

Implementación de salas de situación en salud en Unidades Básicas de Salud (UBS) en la ciudad de Arapiraca-AL: un relato de experiencia

Implantação de salas de situação em saúde em Unidades Básicas de Saúde (UBS) na cidade de Arapiraca-AL: um relato de experiência

Implementation of health situation rooms in Basic Health Units in the city of Arapiraca-AL: an experience report

Ranya Mirelle Santos de Medeiros¹
Viktória Fortaleza Bernardino²
Michael Ferreira Machado³

RESUMEN

La sala de situación en salud es un espacio físico o virtual en el cual las informaciones de salud son examinadas regularmente, de forma que evidencias técnico-científicas orientan la toma de decisión. De esta forma, este es un estudio descriptivo, del tipo relato de experiencia, que posee el objetivo de discurrir sobre las actividades desarrolladas en el “Programa de Educación por el Trabajo para la Salud - PET-Salud: Gestión y Asistencia”, específicamente en el grupo tutorial 2 del programa, que fue intitulado “Sala de Situación en Salud”. En ese contexto, ese grupo buscó la implementación de la sala de situación en salud en el ámbito de la atención primaria de la ciudad de Arapiraca-AL. El proyecto consistió en formación técnico-conceptual para los estudiantes, formación para los profesionales de las Unidades Básicas de Salud (UBS) vinculadas al proyecto, así como la implementación de la sala de situación en salud. Por último, fue elaborado un banner con escala de datos de forma didáctica, a fin de presentar para la población los indicadores de salud analizados. A pesar de las adversidades, la propuesta resultó en beneficios, como la mejor comprensión del panorama de salud local y la ampliación del proceso de análisis e interpretación de la situación de salud como herramienta para la planificación en salud.

Palabras clave: Diagnóstico de la situación de salud. Atención primaria de salud. Planificación en salud.

RESUMO

A sala de situação em saúde é um espaço físico ou virtual no qual as informações de saúde são examinadas regularmente, de forma que evidências técnico-científicas orientam a tomada de

¹ Estudiante de Medicina en la Universidad Federal de Alagoas, Brasil / Graduanda em Medicina na Universidade Federal de Alagoas, Brasil / Undergraduate student in Medicine at the Federal University of Alagoas, State of Alagoas, Brazil (ranyademedeiros@gmail.com).

² Estudiante de Enfermería en la Universidad Federal de Alagoas, Brasil / Graduanda em Enfermagem na Universidade Federal de Alagoas, Brasil / Undergraduate student in Nursing at the Federal University of Alagoas, State of Alagoas, Brazil (victoria.bernardino@arapiraca.ufal.br).

³ Doctor en Salud Colectiva por la Universidad Federal de Pernambuco, Brasil; profesor en la Universidad Federal de Alagoas, Brasil; miembro del Grupo de Investigación Territorios, Modelos y Prácticas en Salud de la Familia (CNPq/FIOCRUZ) / Doutor em Saúde Coletiva pela Universidade Federal de Pernambuco, Brasil; professor na Universidade Federal de Alagoas, Brasil; membro do Grupo de Pesquisa Territórios, Modelagens e Práticas em Saúde da Família (CNPq/FIOCRUZ) / Doctor of Public Health, Federal University of Pernambuco, State of Pernambuco, Brazil; professor at the Federal University of Alagoas, State of Alagoas, Brazil; Member of the Research Group Territories, Models and Practices in Family Health (CNPq/FIOCRUZ) (michael.machado@arapiraca.ufal.br).

decisão. Dessa forma, este é um estudo descritivo, do tipo relato de experiência, que possui o objetivo de discorrer sobre as atividades desenvolvidas no “Programa de Educação pelo Trabalho para Saúde - PET-Saúde: Gestão e Assistência”, especificamente no grupo tutorial 2 do programa, que foi intitulado “Sala de Situação em Saúde”. Nesse contexto, esse grupo visou a implantação da sala de situação em saúde no âmbito da atenção primária da cidade de Arapiraca-AL. O projeto consistiu em formação técnico-conceitual para os estudantes, formação para os profissionais das Unidades Básicas de Saúde (UBS) vinculadas ao projeto, bem como a implantação da sala de situação em saúde. Por fim, foi elaborado um *banner* com escala de dados de forma didática, a fim de apresentar para a população os indicadores de saúde analisados. Apesar das adversidades, a proposta resultou em benefícios, a exemplo da melhor compreensão do panorama de saúde local e ampliação do processo de análise e interpretação da situação de saúde como ferramenta para o planejamento em saúde.

