



LA TECNOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN A DISTANCIA

Ampliando el acceso a los procesos de capacitación en los servicios de salud

Distance education technology: expanding access to training processes in health services

JANETE LIMA DE CASTRO ¹, ROSANA LÚCIA ALVES DE VILAR ¹, THAIS PAULO TEIXEIRA COSTA ²

¹ Universidade Federal do Rio Grande do Norte, Natal, Brasil

² Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Rio Grande do Norte, Natal, Brasil

KEY WORDS

*Technology
Learning
Distance Education
Brazil*

ABSTRACT

There are many possibilities in distance education, as well many challenges. These include: developing large-scale educational processes that enable health workers to provide critical training based on practice. This article describes the training experience of managers of the Brazilian Unified Health System. Given the size of the public health sector in Brazil and the large number of workers distributed throughout Brazil, distance education appears as a strong ally of the management area, allowing the expansion of access and the democratization of educational processes.

PALABRAS CLAVE

*Tecnología
Educación
Educación a Distancia
Brasil*

RESUMEN

Son grandes los desafíos de la educación a distancia, entre estos destacan: desarrollar procesos educativos a gran escala que permitan a los trabajadores de la salud una formación crítica y basada en la práctica. Este trabajo describe la experiencia de capacitación destinada a gestores del Sistema Único de Salud de Brasil. Dado el tamaño del sector público de salud en Brasil y su gran número de trabajadores distribuidos por todo el territorio brasileño, la Educación a Distancia surge como un fuerte aliado del área de gestión, ya que permite la expansión del acceso y la democratización de los procesos educativos.

Introducción

En tiempos de intensos cambios de la Era de la Información, como destaca Castells (2003), los nuevos paradigmas del mundo del trabajo exigen, cada vez más, calidad en los servicios prestados por las organizaciones. En consecuencia, crece la demanda de programas de educación permanente para atender las necesidades de los servicios, del mercado y de la población.

El mundo del trabajo del siglo XXI requiere un nuevo tipo de trabajador con múltiples capacidades y habilidades como el trabajo en equipo, adaptarse a las nuevas situaciones, organizar su propio trabajo, adaptabilidad y flexibilidad frente a las nuevas tareas, aprender por sí mismo y trabajar de modo cooperativo y jerarquizado.

En este sentido, según Belloni (2012, p. 11), la Educación a Distancia surge “como camino inevitable no sólo para la expansión rápida del acceso a la educación superior, sino también, (...) como una nueva solución de mejora de la calidad de esta enseñanza en el sentido de adaptarla al siglo XXI”.

La Educación a Distancia favorece el desarrollo de nuevas formas de enseñar y de aprender, al utilizar las tecnologías de la información y comunicación (TIC), herramientas incorporadas a la vida cotidiana de gran parte de la población, debiendo por ello ser integrada a todos los niveles educativos, como defiende Belloni (2012).

Además, Belloni (2012) también considera que las experiencias de Educación a Distancia sólo traerán beneficios si cumplen los criterios estrictos de accesibilidad y calidad. En este sentido, Janete Castro, profesora de la Universidad Federal de Rio Grande do Norte, en conferencia impartida sobre Tecnologías Educativas en la Formación Profesional en Salud, en el Seminario Nacional de la Red de Escuelas Técnicas del Sistema Único de Salud (SUS), realizado en Belém (Pará, Brasil), señala que la Educación a Distancia debe tener los mismos criterios de calidad que los procesos educativos presenciales (Revista RET-SUS, 2014). Guarezi y Matos (2009), corroborando las palabras de la profesora Castro, dicen que la Educación a Distancia no debe ser entendida como una manera fácil de conseguir títulos, y mucho menos como formación de baja calidad, pues se trata de un sistema que satisface las necesidades de un público específico y está llegando cada vez a más segmentos.

El presente artículo toma como punto de partida las palabras de los autores citados y discute el uso de la Educación a Distancia como un método importante de cualificación de la fuerza de trabajo del Sistema Único de Salud de Brasil, en el sentido de ampliar el acceso de los trabajadores a los procesos de capacitación desarrollados por los propios servicios de salud.

El uso de la Educación a Distancia no es una característica del siglo XXI. Desde su creación, la EAD se ha beneficiado de cada nueva tecnología desarrollada que hace circular la información y la comunicación, como el teléfono, la radio, la televisión, el correo e Internet, entre otros medios.

En la última década del siglo XX, la aparición de Internet permitió que los procesos educativos a distancia resultasen más ágiles y más en sintonía con la sociedad de la información. En este sentido, la Conferencia Mundial sobre Educación Superior de la UNESCO, celebrada en París en octubre de 1998, destaca que las limitaciones del acceso a la educación, tanto para jóvenes como para adultos, pueden tener su solución en la adopción de las Tecnologías de la Información y Comunicación.

