

PLANO DE ENSINO

CURSO DE ENFERMAGEM

1. CARACTERIZAÇÃO DA DISCIPLINA	
Nome da Disciplina: ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM SAÚDE COLETIVA II	Ano/semestre: 2021.2
Código da Disciplina: 7004	Período: 10°
Carga Horária Total: 140 h/a	Carga Horária Prática: 140h/a
Pré-Requisito: ENFERMAGEM EM SAÚDE COLETIVA	Co-Requisito: Não se Aplica

2. PROFESSOR(ES)

Profa. Angélica L. B. Simões, Especialista

Profa. Elizabeth Costa, Especialista

Profa. Ligia Braz Melo, Especialista.

Profa. Najla Maria Carvalho de Souza, M.e

Profa. Regina Ribeiro de Castro, M.e.

Profa. Sara Fernandes Correa, M.e.

Profa. Sheila Mara Pedrosa, Dra.

Profa. Tatiana Caexeta Aranha, M.e

3. EMENTA

Desenvolvimento de competências para tomada de decisão nos diferentes programas de saúde e Estratégia de Saúde da Família. Consulta de enfermagem e intervenções de enfermagem em promoção de saúde. Saúde da criança. Saúde do Homem. Saúde da Mulher. Saúde do adulto e idoso. Saúde do trabalhador. Sistema de referência e contra-referência na rede de saúde do SUS. Participação efetiva na equipe multidisciplinar na estratégia de saúde da família e no núcleo de apoio à saúde da família (NASF). Elaboração e/ou participação em projetos de saúde coletiva na microrregião.

Eixo 4 Específico: Formação específica para prática profissional e exercício da Enfermagem

4. OBJETIVO GERAL

Compreender a família e a comunidade como focos de cuidado.

Realizar ações, de caráter individual e coletivo, na Atenção Básica, voltadas para promoção da saúde, prevenção de agravos, tratamento e reabilitação.

Assistir a família e a comunidade no processo de desenvolvimento humano, saúde ou adoecimento em fases específicas da vida: nascimento, transformações biopsicossociais, sexualidade, reprodução humana, envelhecimento e morte.

Unidades	Objetivos Específicos
01	Especificar ações e procedimentos realizados pelo enfermeiro e demais membros da equipe de enfermagem na Atenção Básica de Saúde.
02	Participar na consolidação de relatórios mensais dos programas.
03	Participar na implementação dos programas nas unidades.
04	Realizar consultas de enfermagem nos diversos programas de saúde.
05	Colaborar na qualificação do Agente Comunitário de Saúde e demais membros da equipe de Enfermagem.
06	Participar do planejamento de ações referente às campanhas de imunização na Unidade de Saúde da Família.
07	Elaborar e encaminhar relatórios e mapas de atendimentos mensais para a Secretaria Municipal de Saúde.



08	Descrever o papel do enfermeiro na Unidade de Saúde da Família.
09	Realizar procedimentos de enfermagem no atendimento ao cliente na atenção básica de saúde.
10	Participar no gerenciamento nos diversos programas junto ao enfermeiro em cada campo de estágio.
11	Desenvolver atividades educativas junto aos diversos grupos populacionais que são alvo dos programas na Unidade de Saúde da Família de acordo com os protocolos dos programas.
12	Executar ações desenvolvidas nas salas de vacinas.
13	Participar das atividades realizadas em todos os Programas de Saúde disponíveis na unidade de referência do município: programa de diabetes e hipertensão, tabagismo, imunização, hanseníase e tuberculose, acompanhamento da vigilância alimentar e nutricional, DST/AIDS.
14	Participar com o enfermeiro no processo da CCIH (Comissão de Controle de Infecção Hospitalar) em estabelecimento assistencial de saúde.
15	Analisar fluxo e setores em projetos de construção de estabelecimentos assistenciais de saúde.
16	Identificar, avaliar e instruir em situações de risco a saúde.
17	Observar a prestação de serviço que se relacionem direta ou indiretamente com a saúde.
18	Aplicar o plano assistencial de enfermagem nas instituições de ensino prático, através das atividades desenvolvidas.
19	Realizar visitas domiciliares às famílias em situações especiais: gestantes, puérperas, adolescentes, idosos e crianças.
20	Desenvolver intervenções de enfermagem na prevenção e promoção da saúde mental do paciente, seus familiares e da comunidade.
21	Acolher situações de crise nos diversos cenários gerenciando os casos a partir da avaliação e cuidados de enfermagem.
22	Estabelecer plano de intervenção mediante situações de risco e vulnerabilidade social.
23	Identificar os fatores determinantes do câncer, relacionando-os ao perfil epidemiológico.
24	Atuar na prevenção e no diagnóstico precoce do câncer, através da participação em ações educativas e de vigilância à saúde.
25	Desenvolver ações de enfermagem livre de riscos, a partir da compreensão epidemiológica das infecções hospitalares, com base nas normas preconizadas pelo MS/INCA.
26	Executar o plano assistencial de enfermagem em níveis hospitalar e ambulatorial.
27	Realizar suporte terapêutico ao paciente e à sua família, considerando a terminalidade do ciclo vital.
28	Atuar profissionalmente de forma ética e humanizada na perspectiva da cidadania e da dignidade da vida humana.

6. HABILIDADES E COMPETÊNCIAS

Atuar profissionalmente, compreendendo a natureza humana em suas dimensões, em suas expressões e fases evolutivas;

Incorporar a ciência/arte do cuidar como instrumento de interpretação profissional;

Desenvolver formação técnico-científica que confira qualidade ao exercício profissional;

Compreender a política de saúde no contexto das políticas sociais, reconhecendo os perfis epidemiológicos das populações;

Reconhecer a saúde como direito e condições dignas de vida e atuar de forma a garantir a integralidade da assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema;

Atuar nos programas de assistência integral à saúde da criança, do adolescente, da mulher, do adulto e do idoso;

Ser capaz de diagnosticar e solucionar problemas de saúde, de comunicar-se, de tomar decisões, de intervir no processo de trabalho, de trabalhar em equipe e de enfrentar situações em constante mudança;

Reconhecer as relações de trabalho e sua influência na saúde;

Atuar como sujeito no processo de formação de recursos humanos;

Responder às especificidades regionais de saúde através de intervenções planejadas estrategicamente, em níveis de promoção, prevenção e reabilitação à saúde, dando atenção integral à saúde dos indivíduos, das famílias e das comunidades;

Reconhecer-se como coordenador do trabalho da equipe de enfermagem;

Assumir o compromisso ético, humanístico e social com o trabalho multiprofissional em saúde.