Palavras-chave: Diagnóstico da situação de saúde. Atenção primária à saúde. Planejamento em saúde.

ABSTRACT

The health situation room is a physical or virtual space where health information is regularly examined, so that technical-scientific evidence can guide decision-making. Thus, this is a descriptive study, of the type of an experience report, which aims to discuss the activities developed in the ‘Work-Based Education Program for Health – PET-Health: Management and Assistance’, specifically in the tutorial group 2 of the program, which was entitled ‘Health Situation Room’. In this context, this group aimed to implement a health situation room in the context of primary health care in the city of Arapiraca, AL, Brazil. The project included technical and conceptual training for the students, training for the professionals from the Basic Health Units (UBS) associated with the project, and the implementation of the health situation room. Finally, a banner with a data scale was produced in a didactic way, in order to present the health indicators analyzed to the population. Despite the problems encountered, the proposal resulted in benefits, such as a better understanding of the local health panorama and an expansion of the process of analysis and interpretation of the health situation as a tool for health planning.

Keywords: Health situation diagnosis. Primary health care. Health planning.

INTRODUCCIÓN

Según el Ministerio de Salud, en la Ordenanza Interministerial nº 421, de 3 de marzo de 2010, el Programa de Educación a través del Trabajo para la Salud (PET-Salud) consiste en una herramienta para el perfeccionamiento en servicio de profesionales de la salud e iniciación en el trabajo por estudiantes, a partir de las necesidades del Sistema Único de Salud (SUS). Así, tiene como principio rector la integración enseñanza-servicio-comunidad, con el fin de subsanar las demandas de salud poblacionales, mediante la conexión entre universidad y servicio (Brasil, 2021).

En 2022, se promovió la 10^a edición del PET-Salud, con el tema “Gestión en Salud y Asistencia Sanitaria”, mediante la articulación entre la Universidad Federal de Alagoas (UFAL) – (Campus Arapiraca y Unidad Educacional de Palmeira dos Índios – y la Secretaría Municipal de Salud de Arapiraca (AL), con la oferta de plazas para estudiantes de los cursos de Enfermería, Medicina, Psicología y Trabajo Social. Estructurado en ejes de Gestión en Salud y de la Asistencia Sanitaria, el programa se organiza en grupos de aprendizaje tutorial, de manera que los integrantes de cada equipo son discentes y docentes de variados cursos de grado en salud, junto a profesionales con grado en el área de la salud y actuación en la esfera del SUS. En el municipio de Arapiraca, se formaron cinco grupos tutoriales (Brasil, 2022):

- Grupo tutorial 1: Gestión de la Educación en Salud, con el tema “Gestión de las prácticas de Educación en Salud”;
- Grupo tutorial 2: Sala de Situación en Salud, que abordó la gestión de sistemas y servicios de salud;
- Grupo tutorial 3: Distritos Sanitarios y Modelos de Atención a la Salud, en la temática “Organización de servicios de salud y cambios en el modelo de atención a la salud”;
- Grupo tutorial 4: Fortaleciendo Cuidados de Salud Mental para APS, que retrató los cuidados con la salud mental y la promoción de la salud;
- Grupo tutorial 5: Promoviendo Salud y Conociendo el Territorio, abordando la vigilancia y promoción de la salud.

