



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL - MS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SES
COMISSÃO PERMANENTE DE INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO – CIES
ATA 95ª REUNIÃO ORDINÁRIA

1 No dia dezenove de agosto de 2020, às nove horas e quinze minutos, reuniram-se on-line, os
2 membros da Comissão Permanente de Integração Ensino-Serviço (CIES), para a nonagésima
3 quinta reunião ordinária. A reunião foi coordenada por **Edgar Oshiro** e contou com a presença
4 dos seguintes membros desta comissão: **Wellington Rodrigues de Almeida** membro suplente
5 representante da Coordenadoria Estadual de Telessaúde - CETEL; **Marcia Naomi Santos**
6 **Higashijima** membro suplente representante da Escola de Saúde Pública Drº Jorge David
7 Nasser - ESP; **Newton Gonçalves de Figueiredo** membro titular representante da Escola
8 técnica do SUS - ETSUS; **Silvia Helena M. de Moraes** membro titular representante da
9 FIOCRUZ; **Dilene E. Vendramini Duran**, membro titular representante da Comissão
10 Intergestores Regional da Macrorregião de Corumbá - CIR; **Kassandha Pereira Zolin**
11 membro suplente representante da Comissão Intergestores Regional da Macrorregião de
12 Campo Grande - CIR; **Bruna Fernanda Barbosa Queiroz** membro suplente representante da
13 Comissão Intergestores Regional da Macrorregião de Três Lagoas - CIR; **Karine Ferreira da**
14 **Costa** membro suplente representante da Universidade Católica Dom Bosco - UCDB; **Maria**
15 **Elizabeth Araújo Ajalla** membro suplente representante da Universidade Federal de Mato
16 Grosso do Sul - UFMS; **Rita de Cassia Bertolo Martins** membro titular e **Ana Paula Dossi**
17 **de Guimarães e Queiroz** membro suplente representantes da Universidade Federal da Grande
18 Dourados – UFGD; **Joseley Adimar Ortiz** membro suplente representante do Conselho
19 Estadual de Educação - CEE e **Maristela Amaral de Matos Rios**, secretária executiva da
20 CIES, além da participante **Gislaine Maggioni** da ETSUS. **Edgar** cumprimentou a todos,
21 perguntou se teria alguma alteração na ata, não havendo, a ata da 94ª reunião foi aprovada,
22 iniciou a pauta seguinte com a apresentação do Monitoramento e Avaliação da Política
23 Nacional de Educação Permanente em Saúde/PNEPS que é “uma proposta de ação capaz de
24 contribuir para a necessária transformação dos processos formativos e das práticas pedagógicas
25 e de saúde, abarcando também a organização dos serviços”, constituída “num trabalho
26 articulado entre o sistema de saúde, em suas esferas de gestão, e as instituições formadoras,
27 com vistas à identificação de problemas cotidianos e à construção de soluções”. A discussão da
28 avaliação é importante para reflexão de como a PNEPS está sendo conduzida para o
29 fortalecimento no âmbito Estadual. Em 2004, a Portaria GM/MS nº 198, criou a PNEPS; em
30 2007, a Portaria nº 1996 trouxe as diretrizes de implementação da PNEPS; em 2009, 2010,
31 2011/2012, foram construídos os Planos Estaduais de EPS, respectivamente. Teve uma lacuna
32 de 2012 a 2018 sem Plano Estadual de EPS, e em 2017 o Ministério da Saúde e CONASS,
33 junto com outras instituições fizeram a retomada da discussão da revisão da atualizada da
34 PNEPS. Foram realizadas reuniões regionais no Brasil para discussão da revisão e como
35 resultados foram levantados alguns pontos para a implementação da PNEPS como: falta de
36 compreensão, da maioria dos gestores, sobre a importância das ações de Educação Permanente
37 em Saúde/EPS para a qualificação da gestão e da melhoria da atenção à saúde no SUS; falta de
38 priorização das ações de EPS e fragilidade nos processos de planejamento regional das ações
39 de EPS; descontinuidade dos repasses financeiros do Ministério da Saúde (desde 2011) e
40 problemas na gestão cotidiana para execução dos recursos; necessidade de se retomar a
41 reflexão e o debate sobre o conceito de EPS, uma vez que consideram não ter havido uma
42 apropriação plena da concepção que fundamenta a Política e praticamente todos os estados
43 apontaram dificuldades em monitorar e avaliar as ações de EPS, comentando da ausência de
44 indicadores que superem a mera quantificação dos cursos e outras atividades realizadas.
45 Depois de levantados estes resultados e constatado que uma das fragilidades é a avaliação e



