|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*****Faculdade de Saúde Pública*****Departamento de Política, Gestão e Saúde**Av. Dr. Arnaldo, 715 - São Paulo, SP - CEP 01246-904 **–** Tel: 011-3061-7796**Disciplina HSP-283: Nutrição e Atenção à Saúde****Resp: Aylene Bousquat, Cleide L. Martins, Paulo Frazão****Email:** **aylenebousquat@usp.br** **•** **cleide@usp.br** **•** **pafrazao@usp.br** |  |

Carga Horária Total: 45 horas - Créditos Aula: 3

**Objetivos:**

Identificar e compreender as características da atenção à saúde no contexto da Saúde Pública brasileira. Reconhecer aspectos básicos da relação entre saúde e sociedade. Distinguir os padrões populacionais de distribuição das doenças e agravos e características da resposta de cada sociedade frente aos problemas. Diferenciar atenção e assistência à saúde. Conhecer o Sistema de Saúde brasileiro, a rede de atenção e a atenção básica. Reconhecer o papel do Nutricionista nas ações de alimentação e nutrição e na equipe multiprofissional no âmbito da atenção básica.

**Conteúdo:**

1. Concepções de saúde e doença;
2. Objeto e objetivos da Saúde Pública enquanto área de conhecimento e campo de intervenção e as implicações para a Nutrição;
3. Problemas e prioridades em Saúde Pública e o Direito Humano à Alimentação Adequada;
4. Indicadores utilizados em Saúde Pública;
5. Transição demográfica, epidemiológica e nutricional;
6. Vigilância epidemiológica e sanitária;
7. Modelos e estratégias de Saúde Pública;
8. Políticas intersetoriais com impacto na saúde nutricional e o guia alimentar para a população brasileira;
9. Sistemas, serviços e programas de saúde, com ênfase na atenção básica.

**Método:**

Aulas teóricas, estudo dirigido e atividades práticas por meio de exercícios em sala de aula.

**Avaliação:**

Frequência, participação às aulas, entrega de exercícios e estudo dirigido (Peso 4); trabalho de conclusão da disciplina - TCD (peso 6).

**Recuperação:**

O aluno que for para a recuperação deverá realizar uma prova e/ou apresentar um trabalho. A nota final correspondente a aprovação na recuperação será 5 (cinco).

**Bibliografia básica:**

1. Andrade SM, Soares DA, Cordoni Jr L (Org.). *Bases da Saúde Coletiva*. Londrina: Ed. UEL, 2001.
2. Cardoso MA (Org.). Nutrição em Saúde Coletiva. 1ª ed. São Paulo: Atheneu, 2014. [no prelo].
3. Brasil. *Constituição da República Federativa do Brasil*. Brasília: Senado Federal; 1989
4. Brasil. Ministério da Saúde. Guia alimentar para a população brasileira: promovendo a alimentação saudável. Brasília: Ministério da Saúde, 2006.
5. Carvalho YM (Org.). *Tratado de Saúde Coletiva*. São Paulo: Hucitec, Rio de Janeiro: Ed. Fiocruz, 2006.
6. Rocha AA; Cesar CLG; Ribeiro H. (Org.). Saúde Pública: bases conceituais. 2ª ed. São Paulo: Atheneu, 2013.

**CRONOGRAMA DAS AULAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **Conteúdo** | **Textos**  |
| 3/03 terAula 1 | Apresentação do programaConcepções de saúde e doença (Proposta do Exercício 1) | Texto 1 |
| 10/03 ter Aula 2 | Apresentação do Exercício 1 - Grupos 1 a 8Práticas de saúde pública(Proposta do Exercício 2) | Texto 2 |
| 17/03 terAula 3 | Indicadores utilizados em Saúde Pública | Texto 3 |
| 24/03 terAula 4 | Apresentação do Exercício 2 - Grupos 1 a 4Transição demográfica, epidemiológica e nutricional | Texto 4Texto 5 |
| 31/03 terAula 5 | Apresentação do Exercício 2 - Grupos 5 a 8Problemas de alimentação e nutrição de importância em saúde públicaComo mensurar sua magnitude na população?  | Texto 6 |
| 14/04 terAula 6 | Filme: História das políticas de saúde no Brasil - parte 1Vigilância epidemiológica e sanitária(Proposta do TCD) | Texto 7Texto 8 |
| 14/04 ter14-16hopcional  | Fontes de informação científica, técnicas de busca e de registro(para matutino e noturno no Laboratório de Informática do subsolo) |  |
| 28/04 terAula 7 | Sistemas, serviços e programas de saúde Sistema Único de Saúde  | Texto 9 Texto 10 |
| 5/05 terAula 8 | Modelo de AtençãoPolíticas intersetoriais com impacto na saúde nutricional  | Texto 11 |
| 12/05 terAula 9 | Atenção Primária à SaúdePolítica Nacional de Atenção Básica e a Estratégia Saúde da Família | Texto 12 |
| 22/05 sex | Apresentação do TCD | Grupos 1 a 4 |
| 26/05 ter | Apresentação do TCD | Grupos 5 a 8 |

