



GRUPO 1

Coordenadora: Prof^a Neile Torres

VARIÁVEIS IMPORTANTES

PROJETO POLÍTICO-PEDAGÓGICO

1) A natureza da elaboração do projeto

- **Modelo de capacitação do grupo propositor da transformação;**
- **Grupo permanente de estudo, discussão e proposição;**
- **Mecanismo de estabelecimento das competências e formas de avaliação e aquisição dessas competências;**
- **Relação dos objetivos e competências;**
- **Coerência com as estratégias.**

2) Núcleo de Ensino

Envolvimento / Participação docente e discente em atividades da reforma curricular

- **Interação dos ciclos clínico / básico;**
- **NAP (núcleo de apoio pedagógico);**
- **Núcleo de interdisciplinidade;**
- **Seminário de avaliação da reforma;**
- **Estruturas para promover novas metodologias;**
- **Acompanhamento de egressos para uma educação permanente;**

- **Preparação dos estudantes para educação permanente**

3) Construção ativa do conhecimento pelo discente (supervisionada)

- **Aprovação de áreas verdes;**
- **Capacitação do professor / tutor;**
- **Incentivo em trabalho em grupo / equipe;**
- **Incentivo a organização estudantil;**
- **Formação científica;**
- **Valorização da extensão universitária, formação cultural;**
- **Responsabilidade estudantil individual / coletiva com a instituição e formação;**
- **Incentivo a responsabilidade social;**
- **Apoio psico-pedagógico;**
- **Exposição a epidemiologia, epistemologia e ética ao longo do curso;**
- **Metodologias ativas de aprendizagem com supervisão docente presencial;**
- **Programas de profissionalização da docência;**
 - a) **Capacitação pedagógica;**
 - b) **Educação permanente;**
 - c) **Capacitação em atividades interdisciplinares / multiprofissionalização centrada no estudante;**
- **Estímulos e valorização a atividade da docência na graduação;**
- **Vinculação do docente à instituição;**
- **Intercâmbio interinstitucional do docente;**
- **Programas ou políticas de redução visando a extinção de professores substitutos e / ou horistas;**
- **Capacitar e remunerar o médico do “Atenção Primária” que recebe estudantes;**
- **Interdisciplinaridade:**
 - a) **Entre disciplinas (conteúdo programático);**
 - b) **Entre as especialidades;**
 - c) **Entre as profissões da área da saúde => integralidade da atenção.**

GRUPO 2

Coordenadora: Jadete B. Lampert

Dim. Didático-Pedagógica

SUS

4. Integração Ensino-Pesquisa Extensão/Assistência

6. Utilização Cenários

- ✓ **Convênios formais – IES SMS**
 - **Compromissos com o desenvolvimento do ensino
construídos bilateralmente / coletivamente.**

- ✓ **Valorização da educação permanente;**
- ✓ **Produção de conhecimento;**
- ✓ **Espaço formal de “revisão” – acompanhamento do convênio com
participação do controle social;**
- ✓ **Quanto o docente produz para suprir as necessidades do serviço;**
- ✓ **Quanto o docente se dedica para as atividades de extensão;**
- ✓ **Convênio formal;**
- ✓ **Representações do gestor público nos espaços colegiados das IES;**
- ✓ **Variados cenários;**
- ✓ **Nível de comprometimento dos servidores com o ensino;**
- ✓ **Capacitação dos gestores;**
- ✓ **Presença de estudantes / docentes nos fóruns de discussão dos
serviços;**
- ✓ **Precocidade da inserção em cenários fora do hospital;**
- ✓ **Como se avalia a “postura ética” dos estudantes e docentes nos
serviços;**
- ✓ **Adequação do PPP às necessidades de saúde da população;**
- ✓ **Avaliação da postura crítica – reflexiva do profissional formado;**
- ✓ **Diversificação dos cenários:**
 - **Atenção básica;**

- **Nível secundário.**
- ✓ **Avaliação dos programas regionais;**
- ✓ **Deficiência clara do processo de inserção da IES na rede;**
- ✓ **Cenários de:**
 - **Gestão;**
 - **Planejamento.**
- ✓ **Deficiência clara dos papéis dos atores envolvidos no processo;**
- ✓ **Análise da capacidade do sistema;**
- ✓ **Produção do conhecimento => propostas das IES / Poder Público:**
 - **Existem políticas de incentivo?**
 - **Estão sendo aproveitadas?**

INSERÇÃO DOS ESTUDANTES NO SISTEMA

- **Precocidade;**
- **Quanto? (relação);**
- **Continuidade e progressão;**
- **Como é feito o acompanhamento do processo?**
- ✓ **Em que contexto está a escola?**
 - **Em processo de transformação?**
 - **Existe o / um projeto formulado?**
 - **Fase da implementação.**
- ✓ **Qual é a relação do sistema com a escola?**
 - **Quem se relaciona?**
 - **Em que momentos?**
 - **Quais são os produtos dessa relação?**
- ✓ **Como está colocada a inserção nos componentes do sistema?**
 - **Programas;**
 - **Assistência.**
- ✓ **Processo de trabalho**
 - **Docente;**
 - **Discente.**

- ✓ **Contrapartida do gestor / IES**
 - Educação permanente;
 - Mat. Da unidade.

