

RESIDENCIA INTERDISCIPLINARIA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD: LOS DISPOSITIVOS DE FORMACIÓN Y SU DIMENSIÓN CUIDADORA.

RELATO DE EXPERIENCIA

ÁREA: Gestión (de la formación)

AUTORAS: DAKESSIAN M.A.; GONZÁLEZ L.; PIERRI C.

LUGAR DE REALIZACIÓN: Residencia Interdisciplinaria de Educación para la Salud (RIEpS). Unidad de Capacitación en Prevención, Promoción y Educación para la Salud (UniCaPPES). Dirección de Capacitación y Docencia. Dirección General de Docencia e Investigación. Ministerio de Salud, GCBA.

DIRECCION: Monasterio 480, Ciudad de Bs.As.

E-MAIL: madakessian@gmail.com

TIPO DE PRESENTACIÓN: Comunicación oral.

SOPORTE TÉCNICO: No requerido

Experiencia: Dispositivos formación, dimensión cuidadora, capacitación en servicio, Residencia Interdisciplinaria de Educación para la Salud.

DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA

Momento descriptivo:

La Residencia Interdisciplinaria de Educación para la Salud (RIEpS) forma parte de las residencias y concurrencias del subsector público del sistema de salud de la CABA. Creada en 1987 es la única residencia básica interdisciplinaria y constituye una propuesta de posgrado con modalidad de capacitación en servicio. Las disciplinas habilitadas para concursar son: licenciados/as y profesores/as en antropología, licenciados/as en sociología, en ciencias de la comunicación, en psicología, en psicopedagogía, en ciencias de la educación, en trabajo social, en enfermería y enfermeros profesionales, medicina y odontología. La duración de la misma es de 3 años, la dedicación es exclusiva a tiempo completo y las sedes formadoras dependen de: área Programática del Hospital General de Agudos Penna, del Hospital Durand, del Hospital Tornú, del Hospital Argerich, del Instituto de Zoonosis Luis Pasteur, del CeSAC 7 (AP del Hospital Santojanni), del CeSAC 12 (AP del Hospital Pirovano).

Actualmente la RIEpS cuenta con 7 equipos interdisciplinarios RIEpS: 35 residentes, 7 jefas de residentes en 7 sedes formadoras, cada una con una coordinación del programa de capacitación local¹. Las mencionadas sedes desarrollan sus acciones en sus efectores de base, servicios hospitalarios, en articulación con programas centrales de salud, instituciones

¹ En la actualidad la RIEpS percibe la necesidad de apertura de más sedes en otras aéreas programáticas, entre ellas la del Hospital Ramos Mejía.

escolares, organizaciones de base y comunitarias, asentamientos, villas, complejos habitacionales o viviendas multifamiliares. Las acciones se orientan a grupos poblacionales diversos (niños/as y adolescentes, adultos mayores y equipo de salud) y se realizan a nivel individual, familiar, comunitario e institucional.

La estructura de la RIEpS la completan una coordinadora general, una instructora de rotaciones programadas y una profesional adscripta a la misma. Estas tres figuras en conjunto con las 7 jefas de residentes actuales conforman el equipo de gestión, creado ad hoc por la RIEpS. El mismo tiene a cargo la gestión del proceso de formación de las y los residentes (35). Dicho equipo se constituye a su vez en un espacio de aprendizaje para los/as jefes/as de residentes, que sin formación específica, acceden a este cargo y desarrollan la función aprendiendo a ser jefes/as mientras se desempeñan como tales.

Cabe destacar que en el proceso de formación de la RIEpS puede ubicarse la coexistencia de dos lógicas: la organizacional y la institucional, también llamadas: “transversal/central/general y local”.

La primera está dada básicamente por la propia residencia, la especialidad, el campo de la salud, la educación y promoción de la salud y el perfil profesional, guiada por el programa de formación general. La segunda se vincula directamente al sistema sanitario a través del efector de salud que se constituye en sede formadora y se guía por un programa de capacitación local. Actualmente la residencia cuenta con un programa general y siete programas de capacitación locales; uno por cada una de las sedes formadoras. Ambas lógicas mantienen puntos de contacto, de complemento y de contrapunto y tensión.

