UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE - UFRN ESCOLA DE SAÚDE - ESUFRN SECRETARIA DE EDUCAÇÃO À DISTÂNCIA – SEDIS CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO DE PRECEPTORIA EM SAÚDE

PLANO DE PRECEPTORIA: UMA NECESSIDADE DOS PRECEPTORES DO HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

ROBERTO MACIEL DA SILVA CRUZ

NATAL/RN

ROBERTO MACIEL DA SILVA CRUZ

PLANO DE PRECEPTORIA: UMA NECESSIDADE DOS PRECEPTORES DO HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Especialização de Preceptoria em Saúde, como requisito final para obtenção do título de Especialista em Preceptoria em Saúde. Orientadora: Profa. Msc Aldenisia Alves Albuquerque Barbosa

NATAL/RN

RESUMO

Introdução: A Preceptoria em saúde é necessária na qualificação e é uma etapa importante de aprendizagem aos alunos da área da saúde que almejam seriamente estarem aptos para encarar as dificuldades de suas funções, e deve acontecer no período do curso de formação acadêmica. Objetivo: Realizar oficinas a fim de minimizar as dificuldades pedagógicas dos enfermeiros envolvidos na preceptoria do Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel. Método: Um projeto de intervenção definido como uma proposta de estudo que possibilita uma releitura do cotidiano profissional de atuação. Considerações Finais: Com a implementação deste plano de preceptoria acredita-se que, possivelmente ocorrerá o melhoramento da qualificação do ensino e aprendizagem.

Palavras-chave: Preceptoria em Saúde; Plano pedagógico; Normatização.

1 INTRODUÇÃO

A qualificação e preparo de um estudante da área de saúde é também de responsabilidade de um profissional de saúde, que tenha domínio excepcional em seu exercício profissional, porem esse profissional de saúde pode apresentar falhas em domínio pedagógico, ou até mesmo a falta deste pode acarretar em um despreparo em sua pratica de ensinar ao aluno um procedimento que o qualificará como docente.

A formação dos recursos humanos exige o reordenamento do processo ensinoaprendizagem para superar o modelo flexneriano, passando a basear-se não apenas no modelo
biológico, mas extrapolando para a dimensão social, psicológica e econômica da saúde. Passase a exigir desses profissionais um conjunto de habilidades técnicas, cognitivas,
organizacionais, comunicativas e comportamentais que lhe confiram capacidade diagnóstica
na solução de problemas do cotidiano profissional, aptidão para tomar decisões, para trabalhar
em equipe e capacidade para adaptar-se às mudanças, lidar com processos de educação
permanente, além de ética e compromisso com a cidadania. (FARIAS-SANTOS e NORO,
2017)

Para que o enfermeiro adquira seu conhecimento, é primordial uma prática pedagógica útil, pois quando um enfermeiro se forma ele tem a ciência de que não estudou nenhuma disciplina que o preparasse para a habilidade de ensinar, gerando duvidas em sua habilidade na função de preceptor. Muitas vezes, precisando aprender fora da academia algumas habilidades pedagógicas para então ensinar.

Com isso, Pedagogia é o campo de conhecimento que investiga a natureza das finalidades da educação em uma determinada sociedade, bem como os meios apropriados para a formação dos indivíduos, tendo em vista prepara-los para as tarefas da vida social. (LIBANEO 2013)

Define-se como preceptoria a função de supervisão docente-assistencial por área específica de atuação ou de especialidade profissional, dirigida aos profissionais de saúde com curso de graduação e mínimo de três anos de experiência em área de atuação ou título de especialista em Medicina de Família e Comunidade ou com residência em Medicina de Família e Comunidade credenciada junto à Comissão Nacional de Residência Médica - CNRM, que exerçam atividade de organização do processo de aprendizagem e de orientação técnica aos residentes de Medicina de Família e Comunidade ou estudantes que cursam estágios de graduação de enfermagem, odontologia ou medicina que ocorram no âmbito do

Programa de Saúde da Família - PSF; o preceptor deve exercer esta função por pelo menos 8 horas semanais como parte das atividades normais da equipe de Saúde da Família à qual ele seja vinculado e deve ser responsável por 1 a 2 residentes de medicina de família e comunidade ou 10 alunos de graduação. (MS,2007).

