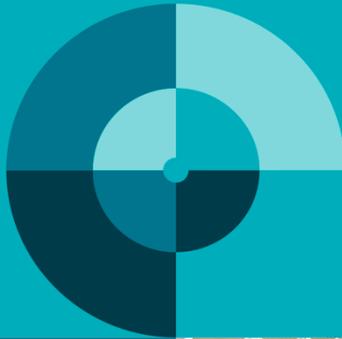


HOSPITAL ALEMÃO OSWALDO CRUZ

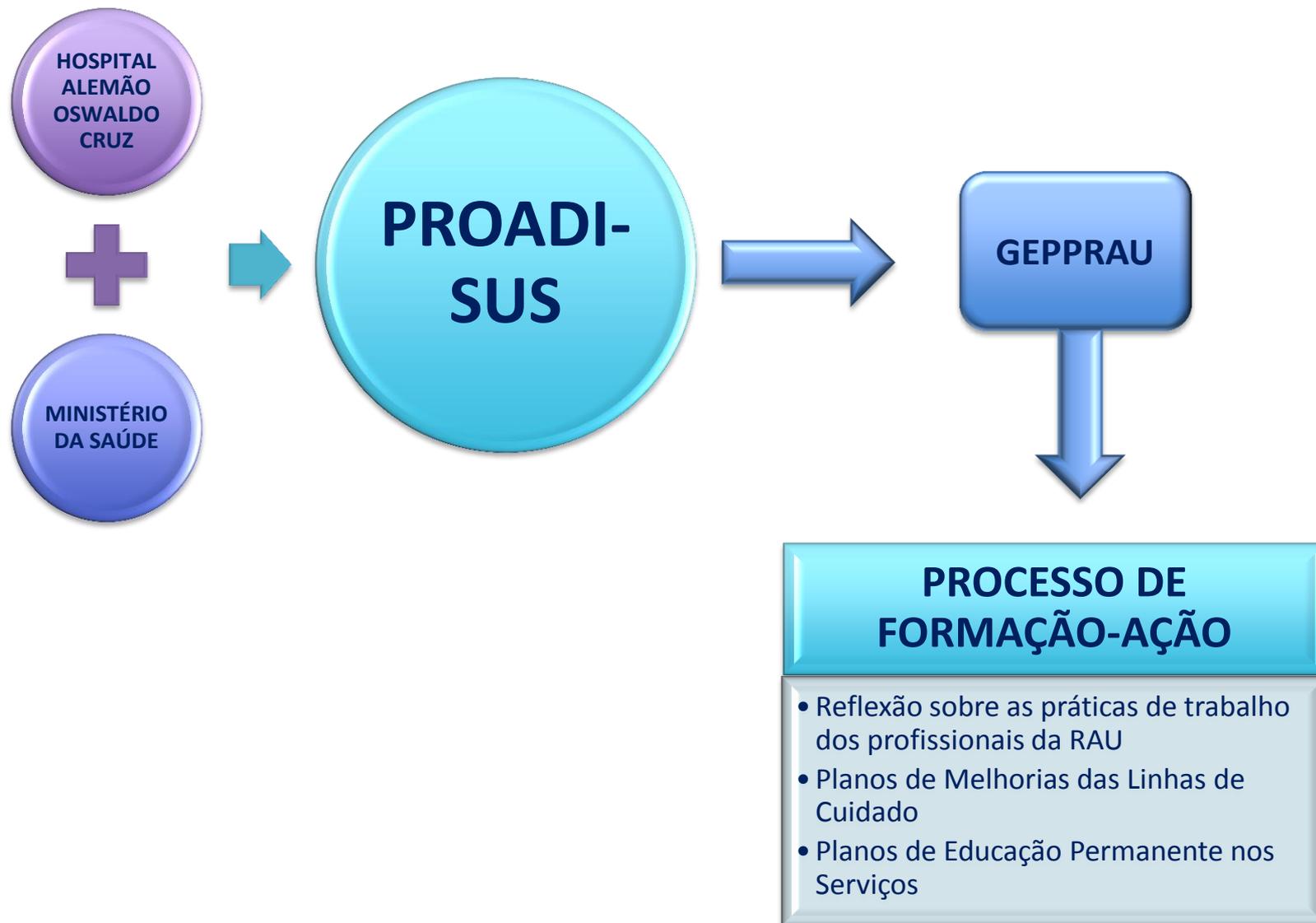
GESTÃO PARA EDUCAÇÃO PERMANENTE DOS PROFISSIONAIS DA REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS (GEPRAU)