La RIEpS está orientada al desarrollo de las acciones en salud con énfasis en la Prevención de las enfermedades, Promoción, Educación para la Salud (EpS) en el marco de la Salud Pública-Colectiva y la estrategia de la Atención Primaria de la Salud, fuertemente atravesada por los enfoques de derecho, interculturalidad y género.

La RIEpS propone como eje estructurador “los abordajes integrales de problemáticas complejas de salud-enfermedad bajo dos lógicas de trabajo: la de trabajar en equipos, generalmente interdisciplinarios y la de proyectos locales de acción con personas, familias y grupos sociales en contextos comunitarios e institucionales” (Dakessian, 2011). Las áreas problemáticas sobre las cuales actualmente se interviene son: enfermedades prevalentes y prevenibles – eventos de salud emergentes y estacionales – enfermedades crónicas no transmisibles, salud sexual y reproductiva, VIH-SIDA y otras infecciones de transmisión sexual, salud ambiental y zoonosis, alimentación y crianza, salud bucal, violencia familiar y de género, juego, lectura y salud (Programa Formación RIEpS; 2003).

El sistema de formación en servicio por medio de las residencias y/o concurrencias se constituye para muchos profesionales ingresantes en la puerta de entrada al sistema sanitario y a sus prácticas laborales. Este período resulta central debido a que las experiencias vividas y los modos de trabajo que se atraviesan en estas primeras etapas profesionales producen marcas que enseñan en la práctica los modos de posicionarse y vincularse con los usuarios y los otros trabajadores del sector así como de otros sectores de la estructura del Estado.

En sentido, se reconoce el potencial educativo de la situación de trabajo, en tanto en el trabajo también se aprende. Esto supone tomar a las situaciones diarias como “palanca” del aprendizaje, analizando reflexivamente los problemas de la práctica y valorizando el propio

proceso de trabajo en el contexto en que ocurre. (Davini; s/d). Esto se enmarca en la perspectiva de educación permanente en salud que incorpora el enseñar y aprender a la vida cotidiana de las organizaciones. El mismo partirá de las prácticas situadas como fuente de conocimiento problematizando el propio quehacer; colocando a los sujetos como actores reflexivos de la práctica y constructores de conocimiento y de alternativas de acción, en lugar de receptores. (Davini; s/d).

Desde la RIEpS, se considera que tal enfoque fortalece la dimensión de cuidados de los dispositivos en tanto reflexiona, supervisa, problematiza, complejiza, resignifica las prácticas y visibiliza e intenta resolver dificultades, temores, ansiedades.

En este sentido, la complejidad del sector y el trabajo con problemáticas vinculadas al proceso salud- enfermedad-atención/cuidado, el trabajo con cuestiones vinculadas a la vida, la muerte, el sufrimiento psíquico requieren de dispositivos de formación que acompañen el tránsito por la residencia, constituyéndose en prácticas de cuidado para que este aprendizaje sea significativo, placentero y productivo.

El proceso de capacitación no solo está constituido por la transmisión de contenidos sino también por la generación de actitudes, afectos, modalidades de lenguaje, contextos, hechos cotidianos que influyen en dicho proceso; como así también, de transmisión de valores. Poseer claridad acerca de los mismos enmarca la formación en una estrategia privilegiada para favorecer la dignidad de las personas. En este sentido se considera que aquel que sea tratado dignamente responderá seguramente mejor a aquellos a quienes debe asistir y posiblemente pueda trabajar mejor en equipo en forma cooperativa y coordinada (Dabas; 2002).

La RIEpS ha creado e institucionalizado en sus 26 años en el sistema público de salud algunos dispositivos que resultan distintivos y que se proponen cuidar distintos momentos de la formación. Año a año en el sistema de residencias se realiza un concurso público con un examen de respuesta múltiple a partir del cual se construye un ranking de ingreso y a su vez año a año una camada de residentes egresa. De este modo es necesario pensar en dos ciclos: el de la formación de una camada (duración de 3 años; en los equipos coexisten residentes pertenecientes a 3 camadas) y el ciclo anual de una residencia puesto que los equipos de trabajo se modifican periódicamente.

De este modo, para que los y las residentes puedan reconocer e integrarse saludable y productivamente a la organización en la que trabajan resulta necesario llevar a cabo un adecuado proceso, en este caso a través de la planificación e implementación de dispositivos pensados como dispositivos de cuidado, no sólo de inserción sino en general durante toda su formación.