A Preceptoria é necessária na qualificação e preparo dos discentes e futuros profissionais de saúde. É uma etapa importante de aprendizagem aos alunos de saúde que almejam seriamente estarem aptos para encarar as dificuldades de suas funções, e deve acontecer no período do curso de formação acadêmica, onde os discentes são motivados a descobrirem através do preceptor as oportunidades educativas, vivenciando o contato com a realidade de uma instituição hospitalar. Cabendo ao preceptor desenvolver habilidades ao sucesso da pratica em estágios curriculares, o previsto estagio se caracteriza como uma alternativa de fazer uma relação entre teoria e pratica de saúde, despertar habilidades da função que almejou como profissão desejada, pois, quando o enfermeirando tem interação com as práticas que o estágio lhe disponibiliza, somente assim, começa o entendimento daquilo que tem aprendido em sala de aula e inicia a relação com o cotidiano do seu oficio.

Levando em consideração, que a educação é transformadora e modificadora, por isso a exigência e importância do preceptor ter noção e domínio pedagógico. Sendo assim é neste contexto que o preceptor deve ter vontade de transmitir com vontade e determinação a pratica esperada pelos seus discentes.

Segundo CURY, (2003, p.55), educar é acreditar na vida, mesmo que derramemos lágrimas. Educar é ter esperança no futuro, mesmo que os jovens nos decepcionem no presente. Educar é semear com sabedoria e colher com paciência. Educar é ser um garimpeiro que procura os tesouros do coração. Com isso é imprescindível o avanço do estágio com responsabilidade porque só assim o futuro enfermeiro saberá a noção do que ele encontrará em seu cotidiano no dia a dia.

Entretanto, no processo da preceptoria na enfermagem do Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel – HMWG, um dos principais problemas no papel de preceptor, está evidente, é o despreparo pedagógico do preceptor enfermeiro, impossibilitando de traçar e avaliar atividades educativas que venham contribuir para o desenvolvimento satisfatório com orientações pedagógicas oportunas para o acompanhamento dos discentes.

Desta forma, faz se necessário uma qualificação para a formação do preceptor, não apenas na autoaprendizagem, como também, na qualificação continuada, primordial no ato de transmitir seus ensinamentos, pois tudo o que o preceptor aprende no seu processo de ensinar,

ou aprimora durante a sua profissão, possivelmente será apreendido pelo educando que estiver sob a sua orientação.

Portanto, este plano de preceptoria justifica-se ao perceber a necessidade de realização de um plano pedagógico de preceptoria para os preceptores da enfermagem desse hospital que, será de suma importância e poderá dar novas perspectivas para tal atividade na medida que vem traçar metodologias eficazes a fim de realizar com destreza, simplicidade e objetividade o exercício da preceptoria em enfermagem. Então a questão que este trabalho busca responder é a seguinte: Como minimizar as dificuldades pedagógicas dos enfermeiros envolvidos na preceptoria do Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel?

2 OBJETIVO

2.1 Objetivo Geral

O objetivo desse trabalho é realizar oficinas a fim de minimizar as dificuldades pedagógicas dos enfermeiros envolvidos na preceptoria do Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel.

2.2 Objetivos Específicos

- Mostrar o que é pedagogia e conhecimento pedagógico;
- Discutir sobre a o projeto pedagógico para enfermagem;
- Descrever conceitos da função de preceptoria.

3 METODOLOGIA

3.1 TIPO DE ESTUDO

Este trabalho é um projeto de intervenção, do tipo plano de preceptoria. Um projeto de intervenção é definido como uma proposta de estudo que possibilita uma releitura do cotidiano profissional de atuação, considerando uma avaliação crítica desse contexto, a fim de planejar mudanças a serem implementadas (PRADO; et al, 2015).

3.2 LOCAL DO ESTUDO / PÚBLICO-ALVO / EQUIPE EXECUTORA

O projeto de intervenção será realizado no HMWG da cidade de Natal/RN. Este hospital foi inaugurado em 1973 sendo referência para o atendimento ao trauma e outras urgências para todo estado do Rio Grande do Norte (RN). Apesar de prestar cuidados específicos nas áreas de emergências cirúrgicas, clínicas, do trauma e internações de maior complexidade, ainda não existe uma definição clara do perfil assistencial do hospital, obrigando-o a realizar uma gama de procedimentos.

