



## PLANO DE ESTUDO TUTORADO

COMPONENTE CURRICULAR: Saúde da Comunidade II	
NOME DA ESCOLA: Escola Estadual Celso Machado	
ALUNO:	
TURMA: Compromisso	TURNO: Noturno
MÊS: Junho/2020	TOTAL DE SEMANAS:
NÚMERO DE AULAS POR SEMANA:	NÚMERO DE AULAS POR MÊS:

ORIENTAÇÕES AOS PAIS E RESPONSÁVEIS	DICA PARA O ALUNO	QUER SABER MAIS?
	<p>Caro(a) estudante,</p> <p><b>(EXEMPLO DE TEXTO A SER INSERIDO)</b></p> <p>A suspensão das aulas em virtude da propagação do COVID-19 foi uma medida de segurança para sua saúde e da sua família. Mas, não é motivo para que você deixe de estudar e aprender sempre, lembrando que você inicia uma nova etapa da Educação Básica, que é a Educação Profissional. Dessa forma, você:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- receberá Plano de Estudos Tutorado de cada um dos componentes curriculares.</li> <li>2- terá acesso aos conceitos básicos da aula.</li> <li>3- realizará algumas atividades.</li> <li>4- precisará buscar informações em diferentes fontes.</li> <li>5- deverá organizar o seu tempo e local para estudar.</li> </ol>	<p>Anotar é um exercício de seleção das ideias e de maior aprendizado, por isso...</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) Ao anotar, fazemos um esforço de síntese. Como resultado, duas coisas acontecem. Em primeiro lugar, quem anota entende mais, pois está sempre fazendo um esforço de captar o âmago da questão. Repetindo, as notas são nossa tradução do que entendemos do conteúdo.</li> <li>(2) Em segundo lugar, ao anotar, nossa cabeça vaga menos. A disciplina de selecionar o que será escrito ajuda a manter a atenção no que está sendo dito ou lido, com menos divagações ou preocupações com outros problemas. Quando bate o sono ou o tédio, é a melhor maneira de retomar a atenção.</li> </ol> <p>Caro(a) estudante, busque anotar sempre o que compreendeu de cada assunto estudado.</p> <p>Não fique limitado aos textos contidos nas aulas. Pesquise em outras fontes como: livros, internet, revista, documentos, vídeos etc.</p>

<b>Gênero:</b> Vários
<b>OBJETO DE CONHECIMENTO:</b> Revisar conteúdos já ministrados em aulas presenciais
<b>HABILIDADE(S):</b> Compreender as legislações que regem o SUS e suas particularidades e o processo de saúde e doença
<b>CONTEÚDOS RELACIONADOS:</b> Revisão: Processo saúde doença, história da saúde pública no Brasil, período colonial, período republicano até 1930 à 1964, a 8ª conferência de saúde, lei 8080/90
<b>INTERDISCIPLINARIDADE:</b> Vigilância em Saúde

## ATIVIDADES

### Processo Saúde e Doença

A Organização Mundial de Saúde (OMS), definem saúde como um completo bem-estar físico, social e mental e não apenas a ausência de doenças. Conceito que evoluiu, pois a saúde, em sua concepção ampliada, é o resultado das condições de alimentação, moradia, educação, meio ambiente, trabalho e renda, etc., principalmente o acesso aos serviços de saúde.

### História Da Saúde Pública No Brasil

Para iniciar o contexto histórico de saúde, que a melhora deste sistema em um país, está ligada diretamente à evolução de sua sociedade, envolvendo todos os aspectos.

No Brasil, a evolução da saúde ocorre de maneira relacionada à estrutura social, política e econômica de cada época.

### Período Colonial

- A estrutura social brasileira buscava imitar o sistema português, mas a portuguesa só estava interessada na exploração comercial da colônia, sem investimentos.
- Apenas a classe mais abastada da população tinha acesso aos profissionais de saúde, restando grande parte da população recorrer a medicina popular.