De este modo, el grupo tutorial 2, titulado "Sala de Situación en Salud", del eje de Gestión en Salud, con la temática de gestión de sistemas y servicios de salud, presentó como objetivo el desarrollo de acciones de educación por el trabajo, por medio del proyecto de la implantación de salas de situación en salud en Unidades Básicas de Salud (UBS) seleccionadas en el municipio.

En este panorama, la sala de situación en salud favorece el uso de la información para la toma de decisiones, propiciando la integración de los datos en salud y, por consiguiente, diagnósticos dinámicos y actualizados acerca del panorama de salud poblacional, lo que viabiliza la elaboración de planes y programaciones alineados a las necesidades diagnosticadas. Además, esta herramienta estimula el perfeccionamiento de los sistemas de información en salud y posibilita el monitoreo de los resultados de la efectivización de las políticas públicas de salud (Lucena *et al.*, 2014).

En este contexto, por medio de la sistematización de la información, las salas de situación en salud se caracterizan como grandes aliadas de la gestión en el análisis y la planificación en salud, permitiendo no solamente el uso de nuevas tecnologías y datos

producidos por las unidades para el conocimiento del territorio para diagnósticos situacionales, sino contribuyendo para la mejor reubicación de recursos, planificación y evaluación de políticas desarrolladas en el ámbito de la salud.

Así, la sala de situación en salud contiene un espacio físico o virtual en el cual las informaciones de salud son examinadas regularmente, de forma que evidencias técnico-científicas orientan la toma de decisiones. Asimismo, puede entenderse como un conjunto de planillas y gráficos alimentados por una aplicación que proporciona la integración de datos, facilitando el entendimiento de la situación de salud de una comunidad, así como su perfil de necesidades. Es importante destacar que este instrumento también favorece la interpretación de la realidad sanitaria y su exposición para autoridades, actores de control social y la población en general (Moya *et al.*, 2010).

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) es definido por la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 1999) como una herramienta que viabiliza la comprensión del cuadro de salud-enfermedad de una población, abarcando sus agravios, problemas de salud y determinantes. Su finalidad es la construcción de saberes pertinentes a la dirección de acciones en la salud colectiva, articulándose como una estrategia importante para los diversos ámbitos de toma de decisión. De esta forma, las informaciones producidas son empleadas en diversos escenarios, como por ejemplo la planificación, el establecimiento de prioridades y la asignación de recursos (Brasil, 2015). En este contexto, el ASIS consiste en un proceso continuo de construcción de informaciones, el cual abarca el ámbito de los sistemas de información y de los indicadores (Brasil, 2023).

De esta forma, el proyecto objetivó el fortalecimiento del proceso de análisis y la interpretación de la situación de salud en la ciudad de Arapiraca, mediante la formación de discentes y profesionales de salud, así como la articulación de estos dos grupos para la construcción y efectivización de salas de situación en salud en las unidades básicas englobadas en la acción.

METODOLOGÍA

Este artículo trata de un estudio descriptivo, del tipo relato de experiencia, realizado por discentes de los cursos de Medicina y Enfermería, en el municipio de Arapiraca-AL, con el objetivo de relatar las actividades desarrolladas en el “PET-Salud: Gestión y Asistencia”, específicamente en el grupo tutorial 2 del programa, intitulado “Sala de Situación en Salud”. En este contexto, el grupo fue compuesto por once discentes, dos tutores y tres preceptores para

la implantación de las salas de situación en salud en las Estrategias de Salud de la Familia de cuatro UBS del municipio de Arapiraca.

Inicialmente, hubo un período de formación técnico-conceptual de los estudiantes, realizado de julio de 2022 a marzo de 2023, mediante la producción de fichas de lectura, la realización de actividades prácticas en las UBS, así como la realización de talleres y la presentación de seminarios acerca de contenidos relevantes en el ámbito de las salas de situación en salud. Paralelamente, se sucedió a la formación de los profesionales de las UBS vinculadas al proyecto, por intermedio del curso de Análisis de Situación en Salud, en el período de octubre a diciembre de 2022. En este escenario, cinco discentes actuaron como monitores en los momentos presenciales y cuatro auxiliaron a los equipos de salud en el ámbito virtual, como tutores.

