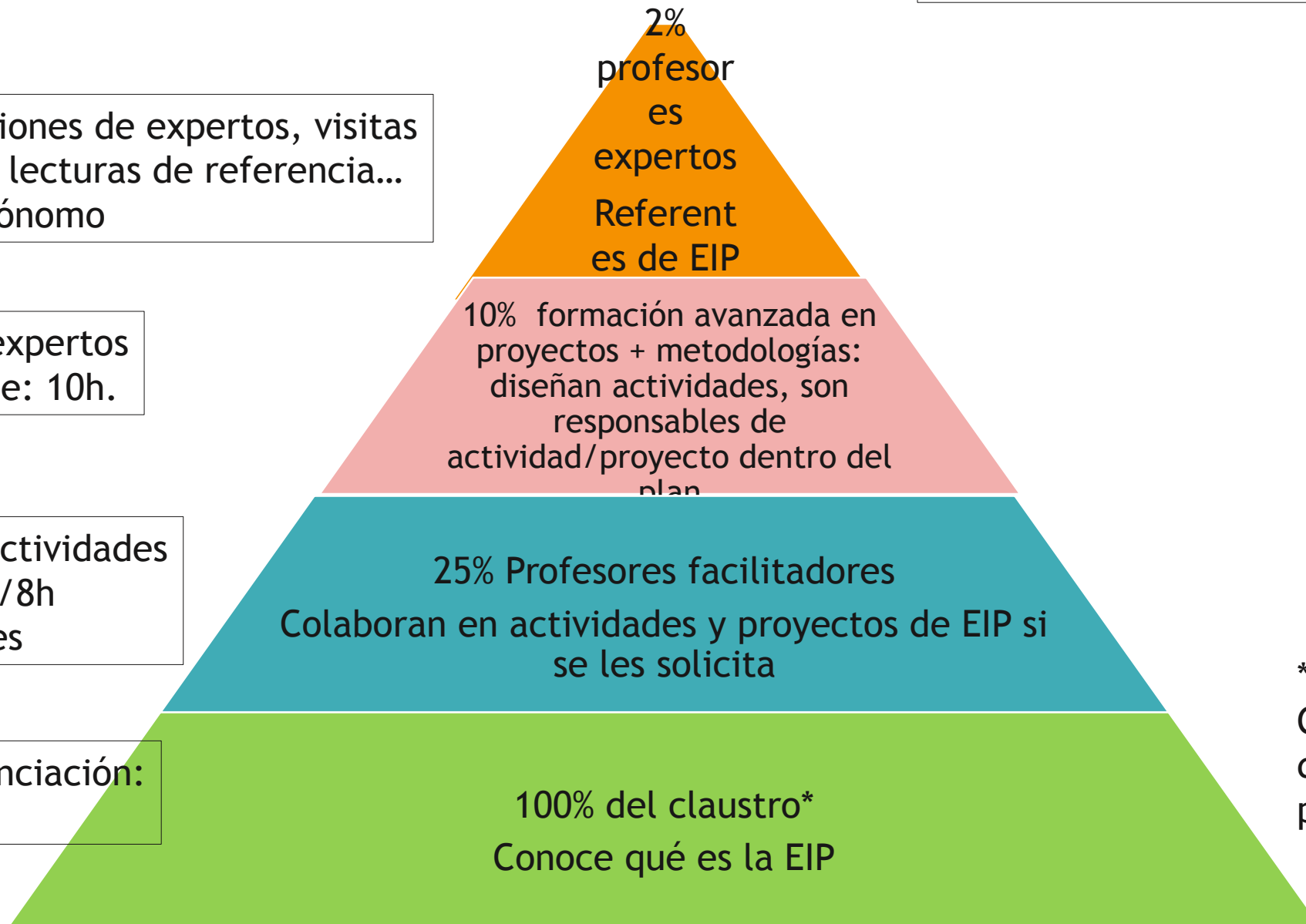
Formación en **Competencias de EIP**
Formación en **Metodologías para la EIP**

Congresos, reuniones de expertos, visitas a instituciones, lecturas de referencia... aprendizaje autónomo