Promover estilos de vida saudáveis, conciliando as necessidades tanto dos seus clientes/pacientes quanto às de sua comunidade, atuando como agente de transformação social;



Usar adequadamente novas tecnologias, tanto de informação e comunicação, quanto tecnologia de ponta para o cuidar de enfermagem;

Atuar nos diferentes cenários da prática profissional, considerando os pressupostos dos modelos clínico e epidemiológico:

Identificar as necessidades individuais e coletivas de saúde da população, seus condicionantes e determinantes;

Intervir no processo de saúde-doença, responsabilizando-se pela qualidade da assistência/cuidado de enfermagem em seus diferentes níveis de atenção à saúde, com ações de promoção, prevenção, proteção e reabilitação à saúde, na perspectiva da integralidade da assistência;

Coordenar o processo de cuidar em enfermagem, considerando contextos e demandas de saúde;

Prestar cuidados de enfermagem compatíveis com as diferentes necessidades apresentadas pelo indivíduo, pela família e pelos diferentes grupos da comunidade;

Compatibilizar as características profissionais dos agentes da equipe de enfermagem às diferentes demandas dos usuários;

Integrar as ações de enfermagem às ações multiprofissionais;

Gerenciar o processo de trabalho em enfermagem com princípios de Ética e de Bioética, com resolutividade tanto em nível individual como coletivo em todos os âmbitos de atuação profissional;

Planejar, implementar e participar dos programas de formação e qualificação contínua dos trabalhadores de enfermagem e de saúde;

Planejar e implementar programas de educação e promoção à saúde, considerando a especificidade dos diferentes grupos sociais e dos distintos processos de vida, saúde, trabalho e adoecimento;

Desenvolver, participar e aplicar pesquisas e/ou outras formas de produção de conhecimento que objetivem a qualificação da prática profissional; Respeitar os princípios éticos, legais e humanísticos da profissão;

Interferir na dinâmica de trabalho institucional, reconhecendo-se como agente desse processo;

Utilizar os instrumentos que garantam a qualidade do cuidado de enfermagem e da assistência à saúde;

Participar da composição das estruturas consultivas e deliberativas do sistema de saúde;

Reconhecer o papel social do enfermeiro para atuar em atividades de política e planejamento em saúde.

7. CONTE	ÚDO PROGRAMÁTICO					
Grupo	Data	Conteúdo	Estratégia de ensino- aprendizagem	Tipo de aula	H/a	Local/Docente
		AGO	\$10			
Todos	04 Noturno	TESTÉ DIAGNÓSTICOS	AVA	Teórica	5h/a	AVA Todas Prof.ª Najla
	19 Noturno	DEVOLUTIVA TESTE DIAGNÓSTICOS	***	***	5h/a	Prof ^a Sheila
G2	10, 11, 12, 13 17, 18, 19, 20, 24, 25, 26, 27 Vespertino	Assistência de enfermagem no contexto de ações da Estratégia de Saúde da Família e Visita domiciliar	Realização de	Aula Prática	ática	USF Arco Verde Prof.ª Najla
G2	30, 31 Vespertino	Assistência de enfermagem no contexto do programa Nacional de Imunização, Hanseníase e Tuberculose e HIV/Aids.	atividades práticas em campo		70h/a	UJ/ Prof ^a Sheila
G6	14 Noturno	Acolhimento com classificação de risco, administração de medicamentos, verificação de SSVV, sondagem vesical, realização de ECG, regulação de pacientes e os respectivos registros de enfermagem.	Realização de atividades práticas em campo	Aula Prática	05h/a	UPA VE/ Prof ^a Tatiana
G7	07 SD, 10 Diurno/ Noturno	Acolhimento com classificação de risco, administração de medicamentos, verificação de SSVV, sondagem vesical, regulação de pacientes e os respectivos registros de enfermagem.	Realização de atividades práticas em campo	Aula Prática	20h/a	UPA Ped/ Prof ^a Tatiana / Prof. ^a Angelica
G8	07 SD, 10, Diurno/ Noturno	Acolhimento com classificação de risco, administração de medicamentos, verificação de SSVV, sondagem	Realização de atividades práticas	Aula Prática	25h/a	UPA VE/ Prof ^a Lismary/ Prof ^a
	14 SD	vesical, regulação de pacientes e os respectivos registros de enfermagem	em campo			Regina



