



## EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE: A ATUAÇÃO DO NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA

### EDUCACIÓN PERMANENTE EN SALUD: EL DESEMPEÑO DEL CENTRO DE APOYO A LA SALUD DE LA FAMILIA

### PERMANENT HEALTH EDUCATION: THE PERFORMANCE OF THE FAMILY HEALTH SUPPORT CENTER

Clicie Arrias Fabri. Enfermeira, Mestranda, Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, Departamento de Enfermagem, Universidade Estadual de Maringá/UEM. Maringá (PR), Brasil. E-mail: [profclicie@gmail.com](mailto:profclicie@gmail.com)

Vanessa Denardi Antoniassi Baldissera. Enfermeira, Professora Doutora em Ciências, Departamento de Enfermagem, Graduação / Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, Universidade Estadual de Maringá/UEM. Maringá (PR), Brasil. E-mail: [vanessa.denardi@hotmail.com](mailto:vanessa.denardi@hotmail.com)

#### RESUMO

**Objetivo:** compreender as práticas de educação permanente em saúde no contexto das condições crônicas, desenvolvidas pelo Núcleo de Apoio Saúde da Família. **Método:** pesquisa de abordagem qualitativa, do tipo exploratório-descritivo. Os participantes serão os profissionais dos Núcleos de Apoio Saúde da Família da 15ª Regional de Saúde de Maringá-Paraná. As entrevistas individuais serão gravadas, transcritas na íntegra e analisadas seguindo à análise de conteúdo temática de Bardin. O projeto possui a aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo Humanos da Universidade Estadual de Maringá (CAA número: 47111915.5.0000.0104). **Resultados esperados:** ampliar a compreensão sobre as práticas de educação permanente desenvolvidas no contexto das condições crônicas pelo Núcleo de Apoio Saúde da Família/NASF, conhecendo a realidade dos espaços destinados à educação, além das potencialidades e fragilidades desse processo voltado à realidade clínico-assistencial e técnico-pedagógica. **Descritores:** Educação Continuada; Políticas Públicas de Saúde; Estratégia Saúde da Família.

#### ABSTRACT

**Objective:** to understand the practices of permanent health education in the context of chronic conditions developed by the Family Health Support Center. **Method:** qualitative, exploratory-descriptive research. The participants will be professionals from the Family Health Support Centers from the 15<sup>th</sup> Regional Health, Maringá-Paraná. Individual interviews will be recorded, transcribed and analyzed according to thematic content analysis of Bardin. The project has the approval of the Ethics Committee for Researches Involving Humans of the State University of Maringá (CAA number: 47111915.5.0000.0104). **Expected results:** to broaden the understanding of the practices of permanent education developed in the context of chronic conditions by the Family Health Support Center/FHSC, knowing the reality of the spaces for education, in addition to the strengths and weaknesses of this process focused on the clinical-care and technical-pedagogical realities. **Descriptors:** Health Education; Public Policies Of Health; Family Health Strategic.

#### RESUMEN

**Objetivo:** comprender la formación continua de las prácticas de salud en el contexto de las condiciones crónicas desarrolladas por el Centro de Apoyo a la Salud de la Familia. **Método:** investigación cualitativa, de tipo exploratoria-descriptiva. Los participantes serán profesionales de los Centros de Salud Apoyo a la Salud de la Familia de la 15ª Regional de Salud de Maringá-Paraná. Las entrevistas individuales serán grabadas, transcritas y analizadas de acuerdo con el análisis de contenido temático de Bardin. El proyecto cuenta con la aprobación del Comité de Ética en Investigación en Seres Humanos de la Universidad Estatal de Maringa (número CAA: 47111915.5.0000.0104). **Resultados esperados:** mejorar el conocimiento de las prácticas de formación continua desarrolladas en el contexto de las enfermedades crónicas por el Centro de Apoyo a la Salud de la Familia/CASF, conociendo la realidad de los espacios para la educación, además de las fortalezas y debilidades de este proceso centrado en la realidad de la atención clínica, técnica y pedagógica. **Descritores:** Educación Para La Salud; Las Políticas Públicas de Salud; Estrategia de Salud.