EIXO TEMÁTICO: GESTÃO DA POLÍTICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE



Ligia Fonseca Spinel
Polyana de Castro Limeira
Juliana Miyuki do Prado
Armando De Negri Filho

INTRODUÇÃO E BREVE CONTEXTUALIZAÇÃO



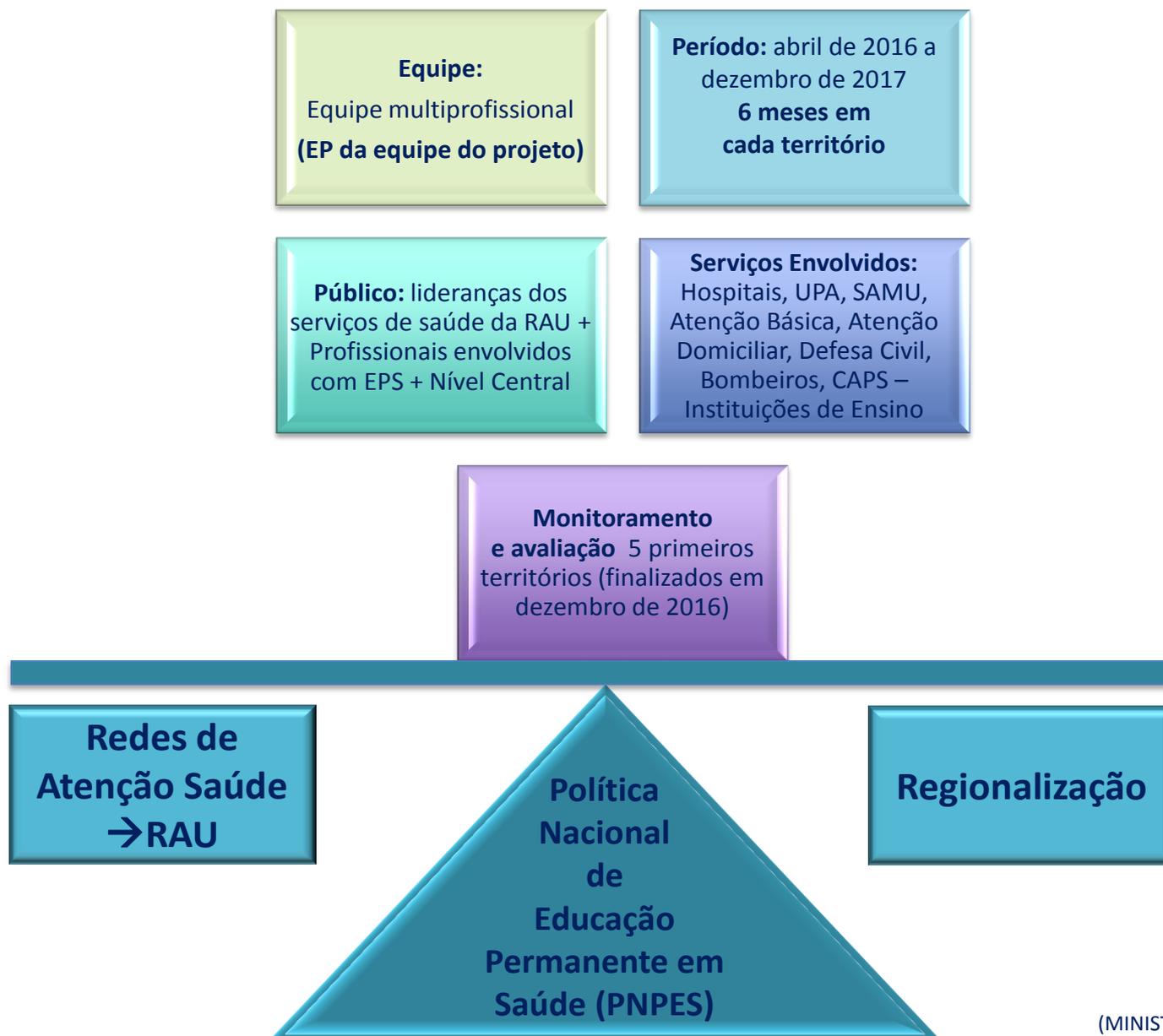
OBJETIVOS

Fomentar ações estratégicas para apoiar o fortalecimento da Rede de Atenção às Urgências, com vistas à melhoria da qualidade assistencial, utilizando os fundamentos da educação permanente como eixo estruturante.

