

Informe Anual

Agosto del 2006/Julio de 2007



Director
André Malhão

Vice Director de Desarrollo Institucional
Sergio Munck

Vice Directora de Investigación y Desarrollo Tecnológico
Isabel Brasil

Coordinador del Laboratorio de Educación de Técnicos en Salud
Gustavo Corrêa Matta

Coordinador del Laboratorio de Educación de Técnicos en Gestión en Salud
Gilberto Estrela Santiago

Coordinadora del Laboratorio de Educación de Técnicos en Informaciones y Registros en Salud
Arlinda Barbosa Moreno

Coordinador del Laboratorio de Educación de Técnicos en Mantenimiento de Equipamientos de Salud
Francisco de Paula Bueno A. Neto

Coordinadora del Laboratorio de Educación de Técnicos en Técnicas Laboratoriales en Salud
Etelcia Moraes Molinaro

Coordinador del Laboratorio de Educación de Técnicos en Vigilancia en Salud
Maurício Monken

Coordinador del Laboratorio de Formación General en la Educación de Técnicos en Salud

José Roberto Franco Reis

Coordinadora del Laboratorio de Iniciación Científica en la Educación Básica
Cristina Araripe

Coordinadora del Laboratorio de Trabajo y Educación de Técnicos en Salud
Mônica Vieira

Coordinador de Administración
Mário Sérgio Z. Homem

Coordinación de Cooperación Internacional
Anamaria D'Andrea Corbo

Coordinación de Comunicación, Divulgación y Eventos
Cátia Guimarães

Coordinación de la Secretaría Técnica de la Red de Escuelas Técnicas del SUS (RET-SUS)
Renata Reis

Coordinación Editorial de la Revista Trabajo, Educación y Salud
Angélica Fonseca
Carla Martins
Isabel Brasil

**Ministerio de Salud
Fundación Oswaldo Cruz
Escuela Politécnica de Salud Joaquim Venâncio**

Informe Anual

Agosto del 2006 / Julho del 2007

**Centro Colaborador de la OMS
para la Educación de Técnicos en Salud**

Sumario

La Escuela Politécnica de Salud Joaquim Venâncio (EPSJV), unidad técnico-científica de la Fundación Oswaldo Cruz (FIOCRUZ), es responsable por la coordinación y ejecución de las actividades de enseñanza, investigación y cooperación técnica en el área de Educación de Técnicos en niveles de formación inicial, continuada y técnico en salud. La Escuela constituye en objetos de cooperación con otros países, su capacidad de elaborar proyectos de política, reglamentación, currículas, cursos metodologías y tecnologías educacionales orientados para la formación de técnicos en salud y también de producir y divulgar conocimientos en las áreas de trabajo, salud y educación.

En lo que se refiere a la cooperación técnica, la EPSJV mantiene asociaciones de cooperación internacional de carácter bilateral con países del continente americano y con los Países Africanos de Lengua Oficial Portuguesa (PALOP), y de carácter multilateral con la Organización Panamericana de Salud (OPS), además de ser Centro Colaborador de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para la Educación de Técnicos en Salud, desde 2004.

La EPSJV, como Centro Colaborador, pautó sus actividades y acciones de acuerdo con las directrices establecidas en el Plan de Trabajo presentado a la OMS en la época de su acreditación como Centro Colaborador. De esta forma fueron generados los siguientes desdoblamientos en el período de agosto del 2006 a julio del 2007:

Fueron realizadas acciones que visan la formación y el desarrollo de técnicos en salud en África y Latinoamérica, entre ellas: La segunda reunión de la Red Internacional de Educación de Técnicos en Salud (RETS) en los días 22 y 23 de mayo del 2007 (durante el I Congreso de Tecnología de la Salud en Cuba); la realización del taller “Cooperación Internacional en el Continente Africano: Fortalecimiento y ampliación de la formación de técnicos en salud”, en los días 13 y 14 de julio del 2007 (durante el IV Congreso Brasileño de Ciencias Sociales y Humanas en Salud, X Congreso Latinoamericano de Medicina Social y XIV Congreso de la Asociación Internacional de Políticas de Salud, en Salvador, Brasil); a las acciones previstas en el proyecto “Apoyo a la capacitación de los recursos humanos de los PALOP”, y las actividades relacionadas al Proyecto de Cooperación Técnica entre Países (CTP) “Colaboración Interinstitucional para el Fortalecimiento de la Formación de Técnicos y Auxiliares como Actores Esenciales de la Atención de Salud” entre Bolivia, Brasil y Paraguay; y la continuidad de las actividades informadas en el informe anterior, relacionadas con el “Foro Internacional de Educación de Técnicos en Salud” (realizado del 21 al 25 de agosto del 2006), la visita de una misión de la EPSJV a Luanda (en el ámbito de la Cooperación Técnica con la Dirección Nacional de Recursos Humanos / Ministerio de Salud de Angola), además de recibir visitas técnicas de representantes de la OMS, de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) y de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH).

En lo que se refiere a la **formación y al desarrollo de docentes involucrados con la formación de profesionales de salud**, la EPSJV tuvo aprobado, en julio del 2007, su curso de Maestría Profesional en Educación de Técnicos en Salud. La primera clase comenzará en el 2008, existiendo la posibilidad de descentralizar el curso para otros estados y países, a partir de las acciones de cooperación técnica emprendidas por la Escuela.

Se elaboraron también materiales didácticos para apoyar los procesos de formación y de desarrollo de profesionales de salud y docentes. Fueron editados un total de diez libros, con destaque especial para los tres primeros libros de la colección “Educação Profissional e docência em Saúde: a formação e o trabalho do agente comunitário de saúde”, el lanzamiento del “Dicionário de Educação Profissional em Saúde” y de la cartilla “Vigilância dos Eventos Adversos Pós-Vacinação: cartilha para trabalhadores de sala e vacinação”, obra fruto de una asociación con el Ministerio de la Salud de Brasil.

Fueron editadas también las publicaciones “Fundamentos da Educação Escolar do Brasil Contemporâneo” y “Debates e Síntese do Seminário Fundamentos da Educação Escolar do Brasil Contemporâneo” Esta última cuenta con dos DVD’s que destacan trechos de las conferencias y debates del “Seminário de Trabalho Fundamentos da Educação Escolar do Brasil Contemporâneo” (*Seminario de Trabajo y Fundamentos de la Educación Escolar del Brasil Contemporâneo*), evento que busco proporcionar el debate social y educacional en la actualidad en lo que atañe a las referencias básicas para la formación de los trabajadores.

Se desarrollaron estudios técnico-científicos sobre profesionales de salud. Vale enfatizar los estudios en desarrollo en la Estación de Trabajo Observatorio de los Técnicos en Salud con la investigación intitulada “La Educación de Técnicos en Salud en Brasil y en países del MERCOSUR. Perspectivas y límites para la formación integral de trabajadores frente a los desafíos de las políticas de salud”; y el proyecto de cooperación en el ámbito del Convenio entre la FIOCRUZ y el *Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale* (INSERM) “Desarrollo de procedimientos operacionales y de bioseguridad en bioterios de experimentación en plataformas tecnológicas”.

Se privilegió la **diseminación de informaciones y conocimientos técnico-científicos sobre profesionales de nivel medio en salud.** En este ítem, merecen destaque el cambio en la periodicidad de la publicación científica “*Trabalho, Educação e Saúde*” (Trabajo, Educación y Salud) – que pasó de semestral para cuatrimestral en el 2007 – y la certificación por el Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencia de la Salud (Bireme-OPS) de la Biblioteca Virtual en Salud – Educación de Técnicos en Salud (BVS/EPS).

Introducción

Las actividades de cooperación técnica desarrolladas por la Escuela Politécnica de Salud Joaquim Venâncio, de la Fundación Oswaldo Cruz (EPSJV/Fiocruz), como Centro Colaborador de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para la Educación de Técnicos en Salud, durante el período de agosto del 2006 a julio del 2007, están descritas de forma sucinta en el presente informe.

Con la finalidad de permitir una visualización más clara de las actividades de cooperación técnica, el presente documento fue estructurado de acuerdo con la región donde las acciones fueron establecidas, repitiendo, de esta forma, la organización de informaciones adoptada en el informe anterior. Así, partimos de un punto de vista regional para describir las actividades emprendidas como parte del plan de trabajo de la EPSJV como Centro Colaborador.

El informe presenta como primer ítem las actividades de cooperación técnica realizadas en el continente africano, seguido de las desarrolladas en la región de las Américas. Otras acciones, como la Coordinación de la Secretaría Ejecutiva de la Red Internacional de Educación de Técnicos en Salud (RETS), la implantación de la Maestría en Educación de Técnicos en Salud, el Proyecto “Desarrollo de Procedimientos Operacionales y de Bioseguridad en Bioterios de Experimentación en Plataforma Tecnológica”, la diseminación de informaciones y conocimientos técnico-científicos sobre profesionales de nivel técnico en salud y la colaboración con otros centros colaboradores de la OMS, debido a su amplitud, fueron inseridas en ítems separados.

Cabe resaltar, que las actividades mencionadas en informes anteriores que no tengan continuidad en el presente informe están a espera de respuesta de los países demandantes.

1. África

1.1. Angola – Cooperación Técnica con la Dirección Nacional de Recursos Humanos / Ministerio de la Salud de Angola

Conforme relato del informe anterior, en octubre del 2006 una misión de la EPSJV estuvo en Angola, con el objetivo de reunir y sistematizar informaciones sobre las políticas de trabajo, educación y salud de aquel país, a fin de apoyar las Escuelas Técnicas Profesionales de Salud (ETPS) en la organización curricular y en la planificación de acciones de formación de formadores coordinadores pedagógicos y gestores de las mismas. Durante la misión fue organizado un encuentro con el cuerpo de dirigentes de las Escuelas de Luanda, Benguela y Lubango y de los institutos Medios de Salud de Huambo, Bié, Falange y Cabinda, y con la Dirección nacional para discutir las bases teórico-metodológicas que fundamentan la concepción de la educación de técnicos que subsidia la propuesta de reestructuración de esas Escuelas Técnicas. Como resultado de la misión fue pactada, para el año de 2007, la realización de una calificación en gestión pedagógica del cuerpo dirigente de las ETPS; la formación de formadores en las áreas de laboratorio y enfermería, con revisión curricular en los respectivos cursos de promoción de auxiliar para técnicos medios; y la implantación de los cursos de mantenimiento de equipamientos y de información y registro en salud. Como parte de esa cooperación, la Jefe de la Sección de Enseñanza del Departamento de Desarrollo de Recursos Humanos de la Dirección Nacional de Recursos Humanos del Ministerio de la Salud de Angola está participando del curso de Especialización en Educación de Técnicos en Salud de la EPSJV ofrecido en 2007.

Estas actividades de cooperación están relacionadas con el proyecto de “*Capacitação do Sistema de Saúde de Angola*” (Capacitación del Sistema de Salud de Angola), BRA/04/044, firmado el 09 de julio del 2007, financiado por el Gobierno Brasileño – a través de la Agencia Brasileña de Cooperación del Ministerio de Relaciones Exteriores (ABC/MRE) y de la Fiocruz/Ministerio de la Salud – y por el Gobierno de Angola – a través del Ministerio de la Salud (MINSa). El referido proyecto tiene como base legal el Acuerdo de Cooperación Económica, Científica y Técnica establecido entre el Gobierno de Brasil y el de Angola, firmado el 11 de junio de 1980.

Las actividades previstas en ese proyecto envuelven la realización de un curso de corta duración en educación de técnicos en salud; una capacitación en revisión curricular, y en elaboración y adaptación de material didáctico en las áreas de registro e informaciones, mantenimiento de equipamientos y BIODIAGNÓSTICO; una capacitación de supervisores de prácticas en formación docente-asistencial en el área de enfermería (que contará con la participación de la Escuela de Formación Técnica en Salud Enfermera Isabel dos Santos y del la Escuela de Enfermería de la Universidad de São Paulo, que también es Centro Colabora-

dor de la OMS en el área de enfermería); además de una pasantía para dos profesionales angoleños, en la EPSJV, para calificarlos en la gestión de la formación técnica en salud. El inicio de las actividades está previsto para ocurrir en el segundo semestre del 2008.

1.2. Comunidad de los Países de Lengua Oficial Portuguesa (CPLP) – Proyecto de apoyo a la capacitación de recursos humanos en salud

Conforme relato del informe anterior, la EPSJV participa del Programa de Apoyo a la Capacitación de Recursos Humanos en Salud de la Comunidad de los Países de Lengua Portuguesa (FPLP), involucrando a la ABC/MRE y a la Fiocruz. La finalización de las actividades previstas en ese programa envuelve la formulación y la edición de material didáctico impreso para la replicación de la Metodología de Capacitación Pedagógica desarrollada por los consultores del programa y aplicada en la primera misión. En octubre será finalizado el material didáctico que será validado en misiones organizadas en Maputo y Luanda, en el mes de noviembre. Uno de los objetivos de esas misiones es la calificación de los docentes en la aplicación de la metodología desarrollada por los consultores.

1.3. Etiopia

Conforme indicado en el informe anterior, fue dada continuidad a la propuesta de cooperación técnica demandada en el área de información y registros en salud, en agosto del 2006, por la Dra. Wuleta Lemma, investigadora de la *Tulane University* y asesora del Ministerio de Salud de Etiopía. Estructurada de forma a posibilitar el diagnóstico y la problematización del proceso de trabajo de los profesionales que se responsabilizaron por la colecta y registro de los datos que alimentan el sistema de información del país, la primera misión de la EPSJV a Etiopía tendría la duración total de trece días.

Como inicio de la cooperación técnica, fue repasado al Ministerio de la Salud el plan del curso técnico de informaciones y registros en salud de la EPSJV para traducción, con vistas al análisis de la pertinencia de su organización curricular para la realidad del sistema de salud etiope. La definición del plan de trabajo de la cooperación será organizada a partir de ese análisis y de la realización del diagnóstico situacional elaborado durante la misión al país.

