INTEGRAÇÃO ENSINO E SERVIÇO: UMA ESTRADA DE

MÃO DUPLA

Giselle Bianca Tófoli¹
Rosa Gouvea de Sousa²
Jéssica Laís Resende Vieira ³
Laura Isadete Dutra Pereira Batista Lopes ⁴
Giselle Alves Pádua⁵
Daniele Lílian Trindade Guimarães ⁶
José Gabriel Knuppel ⁷
Cynthia Adriana Marques Rios Carvalho ⁸
Carolina Borges Rodrigues ⁹
Jaime César Ribeiro Júnior¹⁰

1 INTRODUÇÃO

A educação é importante para qualquer grupo da sociedade, sendo necessária à existência e ao funcionamento de toda a coletividade, desta forma, esta precisa de mais cuidados na formação de seus indivíduos, auxiliando-os no desenvolvimento de suas capacidades físicas e espirituais e prepará-los para a participação ativa e transformadora nos diversos ciclos e nas várias instâncias da vida.

Sendo assim, a educação não é apenas uma exigência da vida em sociedade, mas também é o processo para prover os sujeitos do conhecimento e das experiências culturais, científicas, morais e adaptativas que os tornam aptos a atuar em qualquer meio.

Deste modo, a educação deve ser entendida como um processo dinâmico e contínuo de

¹ Farmacêutica, Especialista em Gestão de Redes de Atenção à Saúde pela Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca ENSP-FIOCRUZ, Secretaria de Estado da Saúde de Minas Gerais – SES/MG, giselle.tofoli@saude.mg.gov.br

² Médica, Mestre em Bens Culturais e Projetos Sociais pela Fundação Getúlio Vargas, Universidade Federal de São João del Rei - UFSJ, <u>rosags@ufsj.edu.br</u>

³ Enfermeira pelo Instituto Presidente Tancredo Neves - IPTAN, Hospital Nossa Senhora das Mercês de São João del Rei - MG, jessicalresendev@gmail.com

⁴ Assistente Social pela Universidade Federal de Juiz de Fora - UFJF, Centro Estadual de Atenção Especializada (CEAE) de São João del Rei, <u>lauraisadete@yahoo.com.br</u>

⁵ Farmacêutica pela Universidade Bandeirante de São Paulo, Secretaria Municipal de São João del Rei, gisellepadua@bol.com.br

Odontóloga e Especialista em Odontologia do Trabalho pela Faculdade São Leopoldo Mandic, Secretaria Municipal de Saúde de Santa Cruz de Minas, dgodonto@gmail.com

Médico pela Universidade Severino Sombra, Universidade Federal de São João del Rei – UFSJ, knuppel@oi.com.br

⁸ Odontóloga pela Universidade Federal de Juiz de Fora - UFJF, Secretaria Municipal de Saúde de São João del Rei, cynthiariosconecta@gmail.com

⁹ Enfermeira pela Universidade Presidente Antônio Carlos - UNIPAC, Secretaria Municipal de Saúde de São João del Rei, carolbso@hotmail.com

¹⁰ Enfermeiro pela Universidade Federal de Juiz de Fora - UFJF, Secretaria Municipal de Saúde de Tiradentes, jjufif@yahoo.com.br

construção do conhecimento, por intermédio do desenvolvimento do pensamento livre e da consciência crítico-reflexiva, e que, pelas relações humanas, leva à criação de compromisso pessoal e profissional, capacitando para a transformação da realidade.

Nesse contexto, a Educação Permanente refere-se ao aprendizado contínuo, que leva ao desenvolvimento do sujeito, no que tange ao seu auto-aprimoramento, direcionado à busca de competência pessoal, profissional e social ao longo da vida. Já a Organização das Nações Unidas para a Educação, Ciências e Cultura (UNESCO) descreve educação permanente, a partir do princípio de que o homem se educa à vida inteira.

Outro aspecto importante a ser considerado é a Educação Continuada, entendida como toda ação desenvolvida após a profissionalização com propósito de atualização de conhecimentos e aquisição de novas informações, permitindo ao trabalhador manter, aumentar ou melhorar sua competência.

Segundo a Organização Panamericana da Saúde (OPAS), a educação continuada é um processo dinâmico de ensino aprendizagem, ativo e permanente, destinado a atualizar e melhorar a capacidade de pessoas, ou grupos, face à evolução científico-tecnológica, às necessidades sociais e aos objetivos e metas institucionais.

Ainda inserida nesse cenário de aprendizagem, também está a educação em serviço, caracterizando-se como um processo educativo a ser aplicado nas relações humanas do trabalho, no intuito de desenvolver capacidades cognitivas, psicomotoras e relacionais dos profissionais, assim como seu aperfeiçoamento diante da evolução científica e tecnológica. Dessa maneira, ela eleva a competência e valorização profissional e institucional.

Diante do exposto, conclui-se que, a educação permanente é mais ampla, por fundamentarse na formação do sujeito, enquanto a educação continuada é aquela que estão inseridas no serviço e assim, estão contidas na permanente, de forma complementar.

