



SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO PROFISSIONAL E EDUCAÇÃO NA SAÚDE
DIRETORIA DA ESCOLA TOCANTINENSE DO SUS DR. GISMAR GOMES
COMISSÃO DE INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO – CIES-CIB/TO
SECRETARIA EXECUTIVA

CONSENSO CIES-CIB/TO Nº. 08/2018, de 22 de novembro de 2018.

Dispõe sobre a aprovação do Curso de Ventilação Mecânica em Pacientes Neopediátricos.

A COMISSÃO DE INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO TOCANTINS, no uso de suas atribuições legais e regimentais, consoante o disposto na Constituição Federal, na Lei Nº. 8.080/90; no Decreto Federal Nº. 7.508/2011; na Portaria GM/MS/Nº. 1996, de 20/08/2007; na Resolução CIB-TO Nº. 141/2011 que dispõe sobre seu Regimento Interno.

CONSIDERANDO a apresentação do “Curso de Ventilação Mecânica em Pacientes Neopediátricos” conforme projeto anexo.

CONSIDERANDO a análise, discussão e construção de consenso da plenária da Comissão de Integração Ensino-Serviço (CIES-CIB/TO), em reunião ordinária realizada dia 22 de novembro de 2018, na Escola Tocantinense do Sistema Único de Saúde – Dr. Gismar Gomes – ETSUS, em Palmas – TO.

RESOLVE:

Art. 1º - Consensuar a proposta do “Curso de Ventilação Mecânica em Pacientes Neopediátricos”, conforme projeto anexo.

Art. 2º - Este Consenso entra em vigor nesta data, devendo ser homologado pela Comissão Intergestores Bipartite (CIB-TO).

E, por estarem justos e pactuados, os integrantes deste consenso firmam o presente instrumento para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

Seguem as assinaturas dos membros presentes nesta plenária:

Luciene de Oliveira Nery
Sandro Póças C. de Paula
Maria José Nery da Silva
Márcia de Fátima S. Oliveira
Loreta Cantuário Brito
Aurécia Claudina de Freitas Oliveira
Civileira Bezerra Linsqueira Vieira
Maria Glyd Brito Mianca Silva
Joaquim Cavalcanti

Joseane Araújo Franco

ANEXO I



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMITÊ DE REGULAÇÃO DE PROCESSOS EDUCACIONAIS EM SAÚDE

Folha de Rosto para Processos Educacionais em Saúde

1. Título do Processo Educacional: CURSO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA EM PACIENTES NEOPEDIÁTRICOS				
2. Nome Sugestivo para a Certificação: CURSO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA EM PACIENTES NEOPEDIÁTRICOS				
3. Finalidade: Aprimoramento de Técnicas em Ventilação Mecânica em Pacientes Pediátricos e Neonatais				
RESPONSÁVEL PELO PROCESSO EDUCACIONAL				
4. Nome: FELIPH CASSIO SOBRINHO BRITO				
5. Identidade: 268.143	6. CPF: 948.229.721-00	7. Endereço: Rua Eurídice Rodrigues de Brito, 1013		
8. Nacionalidade: BRASIL	9. Profissão: Fisioterapeuta	10. CEP: 77.42-150	11. Cidade: Gurupi	12. U.F.: TO
13. Maior Titulação: Especialista	14. Cargo: Fisioterapeuta	15. Fone: 63 98117-9532	16. Fax:	
17. Área Técnica Responsável: Fisioterapia		18. E-mail: feliph2008@gmail.com		
19. Termo de Compromisso: Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Portaria Sesau Nº. 1.318, de 06 de novembro de 2015, que institui o Comitê de Regulação dos Processos Educacionais em Saúde - Crepes. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados para fins de melhoria do serviço de saúde do Estado. Aceito as responsabilidades pela condução do Processo Educacional acima descrito. Data: 31/10/2018				
Assinatura				
ÓRGÃO EXECUTOR				
20. Órgão: SESAU		21. Endereço (opcional):		
22. Unidade/Superintendência: HOSPITAL DE REFERENCIA DE GURUPI		23. CEP: 77.400-000	24. Cidade: GURUPI	25 U.F.: TO
FONTE PAGADORA: EDUCAÇÃO PERMANENTE Não se aplica ()				
26. Convênio: 248		27. Bloco:		
28. Componente:		29. Ação do PPA/Orcamento:		
30. Outros				
COMITÊ DE REGULAÇÃO DE PROCESSOS EDUCACIONAIS EM SAÚDE - CREPES				
31. Data de Entrada: ___/___/___	32. Nº. Registro no Crepes:	33. Deliberação: () Aprovado () Com Pendências () Não Aprovado () Aprovado após Correção das Pendências - Data: ___/___/___		
34. Secretaria-Executiva /Nome				
Assinatura				
DELIBERAÇÃO FINAL DO CREPES				
<p>Contata-se que o processo é de natureza educacional, estando ainda de acordo com o Art. 4º do Regimento Interno, dessa forma, está APROVADO no que diz respeito aos aspectos que cumpre a esse Comitê analisar. Assim sendo, não havendo óbices, manifestamo-nos favoravelmente à aprovação do Processo Educacional.</p> <p>PARECER Nº ___/___/___ de ___/___/___</p> <p>ESSE PARECER TEM VALIDADE DE 18 (Dezoito) MESES APÓS SUA APROVAÇÃO.</p>				
Coordenador(a) do Crepes				

