

Volume 15, 17 Nov 2015

Publisher: Uopen Journals

URL: <http://www.ijic.org>

Cite this as: Int J Integr Care 2015; WCIC Conf Suppl; URN:NBN:NL:UI:10-1-117331

Copyright: 

Conference Abstract

Interprofessional collaboration for integrated care: education and practice in Brazil / La colaboración interprofesional para la atención integrada: educación y práctica en Brasil

Heloise Lima Fernandes Agreli, University of São Paulo, Brazil

Jaqueline Alcântara Marcelino Silva, Federal University of São Carlos, Brazil

Marina Peduzzi, University of São Paulo, Brazil

Correspondence to: **Jaqueline Alcântara Marcelino Silva**, Federal University of São Carlos, Brazil,
E-mail: jaqueline.alc@gmail.com

Abstract

Introduction: The interprofessional collaboration is considered an innovative strategy to consolidate the integrated care. It is characterized by the involvement of two or more professionals from different areas working together to deliver patient centred care (WHO, 2010; Deen, Fortney & Pyne, 2011; Towle & Godolphin, 2013). Interprofessional education and practice has been considered as integrated areas of mutual influence to develop collaborative care. In Brazil, the understanding of Interprofessional Education and Practice in primary care provide subsidies into implementation and consolidation of collaborative interprofessional model.

Aims: This study has two aims: 1) To describe the experiences of Interprofessional Education (IPE); 2) To explore the characteristics of Interprofessional Collaborative Practice (ICP).

Method: Phase 1: Qualitative research with interpretative approach including, semi structured interviews of 18 professors from eight Brazilian public universities and four focus group with five students, six professors and 15 health professionals from primary care. Data were analysed using thematic analysis (Silva, 2014).

Phase 2: Quantitative and qualitative research methods. In the quantitative research, team climate of 18 primary care teams was assessed with Team Climate Inventory (TCI) to provide insights into team functioning (Anderson, West, 1998). Two teams from the quantitative phase were selected to a qualitative follow up. Then, data will be collected through interviews to explore the perception of health professionals regarding interprofessional collaboration. Results from quantitative phase were statically analysed. Qualitative data will be analysed following grounded theory techniques.

Results from phase 1: In Brazil three major areas of IPE training experiences were identified: health undergraduate courses at six universities, extracurricular outreach activities at three universities and the National Program of Multidisciplinary Residency. These experiences observed within undergraduate courses, extracurricular outreach activities and National Program of Multidisciplinary Residence varied since interprofessional curricular models until single modules'

activities addressing aspects of interprofessional practice as: integrity, teamwork, clarity of team's members roles and interprofessional communication. The identified extracurricular outreach activities are related to the Educational Program for Working in Health, an initiative from Brazilian Ministry of Health. These training initiatives are also guided by the Brazilian Curriculum Guidelines for training in Health, which emphasizes development of training towards teamwork and integrated care, as established by the Brazilian Health System (Silva, 2014).

Prior results from phase 2: Analyses of TCI revealed two clusters: (A) presented positive team climate, whilst (B) presented negative team climate. Positive team climate was associated with higher scores on participative safety, common goals, task orientation and support for innovation. These results provided an overview about teams relational and organizational factors and were helpful to guide the sequential qualitative study.

Conclusion: The identification of interprofessional education initiatives in Brazilian scenario demonstrates the existence of successful experiences in different regions, although in limited numbers. Discrimination of different forms of teamwork, based on team climate, will contribute to develop a better understanding of collaborative practice taking into account relational and organisational differences between teams. Both interprofessional education initiatives, such as a deeper understanding of collaborative interprofessional practice can contribute to widely consolidate the implementation of interprofessional education and collaborative practice in Brazilian primary care.

