**UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS**

**Especialização em Saúde da Família**

**Modalidade a Distância**

**Turma nº**



**Trabalho de Conclusão de Curso**

Título (Objetivo Geral + UBS + Nome do Município/Sigla Do Estado)

Nome do Aluno

Pelotas, Ano

Nome do Aluno

Título (Objetivo Geral + UBS + Nome do Município/Sigla Do Estado)

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Especialização em Saúde da Família EaD da Universidade Federal de Pelotas em parceria com a Universidade Aberta do SUS, como requisito parcial à obtenção do título de Especialista em Saúde da Família.

Orientador: Nome do orientador

Pelotas, Ano

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS PARA ELABORAÇÃO DA FICHA CATALOGRÁFICA** | |
| Instituição: Universidade Federal de Pelotas | |
| Faculdade/Instituto: Departamento de Medicina Social | |
| Tipo de Trabalho: ( ) TESE ( ) DISSERTAÇÃO (X) TRABALHO ACADÊMICO | |
| Programa ou Curso: Especialização em Saúde da Família | |
| Área do Conhecimento: Saúde da Família | |
| Aluno: | |
| Título: | |
| Orientador: | |
| Co-orientador(es) | |
| Local: | Ano: |
| Total de Folhas: |
| Palavras-Chave: Saúde da família; Atenção Primária à Saúde;  Todos os trabalhos devem obedecer ao padrão do curso. A primeira palavra é sempre “atenção primária à saúde”; a segunda é sempre “saúde da família”; a terceira, a quarta e a quinta palavras variam de acordo com a ação programática.  Posteriormente a defesa, a catalogação do trabalho deve ser solicitada no link: **http://sisbi.ufpel.edu.br/?p=reqFicha** | |
| Biblioteca Responsável  (Assinatura e carimbo com CRB) | |

Dedicatória

(Elemento opcional – Remover a palavra “Dedicatória”)

**Agradecimentos**

(Elemento opcional)

**Resumo**

SOBRENOME, Nome. Título do trabalho (em negrito). Ano. xf. Trabalho de Conclusão de Curso (Curso de Especialização em Saúde da Família) - Departamento de Medicina Social, Faculdade de Medicina, Universidade Federal de Pelotas, Pelotas, Ano.

Conforme ABNT NBR 6028, “é a apresentação concisa dos pontos relevantes de um documento”. Deve ter de 150 a 500 palavras. Deve ser redigido em parágrafo único e ser composto de uma sequência de frases concisas, afirmativas e não de enumeração de tópicos. Deve ressaltar: justificativa, objetivo geral, metodologia, resultados e a importância para comunidade/serviço/equipe.

Palavras-chave: atenção primária à saúde; saúde da família; (complementar com as outras 3 relacionadas à ação programática).

**Lista de Figuras**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Figura 1 | Gráfico ….. | 00 |
| Figura 2 | Gráfico ….. | 00 |
| Figura 3 | Gráfico …… | 00 |
| Figura 4 | Fotografia …… | 00 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A lista de figuras deve ser numerada e nomeada, e ter sua paginação indicada. Ela é feita em forma de quadro/tabela, depois tem suas linhas de grade removidas.

Há a opção de se utilizar o “índice de ilustrações”, caso orientador/orientando saibam utilizar a ferramenta.

**Lista de abreviaturas, siglas e acrônimos**

|  |  |
| --- | --- |
| ACS | Agente comunitário da Saúde |
| ESB - | Equipe de Saúde Bucal |
| ESF - | Estratégia da Saúde da Família |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

A lista de Abreviaturas, Siglas e Acrônimos deve vir em ordem alfabética, e com o significado à direita. Ela é feita em forma de quadro/tabela, depois tem suas linhas de grade removidas.

Sumário

[Apresentação 8](#_Toc418620043)

[1 Análise Situacional 9](#_Toc418620044)

[1.1 Texto inicial sobre a situação da ESF/APS 9](#_Toc418620045)

[1.2 Relatório da Análise Situacional 9](#_Toc418620046)

[1.3 Comentário comparativo entre o texto inicial e o Relatório da Análise Situacional 9](#_Toc418620047)

[2 Análise Estratégica 10](#_Toc418620048)

[2.1 Justificativa 10](#_Toc418620049)

[2.2 Objetivos e metas 10](#_Toc418620050)

[2.2.1 Objetivo geral 10](#_Toc418620051)

[2.2.2 Objetivos específicos e metas 10](#_Toc418620052)

[2.3 Metodologia 11](#_Toc418620053)

[2.3.1 Detalhamento das ações 11](#_Toc418620054)

[2.3.2 Indicadores 11](#_Toc418620055)

[2.3.3 Logística 12](#_Toc418620056)

[2.3.4 Cronograma 13](#_Toc418620057)

[3 Relatório da Intervenção 14](#_Toc418620058)

[3.1 Ações previstas e desenvolvidas 14](#_Toc418620059)

[3.2 Ações previstas e não desenvolvidas 14](#_Toc418620060)

[3.3 Aspectos relativos à coleta e sistematização dos dados 14](#_Toc418620061)

