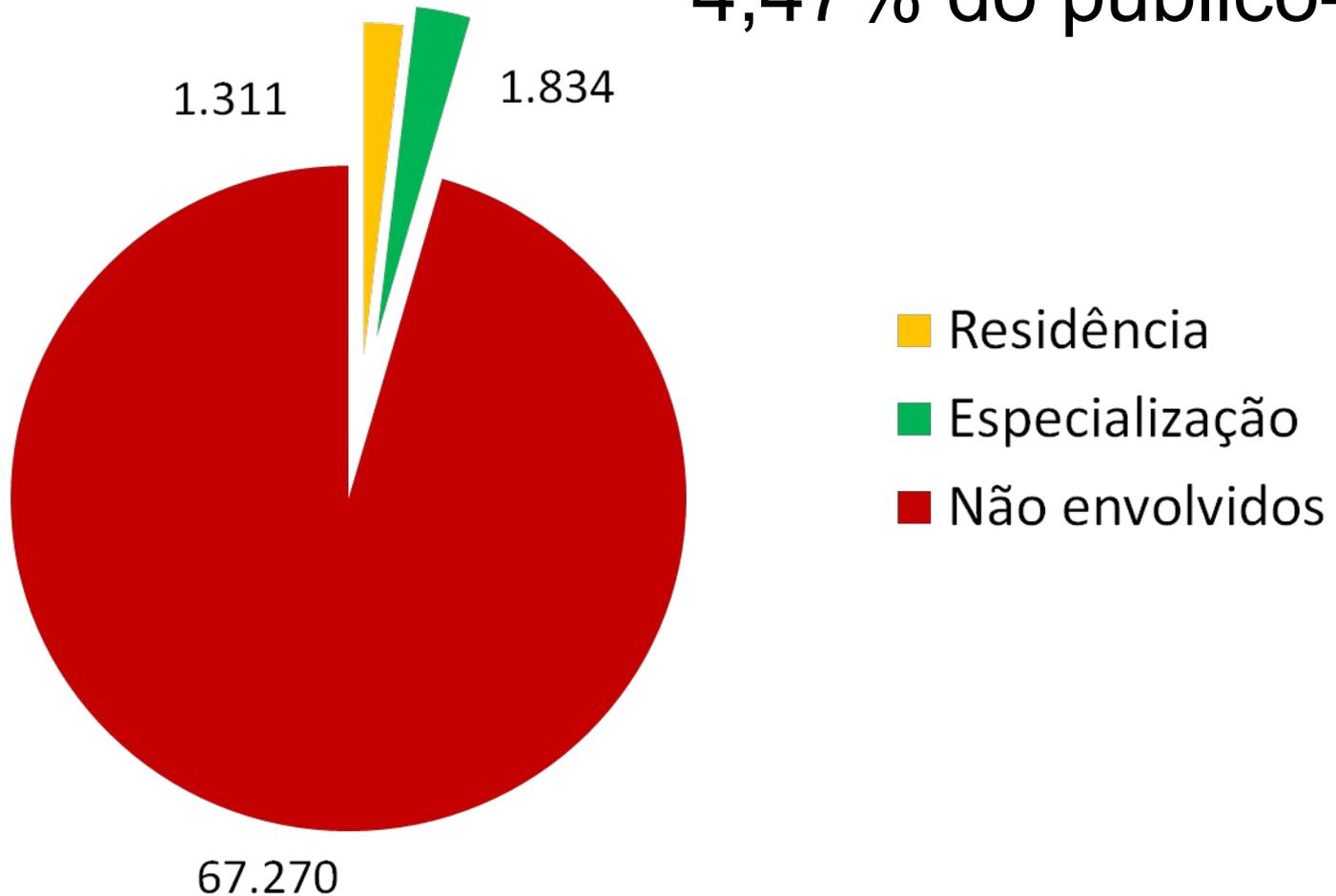


Evolução do número de equipes de saúde da família implantadas e meta prevista ,
 Brasil, 1994-2007. Fonte: Departamento de Atenção Básica do Ministério da Saúde.
 Brasil, 2006