## INTRODUÇÃO

Para implantar os princípios doutrinários e organizacionais do Sistema Único de Saúde (SUS), o Programa Saúde da Família/PSF foi implantado em território brasileiro na década de 90 do século passado, alterando a forma de cuidado que passou a centrar-se no indivíduo, na família e na comunidade a partir de um território adstrito e ações intersectoriais de promoção, prevenção e assistência à saúde sob a responsabilidade de uma equipe de saúde mínima, seguindo a lógica da Vigilância em Saúde.<sup>1,2</sup>

Esse programa transformou-se em estratégia, denominada Estratégia Saúde da Família (ESF), que representa o modelo assistencial vigente no âmbito da atenção básica brasileira com alto grau de descentralização e capilaridade.<sup>2</sup>

Enfatiza-se que a atenção básica é vista como o primeiro nível assistencial e, primordialmente, deve ser resolutiva, possibilitando a acessibilidade e garantindo a continuidade do cuidado.<sup>3</sup>

No sentido de qualificar a atenção básica, especialmente para contemplar a longitudinalidade do cuidado e melhorar sua resolutividade, em 2008 foi criado o Núcleo de Apoio Saúde da Família (NASF)<sup>2</sup>, que se constitui de dispositivo estratégico que amplia o escopo das ações da ESF, por meio do compartilhamento de saberes e remodelamento de práticas contextualizadas.

Afirma-se que o NASF potencializa o trabalho multiprofissional em saúde e configura-se como arranjo organizacional e como metodologia para a gestão do trabalho em saúde, integrando equipes e gerando novos saberes e práticas<sup>2,4</sup>, sobretudo diante da complexidade das condições que emergem na epidemiologia brasileira e demandam novas propostas de cuidado, tais como as condições crônicas de saúde<sup>5</sup> que implicam em adequado manejo na atenção básica.

Para esse contexto, a Educação Permanente em Saúde (EPS) pode auxiliar os profissionais no amplo processo de cuidar em saúde enquanto promotora de aprendizagem, contínua e permanente, associada a vida e ao processo de trabalho. Assim, trata-se de estratégia efetivamente transformadora, integração de ações e ideologias na busca da efetivação das diretrizes políticas de atenção e formação em saúde no país.<sup>6,7</sup>

É entendida como base para a qualificação dos profissionais, por meio do compartilhamento de saberes e práticas pautados na realidade de vida das pessoas e

das equipes, com participação e responsabilização compartilhada, a fim de ampliar o atendimento às condições crônicas e organizar o processo de trabalho.<sup>8</sup>

A EPS se faz presente na dinâmica do NASF, já que esse possui função fundamental no processo de educação das equipes vinculadas à ESF. Cabe ressaltar que a organização e o desenvolvimento do processo de trabalho dos NASF envolvem, também, as tecnologias destinadas à elaboração de materiais de apoio, rotinas, protocolos e outras ações educativas, direcionada a demanda ou ao apoio matricial.<sup>3,8</sup>

O trabalho do NASF, portanto, ancora-se nas diretrizes da EPS e da atenção básica e inaugura um processo educativo que ressignifica a troca e conexão de redes de saberes entre as diversas áreas do conhecimento, que são importantes na nova construção e na consolidação da integralidade da atenção à saúde no Brasil.<sup>3,9</sup>

O NASF pode ser considerado um dispositivo de gestão que, atuando de maneira compartilhada com a ESF, torna-se elemento importante para estruturação do processo de trabalho. Por ser o NASF um dispositivo relativamente recente no âmbito das práticas da ESF, há de se desvelar as atividades educativas por ele desempenhadas e que concretizam a EPS e colaboram com o cuidado nas condições crônicas de saúde.<sup>10</sup>

Assim, questiona-se em que momentos, espaços e frequência que essas atividades acontecem. Para isso, o presente estudo se debruçará na seguinte questão norteadora: Como se configuram as práticas de EPS desenvolvidas pelo NASF no contexto das condições crônicas?