### Período Republicano Até 1930

Nesse período, ocorreu uma grave crise econômica em virtude da falta de mão de obra, de um lado pela diminuição da população dizimada pelas epidemias e, de outro, pelo receio a população vir trabalhar no Brasil;

Em 1763 o foco da atenção do governo brasileiro, se situava estrategicamente nos chamados “espaços de circulação”. O Rio de Janeiro não tinha nenhum saneamento básico e assim, várias doenças graves, como varíola, malária, febre amarela e peste se espalhavam facilmente.

O presidente nomeou o médico Oswaldo Cruz, como diretor do departamento Federal de Saúde Pública para solucionar este problema.

**Período de 1930 à 1964** Período marcado pelo êxodo rural, com consequente aumento da população urbana, criando uma nova ordem social, em que a

reivindicação por melhores serviços de saúde intensificou-se. Em 1930, criação do Ministério da Educação e Saúde, 1935 Ministério da saúde.

## **A Conferência**

No Brasil podemos observar que as contribuições para a promoção, prevenção dos agravos de saúde deram-se a partir de março de 1986, na 8ª Conferência Nacional de Saúde, que ocorreu em Brasília, com a participação de delegados indicados pelos órgãos institucionais representantes dos movimentos populares, sindicatos, partidos políticos, enfim governantes e membros da população interessados por uma assistência que atendesse de fato a necessidade da população.

- 8ª Conferência Nacional de Saúde, técnico do setor de saúde, gestores e da sociedade organizada, propondo um modelo de proteção social com a garantia do direito a saúde integral.
- A VIII trouxe em seu relatório final os pontos relevantes discutidos no encontro:
  - A saúde como direito,
  - A reformulação do sistema nacional de saúde (federal, estadual e municipal),
  - Financiamento do setor.
  - A conferência trouxe subsídios para que os governantes ganhassem força no desenvolvimento de trabalhos envolvendo a saúde e os direitos da população.
  - Em 1988 foi promulgada a Constituição Federal, trazendo em sua descrição o artigo 196, fortalecendo o direito de assistência à saúde igualitária a todo cidadão, constituindo-se dever dos departamentos públicos a promoção dessa assistência.

## **Lei 8080/90**

A Constituição Federal trouxe para a saúde diferentes rumos com a criação do Sistema Único de Saúde (SUS), com a criação da lei 8080/90.

- Dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação, a organização e funcionamento dos serviços e dá outras providências.

## **Disposições Gerais**

A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

## **Objetivos e Atribuições**

- Identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde;
- A formulação de política de saúde destinada a promover, nos ~~campos~~ econômicos e social;

A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

## SEMANA 2

**Gênero:** Vários

**OBJETO DE CONHECIMENTO:** Revisão de conteúdos já ministrados para fixação

**HABILIDADE(S):** Conhecer a história do SUS, seus princípios, e leis regulamentadoras.

**CONTEÚDOS RELACIONADOS:** Revisão lei 8080/90 e suas disposições, lei 8142/90 e suas disposições.

**INTERDISCIPLINARIDADE:** direito e vigilância em saúde

## ATIVIDADES

### Lei 8080/90

#### Campos De Atuação

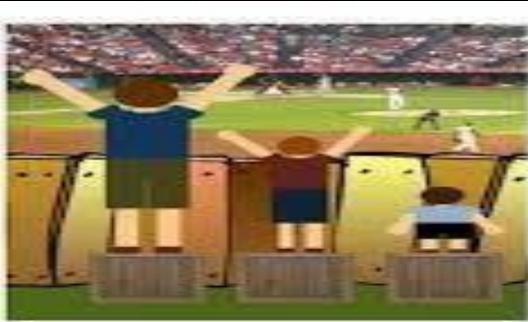
- ☞ de vigilância sanitária;
- ☞ de saúde do trabalhador;
- ☞ Assistência terapêutica integral farmacêutica;
- ☞ Vigilância nutricional e orientação alimentar;
- ☞ Formulação de políticas de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e participação na sua produção;
- ☞ Etc..