Formação em SF, 2008

Capacidade de oferta:
4,47% do público-alvo



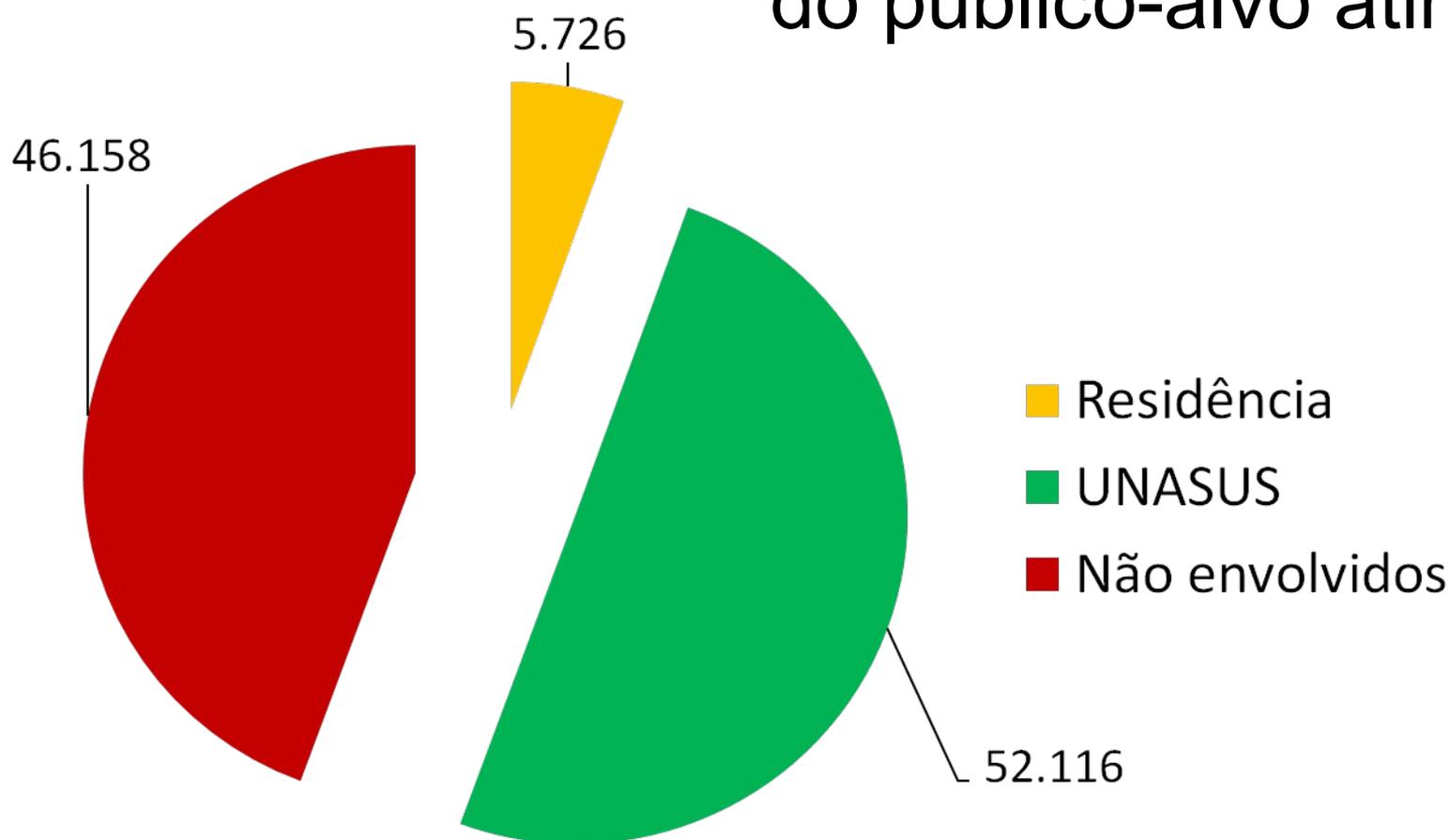
Formação em SF, 2011, seguida tendência anterior

