

**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO – CIES**  
**ATA 65ª REUNIÃO ORDINÁRIA**

1 No dia oito de junho de 2017, às oito horas e trinta minutos, reuniram-se na Escola de Saúde  
2 Pública “Dr. Jorge David Nasser”, os membros da Comissão Permanente de Integração Ensino-  
3 Serviço (CIES), para a sexagésima quinta reunião ordinária. Conforme estabelecido pelo Regimento  
4 Interno deve ser aguardado trinta minutos para iniciar, mas foi aguardado um tempo maior, pois não  
5 estavam todos os membros presentes. A reunião foi presidida pela professora Doutora **Maria de**  
6 **Fátima Meinberg Cheade** Superintendente Geral de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde –  
7 SGGTES e Coordenadora da CIES, dando início as 09h20min e contou com a presença dos  
8 seguintes membros dessa comissão: **Cássia Barbosa Reis** membro titular representante da  
9 Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul – UEMS; **Ewângela Aparecida Pereira** membro  
10 suplente representante da Escola Técnica do SUS “Ena de Araújo Galvão” – ETSUS e **Vera**  
11 **Regina Dalla Vechia Biolchi Oliveira** membro suplente representante da ESP e secretária  
12 executiva da CIES, além da participante: **Débora Cardozo Bonfim Carbone** representado a  
13 Gerência de Ensino e Pesquisa Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian. Iniciamos a  
14 reunião, com a Debora se apresentando, falando que havia ficado no lugar da **Simone de Fátima**  
15 **Crispim**, a secretária executiva informou a necessidade de ser enviado os dados por meio de ofício,  
16 informando que ela será a nova representante. **Cássia** deu a sugestão das reuniões da CIES  
17 passarem a ser trimestral. A **professora Fátima** solicitou que a Ewângela explanasse um pouco  
18 sobre os Planos de Educação Permanente como foram construídos, para que a nova integrante  
19 tivesse um conhecimento alinhado das ações. **Ewângela** disse que o Plano Estadual de Educação  
20 Permanente em Saúde (PEEPS) são feitos com base nos Planos de Ação Regional de Educação  
21 Permanente em Saúde (PAREPS) de cada macrorregião e que hoje falta ser atualizados pois, estão  
22 todos defasados. Para a elaboração dos últimos planos foram disponibilizados para as regiões  
23 instrumentos abrangendo os três níveis de complexidade: de atenção básica, média e alta  
24 complexidade. Foram entregues questionários aos profissionais, para levantarem suas necessidades  
25 de saúde e os problemas existentes nos processos de trabalho com foco na área da educação  
26 permanente. Normalmente as soluções encontradas apontavam para cursos, mas não  
27 necessariamente isso deva ocorrer podendo ser realizado algum seminário, reunião, ou outra ação,  
28 ou seja, cada setor tem que levantar suas necessidades conforme o seu processo de trabalho indicar.  
29 Na experiência passada após o preenchimento dos instrumentos foram feitas reuniões nas regiões  
30 com os representantes das áreas e depois o material foi condensado. **Professora Fátima** falou da  
31 necessidade de provocar a construção dos novos PAREPS, que é urgente, pois, antes a educação  
32 permanente era bem estimulada, inclusive para fomentar a CIES, a participação das universidades  
33 particulares, das escolas que tem cursos técnicos, mas hoje não tem mais recurso federal voltado  
34 diretamente à educação permanente, todo o recurso hoje é do governo estadual. **A coordenadora**  
35 falou de sua vontade em promover e estimular a política de educação permanente, principalmente  
36 na construção dos planos e incluir o telessaúde nas ações. Temos que fazer uma grande discussão,  
37 dar visibilidade, mas não temos recurso próprio, mas podemos remanejar recursos para deflagrar as  
38 ações. Vamos ter que recomeçar do zero, pois os novos gestores desconhecem as discussões  
39 realizadas pela educação permanente. Para tanto é necessário que os hospitais levantem suas  
40 propostas e tragam suas demandas para a CIES. **Cássia** falou do projeto que está sendo feito na  
41 região de Dourados em parceria com a ABEN, para os enfermeiros que estão trabalhando como  
42 gestores, e da importância de incluir todas as macros neste projeto. **Fátima** solicitou que seja  
43 enviado a ela o projeto para ser analisado e ver a viabilidade de ser feito em todo o estado. Discuti-  
44 se sobre as redes de atenção à saúde, da importância da visão macro de se fazer um plano de  
45 capacitação para trabalhar as redes. **Fátima** falou em fazer um movimento para chamar os  
46 participantes da CIES e discutir a importância da integração das áreas. **Ewângela** falou de um  
47 encontro onde reunisse assistência especializada e atenção básica, juntar as áreas para uma  
48 discussão ampliada. Foi pactuado para a próxima reunião que seja convocada todos os membros da

**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO – CIES**  
**ATA 65ª REUNIÃO ORDINÁRIA**

49 CIES e a pauta será a elaboração de um planejamento para um encontro que discuta as redes de  
50 atenção, uma grande conversa sobre as redes para ver quais as demandas e integrar as ações. O  
51 encontro discutirá a divulgação da CIES, a elaboração do PAREPS, a visibilidade das redes de  
52 atenção à saúde, com foco na educação permanente. Ficou pré-agendado para os dias 21 e 22 de  
53 setembro. Serão convidadas algumas pessoas com expertise para falar de CIES, de redes de atenção  
54 e de educação permanente, com a intenção de se realizar oficinas onde cada grupo trabalhe suas  
55 demandas e construam seus planos. **Cássia** sugeriu que seja feita no encontro de enfermeiros-  
56 gestores como oficina no evento, bem como sugeriu os palestrantes: enfermeira Goreth de Curitiba  
57 e médico Fabio da Unicamp. A coordenadora da CIES disse que levaria esta proposta para os  
58 Diretores da ESP e Escola técnica e telessaúde. **Vera** informou que **Silvia Helena Mendonça de**  
59 **Moraes** membro titular representante da Fiocruz Mato Grosso do Sul justificou que não estaria no  
60 município de Campo Grande no dia da reunião; **Débora Dupas Gonçalves do Nascimento**  
61 membro suplente representante da Fiocruz Mato Grosso do Sul informou que não iria participar,  
62 pois estava em outra atividade; **André Vinicius Batista de Assis** membro titular da Escola de  
63 Saúde Pública “Dr Jorge David Nasser” – ESP, também avisou que não poderia participar; **Patrícia**  
64 **Moita Garcia Kawakame** membro suplente representante da Universidade Federal de Mato  
65 Grosso do Sul – UFMS justificou ausência, pois estaria ministrando aula; informou ainda que,  
66 solicitou as CIRs para enviar os nomes dos representantes, de Campo Grande, Dourados Três  
67 Lagoas e Corumbá, mas que até agora ninguém enviou. A ata da quadragésima terceira reunião foi  
68 considerada aprovada sem ressalvas. A **Professora Fátima** trouxe o informe a respeito da discussão  
69 da educação permanente na rede de urgência e emergência que será feita pelo Hospital Alemão  
70 Oswaldo Cruz (HAOC) para a região de Três Lagoas conforme aprovado na CIR de Três Lagoas e  
71 homologado na reunião da CIB de dezenove de março de dois mil e dezessete. A reunião foi  
72 encerrada às dez horas e trinta minutos, e eu **Vera Regina Dalla Vechia Biolchi Oliveira** lavrei a  
73 presente ata que será aprovada na próxima reunião.