Apoiar a consolidação dos Planos de Melhoria para as Linhas de Cuidado e Plano de Implementação do Núcleo Regional de Educação em Urgências

Desenvolver estratégias de aprendizagem significativa por meio do Processo de Formação-Ação em diferentes regiões de saúde do Brasil, utilizando os fundamentos da educação permanente como eixo estruturante.

DESENVOLVIMENTO DA EXPERIÊNCIA



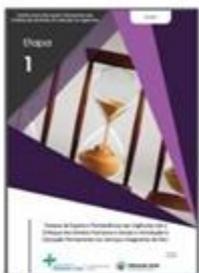
MÉTODO

Arco da Problematização de Maguerez



MÉTODO

Temas discutidos ao longo do PFA



Tempos de Espera e Permanência nas Urgências Sob o Enfoque dos Direitos Humanos e Sociais



Identidade dos componentes na Rede de Atenção às Urgências



Qualidade e Segurança nas Urgências e Gestão Clínica



Estruturação da Rede Territorializada e Regulada



Governança e Participação Popular

PRODUTOS DO PFA

Planos de Melhorias para as Linhas de Cuidado

Plano de Educação Permanente nos Serviços da RAU

Comitê Gestor da RAU

Institucionalização dos Processos

NEU/NEPs

Painel de desempenho assistencial

AVALIAÇÃO DO PROCESSO

HAOC
30/11/2016

1ª NARRATIVA

- Serviço social reflexivo e propositivo
 - Cuidar de forma sistêmica
 - Transformação
 - Buscar alternativas para melhorar a rede
 - Resgatar o estímulo profissional
 - Acolhimento mais integral e humanizado
 - Reconstrução do serviço
 - Novas visões, manejo e estratégias
 - Ser agente multiplicador
 - Aperfeiçoamento
 - Aprimorar o conhecimento
 - Empoderamento profissional
 - Inquietação
 - Reflexão em grupo
 - Ampliar o conhecimento
 - Mudar a realidade do serviço
 - Ferramentas
- 
- 

2ª NARRATIVA

- Transformação pessoal e profissional
 - Usar empatia
 - Indicadores + monitoramento
 - Pensar em melhorias
 - Minha visão mudou
 - Ferramentas de discussão e aprendizado
 - Sistema / assistência / planejamento
 - Visão de toda a rede
 - Fortalecimento das RAS
 - Me fez crescer e rever conceitos
 - Direitos e deveres do paciente
 - Expectativas foram superadas
 - Melhorias e mudanças nos processos
 - Sensibilização
- 
- 
- 

3ª NARRATIVA

- Compreendi melhor o contexto
 - Fomos estimulados, desafiados e orientados
 - Revisão de processos
 - Vejo o que antes não via
 - Impactos positivos na comunicação, qualificação da assistência e na integração da rede
 - PFA trouxe novos conceitos e novos olhares sobre o cotidiano
 - Sensibilização dos gestores
 - Despertou reflexões sobre o "fazer saúde" em urgências
 - Multiplicar o conhecimento adquirido
 - Motivação para continuidade na busca do conhecimento
 - Agora sabemos que somos capazes de fazer mudanças
 - Evoluímos com profissionais
- 
- 
- 