Em três anos: 13,21%
do público-alvo atingido



2011 com tendência atual

Em três anos: 55,62%
do público-alvo atingido

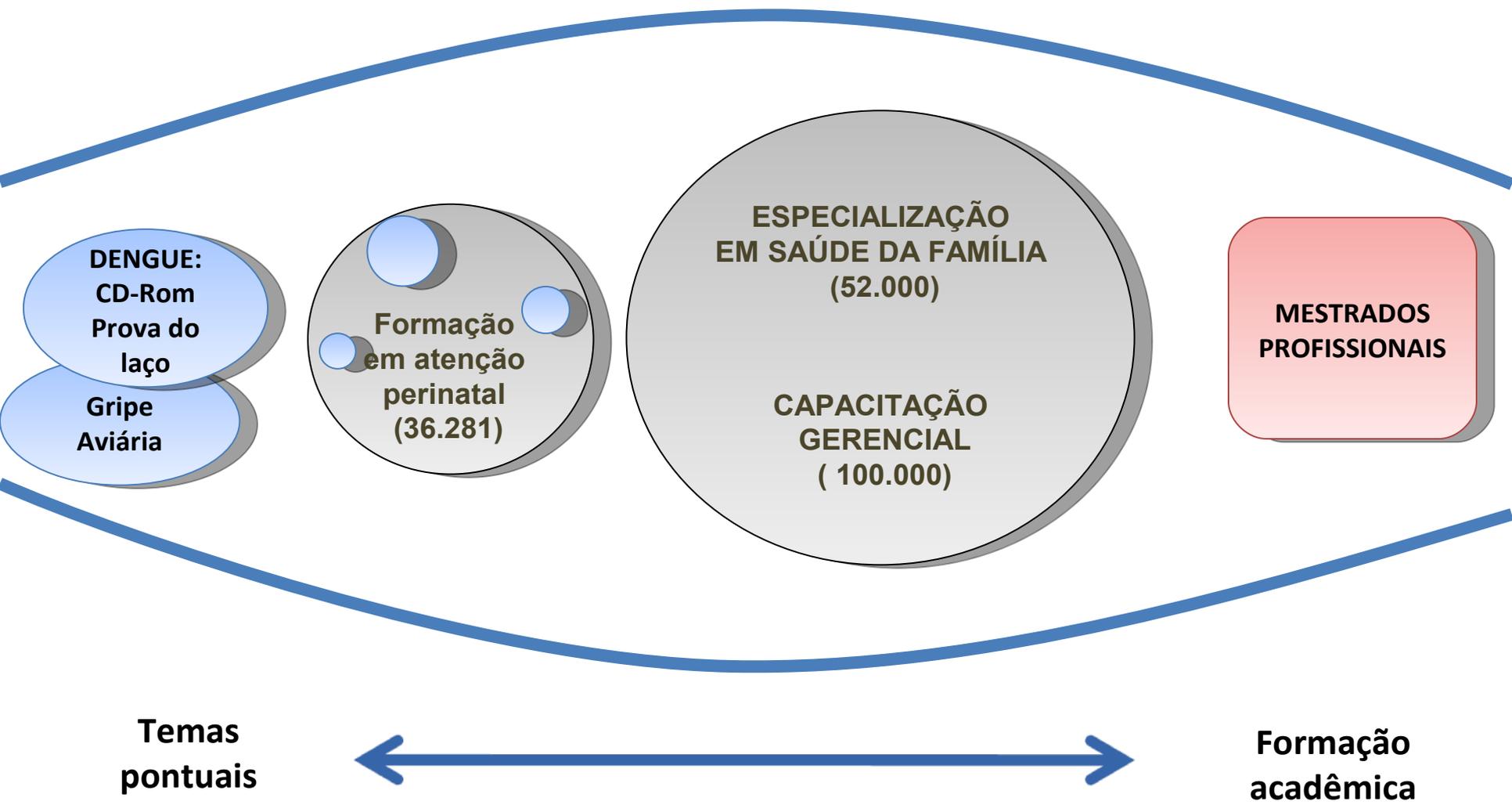


O que é a UNA-SUS?

- Um programa do Ministério da Saúde, vinculado ao DEGES/SGTES, que cria condições para o funcionamento de uma rede colaborativa para qualificação em serviço dos trabalhadores da saúde.

