

## **Associação Brasileira de Educação Médica (ABEM)**

Comissão de Avaliação das Escolas Médicas (Caem)

Instrumento modificado para avaliar cursos de graduação da área da saúde visando mudanças na formação de acordo com as Diretrizes Curriculares (Lampert, 2005)

Caros colegas,

- o número de participantes para o exercício avaliativo com este instrumento, recomendado ao redor de dez, fica a critério de cada instituição, desde que garanta a representatividade dos segmentos (docente, discente e técnico-administrativo);

- a Comissão de Avaliação das Escolas Médicas da ABEM (CAEM/ABEM) está disponível, se necessário, à distancia, para assessorar a aplicação do instrumento, agora adaptado para aplicação em outros cursos da área da saúde.

**Bom trabalho!**

**Jadete Barbosa Lampert** (Coord.) (Docente/UFSM - medicina)

E-mail: [jadete@uol.com.br](mailto:jadete@uol.com.br)

Telefone: (55) 8403-5259

**Gianna Lepre Perim** (Docente/UEL – educação física)

E-mail: [gianna.perim@esporte.gov.br](mailto:gianna.perim@esporte.gov.br)

Telefone: (61) 9276-5110

**Rinaldo Aguillar** (Docente/FAMEMA - medicina)

E-mail: [aguillar@famema.br](mailto:aguillar@famema.br)

Telefone: (14) 8131-8760

**Regina Stella** (Docente/UNIFESP – medicina)

E-mail: [rstella.dcom@epm.br](mailto:rstella.dcom@epm.br)

Telefone: (11) 9988-5066

**Ively Guimarães Abdala** (Docente/UNIFESP – psicologia)

E-mail: [ively.abdala@unifesp.br](mailto:ively.abdala@unifesp.br)

Telefone: (11) 55490130

**Nilce Maria da Silva Campos Costa** (Docente/UFGO - nutrição)

E-mail: [Nilce@fanut.ufg.br](mailto:Nilce@fanut.ufg.br)

Telefone: (62) 9221-5673

### *Identificação*

Nome da Escola: \_\_\_\_\_

Ano da formatura da primeira turma de profissionais: \_\_\_\_\_

Obs. Caso não tenha, ainda, formado a primeira turma, responda ao instrumento baseado no **Projeto Pedagógico** da Escola.

### *Instrumento*

Todas as alternativas apresentadas em cada um dos vetores deste instrumento para melhor entendimento devem estar precedidas do sujeito “Esta Escola predominantemente..”

#### **Eixo I – MUNDO DO TRABALHO**

##### **Vetor 1 – CARÊNCIA DE PROFISSIONAIS E EMPREGO**

- 1) para a construção do projeto pedagógico, não considera a carência de profissionais para a atenção básica de saúde nem a possibilidade de emprego/trabalho
- 2) para a construção do projeto pedagógico, considera as possibilidades de emprego/trabalho
- 3) para a construção do projeto pedagógico, considera a carência de profissionais para a atenção básica de saúde

Justificativa: \_\_\_\_\_

Evidência(s):

### Vetor 2 – BASE ECONÔMICA DA PRÁTICA PROFISSIONAL

- 1) não reconhece a existência de prática liberal e/ou assalariada nem sua influência na formação do profissional
- 2) reconhece a existência de prática liberal e/ou assalariada sem discutir a influência na formação do profissional
- 3) reconhece a existência de prática liberal e/ou assalariada e promove a análise crítica e orientação, reconhecendo sua influência na formação do profissional

Justificativa:

Evidência(s):

### Vetor 3 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

- 1) não aborda a relação institucional mediadora, seguradoras, planos de saúde, etc., entre prestadores/usuários de serviços de saúde com repercussão na relação profissional de saúde-usuários<sup>1</sup> nem o trabalho em equipe multidisciplinar
- 2) aborda a relação institucional mediadora sem análise crítica desta relação e reflexos na relação profissional de saúde-usuário e o trabalho em equipe sem o exercício didático desta abordagem em saúde
- 3) aborda a relação institucional mediadora com análise crítica desta relação e reflexos na relação profissional de saúde-usuário e proporciona exercício didático-pedagógico do trabalho em equipe multidisciplinar

Justificativa:

Evidência(s):

## Eixo II – PROJETO PEDAGÓGICO

### Vetor 4 – BIOMÉDICO E EPIDEMIOLÓGICO-SOCIAL

- 1) orienta o curso para os aspectos biomédicos, diagnóstico, tratamento e recuperação do usuário
- 2) orienta para criar oportunidades de aprendizagem tendo em vista algum equilíbrio entre o biológico e o social seguindo orientação da prevenção primária, secundária e terciária (paradigma de Leavel & Clark)
- 3) enfatiza a importância dos fatores determinantes da saúde e orienta o