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature on the right and several smaller ones below.



1 – NOME DA AÇÃO EDUCATIVA:

CURSO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA EM PACIENTES PEDIÁTRICOS E NEONATAIS

1.1 – NOME DA AÇÃO PARA CERTIFICAÇÃO: CURSO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA EM PACIENTES NEOPEDIÁTRICOS

2 – INTRODUÇÃO/ JUSTIFICATIVA:

INTRODUÇÃO

Com o aprimoramento avançado na assistência intensiva e o trabalho conjunto da equipe multidisciplinar cada vez mais necessário, a importância da definição da linha terapêutica baseada no quadro clínico de cada paciente, a importância de avaliação seja no âmbito da medicina baseada em evidência, na indústria farmacêutica, no desenvolvimento de novos microprocessadores para os ventiladores mecânicos e ao observar a oportunidade em aprimorar os modos ventilatórios convencionais, possibilita que ajustes finos possam ser associados a novos modos ventilatórios, com o objetivo de maior conforto paciente/ventilador. Isso é especialmente necessário quando o paciente em questão é uma criança ou um bebê. Muitos estudos ainda são necessários, com o objetivo de termos nítida eficácia e segurança dos chamados modos avançados na terapêutica pediátrica e neonatal. Eliminar práticas baseadas somente em conhecimento a base de práticas experimentais tendo plena certeza da evolução fisiológica de cada paciente em ventilação. É de máxima importância o conhecimento apurado de novas técnicas para que se faça comprovadamente diferença em conforto e sincronia durante o uso do suporte ventilatório.

JUSTIFICATIVA

Devido ao aumento da equipe multiprofissional no setor de Unidade de Terapia Intensiva; da necessidade de capacitar a equipe da UTI já existente e para cumprir as exigências do Ministério da Saúde em capacitações anuais. Frequentemente a presença de pacientes neopediátricos causam desconforto na equipe pela falta de conhecimento e prática na área.

A capacitação proporciona aos colaboradores conhecimento de cuidados e técnicas humanizadas aos pacientes pediátricos e neonatais que se submetem a Ventilação Mecânica sejam os internados em Unidade de Terapia Intensiva, Pronto Socorros ou Centros Cirúrgicos.

3 – OBJETIVOS:

3.1 – OBJETIVO GERAL: Proporcionar ao profissionais de saúde conhecimentos sobre suporte ventilatório, afim de beneficiar o paciente neopediátrico através da seleção e da escolha dos modos ventilatórios convencionais e não convencionais em unidade de terapia intensiva.

3.2 – OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Melhorar a capacidade técnica baseada em estudos científicos quanto aos modos de ventilação aplicado a pacientes pediátricos e neonatais.
- Aprimorar as habilidades quanto a Ventilação Mecânica em Pediatria e