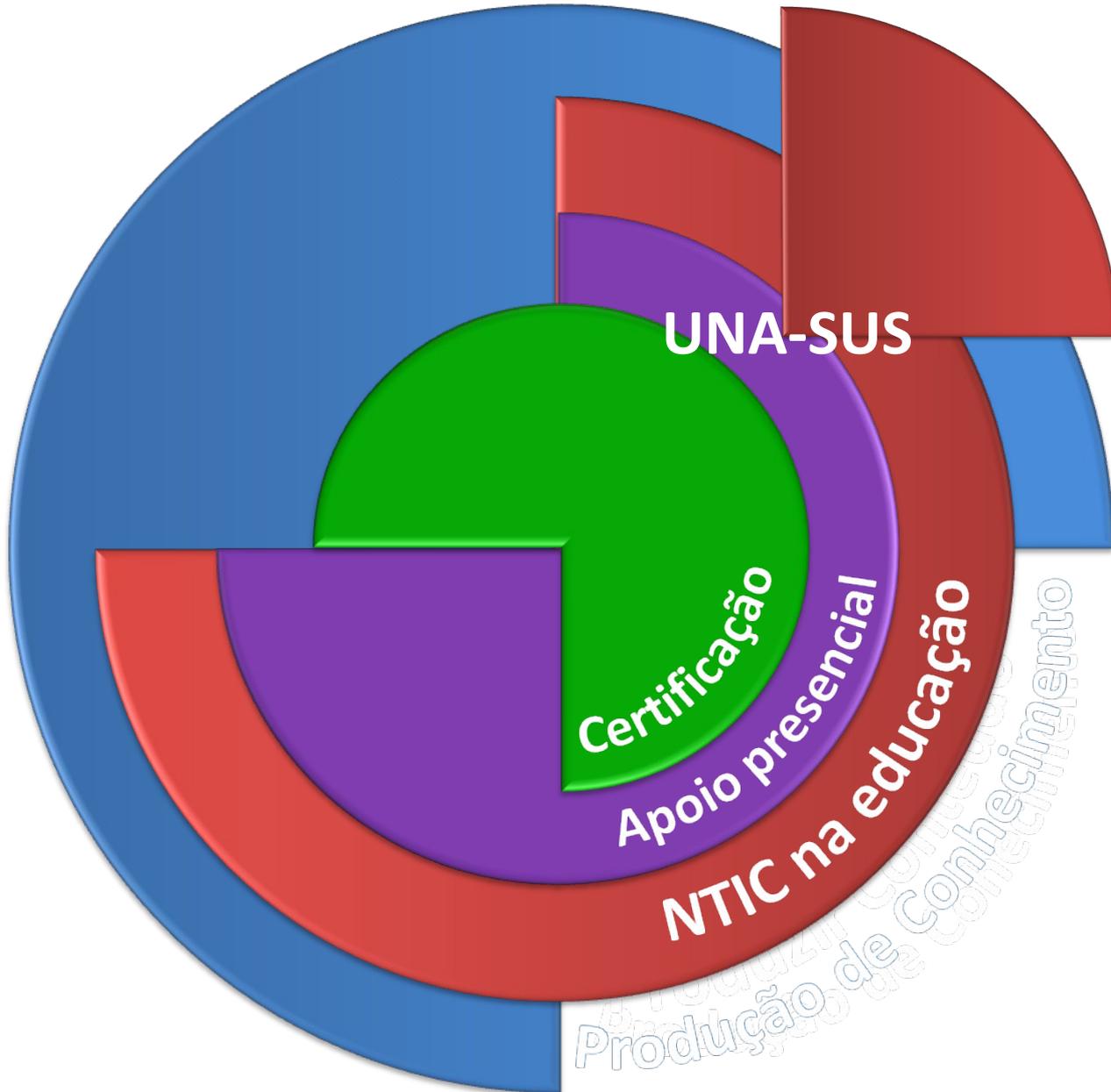
UNA-SUS – Objetivo Geral

Promover a qualificação em serviço dos trabalhadores da saúde



Objetivos específicos

1. Disponibilizar aos trabalhadores da saúde a oferta de cursos adequados realidade local, utilizando-se de interações presenciais e a distância, visando a capacitação em áreas estratégicas para o SUS;
2. Criar um acervo público e colaborativo de materiais educacionais para área da saúde;
3. Promover a incorporação de novas tecnologias de informação e comunicação aos processos de educação em saúde;
4. Oferecer apoio presencial aos processos de aprendizagem em saúde;



Quem compõe essa rede?

Membros

- programas de formação para trabalhadores do SUS, que incluam especialização para equipes de saúde da família (E3SF)
- Meta mínima de formar 1.000 profissionais como especialistas ou metade dos profissionais de um estado
- Que se propõe a publicar todo material didático produzido e colaborar com outras iniciativas

Colaboradores

- Instituições que estão disponibilizando Recursos Educacionais Abertos ou Tecnologias Educacionais para a rede

O que circula nessa rede?