Esa cooperación técnica tiene como producto final la estructuración de un curso técnico en ese país, incluyendo la traducción al inglés del libro "*Textos de Apoio em Registros de Saúde*" (Textos de Apoyo en Registros de Salud) – publicación organizada por la EPSJV y editada por la Fiocruz en conjunto con la OPS. Por el momento, aguardamos la respuesta del Ministerio de Salud de Etiopía para la concretización de la primera misión.

1.4. Guinea Bissau

En el marco del Plan Estratégico de Cooperación en Salud de la Comunidad de Países de Lengua Portuguesa (PECS/FPLP), la EPSJV participó de la reunión del PECS para Guinea Bissau coordinada por la Directoría de Planificación Estratégica (DIPLAN) de la Fundación, con participación de representantes del Ministerio de la Salud de aquel país. El proyecto tiene como objetivo la estructuración del área de educación de técnicos en salud, a través del fortalecimiento de la Escuela de Formación de Cuadros de Salud Dr. Fernando Cabral que estará articulada a la Escuela Nacional de Salud Pública de Guinea Bissau.

1.5. Visita de representante de la OMS

Norbert Dreesch, oficial técnico del Departamento de Recursos Humanos para la Salud de la OMS en Ginebra, estuvo en la EPSJV en el mes de marzo. Durante la visita, que duró un día, conoció la organización de las actividades de enseñanza, investigación y desarrollo institucional de la Escuela, además de los proyectos de cooperación en progreso, con énfasis particular en los que involucran a países africanos, interés mayor del visitante.

1.6. Visita de consultor de la UNESCO

En mayor del 2007, la EPSJV recibió Antonio Carlile Holanda Lavor, ex-Profesor de la Facultad de Medicina de la Universidad de Brasilia (UnB), ex-Secretario de Salud de Ceará, médico sanitarista de la Escuela de Salud Pública Paulo Marcelo Martins Rodrigues de la Secretaría de Salud de Ceará, y consultor de la UNESCO para apoyar la implantación del Programa de Agentes Comunitarios de Salud (ACS) en Luanda, Angola. La visita del consultor a la Escuela tuvo por objetivo solicitar subsidios para el trabajo que él desarrollará en Angola, especialmente en lo que se refiere a los procesos de formación de los ACS.

1.7 Taller “Cooperación Internacional en el Continente Africano: fortalecimiento y ampliación de la formación de técnicos en salud”

La oficina “Cooperación Internacional en el Continente Africano: Fortalecimiento y ampliación de la formación de técnicos en salud” fue realizada en los días 13 y 14 de julio de 2007, en el ámbito del IV Congreso Brasileño de Ciencias Sociales y Humanas en Salud, el X Congreso Latinoamericano de Medicina Social y el XIV Congreso de la Asociación Internacional de Políticas de Salud, en Salvador – Bahia.

El evento, organizado y promovido por la Escuela Politécnica de Salud Joaquim Venâncio (EPSJV), la Organización Panamericana de la Salud – Brasil (OPS), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Secretaría de Gestión del Trabajo y de la Educación en Salud del Ministerio de la Salud de Brasil (SGTES/MS), se configuró como una oportunidad para discutir y compartir, en nivel internacional, conocimientos, experiencias y demandas relativas a la formación de trabajadores técnicos en salud, con miras a la definición de estrategias estructurantes de cooperación técnica para el fortalecimiento de esa área en los Países Africanos de Lengua Oficial Portuguesa (PALOP). En el taller, fueron presentadas diversas experiencias brasileñas relacionadas al área de educación de técnicos en salud.

Participaron de esa reunión aproximadamente 30 personas, entre representantes de los Ministerios de la Salud de Angola, Cabo Verde, Guinea Bissau y Brasil, OPS, OMS, de las Escuelas Técnicas que componen la Comisión General de Coordinación de la Red de Escuelas Técnicas del Sistema Único de Salud (RET-SUS), profesionales de la EPSJV y de la Escuela Nacional de Salud Pública Sergio Arauca (ENSP) / Fundación Oswaldo Cruz.

Llevando en cuenta la necesidad del fortalecimiento de la educación de técnicos en el continente africano, para hacer frente a las demandas y necesidades que advienen de la crisis de la fuerza de trabajo en salud, conforme apuntado en el Informe Mundial de la OMS del 2006, los participantes del referido taller formularon algunas recomendaciones (Anexo 1) que

tienen como objetivo subsidiar las propuestas de cooperación técnica en la región. Tales propuestas fueron fruto de un amplio proceso de discusión realizado a partir de la presentación de la realidad del área de educación de técnicos en salud por los PALOP presentes, y de la explicación de algunas experiencias brasileñas.

Las recomendaciones se basan en la presuposición de que las políticas de educación de técnicos en salud deben contemplar estrategias de consolidación o estructuración de instituciones de formación de técnicos en los PALOP, para que esos países puedan desarrollar de manera autónoma y perenne la formación de sus trabajadores técnicos, orientándola de forma más congruente a las necesidades de salud de la población. Entretanto, se lleva en consideración el hecho de que existe una demanda urgente e inmediata de desarrollo de cooperaciones técnicas que contribuyen para el aumento del número de trabajadores calificados en esos países.

El informe sobre ese encuentro está en el Anexo 1.

Los encaminamientos derivados del Taller apuntan para la formalización de las demandas de cooperación junto a la embajada brasileña de cada país, para que posteriormente sean encaminadas a las instituciones demandadas a través de la Agencia Brasileña de Cooperación – Ministerio de las Relaciones Exteriores (ABC/MRE).

2. América Latina

2.1 TCC Bolivia, Brasil e Paraguay

Conforme a lo informado anteriormente, profesores-investigadores de la EPSJV participaron de dos misiones – a Cochabamba (Bolivia) y Asunción (Paraguay) en noviembre y diciembre del 2006 respectivamente -, en el ámbito del Proyecto de Cooperación Técnica entre Países (CTP) “Colaboración Interinstitucional para el Fortalecimiento de la Formación de Técnicos e Auxiliares como Actores Esenciales de la Atención de Salud”, entre Bolivia, Brasil y Paraguay.

Como desdoblamiento de la misión de cooperación realizada en Paraguay, fue solicitado el retorno de las investigadoras del equipo de profesionales de la EPSJV prestar asesoría en la organización del primer Curso de Técnico en Registros y Sistemas de Información en Salud, dirigido a los trabajadores que desarrollan estas actividades en el país. Uno de los productos de esta actividad fue la elaboración del “Informe Técnico (Resumen Ejecutivo) – OPS/OMS Paraguay”, conforme consta en el Anexo 2.

Esta prevista, para los próximos días 18 y 19 de octubre, en la EPSJV, la realización de una reunión general con representantes de los tres países para la evaluación de los trabajos desarrollados en el marco de este TCC con la definición de propuestas de continuidad de la cooperación técnica.

2.2 Proyecto de investigación “La Educación de Técnicos en Salud en Brasil y en países Del MERCOSUR: Perspectivas y límites para la formación integral de trabajadores frente a los desafíos de las políticas de salud”

Conforme apuntado en los informes anteriores, el proyecto de investigación recibió el financiamiento del Consejo Nacional de Desarrollo Científico y Tecnológico (CNPq) teniendo su implementación iniciada en el primer semestre del 2007. Con una duración prevista de 24 meses, el proyecto está dividido en dos fases – nacional e internacional -, y tiene como objetivo identificar y analizar la oferta cuantitativa y cualitativa de educación técnica en salud en los países en el MERCOSUR – Argentina, Brasil, Paraguay y Uruguay. Tal investigación tiene como objetivo traer subsidios a las políticas de organización y fortalecimiento de sistemas de salud y de cooperación internacional entre Brasil y los países del referido bloque subregional. Actualmente el proyecto está en su fase nacional

Entre los productos esperados del proyecto están: la edición de un libro sobre el estado del arte nacional e internacional de la educación técnica en salud; la realización de un seminario internacional sobre la educación técnica en salud, reuniendo representantes de la Red Internacional de Educación de Técnicos en Salud (RETS) en el 2008; un registro electrónico

de las instituciones del MERCOSUR de educación técnica en salud; y un catálogo impreso y/o electrónico de profesiones técnicas en salud en el MERCOSUR.

2.3. Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH) - HONDURAS

La Dra. Rutília Calderón, vicerrectora de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH), visitó la EPSJV el día 09 de enero del 2007. El objetivo de la visita fue conocer el trabajo desarrollado por la EPSJV con miras al desarrollo de acuerdos de cooperación entre las dos instituciones.

Las áreas de la salud y educación fueron definidas como prioritarias para el gobierno hondureño, exigiendo de la UNAH empeño en la búsqueda de soluciones para los problemas de calidad y pertinencia de los cursos impartidos en la institución. Por este motivo fue manifestado el interés de establecer intercambio con la EPSJV en el área de educación de técnicos en salud para la creación de nuevos cursos y re evaluación de los existentes.

Como primer desdoblamiento de la visita de la Dra. Rutília Calderón, la EPSJV recibió en junio la visita del Dr. Jesús Pineda, coordinador de enseñanza a distancia de la UNAH y de la Lic. Digna Castillo, coordinadota del Programa de Desarrollo Curricular de la UNAH. Ambos hicieron una visita de una semana de duración, durante la cual conocieron en detalle la organización de las actividades de enseñanza, investigación y desarrollo institucional de la Escuela.

Como resultado de la experiencia, fue declarada la intención de construir una serie de acciones de cooperación que comprenden: La creación de un instituto politécnico en la universidad para tornar posible la formación de técnicos de nivel medio y superior; el ingreso de la universidad en la RETS, el apoyo de la EPSJV en la calificación de los docentes (formación de formadores); y la cooperación de la Escuela en la implementación de un plan de comunicación para la Universidad.

2.4. Instituto Internacional de Planeamiento de la Educación (IPE/Unesco – ARGENTINA)

Aude Bresson, representante del Instituto Internacional de Planeamiento de la Educación (IPE/Unesco), estuvo en la EPSJV el 19 de enero. La visita tuvo como objetivo conocer las actividades desarrolladas por la Escuela Politécnica y vislumbrar posibilidades de cooperación en futuros proyectos.

3. Red Internacional de Educación de Técnicos en Salud (RETS)

3.1. Proceso de formalización de los miembros de la Red

Dando continuidad al proceso de reactivación de la RETS iniciado en el 2005, esta Secretaría Ejecutiva inició el proceso de formalización de vínculo de las instituciones de enseñanza, miembros de la Red, que ejecutan programas de formación de trabajadores técnicos en el área de la salud, conforme las directrices establecidas en el capítulo II del reglamento de la RETS. Esta iniciativa abarca las entidades que aún no habían sido oficialmente indicadas por los órganos gubernamentales responsables por la formulación de la política de educación de técnicos en el área de la salud, de sus respectivos países de origen. Paralelamente, con el intuito de ampliar el área geográfica de actuación de la Red, la Secretaría contactó nuevamente las representaciones OMS e instancias gubernamentales de los países que no respondieron a las convocatorias anteriores.

En lo que se refiere a la ejecución del plan de comunicación, la perspectiva es de que el sitio *web* y la revista de la Red sean lanzados durante el segundo semestre de 2007. Por el momento la Secretaría Ejecutiva mantiene el Boletín Electrónico de la RETS, que consiste en el envío por *e-mail* de informaciones sobre investigaciones, eventos y publicaciones relacionadas con las áreas de salud, educación y trabajo.

3.2. Presentación de la Secretaría Ejecutiva de la RETS en Colombia

La RETS fue presentada formalmente durante el “Primer Congreso Nacional de Entidades de Formación para el Trabajo en Salud”, en Bogotá, en noviembre del 2006. El evento tuvo entre sus principales objetivos la conformación de una red nacional colombiana de entidades de formación para el trabajo en salud que funcionase de manera articulada con la RETS. Esta participación fue viabilizada a través de invitación encaminada a esta Secretaría Ejecutiva por el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), de Colombia, institución integrante de la Red.

3.3. Reunión de la RETS durante el I Congreso de Tecnología de la Salud, La Habana – Cuba

La RETS se reunió por la segunda vez, desde su reactivación en el 2005, entre los días 22 y 23 de mayo, en el Capitolio Nacional, en La Habana, Cuba, durante el “I Congreso de Tecnologías de la Salud”. La reunión contó con la participación de cerca de 20 personas, representando 14 instituciones de seis países: Brasil, Colombia, Costa Rica, Cuba, México y Uruguay.

El encuentro fue programado en la primera reunión de la Red, realizada durante el “Foro Internacional de Técnicos en Salud”, en agosto del 2006, en Rio de Janeiro, Brasil. Tuvo como objetivo validar un instrumento que contribuya para el alcance de una unidad posible de categorización de las diversas carreras y áreas de formación técnica de forma a contemplar la realidad educacional de los países que integran la RETS. Tal instrumento facilitará la colecta y sistematización de las informaciones que estarán disponibles en el sitio *web* de la Red, así como servirá de base para futuros proyectos de investigación desarrollados en conjunto. Entre estos, se destaca la elaboración de un glosario de definición y clasificación de las ocupaciones técnicas y términos relacionados, conforme apuntado en el Plan de Trabajo de la RETS para el período de 2006 a 2008. La síntesis del informe de la reunión está en el Anexo 3.

4. Realización de Proyectos para la Formación y el Desarrollo de Docentes Involucrados con la Formación de Técnicos en Salud

4.1. Nueva maestría profesional en educación de técnicos en salud

El Consejo Técnico Científico de la Coordinación de Perfeccionamiento de Personal de Nivel Superior del Ministerio de Educación (CTC/Capes/ME), aprobó en el final del mes de julio del 2007 la propuesta de la Maestría Profesional en Educación de Técnicos en Salud de la EPSJV. El curso tiene como público determinado profesores y otros profesionales que actúen o se interesen por el área de Educación de Técnicos en Salud.

