ATENÇÃO INTEGRAL NA SAÚDE DA FAMÍLIA (C.H. 60 HORAS)

Pilares organizacionais e políticos da Atenção Primária à Saúde (APS) no Sistema Único de Saúde (SUS) brasileiro. Saúde como direito: atributos essenciais e derivados da APS e estratégias organizacionais para efetivação. Foco nos determinantes sociais em saúde e no território como base para o acesso e para a organização da atenção à saúde. Processo de trabalho na Estratégia de Saúde da Família (ESF) e o trabalho em equipe interprofissional e colaborativo. Constituição das Redes de Atenção à Saúde (RAS) coordenadas pela APS: lógica do apoio matricial, cogestão e gestão participativa no trabalho. Articulação desses conceitos com os diferentes modelos e políticas nacionais de Atenção Básica (AB) nos últimos anos.

OBJETIVO DA DISCIPLINA:

Qualificar o discente para atuar e produzir conhecimento na APS, na perspectiva da atenção integral aos indivíduos, à família e à comunidade, incorporando criticamente os referenciais das políticas públicas de saúde; e para discutir e reconhecer conceitos, políticas e arranjos organizacionais relacionados à efetivação dos atributos da APS e das diretrizes do SUS.

Semana C.H	Objetivos de Aprendizagem	Conteúdos	Atividades	Recursos Educacionais
Semana 1 (4 horas) Encontro Presencial 1	Refletir sobre o processo histórico das políticas públicas de saúde do Brasil, sob a perspectiva do SUS e de seu contexto atual. Discutir o direito à saúde como elemento estruturador das políticas de saúde.	A formação do SUS como política pública e a reforma sanitária no Brasil. Os desafios para implantação da saúde como direito.	1) Assistir ao vídeo "Democracia é saúde" (minuto 13 ao 38). 2) Leitura do texto-ba- se (em sala). 3) Roda de conversa (com base no texto e no vídeo), a partir das seguintes questões dis- paradoras: a) Quais são as suas concepções sobre o di- reito à saúde? b) Como o direito à saúde se manifesta no seu serviço? c) Quais são as suas impressões acerca dos principais desafios para a consolidação do di- reito à saúde em sua realidade?	Leitura básica BRITO-SILVA, K.; BEZERRA, A. F. B.; TANAKA, O. Y. Direito à saúde e integralidade: uma discussão sobre os desafios e caminhos para sua efetivação. Interface - Comunicação, Saúde, Educação, v. 16, n. 40, p. 249–260, jan. 2012. Mídia básica Vídeo: Democracia é saúde. YouTube. VideoSaúde Distribuidora da Fiocruz, 1986/2013 (restauração). Leituras complementares SOUZA, L.E.P.F. de et al. Os desafios atuais da luta pelo direito universal à saúde no Brasil. Ciênc. e Saúde Coletiva, v. 24, n.8, p.2783–92, 2019. PAIM, J. S. Os sistemas universais de saúde e o futuro do Sistema Único de Saúde (SUS). Saúde em Debate, v.43, n.5, p. 15-28, 2019.
Semana C.H	Objetivos de Aprendizagem	Conteúdos	Atividades	Recursos Educacionais
Semana 2 (4 horas)	Discutir os princípios e desafios do SUS e os atributos gerais da APS a partir da realidade local do território em que o aluno está inserido.	Os Princípios do SUS relacionados aos atributos da APS.	Leitura dos textos-base. 2) Fórum de acompanhamento da disciplina.	Leituras básicas NORONHA, J. C.; LIMA, L. D.; MACHADO, C. V. O Sistema Único de Saúde – SUS. In: GIOVANELLA, L.; et al. (Orgs.). Políticas e sistemas de saúde no Brasil. RJ: Editora Fiocruz, 2012. p. 365-391. STARFIELD, B. Atenção Primária: equilíbrio entre necessidades de saúde, serviços e tecnolo- gia. Brasília, DF: UNESCO, 2002. (Primeira seção do 1º capítulo, atributos da APS, p. 207 a 240). Leituras complementares BRASIL. Política Nacional de Atenção Básica, 2017 – p. 1 e 2; Anexo, Política Nacional de Atenção Básica, Operacionali- zação, p. 5 a 7, Títulos 1 e 2 sobre princípios de diretrizes gerais da AB.