Para la construcción de las salas de situación en salud, en marzo de 2023, los once alumnos fueron divididos en duplas y tríos, siendo cada equipo responsable de la realización de visitas presenciales y encuentros con los equipos de salud en una de las cuatro unidades básicas de salud. El período de construcción de las salas transcurrió de abril a julio de 2023, en el cual los tutores y preceptores realizaron reuniones de orientación con los alumnos.

RESULTADOS

En el mes de agosto de 2022, las actividades del grupo tutorial 2 se iniciaron con un momento de nivelación y formación, a fin de que inicialmente todos poseyeran las mismas bases teóricas y desarrollaran competencias sobre ASIS, dado que el grupo estaba compuesto por alumnos de graduaciones y períodos diferentes. De esta forma, entre los meses de agosto y septiembre, los alumnos produjeron fichas de lectura de textos de apoyo dirigidos a las salas de situación en salud, además de concluir un minicurso sobre planificación en salud, ofertado por la Fiocruz y disponibilizado en la plataforma Unasus.

El 15 de septiembre de 2022, se realizó una reunión general en la que se presentaron las propuestas para los meses siguientes. Además, se pactó la planificación de las acciones a ser desarrolladas por el grupo, así como los talleres de trabajo desarrollados por los preceptores, que tuvieron lugar en el transcurso del mes de septiembre. Durante ese período, los discentes participaron en talleres de trabajo, a través de encuentros impartidos por los preceptores, con enfoque en la plataforma e-SUS y en el proceso de planificación en salud en el municipio, conociendo los órganos volcados para la planificación en la Secretaría Municipal de Salud, sus objetivos y directrices.

En el período de octubre a diciembre de 2022, se desarrolló el Curso de ASIS para profesionales vinculados a cuatro UBS de Arapiraca: Cacimbas, IV Centro, Primavera y Bom Sucesso. El curso fue articulado en cinco unidades y transcurrió con encuentros presenciales quincenales (en los cuales discentes del grupo tutorial 2 actuaron como monitores) y remotos (en que los alumnos organizaron tutorías on-line para auxiliar el desarrollo de actividades predefinidas en el curso).

Además, se inició el día 25 de octubre, con el tema “Bases Conceptuales del Análisis de Situación en Salud”, y se ancló en las metodologías activas de aprendizaje. En un primer momento, se presentaron los conceptos teóricos, además de factores necesarios para el desarrollo del ASIS y para la implementación de las salas de situación en salud. Además, hubo un momento práctico, en el cual los participantes fueron divididos en grupos atinentes a sus respectivas unidades y recibieron un Estudio de Caso, a fin de practicar los conceptos teóricos aprendidos y entender mejor su aplicación en lo cotidiano. Por último, cada equipo presentó su análisis del caso en el formato de un árbol, en el cual fue representada la adversidad que afecta a la comunidad, así como la raíz de ese problema y sus consecuencias.

El 8 de noviembre tuvo lugar el segundo encuentro, cuya temática fue “Vigilancia en Salud”. En el período matutino, hubo un momento teórico marcado por el intercambio de vivencias y experiencias de los profesionales de las diferentes UBS (Unidades Básicas de Salud). Indudablemente, fue una oportunidad enriquecedora para conocer a fondo el trabajo de gestión y sus desafíos a partir de relatos. En el turno vespertino, los participantes construyeron y presentaron, en formato de cartel, un análisis del territorio de sus respectivas unidades, lo que posibilitó a todos los presentes una mejor comprensión acerca de las características de cada región y su población.

El tema del tercer módulo, que ocurrió el 22 de noviembre, fue “Planificación en Salud”. Los participantes, organizados en cuatro grupos, eligieron y describieron una situación problemática, así como definieron acciones y objetivos para enfrentarla. Además, se estipularon metas a ser alcanzadas, estrategias para alcanzar los objetivos definidos, temporalidad para ejecutar las acciones y los recursos necesarios para ese fin. El análisis fue registrado en formato de cartel y presentado para todos.