PRINCIPAIS PRODUTOS

24 PFA → 12 estados → 57 regiões de saúde (38 % das regiões) → 292 municípios (50%) → 902 serviços

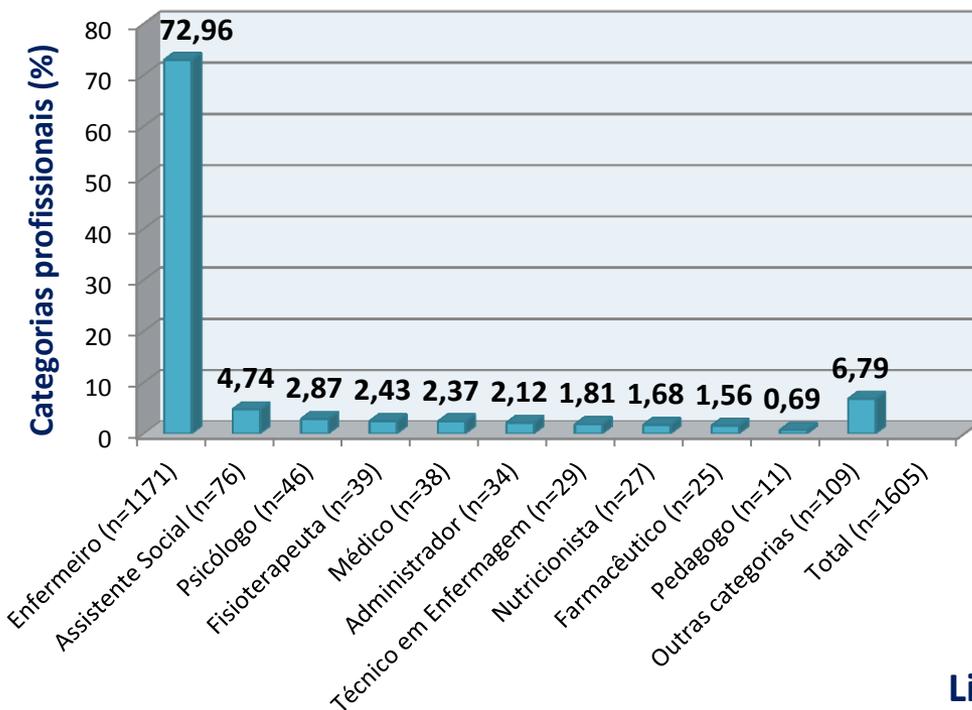
1605 profissionais completaram todo o processo e receberam o certificados de Aperfeiçoamento.

123 Planos de Melhorias para as Linhas de Cuidado
24 Planos de Educação Permanente em Serviço e Implantação/ Implementação do NEU Regional