	GIOVANELLA, L.; MENDON-
	ÇA, M. H. M. Atenção primá-
	ria à saúde. In: GIOVANELLA,
	L.; ESCOREL, S.; LOBATO, L. V.
	C.; NORONHA, J. C.; CARVA-
	LHO, A. I, (orgs.). Políticas e
	sistema de saúde no Brasil.
	Rio de Janeiro: Editora Fio-
	cruz; 2008. p. 575-625

Fórum Avaliativo Integrador 01 (entre as quatro disciplinas: AI, ES, PA e SI)

Foco: reflexão sobre o PMS (Plano Municipal de Saúde) considerando a perspectiva da equipe e dos gestores (semanas 2 e 3).

Questões disparadoras:

- a) Como o PMS foi elaborado, quais informações foram utilizadas e quem participou de sua construção?
- b) Como as necessidades de saúde da população do município foram retratadas (por meio de indicadores) e enfrentadas no PMS (por meio de que ações e estratégias)?
- c) Como os princípios do SUS e os atributos da APS se expressam no PMS?
- d) Como a educação aparece no PMS?

Semana C.H	Objetivos de Aprendizagem	Conteúdos	Atividades	Recursos Educacionais
Semana 3 (4 horas)	Discutir os atributos da APS. Debater e problematizar o atributo "acesso". Analisar o acolhimento como ferramenta estratégica para favorecer o acesso.	Os atributos da APS. Desafios e potencialidades para a reconfiguração do acesso e do cuidado na APS. O acolhimento como ferramenta estratégica para favorecer o acesso.	1) Leitura do texto-base. 2) Assistir ao vídeo sobre acolhimento. 3) Fórum de acompanhamento da disciplina.	Leitura básica Acolhimento à demanda espontânea / Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. — Brasília, 2011. 56 p.: il. — (Série A. Normas e Manuais Técnicos - Cadernos de Atenção Básica n. 28, v.1). Mídia básica Vídeo sobre acolhimento. Autor: Deivisson Vianna. Leituras complementares STELET, B.P et al. "Avançado" ou "precipitado"? Sobre o Modelo de Acesso Avançado/Aberto na Atenção Primária à Saúde. Trabalho, Educação e Saúde, Rio de Janeiro, v. 20, 2022, e00588191. ASSIS, M. M. A.; JESUS, W. L. A. Acesso aos Serviços de Saúde: abordagens, conceitos, políticas e modelo de análise. Ciência e Saúde coletiva, v.17, n. 11, p. 2865—75. 2012.
	Continuidade do Fóru	ım Avaliativo Integra	dor 01 (entre as quatro dis	ciplinas: AI, ES, PA e SI)

Foco: reflexão sobre o PMS considerando a perspectiva da equipe e dos gestores (semanas 2 e 3).

Questões disparadoras:

- a) Como o processo de territorialização está descrito e como ele ocorre no seu município e na UBS de sua atuação profissional?
- b) Quais elementos facilitadores e dificultadores do acesso e do acolhimento que você identifica no PMS?
- c) As prioridades e ações implementadas na UBS de sua atuação têm como referência o PMS?
- d) Como as necessidades de educação / formação foram contempladas no PMS?
- e) Como a Vigilância em Saúde (epidemiológica, sanitária, ambiental, saúde do trabalhador) foi contemplada no PMS?

Semana C.H	Objetivos de Aprendizagem	Conteúdos	Atividades	Recursos Educacionais
Semana 4 (4 horas) Encontro Telepresencial Integrador	Discutir sobre a atenção primária de maneira conectada com as redes de atenção à saúde territoriais e com a própria rede intersetorial, identificando os seus componentes e suas formas de relação. Reconhecer o território como contexto integral dos determinantes sociais em saúde e das ações de saúde da APS.	As redes de atenção à saúde territoriais, seus componentes e suas formas de relação. Diferentes cenários de práticas com o olhar sobre território da APS. Território da Saúde da Família para além de sua geografia, de seu ambiente social, da população e das redes sociais de apoio significativo e Redes de Atenção à Saúde.	1) Leitura dos textos-base. 2) Assistir ao vídeo "O território na organização dos serviços e dos processos de trabalho nas UBS do DF" (minuto 16 ao 35). 3) Fórum de acompanhamento da disciplina.	Leituras básicas MAGALHÃES JUNIOR, H. M. "Redes de Atenção à Saúde: rumo à integralidade." Divulgação em saúde para debate; (52): 15-37, 2014. BRASIL. Política Nacional de Atenção Básica, 2017. ANE- XO, POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA, OPERACIO- NALIZAÇÃO, Capítulo I: Título 2 — A Atenção Básica (AB) na rede de atenção à saúde, páginas 7 e 8; Título 5 — Do processo de trabalho na AB: Definição do território e ter- ritorialização, página 25. Mídia básica Vídeo: "Aula Inaugural — O território na organização dos serviços e dos pro- cessos de trabalho nas UBS do DF". Fiocruz Bra- sília. (Minuto 16 ao 35). Leitura complementar MONKEN, M.; BARCELLOS, C. O território na promoção e vigilância em saúde. In: FON- SECA, A. F.; CORBO, A. M. D. A. (Orgs.). O território e o pro- cesso saúde-doença. Rio de Janeiro: EPSJV/Fiocruz, 2007.

