

**PLANO
REGIONAL DE
EDUCAÇÃO
PERMANENTE
EM SAÚDE DA VII
GERES - SES / PE**



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE
COLEGIADO DE GESTÃO REGIONAL DA VII GERES
COMISSÃO DE INTEGRAÇÃO ENSINO SERVIÇO

Governador do Estado de Pernambuco

Eduardo Henrique Accioly Campos

Secretário de Saúde do Estado de Pernambuco

Frederico Amâncio

Gerente da VII Regional de Saúde

Maria do Carmo do Nascimento

Secretária Executiva de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde

Margarida Maria Ferreira Lima

Diretora Geral de Educação em Saúde

Maria Emília Monteiro Higino da Silva

Gerente da Escola de Saúde Pública de Pernambuco

Irenilda Magalhães

Coordenadora de Educação Permanente da ESPPE

Agleildes Aricheles Leal de Queiros

Comissão de Interação Ensino Serviço da VII GERES:

Colegiado de Gestão Regional:

Colaboradora:

Aelildes Arichele Leal de Queiroz

CARACTERIZAÇÃO DA VII REGIONAL DE SAÚDE

O Plano Diretor de Regionalização da Secretaria Estadual de saúde de Pernambuco divide o território em macro e micro regionais de saúde, as três macro regionais são representadas pelos pólos de Recife, Caruaru e Petrolina e as micro regionais são 11 (onze), sendo que 6 (seis) delas localizam-se no sertão. Em sua instância administrativa estas regionais são identificadas como Gerência Regional de Saúde - GERES.

O território da sétima Gerência Regional de Saúde – VII GERES, localizado no sertão central faz divisa ao norte com o estado do Ceará pela chapada do Araripe e ao sul com a Bahia pelo rio São Francisco, o mesmo banha a cidade de Belém. A 7ª GERES é composta por sete municípios: Salgueiro, Serrita, Belém de São Francisco, Cedro, Verdejante, Mirandiba e Terra Nova.



Belém de São Francisco – PE



Cidade de Verdejante – PE



Barragem Nilo Coelho em Terra Nova-PE

A VII GERES possui uma população de 140.228 habitantes (IBGE, 2009). O clima seco e quente da região é refletido no calor humano das pessoas ao acolher os transeuntes, esta ferveção acompanha os eventos e produções culturais que são relevantes para a cultura de Pernambuco, com as tradicionais: Missa do Vaqueiro (Serrita-PE), Festival da Sanfona, Festa do Milho (Cedro-PE), o Carnaval colorido pelos bonecos do Mestre Jaime em Salgueiro, o atual expressivo time de futebol de Salgueiro simbolizado pelo carcará, ave de rapina existente no sertão, aqui símbolo da resistência. Além das festas nordestinas tradicionais: Forró, Festas Juninas, Vaquejada e Pega de Boi (nesta solta o gado na caatinga que é pego pelo vaqueiro montado) há também grupos: teatrais e musicais. A expressividade de resistência popular é bem representado pelos movimentos sociais organizados, cada um com produção cultural

especifica: Quilombolas (Artesanato, danças e banda de Pifanos), Indígena(Artesanato e Toré), Colônia de pescadores e movimento sem terra (FETAPE).



Artesanato-Conceição das Crioulas/Salgueiro



Festa do Milho – Cedro/PE



Missa do Vaqueiro – Serrita/PE



Presidente da República do Salgueiro Atlético Clube



ONG Conviver no Sertão – Mirandiba/PE



Bonecos do Mestre Jaime no carnaval

A economia regional é representada nas feiras livres de cada cidade e em alguns eventos: Exposal, Expocapri-Agricultura, Pecuária, Apicultura, Programas Sociais, Rede Hoteleira, Trabalho Informal e Pesca. O comércio varejista e horti-fruti-grangeiro são feitos na CEASA. A cidade de Salgueiro como ponto central forma um entrocamento rodoviário que dar acesso á vários outros estados favorecendo a economia e acesso da região fluida a partir deste ponto, isto também agrava os problemas sociais caracterizando-a como rota de Tráfico de drogas, roubos de cargas e violência.



ExpoSal-Exposição de Negócios de Animais



Feira de Caprinos



Agricultura familiar



Feira Livre



Apreensão Maconha pela PM/PE



Caminhões com cargas comerciais BR-232

A oferta de trabalho em agricultura, pecuária, serviços público, comércio, construção civil que atualmente está intensa na região com o advento da construção da ponte do Ibó que o estado de Pernambuco a Bahia e reduz a distância do transportes comerciais, a ferrovia transnordestina que liga a cidade de Elizeu Martins – PI, o porto de Suape-PE e o Porto de Pecém em Fortaleza-CE tendo a cidade de Salgueiro como ponto central neste entroncamento, e a transposição do Rio São Francisco acelerou a economia da região aumentando o número da população fluutuante nas cidades.



Mapa com a cidade sede posicionamento das cidades da VII GERES, e a sede Salgueiro – PE.