O Complexo Hospitalar PSCS/HMWG estrutura-se, basicamente, em duas unidades físicas distintas, sendo uma de internação (Walfredo Gurgel) e outra de pronto atendimento (Pronto Socorro Clóvis Sarinho). Possui 200 leitos de enfermarias, 44 leitos de observação, 9 leitos de Centro de Recuperação Pós-operatório, 25 leitos de Terapia Intensiva Adulto e 6 leitos de Terapia Intensiva Pediátrica. Atende, em média, 225 pacientes por dia nas diversas especialidades, produzindo mensalmente cerca de 750 internações e 520 cirurgias. Ao longo desses anos, vem se modernizando e ampliando seus serviços, assim como o seu quadro de funcionários, chegando a quase 1800 funcionários próprios e 200 funcionários terceirizados em especial nos serviços de vigilância, de transporte e de higienização.

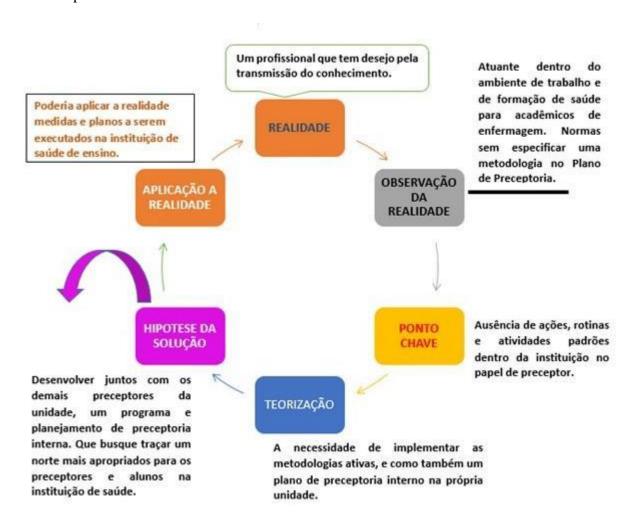
Este projeto será desenvolvido no Pronto Socorro Clóvis Sarinho, sendo a principal porta de entrada do Complexo Hospitalar PSCS/HMWG, no qual atende em média 225 pacientes por dia. Portanto, o setor em que será realizado o estudo, será no setor de pacientes politraumatizados.

Com as informações obtidas, o alto índice de atendimento, será motivador para a realização deste projeto, uma vez que requer um atendimento rápido e eficiente por se caracterizar um setor de urgência e emergência, onde o preceptor e enfermeirando muitas vezes devem desenvolver a pratica com maior facilidade, pois possui conhecimento teórico já abordados tanto em sala de aula, quanto instigados pelo preceptor. A preferência deste setor deve-se à sua acessibilidade e a proximidade intelectiva dos autores com situações

vivenciadas, pelos participantes deste projeto, uma vez que também serão profissionais de saúde (enfermeiros). Conjunturas estas, onde é comum a sobrecarga de condição e tomada de decisão eficiente para o bem-estar do paciente, entre outros.

3.3 ELEMENTOS DO PROJETO DE PRECEPTORIA

Diante deste contexto, o projeto de preceptoria deve ser observada na estrutura de Arco. de Guedes-Granzotti et al. (2015), será construído a partir das Situações-Problemas (SP), mais bem explicadas adiante na estrutura de Arco:



Fonte: 6originária (2020), com base em Guedes-Granzotti et al. (2015)

Diante desse problema, é preciso salientar que, desenvolver um plano de preceptoria no HMWG contém requisito que, poderão vir a alcançar a qualidade de ensino, desde que seja desenvolvido, primeiramente, discutindo a percepção dos preceptores o que vem a ser a pedagogia e o conhecimento pedagógico, depois o projeto pedagógico da referida instituição e por último o papel do preceptor. Portanto, se faz necessário a realização de planos e rotinas, para uma melhor normatização e atingir os objetivos propostos.

