

# *PROCESSO SAÚDE DOENÇA*

# *SAÚDE DOENÇA*

- Das suas concepções dependem o **nosso modo de ver** a prevenção, o tratamento, os profissionais necessários, a atuação desses profissionais e o “doente”.
- As concepções não são progressivas e se superpõe.

# *SAÚDE DOENÇA*

## CONCEPÇÕES

- SOBRENATURAL - MÁGICO RELIGIOSA
- NATURAL
- BIOMÉDICA - BIOLÓGICA
- DETERMINAÇÃO SOCIAL

# ***SOBRENATURAL***

- Interpretação mágico religiosa
- Poder de cura: líderes espirituais com funções e poderes de natureza ritualística, que mantinham contato com o universo sobrenatural e com as forças da natureza.

“As doenças e agravos que não pudessem ser entendidos como resultado direto das atividades cotidianas – quedas, cortes e lesões obtidas durante as caçadas – eram explicados pela ação sobrenatural de deuses ou de demônios malignos mobilizados por um inimigo”  
(Batistella, 2007)

- Os problemas de saúde se acentuaram significativamente com o desenvolvimento comunitário
- Homem nômade passa a agricultor e pastor
- Surgimento do comércio
- Aumento de troca e convívio entre as pessoas
- Causas externas

# *NATURAL*

- Importância do ambiente, da sazonalidade, do trabalho ...

“Os grande médicos gregos eram também filósofos naturais. Mas do que lidar com problemas de saúde, procuravam entender as relações entre homem e natureza”.

Batistella, 2007

Prática clínica com criteriosa observação da natureza (manobras para tratamento de fraturas, sangrias, drenos, ...)

## ***BIOMÉDICA***

- Primazia do conhecimento anatomopatológico e na abordagem mecanicista do corpo, cujo modelo assistencial está centrado no indivíduo, na doença e no hospital.

# ***DETERMINAÇÃO SOCIAL DA DOENÇA***

Final do século XVIII, após Revolução  
Francesa

Contexto de crescente urbanização

Aparece concepção de causação social

*o modo de adoecer e morrer de uma sociedade  
está diretamente ligado ao modo de como estão  
estabelecidas as relações entre as classes no  
processo de produção e distribuição das riquezas.*



# ***DETERMINAÇÃO SOCIAL DA DOENÇA***

*A saúde e a doença, bem como outros agravos à saúde são socialmente produzidos e historicamente determinados.*

*As doenças não são eventos inesperados e resultantes da fatalidade. Elas são produzidas e distribuídas entre os grupos sociais no próprio processo de reprodução social, isto é, no processo histórico de formação e transformação da sociedade*

## *Conceituar – qual a importância?*

- ✓ Os conceitos são **referências da prática**.
- ✓ Traduzem nas opções de conhecimento necessário, no **desenvolvimento de métodos, técnicas e instrumentos para a intervenção** e, em última análise, na **própria forma de a sociedade organizar-se para provê-la (a saúde) ou evitá-la (a doença)**.

# *Saúde*

*A Saúde é um estado de completo bem estar físico, mental e social, e não somente ausência de doença ou enfermidade.*

Organização Mundial da Saúde (OMS)

*7 de abril de 1948*

## *Conceito OMS*

- Utópico
- Inatingível
- Pouco dinâmico
- Tem caráter subjetivo

Sua adoção pode servir para justificar práticas arbitrárias de controle e exclusão de tudo aquilo que for considerado indesejável ou perigoso

# *SAÚDE* – UM CONCEITO POSITIVO

*ser saudável* significa além de não estar doente, ter a possibilidade de atuar, de **produzir a sua própria saúde**, quer por meio de cuidados tradicionalmente conhecidos, quer por ações que influenciem o seu meio – *ações políticas para a redução de desigualdades, educação, cooperação intersetorial, participação da sociedade civil nas decisões que afetam sua existência.*

# Saúde

- *“Saúde é a resultante das condições de alimentação, habitação, educação, renda, meio ambiente, trabalho, transporte, emprego, lazer, liberdade, acesso e posse da terra, e acesso a serviços de saúde. É assim, o resultado das formas de organização social da produção, as quais podem gerar grandes desigualdades nos níveis de vida”*

VIII Conferência Nacional de Saúde  
1986

# *Saúde - características*

- *Universalidade* – para todos sem exceção
- *Imaterialidade* - sem existência exterior às pessoas
- *Indivisibilidade* – não é possível decompor em componentes
- *Inapropriabilidade* – não é mercadoria.