- Trata-se de uma rede onde circulam 2 tipos de objetos transacionais
 - Recursos educacionais: materiais instrucionais e ferramentas de avaliação (banco de questões e simulações)

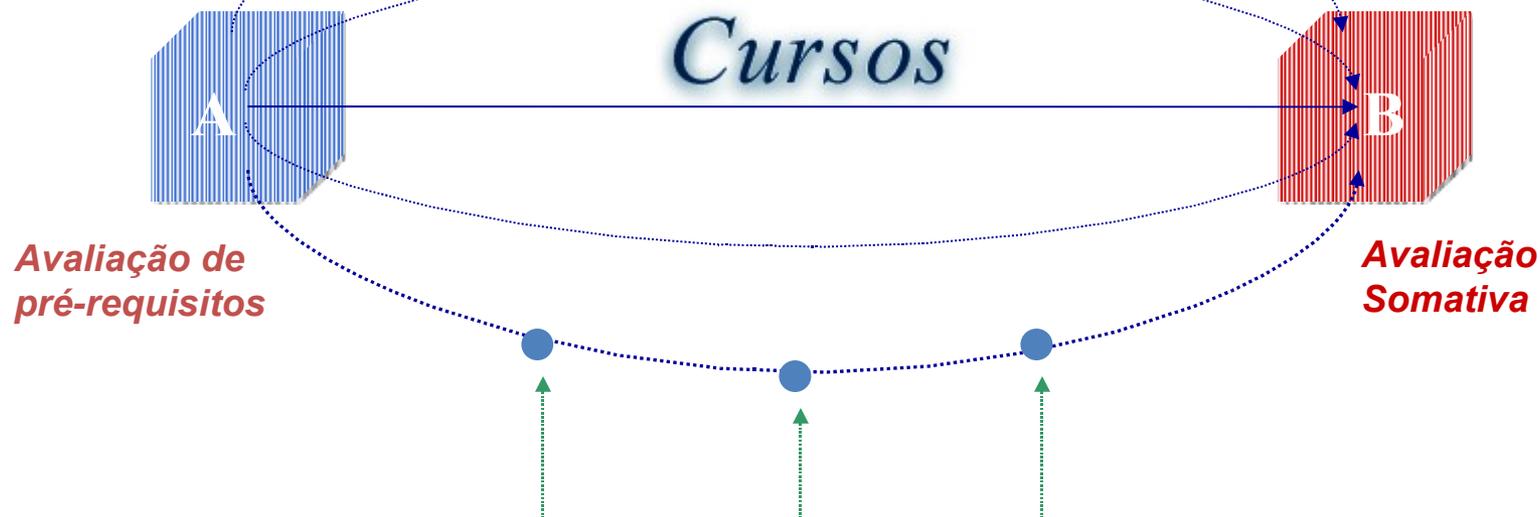
Acervo Colaborativo / Clearinghouse

- Informações sobre atividades educacionais realizadas pelos profissionais, com certificação digital, possibilitando a construção um histórico educacional unificado de cada profissional

Plataforma Sérgio Arouca

Conjunto de conhecimentos, habilidades e atitudes

Conjunto ampliado/ modificado de conhecimentos, habilidades e atitudes.



Pontos variáveis definidos pelo aluno de verificação de rota da avaliação formativa

