

MÁS Latinoamérica para la Simulación Clínica



PROPUESTAS PARA LA GESTIÓN INSTITUCIONAL LÍNEAS DE POLÍTICA

ESP | POR

FLASIC – MESA DIRECTIVA PERÍODO 2021 -2023

Equipo



Dr. Federico Ferrero Vicepresidente | Argentina

- Profesor en Ciencias de la Educación (Universidad Nacional de La Plata, Argentina)
- Especialista y Magister en Gestión Educativa (Universidad de San Andrés, Argentina)
- Magister en Gestión Educativa (Universidad de San Andrés, Argentina)
- Doctor de la Universidad de Buenos Aires en Ciencias Sociales (UBA, Argentina)
- Profesor Adjunto a cargo de Pedagogía y Didáctica (Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de La Plata, Argentina)
- Asesor pedagógico e instructor del Centro de Enseñanza por Simulación de la Sociedad Platense de Anestesiología (CESSPA; La Plata, Buenos Aires, Argentina)
- Subsecretario de la Comisión de Educación y miembro de la Comisión Directiva (2021-2023) de la Sociedad Argentina de Simulación Clínica y Seguridad del Paciente (SASIM)
- Coordinador del Comité de Educación de la Federación Latinoamericana de Simulación Clínica y Seguridad del Paciente (FLASIC) período 2020-2021; integrante del comité desde 2018
- Piloto aeronáutico (en formación)



Mg. Eva Miranda Secretaria | Perú

- Profesora principal (Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú)
- Magister en administración de la educación (Universidad de Lima, Perú)
- Estudios de doctorado en ciencias de la salud (Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú)
- Diplomada en recursos humanos (Universidad Ricardo Palma, Perú)
- Especialidad de pedagogía universitaria (Universidad de Lima, Perú)
- Formación en simulación clínica (1. Sub División de Estudios de Graduados y Educación Continua y 2. Centro de Enseñanza y Certificación de Aptitudes Médicas – CECAM, Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México)
- Coordinadora e instructora del Centro de simulación y aprendizaje (Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú)
- Especialista en Desarrollo de Capacidades y Aprendizaje (Proyecto MELS-Perú, Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional- USAID/Perú)



Dra. Alessandra Vaccari Tesorera | Brasil

- Profesora Adjunta de la Escuela de Enfermería del Departamento de Enfermería Materno-Infantil (Universidad Federal de Rio Grande do Sul, Brasil)
- Enfermera (Universidad Federal de Rio Grande do Sul, Brasil)
- Especialista en Enfermería Neonatal (Centro Universitario São Camilo Sul, Brasil)
- Maestría y Doctorado en Salud Infantil (Pontificia Universidad Católica de Rio Grande do Sul, Brasil)
- Coordinadora del Laboratorio de Prácticas y Simulación de Enfermería (LAPENF) de la Escuela de Enfermería (Universidad Federal de Rio Grande do Sul, Brasil) período 2018-2020 y 2020-2022
- Coordinador Científico General de la Prueba Nacional de Titulación para Enfermeros en Cuidados Intensivos por la Asociación Brasileña de Enfermería y Cuidados Intensivos (ABENTI) período 2021
- Coordinador del área de Neonatología de la Prueba de Título Nacional para Enfermeros en Cuidados Intensivos (prueba teórica y prueba práctica con ECOE) por la Asociación Brasileña de Enfermería y Cuidados Intensivos (ABENTI) período 2019-2019 y 2020-2021
- Docente de cursos de salud desde 2005, encantada y colaborador de la simulación desde 2014 e instructor de simulación clínica desde 2016.