**Obs.: os alunos deverão ser divididos em 8 grupos** para o Exercício 1 e 2 e para o Trabalho de Conclusão da Disciplina (TCD). A **relação com o nome dos componentes de cada grupo** deverá ser entregue aos professores **no dia 10/03/2020.**

**EXERCÍCIO 1 – CONCEPÇÕES DE SAÚDE-DOENÇA**

 O objetivo deste exercício é propiciar ao estudante a oportunidade de identificar e refletir sobre as diferentes formas de representação dos fenômenos de saúde e de doença, reconhecendo as concepções subjacentes a elas. Para isto, recomenda-se a leitura do Texto 1. Cada grupo reunirá formas de representação relacionadas a uma determinada concepção, manuseando imagens de diferentes tipos veiculadas por meio de mídias diversas (revistas, jornais, internet, etc). As imagens dispostas num suporte serão organizadas de modo a conferir um significado e um sentido ligado a uma determinada concepção de saúde-doença. O suporte para organização das imagens pode ser um cartaz ou painel que deverá ser fotografado para ser apresentado em sala de aula. Existe a possibilidade de combinar outros meios, fazendo uso de aplicativos eletrônicos diversos, como por exemplo, powerpoint, um aplicativo instalado na sala de aula que permite a apresentação do trabalho do grupo.

A imagem deve ser carregada na aba correspondente ao grupo no moodle.

**EXERCÍCIO 2 - DIAGNÓSTICO DE SAÚDE**

 O Diagnóstico de Saúde é uma forma de analisar como está a saúde da população, seja por distritos, subprefeituras, municípios e regiões do país. Para tanto, são utilizados indicadores. Esta atividade tem por objetivo proporcionar aos alunos a oportunidade de explorar a identificação e a análise de alguns indicadores constantemente utilizados em saúde pública. Por favor, sigam as instruções abaixo:

1. A turma será dividida em **8 grupos de trabalho**. Cada grupo realizará um exercício, analisando comparativamente distritos da cidade de São Paulo ou cidades do país, de acordo com o quadro abaixo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GRUPOS | REGIÃO A | REGIÃO B |
| 1 | Distrito da Sé (Mun. São Paulo) | Distrito de Parelheiros (Mun. São Paulo) |
| 2 | Distrito do Butantã (Mun. São Paulo) | Distrito de Ermelino Matarazzo (Mun. São Paulo) |
| 3 | Itaqui (RS) | Gurupi (TO) |
| 4 | São Paulo (SP) | Recife (PE) |
| 5 | Porangatu (GO) | Joanópolis (SP) |
| 6 | João Pessoa (PB) | Londrina (PR) |
| 7 | Ipixuna (AM) | Presidente Figueiredo (AM) |
| 8 | Vila Velha (ES) | Altamira (PA) |

2.  Para realizar a análise, existem algumas bases e sites que poderão ser úteis para os grupos:

* Prefeitura de São Paulo: [http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/](http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/%20) e <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/epidemiologia_e_informacao/>
* Portal Cidades: <http://cidades.ibge.gov.br/xtras/home.php>
* DATASUS: [http://www2.datasus.gov.br/DATASUS/index.php?area=02](http://www2.datasus.gov.br/DATASUS/index.php)
* Portal Objetivos do Milênio: <http://www.portalodm.com.br/>
* outros

3. Elabore um relatório comparativo das duas regiões sob a responsabilidade do seu grupo de trabalho (distritos ou municípios). O relatório deve ser apresentado no formato de slides para apresentação em Datashow nas datas indicadas no cronograma. Cada grupo terá até 15 minutos para apresentação. No dia da apresentação, os slides impressos devem ser carregados na aba correspondente ao grupo no moodle.

No relatório, procure descrever e comparar, resumidamente:

1. Aspectos históricos das regiões estudadas;
2. Dados:
* Demográficos (pirâmide etária – população por faixa etária e sexo) e densidade demográfica;
* Socioeconômicos: Escolaridade (taxa de pessoas de 15 anos ou mais de idade que não sabem ler ou escrever; Índice de Desenvolvimento da Educação Básica); Renda (PIB per capita ou renda per capita; proporção de moradores abaixo da linha da pobreza e indigência; Percentual da renda apropriada pelos 20% mais pobres e 20% mais ricos da população); Saneamento (domicílios cobertos por rede de água e esgoto); Gênero (Percentual do rendimento feminino em relação ao masculino, gravidez na adolescência); Equipamentos públicos de esporte e lazer.
* Morbidade e mortalidade: coeficiente de mortalidade infantil; Taxa de mortalidade materna; principais causas de morte.
* Indicadores relacionados à saúde nutricional.
1. Comentários e conclusões.