Conference abstract Spanish

Introducción: La colaboración interprofesional se considera una estrategia innovadora para consolidar la atención integral. Se caracteriza por la participación de dos o más profesionales de diferentes áreas que trabajan juntos para ofrecer la atención centrada en el paciente (OMS, 2010; Deen, Fortney y Pyne, 2011; Towle y Godolphin, 2013). La educación y la práctica interprofesional ha sido considerado como las áreas de influencia mutua integradas para desarrollar la atención colaborativa. En Brasil, la comprensión de la Educación Interprofesional y Práctica en la atención primaria proporcionan subsidios en la implementación y consolidación del modelo de colaboración interprofesional.

Objetivos: Este estudio tiene dos objetivos: 1) Describir las experiencias de Educación Interprofesional (IPE); 2) Explorar las características del Interprofesional para la Práctica Colaborativa (ICP).

Método: Fase 1: La investigación cualitativa con enfoque interpretativo incluyendo, entrevistas semiestructuradas a 18 profesores de ocho universidades brasileñas públicas y cuatro grupos focales de cinco estudiantes, seis profesores y 15 profesionales sanitarios de atención primaria. Los datos fueron analizados mediante análisis temático (Silva, 2014).

Fase 2: métodos de investigación cuantitativos y cualitativos. En la investigación cuantitativa, el equipo de clima de 18 equipos de atención primaria se evaluó con inventario del equipo Climático (TCI) para proporcionar una visión de equipo de funcionamiento (Anderson, West, 1998). Dos equipos de la fase cuantitativa fueron seleccionados para dar un seguimiento cualitativo. A continuación, los datos se recogerán a través de entrevistas para explorar la percepción de los profesionales de la salud en relación con la colaboración interprofesional. Los resultados de la fase cuantitativa se analizaron de forma estática. Se analizarán los datos cualitativos siguiendo técnicas de la teoría fundamentada.

Los resultados de la fase 1: En Brasil se identificaron tres áreas principales de experiencias de formación IPE: cursos de pregrado de salud en seis universidades, actividades de divulgación extracurriculares en tres universidades y el Programa Nacional Multidisciplinario de Residencia. Estas experiencias observadas dentro de los cursos de pregrado, actividades de divulgación extracurriculares y Programa Nacional Multidisciplinario Residencial variaron desde los modelos curriculares interprofesionales hasta actividades de módulos individuales 'abordar aspectos de la práctica interprofesional como: integridad, trabajo en equipo, claridad de los roles de los miembros del equipo y la comunicación interprofesional. Las actividades de divulgación extracurriculares identificados están relacionadas con el Programa de Educación para el Trabajo en Salud, una

iniciativa del Ministerio de Salud de Brasil. Estas iniciativas de capacitación también se guían por las Directrices Curriculares brasileñas para la formación en Salud, que hace hincapié en el desarrollo de la formación hacia el trabajo en equipo y la atención integrada, según lo establecido por el Sistema Único de Salud (Silva, 2014).

Los resultados anteriores a la fase 2: Análisis de TCI revelaron dos grupos: (A) presentados equipo climático positivo, mientras que (B) presentó equipo climático negativo. El equipo climático Positivo se asoció con puntuaciones más altas en la seguridad participativa, objetivos comunes, orientados a la tarea y el apoyo y a la innovación. Estos resultados proporcionan una visión general sobre los equipos relationales y factores organizativos y eran útiles para guiar el estudio cualitativo secuencial.

Conclusión: La identificación de iniciativas de educación interprofesionales en un escenario brasileño demuestran la existencia de experiencias exitosas en diferentes regiones, aunque en número limitado. La discriminación de las diferentes formas de trabajo en equipo, con base en el equipo climático, contribuirá a desarrollar una mejor comprensión de la práctica de colaboración teniendo en cuenta diferencias en las relaciones organizativas entre los equipos. Ambas iniciativas de educación interprofesionales, como una comprensión más profunda de la práctica interprofesional de colaboración pueden contribuir a consolidar ampliamente la implementación de la educación interprofesional y la práctica de colaboración en la atención primaria de Brasil.

Keywords

interprofessional education; collaborative practice; primary health care; patient care team / educación interprofesional; práctica colaborativa; primeros auxilios; equipo de atención al paciente

PowerPoint presentation

<http://integratedcarefoundation.org/resource/wcic3-presentations>