A continuación, compartimos nuestras propuestas para la gestión de la mesa directiva de la FLASIC durante el período 2021-2023. Son 6 puntos que refieren a áreas de intervención que consideramos prioritarias:

1. Formación docente en simulación
2. Evaluación de la calidad y acreditación de programas y centros de simulación
3. Simuladores de bajo costo
4. Investigación en simulación clínica
5. Ampliación de la base societaria
6. Mejora de la comunicación interprofesional a través del uso de las tecnologías de la información y comunicación con vistas a la construcción de proyectos colaborativos transnacionales

RESULTADOS ESPERADOS	EJES PRINCIPALES Y SUSTENTO
1. FORMACIÓN DOCENTE EN SIMULACIÓN	
<ul style="list-style-type: none"> - Contenidos curriculares comunes y consensuados para la formación de docentes e instructores en simulación clínica en América Latina. - Perfil de competencias para el ejercicio del rol docente en simulación clínica y lineamientos para su certificación elaborado por consenso. - Sistema regional de formación de docentes e instructores basado en una perspectiva latinoamericana, implementado. - Mecanismos de acompañamiento y continuidad pedagógica para asegurar la formación continua y mejora de los instructores, implementados. 	<p>Queremos mejorar las estrategias de capacitación docente vigentes en la región, incorporando un enfoque renovador que tiene 3 ejes principales: a) Definición de contenidos curriculares; b) Implementación de un Sistema regional de formación docente; c) Desarrollo de procesos de capacitación y formación continua.</p> <p>a) Avanzar en la definición de contenidos curriculares comunes y consensuados para la formación de docentes e instructores en simulación clínica en América Latina; es decir, conjuntamente y a partir de experiencias exitosas y lecciones aprendidas, construir consensos en torno de las competencias que debe contemplar el ejercicio del rol docente en simulación clínica (realizar grupos focales que permitan definir esas competencias). Proponemos mejorar el patrón seguido hasta aquí, caracterizado por una escasa coordinación entre nuestros países al respecto. Esto nos permitirá implementar mecanismos regionales para la mejora de la calidad formativa y establecer pautas para la certificación de los docentes e instructores.</p> <p>b) Desarrollar un sistema regional de formación de docentes e instructores desde una mirada que incorpore las particularidades de América Latina. Un sistema propio, contextualizado y con referencia a nuestras realidades y culturas educativas y sanitarias. No sólo se trata de generar múltiples y variadas ofertas de capacitación (cursos, pasantías, maestrías, doctorados), sino de instaurar mecanismos de educación continua que mejoren la lógica del “shock de aprendizaje”, y que contribuyan a generar procesos de fortalecimiento pedagógico institucional que den luz a procesos autónomos y autorregulados de formación docente continua. Necesitamos desarrollar mecanismos de autonomía respecto de las propuestas de formación que se dictan en nuestros</p>