Los dispositivos de formación a caracterizar se proponen entre otras cuestiones cuidar los procesos de ingreso, formación y egreso de los/as residentes contemplando los tiempos singulares en cada uno de estos momentos.

Asimismo, en un contexto donde se discuten las condiciones de trabajo de las residencias a nivel nacional (en relación al descanso pos guardia, a la cantidad de guardias, a la disponibilidad de recursos, a la capacidad de formación de las sedes, entre otros) visibilizar la importancia de tales dispositivos resulta central para diseñar, llevar a cabo y fortalecer variantes de los mismos que son implementados con la finalidad de proponer una experiencia que favorezca la formación de profesionales comprometidos con la producción de salud y la defensa de la vida (Sousa Campos; 2009).

Dispositivos de formación y su dimensión cuidadora

En el siguiente apartado se reflexionará específicamente acerca de la dimensión cuidadora de los dispositivos de formación de la RIEpS debido a que los mismos han sido planificados atendiendo a dicha dimensión. Ahora bien ¿qué es un dispositivo de formación?

Dakessian (2013), coordinadora general de la RIEpS, plantea que un dispositivo de formación es una propuesta que desencadena y sintetiza un proceso de trabajo para lograr aprendizajes significativos por parte de los/as residentes. El mismo conjuga elementos, componentes y principios de la educación permanente en salud reconociendo las particularidades de la modalidad de la capacitación en servicio. A su vez, plantea una estrecha relación entre los ámbitos de desempeño, los escenarios de aprendizaje y el momento específico en el que se encuentra el/los residente/s en la vida cotidiana de la RIEpS. Cabe mencionar que mantiene una función estratégica que consiste en la incorporación a una estructura organizacional específica, ubicándolo como sujeto activo y productor de sentidos; involucrándolo en el diseño, gestión y evaluador del proceso de trabajo y aprendizaje; generando identidad y pertenencia.

A lo largo de la historia la RIEpS fue creando y recreando estos dispositivos de formación con una fuerte intencionalidad y preocupación por los/as residentes y su capacidad para comprender y situarse desde los enfoques de derechos, género, APS, etc.

Esta ponencia se propone pensar la dimensión cuidadora en los dispositivos de formación.

E. Merhy (2006) plantea desde la corriente de la salud colectiva que en todo acto en salud es posible pensar en una dimensión técnica y una dimensión cuidadora. En este sentido es posible pensar la formación en servicio: habría una dimensión técnica vinculada a los saberes específicos de la formación y a la vez habría una dimensión vinculada a los cuidados en la formación en salud. Ahora bien ¿qué son los cuidados?

C. Chardon (2011) define a los cuidados “como un sistema de actividades destinado a promover, sostener la vida y la calidad de vida de las personas. Se caracteriza por la construcción de un lazo social tierno que tenga en cuenta la posibilidad de “alojar” al otro en acto. En este sentido, los dispositivos que presentaremos se constituyen en prácticas de cuidado que conllevan una doble intencionalidad: la protección de las condiciones de la formación en servicio que redunden en la mejora de calidad de la atención de los usuarios (Dabas et al, 2002).

Ahora bien si se toma en cuenta la definición del cuidado como construcción de un lazo social tierno que aloje al otro ¿cómo se enseña a cuidar en salud?

Una respuesta hallada se vincula con favorecer la experienciación. En este sentido, Pinheiro et al (1995) toma a Foucault para quien “la experiencia acontece como experiencia de sí, algo que saca al sujeto de sí, del lugar en que está, haciendo que no sea más el mismo, experimentando la transformación del ser y del estar; el sujeto sale de los contactos vividos transformado y transformando (...) Experienciar es sobre todo estar abierto, aceptando activamente la creación, la invención y la transformación (...) Francisco Ortega sintetiza esa perspectiva foucaultiana: la experiencia constituye algo de lo que se sale transformado” (Pinheiro et al, p. 29) de dispositivos que cuida a quienes cuidan.

En síntesis, si se considera la propuesta desde la medicina social latinoamericana/salud colectiva acerca de que la producción de cuidado se constituya en alma de los servicios de

salud (Merhy; 2006) cuidar a quienes cuidan o pensar dispositivos de formación desde esta perspectiva no pareciera un tema menor y/o accesorio.