Mapa do projeto da ferrovia Transnordestina



Mapa do Projeto de Transposição do Rio São Francisco



Ponte do Ibó - BA

O setor de educação possui uma rede pública de ensino médio bem estruturado e o ensino superior com a UPE, ISES, FACESF, EADCOM, FACHUSC apenas a última possui um curso de saúde: Ciências Biológicas - Licenciatura. Cursos Técnicos: SENAC, PROAC, CVT, CEVASF, PROGRAPE, destes o primeiro oferta cursos técnicos de enfermagem esporádicos com aulas em sua escola móvel.

As Entidades e organizações sociais são aqui representadas pelas pastorais, Rotary, Lyons, Associações (Moradores, Rurais, Quilombolas, Indígenas, ACS, Mulheres, Moto táxi, Deficientes, Desportistas), Sindicatos (Professores, Saúde, Bancários, Municipais, Federais e Rurais), APAE, MST, FETAP, Religião: Católica,

Evangélica, Espirita e Terreiros de Cambomblé; partidos políticos, maçonaria, Instituto Vital Barros, benzendeiras, conselhos setoriais e tutelares, ONG's (Conviver no sertão, Oasis do Brígida), Lar são Vicente de Paula, Casa de acolhimento Ana Atháide, Abrigo de passagem Israel e o Centro de Convivência do Idoso (CCI).

Para sistematizar o plano de educação permanente da 7ª regional foram elencados vários eixos: Atenção Básica, Média complexidade e Alta Complexidade, linhas de cuidado, gestão, mobilização e controle social, formação profissional e Integração Ensino-Serviço tendo a vigilância em saúde como a diretriz perpassando pelos diversos eixos.

EIXO ATENÇÃO BÁSICA

Os **Problemas de saúde identificados** foram: gravidez na adolescência, mortalidade neonatal, não uso de plantas medicinais, falta de valorização das práticas tradicionais, DIPS (Doenças Infecto-Parasitárias), dificuldades na referência e contra-referência, deficiência de ações e Promoções de saúde.

A partir dos problemas acima descrevemos **as necessidade de formação em saúde** para a atenção básica na 7ª regional serão realizados:

- 1) Curso Introdutório para todos os profissionais que forem admitidos na atenção básica (PSF) Níveis: Fundamental, médio, técnico e superior.
- 2) Formação em acolhimento e classificação de risco para profissionais da Unidade de Saúde da Família.
- 3) Formação da equipe de saúde da família em vigilância à saúde.
- 4) Implementar ações de formação e valorização das práticas tradicionais do cuidado (Parteiras, benzendeiras,...).
- 5) Construir uma formação para os profissionais em Linha do Cuidado.
- 6) Implementar uma política de promoção á saúde na 7ª regional.

Os **atores envolvidos** serão os gestores municipais de educação e saúde, GERES, profissionais de saúde das unidades básicas de saúde, CIES regional, movimentos

sociais, Instituições de Ensino técnico e superior da região e Escola de Saúde Pública de Pernambuco - ESSPE.

Público Alvo: Todos os profissionais e trabalhadores de saúde das unidades básicas de saúde.

EIXO DE MÉDIA COMPLEXIDADE E ALTA COMPLEXIDADE

Os **Problemas** de maior relevância **identificados** na regional foi a Mortalidade Neo Natal e Materna, Humanização na rede hospitalar e atenção primária, rede de saúde bucal desestruturada e acidentes de trânsito.

Para suprir às **necessidade de formação em saúde** neste realizar-se-á Formação em acolhimento e classificação de risco para profissionais de média e alta complexidade.

Atores envolvidos: Gestores municipais de saúde, Gerentes das Unidades de Saúde, GERES, CIES, Instituições de Ensino Técnico e Superior e ESSPE

Público Alvo: Profissionais e trabalhadores de saúde das Policlínicas públicas, Ambulatórios de especialidades públicos, Hospitais municipais de pequeno porte e Hospital Regional de Salgueiro.

EIXO DE LINHAS DE CUIDADO

Problemas de saúde identificados nas políticas e redes de cuidados referentes á Saúde Mental, Saúde Bucal, Saúde do Homem, Saúde do Idoso (Ausência de Geriatria),Saúde do Adolescente, Saúde do Trabalhador, Saúde Ambiental, Saúde Mental,Saúde da Mulher, Alcoolismo, rede Materno-Infantil, gravidez na adolescência, índice elevado de problemas com álcool e outras drogas e ausência de qualificação dos profissionais que atuam no pré-natal e parto de alto risco.

A formação das equipes de cuidado tanto na atenção primária como na média e alta complexidade será realizada através da formação em linhas de cuidado, formação para acolhimento em todos os níveis profissionais nas linhas de cuidado e bem como a formação de cuidadores comunitários;

Atores envolvidos: movimentos sociais, gestores, CIES, GERES, Instituições de Ensino Técnico e Superior e ESSPE.

Público Alvo: Profissionais da rede de nível médio e superior, redutores de danos, parteiras e benzedeiros.