<p>Neonatologia e definição de linha terapêutica de cada paciente.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Promover melhor adaptação do paciente e alcançar mais rapidamente a eficácia no que diz respeito ao conforto paciente/ventilador. • Promover conhecimentos teóricos e práticos.
<p>4 – PÚBLICO ALVO E REQUISITOS DE ACESSO DO DISCENTE:</p> <p>Profissionais de Nível Superior: Fisioterapeutas, Médicos, Enfermeiros</p>
<p>5 – PERFIL PROFISSIONAL DO DOCENTE</p> <p>Especialista em Ventilação Mecânica ou, Especialista em Terapia Intensiva.</p>
<p>6 – CRITÉRIOS DE SELEÇÃO</p> <p>A) DOCENTE: Profissionais de Saúde, servidores efetivos do Governo do Estado do Tocantins, que sejam Especialistas em Ventilação Mecânica ou Especialistas em Terapia Intensiva que tenham habilidade para planejar, desenvolver, executar e avaliar os processos de aprendizagem teóricos e práticos; construir e disponibilizar o material didático-pedagógico; elaborar o relatório final do módulo/curso; acompanhar atividades a distância, por e-mail e/ou chat. Deve apresentar no ato da inscrição o Plano de Aula referente aos principais temas relacionados a Ventilação Mecânica em Adultos. Aplicar método de aprendizagem baseado em metodologias ativas.</p> <p>B) DISCENTE: As inscrições serão realizadas no Núcleo de Educação Permanente para profissionais de Nível Superior que são atuantes em Unidade de Terapia Intensiva, Pronto Socorro Infantil, Centro Cirúrgico Geral, em situação regular e vínculo ativo com a Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins.</p>
<p>7 - PERFIL PROFISSIONAL DE CONCLUSÃO:</p> <p>Espera-se que o colaborador torne-se um profissional com autonomia intelectual, criativo, solucionador de problemas que aplique seus conhecimentos teóricos e práticos no seu ambiente de trabalho e que possam estabelecer um ambiente de trabalho harmonioso trabalhando em equipe buscando sucesso na evolução clínica do paciente pediátrico e neonatal em Ventilação Mecânica.</p>
<p>8 – MODALIDADE DO PROCESSO EDUCACIONAL</p> <p>Presencial (aulas práticas e teóricas)</p>
<p>9 – METODOLOGIA</p> <p>A capacitação será realizada em três dias: 10, 11 e 12 de abril de 2019 na Cidade de Gurupi. A capacitação terá a Metodologia Ativa como método de aprendizagem aplicada pelos profissionais selecionados.</p> <p>Serão realizados com aulas expositivas, dinâmicas de grupos, vídeos, práticas de cuidados e grupos tutoriais no qual será composto por um tutor e até dez alunos, com a utilização de casos clínicos fictícios que simulem a realidade encontrada na aplicação das técnicas em questão. Será dado um texto para que seja feita uma análise através do sistema de ensino PBL (<i>Problem Basic Learning</i>- Aprendizado Baseado em Problemas) no qual proporciona aos profissionais a possibilidade de formar cidadãos críticos e transformar</p>

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature on the left, a circular mark with 'uy' inside, and several other scribbles and initials on the right.

a sua realidade e não de serem manipulados ou condicionados por um sistema de alienação. No PBL, a aprendizagem do aluno é impulsionada por problemas a partir do qual os alunos identificam os objetivos de aprendizagem que se concentram em suas necessidades. O plano de aula referente a 30 horas/aula desta capacitação, foi aprovado previamente pelo Organização do evento mediante a entrega no ato da inscrição pelo candidato à docência. Aulas Práticas serão realizadas com a utilização dos equipamentos da Unidade Hospitalar, podendo ser necessários unidades de ventiladores de diferentes modelos.

10 – ORGANIZAÇÃO CURRICULAR OU MATRIZ CURRICULAR

Eixo Temático	Base Tecnológica/Conteúdo	Carga Horária
Introdução a Ventilação Mecânica	<ul style="list-style-type: none"> • Fisiologia da Ventilação Mecânica • Interação Cardiopulmonar • Monitorização da Ventilação Mecânica • Interpretação Gráfica 	10 horas/aula
Sincronia Paciente-Ventilador	<ul style="list-style-type: none"> • Sincronia e Assincronia • Tipos de Assincronia • Avaliação da presença de Assincronia • Modos Ventilatórios aplicados a Neopediatria 	10 horas/aula
Ventilação Neopediátrica	<ul style="list-style-type: none"> • VNI aplicada a Neopediatria • Desmame do Suporte Ventilatório Invasivo • Manobra de Recrutamento Alveolar • Características específicas da evolução do paciente Neopediátrico 	10 horas/aula

11 – AVALIAÇÃO:

ENSINO-APRENDIZAGEM: A avaliação desta capacitação será realizada no último dia com todos os colaboradores alunos regulares, eles deverão preencher o formulário de reação de treinamento no qual avaliará o treinamento e recursos utilizados.

OPERACIONAL: Todos os envolvidos (Docentes e Discentes) farão avaliação no último dia do curso referente a estrutura e desenvolvimento do Cursos, bem como equipamentos utilizados e resultados alcançados.

DOCENTE: A avaliação desta capacitação será realizada no último dia com todos os colaboradores alunos regulares, eles deverão preencher o formulário de reação de treinamento no qual avaliará os facilitadores e métodos de ensino utilizados.

DISCENTE: A avaliação desta capacitação será realizada no último dia, preenchida pelos facilitadores, o formulário de percepção de desenvolvimento do aluno em treinamento, no qual avaliará os alunos no que diz respeito a participação e aplicação nas atividades propostas.

12 – CRITÉRIOS PARA CERTIFICAÇÃO

- Ter presença mínima em 75% de todo o curso.
- Preenchimento dos Formulários de Avaliação
- Obter Avaliação Positiva do Facilitador

Handwritten signatures in blue ink, including several illegible names and initials, located at the bottom of the page.