La cuarta reunión tuvo como eje la "Informatización de la APS y Sistemas de Información", celebrada el 29 de noviembre. En la mañana, se abordaron los avances y la importancia de la sistematización, así como las diferencias entre el Sistema de Información de la Atención Primaria (SIAB) y el Sistema de Información en Salud para la Atención Primaria (SISAB), las ventajas del PEC y el histórico de evolución del sistema e-SUS en el municipio

de Arapiraca. Además, hubo relatos de los profesionales que alimentan estos sistemas de datos. Por la tarde, los participantes, divididos en cuatro grupos, analizaron los informes de sus respectivas unidades y construyeron indicadores de salud, los cuales fueron presentados a todos los presentes. Esta actividad les permitió desarrollar habilidades que se emplearían de modo directo durante la construcción de la sala de situación en salud, especialmente en el proceso de construcción y seguimiento de los indicadores de la unidad. El curso finalizó el 13 de diciembre, con el tema "Sala de Situación en Salud y Estrategias Metodológicas para la Presentación de Datos".

En esta perspectiva, el curso permitió que los participantes no solo asimilaran en la teoría los conceptos del ASIS, sino que, por medio de las actividades prácticas en grupo, comprendieran su importancia para el mejor proceso de gestión de las UBS. Las monitoras, que actuaron en el curso proporcionando soporte técnico para la realización de las actividades, obtuvieron la oportunidad singular de escuchar las experiencias y vivencias de los profesionales de la salud, así como las características y necesidades de la comunidad. De esta forma, los análisis construidos y la integración permitieron a todos los presentes una mejor comprensión del panorama de salud de la población de Arapiraca.

Paralelamente al curso de ASIS, en los meses de noviembre y diciembre, los discentes del grupo tutorial 2 desarrollaron y presentaron seminarios, cuyos temas fueron: El sistema de salud en Arapiraca y la Organización de la Atención Primaria de Salud (APS); Sistemas de Información y APS; Análisis de Situación en Salud y planificación como herramientas de trabajo en la APS; y Sala de Situación en Salud: desafíos y posibilidades en la práctica de la APS.

En 15 de marzo de 2023, se inició el proceso de construcción de las salas de situación en salud en las UBS vinculadas al proyecto. Inicialmente, todos los miembros del grupo tutorial 2 participaron en un taller que contempló tanto un momento teórico – por medio de una discusión acerca de los indicadores del Previne Brasil y de fichas de registro de la atención primaria, así como errores al rellenarlas – como un momento práctico – con la construcción de indicadores de salud por los alumnos, basados en el análisis de los informes mensuales de las UBS. En este contexto, los tutores instruyeron a los discentes sobre cómo llevar a cabo la creación de la sala de situación en salud. Para ello, fueron agrupados en parejas y tríos, cada uno responsable de este proceso en una unidad. De esta forma, tenían como meta acompañar los indicadores del Previne Brasil y tres indicadores desarrollados por los profesionales, además de encontrar formas didácticas de exponer estos datos a la comunidad.

El 12 de abril de 2023, se llevó a cabo la primera reunión de los discentes con los profesionales de la UBS Cacimbas, la cual se realizó de manera presencial en la unidad. Inicialmente, los discentes explicaron al equipo de salud el objetivo de la implantación de la sala de situación en salud y cómo se desarrollaría este proceso; inmediatamente, el equipo se mostró receptivo e interesado en colaborar con el proyecto. Así, parte de los profesionales propusieron nuevos indicadores a ser acompañados a lo largo del proyecto, tales como: eficiencia en relación con la resolutividad de las atenciones y derivaciones; atenciones de puericultura hasta los dos años; visitas de atención domiciliaria; actividades de educación en salud desarrolladas; y atenciones relacionadas con la salud mental.

