




SOCIEDADE EDUCACIONAL GARDINGO
FACULDADEVÉRTIX TRIRRIENSE-UNIVÉRTIX

A large, light gray, stylized 'V' shape with rounded corners, serving as a background for the title text.

**“PROJETO Vivenciando a Saúde da
Família”**

TRÊS RIOS, RJ

1. INTRODUÇÃO

O projeto “, Vivenciando a Saúde da Família”, proposto por meio das aulas de Enfermagem – Curso de ENFERMAGEM - 2º Período –UNIVERTIX, surge por conta do desenvolvimento da disciplina correlata, se viu a necessidade de desenvolver junto a comunidade um despertar consciente sobre a relação da comunidade com as Unidades de Saúde da Família, estudo esse fundamental para o desenvolvimento do processo de extensão.

A atenção primária tem um papel decisivo na estrutura do Sistema Único de Saúde (SUS), em face da finalidade de promover e de manter uma melhor qualidade de vida da população, evitando assim, o agravo de doenças que podem ser evitadas. O paciente bem acompanhado na Atenção Básica tem menor chance de utilizar serviços especializados e hospitalares, que têm um custo muito elevado e nesse caso vale a máxima —melhor prevenir que remediar.

O Programa de Saúde da Família (PSF), como modo assistencial de atenção prioritário para atenção básica no Brasil, evoluiu muito nos últimos dez anos, tornando-se de fato uma estratégia no sentido prático, contudo ainda precisa avançar muito. Há programas governamentais como o Pró-Saúde, entre outros, que visam ampliar mecanismos de aproximação entre serviço e academia, a fim de assegurar avanços na qualificação do recurso humano que atua no SUS, uma vez que, constitui um de seus principais problemas para fazer o sistema avançar qualitativamente (BRASIL,2007).

Embora, atualmente a Estratégia de Saúde da Família (ESF) esteja bem definida como Modelo de Atenção em Saúde (BRASIL, 2003), ainda não é suficientemente valorizada, seja pela sociedade ou pelos profissionais de saúde. A hipótese é que, a sub valorização da Atenção Básica em relação à Atenção Hospitalar seja uma questão cultural, dada a valorização histórica da formação de especialistas e o uso de tecnologias de ponta como expressão de desenvolvimento social e econômico.

Dessa forma, entende-se que o maior desafio pedagógico na formação dos profissionais de saúde é justamente mudar esse conceito. Para tanto, apontam-se a conscientização e a educação crítica como caminho, não há como mudar conceitos ou cultura impondo ideias pré formadas. É preciso estimular os estudantes a buscar explicação para o vivido em sua história pessoal como usuário, aprendiz, e futuro profissional dos serviços de saúde.

OBJETIVO

1.1. Objetivo geral

Participar ativamente do processo de trabalho das Unidades Básicas de Saúde da Família.

2.2 - Objetivos específicos

- Vivenciar a realidade das comunidades e suas peculiaridades;
- Refletir sobre ações de educação em saúde a serem realizadas junto a comunidade.
- Participar ativamente do processo de prevenção de doenças e promoção da Saúde;

2. FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA

Paulo Freire, é autor de uma vasta obra que, ultrapassando as fronteiras do país, espalhou-se por diferentes países da Europa, da América e da África, segundo ele, a educação é uma prática política tanto quanto qualquer prática política é pedagógica, portanto não há educação neutra, ou seja, toda educação é um ato político. Assim, sendo, os educadores necessitam construir conhecimentos com seus alunos tendo como horizonte um projeto político de sociedade. Os professores são, portanto, profissionais da pedagogia da política, da pedagogia da esperança (FREIRE, 1992). Freire defende a ideia de que a educação não pode ser um depósito de informações do professor sobre o aluno, esta "pedagogia bancária", segundo Freire, não leva em consideração os conhecimentos e a cultura dos educadores. Freire cultiva o nexos escola/vida, respeitando o educando como sujeito da história, as pessoas podem não ser letradas, mas todas estão imersas na cultura e, quando o educador consegue fazer a ponte entre a cultura dos alunos, estabelece-se o diálogo para que novos conhecimentos sejam construídos (FREIRE, 2010). A base da pedagogia de Paulo Freire é o diálogo libertador e não o monólogo opressivo do educador sobre o educando. Na relação dialógica estabelecida entre o educador e o educando faz-se com que este aprenda a aprender, Freire afirma que a "leitura do mundo precede a leitura da palavra", com isto quer dizer que a realidade vivida é a base para qualquer construção de conhecimento, sendo imprescindível respeitar o educando, não o excluindo da sua cultura, nem fazendo-o de mero depositário da cultura dominante. 31 Ao se descobrir como produtor de cultura, os homens se vêem como sujeitos e não como objetos da aprendizagem.