O objetivo dessa pesquisa é analisar as práticas de educação permanente em saúde no contexto das condições crônicas desenvolvidas pelo Núcleo de Apoio Saúde da Família.

## MÉTODO

Trata-se de uma proposta de pesquisa apresentada ao Programa de Pós-graduação em Enfermagem da Universidade Estadual de Maringá (UEM), em nível de mestrado, na linha de Gestão do Cuidado em Saúde. Possui abordagem qualitativa, do tipo exploratória-descritiva.

Os participantes da pesquisa serão os profissionais de saúde integrantes dos Núcleos de Apoio Saúde das Famílias pertencentes à 15ª Regional de Saúde do Estado do Paraná-Brasil, que apresentem vínculo com as unidades de saúde cadastradas no sistema

Fabri CA, Baldissera VDA.

nacional de estabelecimento de saúde. A coleta de dados se dará pela técnica da entrevista individual, com questões norteadoras semiestruturadas, que serão agendadas previamente e executadas no local de trabalho dos participantes, em horário determinado pelos mesmos.<sup>11</sup> O roteiro de questões será adequado por juízes e por entrevistas piloto, a fim de garantir rigor metodológico e evitar viés.

As entrevistas serão gravadas, transcritas na íntegra e submetidas à Técnica de Análise de Conteúdo Temática de Bardin, que consiste nas seguintes etapas: pré-análise, exploração do material ou codificação, tratamento dos resultados, inferência e interpretação.<sup>12</sup>

Os participantes serão esclarecidos sobre a pesquisa e a participação se dará após aceite e assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), assegurando sua livre participação. A confidencialidade e sigilo das informações e dos participantes serão resguardadas e os mesmos terão os nomes codificados.

Para a realização desta pesquisa serão observadas todas as diretrizes estabelecidas pela Resolução 466/2012 do Conselho Nacional de Saúde. A proposta foi submetida à apreciação pelo Comitê de Ética em Pesquisas Envolvendo Humanos da Universidade Estadual de Maringá (COPEP) obteve parecer favorável, número CAAE: 47111915.5.0000.0104.

RESULTADOS ESPERADOS

Espera-se que este estudo amplie a compreensão sobre as práticas de educação permanente desenvolvidas no contexto das condições crônicas pelo Núcleo de Apoio Saúde da Família, conhecendo a realidade dos espaços destinados à educação, além das potencialidades e fragilidades desse processo.

Além disso, contribuirá para a ampliação do olhar crítico para a realidade clínico-assistencial e técnico-pedagógica do NASF e seus resultados contribuirão para preencher as lacunas de conhecimentos científicos atualmente existentes, cuja evidência se encontra na escassez de publicações que envolvem esse contexto.

Acredita-se que presente proposta de pesquisa poderá contribuir para o enriquecimento da produção científica, inspirar novas práticas educativas na atenção básica, qualificar a atenção às condições crônicas e fortalecer a atuação do NASF nesse contexto.

AGRADECIMENTOS

Educação permanente em saúde: a atuação do Núcleo...

Aos profissionais que participarão da pesquisa e aos integrantes do Grupo de Estudos e Pesquisa em Práticas Educativas na Saúde (GEPPE).

REFERÊNCIAS

1. Brasil. Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990. Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Diário Oficial da União 1990 [cited 2016 Feb 10]. Available from: [http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/leis/L8080.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/L8080.htm).

2. Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica, para a Estratégia Saúde da Família (ESF) e o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS). Diário Oficial da República Federativa do Brasil 2011 [cited 2016 Feb 10]. Available from: [http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2011/prt2488\\_21\\_10\\_2011.html](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2011/prt2488_21_10_2011.html).