En el formato ofrecido en la EPSJV, la maestría tendrá duración de dos años y se compondrá de las siguientes disciplinas: “Política de Educación y de Salud”, “Economía de la Educación y concepciones de formación en salud” y “Educación de Técnicos en Salud en Brasil: Contextos y Cuestiones actuales”, “Educación del adulto trabajador”, “Pedagogía de las competencias” e “Historicidad de la Educación de los Trabajadores en Salud”. De esta forma, ya en el primer semestre del 2008, la EPSJV pasará a ofrecer dos modalidades de postgrado: *lato sensu* y *strictu sensu*.

Después de implantar la maestría en la propia sede, el próximo desafío de la Escuela para fortalecer aún más el área de Educación de Técnicos en Salud será estudiar la posibilidad de descentralizar el curso para otros estados y países, a partir de las acciones de cooperación técnica que la EPSJV ya desarrolla. El objetivo final del curso es consolidar la Educación de Técnicos en Salud como campo interdisciplinario, potencializando la producción de conocimiento y la acción estratégica en esa área. Además de eso, se busca contribuir con el fortalecimiento de las políticas de derecho al conocimiento por los trabajadores técnicos en salud.

4.2. Proyecto de cooperación en el ámbito del convenio de cooperación entre la EPSJV y el *Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale*, intitulado “Desarrollo de procedimientos operacionales y de bioseguridad en bioterios de experimentación en plataformas tecnológicas”.

Como fruto de la Cooperación Científica Internacional entre la EPSJV – y otras unidades de la Fiocruz – y el *Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale* (INSERM) en Francia, fue lanzado en el 2007 el libro “Bioseguridad Ingeniería Genética: Legislación Brasileña”. La publicación, inserida en el proyecto de investigación de la cooperación, “Desarrollo de Procedimientos Operacionales y de Bioseguridad en Bioterios de

Experimentación en Plataformas Tecnológicas “, presentado en el informe anterior, tiene carácter informativo y presenta la Legislación Brasileña de Bioseguridad en cinco (05) idiomas: portugués, francés, español, italiano e inglés. El objetivo de la obra es facilitar las relaciones entre los países que realizan trabajos en co-participación en el área de ingeniería genética, además de ofrecer seguridad jurídica para los proyectos que envuelven la ingeniería genética en transgénicos.

El convenio entre la Fiocruz y el INSERM fue instituido hace dos años, y prevé el intercambio de profesionales de esas instituciones como herramienta para el intercambio de conocimientos en torno de la Bioseguridad. Entre los principales objetivos de esta asociación están el intercambio de experiencias en la gestión y procedimientos para la implantación de programas de calidad y bioseguridad, y el desarrollo de la capacidad institucional para la formación de personal especializado en operar bioterios experimentales y manipular animales transgénicos en laboratorios de desarrollo.

5. Diseminación de Informaciones y Conocimientos Técnico-Científicos sobre Profesionales de Nivel Técnico en Salud

En el período comprendido entre agosto del 2006 y julio del 2007 fueron editados diez libros por la EPSJV (individualmente, en asociación con la Fiocruz o con el Ministerio de la Educación - MEC):

- **Fundamentos da educação escolar do Brasil contemporâneo** (Fundamentos de la educación escolar del Brasil contemporáneo) es una obra elaborada bajo la forma de una recopilación, que tuvo como punto de partida el “Seminario de Trabajo Fundamentos de la Educación Escolar Del Brasil Contemporáneo”, evento realizado en el contexto de las conmemoraciones por los 20 años de fundación de la EPSJV. El objetivo de la publicación es profundizar el debate sobre la sociedad contemporánea y su relación con la educación, respondiendo a algunas demandas urgentes de fundamentación de la práctica político-pedagógica de la escuela en la actualidad.
- **Debates e síntese do Seminário Fundamentos da Educação Escolar do Brasil Contemporâneo** (Debates y síntesis del Seminario Fundamentos de la Educación Escolar del Brasil Contemporáneo), es el primer cuaderno de debates editado a partir del material captado durante el “Seminario de Trabajo Fundamentos de la Educación Escolar del Brasil Contemporáneo”, citado en el párrafo anterior. Este cuaderno presenta la síntesis y el énfasis de los autores en las conferencias proferidas en el Seminario, así como en el debate decurrente. Por su vez, los DVD’s recortan trechos destacados de las conferencias y debates, organizados a partir de grandes categorías y temas: Sociedad capitalista contemporánea; Brasil de hoy; Conocimiento, Ciencia y Tecnología; y Educación y Escuela.
- **Dicionário da educação profissional em Saúde** (Diccionario de la educación de técnicos en Salud), fundamentada en el pensamiento crítico de la Educación de Técnicos en Salud, la obra presenta entradas que describen y problematizan concepciones sobre la educación de técnicos en salud, la organización del sistema de salud brasileño, y del proceso histórico del trabajo en salud, entre otros.
- Lanzamiento de los tres primeros volúmenes de la colección **Educação Profissional e Docência em Saúde: a formação e o trabalho do agente comunitário** - *Volume 1 - o território e o processo saúde-doença*; *Volume 2 – sociedade, estado e direito à saúde*; e *Volume 6 – Educação e Saúde* (Educación de Técnicos y Docencia en Salud: La formación y el trabajo del agente comunitario – Volumen 1 – El territorio y el proceso salud-enfermedad; Volumen 2 – Sociedad, estado y derecho a la salud; y Volumen 6 – Educación y Salud). La colección fue hecha para los docentes de las instituciones

responsables por la formación de los Agentes Comunitarios de Salud (ACS), en particular a las Escuelas Técnicas del Sistema Único de Salud (ETSUS). Partiendo de la premisa de que los ACS realizan un trabajo complejo, la colección de 6 libros aborda un conjunto de temas que procuran discutir las bases técnicas del trabajo de este profesional, contextualizándolas con las relaciones sociales y políticas que las atraviesan y las condicionan.

- **Educação Profissional em Saúde** (Educación de técnicos en salud), presenta sistematizaciones de estudios por las autoras en el ámbito Del área “trabajo y educación” y sus relaciones con la salud. El libro busca traer algunas reflexiones sobre la historia y las concepciones que engendran el área de la educación de técnicos en salud, llamando la atención para los marcos – proyectos e instituciones – significativos a favor de un proyecto contra –hegemónico de formación de los trabajadores de la salud, con énfasis en las particularidades de las relaciones entre trabajo y educación en la conformación del Estado brasileño. El libro hace parte de la serie “Temas en Salud”, una colección que busca traer a los estudiantes, profesionales y público en general panoramas sobre conceptos y contenidos fundamentales de las áreas de la salud.

- **Estudos de politecnicia e saúde** (Estudios de politecnicia en salud) es el primer volumen de una serie que tiene como propuesta divulgar textos construidos a partir Del trabajo científico realizado por la EPSJV, oriundos de una reflexión pautada en el pensamiento crítico en el ámbito de la articulación trabajo, educación y salud. La obra reúne reflexiones acerca de las políticas sociales de salud y de educación que inflexionan la formación de los trabajadores de salud; de cuestiones relacionadas al proceso de trabajo en salud; y análisis de cuestiones cotidianas de escuelas de educación de técnicos en salud.

- **Iniciação científica na educação profissional em saúde: articulando trabalho, ciência e cultura** (Iniciación científica en la educación de técnicos en salud: Articulando trabajo, ciencia y cultura) es una obra constituida de trabajos científicos realizados por alumnos de la educación técnica de nivel medio en salud, en el ámbito Del Proyecto Trabajo, Ciencia y Cultura (PTCC). Este proyecto tiene por finalidad la iniciación científica de jóvenes y de adultos trabajadores, como parte de un currículo que tiene al trabajo y a la investigación como principios educativos y el proceso educacional orientado a la formación humana.

- **Vigilância dos eventos adversos pós-vacinação: cartilha para trabalhadores de sala de vacinação** (Vigilancia de los eventos adversos pos-vacunación: Cartilla para trabajadores de sala de vacunación), publicación elaborada en asociación con la Secretaria de Vigilancia en Salud del Ministerio de la Salud. La obra fue estructurada visando la calificación de los trabajadores de la sala de vacunación, profesionales fundamentales para la continuidad del suceso del Programa Nacional de Inmunizaciones en Brasil (PNI), construido a lo largo de 32 años.

6. Disseminación de Informaciones y Conocimientos Técnico-Científicos sobre Profesionales de Nivel Medio en Salud

6.1. Cambio en la periodicidad de la Revista *Trabalho, Educação e Saúde* (Trabajo, Educación y Salud)

La revista *Trabalho, Educação e Saúde* (Trabajo, Educación y Salud), cambió su periodicidad en 2007, pasando a ser cuatrimestral. La publicación, que ya lanzó diez números, está indexada en nueve bases de datos: Bibliografía Brasileña de Educación (*Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais Anísio Teixeira - INEP*); Edubase (*Faculdade de Educação da Universidade Estadual de Campinas - FAE/UNICAMP*); Sumarios Corrientes de Periódicos *On line* (FE/UNICAMP); Sumarios de Periódicos en Educación (*Faculdade de Educação da Universidade de São Paulo - FE/USP*); Sistema Regional de Información en línea para Revistas Científicas de América Latina, Caribe, España y Portugal - Latindex (Universidad Nacional Autónoma de México - UNAM e Instituto Brasileño de Información en Ciencia y Tecnología - IBICT); *Contents Pages in Education* (Carfax Publishing); *Educational Research Abstracts Online* (Carfax Publishing); *International Bibliography of the Social Sciences* (*The London School of Economics and Political Science*); e Índice de Revistas de Educación Superior e Investigación Educativa (IRESIE).

6.2. Certificación de la Biblioteca Virtual en Salud por la Bireme

Conforme previsto en el informe 2005/2006, la Biblioteca Virtual en Salud – Educación de Técnicos en Salud (BVS/EPS) fue certificada el 22 de diciembre del 2006, por el Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud (Bireme-OPS). La BVS-EPS es un espacio de interacción de las fuentes de información e instituciones destinadas a la educación de trabajadores de nivel medio para la salud pública, teniendo como objetivo la promoción de la difusión del conocimiento técnico-científico y el acceso a la información registrada y almacenada en formato electrónico. El enlace para la BVS-EPS es <http://www.bvseps.epsjv.fiocruz.br>.

7. Colaboración con otros Centros Colaboradores de la OMS

7.1. Visita del representante del *Royal Tropical Institut* (KIT)

En junio del 2007, el investigador Henk Eggens, representante del *Royal Tropical Institut* (KIT), hizo una visita para conocer las actividades de la EPSJV como Centro Colaborador de la OMS. Además de conocer la Escuela, el investigador vino a solicitar apoyo para dos consultorías que el KIT va a desarrollar con el Instituto de Ciencias de la Salud, en Timor Oriental.

El *Royal Tropical Institute* (KIT), localizado en Ámsterdam, es un Centro Colaborador de la OMS en investigación, entrenamiento y desarrollo de recursos humanos en salud.

7.2. Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto (EERP/USP)

La Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto (EERP/USP), fue electa como próxima Secretaría General de la Red Global de Centros Colaboradores de la OMS para el desarrollo de la Enfermería y Obstetricia en el período 2008 – 2012. Por este motivo, la EERP/USP solicitó el apoyo de la EPSJV con la intención de compartir la experiencia adquirida por la Escuela Politécnica como Centro Colaborador y sede de las coordinaciones de dos secretarías de redes, indicando también la posibilidad de establecer asociaciones en proyectos de cooperación en un futuro próximo.

Anexos

Anexo 1

Informe del taller “Cooperación Internacional en el Continente Africano:
Fortalecimiento y ampliación de la formación de técnicos en salud”

Oficina Cooperação Internacional no Continente Africano: fortalecimento e ampliação da formação de técnicos em saúde

Relatório Final

O presente relatório busca apresentar as principais discussões ocorridas durante os dois dias de trabalho da oficina “Cooperação Internacional no Continente Africano: fortalecimento e ampliação da formação de técnicos em saúde”.

Optou-se por relatar apenas as questões e as informações que não estavam claramente descritas nas apresentações dos palestrantes. Assim, para melhor compreensão da amplitude dos debates, faz-se necessário proceder à análise desse material, encaminhado para todos os integrantes da Oficina, via correio eletrônico.

Programação

13 de julho

9:00 – Abertura da oficina e apresentação da programação;

9:25 – Marcos conceituais da Agência Brasileira de Cooperação/Ministério das Relações Exteriores para as cooperações técnicas realizadas pelo Brasil – Ezequiel Pettersen/ Agência Brasileira de Cooperação/Ministério das Relações Exteriores;

9:50 – As definições e funções dos Centros Colaboradores da OMS na perspectiva do alcance dos objetivos do milênio – Mário Dal Poz – OMS/Genebra;

10:15 – A experiência da EPSJV como Centro Colaborador da OMS para a Educação de Técnicos em Saúde – André Malhão e Anamaria Corbo – EPSJV/Fiocruz;

10:40 – As demandas e necessidades da educação de técnicos nos PALOP (segundo roteiro pré – estabelecido):

Dra. Maria José Cardoso – Ministério da Saúde de Angola – (25 minutos)

Dra Margarida Cardoso – Ministério da Saúde de Cabo Verde – (25 minutos)

Dra Angela Pereira – Ministério da Saúde de Guiné Bissau – (25 minutos)

13:00/14:30 – Almoço.