En este escenario, se pactó que los potenciales indicadores serían discutidos nuevamente en el próximo encuentro, con el fin de seleccionar tres para su acompañamiento. Asimismo, los profesionales fueron encargados de organizar los informes de la unidad para su análisis en conjunto en la siguiente reunión. Por último, al abordar estrategias para la divulgación de los datos que serían analizados para la población, los profesionales señalaron como alternativas la construcción de un mural para exposición física en la UBS, así como la reactivación de las redes sociales de la institución para la publicación en línea de las informaciones.

El día 3 de mayo de 2023, se realizó la segunda reunión presencial con el equipo de salud. Tras la discusión con los profesionales, se determinó que, además de los siete indicadores del Previne Brasil, los otros parámetros a ser monitoreados serían: eficiencia de la UBS, a partir de la resolutividad de las atenciones y derivaciones; número de atenciones de puericultura hasta los dos años; y, por último, visitas de atención domiciliaria realizadas. De este modo, los trabajadores se reunieron para realizar la construcción de los indicadores a partir de los informes del mes de abril y, a continuación, registraron las informaciones en un cartel, expuesto en la institución.

Posteriormente, durante la discusión, se pudo encontrar una inconsistencia en los datos analizados: a pesar de que los servicios de atención domiciliaria se realizaban continuamente, no existía ningún registro en los informes de abril. De esta forma, se planteó la hipótesis de que este error de registro se debe a la marcación incorrecta durante el llenado, específicamente “visita domiciliaria” en lugar de “atención domiciliaria”, haciendo que la actividad no se compute en la categoría correcta.

Finalmente, los profesionales relataron que el proceso de remapeo en los territorios adscritos se inició en el mes de mayo, de forma que los datos de los informes relativos a los meses subsiguientes no serían fidedignos a la realidad, lo que perjudicaría el análisis de datos de la sala de situación. El proceso de remapeo provocó un aumento de la demanda y dificultad

en la agenda de los profesionales, lo que hizo inviable la programación de un encuentro presencial en el mes de junio. Así, se efectuó una reunión en línea el día 6 de junio de 2023, cuyo objetivo fue discutir las herramientas de exposición de datos de los indicadores enumerados.

De esta forma, se desarrolló un banner (Imagen 1) con el propósito de ser expuesto en la UBS. El material contiene una escala de datos de forma didáctica, con el objetivo de demostrar si la meta de cada indicador fue alcanzada o no, lo que viabiliza alteraciones conforme los resultados de los cuatrimestres subsiguientes. En este encuadre, el 25 de agosto de 2023, se ejecutó una reunión presencial en la UBS, con el objetivo de realizar la entrega del banner y su llenado referente a los resultados de los indicadores analizados.

Imagen 1 – Banner producido para el proyecto



Fuente: Elaborado por los autores (2024).

DISCUSIÓN

En general, los proyectos de extensión universitaria desempeñan un papel crucial en la formación de los profesionales de la salud, en este contexto, a lo largo de la graduación. Estos proyectos, que vinculan la teoría académica con la práctica y el cotidiano de los espacios de salud, los preparan con vistas al fortalecimiento del SUS, así como ofrecen una serie de

beneficios tanto para los estudiantes como para los profesionales y la comunidad, promoviendo un aprendizaje activo y colaborativo que va más allá de las aulas.

En este sentido, el proyecto en cuestión incluyó etapas de formación de los discentes y de los equipos de salud acerca de temáticas relevantes en el ámbito del ASIS, así como sobre la implantación de la sala de situación en salud – conducida por las alumnas, bajo instrucción de los tutores y preceptores –, y la construcción del banner interactivo, el cual viabilizó transparencia a largo plazo para la comunidad acerca de la coyuntura de salud del territorio.