Encontro Telepresencial Integrador (entre as quatro disciplinas: AI, ES, PA e SI).

1) Roda de conversa

Objetivo: refletir sobre os pontos discutidos no Fórum Avaliativo Integrador 01 (semanas 2 e 3).

2) Orientações para o diagnóstico situacional do território.

Semana C.H	Objetivos de Aprendizagem	Conteúdos	Atividades	Recursos Educacionais	
Semana 5 (4 horas)	Discutir a importância dos determinantes sociais em saúde nas práticas que se desenvolvem no território do SUS, à luz dos atributos da APS/AB. Analisar os problemas de acesso no território e os correlacionar com os indicadores dos Determinantes Sociais da Saúde (DSS). Utilizar as técnicas de Estimativa Rápida Participativa (ERP) na territorialização na ESF.	Os DSS e a territorialização no âmbito da ESF. Os indicadores de problemas de acesso no território da ESF e as técnicas da ERP na APS.	1) Leitura dos textos-base. 2) Fórum de acompanhamento da disciplina.	Leituras básicas JACQUES, C.O.; LEAL, G.M. Determinantes sociais e território em sua inter-relação com as famílias e os processos de saúde doença. Revista Sociais & Humanas, v.30, n. 1, p. 75-89, 2017. BUSS, P. M.; PELLEGRINI FILHO, A A saúde e seus determinantes sociais. Physis: Revista de Saúde Coletiva, v. 17, n. 1, p. 77–93, jan. 2007.	
	1) Atividade Avaliati	va Integradora (entr	e as quatro disciplinas: A	I. ES. PA e SI).	

1) Atividade Avaliativa Integradora (entre as quatro disciplinas: AI, ES, PA e SI).

Elaboração do diagnóstico situacional do território sob responsabilidade sanitária da UBS de sua atuação profissional, com foco nas condições de vida e no perfil de morbimortalidade da população assistida pelo serviço (semanas 5 e 6).

2) Fórum Avaliativo Integrador 02 (entre as quatro disciplinas: AI, ES, PA e SI).

Foco: território (semanas 5 e 6).

Questões disparadoras:

A partir das informações e de indicadores de saúde disponíveis (coletados nesta etapa do diagnóstico situacional, utilizando a ERP):

- a) Qual o perfil de morbimortalidade da população atendida no serviço e/ou que reside no território e quais os determinantes sociais que produzem tal perfil?
- b) Quais as principais facilidades e dificuldades para o acesso dos usuários ao serviço em que você atua?
- c) Como os processos educativos podem contribuir no enfrentamento dos principais agravos identificados no território?