RESULTADOS ESPERADOS	EJES PRINCIPALES Y SUSTENTO
	<p>países y que son diseñadas en otras latitudes (Estados Unidos y Europa).</p> <p>c) Complementar los procesos de formación esporádicos con espacios de continuidad pedagógica para los docentes en simulación clínica.</p> <p>Los docentes en simulación clínica que se forman en nuestra región como instructores participan, en general, de espacios educativos en los que predomina una lógica de asesoramiento externo y experto que - con independencia de su calidad educativa - no contribuyen a fortalecer mecanismos de continuidad pedagógica para los docentes en sus centros de simulación una vez finalizado el “curso de instructor”.</p> <p>Los docentes necesitan luego de ese - muchas veces - primer contacto con la teoría y la práctica de la enseñanza basada en simulación clínica, participar de mecanismos de formación continua en el marco de sus propias instituciones, basados en la práctica reflexiva, la evaluación por pares y la mejora conjunta y colaborativa a través de dispositivos institucionales establecidos a tal fin.</p>
<p>2. EVALUACIÓN CONTINUA, MEJORA DE LA CALIDAD DE LA ENSEÑANZA Y PROCESOS DE ACREDITACIÓN DE CENTROS DE SIMULACIÓN (SC) EN AMÉRICA LATINA</p>	
<ul style="list-style-type: none"> - Mecanismos sostenidos de mejora de la calidad de las prácticas de enseñanza basada en simulación regional, implementadas. - Lineamientos para la aplicación de buenas prácticas y estándares, definidos e implementados. 	<p>Durante los últimos dos años la Comisión de Acreditación de la FLASIC elaboró documentos de consenso para la implementación de mecanismos sostenidos de mejora de la calidad de las prácticas de enseñanza basada en simulación regional. Esos documentos constituyen un punto de partida para la definición de lineamientos sobre buenas prácticas y estándares que nos permitan evaluar la calidad de nuestro trabajo. La construcción colectiva y transnacional de criterios para valorar el trabajo formativo que llevan a cabo los CS permitirá a cada institución autoevaluar sus prácticas con vistas a la mejora de los procesos y a acceder, eventualmente, a mecanismos de acreditación de la calidad educativa. Nuestra propuesta es profundizar esta línea de trabajo, definida como prioritaria en el proyecto de gestión presentado por el Dr. Andrés Díaz Guío (presidente electo de FLASIC para el período 2021-2023) y nos proponemos acompañar y fortalecer su gestión también en este aspecto.</p>
<p>3. SIMULADORES DE BAJO COSTO</p>	
<ul style="list-style-type: none"> - Mecanismos de cooperación y de socialización de las innovaciones en simulación 	<p>La realidad de nuestros países exige una fuerte apuesta a la creatividad para desarrollar simuladores de bajo costo. Sabemos que la simulación es una técnica, una herramienta, y una estrategia útil de enseñanza</p>

RESULTADOS ESPERADOS	EJES PRINCIPALES Y SUSTENTO
<p>entre países, implementado.</p> <p>- Feria de innovaciones en simulación de bajo costo, dos veces al año.</p>	<p>para formar a nuestros profesionales de la salud. El acceso a onerosos equipos robotizados de simulación es una dificultad y una problemática que requiere ser abordada con creatividad y esfuerzo colectivo.</p> <p>Es necesario fortalecer los mecanismos de cooperación entre nuestras regiones y países para compartir nuestras ideas y proyectos en simulación de bajo costo; no sólo para la producción de simuladores sino también para diseñar ideas útiles para su mantenimiento.</p> <p>Nos proponemos desarrollar convenios con universidades, facultades, y asociaciones de profesionales vinculadas a la producción y mantenimiento de materiales útiles para la construcción de simuladores de bajo costo (ingenierías, química, diseño industrial). Estos convenios permitirían la generación de pasantías laborales en los centros de simulación para estudiantes y profesionales de estas ramas del conocimiento esenciales para el progreso de la simulación de bajo costo.</p> <p>También construiremos un espacio (Feria de innovaciones en simulación de bajo costo) para que los autores de proyectos y las instituciones puedan presentar sus productos o creaciones con los resultados respectivos.</p>
<h4>4. INVESTIGACIÓN Y DIFUSIÓN</h4>	
<p>- Programa de formación de investigadores en simulación, implementado.</p> <p>- Programa de acompañamiento al investigador, implementado.</p> <p>- Catálogo de recursos en simulación, elaborado, publicado y de acceso universal.</p> <p>- Ateneo bibliográfico de simulación, implementado.</p>	<p>Profundizar la producción de evidencia científica, difusión y formación de investigadores en simulación.</p> <p>La producción de investigación en simulación clínica en los países que integran nuestra FLASIC es escasa en comparación con otros países y regiones. Al menos dos aspectos confluyen en este punto; por un lado, los costos implicados en el proceso de investigación y producción de nuevos conocimientos – en general los CS destinan sus fondos esencialmente a la función de enseñanza y entrenamiento de los profesionales de la salud (educación continua). Por otra parte, se hace imperioso incorporar la formación de investigadores en simulación clínica como una política regional que nos posicione como productores de evidencia científica que guía nuestra práctica, y no solo como consumidores de estos conocimientos.</p> <p>Es necesario revitalizar el rol de investigación asociado a las tareas docentes en los CS de la región. También en este punto debemos diseñar e implementar estrategias novedosas que nos permitan</p>