3. Feo JJO, Campo JMF, Camacho JG. La coordinación entre Atención Primaria y Especializada? Reforma del sistema sanitario o reforma del ejercicio profesional. Rev Adm Sanit [Internet]. 2006 [cited 2012 Jan 18];4(2):357-82. Available from: <http://www.equipoceca.org/wpcontent/uploads/2009/04/la-coordinacionentre-atencion-primaria-y-especializada.pdf>.

4. Campos GWS, Domitti AC. Apoio matricial e equipe de referência: uma metodologia para gestão do trabalho interdisciplinar em saúde. Cad. Saúde Pública [internet]. 2007 Feb [cited 2016 May 8]; 23(2): 399-407. Available from: <http://dx.doi.org/10.1590/S0102-311X2007000200016>.

5. Mendes EV. O cuidado das condições crônicas na atenção primária à saúde: o imperativo da consolidação da estratégia da saúde da família. Brasília: Organização Pan-Americana da Saúde; 2012 [cited 2016 Feb 10]. Available from: <http://apsredes.org/site2012/wp-content/uploads/2012/04/Redes-de-Atencao-condicoes-cronicas.pdf>.

6. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. Departamento de Gestão da Educação em Saúde. Política Nacional de Educação Permanente em Saúde. Brasília: Ministério da Saúde; 2009 [cited 2016 Jan 20]. Available from:

Fabri CA, Baldissera VDA.

Educação permanente em saúde: a atuação do Núcleo...

[http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica\\_nacional\\_educacao\\_permanente\\_saude.pdf](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica_nacional_educacao_permanente_saude.pdf)

7. Tavares, CMM. A interdisciplinaridade como requisito para a formação da enfermeira psiquiátrica na perspectiva da atenção psicossocial. Texto contexto - enferm [Internet]. 2005 Sept [cited 2016 May 29];14(3):403-10. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/tce/v14n3/v14n3a12>

8. Brasil. Ministério da Saúde. Núcleo de Apoio à Saúde da Família. Cadernos de Atenção Básica. Brasília; 2014. [série A. Normas e Manuais Técnicos. Cadernos de Atenção Básica, n. 39]. [cited 2016 Jan 25]. Available from: [http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/publicacoes/caderno\\_39.pdf](http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/publicacoes/caderno_39.pdf).

9. Sarreta, FO. Educação permanente em saúde para os trabalhadores do SUS. São Paulo: Editora UNESP; São Paulo: Cultura Acadêmica; 2009. p248

10. Sampaio J, Martiniano CS, Marcoli EC, Marcolino EC, Magalhães FC, Souza FF, Sobrinho GDO. Os núcleos de apoio à saúde da família e as redes de atenção à saúde. J Nurs UFPE on line [Internet]. 2013 [cited 2013 July 20];7(7):4761-8. Available from: <file:///C:/Users/clicie/Desktop/MESTRADO/nota%20tecnica/NASF%20E%20REDES.pdf>

11. Marconi MA, Lakatos EM. Fundamentos de metodologia científica. São Paulo: Atlas [Internet]. 2003 [cited 2016 May 8]. Available from: [https://docente.ifrn.edu.br/olivianeta/disciplinas/copy\\_of\\_historia-i/historia-ii/china-e-india](https://docente.ifrn.edu.br/olivianeta/disciplinas/copy_of_historia-i/historia-ii/china-e-india).

12. Bardin L. Análise de conteúdo. Lisboa: Edições 70; 2011.

Submissão: 19/02/2016

Aceito: 08/07/2016

Publicado: 01/08/2016

### Correspondência

Clicie Arrias Fabri  
Rua Antônio Galhardo, 514  
Bairro Jardim Brasília  
CEP 87140-000 – Paçandu (PR), Brasil