14:30 – Rede de Escolas Técnicas do SUS: história, estratégias e perspectivas – Ena Galvão - SGTES/MS Brasil e Renata Reis – Secretaria Técnica da RET-SUS/ EPSJV/Fiocruz

14:55 – Formação de docentes:

- Capacitação pedagógica: integrando o ensino e o serviço – Maria Regina Pimentel – Escola Técnica em Saúde Isabel dos Santos; (25 min)
- Curso de Especialização de Formação Docente em Educação Profissional na área da Saúde : Enfermagem. A experiência do PROFAE – Milta Torres – Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca (ENSP) / Fiocruz; (25 min)

- Formação de docentes a partir da relação entre Trabalho, Educação e Saúde :
O curso de Especialização em Educação Profissional em Saúde – Marise Ramos
- EPSJV / Fiocruz; (25 min)
- Debate

17:00 – Encerramento da Oficina.

14 de julho

9:00 – A Rede de Observatório de Recursos Humanos em Saúde –Christina Fekete e Patrícia Santos - Coordenação Nacional da Rede de Observatórios de Recursos Humanos em Saúde/ MS – Brasil;

9:25 – Organização Curricular e produção de material didático:

- A Experiência do PROFAE – Mônica Durães – SGTES/ MS Brasil; (25 min)
- A formação do ACS – Sandra Mara Anesi – Centro Formador de Recursos humanos Caetano Munhoz da Rocha – Paraná / RET-SUS; (25 min)
- A série Trabalho e Formação em Saúde (PALTEX) – Márcia Valéria Morosini - EPSJV/Fiocruz; (25 min)
- Debate

12:00/ 13:30 – Almoço

13:30 – Considerações dos representantes dos PALOP sobre as experiências apresentadas;

15:00 – Apresentação e validação de relatório síntese sobre a pertinência, viabilidade e necessidade de adequação das experiências apresentadas, à luz das especificidades de cada um dos PALOP;

17:00 – Encerramento da oficina

Roteiro de apresentação

Tempo de apresentação para cada participante: 25 minutos

Objetivo: Apresentar um breve diagnóstico da área de formação de técnicos em saúde no país, ressaltando os desafios e perspectivas existentes.

1) Informações gerais sobre o país:

- Total de população (rural e urbana);
- Taxa de crescimento populacional;
- IDH do país;
- Orçamento destinado ao setor saúde;
- Forma de organização do sistema de saúde (modelo assistencial predominante);
- Principais indicadores de saúde.

2) Informações sobre o sistema educacional

- Organização do sistema educacional (educação básica, secundária e superior);
- Relação da educação básica com a formação/educação profissional;
- Principais indicadores da educação.

3) Informações sobre a educação de técnicos em saúde

- Definição do trabalhador técnico (tempo de duração da formação, escolaridade mínima exigida para ingresso no curso de formação);
- Níveis de educação de técnicos (promotores, auxiliares, técnicos básicos, etc) com tempo de duração da formação;
- Áreas de formação de técnicos;
- Instituições que formam técnicos no país (número e setor a que estão vinculadas);
- Estratégias de formação docente;
- Metodologia utilizada para elaboração de material didático;
- Processo de definição do conteúdo curricular da formação dos técnicos (centralizado, definido pelas escolas,...);
- Total de trabalhadores técnicos existentes, relação com os trabalhadores de nível superior;

- Distribuição da força de trabalho segundo categoria profissional (total de médicos, enfermeiros de nível superior, odontólogos, técnicos, etc...);
- Áreas prioritárias para formação técnica;

4) Principais dificuldades existentes para a formação de técnicos em saúde.

Desenvolvimento da Oficina

Dia 13/07/2007

- **Abertura da oficina e apresentação da programação**

Após saudação de boas vindas a todos os participantes e apresentação da programação da oficina, foi exposta a justificativa de ausência dos representantes de São Tomé e Príncipe e Moçambique. O primeiro não pode participar devido ao cancelamento do seu vôo pela companhia de aviação angolana TAAG, e o segundo pelo fato de os dirigentes do Ministério da Saúde de Moçambique estarem reunidos, nesse período, para a elaboração do Plano Nacional de Recursos Humanos.

- **Apresentação dos marcos conceituais da Agência Brasileira de Cooperação (ABC)/ Ministério das Relações Exteriores (MRE) para as cooperações técnicas realizadas pelo Brasil**

O tema foi apresentado por Ezequiel Pettersen, da Coordenação Geral de Cooperação em Saúde, Desenvolvimento Social, Educação e Formação Profissional da ABC / MRE. Em linhas gerais, foram apresentados os instrumentos legais que possibilitam a cooperação técnica do Brasil com os outros países, as modalidades de cooperação, os produtos esperados, as diretrizes e o histórico da cooperação internacional brasileira.

Destaques da apresentação: (1) o Brasil já tem acordo de cooperação técnica assinado com os PALOP; (2) em 2005, 46% dos recursos da coordenação de cooperação entre países em desenvolvimento da ABC foram para a África, principalmente para os PALOP; (3) quando se analisa a distribuição dos recursos por setores, em primeiro lugar aparece a formação profissional (28%), particularmente em função dos projetos do Serviço Nacional de Aprendizagem Industrial – SENAI; (4) no âmbito da formação profissional, a ABC só trata da cooperação para cursos de curta duração, ou seja, as propostas de desenvolvimento de cursos de pós-graduação são encaminhadas pela CAPES; (5) para a execução dos projetos, em alguns casos, a ABC financia equipamentos; (6) o financiamento dos projetos de cooperação é dividido entre a ABC, o país demandante e a instituição responsável pela cooperação; (7) A ABC funciona a partir da demanda dos países. Procura não oferecer cooperação sem antes ter sido demandada. O Brasil deve receber uma solicitação do país que demanda a cooperação, com a indicação da instituição que será parceira no desenvolvimento da proposta.

- **As definições e funções dos Centros Colaboradores da OMS na perspectiva do alcance dos objetivos do milênio**

De início, Mario Dal Poz, coordenador do Departamento de Recursos Humanos da OMS/Genebra, abordou as funções dos Centros Colaboradores e a expectativa da

OMS com as designações desses Centros. Chamou a atenção para o fato de que o termo “educação profissional” nos outros países, diferentemente do Brasil, designa a formação de profissionais de nível superior e não de técnicos médios. Em seguida, ressaltou que a OMS é uma agência executora de consensos técnicos e científicos. A formulação autônoma de políticas é limitada, pois as prioridades devem ser estabelecidas em mecanismos de consensos. O seu papel é harmonizar e integrar mecanismos de cooperação, protocolos, proposições sobre tratamento de doenças, diagnósticos, recursos humanos em saúde (RHS), entre outros. Na área de RHS, os investimentos ainda são pequenos, mas nos últimos anos têm se intensificado, envolvendo não só a formação de técnicos, mas também de médicos e outros profissionais. Destacou ainda que a relação de cooperação com os outros países é um grande aprendizado, pois não é simples e envolve tempo de conhecimento mútuo, o estabelecimento de relações de confiança e de amizade. Especificamente sobre os Centros Colaboradores e sua relação com a OMS, definiu o papel dos Centros, suas funções, as expectativas e vantagens e os procedimentos necessários para sua formalização junto à organização. Toda a relação da OMS com os Centros Colaboradores, no sentido da apresentação dos relatórios e dos processos de designação, redesignação e descontinuidade dos credenciamentos serão realizados on-line pelo sítio www.who.int/collaboratingcentres/en/.

Destaques da apresentação: (1) em maio de 2007, foram aprovados dois grandes objetivos para a área de RHS, que são o fortalecimento das informações e da base de conhecimento sobre a força de trabalho em saúde para fins de análise, planejamento e implementação de políticas de recursos humanos; e o desenvolvimento da capacidade dos países para melhorar a formação, a distribuição, o trabalho em equipe, o conjunto de habilidades e a retenção da força de trabalho; (2) foi aprovada resolução para formação em larga escala de trabalhadores de saúde, tanto dos que estão no serviço, como de novos quadros, o que exige a organização de escolas, professores, metodologias e outros; (3) há déficit de profissionais de saúde em 57 países, dos quais 36 são do continente africano; (4) a perspectiva para 2008/2009 é aumentar o número de Centros Colaboradores de RHS, com foco nas áreas de informação, planejamento e políticas, pois a OMS está com uma política ativa de estabelecimento de redes colaborativas; (5) no Brasil, está em andamento a abertura de mais dois Centros localizados no Instituto de Medicina Social da UERJ, no Rio de Janeiro, e no Núcleo de Educação em Saúde Coletiva da Faculdade de Medicina da UFMG, em Minas Gerais; (6) os Centros Colaboradores podem buscar financiamentos em outras áreas da OMS, como por exemplo, para a formação de profissionais em áreas específicas como a AIDS, pois a área de RHS é transversal a muitas áreas; (7) Hugo Mercer vai assumir a função de oficial técnico de acompanhamento dos Centros Colaboradores da área de RHS da OMS, em substituição ao Mario Dal Poz.

- **A experiência da EPSJV como Centro Colaborador da OMS para a Educação de Técnicos em Saúde**

André Malhão, diretor da Escola Politécnica de Saúde Joaquim Venâncio, falou sobre o papel estratégico da atuação internacional da Fiocruz, apresentou

as áreas de atuação da Escola enquanto Centro Colaborador, ressaltando o seu potencial de articulação pelo fato de ser responsável pela secretaria executiva da Rede Internacional de Educação de Técnicos em Saúde (RETS). Também fez referência aos marcos regulatórios que subsidiam as ações de cooperação internacional da EPSJV.

Destaques da apresentação: (1) a Fiocruz foi convidada a ser observador consultivo da Comunidade dos Países de Língua Portuguesa (CPLP), contribuindo para a elaboração do Plano Estratégico da CPLP e na formação de RHS; (2) a Fiocruz lidera uma Rede de Institutos Nacionais de Saúde Pública na CPLP, criada em novembro de 2006; (3) será criado um escritório da Fiocruz em território africano, estabelecido como adido especializado da Representação diplomática brasileira, devendo ser acreditado junto à União Africana, na Etiópia. O escritório terá sua sede em Maputo / Moçambique.

Anamaria Corbo, coordenadora da cooperação internacional da EPSJV, abordou a organização da RETS, que tem sua secretaria executiva sediada na EPSJV. A RETS é uma estratégia de articulação e cooperação técnica na área de educação de técnicos, com o objetivo de fortalecer os sistemas nacionais de saúde. Atualmente é composta por 20 países de diversos continentes com 98 instituições participantes. O setor privado participa da Rede desde que o setor público do país correspondente legitime essa participação. Dos países que compõem os PALOP, Guiné Bissau e Cabo Verde ainda não participam da RETS. Foi aprovado o plano de trabalho, para o período 2006-2008, pactuado no Fórum Internacional de Educação de Técnicos em Saúde, ocorrido no Rio de Janeiro, em 2006. Esse plano possui três grandes eixos: 1 – ampliação, fortalecimento e difusão da RETS; 2 – comunicação e produção de informação e conhecimento; 3 – produção, divulgação e intercâmbio de conhecimentos.

Destaques da apresentação - Desafios da rede para o fortalecimento da área: (1) ajustes estruturais no setor saúde; (2) terceirização da força de trabalho; (3) migração interna e internacional; (4) falta de garantia de trabalho seguro; (5) reorientação dos modelos de atenção em saúde a partir da APS; (6) e formação integral do trabalhador.

Sobre esses desafios, Mario Dal Poz destacou que a OMS tem como objetivo a estruturação de instituições sólidas nos países para a implementação e promoção de políticas de RHS. Uma possibilidade é a organização de um Departamento Nacional de RH com pessoal, equipamentos e conexão com a internet, para disponibilizar informações suficientes. É necessário discutir a direção das políticas de desenvolvimento de RH. Se os países estão perdendo pessoal, não tem quadros profissionais qualificados, não têm profissionais como médicos, enfermeiros e gestores (economistas), a idéia é que possam reter as pessoas, a partir do estabelecimento de políticas de incentivo de pagamento, de melhores condições de trabalho, etc. Os Centros Colaboradores podem ajudar na formulação dessas políticas. Em Cabo Verde, por exemplo, a escola existente pode ampliar a formação mas necessita de professores capacitados, apoio metodológico, melhoria na infra-estrutura, etc.

- As demandas e necessidades da educação de técnicos nos PALOP (segundo roteiro pré – estabelecido)

As representantes dos PALOP presentes, Angola e Cabo Verde¹, apresentaram as demandas e necessidades da educação de técnicos, conforme roteiro pré estabelecido.

Maria José, representante do Ministério da Saúde de Angola, apresentou os principais indicadores de saúde e de educação do país. Relatou que, do conjunto de trabalhadores de saúde, 94% são técnicos, 1% são enfermeiros licenciados e 5% são médicos, e que a maioria do corpo docente das escolas técnicas é formada nas próprias escolas, mas sem formação pedagógica e sem experiência nas unidades sanitárias. Os de nível superior não são da área da saúde. Atualmente a cooperação na área de RHS se dá com o Brasil, Portugal e África do Sul. Segundo o relato, os princípios do sistema de saúde angolano se baseiam no acesso, na equidade, e nos cuidados primários de saúde.

Mario Dal Poz complementou com as seguintes observações: a formulação do sistema de saúde é teórica, não conseguiu se concretizar em função dos anos de guerra civil; tem uma formulação de equidade que na prática não se consegue implementar; a proposta é que o governo centralize as ações da atenção primária de saúde. Para ele, o grande desafio na área de formação é a organização de um sistema nacional de formação, que articule esses elementos numa formulação estratégica e que possa ser implementada ao longo do tempo com vistas a sua consolidação. Outro desafio é a construção de material didático não só em português, como em outras línguas nacionais. Por último, informa que foram aprovados recursos da União Européia, na ordem de 10 milhões de euros para os PALOP, que deverão ser usados de maneira estratégica.