<sup>1</sup> “A relação médico-paciente deixou de ser um negócio puramente individual” (Heralich, 1995:78)

curso para as necessidades da atenção básica com forte interação com os serviços de saúde e a comunidade, articulando aspectos de promoção, prevenção, cura e reabilitação

*Justificativa:*

*Evidência(s):*

#### Vetor 5 – APLICAÇÃO TECNOLÓGICA

- 1) dá grande ênfase à aplicação da alta tecnologia na atenção clínica e Cirúrgica
- 2) explicita e analisa a tecnologia quando aplicadas em situações clínicas específicas
- 3) analisa de forma crítica e ampla a tecnologia, o custo-benefício da sua aplicação, enfatizando a atenção básica de saúde

*Justificativa:*

*Evidência(s):*

#### Vetor 6 – PRODUÇÃO DE CONHECIMENTOS

- 1) na pesquisa referencia-se nas necessidades de saúde com base exclusivamente demográfica e epidemiológica com ênfase nas ações curativas
- 2) na pesquisa referencia-se nas necessidades de saúde incluindo, além da alternativa anterior, aspectos sócio-econômicos e envolve discentes voluntários
- 3) na pesquisa referencia-se nas necessidades de saúde incluindo além das anteriores pesquisa no campo da atenção básica, da gestão do sistema de saúde, interação escola-serviço-comunidade e processo ensino-aprendizagem, e estimula a participação dos discentes, contribuindo para a tomada de decisão com base em informações relevantes com vistas à melhoria das práticas de assistência

*Justificativa:*

*Evidência(s):*

#### Vetor 7 – PÓS-GRADUAÇÃO E EDUCAÇÃO PERMANENTE

- 1) oferece residências, especializações, mestrado e doutorado em campos especializados com total autonomia e não desenvolve educação permanente
- 2) oferece alguma das modalidades anteriores em campos gerais e especializados e busca oferecer educação permanente relacionada com o processo de trabalho
- 3) oferece pós-graduação em campos gerais e especializados articulada

com os gestores do Sistema de Saúde, visando às necessidades de saúde quantitativas e qualitativas para a formação de profissionais e franqueia a educação permanente aos profissionais da rede

*Justificativa:*

*Evidência(s):*

### **Eixo III - ABORDAGEM PEDAGÓGICA**

#### **Vetor 8 – ESTRUTURA CURRÍCULAR**

- 1) tem ciclos básico e profissionalizante separados e organizados com disciplinas fragmentadas
- 2) tem disciplinas-atividades integradoras ao longo dos primeiros anos mas mantém a organização em ciclo básico e profissionalizante com disciplinas fragmentadas
- 3) tem currículo em grande parte integrado, áreas de prática real em atenção de adultos, materno-infantil, saúde da família, medicina do trabalho, etc.

*Justificativa:*

*Evidência(s):*

#### **Vetor 9 – ORIENTAÇÃO DIDÁTICA**

- 1) enfatiza as aulas teóricas de exposição em disciplinas isoladas e as práticas são predominantemente demonstrativas e centradas no professor com avaliações escritas predominantemente de memorização
- 2) enfatiza as aulas teóricas com alguma integração multidisciplinar e as práticas estão centradas em habilidades no âmbito hospitalar com avaliação de conhecimentos e habilidades clínicas
- 3) adota métodos de aprendizagem ativos com ênfase na realidade de saúde e com abordagem multidisciplinar e na prática usa também os serviços e espaços comunitários, avaliando conhecimento, habilidades e atitudes com estímulo à avaliação interativa e a auto-avaliação

*Justificativa:*

*Evidência(s):*

#### **Vetor 10 – APOIO E TUTORIA<sup>2</sup>**

- 1) não proporciona condições físicas e materiais de apoio adequados para o ensino-aprendizagem (biblioteca, salas, laboratórios específicos, recursos audiovisuais e de informática, etc.) e não oferece tutoria

<sup>2</sup> Método que valoriza a auto-aprendizagem do aluno em estudo independente, detecta sua capacidade individual para aprender, facilitada por tutores capacitados para esta tarefa, professores que acompanham, estimulam e avaliam um grupo de no máximo dez alunos em período não menor do que um ano.