Semana C.H	Objetivos de Aprendizagem	Conteúdos	Atividades	Recursos Educacionais	
Semana 6 (3 horas)	Analisar os atribu- tos da APS no co- tidiano da prática da ESF, com foco na integralidade e na coordenação do	A coordenação do cuidado como princípio garantidor da integralidade na APS.	 Leitura dos textos-base. Assistir ao episódio da série "Unidade Básica". 	Leituras básicas COSTA, A. M. Integralidade na atenção e no cuidado à saú- de. Saúde e Sociedade, v.13, n.3, p.5-15, set-dez 2014.	
	cuidado.	Os atores sociais envolvidos na APS diante da coorde- nação do cuidado e da integralidade do cuidado na ESF.	3) Atividade de acom- panhamento da disci- plina Elaborar texto refle- xivo de uma página	MAGALHÃES JÚNIOR, H. M. Atenção Básica enquanto ordenadora da rede e coordenadora do cuidado: ainda uma utopia? Divulgação em Saúde para Debate, RJ, n. 51, p. 14-29, out. 2014.	
			a) Como o princípio da integralidade aparece no episódio e como	Mídia Básica Vídeo: Série Unidade Básica, 1ª temporada, episódio 3.	
			ele se relaciona com os textos da semana? b) Que ferramentas da Saúde da Família fo- ram fundamentais no episódio para garantir o atributo da integra- lidade?	Leituras complementares PINHEIRO, R.; SILVA JUNIOR, A. G. da (Org.). Cidadania no Cuidado: o universal e o comum na integralidade das ações de saúde. Rio de Janeiro: CEPESC - IMS/UERJ - ABRASCO, 2011.	
				PINHEIRO, R. et al. (Org.). Integralidade sem fronteiras: itinerários de justiça, formativos e de gestão na busca por cuidado. 1. Ed. Rio de Janeiro: CEPESC-IMS-UERJ-ABRASCO, 2012. 396p.	
				ALMEIDA, P. F. de et al. Desa- fios à coordenação dos cuida- dos em saúde: estratégias de integração entre níveis assis- tenciais em grandes centros ur- banos. Cadernos de Saúde Pú- blica, v. 26, n. 2, p. 1-13, 2010.	
	Atividade Avaliativa	Integradora (entre a	as quatro disciplinas: Al, E	S, PA e SI).	
	1) Elaboração do diagnóstico situacional do território sob responsabilidade sanitária da UBS de sua atuação profissional: foco nas condições de vida e no perfil de morbimortalidade da população assistida pelo serviço (semanas 5 e 6).				
	2) Preenchimento do "instrumento de coleta de dados", com a descrição do território e da UBS.				
	3) Elaboração de um texto-síntese reflexivo do diagnóstico situacional do território a partir do fórum iniciado na semana anterior, com foco nos DSS, nas condições de vida, no perfil de morbimortalidade da população assistida pelo serviço e nos processos educativos, antecipando sugestões de ações que possam orientar os processos formativos na sua realidade, na perspectiva interprofissional e problematizadora, tendo como referências as leituras e atividades prévias.				

	Continuidade do Fórum Avaliativo Integrador 02 (entre as quatro disciplinas: AI, ES, PA e SI). Foco: território (semanas 5 e 6). Questões disparadoras: A partir das informações e de indicadores de saúde disponíveis (coletados nesta etapa do diagnóstico situacional, utilizando a ERP): a) Qual o perfil de morbimortalidade da população atendida no serviço e/ou que reside no território e quais os determinantes sociais que produzem tal perfil? b) Quais as principais facilidades e dificuldades para o acesso dos usuários ao serviço em que você atua? c) Como os processos educativos podem contribuir no enfrentamento dos principais agravos identificados no território?					
Semana C.H	Objetivos de Aprendizagem	Conteúdos	Atividades	Recursos Educacionais		
Semana 7 (3 horas)	Analisar as dimensões do monitoramento da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e as ferramentas de avaliação da APS.	Fundamentos avaliativos e de monitoramento da APS (PCATool, Previne Brasil, PMAQ).	1) Leitura dos textos-base. 2) Fórum de acompanhamento da disciplina.	Leituras básicas MOROSINI, M. V. G. C.; FON- SECA, A. F.; BAPTISTA, T. W. de F. Previne Brasil, Agência de Desenvolvimento da Atenção Primária e Carteira de Serviços: radicalização da política de pri- vatização da atenção básica?. Cadernos de Saúde Pública. 2020, v. 36, n. 9. MENDES, Á.; MELO, M. A.; CARNUT, L Análise crítica sobre a implantação do novo modelo de alocação dos re- cursos federais para atenção primária à saúde: operaciona- lismo e improvisos. Cadernos de Saúde Pública, v. 38, n. 2, p. e00164621, 2022. Leituras complementares SETA, M. H. D.; OCKÉ-REIS, C. O.; RAMOS, A. L. P. Programa Pre- vine Brasil: o ápice das ameaças à Atenção Primária à Saúde?. Ciência & Saúde Coletiva, v. 26, p. 3781–3786, 2021. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saú- de. Departamento de Atenção Básica. Autoavaliação para me- lhoria do acesso e da qualida- de da atenção básica – Amaq. – 2. ed., Brasília, 2016. BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019. Institui o Programa Previne Brasil, que estabelece novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no		

âmbito do Sistema Único de Saúde, por meio da altera- ção da Portaria de Consoli- dação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017. Diário Oficial da União. Brasília, DF, 2019.
BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Pri- mária à Saúde (SAPS). Novo financiamento APS. Secreta- ria de Saúde. Brasília, 2024. (Documento Preliminar)

Atividade Avaliativa Integradora (entre as quatro disciplinas AI, ES, PA, SI).