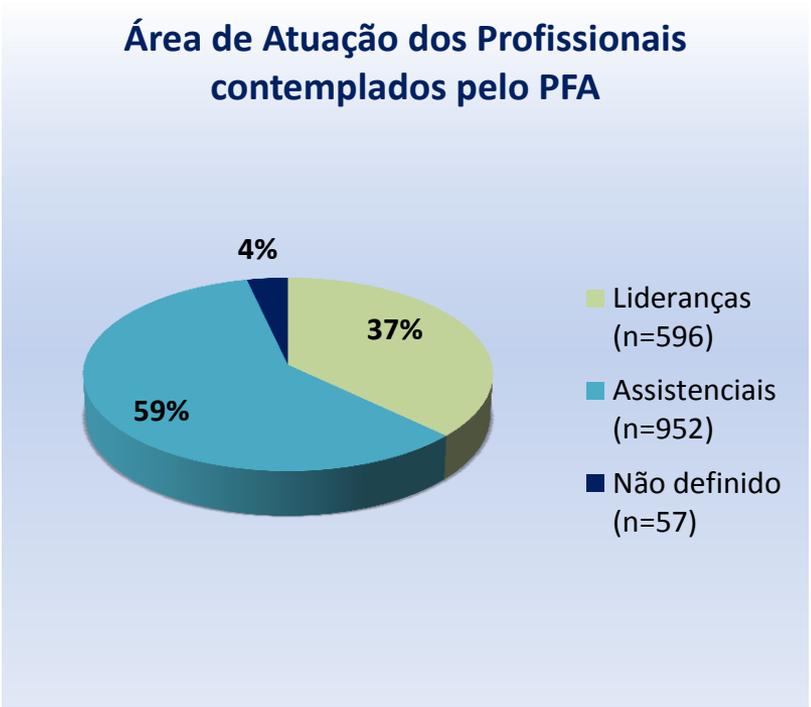


PRINCIPAIS PRODUTOS

Categorias Profissionais contempladas pelo PFA

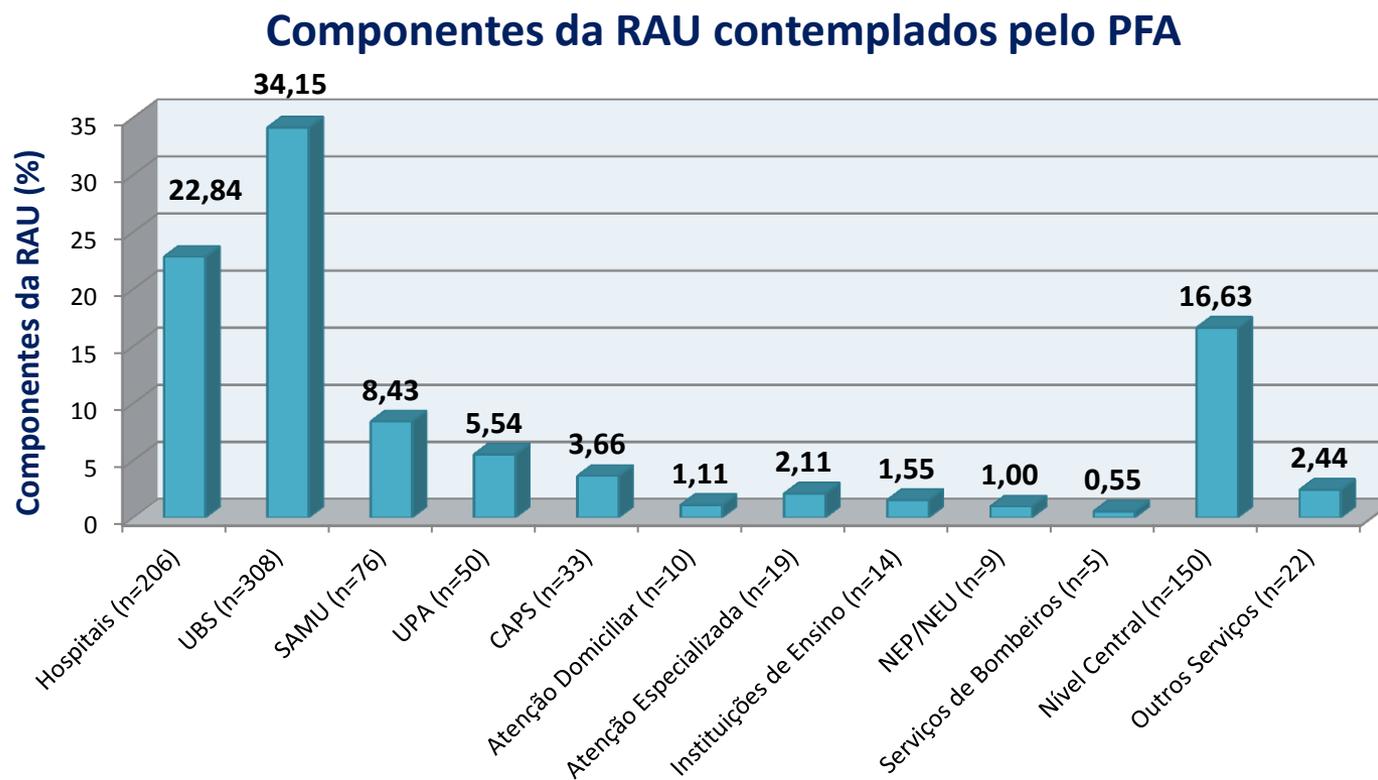


Área de Atuação dos Profissionais contemplados pelo PFA



Lideranças assistenciais → liderança educativa nos ambientes de trabalho.