METODOLOGIA

2.1. Ambiente do projeto

Diversas comunidades no município de Três Rios e região, com a participação dos acadêmicos de Enfermagem para realização de ações em educação em saúde, com enfoque na Estratégia de Saúde da Família e suas vertentes.

Os acadêmicos recebem orientação junto a disciplina correlata, meio ambiente e sociedade a qual faz parte da grade curricular do primeiro período dos cursos de Enfermagem e Farmácia da faculdade UNIVÉRTIX.

2.2. Sujeitos envolvidos

O projeto tem como participantes alunos e professores do curso de Enfermagem do campus Três Rios da Faculdade Vértix–Univértix.

O público alvo das intervenções é representado por Acadêmicos de Enfermagem, docentes e comunidade.

3. RESULTADOS ESPERADOS

Espera-se que com o projeto consiga-se despertar na comunidade assim como nos acadêmicos, um olhar mais consciente e crítico no processo de Saúde coletiva, com um enfoque no indivíduo como um ser completo, dentro da estrutura biopsicossocial.

4. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

Atividades/mês	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Estudos Teóricos: Projeto Saúde Meio Ambiente e Sociedade	X				
Apresentação e discussão do Projeto	X				
Encontro com a comunidade, palestra educativa na ONG Vale Verdejante (Vassouras RJ)		X	X		
Apresentação dos Resultados					X
Análise dos Resultados e Avaliação do Projeto					X

5. Avaliação do Projeto–Resultados Esperados

O projeto será realizado por acadêmicos de Enfermagem nas comunidades cobertas pela Estratégia de Saúde da Família.

Ações esperadas:

- Realização de atividades de prevenção de doenças e promoção da saúde;
- Realização de ações educativas com a comunidade e troca de conhecimentos, desenvolvendo habilidades de comunicação e interação, trazendo ganhos para todos os atores envolvidos.
- Monitoramento da qualidade da saúde local, com avaliação dos valores encontrados e orientação em saúde na melhoria da qualidade de vida e de saúde da comunidade.

6. CONCLUSÃO

Como a maioria dos sistemas de saúde em todo o mundo, o SUS luta para atender às necessidades da população, as quais estão em constante evolução. Acelerar as iniciativas de melhoria da qualidade é essencial. E a faculdade vértix trirriense em resposta à necessidade de maior investimento privado em educação em saúde, reforça tal demanda incluindo em seu projeto de extensão a participação de seus alunos nesta importante estrutura do SUS (MULLACHERY,2016).

Finalizando, reforça-se a partir das atividades extensionistas a construção do produto, o interesse do aluno pelas questões relativas ao ensino, o planejamento e avaliação acadêmica no âmbito da ESF. Estando estes disponíveis para um maior diálogo com a academia.

E quando acontece uma oportunidade como essa, é como se a própria universidade dissesse: você é importante, seu trabalho é fundamental na formação acadêmica, reconhecemos isso. Apontamos como fator preponderante para o desenvolvimento desta atividade, não ter tomado os alunos tão somente como mero expectadores, mas como atores efetivos do mesmo (RASELLA,2010).

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção À Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Política Nacional de Atenção Básica** / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. – 4. ed. – Brasília : Ministério da Saúde, 2007.

BRASIL, Ministério da Saúde, Conselho Nacional de Saúde, Conferência Nacional de Saúde (12.: 2003: Brasília, DF). **12.ª Conferência Nacional de Saúde: Conferência Sergio Arouca**: manual: Brasília, 7 a 11 de dezembro de 2003.

FREIRE, P. **Pedagogia da esperança: um reencontro com a Pedagogia do oprimido**, 4ª. ed. Rio de Janeiro: Paz e Terra, 1992

FREIRE, P. **Pedagogia da autonomia: saberes necessários à prática educativa**. 41ª reimpressão. São Paulo: Paz e Terra; 2010

Massuda A, Hone T, Leles FAG, et al. **The Brazilian health system at crossroads: progress, crisis and resilience**. BMJ Glob Health. 2018;

Mullachery P, Silver D, Macinko J. **Changes in health care inequity in Brazil between 2008 and 2013**. Int J Equity Health. 2016;

Rasella D, Aquino R, Barreto ML. **Impact of the Family Health Program on the quality of vital information and reduction of child unattended deaths in Brazil: an ecological longitudinal study**. BMC public health. 2010;