RESULTADOS ESPERADOS	EJES PRINCIPALES Y SUSTENTO
	<p>mejorar la colaboración entre los CS situados en diferentes países y regiones de nuestra América Latina. Es necesario mejorar las alternativas tradicionales en la formación de investigadores (curso de metodología de la investigación que se desarrollan, en general, en abstracto y cuyos aprendizajes luego no son puestos del todo en práctica), e implementar otras modalidades de acompañamiento y soporte al proceso investigativo: foros, catálogos, y espacios colectivos para compartir experiencias que pueden ser emuladas, solicitar becas y fondos para investigación a organismos nacionales de ciencia y tecnología, solicitar aportes para investigación a las industrias que comercializan productos y servicios en simulación regional.</p> <p>La creación de la Revista Latinoamericana de simulación clínica es un hito que debe ser continuado y fortalecido. Necesitamos investigar más y necesitamos aumentar la frecuencia editorial de la revista donde compartimos nuestras producciones académicas. La exitosa política editorial seguida hasta el momento por la FLASIC debe ser profundizada y diseñada juntamente con la política de fomento a la investigación en simulación clínica regional.</p>

5. AMPLIACIÓN DE LA BASE SOCIETARIA

<p>Construcción de redes y de convenios de colaboración con asociaciones profesionales interesadas en la simulación clínica</p>	<p>Ampliar la base societaria convocando a nuevos países y profesionales de la región que trabajan en enseñanza basada en simulación clínica.</p> <p>Existen numerosos países de América Latina que han comenzado recientemente a desarrollar la simulación clínica como estrategia de enseñanza, y otros que han experimentado en los últimos años un importante crecimiento en su implementación; no obstante, numerosos profesionales, centros, universidades, regiones y países se encuentran fuera del paraguas institucional de la FLASIC. Aun sabiendo que la delimitación de los países que integran nuestra región admite diferencias, un rápido repaso evidencia que países como Bolivia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá, Paraguay, República Dominicana, y Venezuela, están fuera de nuestra federación.</p> <p>Entendemos que la enseñanza basada en simulación latinoamericana se potenciará al incorporar las miradas de otros profesionales de la salud y de las experiencias que se llevan a cabo en otros países de la región que hoy no forman parte de nuestra FLASIC. Para ello es necesario construir redes con sociedades profesionales e instituciones educativas para difundir a la simulación clínica como estrategia de enseñanza y a las actividades que lleva adelante la FLASIC, y que</p>
--	---

RESULTADOS ESPERADOS	EJES PRINCIPALES Y SUSTENTO
	<p>permitan construir relaciones interinstitucionales que contribuyan a ampliar nuestra base societaria y la población alcanzada por nuestras propuestas.</p>
<p>6. COMUNICACIÓN INTERPROFESIONAL</p>	
<p>Modelos de comunicación y políticas de trabajo colaborativo e interprofesional, difundidos.</p>	<p>Impulsar modelos de comunicación híbrida entre nuestros centros de salud y socios, explorando sus potencialidades.</p> <p>Entendemos al modelo de interacción personal híbrida (presencial y mediada por la tecnología) que se generalizó como respuesta a las políticas de distanciamiento social impulsadas por la pandemia de Covid19, como una estrategia de comunicación válida para reducir las distancias, mejorar la cooperación entre los CS, y democratizar el acceso a las diversas prácticas de formación, divulgación, investigación e innovación en enseñanza basada en simulación que se desarrollan en nuestra región.</p> <p>Nos proponemos generar políticas que impulsen el trabajo colaborativo e interprofesional en áreas de investigación, innovación y educación entre Centros de Simulación, regiones y países que integran la FLASIC, a través de formatos de comunicación mediada por la tecnología e híbridos (que combinen interacciones presenciales y a distancia).</p>