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL - MS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SES
COMISSÃO PERMANENTE DE INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO – CIES
ATA 95ª REUNIÃO ORDINÁRIA

46 monitoramento, foi elaborada uma próxima etapa de ações para que os Estados criem
47 indicadores coletivos para monitorar e avaliar as ações de EPS. A Secretaria de Gestão do
48 Trabalho e da Educação na Saúde do Ministério da Saúde (SGTES/DEGES/MS), em parceria
49 com CONASS, CONASEMS, CNS, RETSUS, Escolas de Saúde Pública (ESP), Instituições
50 de Ensino Superior (IES) E OPAS, estabeleceu uma parceria com o Instituto de Saúde Coletiva
51 da Bahia da UFBA para analisar a situação do processo de implementação da PNEPS nos
52 Estados e elaboração de propostas para seu fortalecimento. O Instituto de Saúde Coletiva da
53 Bahia da UFBA elaborou uma matriz avaliativa de monitoramento e avaliação da política de
54 educação permanente em saúde e vem discutindo e aprimorando, esta matriz tem 3 dimensões:
55 dimensão político-gerencial, dimensão processo educativo e a dimensão de efeitos e tem como
56 objetivo criar indicadores para nortear os Estados. O desafio da avaliação e monitoramento é a
57 necessidade de uma organização de um sistema de informação voltado para a educação dos
58 profissionais de saúde, bem como a proposição de indicadores para acompanhamento anual da
59 política que implica identificar critérios que se possa atribuir valores, graus, que poderão ser
60 quantificáveis e não quantificáveis a fim de se “julgar” a realidade isenta de distorções. Foi
61 apresentada a Matriz Avaliativa de Monitoramento e Avaliação da Política de Educação
62 Permanente em Saúde, com suas subdimensões: Projeto de Governo; Capacidade de Gestão;
63 Governabilidade; Planejamento e Avaliação; Perspectivas Pedagógicas; Integração ensino-
64 serviço-comunidade; Práticas interprofissionais; Participante da ação educativa e Processo de
65 Trabalho. Informou que o processo está na 2ª etapa de validar a matriz e o Estado de Mato
66 Grosso do Sul-MS foi o escolhido do Centro-Oeste para estudo piloto nesta validação. **Silvia**
67 perguntou se tem prazo para finalização após a fase de validação. **Edgar** informou que era para
68 estar finalizado, mas devido à pandemia, foram retomados virtualmente os trabalhos e
69 provavelmente até o final deste ano esteja concluído a validação e o fechamento ocorre assim
70 que retornar as atividades presenciais. **Rita** perguntou como é a participação do Estado de MS
71 neste projeto piloto. **Edgar** mencionou que o Instituto de Saúde Coletiva da Bahia que está
72 validando a matriz em 3 etapas: a primeira político-gerencial, envolveu a gestão com o Diretor
73 Geral de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, **André Vinicius** e alguns técnicos para
74 avaliar a questão política e o gerenciamento feito no Estado de MS; na segunda etapa foram
75 escolhidas duas ações educativas do Estado de MS, formação de facilitadores em Educação
76 Permanente e a outra ação da ETSUS e a terceira etapa com os alunos egressos dos referidos
77 cursos. **Silvia** explicou que a ação da ETSUS foi de curso de relações interpessoais com as
78 pessoas que trabalham nas recepções das unidades de saúde e em outros pontos da rede, a
79 contribuição deste curso no projeto piloto foi mostrar que na Educação Permanente, não é só
80 conteúdo técnico, mas também existe o trabalho na dimensão psicossocial, de pertencimento,
81 de entender que seu trabalho é importante na equipe de saúde, alguns indicadores não estavam
82 previstos no documento e pode ser incluídos. **Edgar** mencionou a importância de ter critérios,
83 indicadores para visualizar as ações de Educação Permanente no Estado de MS. **Silvia**
84 reforçou a importância das ações de Educação Permanente contribuir para mudanças no
85 processo de trabalho e no trabalho em equipe. **Edgar** mencionou a importância de ter critérios
86 para planejar Educação Permanente e a CIES também irá contribuir nas ações de avaliação e
87 monitoramento. **Kassandhra** perguntou quanto à questão do monitoramento se no processo de
88 trabalho da unidade teve alteração devido à pandemia. **Edgar** mencionou a dificuldade por não
89 poder ter reuniões presenciais, mas estão sendo utilizados os meios virtuais, como o suporte do
90 Telessaúde para apoio, orientações e esclarecimentos de dúvidas. **Marcia Naomi** mencionou
91 que devido à agitada rotina nas unidades de saúde, acabam por suprimir este espaço de