Foco na unidade (semanas 7 e 8).

1) Realização da Roda de conversa

Reunião com sua equipe de saúde para analisar o serviço a partir de informações e indicadores — organizados e tabulados pelo discente:

- a) Quais instrumentos de avaliação são utilizados e quais seus impactos no cotidiano da APS/AB? b) Como avaliamos processo, resultado e estrutura da UBS?
- c) Quais informações e indicadores a equipe utiliza para avaliar o serviço? A visão do usuário é considerada?
- d) Quais as principais potências (forças) e os problemas internos (fraquezas) da UBS em termos de estrutura, processo e resultado, considerando-se os macroprocessos de trabalho da equipe? e) Quais as facilidades e dificuldades no acesso dos usuários ao servico?
- f) Como a educação na saúde contribui para esse acesso?
- g) Após vivenciar o processo da estimativa rápida, compare-o com o processo avaliativo oficial ao
- e sua estimativa rápida? Quais princípios guiam as demais avaliações vivenciadas por sua equipe? Eles têm relação com a PNAB? 2) Elaboração do diagnóstico situacional do território, dos processos de trabalho da equipe e da

qual sua UBS é submetida. Quais princípios políticos estão guiando a construção de sua avaliação

relação do seu serviço com a rede em conjunto com a ERP, **com foco na avaliação do serviço em termos de estrutura, processo e resultado** (semanas 7 e 8).

	termos de estrutura, processo e resultado (semanas 7 e 8).				
Semana C.H	Objetivos de Aprendizagem	Conteúdos	Atividades	Recursos Educacionais	
Semana 8 (4 horas)	Refletir sobre a cria- ção da PNAB. Comparar e analisar as reformulações atuais da PNAB, com foco nas características da APS e do trabalho em equipe.	PNAB e suas reformulações realizadas nos últimos anos. Fundamentos da construção de políticas públicas.	1) Leitura dos textos-base. 2) Fórum de acompanhamento da disciplina.	Leituras básicas MOROSINI, M.V.G.C.; FONSE-CA, A.F.; LIMA, L.D. Política Nacional de Atenção Básica 2017: retrocessos e riscos para o Sistema Único de Saúde. Saúde e Debate. Rio de Janeiro, v. 42, n. 116, p. 11-24, 2018. MELO, E. A. et al. Mudanças na Política Nacional de Atenção Básica: entre retrocessos e desafios. Saúde em Debate [online]. 2018, v. 42, n. spe1, pp. 38-51. Leitura complementar Coordenação Estadual da Atenção Básica do Rio Grande do Sul. Principais mudanças da	

	Política Nacional de Atenção
	Básica: comparativo das Por-
	tarias 2.488/2011 e do Anexo
	XXII da Portaria de Consolida-
	ção nº 2/2017 do MS. RGS,
	2018.

Atividade Avaliativa Integradora (entre as quatro disciplinas: AI, ES, PA, SI) Foco na unidade (semanas 7 e 8).

1) Realização da Roda de conversa

Reunião com sua equipe de saúde para analisar o serviço a partir de informações e indicadores organizados e tabulados pelo discente:

- a) Quais instrumentos de avaliação são utilizados e quais seus impactos no cotidiano da APS/AB?
- b) Como avaliamos processo, resultado e estrutura da UBS?
- c) Quais informações e indicadores a equipe utiliza para avaliar o serviço? A visão do usuário é considerada?
- d) Quais as principais potências (forças) e problemas internos (fraquezas) da UBS em termos de estrutura, processo e resultado, considerando-se os macroprocessos de trabalho da equipe?
- e) Quais as facilidades e dificuldades no acesso dos usuários ao serviço?
- f) Como a educação na saúde contribui para esse acesso?
- g) Após vivenciar o processo da estimativa rápida, compare-o com o processo avaliativo oficial ao qual a sua UBS é submetida. Quais princípios políticos estão guiando a construção de sua avaliação e sua estimativa rápida? Quais princípios guiam as demais avaliações vivenciadas por sua equipe?
- 2) Preenchimento do "instrumento de coleta de dados" com foco na avaliação do serviço em termos de Estrutura, Processo e Resultado.
- 3) Elaboração do diagnóstico situacional do território, dos processos de trabalho da equipe e da relação do seu serviço com a rede em conjunto com a ERP, com foco na avaliação do serviço em termos de Estrutura, Processo e Resultado (semanas 7 e 8).
- 4) Elaboração de **texto-síntese reflexivo** do diagnóstico situacional do território sob responsabilidade sanitária da UBS de sua atuação profissional, **com foco na avaliação do serviço em termos de estrutura, processo e resultado**, tendo como referências o PES e o método da ERP.