Então, de acordo com Rodrigues, et al (2014), as iniciativas de preceptoria requerem que outros atores sociais como as instituições de ensino e trabalho sejam envolvidos. Assim para alcançar o objetivo proposto seguirá a seguinte sequência:

QUADRO 1: Descrição do plano de ensino

Momentos	TEMÁTICA	METAS E RESULTADOS	Avaliação
	ABORDADA		
Momentos 1	O que é pedagogia e conhecimento pedagógico na preceptoria	Que os preceptores estejam conscientizados e preparados, à possibilidade de desenvolver metodologias educativas no ambiente de trabalho na área de educação em saúde.	
Momentos 2	Projeto pedagógico para enfermagem na IES	Que os preceptores conheçam o PPP capazes de aplicar o planejamento prévio da unidade de saúde.	
Momentos 3	O Preceptor da enfermagem e suas funções	O maior número de preceptores aplicando este plano de preceptoria.	

Fonte: autor (2020)

3.4 FRAGILIDADES E OPORTUNIDADES

Na análise situacional, cabe desdenha que, ainda que não seja realizado um estágio com elementos tais como teoria e pratica ao aluno, há uma possibilidade de se estabelecer nos planos pedagógicos da preceptoria, a oportunidade de contemplar supervisão, ensino e orientação, cabendo a esta última parte, contempla uma discussão a respeito de traçar uma metodologia eficaz, que é incomum nessa aérea.

Enfim, o que impede que se adquira competências seguras no momento do estagio? Contudo, este não seria o caso, adiante realiza-se uma breve análise dessa situação, levando em consideração fatores adversos, tanto internos quanto externos, a partir de uma matriz swot, com base em Barbosa NCT, Cordeiro BC, Abrahão AL et al (2017)

Para tanto, segue adiante o quadro 1, numa matrix swot a respeito de tal oportunidade:

OPORTUNIDADES	AMEAÇAS
Relação aprender e ensinar;Participar na formação do aluno;	 Dificuldade de articulação preceptor e IES.

Construir ou mediar novos conhecimentos.	Corresponsabilidade;Antagonismos dos sujeitos.
FORTES	FRACOS
 Material disponível; Feedback positivo; Produção; Segurança preceptor/ aluno Acolher o indivíduo de forma participativa; Rodas de conversas; 	 Escassez de insumos; Impontualidade do aluno; Falta de feedback das IES; Dificuldade de associar a disciplina com a pratica; O sujeito individual; Desafio Educação para o SUS, mas sim educação no SUS.

Fonte: originária com base em Barbosa NCT, Cordeiro BC, Abrahão AL et al (2017)

Com relação às oportunidades, a pedagogia, enquanto parte da preparação de um plano de estágio, deve ser capaz de dar a oportunidade ao preceptor de entrar em contato com a segurança da atividade pratica, bastante naturalizado nas profissões de saúde, principalmente em unidades de pronto atendimento e não se pode deixar dúvidas, em relação ao domínio pedagógico a ser demonstrado ao aluno.

Ainda, nesse sentido, é observado que a preceptoria apesar dos entraves contribui para a formação dos enfermeirando, na medida em que favorece a aproximação do aluno da área da saúde com os clientes e suas necessidades, desse modo, o preceptor ainda é o grande mediador no enfoque aprendizagem, e que seu papel facilita na troca de saberes e na construção de profissionais que consigam responder as necessidades do sistema público de saúde.

3.5 PROCESSO DE AVALIAÇÃO

De fato, se entende que a formação dos preceptores com a habilidade e competência para transmitir os conhecimentos em um curto tempo, é uma tarefa cada vez mais difícil e desafiadora. No modelo de avaliação da preceptoria, será de forma ampla em que usará, toda atenção centrada na figura entre o plano de ensino e do preceptor. Neste modelo, o processo de aprendizado apresentará três componentes primordiais:

- A apresentação do caso ao aluno;
- Perguntas feitas ao preceptor com o objetivo de buscar informações adicionais sobre a preceptoria;
- Discussão do caso em grupo e definição da conduta de ensino.

Com a pesquisa é possível consumir parte do tempo de ensino, prejudicando o processo de ensino destinado à discussão do caso e resolução de dúvidas. Além do mais, o *feedback* dos alunos, será parte essencial para o processo de coleta de dados.