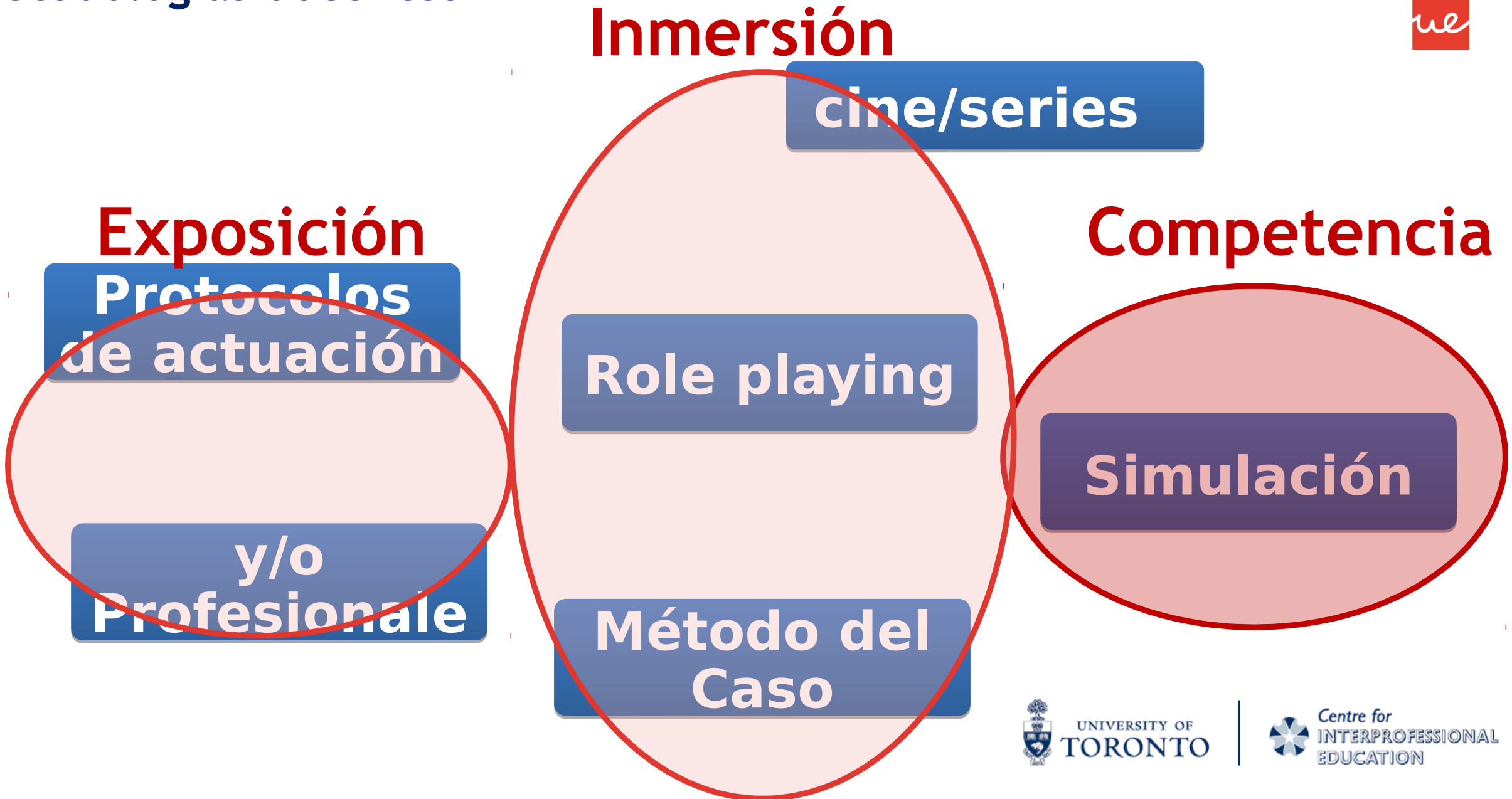
Formación con expertos
Presencial/online: 10h.

Formación por actividades y proyectos: 4h/8h según actividades

Difusión/Concienciación: 2h.




*Ejemplo para Claustro UEM de 250 profesores aprox.