13 – PLANO DE EXECUÇÃO DO CURSO

- 1 – Municípios/Regiões de Saúde abrangidos pelo Projeto: Todo o Estado do Tocantins
- 2 – Número de trabalhadores contemplados pelo Projeto: As trinta primeiras inscrições a serem protocoladas no NEP de Gurupi que satisfazem os requisitos do curso.
- 3 – Número total de Turmas previstas e número de discentes por turma: 1 turma de 30 alunos.
- 4 - Critérios utilizados para a definição dos números e distribuição de vagas: As trinta primeiras inscrições a serem protocoladas no NEP de Gurupi que satisfazem os requisitos do curso.
- 5 - Definição e descrição detalhada do material didático-pedagógico que será fornecido ao aluno trabalhador: Material Didático-Pedagógico será apresentado pelo Docente no momento do processo seletivo para a função.
- 6 – Local de Execução: Sala de Reuniões do Hospital de Referência de Gurupi
- 7 – Cronograma de Execução do Projeto:
 - Submissão de Projeto ao CREPES: Novembro de 2018
 - Processo Seletivo para Docência: Março de 2019
 - Processo Seletivo para Discência: 20 de março a 30 de março de 2019
 - Realização do Curso: 10 a 12 de abril de 2019

13.1 – Cronograma de Execução detalhado do processo educacional

ETAPAS	MESES		ANO 2018	MESES								ANO 2019
	NOV	DEZ		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	
Submissão do Projeto no CREPES	X											
Processo Seletivo para Docência						X						
Processo Seletivo para Discência						X						
Planejamento Didático Pedagógico						X						
Realização do Curso							X					

14 - PLANILHA FINANCEIRA:

ANEXO I

15 – REFERÊNCIAS:

Barbas, CSV et al. Recomendações brasileiras de ventilação mecânica 2013. Parte 1. Rev. Brasileira de Terapia Intensiva. 2014, vol.26, n.2, pp.89-121. ISSN 0103-507X.

Barbas, CSV et a. Recomendações brasileiras de Ventilação mecânica 2013. Parte 2. Rev. Brasileira de Terapia Intensiva. 2014; 26(3): 215-239

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'X' on the right side.

Bolliger CT, Van Eeden SF. Treatment of multiple rib fractures. Randomized controlled trial comparing ventilatory with nonventilatory management. Chest. 1990;97(4)

Round JA, Mellor AJ. Anaesthetic and critical care management of thoracic injuries. J R Army Med Corps. 2010;156(3):145-9

MOURA, G. D.; BARBOSA F. E. Trabalhando com Projetos: planejamento e gestão de projetos educacionais. 4. ed. [S.n.]: Vozes, 2008.

TOCANTINS (Estado). Secretaria de Estado da Saúde. Portaria Sesau nº 292, de 18 de março de 2014. Dispõe sobre a indenização por instrutoria no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde e dá outras providências. Diário Oficial do Estado, Palmas, TO, n. 4.101, 4 abr. 2014.

A collection of handwritten signatures and initials in blue ink, scattered across the lower right portion of the page. The marks include several stylized signatures, some enclosed in circles, and various initials. One signature appears to be 'Jobert', another 'Amel', and there are several other illegible marks.

ANEXO I



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Modelo de Planilha Orçamentário-Financeira Detalhada

DETALHAMENTO FINANCEIRO:		FONTE DO RECURSO: 248									
PROCESSO EDUCACIONAL: CURSO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA EM PACIENTES NEOPEDIÁTRICOS											
QUANTIDADE DE SERVIDORES A SEREM ATENDIDOS: 30 SERVIDORES											
CARGA HORÁRIA: 30 HORAS											
OBJETO DO GASTO	TIPO DE DESPESA	DETALHAMENTO FINANCEIRO	PREVISÃO		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL DISCRIMINADO	VALOR TOTAL POR OBJETO DO GASTO				
			DESCRIÇÃO DA DESPESA	QUANTIDADE REFERENTE À DESCRIÇÃO							
Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	Material Administrativo	Cartolinas	Material para Atividades	30	0,50	15,00	50,00				
		Pincel para Quadro Branco	Material para Atividades	2	5,00	10,00					
		Papel A4	Material para Atividades	1	25,00	25,00					
Serviços de Terceiros - Pessoa Física	Despesas durante o evento	COFFE-BREAK	Serviço de alimentação	33 unidades	R\$ 10,00	330,00	3330,00				
		Docência	Ministrar Aulas	3	100,00 hora/aula	3000,00					
VALOR TOTAL						R\$3380,00					
Observação:											

Obs.: Para os projetos que não necessitam de recursos financeiros, a área técnica deverá esclarecer no campo observação.

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