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL - MS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SES
COMISSÃO PERMANENTE DE INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO – CIES
ATA 95ª REUNIÃO ORDINÁRIA

92 Educação Permanente, de escuta, de pactuação, é importante fazer reuniões, mesmo que de
93 pequena duração e com menos pessoas, para se pactuar os processos de trabalho. Educação
94 Permanente se dá no cotidiano, quando se problematiza, com perguntas sobre o processo de
95 trabalho e a importância de cada um no processo. **Edgar** reforçou que fazer Educação
96 Permanente precisa ser criativo, ter o espaço e a importância de fazer parcerias para
97 potencializar as ações de Educação Permanente. **Dilene** mencionou que em Corumbá houve
98 uma rápida adaptação às tecnologias, realizam reuniões com os coordenadores em espaços
99 aberto, mas devido à pandemia não há um tempo, um espaço protegido para Educação
100 Permanente. **Marcia Naomi** cumprimentou a todos, mencionou a presença da **Gislaine** da
101 ETSUS na reunião e declarou que com muito prazer que traz esta informação, pois existe um
102 esforço desde o ano anterior para colocar em prática este projeto em saúde mental relacionado
103 ao trabalho, com nome “cuidando de mim”, foram fechadas algumas parcerias, é um projeto de
104 extensão da ESP, com início dia 01/09 de forma remota, o público alvo são trabalhadores e
105 trabalhadoras das instituições próximas a ESP e a técnica utilizada será a terapia comunitária
106 integrativa, com a inclusão da atividade física durante as 2 horas de duração. Serão conduzidas
107 por psicólogos, **Deisy Penze** e **Flávio Arce**, com um grupo de manhã e outro à tarde, com 35
108 vagas cada. A terapia comunitária integrativa, não é um tratamento psicológico, é um espaço
109 para agregar, acolher, trabalhar redes e vínculos comunitários. **Silvia** mencionou a importância
110 de um suporte para caso alguém necessite de um apoio a maior. **Marcia Naomi** esclareceu que
111 haverá este espaço protegido. Edgar parabenizou **Marcia Naomi** e **Gislaine** pelo trabalho e
112 passou para **Wellington** o próximo informe. **Wellington** informou que o curso de Qualificação
113 das Equipes de Saúde da família dos municípios de Mato Grosso do Sul, está passando por
114 uma reestruturação, com perspectiva de outubro iniciar em modelo autoinstrucional, tendo
115 como público alvo os profissionais da Atenção Primária a Saúde/APS, mas será aberto para os
116 demais interessados e trará mais informações posteriormente. **Edgar** agradeceu a presença de
117 todos e finalizou a reunião às dez horas e vinte e oito minutos e eu, **Maristela Amaral de**
118 **Matos Rios**, lavrei a presente ata que será aprovada na próxima reunião.