4 CONSIDERAÇÕES FINAIS

A implementação deste plano de preceptoria acontece em tempo oportuno e acredita-se que realmente dificuldades pedagógicas dos preceptores enfermeiros envolvidos na preceptoria do Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel serão minimizados, onde os aspectos de ensino irão refletir em profissionais qualificados e capacitados para futuramente exercerem suas devidas funções.

Ao abordar e discutir o que é pedagogia e conhecimento pedagógico, é possível, através da preceptoria, desenvolver novas estratégias de ensino, na medida em que as turmas são constituídas por um número crescente de alunos, todos sob a tutela de um único preceptor.

O ensino da prática a estudantes de enfermagem é um processo imprescindível à formação de futuros profissionais. Entretanto, estudos sobre o ensino da prática médica ambulatorial têm mostrado inadequações na qualidade e no tempo destinado pelos preceptores aos estudantes. Com a implementação deste plano de preceptoria acredita-se que, possivelmente ocorrerá o melhoramento da qualificação do ensino e aprendizagem.

REFERÊNCIAS

BARBOSA NCT, CORDEIRO BC, ABRAHÃO AL et al (2017), Educação em saúde: o uso da matriz swot para análise de projetos. Disponível em :< https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/viewFile/25148-50449-1-5m.doc/24625> acesso em 02/04/2020.

BRASIL. Ministério da Saúde (MS). Portaria Interministerial MS/MEC nº 1.507, de 22 de junho de 2007. Institui o Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (PET-Saúde). Diário Oficial da União 2007; 22 jun.

Candau, a Pedagógica hoje: uma agenda de trabalho. In: CANDAU, Vera. Pedagógica, currículo e saberes escolares. Rio de Janeiro: DP&A, 2000. [149-160]

CURY. A. J. 1958-Pais brilhantes, professores fascinantes / Augusto Cury, - Rio de Janeiro: Sextante. 2003.

LIBÂNEO, J.C 2013 p23, Didática/ José Carlos Libâneo. – 2 edição – São Paulo; Cortez, 2013.

DARIDO, S. C. Ensino na Escola. 1 ed. Guanabara: Koogan S.A., 2003.

FARIAS-SANTOS, BCS E NORO, LRA, PET-Saúde como indutor da formação profissional para o Sistema Único de Saúde. *Versão impressa* ISSN 1413-8123 *versão Online* ISSN 1678-4561 Ciênc. Saúde coletiva vol.22 no.3 Rio de Janeiro mar. 2017. Capturado na internet em 20/03/2020 http://www.scielo.br/pdf/csc/v22n3/1413-8123-csc-22-03-0997.pdf

_____; RANGEL, I. C. A. Ensino na escola: implicações para a prática pedagógica. Rio de Janeiro: Guanabara, 2005.

Parecer Técnico 045/2019. Coren/GO, http://www.corengo.org.br/wp-content/uploads/2019/11/Preceptoria-de-est%C3%A1gio-na-Enfermagem-por-profissional-do-campo.pdf . Acesso em 09/09/2020.

TARDIF, M. Saberes docentes e formação profissional. Petrópolis: Vozes, 2002

Resolução Cofen 2019. Disponível em: http://www.cofen.gov.br/resoluo-cofen-n-3712010_5885.html>. Acesso em 09/09/2020.

RODRIGUES, A. M. M. FREITAS, C. H. A. GUERREIRO, M. G. S. BESSA, J. M. S. Preceptoria na perspectiva da integralidade: conversando com enfermeiros. Rev. Gaúcha Enferm. [Internet]. 2014 June [cited 2020 Apr 03]; 35(2): 106-112. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-

14472014000200106&lng=en. https://doi.org/10.1590/1983-1447.2014.02.43946.

GUEDES-GRANZOTTI, R. B. Situação-problema como disparador do processo de ensino-aprendizagem em metodologias ativas de ensino. Rev. CEFAC., v. 17, n. 6, p. 2081-2087, nov./dez. 2015. Disponível em: http://www.scielo.br/pdf/rcefac/v17n6/1982-0216-rcefac-17-06-02081.pdf>. Acesso em 02/04/2020.