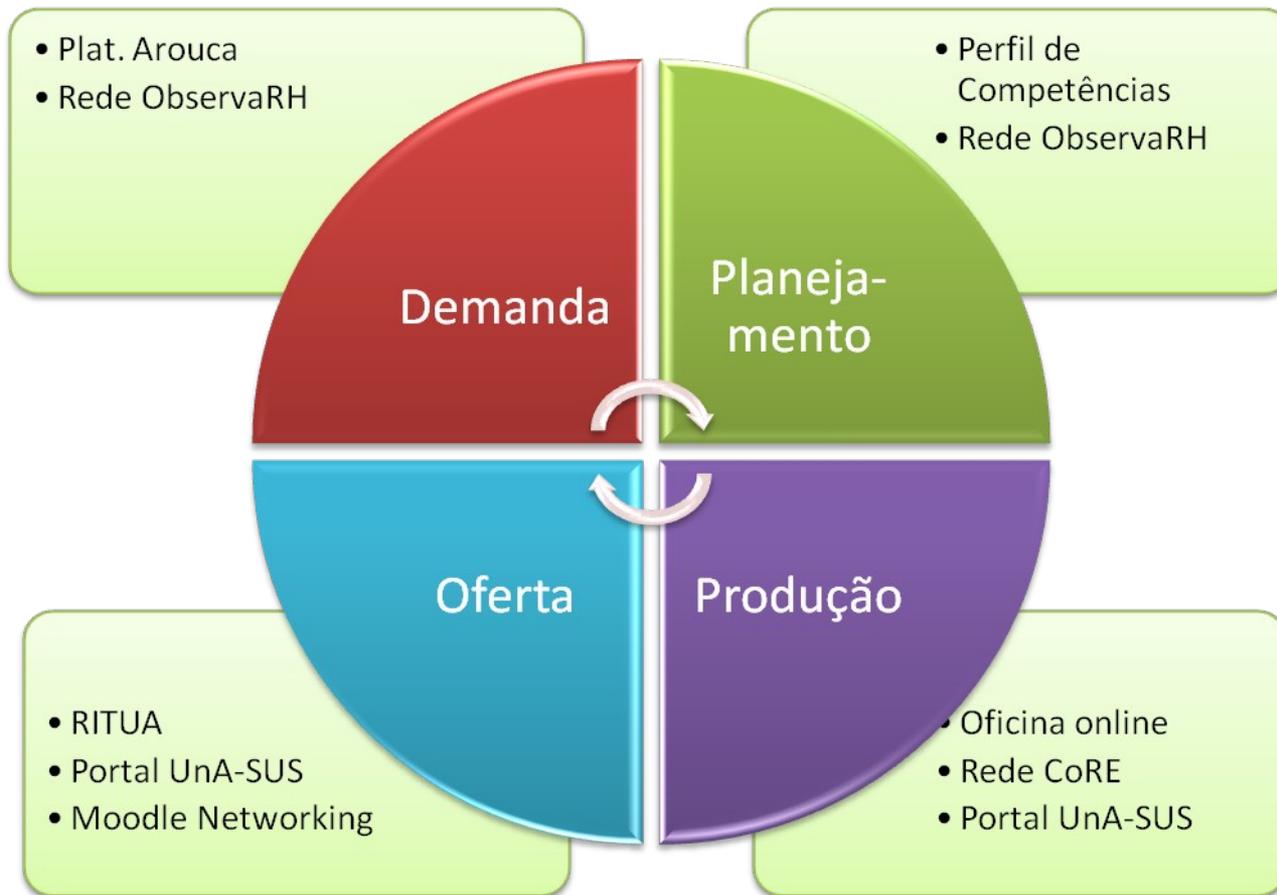
Planejamento de ação educacional



Ciclo de planejamento da educação permanente em saúde







Rede Integrada Telessaúde - UnA-SUS

- 19 Membros
- 17 Colaboradores – Núcleos de Telessaúde
- 34 repositórios em Dspace
 - Rede Integrada de Telessaúde – Universidade Aberta
- 2.617 pontos de Telessaúde
- 78 pontos avançados (Escolas Técnicas e Escolas de Saúde Pública)
- Sistema de distribuição de vídeos – RNP

Backbone

- Portal e Servidor de desenvolvimento - CESPE/UnB
- Campus Virtual de Saúde Pública – OPAS/OMS - Bireme
- Rede Universitária de Telemedicina / RNP
- Fiocruz: ICICT, ENSP e Canal Saúde
- Espelhos: UFMG e Unifesp