		T	1	T		
G2	01, 02 03, 06, 08. 09, 10 e 13 Vespertino	Assistência de enfermagem no contexto do programa Nacional de Imunização, Hanseníase e Tuberculose e HIV/Aids.	Realização de atividades práticas	Aula Prática	65h/a	UJ/ Prof ^a Sheila
	14, 15, 16, 17 e 20 Vespertino	Assistência de enfermagem à saúde da mulher	em campo		CAIS Mulher/ Prof ^a Lígia	
	04 SD, 22, 23 Diurno/ Noturno	Acolhimento com classificação de risco, administração de medicamentos, verificação de SSVV, sondagem vesical, regulação de pacientes e os respectivos registros de enfermagem				UPA Ped/ Prof ^a Tatiana / Prof ^a Angelica/ Prof ^a Renata
G4	21, 24 Noturno	Acolhimento com classificação de risco, administração de medicamentos, verificação de SSVV, sondagem vesical, regulação de pacientes e os respectivos registros de enfermagem	Realização de atividades práticas em campo	Aula Prática	40h/a	USF Vila Norte/ Prof ^a Sheila / Prof ^a Lígia
	25 SD Diurno	Acolhimento com classificação de risco, administração de medicamentos, verificação de SSVV, sondagem vesical, regulação de pacientes e os respectivos registros de enfermagem			UPA VE/ Prof ^a Angelica	
	04 SD e 21 Diurno	Acolhimento com classificação de risco, administração de medicamentos, verificação de SSVV, sondagem vesical, regulação de pacientes e os respectivos registros de enfermagem				UPA VE/ Prof ^a Tatiana/ Regina
G5	10 e 25 SD Diurno/ Noturno	Acolhimento com classificação de risco, administração de medicamentos, verificação de SSVV, sondagem vesical, regulação de pacientes e os respectivos registros de enfermagem	Realização de atividades práticas em campo	Aula Prática	45 h/a	UPA Ped/ Prof ^a Angelica/ Prof ^a Sara
	17, 23, 24 Noturno	Acolhimento com classificação de risco, administração de medicamentos, verificação de SSVV, sondagem vesical, realização de ECG, regulação de pacientes e os respectivos registros de enfermagem				UBS Recanto do Sol/ Profª Elizabeth
	01 Noturno	Acolhimento com classificação de risco, administração de medicamentos, verificação de SSVV, sondagem vesical, realização de ECG, regulação de pacientes e os respectivos registros de enfermagem				UBS Recanto do Sol/ Prof ^a Sheila
G6	08, 11 Noturno/Vespertin o	Acolhimento com classificação de risco, administração de medicamentos, verificação de SSVV, sondagem vesical, regulação de pacientes e os respectivos registros de enfermagem.	Realização de atividades práticas em campo	Aula Prática	20 h/a	UPA Ped / Prof ^a Angelica/ Prof ^a Sara
	18 SD Diurno	Acolhimento com classificação de risco, administração de medicamentos, verificação de SSVV, sondagem vesical, regulação de pacientes e os respectivos registros de enfermagem.				UPA VE/ Prof ^a Renata
G8	03, 10, 30 Noturno	Acolhimento com classificação de risco, administração de medicamentos, verificação de SSVV, sondagem vesical, regulação de pasientes e as respectivos	Realização de atividades práticas em campo	Aula Prática	25h/a	UPA VE/ Prof.ª Renata/ Prof.ª Angelica
	18 SD, Diurno/ Noturno	regulação de pacientes e os respectivos registros de enfermagem				UPA Ped/ Prof.ª Regina/ Prof.ª Sara



	T			T	1	
	03	Acolhimento com classificação de risco,	Realização de			UPA Ped/ Prof.ª
	Noturno	administração de medicamentos,	atividades práticas			Regina
	23	verificação de SSVV, sondagem	em campo	Aula Prática	50 h/a	UPA VE/ Prof.a
G9	Noturno	vesical, regulação de pacientes e os		Aula i ialica	30 11/a	Tatiana
	28	respectivos registros de enfermagem				USF Vila Norte/
	Noturno					Prof ^a Lígia
		OUTU	JBRO			
	21, 22, 26, 27, 28,	Assistência de enfermagem no contexto	Realização de	A la Datita	30 h/a	LIOT Assa Mastal
0.4	29	de ações da Estratégia de Saúde da	atividades práticas	Aula Prática		USF Arco Verde/
G1	Matutino	Família	em campo			Prof ^a Najla
		Acolhimento com classificação de risco,			05h/a	
	02	administração de medicamentos,	Realização de	Aula Prática		UPA VE/
G4	Noturno	verificação de SSVV, sondagem	atividades práticas	Aula Flatica		Prof.ªElizabeth
	NOLUITIO	vesical, regulação de pacientes e os	em campo			FIUI. EIIZADEIII
		respectivos registros de enfermagem				
	16 e 23 SD	Acolhimento com classificação de risco,	Realização de			
	Diurno	administração de medicamentos,	atividades práticas			
		verificação de SSVV, sondagem	em campo	Aula Prática	15h/a	UPA VE/ UPA ped/
G5		vesical, regulação de pacientes e os			1011/4	Prof.ª Renata
		respectivos registros de enfermagem				
	04 00 00 45	A 11:	D " ~ 1			
	01, 02 SD, 15,	Acolhimento com classificação de risco,	Realização de			UPA Ped/ Profa
	30 SD	administração de medicamentos,	atividades práticas			Angelica
	Diurno/ Noturno	verificação de SSVV, sondagem	em campo	A la Datita		
G6	08, 09 SD	vesical, regulação de pacientes e os		Aula Prática	85h/a	UPA VE/ Prof ^a
	Diurno/ Noturno	respectivos registros de enfermagem				Angelica/ Prof ^a
	22					Elizabeth UBS Recanto do
						Sol/ Prof ^a Regina
	Noturno 07	Acolhimento com classificação de risco,	Realização de			UBS Recanto do
	Noturno	administração de medicamentos,	atividades práticas			Sol/ Prof.ª Sheila
	27	verificação de SSVV, sondagem	em campo	Aula Prática		UPA Ped/ Prof ^a
G8	Noturno	vesical, regulação de pacientes e os	om oampo	Adia i idilda	25h/a	Angelica
	22, 26 e 28	respectivos registros de enfermagem				UPA VE/ Prof ^a
	Noturno	respectives regional action magerin				Angelica/ Prof ^a Sara
	rtotumo	Acolhimento com classificação de risco,				UPA Ped/
	05,14, 20 e 23	administração de medicamentos,				Prof ^a Angelica/
	Noturno	verificação de SSVV, sondagem				Prof.ªElizabeth/
		vesical, realização de ECG, regulação	Realização de			Prof.ªLígia/ Prof.ª
G9		de pacientes e os respectivos registros	atividades práticas	Aula Prática	35h/a	Regina
	27	de enfermagem.	em campo			UBS Recanto do
		•				Sol/ Profa Elizabeth
	13 e 30					UPA VE/ Prof.ª
	Matutino/ Noturno					Renata/ Regina
		NOVE	MBRO			
G1	03, 04, 05, 08, 09,	. Assistência de enfermagem no				LICE Assa Mandal
	10 e 11	contexto de ações da Estratégia de				USF Arco Verde/
	Matutino	Saúde da Família	Realização de			Prof ^a Najla
	16, 17, 18, 19,	Assistência de enfermagem no contexto	atividades práticas			
	22, 23 e 25	do programa Nacional de Imunização,	em campo	Aula Prática	001-7-	UJ/ Prof ^a Sheila
	Matutino	Hanseníase e Tuberculose e HIV/Aids.	, '		80h/a	
	24	Assistência de enfermagem no contexto				Lar
	Matutino	de ações de cuidados com idoso				institucionalizado/
		<u> </u>				Prof ^a Sheila
		<u> </u>		-		