La extensión universitaria, la cual es reconocida institucionalmente en el escenario actual, es concebida como una herramienta de intensificación de los lazos entre sociedad y universidad (Koglin, T.; Koglin, J., 2019). En esta perspectiva, se percibe que la acción de extensión relatada resultó en beneficios para el municipio: los profesionales de la unidad pudieron comprender mejor el panorama de salud de la población y sus carencias, viabilizando la priorización de problemáticas, la discusión de estrategias de resolución y una mejor asignación de recursos. Además, a partir de la exposición de los indicadores analizados en el transcurso del proyecto, los usuarios obtuvieron conocimiento acerca del escenario de salud del territorio. De esta forma, se percibe que el proyecto promovió la ampliación del proceso de análisis y la interpretación de la situación de salud como una herramienta para la planificación en salud en la ciudad.

Además de esto, la participación en proyectos de extensión permite que los estudiantes de salud desarrollen competencias fundamentales con vistas al desempeño profesional, posibilitando al académico una interacción cercana a la futura profesión y su complejidad, de manera que se mejore su formación en múltiples aspectos (Peretiatko *et al.*, 2020). En general, los estudiantes también se beneficiaron por el carácter multiprofesional de los componentes del proyecto, lo que propició discusiones amplias de los temas abordados en los seminarios y en el curso de formación, así como en las cuestiones debatidas en los encuentros con los trabajadores de la unidad. En este sentido, es fundamental el desarrollo de prácticas interdisciplinarias en la formación de trabajadores de la salud, en vista de la viabilización de actividades críticas e integradas (Santana; Silva, 2020).

En el transcurso de la implantación de la sala de situación en salud, se inició el proceso de remapeo del territorio de alcance de la unidad. Esta reorganización administrativa resultó en sobrecarga en los trabajadores de salud directamente involucrados en este proceso, lo que dificultó la programación de reuniones de seguimiento del proyecto. Además, hubo perjuicio en la fiabilidad de los datos recogidos y analizados con el equipo, en la medida en que la población adscrita estaba en proceso de cambio, frente al remapeo. De esta forma, sería

necesario un espacio temporal mayor para que las informaciones presentes en los sistemas de información en salud reflejaran la realidad de la región.

Por último, a pesar de las limitaciones provocadas por el proceso de remapeo, el equipo se mostró interesado en el curso, por ejemplo, en las actividades formativas, en las reuniones y en las acciones para la concreción de la sala de situación en salud. De esta forma, a pesar de que los indicadores planeados con base en los sistemas de información en salud no retrataran el contexto local durante la implantación, los profesionales fueron capacitados para dar continuidad al proceso de ASIS.

CONSIDERACIONES FINALES

Indudablemente, es necesario destacar la importancia de los proyectos de extensión, como el PET-Salud, en la formación de profesionales de la salud. Como grandes iniciativas extensionistas nacionales, posibilitan diversos beneficios a partir de la articulación entre discentes, docentes y trabajadores del ámbito de la salud, por medio de la educación por el trabajo. Al participar en proyectos de extensión, los estudiantes contribuyen directamente al fortalecimiento del SUS (Sistema Único de Salud). Además, los proyectos de extensión ayudan a identificar problemas locales de salud y a desarrollar estrategias de intervención adecuadas, potencializando las acciones de salud ya desarrolladas por los servicios.

Por lo tanto, el proyecto de extensión en cuestión proporcionó la ampliación del proceso de análisis e interpretación de la situación de salud como una herramienta para la planificación en salud en la ciudad de Arapiraca. En este sentido, la acción proporcionó una mejor comprensión de la coyuntura de salud local por parte de los profesionales de la salud del equipo – mediante el análisis de información en los sistemas de información de salud – y por los usuarios – a partir de la exposición de los indicadores de salud producidos –, viabilizando estrategias de acción acordes con las necesidades de la población. Por último, los discentes reconocen la oportunidad valiosa de colaborar con la realización del proyecto y anhelan acciones con el fin de ampliar la operación de las salas de situación en salud en todas las unidades de salud del municipio, dado el amplio potencial de mejoramiento de la calidad de asistencia a la salud asociado al proceso de Análisis de Situación en Salud.

REFERENCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Departamento de Vigilância em Saúde Ambiental e Saúde do Trabalhador. **Guia para análise da situação**

de saúde do trabalhador e da trabalhadora. Brasília, DF, 2023. Disponível en:
https://www.saude.ba.gov.br/wp-content/uploads/2024/02/GuiaASSTT_SAUDE-DO-TRABALHADOR_VOL1.pdf. Acceso en: 12 fev. 2024.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. Departamento de Gestão da Educação na Saúde. **As contribuições do PET-Saúde Interprofissionalidade para a reorientação da formação e do trabalho em saúde no Brasil.** Brasília, DF, 2021. Disponível en:
https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/contribuicoes_pet_saude_interprofissionalidade.pdf. Acceso en: 10 fev. 2024.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. **Edital nº 1, de 11 de janeiro de 2022:** Seleção pública de estudantes para participação no Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde – (PET Saúde: Gestão e Assistência). Arapiraca: Universidade Federal de Alagoas, Arapiraca, 2022. Disponível en:
<https://arapiraca.ufal.br/institucional/informes/selecao-publica-de-estudantes-para-participacao-no-programa-de-educacao-pelo-trabalho-para-saude-2013-pet-saude-gestao-e-assistencia/edital-pet-saude-gestao-e-assistencia-retificado.pdf>. Acceso en: 10 fev. 2024.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Asis – Análise de situação de saúde.** Brasília, DF: Universidade Federal de Goiás, 2015. Disponível en:
https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/asis_analise_situacao_saude_volume_1.pdf. Acceso en: 8 abr. 2024.

KOGLIN, T. S. S.; KOGLIN, J. C. O. A importância da extensão nas universidades brasileiras e a transição do reconhecimento ao descaso. **Revista Brasileira de Extensão Universitária**, Chapecó, v. 10, n. 2, p. 71-78, maio/ago. 2019. DOI 10.24317/2358-0399.2019v10i2.10658. Disponível en:
<https://periodicos.uffs.edu.br/index.php/RBEU/article/view/10658>. Acceso en: 5 mar. 2024.

LUCENA, K. D. T. et al. Sala de situação em saúde como ferramenta de gestão: planejamento das ações no território. **Revista de Enfermagem UFPE**, Recife, v. 8, n. 3, p. 702-708, mar. 2014. DOI 10.5205/1981-8963-v8i3a9728p702-708-2014. Disponível en:
<https://periodicos.ufpe.br/revistas/index.php/revistaenfermagem/article/view/9728>. Acceso en: 18 fev. 2024.

MOYA, J. et al. (org.). **Salas de situação em saúde:** compartilhando as experiências do Brasil. Brasília, DF: Ministério da Saúde; Organização Pan-Americana da Saúde, 2010. Disponível en: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/sala_situacao_saude_2010.pdf. Acceso en: 8 abr. 2024.

OPS. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE SALUD. Resúmenes metodológicos en epidemiología: análisis de la situación de salud (ASIS). **Boletín Epidemiológico**, v. 20, n. 3, p. 1-16, 1999. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/46302>. Acceso en: 28 mayo 2025.

PERETIATKO, J. et al. Contribuições da extensão universitária para a formação acadêmica a partir de um projeto de educação ambiental. **Revista Brasileira de Extensão Universitária**, Chapecó, v. 11, n. 3, p. 417-427, set./dez. 2020. DOI 10.36661/2358-0399.2020v11i3.11457. Disponível en: <https://periodicos.uffs.edu.br/index.php/RBEU/article/view/11457/7575>. Acceso en: 5 mar. 2024.

SANTANA, D. C; SILVA, M. R. A percepção de estudantes da área da saúde sobre o trabalho interdisciplinar: experiência no projeto de extensão Sorriso de Plantão. **Revista Brasileira de Extensão Universitária**, Chapecó, v. 11, n. 1, p. 13-24, jan./abr. 2020. DOI 10.36661/2358-0399.2020v11i1.10753. Disponible en: <https://periodicos.ufffs.edu.br/index.php/RBEU/article/view/10753/7354>. Acceso en: 15 fev. 2024.

Sometido el 2 de junio de 2024.
Aprobado el 5 de julio de 2024.