Após a apresentação de Angola, iniciou-se a de Margarida Cardoso, que é diretora do gabinete de estudos, planejamento e cooperação do Ministério da Saúde de Cabo Verde - www.minsaude.gov.cv. É um país que, segundo relata, está entrando numa fase de desenvolvimento médio, em função do impulso que se deu na educação e saúde após a independência. Atualmente, Cabo Verde possui um IDH de 0,71, com uma grande população de imigrantes que ajudam no PIB (cerca de 1/3 dos recursos). A maior parte da população é rural, com uma população urbana que mantém hábitos e cultura rural. Na área da saúde, o governo priorizou a Atenção Primária de Saúde, com queda importante na mortalidade infantil. Na educação, a prioridade foi a cobertura universal da educação básica para homens e mulheres.

O perfil epidemiológico é de transição com a ocorrência de doenças transmissíveis e não transmissíveis. A esperança de vida atual é de 72 anos, apesar de a população ser jovem. O sistema de saúde está organizado nos níveis primário, secundário e terciário. Os centros de saúde são a porta de entrada do sistema e estão organizados em distritos sanitários, junto com os postos sanitários e postos de base. Os postos de base têm à frente os agentes sanitários de

¹ A representante de Guiné Bissau só pode estar presente no último dia da oficina, devido a problemas com o seu visto em Dakar.

base, responsáveis pela promoção da saúde e acompanhamento do pré-natal e vacinação. Esses agentes possuem uma formação curta, de 1 ano de duração (6 meses de formação em serviço, e devendo possuir, como escolaridade mínima, o 4º ano da educação básica). Os enfermeiros são os responsáveis pelos postos sanitários, além de supervisionarem o trabalho dos agentes sanitários. Os centros de saúde são supervisionados pelos médicos. Na atenção terciária, o sistema já atende casos de hemodiálise e quimioterapia, mas muitos pacientes são tratados em Portugal. O acesso para esses tratamentos fora do país é viabilizado para todos os pacientes que necessitam, independentemente de classe social. Desse ponto de vista, diz que a constituição do país garante o acesso de todos aos serviços de saúde (a saúde é tida como um direito do cidadão) e prevê isenção de pagamento aos mais pobres, com taxas moderadoras em função do rendimento. A sustentabilidade do sistema é difícil.

O sistema de ensino está organizado de forma que a educação básica é obrigatória e universal, sendo composta por 6 anos. O ensino secundário é composto de 6 anos, e ao término deste, o aluno está possibilitado a prosseguir os estudos para o nível superior.

Do ponto de vista da formação, a prioridade de formação é na atenção básica mas também em algumas especialidades. Cabo Verde não possui faculdade de medicina. Essa formação é realizada, principalmente, no Brasil, Cuba e Portugal, com destaque para a participação de Cuba nesse processo. A cooperação nessa área inclui também graduação e pós-graduação. Os enfermeiros superiores são muito poucos e formados fora do país. Outra forma de cooperação é na área de ensino à distância, considerada uma importante estratégia tendo em vista a característica do país, que é constituído por diversas ilhas que formam um arquipélago.

Está sendo instalada a primeira universidade pública em Cabo Verde e o Brasil está colaborando. Uma das propostas é a abertura de cursos superiores na área de enfermagem. Relata que há uma universidade privada com formação de enfermeiros (bacharel) e farmacêuticos superiores, e uma crescente participação do setor privado na área de formação. Além disso, as ONGs têm exercido um papel fundamental no desenvolvimento da saúde, principalmente na promoção da saúde. Em junho de 2007, foi assinado acordo de cooperação técnica em ações de formação (produção de material didático, docência, etc.) entre Brasil, Portugal e os PALOP.

Mario Dal Poz complementou com algumas considerações: a prioridade da formação dos médicos está centrada na medicina de família, daí a grande participação de Cuba nessa área. Um dos grandes problemas de Cabo Verde é a ausência de faculdades, trazendo como consequência uma formação superior realizada fora do país, de acordo com padrões que não se relacionam com a realidade do país. A maioria dos agentes (de saúde/comunitários/sanitários, etc) na África como um todo, não estão inseridos no sistema de saúde. São voluntários, com uma formação de curta duração (4 a 6 semanas).

- **Rede de Escolas Técnicas do SUS: história, estratégias e perspectivas**

Ena Galvão, coordenadora das ações técnicas do DEGES/SGTES do Ministério da Saúde do Brasil, falou sobre a estrutura do sistema educacional no país, ressaltando os níveis da educação profissional, os problemas da formação técnica em saúde e as experiências do Larga Escala, do PROFAE - Projeto de profissionalização dos trabalhadores da área da enfermagem, e a proposta atual denominada PROFAPS - Programa de Formação na Área de Educação Profissional em Saúde. A perspectiva é a formação de 745 mil trabalhadores em 8 anos, nas áreas de Radiologia, Patologia, Citologia, manutenção de equipamentos, odontologia, entre outros, e especializações técnicas para cuidadores de idosos e para serviços de alta complexidade. Está previsto um montante de 900 mil dólares, com recursos do Ministério da Saúde (40%), FAT (40%) e BID (20%).

Destaques da apresentação: (1) No final da década de 70, havia 300 mil trabalhadores que não possuíam qualificação específica. Durante a abertura democrática, esses trabalhadores reivindicavam uma qualificação. Não queriam treinamento mas sim cursos profissionalizantes. (2) O Projeto Larga Escala, uma estratégia do setor público para qualificação dos trabalhadores, no período de 1980 a 1999, formou 100 mil pessoas, a maioria na área de enfermagem. (3) Em 2001, segundo o censo, existiam 2334 escolas que ofereciam cursos de educação profissional, dessas somente 785 ofereciam cursos na área da saúde; 84% dos cursos eram oferecidos pelo setor privado, e concentrados na região sudeste (68%). (4) A criação das Escolas Técnicas do SUS, que se iniciou a partir dos anos 80, tinha como concepção um ensino que fosse até os alunos trabalhadores inseridos no SUS, descentralizado, com uma concepção de currículo integrado, e uma proposta pedagógica baseada na problematização da prática. (5) O PROFAE trabalhou com 319 escolas públicas e privadas para qualificar os 225 mil trabalhadores. No cadastramento nacional, mais de 400 mil se inscreveram, mostrando o quanto o projeto estava subestimado. Apesar disso, foram atendidos 323 mil alunos.

Após a apresentação, Leda Zorayde (OPAS) ressaltou que o PROFAPS vai formar trabalhadores em áreas que não interessam ao setor privado, tais como, Saúde da Família (ACS) e Vigilância Sanitária, e em regiões onde o custo de determinadas formações é alto e o setor privado não investe, como os cursos de citotécnico na região Norte. Além de continuar formando de modo descentralizado, outra novidade desse programa é que atuará articulado com programas sociais, como o Bolsa Família, priorizando a formação profissional junto a essas famílias.

Outra questão debatida foi a formação de novos quadros para a área de saúde, pois, segundo Mario Dal Poz, exceto no Quênia, a experiência de formar profissionais que já estão inseridos no sistema de saúde é inexistente na maioria dos países africanos. Em Angola e Moçambique, a totalidade da formação é para novos quadros. Além disso, como esses países estão em processo de descentralização dos serviços de saúde é necessário formar também técnicos para a gestão do trabalho em todas as áreas (administração, finanças, pessoal, etc.).

Encerrando o primeiro dia de discussão, Renata Reis, coordenadora da secretaria técnica da Rede de Escolas Técnicas do Sistema Único de Saúde – RET-SUS, apresentou a organização da Rede, as escolas que a compõem e o plano de comunicação que compreende a edição mensal de uma revista e as potencialidades do sítio web. O sítio e as ferramentas de que dispõe, tais como a sala de reunião, o fórum de discussão e as notícias comentadas, despertaram interesse em função das perspectivas de articulação e conexão futura dos PALOP.

Dia 14/07/2007

• As demandas e necessidades da educação de técnicos nos PALOP (segundo roteiro pré – estabelecido)

O segundo e último dia de debates iniciou-se com a apresentação da organização dos sistemas de saúde e educação de Guiné Bissau por Maria Ângela da Costa Pereira, Diretora da Escola Técnica de Quadros de Saúde do Ministério da Saúde da República de Guiné-Bissau. O país tem uma Escola Nacional de Saúde, vinculada ao Ministério da Saúde, que agrega a Escola Superior de Medicina, a Escola Técnica de Quadros de Saúde e a Formação Contínua. A formação médica e de enfermagem também é realizada na Universidade Amílcar Cabral, vinculada ao Ministério da Educação, com a colaboração dos médicos cubanos. A Escola Técnica de Quadros, responsável pela Educação Técnico Profissional, forma técnicos auxiliares em 2 anos, técnicos médios em 3 anos e Técnicos Superiores em 4 anos. Relata que não existem estratégias e metodologia de formação docente, nem produção de material didático. São os próprios docentes, geralmente os melhores alunos formados pela escola ou aqueles que conseguem bolsa da OMS para fazer curso de pedagogia no exterior, que elaboram o próprio material didático (apostilas e textos).

As áreas prioritárias para a formação são: saúde reprodutiva, saúde infantil, HIV/Sida, Pedagogia, Administração e Gestão, Licenciatura de enfermagem e Mestrado. Quanto às dificuldades do ensino, relata as precárias condições de aprendizagem dos alunos, pois as salas de aulas não oferecem condições pela falta de luz e ventilação, etc.; a falta de técnicos qualificados para a docência; ausência de reciclagem dos professores; a precária infra-estrutura escolar, como ausência de biblioteca, equipamentos, internet, etc. O Ministério da Saúde só garante o salário dos professores, o restante depende da colaboração dos países.

Essa precariedade é devida à guerra civil que assolou o país até recentemente (1998), destruindo todas as instalações, como a escola e o hospital. A capital Bissau concentra 50% da população e o país está sendo reconstruído. Após a guerra, a Escola Técnica de Quadros passou a funcionar nas mesmas dependências da Universidade Amílcar Cabral, limitando o próprio atendimento escolar, que se encerra às 14 h, pois as salas de aula são utilizadas pelos alunos da Universidade após esse horário.

A prioridade do país é a formação de quadros técnicos médios, pois a formação de quadros superiores tem um custo mais alto e geralmente os profissionais não querem ir para o interior do país. Nesses locais, por não terem serviços de apoio diagnóstico, contam com os curandeiros locais e seu saber sobre as ervas.

Formação de docentes:

- **Capacitação pedagógica: integrando o ensino e o serviço**

A apresentação de Maria Regina Pimentel, coordenadora pedagógica da Escola Técnica de Saúde Enfermeira Izabel dos Santos, abordou a capacitação pedagógica, a partir da experiência desenvolvida desde o Projeto Larga Escala.

Após a apresentação do histórico de qualificação dos trabalhadores de nível médio e elementar na área da saúde até a década de 80, Maria Regina abordou a implantação do Projeto Larga Escala, ressaltando suas duas perspectivas: a formação do trabalhador que atuava nos serviços de saúde e possuía apenas o conhecimento tácito da sua prática profissional; e a formação do formador que estava pautada pela valorização do conhecimento prático do trabalhador da saúde e sua concepção de mundo, da construção do SUS (seus princípios e diretrizes) e a possibilidade de discussão dos conteúdos a partir da problematização do processo de trabalho vivenciado por esse aluno. Essa capacitação pedagógica se baseia nas concepções de Paulo Freire, utilizando as fundamentações teóricas do currículo integrado. A avaliação do processo ensino-aprendizagem utilizado não é excludente. Para tanto, utiliza-se de uma avaliação de processo, em que o professor acompanha o aprendizado do aluno mais de perto, intervindo em vários momentos, não apenas ao final dos módulos ou disciplinas. O instrutor era também o profissional graduado que está no serviço (sem licenciatura), daí a necessidade de se pensar a capacitação pedagógica destes. Essa proposta propõe uma integração entre o ensino e o serviço. A lógica se fundamenta em não só pensar nos recursos que o professor deve utilizar para o planejamento e execução da sua aula, mas também no processo de aprendizagem a partir da realidade do aluno. Utiliza também a integração entre os conhecimentos científicos e técnicos que fundamentam e sustentam as práticas, concebendo o conhecimento como o resultado da aproximação entre o objeto do conhecimento e o próprio aluno.

- **Curso de Especialização de Formação Docente em Educação Profissional na área da Saúde : Enfermagem - A experiência do PROFAE**

Milta Torres, coordenadora dos cursos de formação docente *lato sensu* à distância da Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca, abordou a experiência de formação docente de 12.000 enfermeiros especialistas, desenvolvida com o PROFAE. Inicialmente, apresentou a experiência do projeto como o resultado de uma luta histórica, de mais de 30 anos, que visava à profissionalização dos trabalhadores da área de enfermagem, e não só do resultado da necessidade do cumprimento de metas estipuladas pelo Ministério. O desafio era pensar um curso que não fosse uma transposição

linear para todo o país, único, mas que incorporasse as fragilidades de formação dos enfermeiros, categoria que sempre esteve mais envolvida com a formação dos trabalhadores de nível médio. Concebe a docência em saúde diferente da docência na educação geral, pois a formação de trabalhadores é uma articulação entre trabalho, educação e formação profissional. O processo de trabalho em saúde requer diferenças nessa docência, requer olhar para o profissional de nível técnico e enxergá-lo de outra forma. Milta apontou algumas ressalvas em relação à educação à distância, pelo fato de não ser uma modalidade que possa ser utilizada em qualquer contexto, principalmente pela perspectiva mercadológica que está associada a sua utilização. Reforçou, então, a necessidade de essa modalidade possuir uma qualidade social que também deve estar presente em qualquer processo presencial. Ressaltou a realização de oficinas regionais de formação inicial em todo o território nacional. Foram realizadas 3 pesquisas de avaliação de egressos e evadidos do curso. A partir dessa pesquisa, a elaboração do material didático foi reformulada, levando em consideração as sugestões dos alunos (na segunda edição desse material essas sugestões foram incorporadas). Das 45 instituições de ensino superior parceiras na execução do projetos, apenas 8 eram privadas. O projeto contou com 482 tutores, em sua maioria mestres.