#### Princípios Doutrinários Do SUS:

- ☞ **Universalidade**- a assistência a saúde é um direito de cidadania de todas as pessoas e cabe ao estado assegurar este direito, independente do sexo, raça, renda, ocupação ou outras características sociais ou pessoais



- ☞ **Equidade**- tem como objetivo diminuir desigualdades, mas não significa que equidade seja sinônimo de igualdade, apesar de todas as pessoas terem direitos aos serviços, as pessoas não são iguais.



**IGUALDADE**



**EQUIDADE**

☞ **Integralidade**- considerar a pessoa como um todo, atendendo a todas as suas necessidades. Para isso, é importante a integração das ações, incluindo a promoção da saúde, a prevenção de doenças, o tratamento e a reabilitação.



### Princípios Organizativos do SUS

Estes princípios visam estratégias para concretizar o SUS sendo eles:

- ☞ **Regionalização e Hierarquização:** significam que os serviços devem organizados em níveis crescentes de complexidade, circunscritos em uma determinada área geográfica, planejados a partir de critérios epidemiológicos, e com definição e conhecimento da clientela ser atendida.
- ☞ **Descentralização e Comando Único:** distribuir poder e responsabilidade entre os três governos, tem como objetivo prestar serviços com maior qualidade e garantir o controle e a fiscalização pelos cidadãos.
- ☞ No SUS, a responsabilidade pela saúde deve ser descentralizada até o município. Isto significa dotar o município de condições gerenciais, técnicas, administrativas e financeiras para exercer a função.
- ☞ **Participação Popular:** o SUS foi fruto de amplo debate democrático, mas a participação da comunidade não se esgotou nas discussões que deram origem ao SUS.
- ☞ Esta democratização também deve estar presente no dia a dia do sistema. Por isso foram criados os Conselhos e as Conferências de Saúde, que tem como função criar estratégias, controlar e avaliar a execução da política de saúde.

### Lei 8142/90

- ☞ Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e outras providências.
- ☞ Constitui o Conselho Nacional de Saúde com caráter permanente e deliberativo para atuar na formulação e reformulação de novas estratégias;

- ☞ Como também a fiscalização das políticas de saúde nas esferas municipais, estaduais e federal.
- ☞ A conferência de saúde se reúne a cada 4 anos com a representação de vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes;
- ☞ O conselho de saúde em caráter permanente e deliberativo, órgão colegial composto por, prestadores de serviços, profissionais de saúde e usuários.

## SEMANA 3

<b>Gênero:</b>
<b>OBJETO DE CONHECIMENTO:</b> promoção, prevenção e recuperação da saúde do indivíduo em todas as fases do ciclo vital.
<b>HABILIDADE(S):</b> Perceber diversidade dos usuários do sistema público de saúde, compreender e aprender a lidar com a diferença do outro respeitando sua individualidade.
<b>CONTEÚDOS RELACIONADOS:</b> Assistência de enfermagem em saúde pública, organização dos serviços em saúde, exercícios.
<b>INTERDISCIPLINARIDADE:</b> Saúde da comunidade /fundamentos de enfermagem

## ATIVIDADES

### **Assistência de Enfermagem Em Saúde Pública**

A assistência à saúde pública consiste no estabelecimento de vários mecanismos para que a saúde da população seja promovida, mantida e/ou recuperada. Estes mecanismos pressupõem intervenções frequentes no processo saúde /doença da população, que é determinado socialmente, mas que cada indivíduo percebe a ele reage de modos diferenciados.

A assistência em saúde pública consiste no conjunto de várias atividades que são imprescindíveis para que o povo tenha saúde. Entre as primeiras atividades, encontramos as ações intersetoriais desenvolvidas pela rede de abastecimento de água, esgoto, áreas verdes, iluminação e segurança, lazer, educação, entre outros setores públicos. Em seguida estão as instituições de saúde que desenvolvem atenção à saúde nos diversos níveis: primário, secundário e terciário.