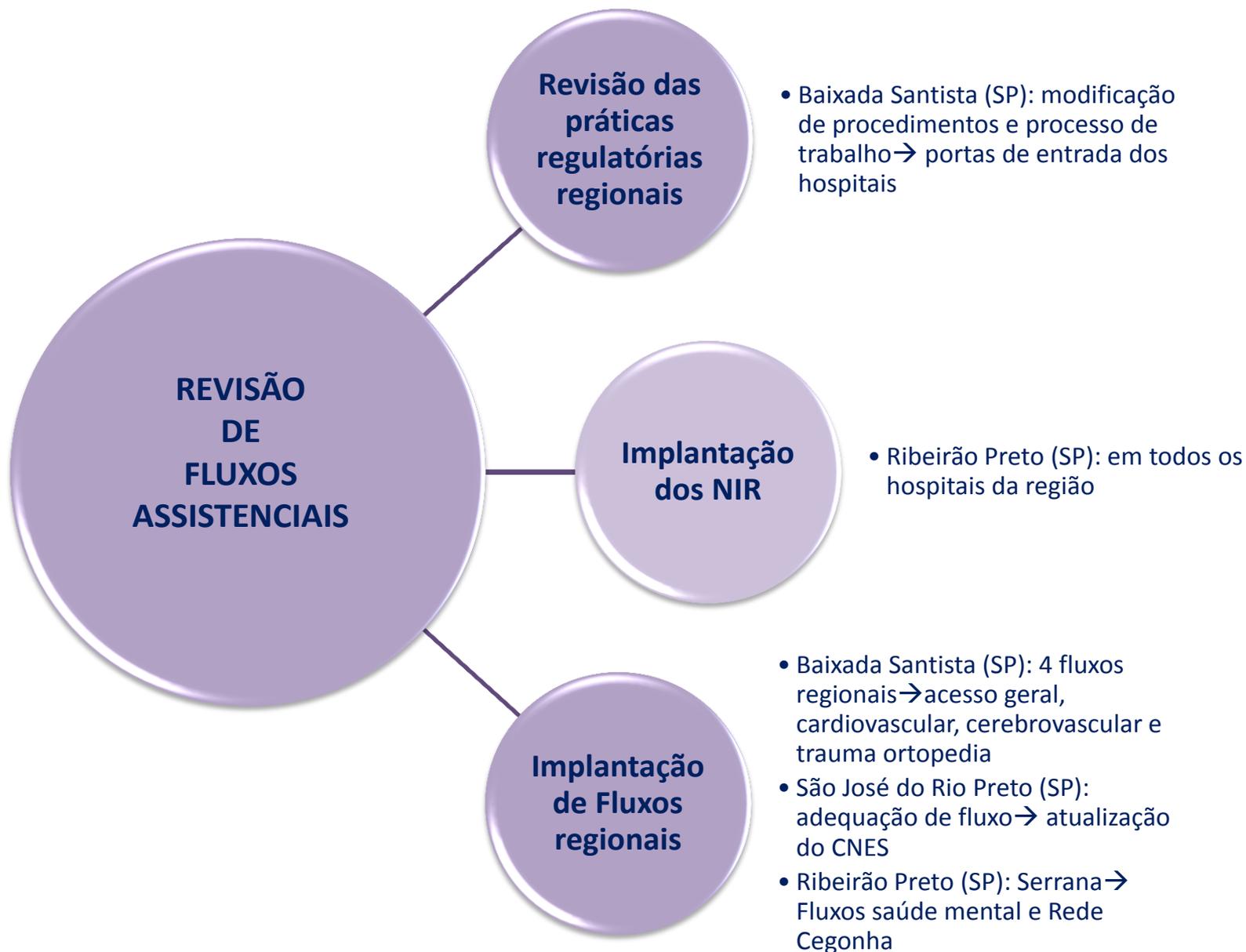
PRINCIPAIS PRODUTOS



EXEMPLOS DE RESULTADOS OBSERVADOS NOS TERRITÓRIOS



EXEMPLOS DE RESULTADOS OBSERVADOS NOS TERRITÓRIOS



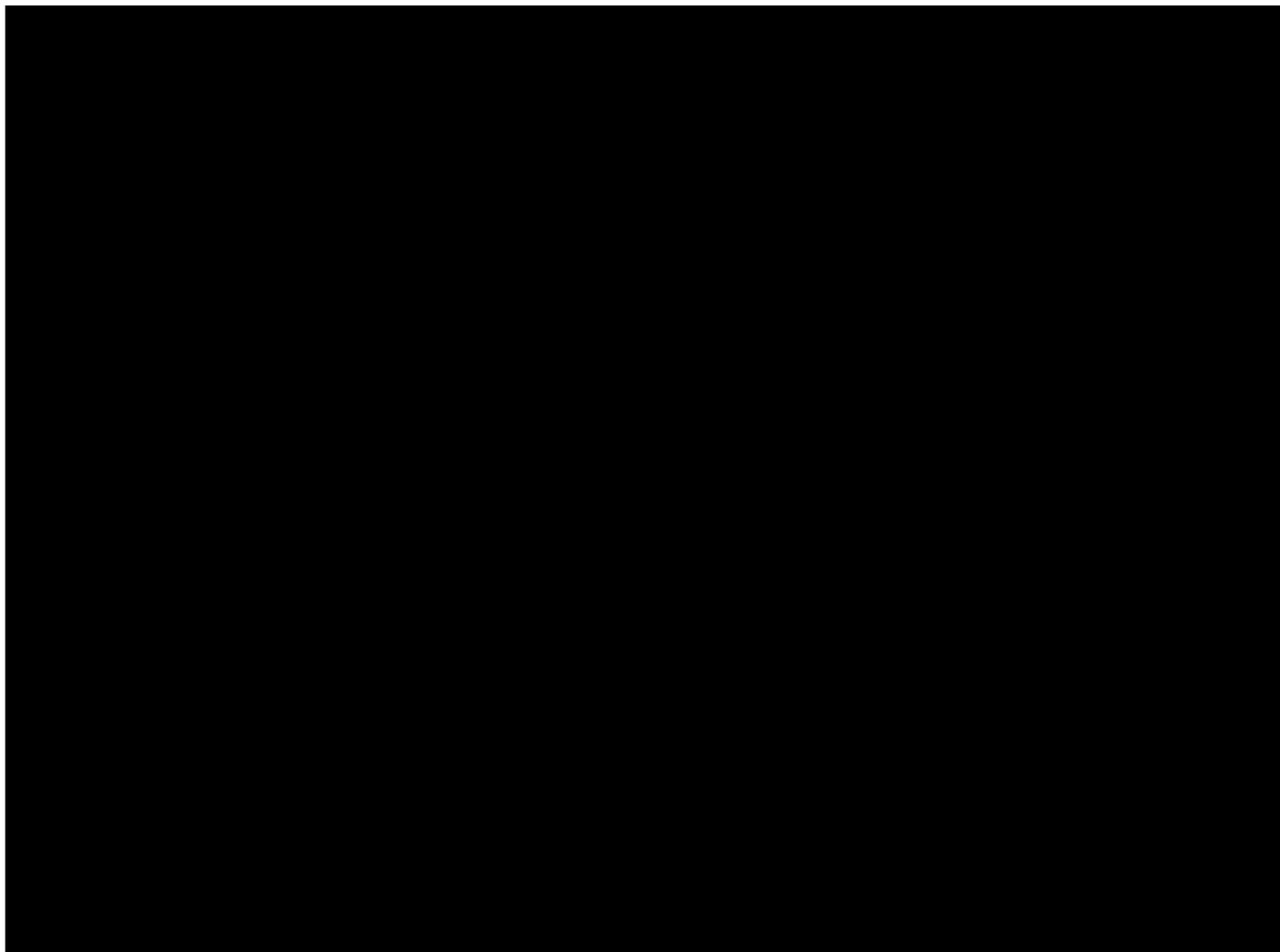
EXEMPLOS DE RESULTADOS OBSERVADOS NOS TERRITÓRIOS



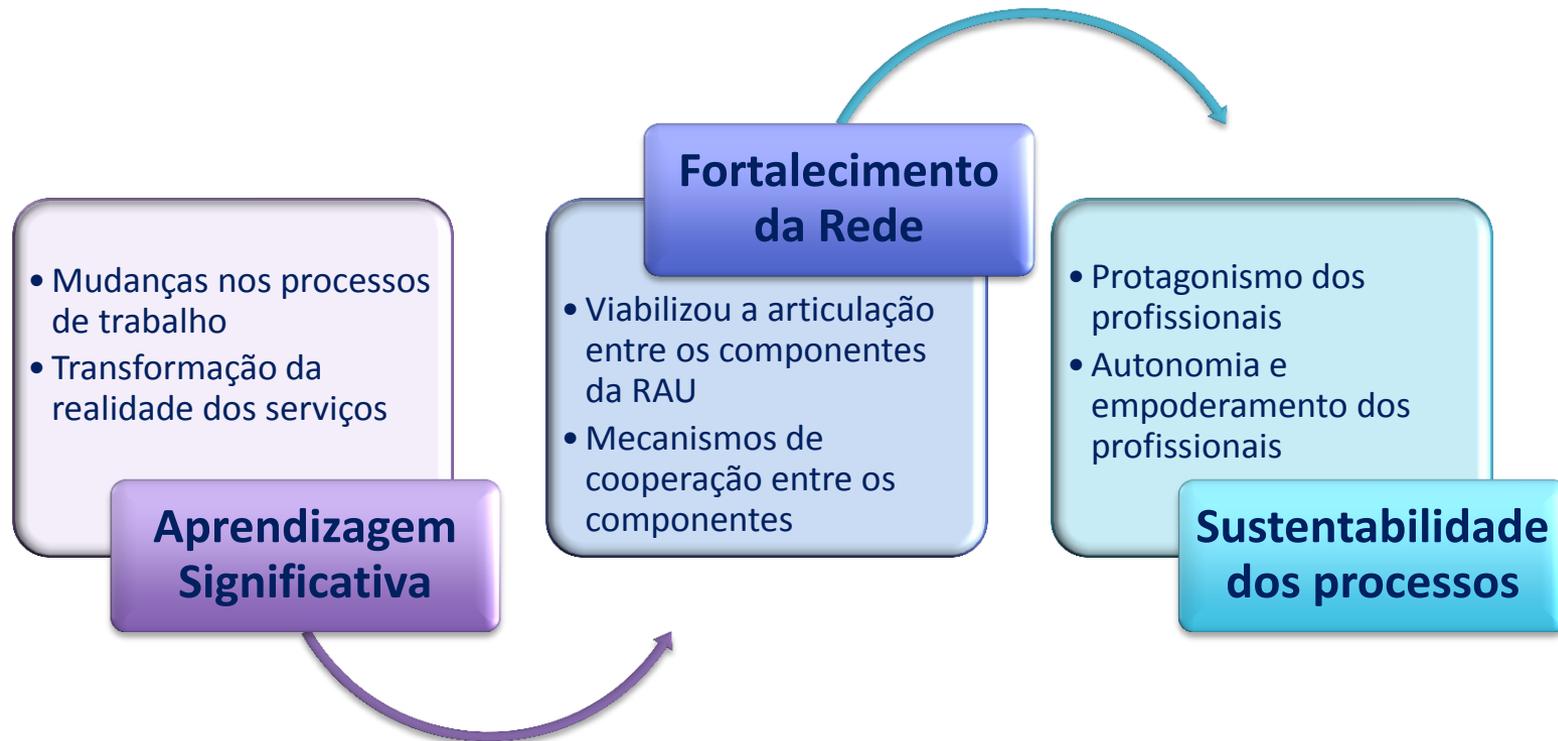
EXEMPLOS DE RESULTADOS OBSERVADOS NOS TERRITÓRIOS



EXPERIÊNCIA DE PARNAÍBA/PI



CONCLUSÃO



- ✓ Construção/formação de lideranças para sustentar os processos de melhoria utilizando a EPS como estratégia → materializar a garantia dos plenos direitos da cidadania em saúde.
- ✓ As lideranças se constroem a partir do desenvolvimento de suas capacidades e confiança em poder transformar a realidade.

REFERÊNCIAS

BORDENAVE, J. D.; PEREIRA, A. M. Estratégias de ensino aprendizagem. 4. ed. Petrópolis: Vozes, 1989.

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Portaria 1996 de 20 de agosto de 2007. Dispõe sobre as diretrizes para a implementação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. Departamento de Gestão da Educação em Saúde. Política Nacional de Educação Permanente em Saúde. Brasília, 2009, 64 p. Série B. Textos Básicos de Saúde (Série Pactos pela Saúde 2006; v. 9)

Obrigada!



Ligia Fonseca Spinel
lspinel@haoc.com.br



OSWALDO CRUZ
HOSPITAL ALEMÃO