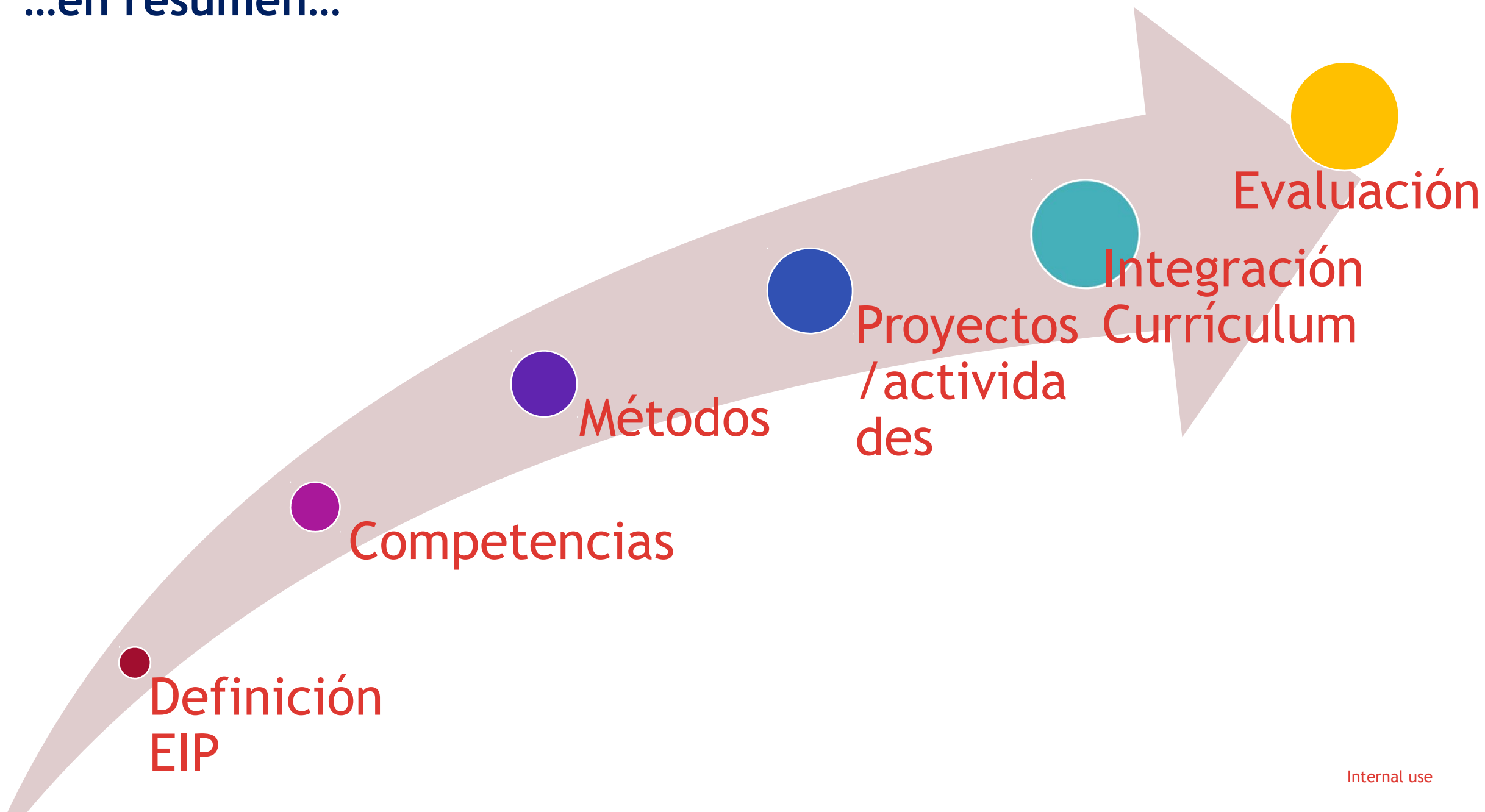
Propuesta de diseño e implementación de programas de EIP

- Listado de competencias: revisión de los marcos de referencia



- Metodologías \Rightarrow 
- Despliegue curricular por titulación (quien, dónde, cuando, cómo)
- Logística (mezcla alumnos... **pero también otras metodologías**)
- Evaluación de alumnos

...en resumen...



Evaluación



adquisición de contenidos? \equiv Check list / análisis de casos

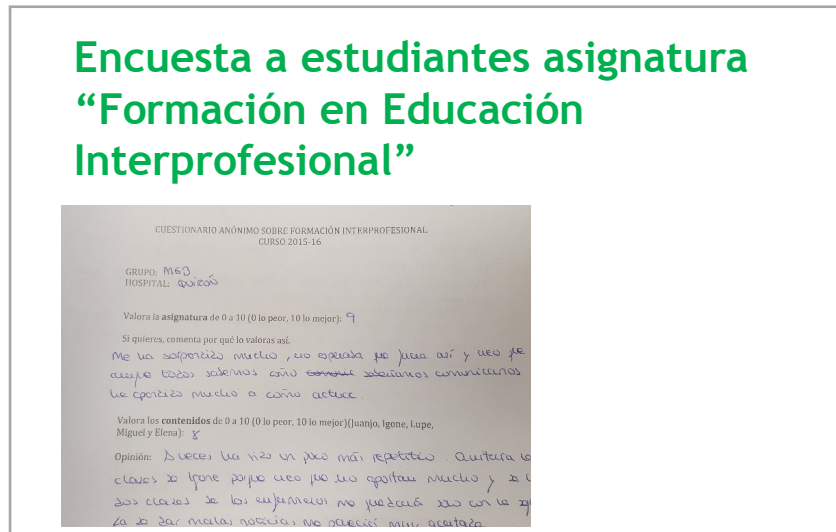
adquisición de competencias \equiv ECOES