Na Política de Educação Permanente em Saúde (EPS) foi regulamentada como estratégia político-pedagógica para fortalecimento e implementação do SUS, para formação e desenvolvimento dos trabalhadores do setor. Assim, a educação permanente em saúde refere-se ao processo de ensino-aprendizagem, segundo o SUS é "[...] a aprendizagem no trabalho, onde o aprender e o ensinar são incorporados ao cotidiano das organizações e do trabalho" (Brasil, 2005, p.12).

De acordo com o modelo atual de assistência à saúde, ainda encontra-se centrado no atendimento às condições agudas de saúde, o que leva a uma medicalização excessiva, consumo crescente de procedimentos, baixa autonomia para o autocuidado, fragmentação do trabalho em saúde e custos elevados.

Entretanto, evidencias cientificas têm se mostrado que, para enfrentar esses desafíos é necessário estabelecer um diálogo sobre a gestão da clínica, além de uma abordagem educacional construtivista onde os profissionais desenvolvam capacidade crítica e criativa, capaz de favorecer a

aprendizagem uns com os outros, sejam profissionais ou usuários, redimensionando o trabalho em equipe, de modo que, todos profissionais, pacientes, familiares, demais serviços e comunidade comprometam-se com o cuidado, de modo a torná-lo oportuno e contínuo, seja ele para prevenção, promoção, tratamento ou recuperação da saúde das pessoas. (Caderno do curso preceptoria no sus págs. 15,16, 17, 18).

2 OBJETIVOS

2.1 Objetivo Geral

Este projeto aplicativo tem como objetivo, criar mecanismos de intervenção na realidade, de modo a valorizar a educação permanente e integrar o ensino – serviço.

2.2 Objetivos Específicos

♣ Realizar oficina de construção da comissão interna de educação permanente e desenvolvimento de suas diretrizes dentro dos municípios pertencentes à região de saúde de São João del Rei, Minas Gerais.

3 PROPOSTA DE INTERVENÇÃO

Diante dos dados analisados, bem como das vivências dos especializandos em seus postos de trabalho, no que se refere à Educação Permanente em Saúde, foi possível identificar o seguinte problema: desvalorização da política de educação permanente enquanto potente ferramenta para a articulação da integração ensino serviço na rede SUS da região de São João del Rei.

Dentre as possíveis causas pontuamos: falha na comunicação entre gestão e os profissionais da rede em relação às ofertas relacionadas à cursos; baixa adesão dos gestores aos editais ofertados; deficiência de divulgação de cronogramas em educação permanente/profissionais da rede; falta de conhecimento do impacto positivo de ações de educação permanente; baixo comprometimento dos profissionais em se capacitar; os cursos ofertados não atendem as demandas reais dos profissionais da rede; não inserção da temática da integração ensino serviço dentro das instituições de serviço em saúde.

Em consequência do problema supracitado, foi identificado: não capacitação dos profissionais da rede; comprometimento do atendimento ao usuário; falta de destinação de recursos financeiros para promover a educação permanente; baixa adesão a determinados campos de prática

por parte dos alunos/residente; insatisfação de alunos/residentes e profissionais dos serviços de saúde frente ao programa de preceptoria.

Diante do exposto, ficou evidente o desconhecimento da política de educação permanente e suas possíveis contribuições para a rede de atenção à saúde e da importância da integração ensino serviço por parte das instituições de saúde, bem como de seus servidores. Constatou-se ainda a deficiência de divulgação de programas em educação permanente para os profissionais da rede, juntamente com a dessensibilização dos gestores e profissionais em relação à importância em implementar um programa de educação permanente.

Nessa situação, de modo a contribuir para a integração ensino-serviço, estimulando a educação permanente para um melhor cuidado à saúde das pessoas, bem como fomentar campos de prática adequados aos profissionais que serão formados e melhorar a qualidade técnica dos servidores dos municípios participantes, os especializandos propõem a construção da Comissão Interna de Educação Permanente, dentro dos municípios e Instituições pertencentes à região de saúde de São João Del Rei, com o desenvolvimento de suas diretrizes.

Tabela 1 - Gestão do plano - Monitorando o plano

Proposta de avaliação e monitoramento

V I COLL VI NA DAM I								
Nome do indicador	Cálculo	Valor encontrado	Meta	Data/Período de Avaliação	Fonte de Verificação			
% de atores que aderiram ao Projeto (Ind. quantitativo)	N° de atores que aderiram/N° total de atores convidados		100%	No momento da oficina	Relatório de Pactuação da CIR/SJDR			
% de comissões	Nº de		100%	Seis meses	Relatório de			