G3	05, 08, 09, 10 e 11	Assistência de enfermagem à saúde da mulher	Realização de atividades práticas		70 h/a	CAIS Mulher/ Profa
	Matutino	Thumbs.	em campo	Aula Prática		Lígia
	16, 17, 18, 19,	Assistência de enfermagem no contexto	'			USF Arco Verde/
	22, 23, 24, 25, 26,	de ações da Estratégia de Saúde da				
	Matutino	Família				Prof ^a Najla
G4	05, 24	Acolhimento com classificação de risco,	Realização de		35 h/a	UPA Ped/ Prof ^a
	Noturno	administração de medicamentos,	atividades práticas			Renata/ Prof ^a
		verificação de SSVV, sondagem vesical,	em campo			Regina
	18, 20 SD e 30	realização de ECG, regulação de		Aula Prática		UPA VE/ Prof ^a
	Diurno/ Noturno	pacientes e os respectivos registros de				Regina / Profa
	00	enfermagem.				Renata
	23					USF Vila Norte/
G5	Noturno 30	Acelhimente com eleggificação de ricos	Doolização do		05h/a	Prof ^a Sheila
Go	Noturno	Acolhimento com classificação de risco, administração de medicamentos,	Realização de atividades práticas		USII/a	
	Notario	verificação de SSVV, sondagem vesical,	em campo	Aula Prática		UBS Recanto do
		realização de ECG, regulação de	om dampo	7 tala 1 Tatloa		Sol/ Prof.ª Sheila
		pacientes e os respectivos registros de				Con i ion chona
		enfermagem.				
G6	09	Acolhimento com classificação de risco,	Realização de			UPA Ped/ Prof ^a
	Noturno	administração de medicamentos,	atividades práticas		25h/a	Renata
	11, 26 e 27 SD	verificação de SSVV, sondagem vesical,	em campo	Aula Prática		
	Diurno/ Noturno	realização de ECG, regulação de				UPA VE/ Prof ^a
		pacientes e os respectivos registros de				Renata
G8	04 e 11	enfermagem.	Deeli-seão de		206/6	LIDC December de
G8	Noturno	Acolhimento com classificação de risco, administração de medicamentos,	Realização de atividades práticas		20h/a	UBS Recanto do Sol/ Prof.ª Tati/
	Noturno	verificação de SSVV, sondagem vesical,	em campo	Aula Prática		Prof. aRegina
	09 e 12	realização de ECG, regulação de	Cili dampo	Adia i Tatica		
	Noturno	pacientes e os respectivos registros de				UPA Ped/ Prof ^a
		enfermagem.				Sara
G9	09, 13 SD	Acolhimento com classificação de risco,	Realização de			UPA VE/ Prof ^a
	Diurno/ Noturno	administração de medicamentos,	atividades práticas			Regina / Profa
		verificação de SSVV, sondagem vesical,	em campo			Angelica
	10 e 11	realização de ECG, regulação de		Aula Prática	40h/a	UBS Recanto do
	Noturno	pacientes e os respectivos registros de				Sol/ Prof.ªSara
	12, 27 SD Diurno/ Noturno	enfermagem.				UPA Ped/ Prof ^a
	Diumo/ Notumo					Regina/ Prof ^a Renata
		DEZEI	MBRO			INGIIAIA
					001./	
G1	01, 02 03 e 06	Assistência de enfermagem à saúde da	Realização de	Aula Prática	20h/a	CAIS Mulher/ Profa
	Matutino	mulher	atividades práticas			Lígia
G3	01 02 02 06 07	Assistância de enformación no contexto	em campo		55h/a	•
GS	01, 02, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14,	Assistência de enfermagem no contexto do programa Nacional de Imunização,	Realização de atividades práticas	Aula Prática	JJII/d	
	15	Hanseníase e Tuberculose e HIV/Aids.	em campo			UJ/ Prof ^a Sheila
	Matutino	Talloomado o Taboloalogo o Tilv/raido.	om oumpo			
G4	15, 16, 17 e 18	Acolhimento com classificação de risco,	Realização de		40h/a	UPA VE/ Profa
	Diurno/ Noturno	administração de medicamentos,	atividades práticas			Glaucia
	10, 14	verificação de SSVV, sondagem vesical,	em campo	Aula Prática		UBS Vila Norte/
	Noturno	realização de ECG, regulação de	-	Aula Prática		Prof ^a Sheila / Prof ^a
		pacientes e os respectivos registros de				Sara
	11 SD	enfermagem.				UPA Ped/ Prof ^a
	Diurno					Angelica
G5	01 e 04SD	Acolhimento com classificação de risco,		Aula Prática		UPA Ped/ Prof ^a
	Noturno	administração de medicamentos,			55h/a	Regina E Angelica



	02,08, 09, 10, 11	verificação de SSVV, sondagem vesical,	Realização de			UPA Ped/ Prof.ª
	SD, 14	realização de ECG, regulação de	atividades práticas			Regina/ Prof.ª Lígia/
	Diurno/ Noturno	pacientes e os respectivos registros de	em campo			Prof.ª Renata/ Prof.ª
		enfermagem.				Sara
	07					UBS Recanto do
	Noturno					Sol/ Prof.ªSheila
G8	04	Acolhimento com classificação de risco,	Realização de		05h/a	Adulto Inst/
	Noturno	administração de medicamentos,	atividades práticas		0511/a	Prof.ªRenata
	10, 17 e 18SD	verificação de SSVV, sondagem vesical,	em campo	Aula Prática		UPA Ped/ Prof ^a
		realização de ECG, regulação de				Regina E Angelica
G9	10	pacientes e os respectivos registros de			05h/a	UPA Ped/ Prof ^a
	Noturno	enfermagem.			UJII/a	Angelica

8. PROCEDIMENTOS DIDÁTICOS

- Estagio Supervisionado em campos práticos;
- Discussão em grupos dos temas relacionados à prática;
 Participação em Projetos de extensão institucional, Projetos da secretaria Municipal da Saúde, Projeto junto à comunidade por solicitação da mesma.
- ✓ Aplicação de pré e pós-teste com fedeeback do aprendizado;
- TIC's: Socrative, Google Forms, QR Code.
- Computador, celular e internet.