• **Formação de docentes a partir da relação entre Trabalho, Educação e Saúde: O curso de Especialização em Educação Profissional em Saúde**

Marise Ramos, coordenadora da pós-graduação da EPSJV, apresentou a proposta do curso de especialização em Educação Profissional em Saúde, os princípios organizadores, os objetivos do curso e seus componentes curriculares.

Apresentou que o curso está estruturado para atingir não só os docentes da formação de técnicos, mas sim todos os que estão envolvidos nessa atividade, incluindo os formuladores das políticas de educação técnica. O pressuposto do curso é apresentar os subsídios que possam auxiliar o aluno a entender a realidade, para que ela possa ser transformada e superada a partir da sua ação. Nessa concepção, o trabalho é considerado como produção da existência humana, e não somente como uma atividade formalmente produtiva. A educação é entendida como processo de formação humana, que ocorre em vários lugares, mas principalmente nos espaços constituídos para tal, de forma que o conhecimento socialmente produzido pela humanidade possa estar acessível a todos os indivíduos. Relatou também que o curso originalmente foi organizado de forma modular, em Montes Claros (MG) ocorrendo uma vez por mês, durante dois dias na semana. Manteve a carga horária estipulada pela legislação (360 horas), com duração de dois anos. Atualmente, é oferecido na EPSJV, duas vezes por semana, com duração de um ano (360 horas), com a possibilidade de inserção de alunos estrangeiros, como atualmente ocorre.

Após as três apresentações, as representantes de Angola, Cabo Verde e Guiné-Bissau falaram sobre as suas expectativas e, de maneira geral, avaliaram positivamente as experiências e propostas brasileiras, no sentido de viabilizar soluções adequadas para os países e não uma adaptação automática àquelas realidades. A formação docente é uma preocupação nos três países, particularmente dos que atuam nos cursos

de formação de novos quadros para a área de saúde. Nesse sentido, destacaram a importância da capacitação pedagógica agregada aos serviços de saúde, a renovação dos currículos, e a educação à distância. Sobre esse último aspecto, a preocupação central foi com o conteúdo e a qualidade do material pedagógico, e a importância do acompanhamento e dos momentos presenciais, dado que o acesso à internet é muito precário.

- **A Rede de Observatório de Recursos Humanos em Saúde**

Cristina Fekete, representando a Coordenação Nacional da Rede de Observatórios de Recursos Humanos em Saúde do Ministério da Saúde, apresentou os antecedentes e a organização da Rede ROREHS no Brasil e destacou que, conforme discussões já realizadas da ROREHS com os PALOP, a principal demanda, para os observatórios, é a produção de informações na área do trabalho e da educação na saúde no país, para contribuir na tomada de decisões. A constituição de uma Rede, por sua vez, facilitaria o processo de comunicação e troca entre os países. Destacou também a importância da existência de uma portaria ministerial que estabeleça a criação do observatório, para dar mais solidez ao processo. No Brasil, a Rede funciona através das 20 Estações de Trabalho, que produzem estudos e pesquisas que contemplam a área da gestão do trabalho, da educação e os desafios colocados para a produção de conhecimento na área de recursos humanos. Avalia a necessidade de o Ministério da Saúde criar mais demandas institucionais específicas para as Estações de Trabalho, para subsidiar a tomada de decisão na área. Reiterou a intenção do MS, com o apoio da OPAS/OMS, de estreitar a cooperação dos observatórios existentes com os países africanos, dado o potencial da Rede e a necessidade de se trabalhar as informações que se encontram dispersas nesses países, com o objetivo de dar maior confiabilidade de forma a orientar as políticas na área.

- **Organização Curricular e produção de material didático:**

A Experiência do PROFAE

Mônica Durães, consultora técnica da Coordenação de Ações Técnicas do DEGES/SGTES, apresentou a proposta do PROFAE que tinha como desafios a escolarização, profissionalização, e complementação do ensino fundamental dos trabalhadores de enfermagem, gerência e fortalecimento institucional, organização curricular e material didático. Cerca de 35 mil trabalhadores tiveram complementação do nível fundamental, foram formados 81 mil técnicos de enfermagem e 200 mil auxiliares de enfermagem. Havia um descompasso entre as escolas que participaram do processo do ponto de vista do projeto pedagógico. Viviam-se um momento de transição do modelo curricular por disciplinas para o currículo por competências (discussão ainda hoje presente nas escolas técnicas). Verificava-se a ausência de livros-texto para o nível médio: o material era adaptado do que existia para o nível superior. A produção do material didático contou com a participação do grupo de enfermeiros do Ministério da Saúde (vinculados ao PROFAE) e da ENSP, e especialistas por área temática.

A formação do ACS

Sandra Anesi do Centro Formador de Recursos Humanos Caetano Munhoz da Rocha – Paraná, apresentou a experiência da Escola na implantação do curso de formação inicial do agente comunitário de saúde (ACS). Inicialmente, relatou o perfil e as atribuições desse profissional, abordando os aspectos legais da profissão, além do histórico de surgimento da categoria. O curso está organizado de forma a abordar o preconizado pelo referencial curricular do ACS, mas também alguns aspectos demandados pelos gestores municipais, sendo a sua duração de 440 horas. A opção metodológica estava centrada no aluno, tendo a cidadania como tema central. Ou seja, cada conteúdo trabalhado mantém articulação com a realidade do aluno. Ocorre de forma descentralizada de modo a se aproximar do local onde o ACS está. O cronograma é flexível, pois cada turma pode organizar o seu de acordo com suas especificidades.

Em seguida, foram apresentados os conteúdos de cada unidade e a forma como são trabalhados, além de algumas dificuldades encontradas no processo.

A série Trabalho e Formação em Saúde (PALTEX)

Márcia Valéria, professora pesquisadora da EPSJV, apresentou a série de material educativo “Trabalho e Formação em Saúde”, que conta com recursos do Programa Ampliado de Livros Textos e Materiais de Instrução – PALTEX (OPS/OMS). Inicialmente, apresentou a dificuldade encontrada no que diz respeito à utilização de material didático para a formação dos trabalhadores de nível médio. Apontou que a série tem por objetivo produzir material didático de referência para essa formação e, nesse sentido, publicou sete títulos em áreas estratégicas: Vigilância Epidemiológica; Registros e Informações em Saúde; Hemoterapia (2 volumes); Administração; Saúde Mental; Políticas de Saúde. Em seguida, apresentou a coleção “Educação Profissional e Docência em Saúde: a formação e o trabalho do Agente Comunitário de Saúde”, que é dirigida aos docentes das instituições responsáveis pela formação dos (ACS), em particular às Escolas Técnicas do Sistema Único de Saúde (ETSUS). A idéia de organização da coleção surgiu do reconhecimento da necessidade de sistematizar e socializar os saberes fundamentais à formação desses profissionais, saberes estes que transcendem o nível local e conformam uma base comum ao trabalho. A coleção buscou também contemplar o entendimento de que o ACS realiza um trabalho complexo, cujas bases técnicas não podem ser descontextualizadas das relações sociais e políticas que as atravessam e condicionam. As discussões abordadas nos livros que compõem a coleção emergiram dos debates realizados com docentes, ACS, gestores e especialistas (representantes das coordenações municipais e estaduais da Saúde da Família) em oficinas regionais desenvolvidas em três escolas da Retsus, que representavam três macro-regiões brasileiras.

Ao final da oficina, os debates centraram-se em três temáticas: o perfil e especificidades dos Agentes Comunitários de Saúde nos quatro países presentes, a formulação do currículo por competência e a produção de material didático.

Sobre o primeiro aspecto, a representante de Guiné-Bissau disse que a realidade do país é completamente diferente do Brasil. Os agentes de saúde não estão inte-

grados ao sistema de saúde como aqui e não são considerados técnicos. É a própria população que identifica os agentes e as parteiras tradicionais, determinam os critérios de seleção e apresentam ao Ministério. Não são pessoas jovens, pois a população não os aceita, só querem pessoas idosas. A formação dos agentes de saúde é realizada por técnicos designados pelo MS, geralmente enfermeiras. As novas parteiras são formadas pelas parteiras mais antigas. Eles não recebem salário, são voluntários. A população retribui o trabalho com frango ou outro alimento, ou, substituindo-os na lavoura. O MS está enfrentando o pedido de enquadramento dos agentes de saúde como técnicos, mas eles não têm nenhuma escolaridade e nem sabem ler. De todo modo, considera que a experiência da formação dos ACS no Brasil é importante e pode ajudar a melhorar o trabalho. Em Cabo Verde, o sistema de saúde é muito parecido com o do Brasil e os ACS estão integrados ao sistema. Por falta de enfermeiros acabam realizando o trabalho destes. Portanto, a principal diferença é que fazem procedimentos como vacinação, distribuem soro e medicamentos hormonais, entre outros. Em Angola, os ACS são os promotores, que estão integrados ao sistema de saúde e estão trabalhando para torná-los auxiliares. São considerados trabalhadores importantes, pois lidam com a diversidade de línguas nacionais mas não têm a mesma orientação do Brasil, em termos de formação e atuação. De todo modo, considera importante apreender os princípios da formação e o trabalho dos ACS no país com a perspectiva de adaptar à realidade angolana.

Com relação ao currículo por competência, a representante de Angola levantou que o país tem experiência na formulação de currículos por competência para a formação de especialistas na área de saúde materna e pergunta sobre a discussão desse tema no Brasil, por saber que há polêmicas em torno dele. Marise Ramos colocou que há uma lógica hegemônica condutivista na elaboração dos currículos por competência. Parte-se da idéia da flexibilidade mas, ao determinar o detalhamento dos processos de trabalho acaba-se caindo no tecnicismo e numa abordagem funcionalista. O grande debate que se trava em torno dessa concepção é se há possibilidade de ressignificação dessa noção e a perspectiva de uma formação mais integrada. No Brasil, discutiu-se essa ressignificação e ficou claro que há limites em função da própria origem dessa concepção. Por outro lado, Ena Galvão, disse que, à época do PROFAE, o Banco Interamericano de Desenvolvimento (BID) exigiu que o currículo fosse organizado por competência e, como a equipe do MS não concordava com a abordagem, resolveu ampliar o conceito de competência. Colocou-se à disposição para discutir a riqueza desse processo de discussão, junto com a responsável por esse tema no MS, Claudia Marques.

Foi apresentada a dificuldade de acesso e de elaboração de material didático nos PALOP. Em Guiné-Bissau, por exemplo, não se tem biblioteca, pois a guerra destruiu tudo. Por outro lado, mesmo com o apoio dos doadores internacionais, não se encontram livros adequados, nem em Portugal. Na prática, são os professores que, a partir do programa da disciplina, produzem o texto/apostila, sem nenhum controle e avaliação do conteúdo pela coordenação. Nesse sentido, foi lembrada a existência de material didático de cunho mais universal produzido com o apoio do Paltex/Opas, a iniciativa de organizar a Biblioteca Azul com apoio da OMS e do ICICT/Fiocruz; e a

montagem, organização e formação de pessoal de bibliotecas, em todos os PALOP. Além disso, apontou-se a perspectiva de colaborar no processo metodológico de construção de livros e produção de material didático em outras mídias e suportes, de acordo com as realidades nacionais, com o objetivo de tornar esses países autônomos e autores.

Mario Dal Poz ressaltou que é necessário “ficar claro para onde a gente vai” e destaca que no mês de outubro vai ocorrer uma reunião dos Ministros de Saúde do Brasil, Portugal e PALOP, em Cabo Verde, um momento oportuno para influenciar a agenda desses países, no que diz respeito à educação de técnicos em saúde.

Por fim, ressaltou-se que o encaminhamento para a operacionalização das propostas de cooperação técnica entre os países deve seguir o caminho da formalização destas, pelos países demandantes, junto à embaixada brasileira, para que a solicitação seja enviada à ABC/MRE. De preferência, a proposta já deve indicar a instituição com a qual se queira estabelecer a parceria.

Recomendações para o Desenvolvimento de Cooperação Técnica com os PALOPS

- Os processos de cooperação técnica que venham a ser desenvolvidos com os PALOP devem ter como objetivo primordial a colaboração na organização dos sistemas nacionais de educação de técnicos em saúde, respeitando-se a soberania das nações na formulação e implantação das políticas públicas de educação e saúde;
- A formação de técnicos deve estar articulada com a organização dos sistemas de saúde, com ênfase na qualificação dos trabalhadores para a atenção primária, sem deixar em segundo plano a atenção secundária e terciária;
- É de fundamental importância que as estratégias de fortalecimento da educação de técnicos contemplem a elevação da escolaridade desses trabalhadores, através da sua articulação com as demais políticas públicas;
- A estruturação das Escolas Técnicas deve levar em consideração as especificidades de cada país, incorporando processos descentralizados de formação, integração ensino - serviço e a estratégia de educação à distância;
- A Rede de Educação de Técnicos em Saúde (RETS) deve ser fortalecida nos PALOP, principalmente por meio das ferramentas de comunicação planejadas (sítio e revista impressa) , para possibilitar o compartilhamento de informações e conhecimentos relativos à área de educação de técnicos;
- A implantação de Observatórios de Recursos Humanos em Saúde, com ênfase nos trabalhadores técnicos, deve ser estimulada devido ao seu potencial de contribuição na formulação, acompanhamento e avaliação de políticas e projetos na área de Recursos Humanos;
- De forma a apoiar o processo de educação de técnicos, favorecendo o acesso à informação científica e tecnológica, faz-se necessária a estruturação, o fortalecimento e a modernização dos acervos bibliográficos especializados. Sugere-se o acesso às Bibliotecas azuis e à produção do Programa Ampliado de Livros Textos e Materiais de Instrução (PALTEX), além do estímulo à doação de material didático, livros e revistas científicas.
- O desenvolvimento da atividade de pesquisa na educação técnica, englobando o corpo docente e discente, deve ser estimulado como forma de contribuir para a produção de conhecimento na área, sistematizando as experiências de formação empreendidas contribuindo para a identificação de potencialidades, necessidades e demandas na área;
- As iniciativas de cooperação técnica para a elaboração de material didático devem respeitar as línguas e dialetos nacionais, incorporando as diversas realidades culturais, na perspectiva de construção da autonomia desses países para essa produção didática. Assim, indicam-se propostas de cooperação que objetivem a adaptação de material didático produzido internacionalmente às realidades nacionais, o apoio ao processo metodológico de elaboração desse material pelos próprios países africanos,

além da construção de processos que possibilitem o desenvolvimento da capacidade de autoria do corpo docente das Escolas Técnicas desses países.