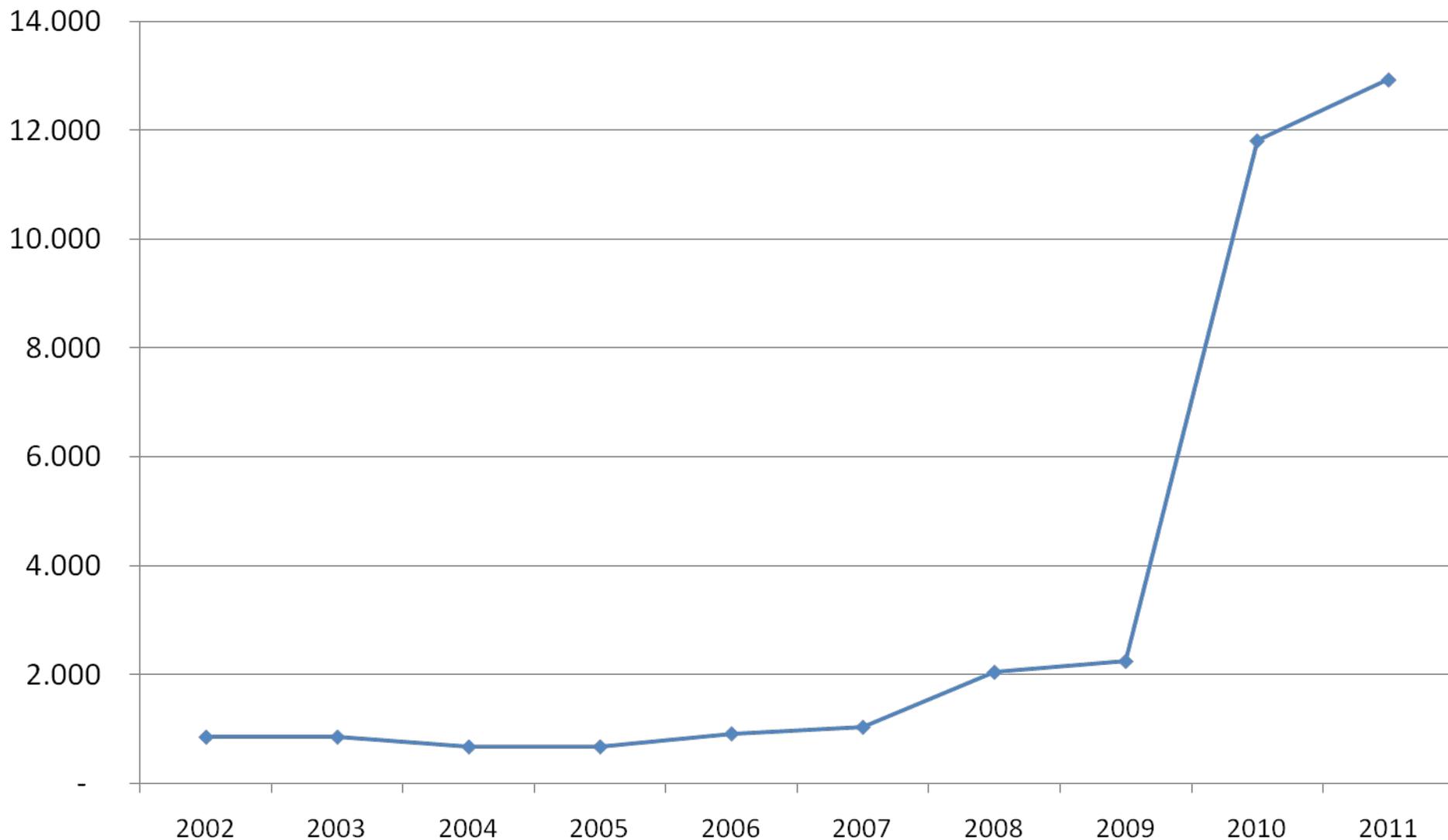
Resultado esperado

- Todos trabalhadores do SUS terão acesso a todas oportunidades de aprendizado produzidas com recursos públicos
- Poderão interagir com essas oportunidades, com ou sem supervisão, quando quiserem e quantas vezes acharem necessário para dominar os conhecimentos que seu trabalho vier exigindo.
- E também poderão documentar seu aprendizado e comprovar sua trajetória educacional sem burocracia (certificação digital).