Recursos de Acessibilidade disponíveis aos acadêmicos

O curso assegura acessibilidade metodológica, digital, comunicacional, atitudinal, instrumental e arquitetônica, garantindo autonomia plena do discente.

9. PROCESSO AVALIATIVO DA APRENDIZAGEM

1ª Verificação de aprendizagem (V. A.): Avaliações processuais totalizam 100 pontos distribuídos da seguinte forma:

Teste diagnóstico - 40 pontos

Atividades em cada campo de estágio - 60 pontos

Divisão de cada grupo nos campos:

Grupo 1 – média dos campos:

USF Arco Verde – 0 a 60 pontos

Grupo 2 - média dos campos:

USF Arco Verde – 0 a 60 pontos

Grupo 3 - média dos campos:

Cais mulher - 0 a 60 pontos

Grupo 4 a Grupo 8

Estudo de caso de regulação - 0 a 60 pontos

2ª Verificação de aprendizagem (V. A.) - valor 0 a 100 pontos

Atividades em cada campo de estágio - 100 pontos

Divisão de cada grupo nos campos:



Grupo 1 – média dos campos: UJ – 0 a 100 pontos
Grupo 2 - média dos campos: UJ- 0 a 100 pontos
Grupo 3 - média dos campos: USF Arco Verde– 0 a 100 pontos
Grupo 4
Diagnóstico situacional 0 – 100 pontos
Grupo 5
Diagnóstico situacional 0– 100 pontos
Grupo 6
Diagnóstico situacional 0 – 100 pontos
Grupo 7
Diagnóstico situacional –0 – 100 pontos
Grupo 8
Diagnóstico situacional –0 – 100 pontos
3ª Verificação de aprendizagem (V. A.) – valor 0 a 100 pontos
Atividades em cada campo de estágio – 100 pontos
Divisão de cada grupo nos campos:
Grupo 1
Cais Mulher - 0 a 100 pontos
Grupo 2
Grupo 2 Cais Mulher– 0 a 100 pontos
Cais Mulher- 0 a 100 pontos
Cais Mulher– 0 a 100 pontos Grupo 3
Cais Mulher– 0 a 100 pontos Grupo 3 UJ – 0 a 100 pontos
Cais Mulher– 0 a 100 pontos Grupo 3 UJ – 0 a 100 pontos Grupo 4 (Lígia Melo)
Cais Mulher– 0 a 100 pontos Grupo 3 UJ – 0 a 100 pontos Grupo 4 (Lígia Melo) Avaliação individual – 0 a 100 pontos



Avaliação individual – 0 a 100 pontos

Grupo 7 (Angelica)

Avaliação individual – 0 a 100 pontos

Grupo 8 (Sara Fernandes)

Avaliação individual - 0 a 100 pontos

OBS.: 1ª VA, 2ª. VA e 3ªVA = As notas das VAs serão dadas à medida que os alunos forem encerrando os estágios nos grupos (de acordo com cronograma de prática), sendo somados por cada professora responsável, conforme descrito acima. Cada docente em seu campo de estágio deverá realizar o pré-teste, no primeiro dia de estágio no campo com devolutiva do pré-teste no mesmo dia. Ao longo das atividades em campo de estágio, o docente responsável realizará *feedback* aos alunos do desempenho de cada um. No último dia de estágio deverá ser aplicado o pósteste e finalização do estágio naquele campo.

Os critérios de avaliação estarão revistos nos instrumentos de avaliação de cada campo disponíveis no Lyceum.

ORIENTAÇÕES ACADÊMICAS:

Nas três VAs – O pedido para avaliação substitutiva tem o prazo de 3 (três) dias úteis a contar da data de cada avaliação com apresentação de documentação comprobatória (§ 1º e § 2º do art. 39 do Regimento Geral do Centro Universitário UniEVANGÉLICA). A solicitação deverá ser feita através do Sistema Acadêmico Lyceum obrigatoriamente.

- Nas três VAs O pedido para Revisão de nota tem o prazo de 3 (três) dias úteis a contar da data da publicação, no sistema acadêmico Lyceum, do resultado de cada avaliação. (Art. 40 do Regimento Geral do Centro Universitário UniEVANGÉLICA).
- Atribui-se nota zero ao aluno que deixar de submeter-se às verificações de aprendizagem nas datas designadas, bem como ao que nela se utilizar de meio fraudulento. (Capítulo V Art. 39 do Regimento Geral do Centro Universitário UniEVANGÉLICA)

Participação em eventos científicos:

Portaria - Frequência e nota dos alunos que apresentarem trabalhos em eventos científicos

Condição de aprovação

Considera-se para aprovação do (a) acadêmico (a) na disciplina, frequência mínima igual ou superior a 75% da carga horária e nota igual ou superior a sessenta (60) obtida com a média aritmética simples das três verificações de aprendizagem.

10. BIBLIOGRAFIA

Básica

SOUZA, M. C. M. R.; HORTA, N. C. Enfermagem em saúde coletiva: teoria e prática. Guanabara Koogan. 2018. VitalBook file. Disponível em: http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2200.

FIGUEIREDO, N. M. A. A comunicação como cuidado de Enfermagem: cuidando da Saúde do Homem. In: Ensinando a cuidar da mulher, do homem e do recém-nascido. São Caetano do Sul: Yendis, 2010.

BONFIM, L. (org). Família Contemporânea e Saúde: significado, práticas e políticas públicas. Rio de Janeiro, RJ: Fiocruz, 2010.

Bibliografia complementar

FONTINELE JÚNIOR, K. Programa saúde da família – PSF. 2. ed. Comentado. Goiânia: AB, 2008.

PELICIONI, M.C.F.; MIALHE, F.L. Educação e promoção da saúde: teoria e prática. Santos, 2012. VitalBook file. Disponível em: http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-412-0106-3.

SOLHA, R. K. T. Sistema único de saúde: componentes, diretrizes e políticas públicas. Erica. 2014. VitalBook file. Disponível em: http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536513232.