	,,,			
Semana C.H	Objetivos de Aprendizagem	Conteúdos	Atividades	Recursos Educacionais
Semana 9 (4 horas) Encontro Presencial 2	Compreender o território, o cenário político da APS e os critérios avaliativos que norteiam o processo de trabalho na atenção à saúde. Refletir sobre os diferentes cenários de práticas.	cessos de traba- lho na APS, con- siderando-se os conceitos de terri-	da disciplina Debater aspectos de estimativa rápida realizada e quais os princípios guiaram a sua construção. 2) Leitura e discussão do texto-base Após a leitura (em sala), serão discutidos aspec-	Leitura básica TERRA, L.S.V.; CAMPOS, G.W. de S. Alienação do trabalho médico: tensões sobre o mo- delo biomédico e o gerencia- lismo na atenção primária. Trab educ saúde [Internet]. 2019; v.17, n.2: e0019124.

Atividades integradoras (entre as quatro disciplinas: AI, ES, PA, SI)

1) Apresentação individual do diagnóstico situacional completo

O diagnóstico deve integrar as informações da ERP, os processos de trabalho e a análise das políticas sobre a Atenção Básica no contexto dos seus territórios.

2) Discussão sobre diagnóstico situacional completo

Questão disparadora:

Qual a sua percepção e a sua contribuição acerca da elaboração do diagnóstico do seu território?

Semana C.H	Objetivos de Aprendizagem	Conteúdos	Atividades	Recursos Educacionais
Semana 10 (4 horas)	Aprendizagem Reconhecer as dificuldades e potencialidades da interdisciplinaridade e da interprofissionalidade nas Redes de Atenção à Saúde (RAS) e no trabalho em equipe na APS.	Dimensões do tra- balho em equipe, interdisciplinar e interprofissional, na APS.	1) Leitura dos textos-base. 2) Assistir ao podcast "Processo de Trabalho". 3) Atividade de acompanhamento da disciplina Elaborar um texto crítico-reflexivo sobre o trabalho interdisciplinar e interprofissional na ESF e os desafios e potencialidades para as práticas colaborativas na APS. 4) Fórum de acompanhamento da disciplina.	Leituras básicas FARIAS, D.N. de et al. Interdisciplinaridade e interprofissionalidade na estratégia saúde da família. Trab educ saúde [Internet]. jan. 2018.16(1):141–62. PEDUZZI, M. Equipe multiprofissional de saúde: conceito e tipologia. Revista De Saúde Pública, 35(1), 103–109, 2001. Mídia Básica Podcast: Processo de Trabalho. Autora: Rocío Alvarez Leitura complementar ESCALDA, P., & PARREIRA, C. M. de S. F. Dimensões do trabalho interprofissional e práticas colaborativas desenvolvidas em uma unidade básica de saúde, por equipe de Saúde da Família. Interface - Comunicação, Saúde, Educação, 22, 1717–1727, 2018.
		_		

1) Atividade de Acompanhamento Integradora (entre as quatro disciplinas AI, ES, PA, SI)

Organização da reunião de equipe (semanas 10 a 12):

- a) Organizar e realizar reunião com a equipe do serviço e com os atores do território para apresentar o diagnóstico situacional.
- b) Eleger dois problemas prioritários e analisá-los em suas causas e consequências, considerando os métodos apresentados pelas disciplinas de ES e PA na semana 9.

2) Fórum Avaliativo Integrador 03 (entre as quatro disciplinas AI, ES, PA, SI)

Foco: desafios da comunicação na equipe, na rede e na formação (entre profissionais de saúde, usuários, preceptores e alunos).

Questão disparadora:

Como a comunicação ocorre na sua equipe de trabalho?