MAIS América Latina para a Simulação Clínica

ESP | POR

PROPOSTAS DE GESTÃO INSTITUCIONAL LINHAS POLÍTICAS

FLASIC - CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO PERÍODO 2021-2023

Equipe



Dr. Federico Ferrero Vicepresidente | Argentina

- Professor de Ciências da Educação (Universidade Nacional de La Plata, Argentina)
- Especialista em Gestão Educacional (Universidade de San Andrés, Argentina)
- Mestre em Gestão Educacional (Universidade de San Andrés, Argentina)
- Doutor em Ciências Sociais (Universidade de Buenos Aires - UBA, Argentina)
- Professor Adjunto encarregado de Pedagogia e Didática (Faculdade de Ciências Médicas, Universidade Nacional de La Plata, Argentina)
- Orientador pedagógico e instrutor do Centro de Ensino de Simulação da Sociedade Platense de Anestesiologia (CESSPA; La Plata, Buenos Aires, Argentina)
- Subsecretário da Comissão de Educação e membro do Conselho de Administração (2021-2023) da Sociedade Argentina de Simulação Clínica e Segurança do Paciente (SASIM)
- Coordenador do Comitê de Educação da Federação Latino-americana de Simulação Clínica e Segurança do Paciente (FLASIC) no período 2020-2021; membro do comitê desde 2018
- Piloto aeronáutico (em formação)



Mg. Eva Miranda Secretaria | Perú

- Professora titular da Faculdade de Medicina (Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Peru)
- Mestre em Administração de Educação (Universidade de Lima, Peru)
- Doutorado em Ciências da Saúde - em andamento (Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Peru)
- Diplomada em Recursos Humanos (Universidade Ricardo Palma, Peru)
- Especialista em Pedagogia Universitária (Universidade de Lima, Peru)
- Formação em Simulação Clínica (1. Subdivisão de Pós-Graduação e Educação Continuada e 2. Centro de Ensino e Certificação de Aptidões Médicas - CECAM, Faculdade de Medicina da Universidade Nacional Autônoma do México)
- Coordenadora e instrutora do Centro de Simulação e Aprendizagem da Faculdade de Medicina (Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Peru)
- Especialista em Desenvolvimento de Capacidades e Aprendizagem (Projeto MELS-Peru, Agência dos Estados Unidos para o Desenvolvimento Internacional- USAID / Peru)



Dra. Alessandra Vaccari Tesorera | Brasil

- Professora Adjunta na Escola de Enfermagem no Departamento de Enfermagem Materno-infantil (Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Brasil)
- Especialista em Enfermagem Neonatal (Centro Universitário São Camilo Sul, Brasil)
- Mestrado e Doutorado em Saúde da Criança (Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul, Brasil)
- Coordenadora do Laboratório de Práticas e Simulação de Enfermagem (LAPENF) da Escola de Enfermagem (Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Brasil) período 2018-2020 e 2020-2022
- Coordenadora Científica Geral da Prova Nacional de Titulação para Enfermeiros em Terapia Intensiva pela Associação Brasileira de Enfermagem e Terapia Intensiva (ABENTI) período 2021
- Coordenadora da área de Neonatologia da Prova Nacional de Titulação para Enfermeiros em Terapia Intensiva (prova teórica e prova prática com OSCE) pela Associação Brasileira de Enfermagem e Terapia Intensiva (ABENTI) período 2019-2019 e 2020-2021
- Professora em cursos de saúde desde 2005, apaixonada e trabalhando com simulação desde 2014 e instrutora em simulação clínica desde 2016.