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM/GOIÁS. **Protocolo de Enfermagem na Atenção Primária à Saúde no Estado de Goiás**. Goiânia: COREN, 2017, 3ª ed.

BRASIL, Ministério da Saúde. Guia prático do programa saúde da família. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2001.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de vigilância de doenças transmissíveis. Fundação Nacional de Saúde. **Manual de normas e procedimentos para vacinação**. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2014.

BRASIL, Ministério da Saúde. Cadernos de atenção básica: Saúde Sexual e Saúde Reprodutiva n.26, Brasília, 2010. Disponível em:

http://189.28.128.100/dab/docs/publicacoes/geral/guia_pratico_saude_familia_psf2.pdf. Acesso em: 14 abril 2011.



BRASIL, Ministério da Saúde. **Cadernos de atenção básica**: Estratégia para o Cuidado da pessoa com Doença Crônica - Hipertensão Arterial Sistêmica, n.37, Brasília, 2013. Disponível em: http://dab.saude.gov.br/portaldab/biblioteca.php?conteudo=publicacoes%2Fcab37 Acesso em: 24 ian. 2014.

BRASIL, Ministério da Saúde. **Cadernos de atenção básica**: Estratégia para o Cuidado da pessoa com Doença Crônica – Diabetes Mellitus, n.36, Brasília, 2013. Disponível em: http://dab.saude.gov.br/portaldab/biblioteca.php?conteudo=publicacoes%2Fcab36 Acesso em: 24 jan. 2014.

BRASIL, Ministério da Saúde. **Cadernos de atenção básica**: Atenção ao Pré-Natal de Baixo Risco, n.32. Brasília, 2012. Disponível em: < http://189.28.128.100/dab/docs/publicacoes/geral/caderno_atencao_pre_natal_baixo_risco.pdf>. Acesso em: 17 ago. 2012.

BRASIL, Ministério da Saúde. **Cadernos de atenção básica:** Estratégia Vigilância em Saúde (dengue, esquistossomose, hanseníase, malária, tracoma e tuberculose), n.21, Brasília, 2007. Disponível em: http://189.28.128.100/dab/docs/publicacoes/cadernos_ab/abcad21.pdf. Acesso em: 07 iul. 2010.

BRASIL, Ministério da Saúde. **Cadernos de atenção básica**: Saúde da Criança — Crescimento e Desenvolvimento, n.33, Brasília, 2012. Disponível em: < http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cadernos_atencao_basica_33.pdf>. Acesso em: 04 maio de 2013.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Acolhimento à demanda espontânea.

Volume I. Ministério da Saúde. Brasília: Ministério da Saúde, 2011. 56 p.: il. Disponível em:

http://189.28.128.100/dab/docs/publicacoes/geral/miolo CAP 28.pdf Acesso em: 17 ago. 2012.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Acolhimento à demanda espontânea**: queixas mais comuns na Atenção Básica. volume II Ministério da Saúde. Brasília : Ministério da Saúde, 2012. 290 p.: il. Disponível em: < http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/acolhimento_demanda_espontanea_queixas_comuns.pdf>. Acesso em: 12 iul. 2013.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Diretrizes para organização do CTA no âmbito da prevenção combinada e nas Redes de atenção à saúde**. Brasília: Ministério da Saúde, 2017. Disponível em http://www.aids.gov.br/pt-br/gestores/diretrizes-para-organizacao-e-funcionamento-dos-cta-no-ambito-da-prevenção-combinada. Acesso em 02/02/2018.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Manual de Normas e Procedimentos para Vacinação**. Brasília : Ministério da Saúde, 2014. Disponível em http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual procedimentos vacinação. Brasília : Ministério da Saúde, 2014. Disponível em http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual procedimentos vacinação. Brasília : Ministério da Saúde, 2014. Disponível em http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual procedimentos vacinação.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Guia de vigilância em saúde**. Brasília: Ministério da Saúde, 2016. Disponível em:

http://www.rio.rj.gov.br/dlstatic/10112/6385405/4170293/GUIADEVS2016.pdf. Acesso em 31/01/2018.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Protocolo clínico e diretrizes terapêuticas para manejo da infecção pelo HIV em adultos**. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. Disponível em http://www.aids.gov.br/pt-br/pub/2013/protocolo-clinico-e-diretrizes-terapeuticas-para-manejo-da-infeccao-pelo-hiv-em-adultos. Acesso em 02/02/2018.

GROSSI, S.A.A; PASCALI, P.M. (Orgs.) Cuidados de enfermagem em Diabetes mellitus. São Paulo: SBD, 2009. Disponível em http://www.saudedireta.com.br/docsupload/13403686111118_1324_manual_enfermagem.pdf. Acesso em 31/01/2018. BRASIL. Ministério da Saúde. **HUMANIZASUS**: Política Nacional de Humanização. Brasília-DF: MS, 2004. Disponível em http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/humanizasus_2004.pdf. Acesso em 31/01/2018.

BRASIL. Ministério da Saúde. Febre de chikungunya: manejo clínico. Brasília: Ministério da Saúde, 2015.

BRASIL. Ministério da Saúde. Dengue: diagnóstico e manejo clínico: adulto e criança. 5. ed. Brasília: Ministério da Saúde, 2016.

Anápolis, 26 de agosto de 2021.

