**PLANO DE ENSINO – DISCIPLINA MODIFICADA**

**Modifições deixadas em vermelho**

|  |
| --- |
| **CURSO: Fisioterapia (Disponível para todos os cursos de saúde)** |
| **DISCIPLINA: FISIOTERAPIA E A SAÚDE COLETIVA (SAÚDE COLETIVA)** |
|  |
| **ANO:** 2018 | **SEMESTRE:**  1º |
| **PROFESSOR:**/TATIANA LEMOS DE ALMEIDA MESTRINER |

|  |
| --- |
|  |

**EMENTA**

|  |
| --- |
| A disciplina trata da construção dos processos de saúde e de adoecimento das coletividades e das intervenções de saúde para diferentes tipos de profissionais. Desenvolverá reflexões sobre as políticas e práticas de saúde, considerando suas dimensões históricas, teórico-conceituais e organizacionais. |

|  |
| --- |
| **OBJETIVO GERAL**São Objetivos da disciplina:* Analisar a construção dos processos de saúde e de adoecimento como fato biossocial;
* Refletir sobre os campos da Saúde Pública e da Saúde Coletiva na perspectiva histórico-conceitual da construção do Sistema Único de Saúde.
* Analisar a compreender a constituição de políticas e práticas de saúde e suas organizações vigentes atualmente no Brasil.

  |

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

* Relembrar o conceito de saúde/doença identificando os princípios determinantes deste processo na coletividade;
* Entender a história e a organização do Sistema Único de Saúde (SUS) reconhecendo suas diretrizes e funcionamento.
* Compreender os conceitos de saúde coletiva com vistas à promoção da saúde, proteção e prevenção de doenças e na reabilitação e recuperação baseando-se nos conceitos de níveis de atenção.

|  |
| --- |
|   |

**CONTEÚDO TEÓRICO DE APRENDIZAGEM**

**UNIDADE 1 - PROCESSO SAÚDE-DOENÇA –**

**Aulas Teóricas – 4hs / 5hs atividades on-line**

|  |
| --- |
| * O que é saúde
* Processo saúde-doença
 |
| * História Natural da Doença
* Determinantes Sociais de saúde
 |

**UNIDADE 2 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**

**Aulas Teóricas – 4hs/5hs atividades on-line**

|  |
| --- |
| * História da Saúde Pública
* Reforma Sanitária
 |
| * Sistema Único de Saúde
* Níveis de Atenção em Saúde
 |

 **UNIDADE 3 - PROGRAMAS DE SAÚDE**

**Aulas Teóricas – 4hs/ 5hs atividades on-line**

|  |
| --- |
| * Pacto pela saúde e organização em Redes
 |
| * Programas e políticas de saúde
 |

 **UNIDADE 4 - SAÚDE COLETIVA**

**Aulas Teóricas – 4hs/** **5hs atividades on-line**

|  |
| --- |
| * A assistência coletiva
* Papel do profissional de saúde na promoção, proteção e recuperação da saúde
 |
| * Equipe de Saúde
* **Seminário com profissionais de equipes de saúde**. Troca de experiências e conhecimentos – Roda de Conversa
 |

**CARGA HORÁRIA DOCENTE – 40hs / 20hs presencias/ 20hs on-line**

**PROCEDIMENTOS METODOLÓGICOS**

Aulas expositivas – Aulas dialogadas com metodologias ativas para discussão, apresentação do tema e fechamento da unidade.

Reflexões sobre práticas profissionais.

Leitura e discussão de textos relacionado ao tema da unidade e a prática

profissional.

Inclusão de recursos de transmissão de conteúdos, organização de atividades e formação de grupos de discussão e síntese Utilização de recursos, questionários, vídeo-aulas,tarefas, wikis, arquivos com a referencias disponíveis on-line e avaliação por rubrica.

Avaliação dos métodos de aprendizagem ao final do curso

**RECURSOS DIDÁTICOS**

|  |
| --- |
| Quadro branco, recursos multimídias, internet, microcomputador, multimídia – Plataforma moodle  |

|  |
| --- |
| **AVALIAÇÃO**  |

1)Avaliação Presencial (prova escrita)

Avaliações presenciais: 8,0 pontos.

2) Outros tipos de Avaliação: 2,0 pontos.

**Duas** notas para a avaliação, relacionadas ao processo de aprendizagem: uma nota referente à avaliação continuada (leituras, compreensão de conceitos, lições, fóruns, chats, sínteses, análises, exercícios, desafios) e outra referente à avaliação presencial (prova escrita, dinâmica de grupo, apresentação de trabalhos).

A avaliação continuada vale de 0 a 40 e as avaliações presenciais (prova e trabalhos em sala de aula) valem de 0 a 60. Média final na disciplina será a soma das duas avaliações (avaliação continuada e avaliação presencial) dividida por dez. A aprovação dar-se-á mediante nota superior ou igual a cinco. A avaliação presencial acontecerá em data informada pelo professor.