Gestão do Plano — Monitorando o Plano						
Sub Ação	Duração	Recurso	Responsável Secretários de Saúde – Giselle Tófoli Hospital de Nossa Senhora das Mercês de São João del Rei – Jéssica Santa Casa de Misericórdia de São João del Rei – Gabriel Knüpel UFSJ - Laura UNIPTAN - Knüpel			
Envio da carta de esclarecimento do PA aos atores	2ª Quinzena de Outubro	Internet, e e-mail				
Feedback de confirmação de adesão dos atores ao projeto	1ª Quinzena de Novembro de 2017	Internet e e-mail do projeto	Cynthia			
Participação da reunião da CIR – Comissão Inter gestores Regional de 30 de Outubro de 2017	2ª Quinzena de Outubro de 2017	Papel e impressão	Toda a equipe			
Reunião do Grupo Afinidade Bem Bacana para levantamento da adesão e elaboração da oficina	1ª Quinzena de Novembro de 2017	Sala	Toda a equipe			

de educação	comissões de		depois da	Pactuação da
permanentes	educação		realização da	CIR/SJDR
implantadas	permanente implantadas/N° de instituições		oficina	
	que aderiram ao projeto			
Avaliação da oficina e da potência da implantação da comissão no	Análise do discurso a partir do questionário semi- estruturado	100%	Ao final da realização da oficina	Questionário semi- estruturado elaborado pelos especializandos
enfrentamento do problema	respondido			do Grupo Afinidade Bem Bacana

Tabela 2 – Matriz de indicadores de acompanhamento de plano.

Cronograma de ações do Projeto Aplicativo

d)	AÇÕES	2017			2018												
	AÇUES		SET OUT	NOV	DEZ	JAN	N FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
1.	Envio da carta de esclarecimento do PA aos atores.	[X	х														
2.	Feedback de confirmação de adesão dos atores ao projeto.			[X													
3.	Participação da reunião da CIR — Comissão Intergestores Regional de 30 de Outubro de 2017.		[X														
4.	Reunião do Grupo Afinidade Bem Bacana para levantamento da adesão e elaboração da oficina.			[х													
5.	Realização da oficina para implantação da Comissão Interna de Educação Permanente nas Instituições.								x								

[X] - ação iniciada e concluída[X - ação iniciada com conclusão posteriorX - ação permanente

REFERÊNCIAS

CAVALHEIRO, M. T. P; GUIMARÃES, A. L. Formação para o SUS e os desafios da integração Ensino Serviço. São Paulo: Caderno FNEPAS, v.1, 2001.

MERHY, E. E. O desafio que a educação permanente tem em si: a pedagogia da implicação. São Paulo: Interface. Comunic, Saúde, Educ. v.9, nº16, 2005, p. 161-177, set 2004/ fev.

PIZZINATO, A; et al. A integração Ensino Serviço como estratégia na formação profissional para o SUS. Rio Grande do Sul: Revista Brasileira de Educação Médica, 36(1,Supl.2), 2012.

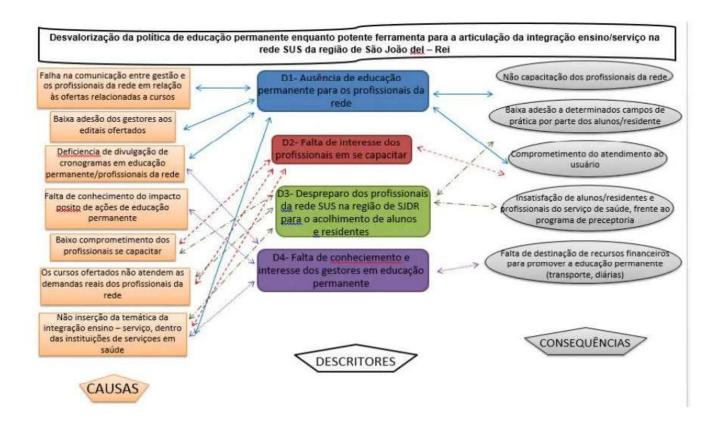
RIVERA, F. J. U; ARTMANN, E. Planejamento e Gestão em saúde: conceitos, história e propostas. 1 ed. Rio de Janeiro: Fiocruz, 2012, p.124.

SARRETA, F.O. Educação permanente em saúde para os trabalhadores do SUS. São Paulo: UNESP, 2009.

Saúde em Debate. Revista do Centro Brasileiro de Estudos de Saúde. Ano XXVII, v.27, set/dez 2003. 12ª Conferência Nacional de Saúde Sérgio Arouca.

ANEXO

1. Árvore Explicativa



2. Matriz de indicadores de acompanhamento do plano

Nome do indicador	Cálculo	Meta	Data/Período de Avaliação	Fonte de Verificação			
% de atores que aderiram ao Projeto (Ind. quantitativo)	N° de atores que aderiram/N° total de atores convidados	100%	No momento da oficina	Relatório de Pactuação da CIR/SJDR			
% de comissões de educação permanentes implantadas	Nº de comissões de educação permanente implantadas/Nº de instituições que aderiram ao projeto	100%	Seis meses depois da realização da oficina	Relatório de Pactuação da CIR/SJDR			
Avaliação da oficina e da potência da implantação	Análise do discurso a partir do	100%	Ao final da realização da	Questionário semi- estruturado			

da comissão no	questionário semi-	oficina	elaborado pelos
enfrentamento do	estruturado		especializandos do
problema	respondido		Grupo Afinidade
	· ·		Bem Bacana