Prof. Dra Sandra Valéria Martins Pereira

COORDENADOR(A) DO CURSO DE ENFERMAGEM DA UniEVANGÉLICA

Prof. M.e Najla Maria Carvalho de Souza

COORDENADOR(A) PEDAGÓGICO(A) DO CURSO DE ENFERMAGEM DA UniEVANGÉLICA



Professores da disciplina:

Profa. Angélica L. B. Simões, Especialista
Profa. Elizabeth Costa, Especialista
Profa. Ligia Braz Melo, Especialista.
Profa. Najla Maria Carvalho de Souza, M.e
Profa. Regina Ribeiro de Castro
Profa. Sara Fernandes Correa
Profa, Sheila Mara Pedrosa, Dra





INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM SAÚDE COLETIVA II 10º período

APENDICES

APÊNDICE I - ORIENTAÇÕES GERAIS PARA ESTÁGIO

- 1. O aluno deverá apresentar:
- Roupa branca com jaleco de mangas compridas
- Sapato branco FECHADO (altura do salto máximo de 3cm) Crachá de identificação
- Cabelos bem presos
- Maquiagem discreta
- Perfume/desodorante: fragrância discreta
- Adornos (brincos pequenos, sem anéis e pulseiras)
- Unhas curtas, esmaltes de cor clara
- Canetas (azul, preta e vermelha)
- Bloco de anotações
- Garrote
- Termômetro
- Relógio analógico de pulso
- Estetoscópio
- Esfigmomanômetro (Aparelho de PA)
- Máscaras
- Luvas de procedimento
- Tesoura sem ponta

Intervalo de 15minutos que será determinado pela docente Tolerância de atraso: 15 minutos

Observações:

O acadêmico deverá estar presente no campo de ensino na hora estabelecida pela coordenação do Curso de Enfermagem (cronograma de campo prático).



APÊNDICE II - INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO - USIF



FICHA DE AVALIAÇÃO INDIVIDUAL

Disciplina: Estágio Supervisionado em Saúde Coletiva II Local: UNIDADE DE SAÚDE ILION FLEURY JR. Docente Responsável: Prof. Sheila Mara Pedrosa

Nome Aluno [.]	Data: a	/2021
NOME AUDO	Dala. a	12021

DESEMPENHO ACADÊMICO

CRITÉRIOS	VALOR	NOTA
Desenvoltura em campo: Pontualidade, Assiduidade, apresentação Pessoal, postura ética, realização de procedimentos	20	
Colaboração com o enfermeiro do setor ou chefia de enfermagem	20	
ATIVIDADE - REDES DE ATENÇÃO Atuação em grupo (5) Domínio do conteúdo (5) Referencial teórico (5) Apresentação (5)	20	
TOTAL DE PONTOS	60	

NOTA FINAL:	
-------------	--

TEMAS PARA O PRÉ E PÓS TESTE

- Programa nacional de imunização e calendário vacinal (criança, adolescente, adulto, gestante, trabalhador)
- Rede de frio
- Políticas de controle da hanseníase e tuberculose
- ✓ Programa de Controle ao HIV/Aids

Referências:

AS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE	Manual de Normas e Procedimentos	Guia de vigilância epidemiológica
Eugênio Vilaça Mendes	para Vacinação	(2019)
	(2014)	
		国\$\$\$\$\$\$\$\$\$ 国
#3746 TOO'S		
	72-36-620	58500 0000
	55.78 68755	ACCOUNT OF THE PARTY OF THE PAR
A TOTAL PORT OF THE PROPERTY O	1200 A 1000 A	PERUSASSE
国商等的关系的	 	
		Familia - 20 m/2 m/2 m/2

https://www.paho.org/bra/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=servicos-saude-095&alias=1402-as-redes-atencao-asaude-2a-edicao-2&Itemid=965

http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_vigilancia_saude_3ed.pdf



http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_procedimentos_vacinacao.pdf

APÊNDICE III - INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO - ESF

Α-	CRI	ΓÉRI	OS I	DE A	444	LIA	ÇÃO

Período de realização do Estágio: de	a	/2020	

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO	VALOR 60	PONTUAÇÃO
1. PONTUALIDADE	05	
2. APRESENTAÇÃO PESSOAL, POSTURA ÉTICA	05	
3. CAPACIDADE DE GERÊNCIAMENTO	05	
4. DESEMPENHO PRÁTICO/TEÓRICO: Saúde da Mulher, Pré-natal, Saúde do Homem,	35	
Tabagismo, Puericultura, Crescimento e Desenvolvimento, Protocolos, Mapa		
Epidemiológico, Educação Continuada, Oficinas.		
5. RELATÓRIO CAMPO PRÁTICO	10	
SOMA	60	

B - AVALIAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO TEÓRICO-PRÁTICA

VA's	AVALIAÇÃO	PONTUAÇÃO	NOTA
1ª VA	PRÉ-TESTE	40	
2ª VA	DEVOLUTIVAS	40	
3ª VA	PÓS-TESTE	40	
	SOMA		

Nota obtida + somatória da prática de campo Obs: A falta diária resultará na perca de 5 pontos/dia.

	_		
Data:	/	/2021	

NOTA FIN	AL
A	
В	
SOMA	

Assinatura do Acadêmico:	
Assinatura do Professor:	



APÊNDICE IV - ORIENTAÇÕES SOBRE PRÉ E PÓS-TESTES - ESF - 10º PERÍODO

1. CAMPO DE ESTÁGIO: ESF

O aluno responderá questões relacionadas aos conteúdos abaixo:

- Triagem Neonatal
- Pré Natal de baixo risco
- Política Nacional de Atenção Básica
- Calendário de Vacinação: Criança, adulto, adolescente, idoso e gestante
- Acolhimento com classificação de risco
- Temas atuais na saúde
- Programa Saúde na Hora







APÊNDICE V - INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO INDIVIDUAL - CAIS MULHER

ASSOCIAÇÃO 5 DUCATIVA EVANGELICA ASSOCIAÇÃO 5 DUCATIVA ASSOCIAÇÃO	FICHA DE AVALIAÇÃO INDIVIDUAL Disciplina: Estágio Supervisionado em Saúde Coletiva II
Local: CAIS MULHER	
Docente Responsável:	
Nome do Aluno:	
Período de realização do Estágio: de	a /
	A – AVALIAÇÃO PRÁTICA

A - AVALIAÇÃO I NATION		
PONTOS A SEREM AVALIADOS EM CAMPO DE ESTÁGIO	VALOR	PONTUAÇÃO PROFESSOR
Pontualidade, assiduidade, apresentação pessoal, postura ética	05	
Habilidade técnica	05	
Trabalho em equipe e visão de grupo	10	
Capacidade de gerenciamento e organização da unidade	10	
Educação em saúde	10	
Consulta de enfermagem	20	
MÉI	DIA 60	