A seguir, compartilhamos nossas propostas para a gestão do conselho de administração da FLASIC durante o período 2021-2023. São 6 pontos que se referem a áreas de intervenção que consideramos prioritárias:

1. Formação de professores em simulação
2. Avaliação da qualidade e acreditação de programas e centros de simulação
3. Simuladores de baixo custo
4. Pesquisa em simulação clínica
5. Expansão da base corporativa
6. Aperfeiçoamento da comunicação interprofissional através do uso de tecnologias de informação e comunicação com vistas à construção de projetos colaborativos transnacionais.

RESULTADOS ESPERADOS	EIXOS PRINCIPAIS
1. FORMAÇÃO DE PROFESSORES EM SIMULAÇÃO	
<ul style="list-style-type: none">- Conteúdos curriculares comuns e acordados para a formação de professores e instrutores em simulação clínica na América Latina.- Perfil de competências para o exercício da função docente em simulação clínica e orientações para a sua certificação elaboradas por consenso.- Sistema regional de formação de professores e de instrutores na perspectiva latino-americana.- Mecanismos de acompanhamento e continuidade pedagógica para garantir a formação e o aperfeiçoamento contínuo dos professores e instrutores.	<p>Queremos melhorar as atuais estratégias de formação de professores na região, incorporando uma abordagem de renovação que tem 3 eixos principais: a) definição dos conteúdos curriculares; b) implementação de um sistema regional de formação de professores e instrutores; c) desenvolvimento de processos de formação e educação continuada.</p> <p>a) Avançar na definição de conteúdos curriculares comuns e acordados para a formação de professores e de instrutores em simulação clínica na América Latina; ou seja, de forma conjunta e com base nas experiências exitosas e nas lições aprendidas, construir consenso em torno das competências que o exercício da função docente em simulação clínica deve contemplar (realizar grupos focais que permitam definir essas competências). Propomos melhorar o padrão seguido até agora, caracterizado pela pouca coordenação entre os nossos países a este respeito. Isso permitirá implementar mecanismos regionais para melhorar a qualidade da formação e estabelecer diretrizes para a certificação de professores e instrutores.</p> <p>b) Desenvolver um sistema regional de formação de professores e instrutores, a partir de uma perspectiva que incorpore as particularidades da América Latina. Um sistema próprio, contextualizado e com referência às nossas realidades e culturas educacionais e da saúde. Não se trata apenas de gerar múltiplas e variadas ofertas formativas (cursos, estágios, mestrados, doutorados), mas também de estabelecer mecanismos de formação continuada que aprimorem a lógica do “impacto da aprendizagem” e que contribuam para gerar processos de fortalecimento pedagógico institucional. Isto é necessário para produzir processos autônomos e autorregulados de formação continuada de professores. Precisamos desenvolver mecanismos de autonomia</p>

