



IV Jornades sobre
LA FORMACIÓ INTEGRAL EN SALUT
REPTES PER LA INTEGRALITAT: FORMACIÓ, ATENCIÓ I
DESENVOLUPAMENT PROFESSIONAL.

Barcelona, 4 i 5 de març de 2016

Taula Rodona:

“Formació per l'especialització: formació o deformació”

Resum de la taula:

Ada Ruiz. Psiquiatra. Adjunt a INAD. Hospital del Mar. Membre del Patronat de la FCCSM.

El coneixement sanitari i mèdic és un saber empíric basat en l'experiència i en les proves. L'experiència està sotmesa a la subjectivitat; i les proves ofereixen un coneixement de caràcter probabilístic amb marges d'errors i incertesa. D'altra banda, les malalties o els trastorns, a més de ser uns fets més o menys delimitables, matèria de coneixement i de proves, són també vivències impregnades d'emocions de persones amb valors que són subjectes de drets.

Així, d'una banda, compta la qualitat del saber que té l'expert en salut i també la consciència del caràcter hipotètic d'aquest saber i la tolerància a la incertesa; d'altra banda, també importa la capacitat de l'expert d'establir una relació amb el pacient basada en la confiança on els aspectes relacionals estiguin al servei del mutu enteniment i reconeixement: reconeixement del sentir emocional i dels valors humans de tot subjecte.

Aquest serien reptes per la integralitat; i a fi d'identificar i analitzar les dificultats en la formació especialitzada i presentar propostes i vies per a la seva implementació regular es va dur a terme un debat en la taula y una reflexió grupal.

Les línies de debat van estar centrades en el següents aspectes:

A) **La motivació interna** i la constatació de que la predisposició pot ser facilitada i nodrida o segons l'ambient pot ser deformada o quedar escarransida. Segons treballs realitzats al nostre medi (Iris Alarcón), els estudiant de medicina presenten una molt baixa motivació per a l'especialitat de medicina de família.

B) **La motivació externa** basada en el prestigi social i econòmic, el prestigi docent i el prestigi investigador; i la constatació de la devaluació social i econòmica del treball comunitari front al treball hospitalari que afecta al professionals que treballen especialment el nivell d'Assistència Primària

C) **L'aprenentatge** basat amb el desenvolupament de l'esperit crític i amb el model professional, en els seus aspectes ètics i estètics i la constatació de que l'atenció sanitària és una “praxis” i per tant basada en l'experiència.