Según Peters (2003), durante las dos últimas décadas, la Educación a Distancia (EAD) ha crecido progresivamente, y cada vez hay más interesados en este tipo de modalidad de enseñanza. Este interés se demuestra por el avance de las nuevas tecnologías, sobre todo aquellas que provienen de espacios virtuales de internet. En este sentido, Moran (2002) dice que las prácticas educativas están cada vez combinando más cursos virtuales con presenciales. De acuerdo con Guarezi y Matos (2009), la Educación a Distancia es una modalidad de enseñanza que cada vez se está destacando más en el contexto actual, sobre todo porque se adapta a las diferentes necesidades de los estudiantes que buscan formación mediante este medio.

Castro *et al.* (2013) señala que, en Brasil, los cursos presenciales realizados por los servicios de salud no han sido suficientes para satisfacer las necesidades de capacitación presentadas por los trabajadores y gestores de salud. Para satisfacer estas necesidades, la Educación a Distancia, asociada a las nuevas tecnologías de la información y la comunicación, se posiciona como un método prometedor para aumentar la formación y la educación permanente de los trabajadores del área de salud.

Por lo tanto, en el contexto de la expansión de la Educación a Distancia en Brasil, el presente artículo analiza la experiencia de la Universidad Federal de Rio Grande do Norte, en colaboración con el Ministerio de Salud, destinada a capacitar gestores del sistema de salud brasileño, teniendo como objeto de estudio el curso de Gestión del Trabajo y de la Educación en Salud, desarrollado en la modalidad de Educación a Distancia y dirigido a los gestores del Sistema Único de Salud de la región Noreste de Brasil.

Relato de experiencia

La realización de este curso tuvo como punto de partida la preocupación del Ministerio de Salud de Brasil frente a la fragilidad de la gestión de recursos humanos en el ámbito del Sistema Único de Salud. Dadas las dimensiones geográficas de un país como

Brasil, con servicios de salud descentralizados en todos los municipios de todas las unidades federales, se propuso la realización de un proceso de capacitación a gran escala, con el fin de llegar a los gestores de recursos humanos de todas las secretarías estatales y municipales del país. En este sentido, la elección de la Educación a Distancia fue un acto natural, sin dejar de tener en cuenta los desafíos que necesariamente surgirían al pretender usar la educación a distancia como un método de formación continua en procesos de aprendizaje en los cuales necesariamente la contextualización de la realidad del individuo debe ser un requisito fundamental para lograr las habilidades y competencias requeridas para los servicios de salud.

Por otra parte, se sabe, sin embargo, que las nuevas tecnologías de la información y comunicación que modificaron el proceso de enseñanza-aprendizaje, así como las relaciones entre el individuo, el trabajo y la sociedad, pueden ser herramientas importantes para la democratización del acceso a la información y a la educación.

En este contexto, el curso de Gestión del Trabajo y de la Educación en Salud fue creado con el propósito de cualificar los procesos de gestión de recursos humanos en el sector público de salud, por medio de la capacitación de técnicos que trabajan en los ámbitos político, técnico y administrativo (Castro, Vilar y Liberalino, 2012).

De conformidad con informes del curso (Castro *et al.*, 2014), participaron en la primera etapa del curso, dirigida a los estados de Rio Grande do Norte, Paraíba, Pernambuco, Maranhão, Piauí, Alagoas, Sergipe, Ceará, Bahia y Distrito Federal, de la región Noreste de Brasil, 750 gestores del Sistema Único de Salud de Brasil.

Según estos gestores, asistir al curso facilitó el acceso a nuevos conocimientos sobre gestión, mejoró sus capacidades y habilidades relacionadas con la gestión y ofreció la posibilidad de implantar nuevos instrumentos y métodos de gestión en las instituciones de salud. Además, posibilitó una mayor reflexión sobre el papel del gestor en la transformación de la realidad y el desarrollo del trabajo en equipo.

Sin embargo, fueron citadas ciertas dificultades, como: poca experiencia en el manejo de procesos a distancia, sobre todo en aquellos que cuentan con entornos virtuales; tiempo escaso para realizar las tareas (cabe resaltar que los alumnos del curso eran gestores de los servicios de salud); acceso limitado a los ordenadores (instrumento indispensable para la realización del curso al que se refiere este relato) y; lugares con conexión difícil. Es importante destacar que Brasil, y concretamente la región Noreste, tiene municipios muy distantes de los grandes centros urbanos, con dificultades de acceso a Internet. Este aspecto puede obstaculizar el progreso de cualquier curso en la modalidad a distancia, mediado por internet.