RESULTADOS ESPERADOS	EIXOS PRINCIPAIS
	<p>em relação às propostas de formação que se ditam em nossos países e que se desenham em outras latitudes (Estados Unidos e Europa).</p> <p>c) Complementar os processos formativos esporádicos com espaços de continuidade pedagógica para professores em simulação clínica. Os profissionais da saúde que se formam na nossa região como instrutores participam, geralmente, em espaços educativos com uma lógica de assessoria externa e especializada que, além da sua qualidade pedagógica, não contribui para o fortalecimento dos mecanismos de continuidade pedagógica dos docentes de seus centros de simulação, uma vez que o “curso de instrutor” tenha sido concluído.</p> <p>Os profissionais precisam a partir daí - muitas vezes - um primeiro contato com a teoria e a prática do ensino baseado em simulação clínica, participar de mecanismos de formação contínua no âmbito das suas próprias instituições, com base na prática reflexiva, a avaliação de pares e a melhoria conjunta e colaborativa através de mecanismos institucionais estabelecido para este fim.</p>
<p>2. AVALIAÇÃO CONTÍNUA, MELHORIA DA QUALIDADE DOS PROCESSOS DE ENSINO E ACREDITAÇÃO DE CENTROS DE SIMULAÇÃO CLÍNICA (SC) NA AMÉRICA LATINA</p>	
<ul style="list-style-type: none"> - Mecanismos continuados de melhoria da qualidade das práticas de ensino baseados em simulação regional. - Diretrizes para a aplicação de boas práticas e padrões educacionais. 	<p>Ao longo dos últimos dois anos, a Comissão de Acreditação FLASIC preparou documentos de consenso para a implementação de mecanismos continuados para melhorar a qualidade das práticas de ensino, baseadas na simulação regional. Esses documentos constituem um ponto de partida para a definição de diretrizes de boas práticas e padrões que nos permitem avaliar a qualidade do nosso trabalho. A construção coletiva e transnacional de critérios de avaliação do trabalho formativo realizado pelo Centro de Simulação (CS) permitirá a cada instituição uma autoavaliação das suas práticas na perspectiva da melhoria dos processos e, eventualmente, do acesso aos mecanismos de acreditação da qualidade educacional. Nossa proposta é aprofundar esta linha de trabalho, definida como prioritária no projeto de gestão apresentado pelo Dr. Andrés Díaz Guío (presidente eleito da FLASIC para o período 2021-2023) e pretendemos acompanhar e fortalecer sua gestão também a esse respeito.</p>
<p>3. SIMULADORES DE BAIXO CUSTO</p>	
<ul style="list-style-type: none"> - Mecanismos de cooperação e socialização de inovações em simulação entre países. 	<p>A realidade de nossos países exige um forte compromisso com a criatividade para desenvolver simuladores de baixo custo. Sabemos que a simulação é uma técnica, uma ferramenta e uma estratégia de ensino útil na formação dos nossos profissionais de saúde. O acesso a</p>

RESULTADOS ESPERADOS	EIXOS PRINCIPAIS
<ul style="list-style-type: none"> - Feira de inovações em simulação de baixo custo, duas vezes ao ano. 	<p>equipamentos onerosos de simulação robótica é uma dificuldade e um problema que deve ser enfrentado com criatividade e esforço coletivo.</p> <p>É necessário fortalecer os mecanismos de cooperação entre nossas regiões e países para compartilhar nossas ideias e projetos sobre simulação de baixo custo; não apenas para a produção de simuladores, mas também para projetar ideias úteis para sua manutenção.</p> <p>Pretendemos desenvolver convênios com universidades, faculdades e associações profissionais vinculadas à produção e manutenção de materiais úteis para a construção de simuladores de baixo custo (engenharia, química, desenho industrial). Esses acordos permitiriam a geração de estágios laborais nos centros de simulação para alunos e profissionais desses ramos do conhecimento, essenciais para o andamento da simulação de baixo custo.</p> <p>Também construiremos um espaço (Feira de Inovações em Simulação de Baixo Custo) para que autores de projetos e instituições possam apresentar seus produtos ou criações com os respectivos resultados.</p>
4. PESQUISA E DIVULGAÇÃO	
<ul style="list-style-type: none"> - Programa para treinamento de pesquisadores em simulação. - Programa de apoio ao pesquisador. - Catálogo de recursos em simulação, elaborado, publicado e de acesso universal. - Fóruns de discussão sobre simulação. 	<p>Aprofundar a produção de evidências científicas, divulgação e formação de pesquisadores em simulação.</p> <p>A produção de pesquisas em simulação clínica nos países que compõem a nossa FLASIC é escassa, em comparação com outros países e regiões. Pelo menos dois aspectos convergem neste ponto. Por um lado, os custos envolvidos no processo de investigação e a produção de novos conhecimentos; geralmente, os CS destinam os seus recursos essencialmente à função de ensino e formação de profissionais de saúde (formação continuada). Por outro lado, é imprescindível incorporar a formação de pesquisadores em simulação clínica como uma política regional para nos posicionar como produtores de evidências científicas que norteiam nossa prática, e não apenas como consumidores desse conhecimento.</p> <p>É necessário revitalizar o papel da investigação associada às tarefas docentes na CS da região. Também neste ponto devemos desenhar e implementar novas estratégias que nos permitam melhorar a colaboração entre CS localizados em diferentes países e regiões de nossa América Latina. É necessário aprimorar as alternativas tradicionais na formação de pesquisadores (por exemplo, cursos de metodologia de investigação que são desenvolvidos de forma abstrata e cujas aprendizagens não são aplicadas plenamente na prática), e implementar outras modalidades de acompanhamento e apoio aos processos de pesquisa: fóruns, catálogos e espaços coletivos para compartilhar experiências passíveis de emulação, solicitar bolsas e fundos de pesquisa de organizações nacionais de ciência e tecnologia,</p>