Projeto piloto de especialização SF - UNASUS

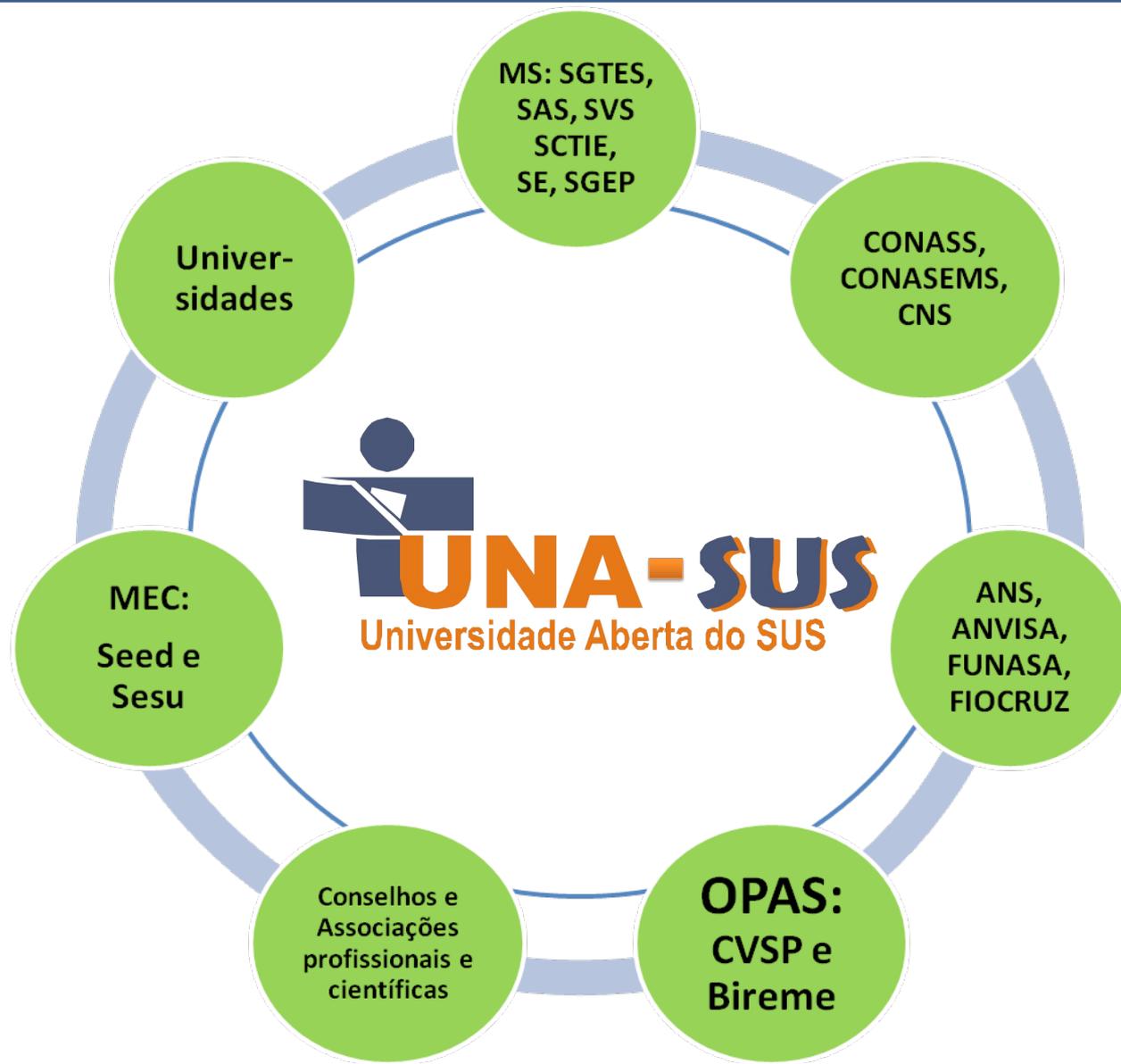
	2009-1	2009-2	2010-1	2010-2	2011-1	2011-2	Estado
SES-Ba	300		1.500		1.500		BA
SES-MG	2.500		2.500		2.500		MG
UERJ			300	300	400	400	RJ
UFMG		400	400	400		400	MG
Unicamp			1.000		1.000		SP
UFC			500	500	500	500	CE
UFSC			330	330	340	340	SC
UnB				400	400	400	DF
UFPeI				250	250	500	RJ
UFCSPA					200	200	GO
UFG		300		300		300	RJ
Pantanal			400	400	400	400	MS
Unifesp				2.000		2.000	SP
Por ano	3.500		11.810		12.930		

Oferta de especialização em saúde da família: vagas conveniadas pelo MS 2002-2011



Consequências esperadas

- Reduzir o desperdício de recursos com materiais e ofertas redundantes e com estruturas de apoio presencial duplicadas. **Todos terão acesso a tudo**
- A publicização e cultura de colaboração gera ganho incremental da **qualidade do material** disponível.
- Permitir que o trabalhador ao mudar de serviço ou cidade possa levar na sua bagagem, **histórico educacional em serviço certificado**, evitando retreinamentos desnecessários
- Possibilitar maior transparência no uso de recursos para educação na saúde.
- Documentação dos itinerários educacionais dos trabalhadores – **melhor avaliação de impacto**



Um sistema colaborativo permanente para educação dos trabalhadores do SUS