

RESIDENZA MULTIDISCIPLINARE IN SALUTE IN BRASILE: PROPOSTA DI FORMAZIONE PERMANENTE PER IL RAFFORZAMENTO DELLA SUS

Marta Regina Farinelli
Rosane Sousa Martins
Ana Jecely A. Lima
Priscila M. Ribeiro



- Questa indagine è il primo passo della ricerca: l'impatto della residenza multiprofessionale nei programmi distribuiti in stato di Minas Gerais nella formazione di specialisti nel sistema di salute - Sistema Único de Saúde (SUS)
- Finanziato dal : **Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico - CNPq.**

INTRODUZIONE

Il Ministero della sanità e dell'istruzione in Brasile con l'impegno per la formazione dei professionisti sanitari, creare salute permanente strategie di formazione

–Attività multidisciplinari e i principi (SUS) e le direttive in materia di sanità pubblica: (mondializzazione; completezza; lealtà; decentramento; partecipazione popolare; regionalizzazione)

–Tra queste strategie includono i programmi di Residency multiprofessionali redatti nel 2005, intensificato dal 2009.

Programmi di residenza multidisciplinare: formazione continua in movimento

- Formazione permanente: pratica di insegnamento-apprendimento (apprendimento), in cui tutti gli attori coinvolti sono d'accordo con esso, dato che è presente nella vita quotidiana delle azioni di salute.
- A Allo stesso tempo è una politica di educazione sanitaria sul lavoro di messa a fuoco;
- Pratica apprendimento significa produzione di conoscenza da effettuarsi da parte delle istituzioni di salute dalla realtà vissuto e sperimentato dai professionisti, i gestori e gli utenti dei servizi sanitari, e dona riflessi, richieste e modifiche

PROGRAMMI DI RESIDENZA

- Creato tramite il segretariato, gestione del lavoro e formazione in materia di salute
- Coprire le professioni sanitarie, quali: biomedicina, Scienze della vita, educazione fisica, infermieristica, farmacia, fisioterapia, logopedia, medicina veterinaria, nutrizione, odontoiatria, psicologia, lavoro sociale e terapia occupazionale.
- Attualmente, ci sono **6575** residenti appartenenti ai programmi attuati in Brasile.
- È un corso di laurea *sensu lato* durata due anni, essendo **5760** ore/attività con il 20%; 80% teorico e teorico pratica e assistenz

OBIETTIVI DI QUESTO STUDIO

- Come se i programmi di distribuzione efficace della residenza multidisciplinare e integrato in salute in Brasile;
- Comprendere la formazione permanente come un processo educativo;
- Identificare la rilevanza delle tecnologie della luce approcci di assistenza della salute dei lavoratori, nel processo di formazione professionale.

PPROCEDURE METODOLOGICHE

- Revisione della letteratura
- Ricerca documentaria;
- Caso di studio del programma di residenza multiprofessionali nella salute della - Università Federale - Triângulo Mineiro – Uberaba-MG- Brasile.

-

RISULTATI E DISCUSSIONE

- Contributo
- Formazione di professionisti competenti – integrato, attività multidisciplinare e interdisciplinare
- I programmi diretto le loro azioni per linee di cura definiti dall'attenzione base in salute
- Estendere l'umanizzazione in salute e prospettive di umanizzazione in sanità;
- Estendere l'applicazione dei principi della SUS.

RISULTATI E DISCUSSIONE

- Lavoro multidisciplinare utilizza strumenti di alta tecnologia, tuttavia, aggiunto a questo, tecnologie della luce, o detto in procinto di salute umana rilevanti: (promozione, prevenzione, recupero e riabilitazione, perché permette l'interazione tra i soggetti sociali)
- In professionisti di disegno umano è presente in questa interazione, fornendo opportunità per cambiamenti significativi nel modo di lavorare e produrre nel campo della salute.

CONSIDERAZIONI FINALI

- Con tecnologie leggere è possibile sintonizzarsi "cosa e come fare" riguardanti la parte teorica con la conoscenza pratica con la possibilità di contribuire alla trasformazione della realtà.
- Le dinamiche della vita quotidiana tra didattica, ricerca ed estensione concentrandosi su integrato e umanizzato attenzione incoraggia lo sviluppo di competenze per riconoscere i bisogni di salute della popolazione locale e affrontare problemi specifici di cura della salute dell'individuo, della famiglia e della Comunità.

CONSIDERAZIONI FINALI

- In questo modo, professionisti della salute hanno cominciato a capire il processo di salute e malattia, con competenza per identificare le condizioni sociali, economiche e culturale che interferiscono nella stessa, nonché di agire in un modo che è interdisciplinare e multidisciplinare integrato in tutti i livelli di attenzione alla salute.

REFERÊNCIAS

- Motta, PR. A gestão contemporânea: a ciência e a arte de ser dirigente. São Paulo: Record; 1998.
- Rosa, SD, Lopes, RE. Residência multiprofissional em saúde e pós-graduação lato sensu no Brasil: apontamentos históricos. Rev Trab, Educ e Saúde. nov. 2009/fev. 2010;7 (3): 479-98.
- Haddad, S. Educação de jovens e adultos no Brasil (1986-1998). Brasília, DF: MEC/ INEP/COMPED;2002.
- Ceccim, RB, Ferla, AA. Educação e saúde: ensino e cidadania como travessia de fronteiras. Trab. Educ. Saúde.[Internet] nov.2008/fev.200 [acesso em 2015 jan 29]; 6(3):443-56. Disponível em: <<http://www.revista.epsjv.fiocruz.br/upload/revistas/r219.pdf>.
- Closs, T T. O serviço social nas residências multiprofissionais em saúde: formação para a integralidade? Porto Alegre: Aprris; 2010.
- Ceccim, RB, Ferla, AA. Educação permanente em saúde. *In*: Dicionário da educação profissional em saúde. Rio de Janeiro: EPSJV; 2006.



**OBRIGADA PELA
ATENÇÃO !!!**

– EMAIL: martafarinelli@gmail.com.br