- 2) proporciona condições físicas e materiais razoáveis de apoio para o ensino-aprendizagem e oferece ensino realizado em pequenos grupos em rodízio por várias disciplinas
- 3) proporciona condições adequadas dos espaços físicos e materiais de apoio para o desenvolvimento do processo ensino-aprendizagem e oferece tutoria com análise e solução de problemas baseados em situações reais

*Justificativa:*

*Evidência(s):*

#### **Eixo IV - CENÁRIOS DE PRÁTICA**

##### **Vetor 11 – LOCAL DE PRÁTICA**

- 1) utiliza o hospital de ensino e clínicas de ensino exclusivamente de nível terciário
- 2) utiliza também hospital e clínica de nível secundário e serviços ambulatoriais da instituição de ensino, independentes dos mecanismos de referência e contra-referência da rede do Sistema de Saúde
- 3) utiliza as unidades dos níveis de atenção primária, secundária e terciária no entendimento da construção da rede do sistema de saúde, contribuindo com os mecanismos de referência e contra-referência entre os serviços de diferentes competências e disponibilidades tecnológicas

*Justificativa:*

*Evidência(s):*

##### **Vetor 12 – PARTICIPAÇÃO DISCENTE**

- 1) proporciona ao discente observação de práticas demonstrativas
- 2) proporciona ao discente participação em atividades selecionadas e parcialmente supervisionadas (anamnese, exame físico, coletas de material para exames, curativos, etc.)
- 3) proporciona ao discente ampla participação com orientação e supervisão docente nos vários cenários de prática

*Justificativa:*

*Evidência(s):*

##### **Vetor 13 - ÂMBITO ESCOLAR**

- 1) oferece práticas ligadas aos departamentos e às disciplinas
- 2) oferece práticas que cobrem vários programas em forma estanque sem integração de conteúdos
- 3) oferece práticas que se desenvolvem ao longo de todo o curso,

utilizando os serviços em todos os níveis de atenção de forma integral

*Justificativa:*

*Evidência(s):*

### **Eixo V – DESENVOLVIMENTO DOCENTE**

#### **Vetor 14 – FORMAÇÃO DIDÁTICO-PEDAGÓGICA**

- 1) não oferece e nem promove capacitação didático-pedagógica do corpo docente (ou raramente o faz)
- 2) periodicamente oferece e promove cursos de orientação didático-Pedagógica
- 3) oferece e exige capacitação didático-pedagógica de todos os docentes com acompanhamento e desenvolvimento no cotidiano das tarefas didático -pedagógicas (apoio institucionalizado)

*Justificativa:*

*Evidência(s):*

#### **Vetor 15 – ATUALIZAÇÃO TÉCNICO-CIENTÍFICA**

- 1) não estimula nem oferece atualização técnico-científica aos professores (ou raramente o faz) deixando por conta do próprio docente
- 2) periodicamente apóia e/ou oferece a atualização técnico-científica aos Professores
- 3) promove de forma sistemática e exige a atualização dos professores em especial relativo às exigências de necessidades/demandas em saúde

*Justificativa:*

*Evidência(s):*

#### **Vetor 16 – PARTICIPAÇÃO NOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**

- 1) não estimula o corpo docente que por sua vez não participa dos serviços e do planejamento do sistema de saúde (municipal, regional) na sua área de influência, e os profissionais da área de saúde não participam na docência
- 2) procura estimular os docentes a participarem dos serviços de saúde e do planejamento do sistema de saúde, o que fazem esporadicamente e os profissionais de saúde dos serviços eventualmente participam na docência
- 3) estimula os docentes e apóia sua participação no planejamento e avaliação do sistema de saúde em sua área de influência e tem serviços assistenciais integrados com o sistema de saúde e os profissionais do serviço têm participação na docência

*Justificativa:*

*Evidência(s):*

Vetor 17 – CAPACIDADE GERENCIAL

- 1) não promove capacitação gerencial dos docentes que assumem cargos administrativos institucionais de forma empírica e fundada em experiência própria (disciplina, departamento, direção de escola, de hospital-escola, de clínica, etc.)
- 2) não promove, mas reconhece a importância da capacitação gerencial, tendo docentes que assumem cargos administrativos institucionais com algum conhecimento de ciências administrativa e buscam imprimir estilo gerencial participativo entre os segmentos docente, discente e técnico-administrativo
- 3) promove capacitação gerencial e possui docentes que assumem cargos administrativos institucionais com bom conhecimento de ciências administrativas, liderando programas, buscando assessorar-se de acordo com as necessidades identificadas e proporcionando participação ativa e responsabilização dos segmentos docente, discente e técnico-administrativo nas decisões, processos, resultados e avaliações institucionais

*Justificativa:*

*Evidência(s):*

*Registro dos participantes do grupo que respondeu ao instrumento*

Nome	Função	e-mail	telefone
------	--------	--------	----------