Para se organizarem os níveis de atenção, devem-se levar em conta minimamente três elementos:

- a. Tecnologia material disponível (maquinas e equipamentos de diagnostico e terapêutico);
- b. Capacitação de pessoal (por exemplo, tempo de formação de cada curso de graduação, gasto do poder público para formar estas pessoas);
- c. Perfil de morbidade da população-alvo do sistema (as doenças mais frequentes nesta população).

### **Organização do Serviço**

**Serviços primários:** o nível primário é aquele onde estão os equipamentos com menor grau de capacidade tecnológica do sistema (aparelho de RX, aparelho sonar, aparelho de ultrassonografia), os atendimentos se dão nos seguimentos locais:

- d. **Unidades Básicas de Saúde**
- e. **Pronto-socorro (PS)**
- f. **Unidade de Pronto Atendimento**

**Serviços secundários:** o nível secundário é aquele onde estão os equipamentos com grau intermediário de capacidade tecnológica (aparelho de RX com alguma sofisticação, aparelho de ecocardiograma, aparelho de ultrassonografia, aparelhos para endoscopia); a capacitação de pessoal e, em particular dos médicos situa-se em área de especialização (clínica médica, cirurgia geral, ginecologia e obstetrícia, pediatria) e outras tais como oftalmologia e psiquiatria, em que os atendimentos se dão nos seguintes locais:

- 2. **Hospital geral**
- 3. **Ambulatório de especialidades**

**Serviços terciários:** o nível é aquele em que estão nos equipamentos com alta incorporação tecnológica, ou seja, os de última geração, tais como Ressonância Magnética, colonoscopia, punções com biópsia por imagem, entre outras; os atendimentos se dão nos seguintes locais:

- 4. **Hospitais de especializados**
- 5. **Hospitais de especialidades**

Devemos frisar que, o serviço primário deve ser a porta de entrada do sistema, onde o cidadão deve ser bem recebido e os seus problemas de saúde vistos com serenidade e compromisso. Quando os serviços são adequados, os serviços primários resolvem em torno de 80% dos problemas de saúde da população. Os três níveis devem funcionar de forma hierarquizada, garantindo a sua complementaridade, a resolubilidade necessária aos problemas de saúde que lhes são atribuídos. Devem ainda contar com a possibilidade de complementações realizadas nos serviços privados e filantrópicos conveniados ao SUS.

#### **ATIVIDADES DE FIXAÇÃO**

- 1) Qual é o conceito de saúde segundo a OMS?
- 2) Qual fato ocorreu na década de 1930?
- 3) Em 1763 o foco estava no estado do Rio de Janeiro, por qual motivo a cidade chamou a atenção do governo?
- 4) Quando ocorreu a 8ª Conferência nacional?
- 5) O que dispõe a lei 8080/90?
- 6) Quais os objetivos e atribuições a lei 8080 nos trás?
- 7) Fale sobre a lei 8142/90.
- 8) Cite os princípios doutrinários do SUS.
- 9) Cite os princípios organizativos do SUS

## SEMANA 4

<b>Gênero:</b> Vários
<b>OBJETO DE CONHECIMENTO:</b> percorrer o caminho do SUS observando os diversos programas criados em benefício da população.
<b>HABILIDADE(S):</b> adquirir conhecimento de todos os programas disponíveis para a população, colocar em prática todo aprendizado em saúde pública.
<b>CONTEÚDOS RELACIONADOS:</b> Continuação (evolução da assistência em saúde), programas idealizados pelo SUS, programa saúde da família, programa saúde da criança, exercícios.
<b>INTERDISCIPLINARIDADE:</b> Vigilância em saúde

## ATIVIDADES

### (Continuação Da evoluçãoda Assistência em Saúde)

Os avanços evolutivos na assistência da saúde coletiva envolvem a efetiva participação das pessoas da comunidade no tocante ao planejamento, execução e avaliação das atividades. A assistência portanto, baseia-se nas necessidades de saúde da população com a qual trabalhamos e para quem nossas ações devem ter resultados favoráveis.