EIXO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Problemas de saúde identificados na Saúde Ambiental: Impactos do Agrotóxico na saúde da população, Falta Política de destinação do Lixo e tratamento da água, elevados índices de Doenças Infecto-Parasitárias (DIPS) e condições de moradia precária.

Para incentivar a discussão e promover saúde identificou-se a necessidade de Implantação de Fórum de Saúde ambiental (Permanente) na regional; Fortalecer a educação permanente para os profissionais e trabalhadores da vigilância em saúde; formação de trabalhadores envolvidos na vigilância sanitária, ambiental e saúde do trabalhador e formação de trabalhadores envolvidos na vigilância epidemiológica

Atores envolvidos: GERES, APEVISA, sindicatos dos trabalhadores rurais, CIES Instituições de Ensino Técnico e Superior, Conselhos de saúde municipais.

Público Alvo: Comunidade das cidades da 7ª. Regional e profissionais de saúde, movimentos sociais, trabalhadores de saúde da atenção básica e emergências, representantes políticos da região, ministério público, e pessoas interessadas.

EIXO DE GESTÃO

Problemas de saúde identificados: Falta de Fixação dos Profissionais, Problemas na Qualificação da Gestão, Desumanização da Rede Hospitalar, Não há PCCS, Falta de integração entre vigilância, atenção básica, usuários e meio ambiente, a Fragilidade na rede de média e alta complexidade e atendimento deficiente na zona rural (PSF)

Necessidade de formação em saúde : Construção de espaços de diálogo permanente entre educação, saúde e assistência social; Formação dos gestores em gestão do

trabalho, hospitalar, mesa de negociação e monitoramento e avaliação e a Formação de gestores em rede de saúde;

Atores envolvidos: GERES, gestores de saúde entidades de profissionais de saúde e conselho municipal, Instituições de Ensino médio e superior e ESPPE.

Público Alvo: Gestores de saúde, técnicos das secretarias municipais e GERES, gestores de Assistência social, Colegiado Gestão Regional-CGR, Profissionais do CRAS, políticos (vereador e prefeitos), secretários do planejamento e ou administração dos municípios, conselheiros de saúde.

EIXO DE MOBILIZAÇÃO E CONTROLE SOCIAL

Problemas de saúde identificados: Controle Social Fragilizado, Falta de organização e engajamento dos conselhos municipais de saúde, Falta de Ações de Educação Permanente para conselheiros de saúde, Ausência de entendimento do usuário o direito a saúde e sobre o funcionamento da rede de saúde.

A necessidade de formação em saúde: Formação para conselheiros e atores sociais envolvidos na construção das políticas de saúde; Implementar a política de Educação permanente para o controle social e Criar um Fórum Regional de Conselheiros Municipais em Saúde.

Atores envolvidos: GERES, CIES, gestores, Instituições de Ensino Técnico e Superior, Conselhos de saúde municipais.

Público Alvo: Conselhos de saúde municipais, gestores, entidades dos profissionais de saúde, movimentos sociais e usuários.

EIXO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL E INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO

Problemas de saúde identificados: Ausência de Qualificação de Cuidadores do Idoso Pouco introzamento da equipe, Irregularidade dos técnicos especialistas nos serviços (Raio X, Laboratório), Deficiência na formação em Sistema de Informação, Não término do curso do ACS, Ausência de Qualificação de Cuidadores do Idoso, Dificuldade no planejamento e condução no trabalho em equipe, Deficiência na formação em saúde mental, Deficiência na formação e qualificação dos profissionais de saúde quanto a

prática das ações da saúde do homem e Carência de técnicos de Enfermagem, Ausência de profissional redutor de danos em saúde mental.

Necessidade de formação em saúde: Garantir a formação técnica dos ACS's, Agente de Endemias, Enfermagem, Assistente de Saúde Bucal, Raio X e laboratorista; Garantir a formação de nível médio do profissional redutor de danos, Garantir a certificação dos processos formativos para os trabalhadores; Formação de cuidador do Idoso, Formação em sistemas de informação para os técnicos responsáveis em processamentos de dados e Priorizar a formação em Equipe.

Atores envolvidos: GERES, CIES, gestores da educação e saúde, CIES, Instituições de Ensino Técnico e Superior, ESPPE.

Público Alvo: Trabalhadores de Saúde e profissionais de saúde de nível médio e fundamental da rede pública de atenção básica, Centro de Atenção Psicossocial - CAPS
Produtos e resultados esperados

PROCESSO DE AVALIAÇÃO DO PLANO

A cada projeto de formação colocado em prática haverá por parte da Comissão de Integração ensino Serviço e secretaria de Gestão de Pessoas da VII GERES, uma avaliação e monitoramento destas atividades os quais farão parte de um relatório anual enviado a coordenação da política de educação permanente da Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco

RECURSOS ENVOLVIDOS PARA A EXECUÇÃO DO PLANO

Ano	Recurso R\$	Fonte
2009	47.749,00 (?)	Política de Educação Permanente

2010		
2011		