- Para a consolidação da área, devem ser empreendidas propostas de investigação que tenham como objetivo a avaliação do processo ensino-aprendizagem, bem como o acompanhamento dos egressos.

Anexo 2

Informe Técnico (Resumen Ejecutivo) – OPS/OMS Paraguay sobre la actividad realizada en el ámbito del TCC “*Colaboración Interinstitucional para el Fortalecimiento de la Formación de Técnicos e Auxiliares como Actores Esenciales de la Atención de Salud*” entre Bolivia, Brasil e Paraguay.

INFORME TÉCNICO
(Resumen Ejecutivo)
OPS/OMS PARAGUAY

Unidad Ejecutora: Departamento de Bioestadística dependiente de la Dirección General de Planificación y Evaluación del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Actividad: Jornada de trabajo conjuntamente con Docentes del Instituto Nacional de Salud – INS y la Escuela Politécnica de Salud Joaquín Venancio, Fundación Osvaldo Cruz de la República Federativa del Brasil para estudio de la malla Curricular de Técnicos en Registros y Sistemas de Informaciones en Salud.

Periodo de ejecución: Del 20 de Agosto del 2007 al 24 de Agosto del 2007.

Resumen

Antecedentes:

El Análisis de la situación del Sistema de Información del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, los resultados de la Aplicación de las Herramienta de Análisis y Monitoreo del SIS propuesta por la Red Métrica de Salud (RMS) y el de la Evaluación Organizacional y de Comportamiento (OBAT), desarrollado por MEASURE, fue motivo para priorizar el fortalecimiento de la capacidad de los RR.HH del Sistema Nacional de Información en Salud (SINAIS) en los niveles nacional, regional y local.

Actualmente el Instituto Nacional de Salud de Paraguay no cuenta con una carrera de formación Técnica en el área de Sistema de Información y Estadística, razón por la cual la Dirección del Programa SINAIS a través del Dpto. de Bioestadística del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social inicio las gestiones para la implementación del primer curso de Técnico en Registros y Sistemas de Información en Salud.

El curso estará dirigido a funcionarios de salud que actualmente se desempeñan en el área de Estadística en hospitales regionales, especializados, distritales y de nivel central dependientes del Ministerio de Salud, el Instituto de Previsión Social (IPS), Sanidad Militar y Sanidad Policial.

Con el fin de realizar el estudio de la malla curricular de Técnico en Registros y Sistemas de Información en Salud, nuevamente se solicitó a la Representación de la OPS/OMS-Py la cooperación técnica y financiera para la venida de expertos en el área.

El apoyo técnico se desarrolló en el ámbito del TCP- Bolivia-Brasil-Paraguay, colaboración interinstitucional para el fortalecimiento de la formación de Técnico en Registros y Sistemas de Información en Salud, con la colaboración de docentes de la Escuela Politécnica de Salud Joaquín Venancio, Fundación Osvaldo Cruz de la República Federativa del Brasil.

La coordinación de la jornada de trabajo estuvo a cargo del Programa de Fortalecimiento del Sistema Nacional de Información en Salud – SINAIS en el marco de la Estrategia 3.3. “Fortalecer la Capacidad de los RR.HH involucrados en el SINAIS en los niveles nacional, regional y local a través de la Jefatura del Dpto. Bioestadística del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Objetivo General:

- Contribuir para la elaboración, de forma conjunta, del plan curricular del Curso Técnico en Registros e Información en Salud a ser implementado por el Instituto Nacional de Salud de Paraguay.

Objetivos Específicos:

- Discutir y definir el perfil del trabajador que actuará en el sector de Registros e Información en Salud.
- Definir los contenidos necesarios para la habilitación técnica en Registro e Informaciones en Salud, coherentes con el perfil idealizado para el trabajador;

Metodología:

Estudio comparado, intercambio de experiencias y construcciones compartidas, resaltando la visión de aquellos que conocen profundamente el tema a ser trabajado, basados en las necesidades del servicio de salud, en lo que toca especialmente el registro y las informaciones en salud, intermediados con el intercambio de la experiencia del hacer y pensar.

Desarrollo de las actividades:

El taller se desarrolló a través de exposiciones y trabajo conjunto, durante tres días. Temas desarrollados:

- Presentación del Termino de Cooperación entre Países (TCP)
- Presentación de la programación del taller y sus objetivos.
- Presentación de los principales resultados obtenidos con la realización del taller de diciembre 2006.
- Estudio comparado de los planes de los cursos de Bolivia y Brasil
- Curso Técnico de Registros e Informaciones en Salud de la EPSJV.
- Curso Técnico en Bioestadística (propuesta remitida desde Paraguay inicialmente).
- Lectura y análisis del texto: CAMARGO Jr., K. R. & COELI, c. M. *Políticas de informação em Saúde*. Rio de Janeiro: Fiocruz, 2005.
- Debate sobre:
 - Información y Informática;
 - Sistema de Información y Sistema de Salud.
- Discusión acerca del perfil del trabajador del sector de Registros e Informaciones en Salud.
- Principios de la Educación Profesional en Salud
- Estructura y desarrollo Curricular
- Definición de la organización curricular del Curso Técnico en Registros y Informaciones en Salud, pré-requisitos, definición de la secuencia de las materias y/o módulos.
- La preparación del documento fina que incluirá todos los aspectos tratados en ocasión de la jornada, se concluirá en breve con el apoyo de los docentes paraguayos.

Compromiso asumido por el equipo paraguayo

- o Elaborar el borrador final del documento curricular
- o Remitir a las docentes brasileñas que lideraron la jornada para su revisión y ultimas sugerencias de modificación.
- o Elaboración del documento final

Presentación del documento por parte del SINAIS al INS para su consideración y aprobación.

Recomendaciones principales/acciones necesarias:

- Realización de un Curso de Capacitación en Metodología de Enseñanza a través del INS y el SINAIS, dirigido a docentes para el desarrollo del Curso Técnico en Registros e Información en Salud en Paraguay. Fortalecimiento del intercambio de experiencias a través de visita a la Escuela Politécnica de Salud Joaquim Venancio, Fiocruz, Brasil. de los coordinadores docentes paraguayos

Nombre: Lic. Lucía Bogado Riveros	Firma y sello:	Fecha:	
(Uso OPS/OMS) revisión técnica:	1. Fecha:	2. Vº Bº Consultor:	3. Observación:

Anexo 3

Informe de la Reunión de la RETS realizada durante el I Congreso de Tecnología de la Salud, La Habana – Cuba

Informe da II reunião da RETS

Havana – Cuba - 22 e 23/05/2007

La RETS se reunió por segunda vez, desde su reactivación en el 2005, entre los días 22 y 23 de mayo, en el Capitolio Nacional, en La Habana, Cuba, durante el 'I Congreso de Tecnologías de la Salud'. La reunión contó con la participación de cerca de 20 personas, representando 14 instituciones de siete países: Angola, Brasil, Colombia, Costa Rica, Cuba, México y Uruguay (relación de los participantes en el anexo A).

El encuentro fue programado en la primera reunión de la Red, realizada durante el Foro Internacional de Educación de Técnicos en Salud, realizado en agosto del 2006, en Rio de Janeiro, Brasil. Tuvo como objetivo validar un instrumento que contribuyera para el alcance de una unidad posible de categorización de las diversas carreras y áreas de formación técnica de forma a contemplar la realidad educacional de los países que integran la RETS. Tal instrumento facilitará la colecta y sistematización de las informaciones que estarán disponibles en el sitio *web* de la Red, así como servirá de base para futuros proyectos de investigación desarrollados en conjunto. Entre estos, se destaca la elaboración de un glosario de definición y clasificación de las ocupaciones técnicas y términos relacionados, conforme apuntado en el Plan de Trabajo de la RETS para el período de 2006 a 2008.

La programación de la reunión fue organizada de forma a permitir que cada representación de los países presentes expusiese la definición de trabajador técnico, según la configuración de las áreas de educación y salud; presentase la legislación educacional sobre la formación de técnicos, incluyendo la relación de la misma con la educación secundaria; y apuntase las carreras de formación de técnicos, según los requisitos de ingreso, duración, certificación y perfil del egreso. Las diferentes presentaciones estarán disponibles en breve por la internet, en el sitio *web* www.epsjv.fiocruz.br, hasta que el sitio *web* de la RETS entre en actividad.

Después de esa presentación, fue realizada la síntesis de las informaciones en un cuadro (anexo B) y se procedió a la discusión del proceso de categorización de los diversos niveles de formación de técnicos (auxiliar, técnico medio, técnico superior, etc.). Cabe resaltar que durante las presentaciones fueron identificadas 13 denominaciones diferentes para esos niveles. En ese proceso, se verificó la dificultad en someterlos a una lógica que confiriese una unidad común de clasificación. Es decir, quedó evidente para todos los presentes que las atribuciones profesionales y las situaciones que los trabajadores viven en su proceso de trabajo son distintas de país a país, aunque ellos posean la misma denominación de nivel de formación técnica. En esa perspectiva, la propuesta de construcción de una estructura de clasificación debe tener como base algunos parámetros que posibiliten una primera aproximación entre las diversas realidades de los sistemas educativos y de salud de los países que componen la RETS.

De esta forma, fue propuesto por los presentes que la definición de la carga horaria de formación y escolaridad mínima de ingreso para los diferentes niveles de formación técnica, deben ser indicadores fundamentales para la definición de esos parámetros clasificatorios. En ese sentido, el encaminamiento pactado fue la inclusión de esos parámetros en el cuadro informativo discutido en la reunión, que será encaminado para ser llenado por cada miembro

de la Red. A partir del retorno de las informaciones solicitadas, la Secretaria Ejecutiva procederá a su análisis y sistematización, y elaborará una propuesta de clasificación de esos diversos niveles de formación, para presentación al conjunto de la RETS.

Otro punto debatido en el encuentro fue la categorización de las diversas áreas de formación de técnicos en salud. Para iniciar la discusión, la Secretaria Ejecutiva presentó una propuesta derivada de un estudio realizado por la Estación de Trabajo Observatorio de Técnicos en Salud de la Escuela Politécnica de Salud Joaquim Venâncio, que tuvo como objetivo la construcción de un banco de datos de la Educación Profesional Técnica en Salud en Brasil. Ese estudio analizó las informaciones del Censo Escolar que incorpora la enseñanza técnica, comparándola con las 12 subáreas de la salud definidas en los referenciales curriculares nacionales de educación profesional de nivel técnico. Además de esas subáreas, el análisis de la oferta de cursos realizado por el referido estudio indicó la necesidad de creación de otras ocho. Esa propuesta de agrupamiento de áreas fue presentada en la reunión de la RETS para análisis, con el objetivo de discutir la necesidad de adaptación y viabilidad de su utilización como estructura de categorización de las áreas de formación técnica. Se resalta que los procesos de trabajo vivenciados en algunas de esas áreas pueden ser semejantes entre sí y otros, por su especificidad, son fundamentalmente distintos. La intención es crear un agrupamiento de áreas que contemple el conjunto de los procesos de trabajo en salud, que constituyen la base de la formación técnica, en todos los países miembros de la RETS.

Durante la discusión de la propuesta, se evaluó la necesidad de cambio de algunas denominaciones de áreas, y se definieron algunos encaminamientos, visto que esa categorización es mucho más compleja y necesitaría de un tiempo mayor de discusión. Así, fueron pactadas las siguientes acciones, que para ser mejor comprendidas deben ser leídas acompañadas del Anexo C:

- Cada institución miembro deberá analizar la relación de áreas, con el intuito de verificar si la misma contempla las especificidades de cada proceso formativo. Es decir, los diversos perfiles de formación deberán encajarse en las áreas presentadas;
- Cada área deberá poseer una descripción sucinta de su finalidad para facilitar el proceso de agregación y de clasificación de los diferentes perfiles;
- Cada institución miembro deberá analizar la relación de áreas, con el intuito de verificar si la misma contempla
- Caso un perfil no esté contemplado en la relación, la institución deberá sugerir la inclusión de un área que atienda a esa necesidad, además de presentar la descripción sucinta de su finalidad;
- La Secretaría Ejecutiva de la RETS se encargará de consolidar las sugerencias de inclusión o de modificación de nomenclatura y proponer una estructura de clasificación que agregue todas las áreas apuntadas.

Finalmente, uno de los puntos resaltados fue la necesidad de participación de todos los miembros de la RETS en los procesos que se iniciaran en la reunión fue la necesidad de participación de todos los miembros de la RETS en los procesos que se iniciaron en la reunión de Cuba. Como eslabones de una cadena, todos los miembros son responsables por los encaminamientos pactados y que son derivados del plan de trabajo

definido en el 2006. Por el hecho de ser una Red compleja que agrega diversos tipos de instituciones de países de varios continentes, la realización de encuentros presenciales ni siempre es posible. Surge de ahí la necesidad de que establezcamos mecanismos de comunicación ágiles y eficientes para que podamos dar continuidad a la ardua tarea de fortalecimiento de la educación de técnicos, y, consecuentemente, contribuir para la mejoría de la calidad de los sistemas nacionales de salud.