Objetivos

En este relato de experiencia nuestros objetivos son:

- Presentar los dispositivos de formación creados por la RIEpS a lo largo de su historia
- Resaltar la dimensión cuidadora de los dispositivos que acompañan la formación de los residentes
- Recuperar la capacidad transformadora de las residencias en las instituciones
- Socializar nuestras prácticas formativas para intercambiar con otros que desarrollan prácticas formativas en otros contextos.

En cuanto a los dispositivos a describir tienen en común los siguientes objetivos:

- ✓ Promover las prácticas de cuidado de los residentes en el sistema público de salud y sus múltiples inserciones: al sistema de residencias en general y de la RIEpS en particular, a los equipos de trabajo de los efectores/sedes formadoras, a la camada (1º año, 2º año, 3º año).
- ✓ Crear espacios de intercambio que permitan la emergencia de lo singular en la capacitación en servicio.
- ✓ Constituir a los residentes y al equipo de gestión en su conjunto en un equipo activo en la gestión de los procesos de trabajo y de aprendizaje.
- ✓ Instalar la evaluación y la reflexión sobre las prácticas como parte de la metodología de trabajo en los equipos de salud.

Momento explicativo:

Metodología y Actividades

En el presente apartado de manera sintética se hace mención a la metodología de trabajo y a las actividades y/o dispositivos de formación que consideramos más distintivos en cuanto a la dimensión cuidadora presente en ellos y que se planifican desde el equipo de gestión de esta residencia.

Para cada dispositivo desarrollado se ha elaborado un documento de trabajo en el que se presenta su fundamentación y se establecen objetivos de aprendizaje. Cabe señalar que resulta fundamental como metodología de trabajo: el registro, la observación, la reflexión sobre la práctica y la evaluación los cuales constituyen una dinámica de trabajo instituida en todos los equipos.

En todos aquellos dispositivos donde corresponde se realiza: planificación de la actividad; registro de lo realizado que documenta el proceso, reunión de evaluación, intercambio o presentación pública de producciones, entre otros.

Al momento del ingreso	Durante el período de formación	Al momento de cambio de año y egreso
Recibimiento y reunión breve	Inter-sedes	Presentación de rotaciones

luego del acto de adjudicación		electivas
Primera Inter-sede general de toda la RIEpS para el recibimiento de los residentes nuevos	Reuniones semanales de equipo de gestión	Presentación de informes de gestión
Guía de orientación al residente	Monitoreo y seguimiento de los equipos de las sedes	Última Inter-sedes de cierre y despedida
Pasaje por sedes formadoras	Charla informativa pre rotaciones electivas	
Trabajo de camada	Charla informativa sobre postulación y selección de jefes de residentes	
Trabajo de inserción	Cursos de posgrado y encuentros de capacitación	
	Reunión de equipos locales	

Dispositivos de formación vinculados al ingreso al sistema de residencias:

Desde la RIEpS se considera que cuidar el proceso de ingreso al sistema salud se constituye en un hito en la formación de los profesionales.

De este modo los dispositivos que se proponen cuidar la inserción al sistema intentan brindar un tiempo material donde conocer, comprender y analizar las prácticas y actores del sistema, las problemáticas abordadas, los territorios de trabajo, las sedes formadoras de la RIEpS, a la vez que los alojan e inscriben en la historia de una residencia.

Dispositivo	Definición y/o descripción
Recibimiento y reunión en el acto de adjudicación	Al finalizar el acto de adjudicación de vacantes/cargos de residentes cada jefe de residentes de cada sede junto a la coordinadora general realizan una breve reunión de bienvenida y orientación. Esto favorece un acercamiento previo a la incorporación a las sedes y un acompañamiento personalizado para las gestiones administrativas que cumplimentan el acto de adjudicación. Se entrega una revista de la RIEpS (Salud y Población: http://www.buenosaires.gob.ar/areas/salud/dircap/res/revisrarieps.php?menu_id=19151), folletos, señalador y una tarjeta con datos de contacto
Primera Inter-sede de recibimiento	Primera actividad de formación organizada por el equipo de gestión, como parte del proceso de inserción de los/as residentes de 1º año. A su vez da continuidad al proceso de formación de residentes de 2º y 3º año. Tiene como objetivos dar la bienvenida a los nuevos integrantes de la residencia y realizar una presentación formal de la misma. Durante la misma se trabaja con técnicas grupales y de caldeamiento que propician un acercamiento ameno al resto de los/as residentes (de todas las sedes y años). En ocasiones se hace una presentación general de las principales líneas de acción de la residencia y un mapeo de consultas y dudas varias
Guía de orientación al residente	Documento que tiene como objetivo ofrecer una orientación sobre la información relevante que se estima facilitará el proceso de incorporación al equipo local y a la institución de la cual el residente formará parte durante el tiempo que realicen la capacitación por medio de la residencia. Se espera que mediante el documento conozca la organización del sistema de salud, la propuesta de formación de la RIEpS, la sede a la cual pertenecen y los actores con los cuales