#### Avaliação pela Rubrica

Como critério de avaliação, utilizaremos de uma ferramenta denominada Rubrica. Mas o que é a Rubrica?

Rubrica é uma ferramenta de pontuação que enumera os critérios para construção de um trabalho acadêmico solicitado pelo professor e como aquele será avaliado. Além de auxiliar os alunos a descobrirem como seu projeto será avaliado, especifica o nível de desempenho esperado observando vários níveis de qualidade, os quais os alunos reconhecem se conseguiram atingir os objetivos esperados em seus próprios trabalhos antes de entregá-los.

**DESAFIOS**

Conciliar o a carga horária proposta com a complexidade e abrangência dos temas. O cenário que a disciplina/curso é aplicado – Primeiro ano dos cursos de saúde. salas com muitos alunos (80/90 alunos) de diferentes áreas. Falta de prática e familiaridade com o método híbrido de ensino. Falta de maturidade e compromisso com o método que tem o foco dividido entre o professor e o aluno como protagonista da construção do conhecimento

Instigar o aluno a procurar leituras complementares e se envolver com temas muitas vezes distantes da sua prática profissional

# **Bibliografia Básica**

CAMPOS, Gastão Wagner de Sousa. **Tratado de saúde coletiva**. São Paulo: Hucitec, c2006. Rio de Janeiro Fiocruz 871 p.

GUSSO, G.; LOPES, J. M. C. **Tratado de medicina de família e comunidade**: princípios, formação e prática. Porto Alegre. Artmed, 2012.

PEREIRA, M.G. **Epidemiologia: teoria e prática.** Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 1995.

FRANCO, L. J (org); PASSOS, A. D.C (org.). **Fundamentos de epidemiologia**. Barueri, SP: Manole, 2005.

# **Bibliografia Complementar**

[ARAUJO, Marize Barros de Souza](https://www.nescon.medicina.ufmg.br/biblioteca/pesquisa/simples/ARAUJO%2C%20Marize%20Barros%20de%20Souza/1010); [ROCHA, Paulo de Medeiros](https://www.nescon.medicina.ufmg.br/biblioteca/pesquisa/simples/ROCHA%2C%20Paulo%20de%20Medeiros/1010). **Trabalho em equipe: um desafio para a consolidação da estratégia de saúde da família.**[CIÊNCIA E SAÚDE COLETIVA](https://www.nescon.medicina.ufmg.br/biblioteca/pesquisa/simples/CI%C3%8ANCIA%20E%20SA%C3%9ADE%20COLETIVA/1030). Rio de Janeiro, v. 12, n. 2, p.455-464, 2007. Disponível em: <https://www.nescon.medicina.ufmg.br/biblioteca/imagem/0304.pdf>

ARAÚJO SOUZA, Georgia Costa; COSTA, **Iris do Céu Clara.** O SUS nos seus 20 anos: reflexões num contexto de mudanças. Saúde e Sociedade, v. 19, n. 3, p. 509-517, 2010. Disponível em: http://www.scielo.br/pdf/sausoc/v19n3/04.pdf

ALBUQUERQUE, C.M.S.; OLIVEIRA C.P.F. **Saúde e doença: significações e perspectivas em mudança**. Revista do ISP. 2002. Disponível em: <http://www.ipv.pt/millenium/millenium25/25_27.htm>

BRASIL. Ministério da Saúde. Departamento de Apoio à Descentralização. Coordenação-Geral de Apoio à Gestão Descentralizada. Diretrizes operacionais dos Pactos pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão / Ministério da Saúde, Brasília. 2006. Disponível em:<http://conselho.saude.gov.br/webpacto/volumes/01.pdf>

BUSS, P. M.; PELLEGRINI FILHO, A. **A saúde e seus determinantes sociais.** Physis, Rio de Janeiro, v. 17, n. 1, p. 77-93,  Apr.  2007 http://www.scielo.br/pdf/physis/v17n1/v17n1a06.pdf

INDRIUNAS, Luís. **História da saúde pública no Brasil**. Disponível em:<http://pessoas.hsw.uol.com.br/historia-da-saude.htm>

POLIGNANO, Marcus Vinícius. **História das políticas de saúde no Brasil**: uma pequena revisão. Disponível em: www.saude.mt.gov.br/arquivo/2226

TEIXEIRA, C. F. Saúde da família, **promoção e vigilância**: construindo a integralidade da atenção à saúde no SUS. In: TEIXEIRA, C.F., and SOLLA, JP. **Modelo de atenção à saúde:** vigilância e saúde da família [online]. Salvador: Editora EDUFBA, 2006. 237 p. Saladeaula series, nº3. Disponível em: http://books.scielo.org/id/f7/pdf/teixeira-9788523209209-04.pdf