# *SAÚDE PÚBLICA*



# *Saúde Pública*

Responsável pela **avaliação dos problemas** de saúde da **população** e pela **formulação e implementação de uma resposta para enfrentá-los**

# *Objetivos da Saúde Pública*

- Assegurar bem estar coletivo
- Elevar os níveis de saúde da população
  - Base para a reprodução e o desenvolvimento social

# *Saúde Pública*

**ARTE E CIÊNCIA DE PROMOVER,  
PROTEGER E RESTAURAR A SAÚDE  
DOS INDIVÍDUOS E OBTER UM  
AMBIENTE SAUDÁVEL, ATRAVÉS DE  
AÇÕES E SERVIÇOS RESULTANTES  
DE ESFORÇOS ORGANIZADOS E  
SISTEMATIZADOS DA SOCIEDADE.**

(Ashton, Seymour,1990; Scutchfield,Keck,1977)

**“Saúde pública é o esforço organizado da sociedade, principalmente através de suas instituições de caráter público, para melhorar, promover, proteger e restaurar a saúde das populações por meio de atuações de alcance coletivo”**

**(OPAS: Salud de las Americas 2002, p.47)**

As **ações de saúde pública** se exercem em condições em que **não** existe possibilidade de uma **intervenção eficaz por parte da ação individual**, seja pela falta ou controle de informações necessárias que não dominam, seja pela **carência de possibilidade de intervenção** individual sobre os fatores coletivos que produzem os riscos de adoecer.

(Lecorps e Paturet 1999)

# *Saúde Pública*

é a ciência e a arte de **evitar** doença, **prolongar** a vida e **promover** a saúde física e mental, e a eficiência, através de **esforços organizados da comunidade**, visando o saneamento do meio, o controle das infecções comunitárias, a educação do indivíduo nos princípios da higiene pessoal, a organização de serviços médicos e de enfermagem para o diagnóstico precoce e o tratamento da doença e o desenvolvimento dos mecanismos sociais que assegurarão a cada pessoa na comunidade o padrão de vida adequado para a manutenção da saúde.

Winslow, 1920

# *Saúde Pública*

- ✓ como estabelecer Prioridades?
- ✓ o que é um Problema de Saúde Pública?

# ***PROBLEMA DE SAÚDE PÚBLICA***

- São problemas que, acometendo um certo número de indivíduos, e sendo passíveis de se tornarem objeto de ações individuais ou coletivas para sua prevenção e controle em termos populacionais, adquirem relevância tal que se justifica a intervenção do Estado, para atender demandas da sociedade, com a correspondente alocação de recursos públicos.



# *PROBLEMA DE SAÚDE PÚBLICA*

- ***MAGNITUDE***

doenças com elevada frequência que afetam grandes contingentes populacionais, que se traduzem pela incidência, prevalência, mortalidade, anos potenciais de vida perdidos.

**constitui causa comum de morbidade e mortalidade**

# *PROBLEMA DE SAÚDE PÚBLICA*

- *VULNERABILIDADE*

doenças e agravos para as quais existem instrumentos específicos de prevenção

**existem métodos eficazes de prevenção e controle**

**os métodos não estão sendo adequadamente utilizados**

# *PROBLEMA DE SAÚDE PÚBLICA*

- ***TRANSCEDÊNCIA***

conjunto de características apresentadas por doenças e agravos, de acordo com sua apresentação clínica e epidemiológica, das quais as mais importantes são:

- **severidade** medida pelas taxas de letalidade, hospitalizações e seqüelas;
- **relevância social** que subjetivamente significa o valor que a sociedade imputa à ocorrência do evento através da estigmatização dos doentes, medo, indignação quando incide em determinadas classes sociais;
- **relevância econômica** que podem afetar o desenvolvimento devido a restrições comerciais. Perdas de vidas, absenteísmo ao trabalho, custo de diagnóstico e tratamento, etc

Atenção e Assistência

*são diferentes?*

Como avaliar a saúde de uma  
população?

# INDICADORES DE SAÚDE

- **DEMOGRÁFICOS**: população, pirâmide etária, etc
- **SOCIO ECONÔMICOS**: taxa de analfabetismo, níveis de escolaridade, PIB per capita, taxa de desemprego, taxa de trabalho infantil)
- **AMBIENTAIS**: cobertura de rede de esgoto, de água tratada, de coleta de lixo, etc
- **MORTALIDADE E MORBIDADE**: coeficiente de mortalidade infantil, principais causas de morte, etc
- **RECURSOS** (nº de leitos/hab; profissionais de saúde/hab)

# Exercício 2 - **DIAGNÓSTICO DE SAÚDE**

**objetivo:** proporcionar aos alunos a oportunidade de explorar a identificação e a análise de alguns indicadores constantemente utilizados em saúde pública

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

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

- Prefeitura de São Paulo
  - Seade
  - IBGE
- Portal Cidades
  - DATASUS
- Portal Objetivos do Milênio



## Relatório comparativo das duas regiões sob a responsabilidade do seu grupo de trabalho (distritos ou municípios).

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.
- 3) Comentários e conclusões.

# Apresentação do exercício

O relatório deve ser apresentado no formato de slides para apresentação em Datashow **nas datas indicadas no cronograma** (01 e 08/04).

Cada grupo terá até **15 minutos** para apresentação.

No dia da apresentação, devem ser entregues os slides impressos.