	se interactúa. Esta guía se armó por propuesta de un equipo de gestión compuesto por residentes que habían rotado por Brasil.
Pasaje por sedes formadoras	<p>Recorrida que permite a los nuevos residentes tener una aproximación a las distintas sedes formadora, los perfiles poblacionales de la comuna, región sanitaria, y área programática de salud del efector de referencia; la conformación del equipo de la residencia y del equipo de salud local con que la RIEpS desarrolla actividades y las principales problemáticas de salud-enfermedad abordadas por los equipos a través de los proyectos de acción e investigación en el campo de la promoción, prevención y educación para la salud que se desarrollan.</p> <p>Propicia el conocimiento de otras experiencias que permitan repensar los propios dispositivos y poder compartir las observaciones y reflexiones con sus equipos locales.</p> <p>Habilita un tiempo y espacio que posibilita el encuentro de los/las residentes ingresantes con sus compañeras/os de camada, con la intención de favorecer la conformación de un grupo, siendo el mismo un contexto propicio para el proceso de formación se torne en un aprendizaje significativo.</p> <p>Es una de las primeras actividades planificadas y coordinadas por las jefas de residentes.</p>
Trabajo de inserción	Producción individual y escrita de cada residente de 1º año a posteriori del pasaje por las sedes formadoras. Cada año se diseña una consigna que habitualmente aborda cuestiones que vinculan los dispositivos de las sedes, las áreas temáticas y bibliografía específica. Este trabajo también puede desarrollarse a nivel local.
Trabajo de camada	<p>Producción grupal y escrita de los residentes de 1º año a partir de una consigna diseñada por el equipo de gestión de acuerdo a necesidades o intereses de la residencia en su conjunto (ej: comunas y áreas de salud, dispositivos de educación para la salud, interdisciplina, entre otros).</p> <p>Favorece la constitución de las camadas y considera que la experiencia grupal favorece el aprendizaje.</p>

Dispositivos de formación una vez que la inserción se logró

En relación a la etapa de formación en sí misma, los dispositivos pensados consideran los aportes de Dabas en tanto postula que: “No basta con dictar cursos, aunque es muy importante que éstos se realicen, tal como se hace en varias instituciones hospitalarias. Es necesario pensar en un proceso a lo largo del tiempo, donde, además de formación sistemática, se brinde un lugar a las percepciones, a la palabra y la discusión de los propios trabajadores del equipo de salud y a los ingresantes.” (Dabas; 2002)

Los dispositivos que se proponen cuidar la formación intentan brindar un tiempo material donde reflexionar acerca de las prácticas cotidianas en diversos contextos a saber: con el

equipo de trabajo, con otras sedes, con docentes convocados especialmente para temáticas, con la coordinación general, el/la jefa de residente, entre otros.