RESULTADOS ESPERADOS	EIXOS PRINCIPAIS
	<p>solicitar contribuições de pesquisa de indústrias que comercializam produtos e serviços em simulação regional.</p> <p>A criação do jornal (“Revista Latinoamericana de Simulación Clínica”) é um marco que deve ser continuado e fortalecido. Precisamos fazer mais pesquisas e aumentar a frequência editorial do jornal onde compartilhamos nossas produções acadêmicas. A política editorial bem sucedida, seguida até agora pela FLASIC, deve ser aprofundada e desenhada em conjunto com a política de promoção da pesquisa de simulação clínica regional.</p>
5. EXPANSÃO DA BASE CORPORATIVA	
<p>Construção de redes e acordos de colaboração mútua com associações profissionais interessadas na simulação clínica.</p>	<p>Expandir a base corporativa e reunir novos países e profissionais da região que atuam no ensino com simulação clínica.</p> <p>Vários países latino-americanos começaram recentemente a desenvolver a simulação clínica como estratégia de ensino. Outros experimentaram um crescimento significativo na sua implementação nos últimos anos. No entanto, muitos profissionais, centros, universidades, regiões e países estão fora do quadro institucional da FLASIC. Mesmo sabendo que a delimitação dos países que compõem nossa região admite diferenças, uma rápida revisão mostra que países como Bolívia, Costa Rica, Cuba, Equador, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicarágua, Panamá, Paraguai, República Dominicana, e Venezuela, estão fora da nossa federação.</p> <p>Entendemos que o ensino baseado em simulação latino-americana será aprimorado incorporando-se a visão de outros profissionais de saúde e das experiências que se realizam em outros países da região que hoje não fazem parte de nossa FLASIC. Para isso, é necessário construir redes com sociedades profissionais e instituições de ensino para divulgar a simulação clínica como estratégia de ensino e as atividades desenvolvidas pela FLASIC, e que nos permitam construir relações interinstitucionais que contribuam para a expansão da nossa base empresarial e da população atingida por nossas propostas.</p>
6. COMUNICAÇÃO INTERPROFISSIONAL	
<p>Modelos de comunicação e políticas de trabalho colaborativo e interprofissional.</p>	<p>Promover modelos de comunicação híbrida entre nossos centros de saúde e nossos associados, explorando seu potencial.</p> <p>Entendemos o modelo híbrido de interação pessoal (presencial e mediado pela tecnologia) que se generalizou em resposta às políticas de distanciamento social promovidas pela pandemia da Covid-19, como uma estratégia de comunicação válida para reduzir distâncias, melhorar a cooperação entre os CS, e democratizar o acesso às</p>

RESULTADOS ESPERADOS	EIXOS PRINCIPAIS
	<p>diversas práticas de formação, divulgação, pesquisa e inovação em ensino baseado em simulação que se desenvolvem em nossa região.</p> <p>Propomos a geração de políticas que promovam o trabalho colaborativo e interprofissional nas áreas de pesquisa, inovação e educação entre Centros de Simulação, regiões e países que compõem a FLASIC, por meio de formatos de comunicação mediados pela tecnologia e híbridos (combinando interações presenciais e a distância).</p>