Semana C.H	Objetivos de Aprendizagem	Conteúdos	Atividades	Recursos Educacionais	
Semana 11 (3 horas)	Compreender os conceitos e os elementos das RAS.	Os conceitos, componentes e paradigmas relacionados à estruturação de redes a partir da centralidade da APS.	1) Leitura dos textos-base. 2) Atividade Avaliativa da disciplina (semanas 11 e 12): Para discutir na semana 13 no encontro telepresencial: a) Elabore um texto que contenha a lista de serviços, estratégias e ações que fazem parte do seu território. b) Pontue como ocorre essa relação entre seu serviço e os demais componentes do território, apontando as lógicas organizacionais que guiam as formações das redes. No encontro telepresencial, será discutido: "sob quais princípios e processos de trabalho as redes do seu território são estruturadas".	Leituras básicas MERHY, E. E. et al. Redes Vivas: multiplicidades girando as existências, sinais da rua. Implicações para a produção do cuidado e a produção do conhecimento em saúde. Divulgação em saúde para debate; (52): 153-164, 2014. TOFANI, L. F. N. et al. Caos, organização e criatividade: revisão integrativa sobre as Redes de Atenção à Saúde. Ciência & Saúde Coletiva. v. 26, n. 10, pp. 4769-4782. set. 2020.	
	Atividade de Acompanhamento Integradora (entre as quatro disciplinas AL ES PA SI)				

Atividade de Acompanhamento Integradora (entre as quatro disciplinas AI, ES, PA, SI) Organização da reunião de equipe (semanas 10 a 12):

- a) Organizar e realizar reunião com a equipe do serviço e com os atores do território para apresentar o diagnóstico situacional.
- b) Eleger dois problemas prioritários e analisá-los em suas causas e consequências, considerando os métodos apresentados pelas disciplinas de ES e PA na semana 9.

	do os metodos apresentados pelas disciplinas de ES e l'A na semana 5.			
Semana C.H	Objetivos de Aprendizagem	Conteúdos	Atividades	Recursos Educacionais
Semana 12 (4 horas)	Refletir sobre o processo decisório na APS/AB no contexto da APS.	A gestão participativa e a cogestão na atenção primária.	1) Leitura dos textos-base. 2) Continuação da atividade avaliativa da disciplina (semanas 11 e 12). Para discutir na semana 13, no encontro telepresencial: a) Elabore um texto que contenha a lista de serviços, estratégias e ações que fazem parte do seu território.	Leituras básicas CAMPOS, G. W. de S. O antiTaylor: sobre a invenção de um método para co-governar instituições de saúde produzindo liberdade e compromisso. Cadernos De Saúde Pública, 14(4), 863–870. 1998. BRASIL. Ministério da saúde. Secretaria de atenção à saúde. Política nacional de Humanização da atenção e Gestão do SUS. Gestão participativa e cogestão / Ministério da saúde, Política nacional de Humanização da atenção e Gestão do SUS. – Brasília: Ministério da saúde, 2009. 56 p.: il. color. – (série B. textos Básicos de Saúde). Páginas 6 a 25.

b) Pontue como ocorre essa relação entre seu
serviço e os demais
componentes do ter-
ritório, apontando as
lógicas organizacionais
que guiam as forma-
ções das Redes. No en-
contro telepresencial,
será discutido: "sob
quais princípios e pro-
cessos de trabalho as
redes do seu território
são estruturadas".

Leituras Complementares CARNUT, L.; NARVAI, P.C. Avaliação de desempenho de sistemas de saúde e gerencialismo na gestão pública brasileira. Saude soc, n. 25, v. 2, 2016, p.290–305.

CARDOSO, J. R.; OLIVEIRA, C. N.; FURLAN, P. G. Gestão democrática e práticas de apoio institucional na atenção primária à saúde no Distrito Federal, Brasil. Cadernos de Saúde Pública, Rio de Janeiro, v. 32, n. 3, 2016.

Atividade de Acompanhamento Integradora (entre as quatro disciplinas AI, ES, PA, SI) Organização da reunião de equipe (semanas 10 a 12):

- a) Organizar e realizar reunião com a equipe do serviço e com os atores do território para apresentar o diagnóstico situacional.
- b) Eleger dois problemas prioritários e analisá-los em suas causas e consequências, considerando os métodos apresentados pelas disciplinas de ES e PA na semana 9.