Importante: auto-conciencia y auto-percepción como impulsor del cambio

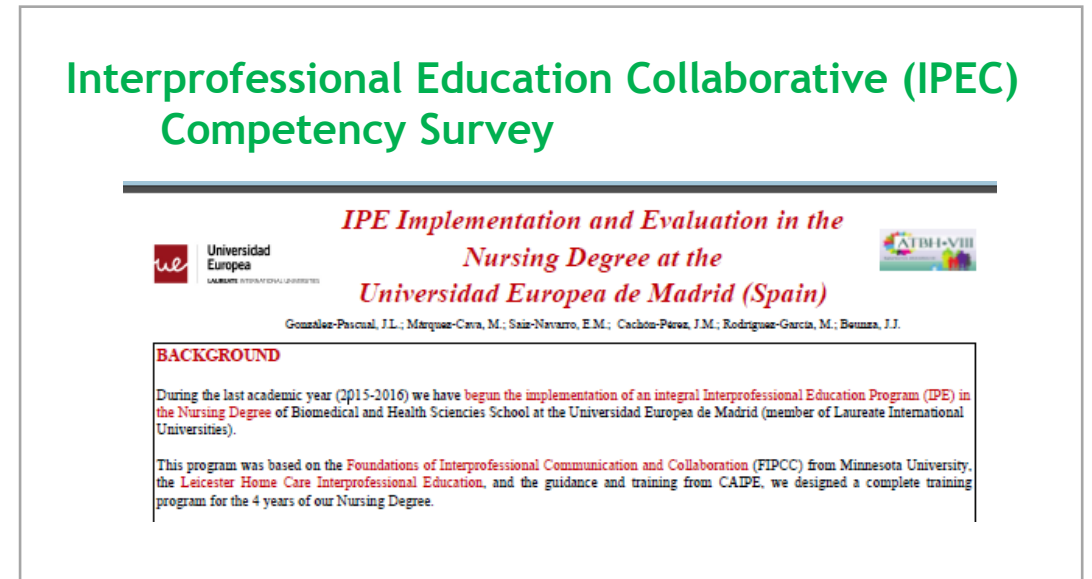
ESACI: Escala de Autopercepción de Comunicación Interpersonal



Encuesta a estudiantes asignatura “Formación en Educación Interprofesional”



Interprofessional Education Collaborative (IPEC) Competency Survey





¿Cómo formar a los profesionales sanitarios para mejor salud, mejores cuidados y menores costes?

funcas

¿Cómo formar a los profesionales sanitarios para mejor salud, mejores cuidados y menores costes? con la EIP

Por Wendy Wisbaum

Guía de las Buenas Prácticas
2016



0:05 / 3:47



https://www.youtube.com/watch?v=NcAOL_fYP90

Plan ideal vs. plan real



**¡Lo importante es empezar!
Experiencias (pilotos) de “éxito prematuro”**

Lo hemos contado todo aquí:
Manual práctico para
implementar
programas de EIP
en universidades
e instituciones



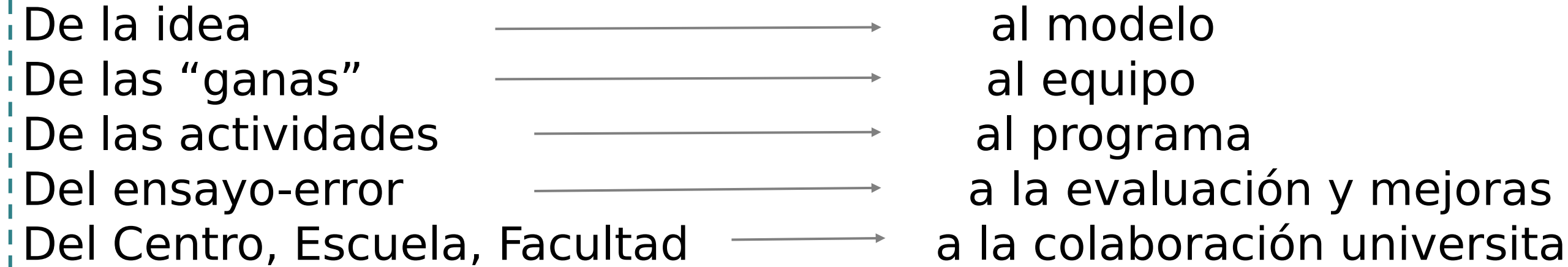
7 elementos clave para el éxito de un programa de EIP



1. Que responda a las **necesidades del sistema**
2. **Aprender** de y con otros
3. Fuentes de información y **buenas prácticas**: expertos
4. Líder/**responsable** claro a nivel interno
5. Integración en el **modelo académico**: plan sostenible
6. Proceso iterativo: empezar con **experiencias piloto**
7. En lo posible, **actividades** de Exposición / Inmersión /
Competencia



La EIP en la formación del profesorado y su integración en el currículum formativo de los estudiantes...



Disfruten del viaje!



eva.icaran@universidadeuropea.es

Vicedecana

Facultad de Ciencias Biomédicas y de la Salud



Muchas gracias!.... y a vuestra disposición