- ✓ **Incentivos aos docentes**
 - \$;
 - “Ascensão”.

- ✓ **Capacidade do SUS**
- ✓ **PEP**
 - Participação da IES.

- ✓ **O ensino está valorizando a integralidade?**
- ✓ **Cenários de saúde não só do sistema de saúde:**
 - Creches;
 - Penitenciárias;
 - Escolas;
 - Centros de recuperação.

- ✓ **Quando e quanto tempo o estudante permanece no serviço?**
- ✓ **Quem é o docente em cada unidade**
 - Tipo de vínculo e \$

- ✓ **Qual a metodologia de ensino-aprendizagem?**
- ✓ **Qual o espaço de planejamento / acompanhamento / avaliação?**
Como se dão esses momentos?
- ✓ **Qual contribuição das IES ao serviço?**
- ✓ **Trabalho multiprofissional?**
- ✓ **Como a comunidade é ouvida?**
- ✓ **Historia da escola;**
- ✓ **Onde ela está inserida?**
- ✓ **IES X SUS**
 - Convênio;
 - Carta acordo;
 - Grau de acordo;
 - Poder das partes nas negociações;
 - Participação dos SUS;

- ✓ **Auto avaliação crítica => avaliação contínua;**
- ✓ **Avaliação do impacto no:**
 - **Ensino;**
 - **Qualidade do serviço prestado.**

- ✓ **Integração entre as diferentes esferas do SUS visando a integralidade;**
- ✓ **Gestão – é abordada;**
- ✓ **Realisticamente?**
- ✓ **Educação em saúde – O que se faz?**
- ✓ **Como são abordados no currículo?**
 - **Ref / contra ref;**
 - **Mercado de trabalho;**
 - **Políticas de saúde.**

- ✓ **Inserção da IES na ANEPS;**
- ✓ **Projetos de extensão que valorizem o vínculo;**
- ✓ **Inserção dos usuários na avaliação do projeto.**

GRUPO 3

Coordenadora: Prof^ª Adriana Aguiar

AValiação DISCENTE

- Participação discente no processo;
- Iniciativas de avaliação outras que não prova;
- Avaliação permanente;
- Valorização participação na E e P instiuc.;
- Momento: contínuo;
- Feedback para aluno para solucionar problemas;
- O que avaliar: espírito crítico, competências, atitude e postura, ética, engajamento social, relevância social, conhecimento;
- Incluir iniciativas de identificação das necessidades de saúde;
- Relevância social dos conteúdos e necessidades de saúde;
- Obj. Educ. Pertinentes;
- Instrumentos adequados;
- Carga horária DOC para avaliação;
- Concepção da avaliação como rom. aprendizagem;
- Avaliação integrada: interdisciplinar;
- Avaliação diag. e formativa: feedback;
- Avaliação estruturada de comp. e habilidades;
- Aluno e avaliador cientes e de acordo com os critérios;
- Avaliação egressos;
- Testes de progresso (curso e aluno);
- ENAPE restrito ao cognitivo;
- Avaliar relação interp.;
- Com participação colegas, equipe (PP carreira, outras carreiras)
- Relatórios de vivências (não incluindo o campo de práticas);
- Avaliação da apresentação seminários: competência de comunicação;
- Avaliação formativa com base na apresentação de casos;
- Capacidades, tarefas e contextos;
- Diversificação de cenários;