Es común que estas dificultades resulten barreras para la continuidad del alumno en el curso, y se conviertan en causas de abandono. Sin embargo, a pesar de las dificultades citadas, el curso fue evaluado positivamente por los alumnos y tutores, y el porcentaje de abandono escolar no superó el 10% del total de alumnos que comenzaron las actividades (Castro *et al.*, 2014).

En el informe de evaluación del curso (Castro *et al.*, 2014) constan otros puntos positivos respecto al uso de la modalidad de Educación a Distancia destacados por los alumnos, como la flexibilidad de los horarios de estudio, la no afectación del horario de servicio ni del funcionamiento del mismo, la posibilidad de intercambio de experiencias con compañeros de otros servicios de salud, la promoción de la autonomía en el proceso de aprendizaje, así como la reducción de costes de realización del curso.

Según Alonso (2010), las discusiones sobre Educación a Distancia suelen ir acompañadas de un debate acerca de cuáles son las posibilidades y los límites de su uso, además de, por supuesto, las particularidades inherentes a esta modalidad.

Las declaraciones de los alumnos encontradas en los documentos de evaluación del curso destacan la pertinencia del uso de la Educación a Distancia en los servicios de salud, resaltando que este método de enseñanza favorece el acceso a la capacitación, integra a los alumnos/trabajadores de servicios diferentes y permite, a través del entorno virtual, que sean discutidas las diferentes realidades de los participantes, como se demuestra en la siguiente cita:

La EaD permite el acceso a varios conocimientos según la disponibilidad de cada alumno. Además, integra los mismos con alumnos de diferentes lugares, con costumbres y características propias, y puntos de vista según una diferente realidad (Castro *et al.*, 2014)

Las declaraciones de los alumnos/gestores revelan otra característica de la Educación a Distancia: la autonomía. Ésta resulta un elemento fundamental para la construcción del conocimiento, basada en la idea de que la Educación es un proceso que humaniza, político, ético, estético, histórico, social y cultural (Freire, 1996).

Cuando fueron cuestionados acerca de si indicarían la Educación a Distancia para los procesos de capacitación en los servicios de salud, los gestores participantes del Curso de Gestión del Trabajo y de la Educación en Salud, contestaron que sí y lo justificaron de la siguiente manera:

Por la calidad y por la flexibilidad para resolver las actividades. Para la comodidad de poder estudiar en casa, realizar tu propio horario de estudio, el material es de buena calidad, no afecta tu rutina de trabajo.

Para los que trabajan y no pueden asistir a las clases, los cursos EaD son una excelente alternativa, sin afectar el conocimiento y contenido (Castro *et al.*, 2014)

De hecho, la tecnología de la educación a distancia se está convirtiendo en una opción para los servicios de salud de Brasil. Sin embargo, es necesario entender que aún está siendo construida una cultura en torno a este tipo de enseñanza y aprendizaje, y todavía hay mucho que aprender. No obstante, resulta claro que ésta constituye una fuerte modalidad para el fortalecimiento de la Política de Educación Permanente en Salud, implantada en los estados y municipios del país.

La Política Nacional de Educación Permanente en Salud (PNEPS), establecida por el Ministerio de Salud en 2004, mediante el Decreto nº198/GM (Brasil, 2009), fue creada con el fin de producir cambios en la gestión, atención, formación y participación social en salud. Entre sus prioridades constan la promoción y la articulación entre la enseñanza y el servicio, lo cual posibilita el encuentro entre el aprendizaje y la enseñanza en la realidad de los servicios.

Según Castro, Vilar y Liberalino (2013, p. 196), la Educación Permanente en Salud puede ser considerada “una propuesta de acción estratégica capaz de contribuir a una necesaria transformación de los procesos formativos, de las prácticas pedagógicas y de la organización de servicios de salud”.

Para el Ministerio de Salud (Brasil, 2009), es esencial que la Educación Permanente sea entendida como el aprendizaje en el trabajo, donde el aprender y el enseñar se incorporen a la vida cotidiana de las organizaciones. Esto parece significar que, además de la acción educativa en sí, se pretenda que los componentes de la capacitación sean una parte esencial de la estrategia de cambio institucional. Sin embargo, como bien subraya Davini (2006), raramente se instala una estrategia global y sostenible que dé lugar a la conquista progresiva y sistemática de estos propósitos.