Dispositivo	Definición y/o descripción
Encuentros Inter-sedes	<p>Encuentros semanales de formación entre los/as residentes de todas las sedes y el equipo de gestión.</p> <p>Se desarrollan contenidos y abordajes de trabajo transversales a todas las sedes.</p> <p>Espacio de construcción conjunta de toda la residencia que promueve la participación, el intercambio de ideas y la consolidación de una perspectiva común de trabajo.</p>
Reuniones del equipo de gestión	<p>Encuentros semanales para pensar la formación y reflexionar acerca de los procesos de cada sede y de la función de las jefas de residentes. Se socializa información, necesidades y urgencias, nuevos datos y necesidades.</p> <p>Espacio de diseño de los encuentros inter-sedes, de los encuentros de capacitación, de los cursos de posgrado, entre otros. También se toman decisiones como ser la cantidad de vacantes que se distribuyen por sedes, disciplina que cada equipo selecciona para cada año, etc.</p>
Reuniones de equipos locales	<p>Encuentros semanales de cada sede donde se planifica la semana de trabajo, se monitorean los avances de los proyectos, se reflexiona sobre la práctica, se detectan necesidades del equipo, entre otros.</p> <p>Los mismos se proponen:</p> <ul style="list-style-type: none"> * potenciar las cualidades personales y profesionales en función de metas a alcanzar y/o proyectos a realizar. * crear canales de comunicación y confianza entre los/as miembros del equipo. * organizar la tarea del equipo, división de roles y planificación de acciones. * promover la discusión/reflexión en relación a la complejidad de las problemáticas y proyectos abordados por el equipo.
Monitoreo y seguimiento de equipos en las sedes	<p>Encuentros de intercambio entre cada equipo de residencia con la coordinación general a fin de monitorear las actividades de las sedes, identificar obstáculos y facilitadores en la implementación del programa de capacitación local, entre otros. Se espera que participe el coordinador de programa de capacitación local.</p>
Cursos de posgrado y encuentros de capacitación	<p>Espacio pensados por el equipo de gestión como instancias de reflexión de la práctica y producción de conocimiento.</p> <p>Algunos de ellos son abiertos a otros trabajadores del sistema y están aprobados por la Dirección de Capacitación del Ministerio de Salud y por ende certifican horas de formación.</p> <p>A través de estos dispositivos la RIEpS se forma y forma otros. Contamos con la colaboración de más de 50 docentes. Hay instancias que se organizan con otras residencias y algunas clases son abiertas.</p>

Dispositivos de cuidado vinculados al egreso de la residencia

Dispositivo	Definición y/o descripción
Última Inter-sedes de cierre y despedida	Reunión de toda la residencia de cierre del año, despedida de la camada y equipo de jefatura salientes. Evaluación conjunta y general del año de formación.
Presentación de informes de gestión	Exposición de los informes de gestión elaborados por integrantes del equipo de gestión. Durante el mismo se enuncian resultados alcanzados y proyectados. Este espacio favorece que la residencia en su conjunto conozca aspectos ligados a la gestión y dimensione su tarea en una estructura mayor que los contiene. En los últimos años desde la coordinación general se plantean alguna líneas estratégicas de acción en el marco del avance y reconocimiento de la especialidad.
Presentación de rotaciones electivas	Exposición de la experiencia de rotación de los residentes de 3º año. Esta camada se encuentra en proceso de egreso y la socialización de su rotación en muchos casos resulta una instancia novedosa de presentación pública de un proceso de aprendizaje. En estos espacios los residentes asumen un rol docente ya que se cuenta la experiencia de la rotación pero seleccionan algún eje central para compartir.

Síntesis:

La Residencia Interdisciplinaria de Educación para la Salud (RIEpS), desde 1987, forma parte del sistema de residencias y concurrencias (modalidad de capacitación en servicio) del subsector público de salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. La formación está orientada al desarrollo de acciones en salud con base en la Prevención de las enfermedades, Promoción y Educación para la Salud en el marco de la Salud Pública-Colectiva y la estrategia de la Atención Primaria de la Salud. Propone como eje estructurador “los abordajes integrales de problemáticas complejas de salud-enfermedad bajo dos lógicas de trabajo: la de trabajar en equipos, generalmente interdisciplinarios y la de proyectos locales de acción” (Dakessian, 2011). Presenta distintos dispositivos de formación para los profesionales, mencionando aquí aquellos que creemos distintivos y que se han institucionalizado a lo largo de los 26 años de aprendizaje y trabajo. Distintivos en tanto se proponen cuidar los procesos de ingreso, formación y egreso de las y los residentes contemplando los tiempos singulares en cada uno de dichos momentos. Chardon (2011) define a los cuidados “como un sistema de actividades destinado a promover, sostener la vida y la calidad de vida de las personas. Se caracteriza por la construcción de un lazo social tierno que tenga en cuenta la posibilidad de “alojar” al otro en acto”. Así, dichos dispositivos se constituyen en prácticas de cuidado que conllevan una doble intencionalidad: la protección de las condiciones de la formación en servicio que redunden en la mejora de calidad de la atención de los usuarios (Dabas, 2002). En lo que respecta al momento del ingreso se presentan: el recibimiento y reunión luego del acto de adjudicación, la primer inter-sede de recibimiento, la guía de orientación al residente, el pasaje por las sedes formadoras, el trabajo de inserción y el trabajo de camada. Durante la formación: las inter-sedes, los cursos de posgrado y encuentros de capacitación, las reuniones del equipo de gestión, reuniones de monitoreo y seguimiento de equipos locales, charla informativa sobre postulación y selección de jefes de residentes, charla informativa pre rotaciones electivas. Y por último al egreso: la presentación de rotaciones electivas, de informes de gestión y la última inter-sedes de cierre y despedida.