- **Integração interdisciplinar, biopsicossocial e B – C;**
- **Considerar momentos de recuperação e reavaliação;**
- **Diferentes estilos de aprendizagem;**
- **Discente como agente: sujeito proc. avaliação: compromisso com aprendizagem disciplina e meio social;**
- **Menos ênfase na classificação, avaliação diagnóstica prévia ou intermediária ao módulo / disciplina;**
- **Capacitação docente para avaliação discente (assessoria);**
- **Estrutura de gestão propícia ao aprimoramento da avaliação discente (comissão, etc);**
- **Estímulo à qualificação do corpo discente quanto às possibilidades / projetos de avaliação;**
- **Problematizar / aperfeiçoar processos de seleção para ingresso no curso;**
- **Avaliação docente: capacitar ped. valorizada: especialização, aperfeiçoamento, atualização;**
- **Envolvimento na constituição do PP.**
- **Valorização e incentivos (\$), atividades extras, sala de aula, integração vertical e / ou horizontal;**
- **Comunicação, unid. básica, assist., produção de conhecimento, novos cenários, extensão;**
- **Avaliar engajamento G X PG;**
- **Conhecimento do PP como um todo;**
- **Capacidade seleção conteúdos pertinentes à formação geral do médico;**
- **Engajamento no SUS;**
- **Coerência entre o ensinado e o avaliado;**
- **Atitudes do Doc. / Doc. Como exemplo;**
- **Familiaridade com diferentes estratégias de E-A;**
- **Adesão ao PP (Ensino/Aprendizagem/Avaliação) e às DC (inclui ética) compreensão cenários, diversificação, consideração, ponto de vista do paciente;**
- **Dedicação carga horária na docência no programa;**
- **Atualização constante em questões pedagógicas;**
- **Distribuição de tarefas, participação ampliada no corpo docente;**
- **Aluno como avaliador dos docentes (sujeito da formulação, critérios e investimentos);**

- **Compromisso institucional negociado com as conseqüências da avaliação produzida pelos discentes;**
- **Mecanismos de incentivo à diversificação das atividades docentes;**
- **Critérios para avaliação do doc. pelo discente: relação interpessoal, conhecimento, didática, pontualidade;**
- **Capacitação doc. via educação permanente;**
- **Cumprimento da carga horária contratual;**
- **Avaliação comunicação:**
 - ✓ **Aluno;**
 - ✓ **Colegas docentes;**
 - ✓ **Pacientes / usuários;**
 - ✓ **Equipe.**

- **Critérios de admissão e seleção;**
- **Produção de conhecimento em assuntos educacionais;**
- **% doutores separados % mestres;**
- **Auto-Avaliação:**
 - ✓ **Condições apoio à produção científica;**
 - ✓ **Planos de carreira;**
 - ✓ **Gestão participativa;**
 - ✓ **Amplitude / Diversidade de autores (profissionais da saúde, gestores, serviços, usuários) envolvidos na auto-avaliação e na apropriação dos seus resultados;**
 - ✓ **Ênfase nas iniciativas de formento à capacidade de aprender a aprender;**
 - ✓ **Existência de um grupo (docentes, discentes, funcionários, representantes SS e instituições parceiras) incumbido das questões da avaliação / auto-avaliação;**
 - ✓ **Emprego de métodos diversos de auto-avaliação.**

GRUPO 4

Coordenadora: Regina Stella

GRUPO SOCIAL

GRUPO A:

- **Integração dos profissionais com a concepção de curso (DCN);**
- **Gestão descentralizada;**
- **Espaços com representação significativa, representativa e democrática com a divisão de funções;**
- **Capacitação docente para o desenvolvimento curricular;**
- **Avaliação do planejamento do currículo;**

GRUPO B:

- **Docente comprometido com o projeto político pedagógico;**
- **Programas de incentivo a carreira docente para esse comprometimento;**
- **Valorização na avaliação interna e externa de outros parâmetros que não somente a titulação;**
- **Atuação nos cursos de Pós-Graduação e Residência Médica para abordar questões de ensino médico;**
- **Educação permanente nas áreas pedagógicas com a problematização do cotidiano docente;**
- **Corpo discente com maior potencial de transformar docentes e colegiados – CATALISADOR;**
- **Colegiados com presença dos funcionários, comunidade, discentes e docentes;**
- **Levantamento de dados para determinar o perfil do docente para além da avaliação dos títulos;**
- **Comprometimento das instâncias superiores da instituição com os processos de mudança;**

- **Envolvimento com o serviço dificultado pelos gestores na área de saúde;**
- **Interação com os Conselhos Municipais de Saúde.**

GRUPO C:

- **Conceituação / Composição do corpo social docente, discente, técnico administrativo;**
- **Docente efetivo ou não efetivo:**

Perfil Docente

- **Conhecer plano político pedagógico;**
- **Compromisso com docência e instituição;**

Disponibilidade / Ética

- **Entender e participar do processo avaliativo;**
- **Compromisso social e político;**
- **Participação em pesquisa e extensão;**

Perfil Discente

- **Ser crítico, reflexivo e capacitado a buscar o conhecimento;**

Perfil Técnico-Administrativo

- **IDEM aos anteriores;**
- **Capacitação específica e participar do processo avaliativo.**

GRUPO D:

- **É importante ter docentes com os diferentes tipos de titulação;**
- **Instituições com programas de apoio pedagógico ao docente. Capacitação e treinamento;**
- **Incentivo e participação em atividades de ensino na rede;**
- **Qual o real comprometimento do MEC com as transformações (evasão de docentes, muitos professores substitutos, baixos salários);**
- **Dificuldade na participação na gestão das unidades não próprias;**
- **Discente / Docente / Trabalhador em saúde – composição do corpo social;**
- **Incentivo a pesquisa / iniciação científica;**
- **Incentivo a capacitação pedagógica dos docentes;**
- **Número de docentes insuficiente.**

GRUPO E:

- **Corpo social:**
 - ✓ **Docente**
 - ✓ **Discente**
 - ✓ **Funcionário**
 - ✓ **Usuário**
- **Maior valorização da Capacitação pedagógica do docente;**
- **Valorização da participação nas atividades e contato com os estudantes por parte dos doutores e mestres;**
- **Valorização da participação do discente e do usuário nas instâncias de gestão acadêmica com divisão de tarefas;**
- **Programas de auxílio a adaptação do estudante ao curso-política de acolhimento e acompanhamento.**

COMPOSIÇÃO:

- **Docentes (efetivos ou não)**
- **Discentes**
- **Funcionários técnico-administrativos**
- **Usuários**

PERFIL DOCENTE:

- **Compromisso com a graduação;**
- **Capacitação pedagógica;**
- **Programas de educação permanente.**

GRUPO 5

Coordenadora: Profª Cecília Figueira

- A avaliação dessa dimensão deve ter caráter quantitativo e qualitativo;
- Na avaliação na integração com o SUS levar em consideração as questões locais, políticas e financiamento;
- Hospital Universitário
 - ✓ Como medir e pontuar espaços reais de inserção do aluno de graduação no HU e US;

INFRA-ESTRUTURA

Objetivos:

- Área física (SUS – que rede?);
- Dinâmica de utilização;
- Detectar problemas;
- Provocar transformação;
- Infra-estrutura indissociável das 3 dimensões propostas;
- Organização das atividades de extensão;
- Adequação da estrutura física das US;
- Violência (destaque para situação atual);
- Relação infra-estrutura / número alunos (adequação);
- Tempo de exposição do aluno aos diferentes cenários;
- Modelo de gestão integrada (escolas médicas / Município);
- Avaliação da resolutividade da rede;
- Indicadores para grau de satisfação dos atores integrados na assistência;
- Os indicadores devem respeitar a realidade local;
- Comissão de avaliação com mais tempo para conhecimento local (proporcional ao tamanho da EM);
- Tempo de exposição (início do curso – curricular);

- **Avaliação da qualidade do ensino que é dado na rede => tem participação do professor;**
- **Avaliação da infra-estrutura de acordo com 4 aspectos:**
 - ✓ **Promoção à saúde;**
 - ✓ **Saúde coletiva;**
 - ✓ **Reabilitação;**
 - ✓ **Integração de práticas (interdisciplinaridade);**
 - ✓ **Inserção precoce X Continuidade;**
 - ✓ **Extensão e pesquisa (PG) integradas. Valorizar esse aspecto;**
 - ✓ **Aspecto contratual (professor / rede);**
 - ✓ **Instrumento que estimule ao profissional da rede a participar do ensino;**
 - ✓ **Avaliação da rede;**
 - ✓ **Adequação para o ensino (ter no instrumento);**
 - ✓ **Se o instrumento não é adequado por que continuar a utilizá-lo?**
 - ✓ **Ampliar como área física a questão da gestão administração EM SUS Comunidade;**
 - ✓ **Na avaliação considerar o movimento constante da EM para a busca de novos cenários;**
 - ✓ **A pactuação entre EM X SUS X MEC seja garantida;**
 - ✓ **Compulsório;**
 - ✓ **Política de contratação X necessidade de titulação (MEC) X perfil do profissional necessário;**
 - ✓ **Valorizar pesquisa clínica (financiamento);**
 - ✓ **Instalações físicas possibilitam trabalhos em pequenos grupos?**
 - ✓ **Qual o valor do instrumento que estamos sugerindo?**
 - ✓ **Diferença de pontuação entre IES com hospital próprio ou conveniado e integrado ou não à rede;**
 - ✓ **Vinculação entre IES e EM sólida, independente do momento político;**
 - ✓ **Criatividade => serviços prestados X EM;**
 - ✓ **Não existe relação sem tensão;**
 - ✓ **Não existe SUS e SU educacional;**
 - ✓ **Sistema privado pela constituição é complementar;**
 - ✓ **Prioridade e respeito pelos cidadãos (pessoas e estudantes);**
 - ✓ **Destacar referência contra referência;**