Anexo A Lista de Presencia

NOME	PAIS	INSTITUIÇÃO	E-MAIL
Anamaria D'Andrea Corbo	BRASIL	Escola Politécnica de Saúde Joaquim Venâncio / FIOCRUZ	anamcorbo@fiocruz.br
André Malhão	BRASIL	Escola Politécnica de Saúde Joaquim Venâncio / FIOCRUZ	malhao@fiocruz.br
Júlio César França Lima	BRASIL	Escola Politécnica de Saúde Joaquim Venâncio / FIOCRUZ	jlima@fiocruz.br
Léda Zorayde de Oliveira	BRASIL	OPAS - Brasil	oliveiraleda@bra.ops-oms.org
Elsa Zarato Santamaria	COLÓMBIA	UNISALUD - Colombia	unisalud1982@hotmail.com
Eunice Medina Braussin	COLÓMBIA	UNISALUD - Colombia	unisalud1982@hotmail.com
Juan Bravo Cortes	COLÓMBIA	F. Universidad Area Andina	jbravo@areandina.edu.co
Juan Carlos González M.	COLÓMBIA	SENA	jgonzalezm@sena.edu.co
Juan Carlos Orjuela Moncada	COLÓMBIA	Fundación Universitaria del Área Andina	orjuela@areandina.edu.co
Ana Lizbeth Rojas Breres	COSTA RICA	Universidad Estatal a Distancia	lrojas@saludcoopesain.com
Angela Maria Jara Bolaños	COSTA RICA	Asociación Nacional de Tecnólogos de Traumatología y Ortopedia	anjara@ccss.sa.cr anjaraBolanos@hotmail.com
Berta Emilia Alvarez Montoya	COSTA RICA	Universidad de Costa Rica	xiberi@univision.com alvarezberta@hotmail.com
Xenia Alvares do Zeledón	COSTA RICA	Universidad de Costa Rica	xiniaaz@racesa.co.cr
Digzán César Hidalgo Salas	CUBA	Filial de Ciencias Médicas Sametí Spiritus - Cuba	cesar@filiafcm.ssp.sld.cu
Julio Portal Pineda	CUBA	Facultad Tecnología Salud	julio_portal@infomed.sld.cu
Martha Lima Pentón Pejón	CUBA	Filial de Ciencias Médicas Sametí Spiritus - Cuba	martha63@filiafcm.ssp.sld.cu
Zulema Fuentes Núñez	CUBA	CPHE La Habana	zulema.fuentes@infomed.sld.cu
Alberto Javier Garcia Garro	MÉXICO	Instituto Mexicano del Seguro Social	alberto.garcia@imss.gob.mx
Alicia Raggio	URUGUAI	Escuela Universitaria Tec. Médica, Univers. República	araggio@hotmail.com
Raquel Martinelli Labadie	URUGUAI	Escuela Universitaria Tec. Médica, Univers. República	martinellilabadie@hotmail.com

Anexo B

Informaciones sobre el área de formación de técnicos en salud

	Definición trabajador técnico en salud
Brasil	Conjunto de trabajadores que ejercen actividades técnico-científicas en el interior del sector salud, incluyendo desde trabajadores elementales (responsables por actividades consideradas simples), por los auxiliares y técnicos de diversas especialidades, y por los tecnólogos de nivel superior.
Colombia	
Costa Rica	<p><u>Personal técnico en salud:</u> Pertenece a una ciencia, versado en una especialidad médica. Realiza cursos de capacitación, no universitarios</p> <p><u>Personal tecnólogo en salud:</u> Pertenece a una ciencia, versado en una especialidad médica.</p> <p>El trabajo del tecnólogo, se inserta en el proceso de atención integral de la salud de las personas. Su función en defensa de la vida, la promoción y el cuidado integral de la salud, su participación conjunta en el equipo multidisciplinario de salud, y su aporte en las soluciones de la problemática sanitaria, hace relevante que sus actos se sujeten a normas éticas.</p> <p>Nivel Académico: Universitario a la cual se integran conocimientos científicos tecnológicos y sociopolíticos para el ejercicio técnico profesional</p>
Cuba	<p><u>Técnico de la Salud:</u> es aquel que se califica mediante planes de estudio específicos para realizar determinado trabajo en diferentes esferas de la salud y realiza sus acciones bajo la dirección, orientación y colaboración de los cuadros profesionales de nivel superior, para facilitar la mejor utilización y rendimiento de los servicios de atención de la salud".</p> <p><u>Tecnólogo de la Salud:</u> es un profesional con conocimientos científicos y prácticos que lo capacitan para trabajar en equipo, en la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de personas sanas y/o enfermas y para ejercer con eficiencia las funciones administrativas, docentes e investigativas en el campo de la salud.</p>
México	Profesional con aptitud que realiza, en conjunto con el médico, acciones de prevención, diagnóstico y tratamiento para con el paciente.
Uruguay	Es un profesional del equipo de salud cuya formación está dada por los programas elaborados por los órganos responsables que regulan la educación. Los conocimientos científicos y prácticos adquiridos, así como su pericia y habilidad, le permiten trabajar en diferentes esferas sanitarias actuando bajo la supervisión de niveles superiores como los Tecnólogos y los Licenciados.

	Órganos responsables por la regulación educacional
Brasil	MEC: Ministerio de Educación MS: Ministerio de la Salud
Colombia	Ministerio da Educación y de la Protección Social
Costa Rica	<u>Órganos gubernamentales:</u> Ministerio de Salud. Ministerio de Educación. <u>Institución Autónoma:</u> Caja Costarricense De Seguro Social. (CCSS) <u>Otros:</u> Comisión Nacional de Rectores de Costa Rica (CONARE, públicas) - Universidad de Costa Rica. (UCR) - Universidad Nacional de Costa Rica. (UNA) - Universidad Estatal a Distancia. (UNED) - Instituto Tecnológico de Costa Rica. (TEC.) - Colegio Universitario Superior de Cartago. (Carreras cortas Técnicas) - Colegio Universitario Superior de Alajuela. (Carreras cortas Técnicas)
Cuba	Ministerio de Educación Ministerio de Educación Superior Ministerio de Salud Pública
México	Secretaría de Educación Pública. Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud.
Uruguay	Ministerio de Educación y Cultura – Regulador de la Educación General del país. Universidad de la República – Ente autónomo – Regulador del nivel terciario.

Ley de la Educación	
Brasil	Ley n. 9394/96
Colombia	Ley n.115
Costa Rica	Constitución Política Artículo 140. Decreto 2613 spps 3 de noviembre de 1972. Ley orgánica del colegio de médicos y cirujanos de Costa Rica, Reglamento del capítulo de técnicos en salud Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica.
Cuba	Ley de Nacionalización General y Gratuita de la Enseñanza en Cuba de 1961.
México	Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 3o Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 123, Apartado "A", Fracción XIII.
Uruguay	Ley N° 15.739

Niveles de la Educación	
Brasil	<p>1º nivel: Educación Básica</p> <ul style="list-style-type: none"> - Educación infantil - Enseñanza fundamental (nueve años – duración mínima) - Enseñanza secundaria (tres años – duración mínima) <p>2º nivel: Educación Superior</p>
Colombia	<p>Pre escolar – 3 años</p> <p>Básica Primaria – 5</p> <p>Bachillerato – 4 (básico) + 2 (electiva) (para proseguimiento al nivel superior)</p> <p>Formación para el trabajo y desarrollo humano – 1/2 años (solamente necesita el bachillerato básico)</p> <p>Educación superior</p>
Costa Rica	<p>Pre escolar – 1 año</p> <p>Primaria – 6 años</p> <p>Secundaria – 5 años (incluyendo el bachiller)</p> <p>Educación superior</p>
Cuba	<p>Pre Escolar – 1 año</p> <p>Primaria - 6 años</p> <p>Secundaria - 3 años</p> <p>Educación técnico profesional – 3 / 4 años después secundario, integrada al pre universitario</p> <p>Pre universitaria - 3 años</p> <p>Educación superior – 5 años</p>
México	<p>Pre Escolar – 1 a 2 años</p> <p>Primaria - 6 años</p> <p>Secundaria - 3 años</p> <p>Preparatoria o Bachirellato - 3 años</p> <p>Educación superior</p>
Uruguay	<p>Educación inicial – 2 años</p> <p>Primaria – 6 años</p> <p>Secundaria – Ciclo básico – 3 años</p> <p>Bachillerato - 3 años</p> <p>Secundaria integrada técnica (UTU –Universidad Técnica del Uruguay) – 4 años</p> <p>Educación superior</p>

Leyes de la Educación de Técnicos	
Brasil	Decreto n. 2.208/97 (revocado) Decreto n. 5.154/2004 Decreto n. 5.840/2006 (Instituye el Programa Nacional de Integración de la Educación de Técnicos con la Educación Básica en la modalidad de Educación e Jóvenes y Adultos)
Colombia	
Costa Rica	
Cuba	Ley 41 de la Salud Pública.
México	Ley Federal del Trabajo, Artículo 132, Fracciones XV y XXVIII y Capítulo III Bis del Título Cuarto. Contrato Colectivo de Trabajo, Cláusulas 114, 115 y 116. Contrato Colectivo de Trabajo, Reglamento de Capacitación y Adiestramiento, Artículo 114. Contrato Colectivo de Trabajo, Reglamento Interior de Trabajo, Artículo 5. Reglamento para los Alumnos en Cursos de Formación Técnica y de Especialización en Enfermería.
Uruguay	Resolución N° 38 del Consejo Directivo Central de la Universidad de la República de fecha 16/08/94 DIST. 596/94 – DO 7/7/03

Niveles de la Educación de Técnicos	
Brasil	Formación inicial e continuada de trabajadores – sin exigencia previa de escolaridad. Puede ser ofrecido según itinerario formativo (incluyendo capacitación, perfeccionamiento, especialización y la actualización); Educación profesional técnica de nivel secundario – educación básica completa. Educación profesional tecnológica de graduación y de postgrado.
Colombia	
Costa Rica	Auxiliar Tecnología de Salud – Bachirellato en Educación Media – Técnico de 03 a 06 meses Asistente Técnico Practico en Tecnologías - Bachirellato en Educación Media – Técnico de 03 a 06 meses Técnico Practico en Tecnologías - Bachirellato en Educación Media – Técnico de 03 a 06 meses Tecnólogos Graduados en Tecnologías de Salud - Bachirellato en Educación Media – Universitario Tecnólogo 2 años Tecnólogos Diplomados en Tecnología de Salud – Bachirellato en Educación Media – Universitario Diplomado 3 años Tecnólogo Bachiller y Licenciatura en Salud - Bachirellato en Educación Media – Universitario Licenciatura 4,5 años.
Cuba	Técnico auxiliar - categoría transitoria con formación entre 10 y 15 semanas Técnico básico - categoría transitoria con formación de 1 año Técnico - formación titular con duración 3 años y certifica el mined Licenciado - formación titular con duración 5 años y certifica el mes
México	Auxiliar Técnico – 1 año Técnico- 1 año Técnico– 2 años Profesional Técnico – 3 años
Uruguay	Tecnólogo – 3 años Licenciado – 4 años

Anexo C

Cuadro de áreas de formación técnica

Áreas	Cursos
Biodiagnóstico	Técnico en Laboratorio de Análisis Clínicas Técnico en Laboratorio de Biodiagnóstico en Salud Técnico en Citología Auxiliar de Laboratorio de Análisis Clínicas
Enfermería	Técnico en Enfermería Auxiliar Técnico de Enfermería Especialización en Técnico de Enfermería del Trabajo Especialización en Técnico de Enfermería de UTI Especialización en Técnico de Enfermería en Geronto-Geriatria Especialización en Técnico de Enfermería en Instrumentación Quirúrgica Especialización en Técnico de Enfermería de Centro Quirúrgico Especialización en Técnico de Enfermería en Salud Pública Especialización en Auxiliar Técnico de Enfermería del Trabajo
Estética	Técnico en Estética Auxiliar de Estética
Farmacia	Técnico en Farmacia Auxiliar en Farmacia
Hemoterapia	Técnico en Hemoterapia
Nutrición y Dietética	Técnico en Nutrición y Dietética
Radiología y Diagnóstico por Imagen en Salud Rehabilitación	Técnico en Radiología y Diagnóstico por Imagen en Salud Auxiliar en Radiología y Diagnóstico por Imagen en Salud Técnico en Masaje Técnico en Masoterapia Técnico en Podología Técnico en Prótesis Técnico en Rehabilitación Técnico en Rehabilitación de Dependientes Químicos

Salud Bucal	Técnico en Higiene Dental Técnico en Laboratorio de Prótesis Dental Auxiliar de Laboratorio de Prótesis Dental Auxiliar de Consultorio Dental
Salud Visual	Técnico en Optometría Técnico en Óptica Técnico en Salud Visual Especialización en Optometría
Salud y Seguridad en el Trabajo	Técnico en Seguridad del Trabajo Auxiliar de Seguridad del Trabajo
Vigilancia Sanitaria	Técnico en Vigilancia Sanitaria y Salud Ambiental Auxiliar Sanitario de Alimentos y Nutrición
Educación Física	Técnico en Deportes
Equipamientos Hospitalarios	Técnico en Mantenimiento de Equipamientos Médico-hospitalarios
Gestión en Salud	Técnico en Administración Hospitalaria Técnico en Gestión de Servicios de Salud Técnico en Registros e Informaciones en Salud
Salud Comunitaria	Técnico en Salud Comunitaria Técnico Agente Comunitario de Salud
Terapias Alternativas	Técnico en Acupuntura Técnico en Homeopatía Técnico en Quiropatía Técnico en Shiatsu Técnico en Terapia Corporal Técnico en Terapia Floral Técnico en Yoga Técnico en Naturopatía
Veterinaria	Técnico en Veterinaria