**TRABALHO DE CONCLUSÃO DA DISCIPLINA**

O objetivo deste trabalho é propiciar ao estudante a oportunidade de sistematizar os conceitos desenvolvidos na disciplina por meio da produção de uma **apresentação oral** com auxilio de slides e de um **trabalho escrito** sobre um problema de saúde pública, associado à nutrição. Cada grupo abordará um problema contido em uma relação apresentada na disciplina.

Para este exercício, sugerimos a seguinte estrutura:

1. Descrição do problema: com base na literatura científica, descrever os conhecimentos sobre a distribuição do problema no mundo e em nosso país. Procure definir o problema, as suas causas e os indicadores de saúde que mostram sua dimensão populacional.
2. Descrição dos métodos para enfrentar o problema: com base na literatura científica, descrever os conhecimentos existentes sobre as principais estratégias e os métodos mais eficazes para controlar o problema em nível populacional.
3. Debate sobre as soluções para o problema no Brasil: com base em diferentes fontes de informação, identificar os aspectos críticos em torno dos quais se dá o debate sobre o enfrentamento do problema em nosso país.

A apresentação em slides deve ser carregada na aba correspondente ao grupo no dia da apresentação em sala de aula. O trabalho escrito deverá ser carregado na aba correspondente ao grupo no moodle até 2/06/2020, devendo conter: capa com título e nome dos alunos, resumo com 200 a 300 palavras, texto com 9 a 12 páginas e relação das fontes de consulta.

* Data da apresentação oral: indicada no cronograma
* Duração da apresentação oral: 25 minutos.

**TEXTOS PARA LEITURA CONFORME CRONOGRAMA DAS AULAS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Texto** | **Indicação bibliográfica** |
| **1** | Gutierrez PR, Oberdiek HI**.** Concepções sobre a saúde e a doença. In:Andrade SM, Soares DA, Cordoni Jr L (Org.). *Bases da Saúde Coletiva*. Londrina: Ed. UEL, 2001 |
| **2** | Narvai PC, Frazão P. Práticas de saúde pública. In: Rocha AA; Cesar CLG; Ribeiro H. (Org.). *Saúde Pública: bases conceituais*. 2ª ed. São Paulo: Atheneu, 2013 |
| **3** | Soares DA et al. Epidemiologia e indicadores de saúde. In: Andrade SM, Soares DA, Cordoni Jr L (Org.). *Bases da Saúde Coletiva*. Londrina: Ed. UEL, 2001 |
| **4** | Lebrão ML. O envelhecimento no Brasil: aspectos da transição demográfica e epidemiológica. *Saúde Coletiva*, v. 4, n. 17, p. 135-140, 2007 |
| **5** | Batista-Filho M, Rissin A. A transição nutricional no Brasil: tendências regionais e temporais. *Cad Saúde Públ* 2003; 19(supl. 1):S181-S191  |
| **6** | Leal MC, Bittencourt SA. Informações nutricionais: o que se tem no país? *Cad Saúde Públ* 1997; 13(3):551-5 |
| **7** | Alvanhan et al. Vigilância epidemiológica. In: Andrade SM, Soares DA, Cordoni Jr L (Org.). *Bases da Saúde Coletiva*. Londrina: Ed. UEL, 2001 |
| **8** | Lucchese G. A Vigilância sanitária no Sistema Único de Saúde. In: Lucchese G. *Globalização e regulação sanitária: os rumos da vigilância sanitária no Brasil* [tese de doutorado]. São Paulo: ENSP/ FIOCRUZ; 2001 |
| **9** | Paim J, Travassos C, Almeida C, Bahia L, Macinko J. O sistema brasileiro de saúde: história, avanços e desafios. *Lancet*. 2011;21;377(9779):1778-97 |
| **10** | Vasconcelos FAG, Batista-Filho M. História do campo da Alimentação e Nutrição em Saúde Coletiva no Brasil. *Ciência & Saúde Coletiva* 2011;16(1):81-90 |
| **11** | Paim JS. Modelos de atenção à saúde no Brasil. Giovanella L, Escorel S, Lobato LVC, Noronha JC, Carvalho AI. (Org*.). Políticas e sistemas de saúde no Brasil.* Rio de Janeiro: Fiocruz, 2008 |
| **12** | Jaime PC, Silva ACF, Lima AMC, Bortolini GA. Ações de alimentação e nutrição na atenção básica: a experiência de organização no Governo Brasileiro. *Rev. Nutr*. 2011; 24(6):809-24 |

***Obs.:*** *textos disponíveis no moodle.*