Resultados:

- Diseño e implementación de 14 dispositivos formativos
- Articulación de dispositivos formativos pedagógicos con la dimensión cuidadora

A la luz del presente trabajo se listan los siguientes ítems/ideas/cuestiones pendientes sobre los cuales la RIEpS se propone continuar abordando desde su equipo de gestión.

- Durante este año se diseñarán y ejercitando dispositivos de reflexión en la práctica, tertulias disciplinares, taller de resolución de problemas
- Se procurará incorporar dispositivos no presenciales que funcionen de manera independiente y/o complementaria a los dispositivos presenciales
- Se generarán dispositivos de co-producción simultánea de textos colaborativos
- Se reforzarán las instancias de supervisión capacitante para mejorar los dispositivos de formación y/o intervención
- Se realizará una evaluación integral de los dispositivos de formación que incorpore la percepción de los residentes y del equipo de gestión con el fin de establecer mejoras en el sistema de formación
- Se procurará generar evaluaciones cualitativas de las prácticas de cuidado en la formación

Bibliografía

- C. Chardon, G. Scarimbolo. En busca de nuevas categorías para pensar en salud. El cuidado y sus transformaciones, 2011. En: <https://drive.google.com/folderview?id=0B1HbXRn5hv-IUU4tdDRUX0xMTGM#>
- E. Dabas et al. Principios orientadores para favorecer la integración del ingresante al sistema de salud (Residentes y Concurrentes). Secretaría de Salud GCBA. 2002. En: <http://www.buenosaires.gob.ar/areas/salud/dircap/mat/matbiblio/orienting.pdf>
- M. C. Davini. Enfoques, problemas y perspectivas en la educación permanente de los recursos humanos en salud, mimeo, sin dato. En: <http://www.buenosaires.gob.ar/areas/salud/dircap/mat/matbiblio/davini.pdf>
- M. A. Dakessian, C. Pierri. "RIEpS, 25 años aprendiendo-trabajando en equipos interdisciplinarios de promoción y educación para la salud en la Ciudad de Buenos Aires" Jornadas Salud Mental Comunitaria UNLa, 2012. Mimeo
- M. A. Dakessian, Documentos de trabajo (2008 a 2013), mimeo. En: rieps.blospot.com.ar
- E. Merhy. Cartografía del trabajo vivo. Lugar Editorial. 2006
- GCABA. Residencia Interdisciplinaria de Educación para la Salud. Programa de Formación. Ministerio de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. 2003 En: <http://www.buenosaires.gob.ar/areas/salud/dircap/res/prog/eps.pdf>
- GCABA. Residencia Interdisciplinaria de Educación para la Salud. Guía de orientación al residente. Ministerio de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. 2013
- GCABA. Residencia Interdisciplinaria de Educación para la Salud. Documento de planificación 1ª inter-sedes. Ministerio de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. 2013
- GCABA. Residencia Interdisciplinaria de Educación para la Salud. Pasaje por las sedes formadoras. Ministerio de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. 2013
- GCABA. Residencia Interdisciplinaria de Educación para la Salud. Guía de dispositivos de Educación para la Salud. Reflexiones en torno a la práctica. Ministerio de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. 2013
- R. Pinheiro et al, Enseñar Salud La integralidad y el SUS en los cursos de nivel de grado en el área de la salud. Editorial Teseo. Argentina. 2009
- GW. Sousa Campos. Gestión en Salud. Editorial Lugar. Buenos Aires. 2009