Según Davini (2006, pp. 52-53), el paradigma de la Educación Permanente es el resultado de la visión de que el conocimiento no se “transmite”, y sí se construye a partir de las dudas y del cuestionamiento de las prácticas vigentes a partir de los problemas contextuales. Esta incluye la búsqueda de formación en trabajo de equipo (en lugar del trabajo de una sola disciplina aisladamente), la integración de las dimensiones cognitivas, de actitudes y habilidades prácticas,

dando prioridad a los procesos a largo plazo, en detrimento de las acciones aisladas a través de cursos (Davini, 2006, pp. 52- 53)

En este sentido, ¿sería posible una interrelación entre la educación permanente y a distancia? Davini (2006) sostiene que es posible potenciar la Educación Permanente y en el Servicio con las contribuciones de las tecnologías de Educación a Distancia. En vez de oponer una modalidad a otra, se trata de enriquecer los proyectos, integrando ambas contribuciones, dice la autora. Según ella, no hay duda en que la inclusión de los aportes de la Educación a Distancia fortalecerá los procesos de Educación Permanente.

Consideraciones finales

La experiencia de realizar este curso en la modalidad EAD significó para todo el equipo envuelto una oportunidad de ampliar el acceso a la formación en el área de Gestión del Trabajo y de la Educación en Salud y, en consecuencia, llegar a un público objetivo que tiene dificultades para realizar cursos presenciales.

El curso de Gestión del Trabajo y de la Educación en Salud tuvo como público objetivo los gestores de otras áreas de cobertura del SUS y profesionales de los equipos gestores de las instituciones de salud de la región Noreste de Brasil, además de un grupo destinado a los profesionales de la sede del Ministerio de Salud en Brasilia. Una de las características comunes a todos estos participantes es la sobrecarga de trabajo, que a menudo imposibilita su participación en cursos, incluso aquellos promovidos por sus instituciones. Sin embargo, como ya se ha indicado anteriormente en este artículo, la Educación a Distancia no debe utilizarse como una manera fácil de conceder títulos a los participantes, ya que se trata de una modalidad de enseñanza que permite satisfacer las necesidades de determinados públicos, como los participantes del curso objetivo de análisis de este artículo.

No hay duda de que la oferta del curso de Educación a Distancia está siendo expandida; algunos afirman que la Educación a Distancia no tiene vuelta atrás y, por tanto, no hay otro camino que no sea invertir en la calidad. Si es así, cabe llamar a la responsabilidad que deben tener los profesionales que trabajan en esta modalidad educativa.

Referencias

- Allonso, K. M. (2010). *A expansão do ensino superior no Brasil e a EaD: dinâmicas e lugar* (pp. 1319-1335). Campinas, Brasil: Educ. e Socied.
- Belloni, M. L. (2012). *Educação a distância*. Campinas, Brasil: Autores Associados.
- Brasil, Ministério da Saúde, Secretaria de Gestão do Trabalho, Departamento de Gestão e Educação na Saúde. (2009). *Política Nacional de Educação Permanente em Saúde*. Brasília, Brasil: Ministério da Saúde.
- Castells, M. (2003). *A Sociedade em Rede*. São Paulo, Brasil: Editora Paz e Terra.
- Castro, J. L. de, Vilar, R. L. A. de y Liberalino, F. N. (2012). *Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde*. Natal, Brasil: EDUFRN.
- Castro, J. L. de et al. (2013). Educação a Distância: uma estratégia para a educação permanente dos trabalhadores de saúde. In: Hekis, Hélio Roberto et al. *Inovação Tecnológica em Educação a Distância* (pp. 153-162). Natal, Brasil: EDUFRN.
- (2014). *Relatório Final do Curso de Especialização em Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde*. Natal, Brasil.
- (2014). *Relatório de Avaliação do Curso*. Natal, Brasil.
- Davini, M. C. (2006). Enfoques, problemas e perspectiva na educação permanente dos recursos humanos em saúde. In: Ministério da Saúde. *Política Nacional de Educação Permanente. Série Pactos pela Saúde* (pp. 33-58). Brasília, Brasil: Ministério da Saúde.
- Freire, P. (1996). *Pedagogia da autonomia: saberes necessários a prática educativa*. São Paulo, Brasil: Paz e terra.
- Guarezi, R., Cassia, M. y Matos, M. M. de. (2009). *Educação a distância sem segredos*. Curitiba, Brasil: Ibpex.
- Moran, J. (2002). *O que é educação a distância*. Recuperado el 10 de enero de 2015 de: www.eca.usp.br/moran/wp-content/uploads/2013/12/dist.pdf.
- Peters, O. (2003). *A educação a distância em transição*. UNISINOS.
- Revista RET-SUS. Rede de Escola Técnica do SUS. Ano VIII. Nº 69, noviembre/diciembre/2014.