Assinatura do Acadêmico:	
Assinatura do Professor:	
Data:/	



APÊNDICE VI - ROTEIRO PARA DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DA UNIDADE DE SAÚDE

OBSERVAÇÕES

- Digitado
- Normas ABNT
- Realizar discussão com literatura e Políticas Públicas vigentes
- Data da Entrega: ____/___/_

ROTEIRO

- 1. Sumário
- Introdução
- Mapa de Saúde Anápolis
- Estrutura Física da Unidade (Mapa da estrutura física)
- Equipe Multiprofissional
- Agenda de Trabalho dos Profissionais
- Levantamento Epidemiológico (Problemas prevalentes de saúde e sociais) 7.
- Perfil da área
- 9. Parecer geral do diagnóstico situacional
- 10. Planos estratégicos (Curto, médio e longo prazo)
- 11. Considerações finais Referências





APÊNDICE VII - ORIENTAÇÕES DE COLETA E ENTREGA DE ATIVIDADES (GRUPOS NOTURNOS):

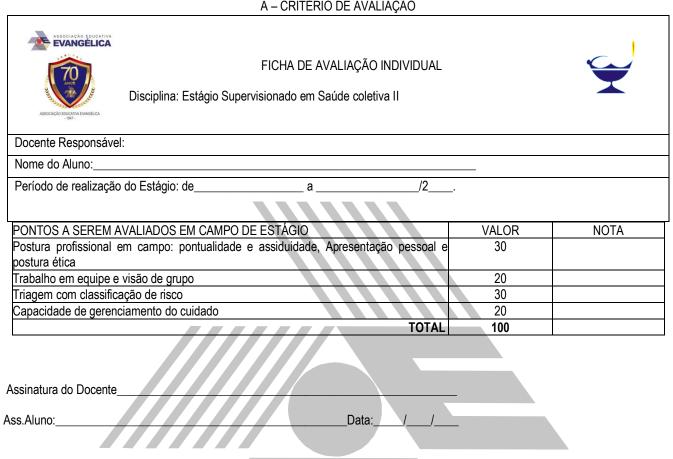
ATIVIDADES	G4	G5	G6	G8	G9
Coleta de dados para estudo de caso de regulação e início de coleta de dados para realização do diagnóstico situacional da unidade de saúde	04/09/2021 Docente Responsável: Angélica	04/09/2021 Docente Responsável: Tatiana	14/08/2021 Docente Responsável: Tatiana	07/08/2021 Docente Responsável: Angelica	14/08/2021 Docente Responsável: Regina
Data de entrega e apresentação do estudo de caso de regulação.	Dia: 18/11/2021 Docente Responsável: Sheila	24/09/2021 Docente Responsável: Elizabeth	08/09/2021 Docente Responsável: Sara	Dia: 18/09/2021 Docente Responsável: Regina	Dia: 28/09/2021 Docente Responsável: Lígia
Apresentação do diagnóstico situacional da unidade de saúde.	Dia: 10/12/2021 Docente Responsável: Elizabeth	23/10/2021 Docente Responsável: Lígia	22/10/2021 Docente Responsável: Regina	Dia: 22/10/2021 Docente Responsável: Angelica	Dia: 23/10/2021 Docente Responsável: Lígia





APÊNDICE VIII - INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO INDIVIDUAL

A - CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO





APÊNDICE IX - ROTEIRO ESTUDO DE CASO DE REGULAÇÃO EM SAÚDE

DADOS GERAIS:					
	ata de nascimento://				
Endereço:	N°E	Bairro:			
Cidade:	Dalinia				
Sexo: Idade: Escolaridade: E. Civil:	Keligiao:				
Profissão: Nº de filhos: Renda Familiar: Renda Familiar:					
Possui Plano de Saúde? () Sim ()Não Tipo de Moradia Tem saneamento? Há energia elétrica:					
Tem meio de transporte?() Sim ()Não Qual?					
Utiliza a ESF? () Sim () Não Porque?					
Recebe visita domiciliar? () Sim ()Não					
INVESTIGAÇÃO SAÚDE/D	DENÇA:				
D. Pregressas: () Hipertensão (Tempo) () Diabetes (Tempo) () Doenças ca	rdíacas. Qual?	Alergias			
() D. mental/psiquiátrica () Dependência química					
() D. mental/psiquiátrica () Dependência química Tabagista:() Sim ()Não nº de cigarros/dia:					
Tabagista:() Sim ()Não nº de cigarros/dia:x diax semana Etilista: () Sim ()Não Prevalência:x diax semana Outra droga:Prevalência:x diax semana					
Outra droga: Prevalência:x diax semana					
D. Familiares: ()Hipertensão () Diabetes () IAM () Obesidade () D. Mental/Psiquiátrica					
() Outras:					
Tabagista:() Sim ()Não Etilista: () Sim ()Não					
ENTRADA NA UNIDADE (ACOMPANHANTE, SAMU, ETC)					
OLICIVA DDINIODAL MACENIO AT	QUEIXA PRINCIPAL (MOTIVO ATENDIMENTO):				
QUEIXA PRINCIPAL (MOTIVO AT	ENDIMENTO):				
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO					
02 10011 1011 N 101 DE 111					
DIAGNÓSTICO MÉDICO					
MEDICAÇÕES EM USO E/OU PRESCRITA					
EXAMES REALIZADO)S				
EA WILD NEALEADOD					
EXAME FÍSICO:					
PA:XmmHg	FR:	mrpm			
TAX°C PESO:Kg					
1060 · · · · ·					
APÓS A ALTA					
Acompanhamento do caso após alta do paciente (mediante contato telefônico ou presencial)					
Realizou exames mais específicos? Entrou em contato com a ESF?	Considerações importantes a respeito do CAMINHO que esse usuário do SUS percorreu.				
Considerações importantes a respetito do Calvina io que esse usuano do 505 perconteu.					



ROTEIRO

- História do paciente
- Descrever Patologia (Descrição, sintomas, diagnóstico e tratamento):
- Epidemiologia da doença
- Manejo clínico
- Tempo de atendimento
- Conduta médica e de enfermagem no atendimento
- Orientações recebidas (Profissional)

ORIENTAÇÕES:

- TRABALHO EM DUPLA
- DIGITADO NAS NORMAS DA ABNT
- REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS
- DATA DE ENTREGA: ____/_