	do os métodos apresentados pelas disciplinas de ES e PA na semana 9.			
Semana C.H	Objetivos de Aprendizagem	Conteúdos	Atividades	Recursos Educacionais
Semana 13 (3 horas) Encontro Telepresencial da disciplina	Compreender os modelos de organização das Redes de Atenção à Saúde.	Conceito de apoio matricial aplicado na construção de redes vivas e territoriais.	1) Leitura do texto-base. 2) Assistir ao vídeo "Apoio matricial – NASF-AB". 3) Encontro telepresencial da disciplina A partir da atividade desenvolvida, discutir: a) Como acontece ou como seria possível o apoio matricial entre o seu serviço e os demais serviços do seu território? b) Como a lógica da cogestão e do trabalho em equipe pode permear esse processo de trabalho na Rede?	Leitura básica CAMPOS, G. W. de S.; DO-MITTI, A. C Apoio matricial e equipe de referência: uma metodologia para gestão do trabalho interdisciplinar em saúde. Cad. de Saúde Pública. 2007, v. 23, n. 2, pp. 399-407. Mídia básica Vídeo: Apoio Matricial. SAPS. Secretaria de Atenção Primária à Saúde. Youtube. 2019 Leituras complementares HARZHEIM E, et al. Telessaúde como eixo organizacional dos sistemas universais de saúde do século XXI. Rev Bras Med Fam Comunidade. v. 14, n. 41, 2019. CASANOVA, A. O.; TEIXEIRA, M. B.; MONTENEGRO, E. O apoio institucional como pilar na cogestão da atenção primária à saúde: a experiência do Programa TEIAS — Escola Manguinhos no Rio de Janeiro, Brasil. Ciência & Saúde Coletiva. 2014, v. 19, n. 11, pp. 4417-4426.

Semana C.H	Objetivos de Aprendizagem	Conteúdos	Atividades	Recursos Educacionais
Semana 14 (4 horas)	Refletir acerca dos pontos críticos e das alternativas para fortalecimento do SUS na atualidade e na sua realidade a partir da situação-problema apresentada.	Estratégias de for- talecimento do SUS na realidade da APS/ESF do dis- cente.	Atividade avaliativa da disciplina Estudo de Caso – VILA IPIRANGA. a) Analisar o caso sobre uma unidade de saúde arquetípica, com diversos problemas organizacionais, para o debate sobre as lógicas e arranjos organizacionais garantidores dos princípios da APS (para apresentar na semana 16). b) Elaborar uma análise para a resolução do problema, com foco em: Longitudinalidade, Acesso, Reunião de Equipe e planejamento, Agenda, Encaminhamento X Matriciamento, Relação com a Rede, Visita Domiciliar, Integralidade, Produtividade e problematização de indicadores.	Não se aplica.
Semana C.H	Objetivos de Aprendizagem	Conteúdos	Atividades	Recursos Educacionais
Semana 15 (4 horas)	Discutir a atenção domiciliar como estratégia garantidora dos princípios da APS. Refletir sobre o processo de trabalho na APS/AB no contexto do trabalho colaborativo e interprofissional, com ênfase na atenção domiciliar.	A retomada dos princípios da APS: atributos essenciais (primeiro contato, vínculo longitudinal, integralidade, coordenação) e derivados (orientação comunitária e cultural) relacionados com a atenção domiciliar.	1) Leitura do texto-base. 2) Fórum avaliativo da disciplina Com base no Manual sobre Atenção Domiciliar, elaborar uma análise sobre o planejamento e as ações desenvolvidas pela sua equipe para o cuidado integral da população elegível para a atenção domiciliar.	Leitura básica BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Especializada à Saúde. Departamento de Atenção Hospitalar, Domiciliar e de Urgência. Atenção Domiciliar na Atenção Primária à Saúde [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção Especializada à Saúde, Departamento de Atenção Hospitalar, Domiciliar e de Urgência — Brasília: Ministério da Saúde, 2020, p. 8-26, p. 37-56.

Semana C.H	Objetivos de Aprendizagem	Conteúdos	Atividades	Recursos Educacionais
Semana 16 (4 horas)	Discutir o caso- -problema apresen- tado.	Mapeamento e integração das aprendizagens	Roda de conversa do estudo de caso Ipiranga	Não se aplica.
Encontro Presencial 3	Refletir sobre o co- nhecimento produ- zido ao longo da dis- ciplina, integrando-o ao conteúdo das de- mais disciplinas do semestre.	do semestre por meio da atividade proposta. Elencar os desafios da efetivação dos princípios e das diretrizes do SUS e da APS – com foco na situação-problema apresentada. Mapeamento das aprendizagens do semestre.	Apresentar a análise do caso e os elementos importantes para sua resolução.	
	Atividades integradoras (entre as quatro disciplinas: AI, ES, PA, SI)			
	1) Apresentação e entrega do Plano de Ação.			
	2) Elaboração de um mapa conceitual das disciplinas do primeiro semestre.			