#### Programas Idealizados Pelo SUS

- PINAISP (Programa Integral À Saúde Das Pessoas No Sistema Prisional)
- Estratégia Saúde da Família (ESF)
- Programa Nacional de Imunização (PNI)
- Programa Mais Médicos
- Programa Farmácia Popular
- Prevenção e Controle HIV/AIDS
- Sistema Nacional de Doação de Transplantes de Órgãos
- Registro Nacional de Doadores de Medula Óssea (REDOME)
- Rede Atenção Psicossocial (RAPS)
- Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)

Além da assistência desenvolvida em virtude dos programas elaborados junto à população, com base em sua realidade, veremos a seguir alguns programas que são consensuais na organização dos serviços de atenção primária à saúde.

#### Programa Saúde Da Família

Estratégia Saúde da Família O Programa Estratégia da Saúde da Família (ESF) iniciou com o Programa Saúde da Família (PSF), concebido pelo Ministério da Saúde em 1994. Desde então é definido como estratégia prioritária para a organização e fortalecimento da Atenção Primária em Saúde (APS) no país, por

meio dessa estratégia, a atenção a saúde é feita por uma equipe composta por profissionais de diferentes categorias (multidisciplinar), trabalhando de forma articulada que considera as pessoas como um todo, levando em conta suas condições de trabalho, de moradia, suas relações com a família e com a comunidade.

### **Programa de Atenção À Saúde da Criança**

Busca nortear e instrumentalizar as equipes de Saúde da Família na Promoção de Saúde a esse grupo, uma vez que, em todo o mundo milhões de crianças morrem anualmente antes de completarem o primeiro ano de vida. A assistência a criança e adolescentes devem ser universal, igualitária e quantitativa para garantir a promoção e a recuperação da saúde infantil; assim o programa é composto por:

- Aleitamento materno: tem papel relevante na prevenção das doenças infecciosas e diarreicas, fator importante para o crescimento e desenvolvimento infantil.
- Puericultura.
- Doenças respiratórias na infância.
- Controle de doenças diarreicas: diminui a responsabilidade por desidratação, por meio da terapia de reidratação oral.
- Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento neurológico, psicológico e motor.
- Saúde escolar.
- Saúde bucal.
- Imunizações: com o objetivo de diminuir a incidência de doenças preveníveis pela vacinação.
- Acompanhamento de crianças desnutridas objetivando a recuperação, o crescimento e o adequado desenvolvimento.
- Outras ações: prevenção e tratamento de parasitoses, prevenção de acidentes na infância, outros agravos à saúde infantil.

### **ATIVIDADES DE FIXAÇÃO**

Responda as questões a seguir de acordo com o texto:

- a) Discorra sobre cada um dos programas idealizados pelo SUS.
- b) Dê o conceito de equipe multidisciplinar.
- c) Defina: Serviço primário, serviço secundário e serviço terciário.

### **Referências Bibliográficas**

- Gilberto Tadeu Reis; Sandra Regina L. do P. Tardelli. Manual do Auxiliar e Técnico de Enfermagem, 2ª edição-2017.
- Marina Celly Martins Ribeiro; Natália de cássia Horta. Enfermagem em Saúde Coletiva Teoria e Prática Biblioteca Virtual de Saúde (BVS).
- <https://aps.bvs.br/aps/quando-foi-iniciada-a-estrategia-de-saude-da-familia-no-brasil/>
- Processo de Trabalho Na APS: Estratégia de Saúde da Família no Brasil Google imagens. [www.google.com.br](http://www.google.com.br)