[3.4 Viabilidade da incorporação das ações à rotina de serviços 15](#_Toc418620062)

[4 Avaliação da intervenção 16](#_Toc418620063)

[4.1 Resultados 16](#_Toc418620064)

[4.2 Discussão 16](#_Toc418620065)

[5 Relatório da intervenção para gestores 17](#_Toc418620066)

[6 Relatório da Intervenção para a comunidade 18](#_Toc418620067)

[7 Reflexão crítica sobre o processo pessoal de aprendizagem 19](#_Toc418620068)

[Referências 20](#_Toc418620069)

[Apêndices 21](#_Toc418620070)

[Anexos 23](#_Toc418620071)

O sumário deve conter cada parte do trabalho, e a paginação correta. O Sumário apresentado já está corretamente formatado. Para atualizar o número de páginas basta clicar com o botão direito sobre o sumário > Atualizar campo> Atualizar apenas número de páginas.

# Apresentação

A apresentação coloca, em poucas palavras, do que trata o volume e como ele está organizado.

# 1 Análise Situacional

## 1.1 Texto inicial sobre a situação da ESF/APS

## 1.2 Relatório da Análise Situacional

## 1.3 Comentário comparativo entre o texto inicial e o Relatório da Análise Situacional

# 2 Análise Estratégica

## 2.1 Justificativa

A justificativa deve ser realizada em 4 parágrafos: 1º: importância da ação programática para saúde da população, contexto geral (embasar em bibliografia recente e protocolos oficiais); 2º: descrição da unidade (estrutura, equipe, população); 3º caracterize a população alvo em sua UBS, qualidade da atenção e ações já desenvolvidas, 4º porque a intervenção é importante no contexto da sua UBS.

## 2.2 Objetivos e metas

## 2.2.1 Objetivo geral

## 2.2.2 Objetivos específicos e metas

Modelo:

Objetivo 1: Descrever objetivo.

Meta 1.1: Descrever meta.

Objetivo 2: Descrever objetivo.

Meta 2.1: Descrever meta.

Meta 2.2 Descrever meta.

## 2.3 Metodologia

Este projeto está estruturado para ser desenvolvido no período de **XX**  semanas na Unidade de Saúde da Família (USF) **(nome a unidade)**, no Município de **(município e estado)**. Participarão da intervenção **(número de pessoas, faixa etária, etc)**.

## 2.3.1 Detalham**e**nto das ações

Modelo:

Objetivo 1: Descrever objetivo

Meta 1.1: Descrever meta

Ações:

MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Descrever e explicar como serão desenvolvidas as ações no eixo do monitoramento e avaliação para meta 1

ORGANIZAÇÃO E GESTÃO DO SERVIÇO

Descrever e explicar como serão desenvolvidas as ações no eixo da organização e gestão do serviço para meta 1

ENGAJAMENTO PÚBLICO

Descrever e explicar como serão desenvolvidas as ações no eixo do engajamento público para meta 1

QUALIFICAÇÃO DA PRÁTICA CLÍNICA

Descrever e explicar como serão desenvolvidas as no eixo da qualificação da prática clínica para meta 1

## 2.3.2 Indicadores

Objetivo 1: Descrever objetivo

Meta 1.1: Descrever meta

Indicador 1.1: Descrever o indicador

## 2.3.3 Logística

O primeiro e segundo parágrafos da logística devem abordar: protocolo e/ou manual técnico; registro específico; monitoramento regular. Na sequência, para cada ação deve ser identificado: o que precisa ser providenciado, o responsável, quando, onde e como ocorrerá. Lembre-se que ações semelhantes devem ser agrupadas.

## 2.3.4 Cronograma

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÇÕES** | **SEMANAS** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 3 Relatório da Intervenção

## 3.1 Ações previstas e desenvolvidas

Descrever as ações previstas no projeto que foram desenvolvidas, examinando as facilidades e dificuldades encontradas e se elas foram cumpridas integralmente ou parcialmente.

## 3.2 Ações previstas e não desenvolvidas

Descrever as ações previstas no projeto que não foram desenvolvidas, descrevendo o motivo pelos quais estas ações não puderam ser realizadas.

## 3.3 Aspectos relativos à coleta e sistematização dos dados

Descrever as dificuldades encontradas na coleta e sistematização de dados relativos à intervenção, fechamento das planilhas de coletas de dados, cálculo dos indicadores.

## 3.4 Viabilidade da incorporação das ações à rotina de serviços

Parágrafo que se destina a análise da viabilidade da incorporação das ações previstas no projeto à rotina do serviço descrevendo aspectos que serão adequados ou melhorados para que isto ocorra.

# 4 Avaliação da intervenção

## 4.1 Resultados

Inicia-se com a descrição da população sujeita à intervenção.

Posteriormente descreve-se cada objetivo especificando o objetivo específico, a meta estipulada e resultados alcançados, apresentando os gráficos.

Comentar, para cada indicador, o que contribuiu para o comportamento observado ao longo da intervenção: dificuldades específicas, apoios recebidos, etc.

Deve constar em cada resultado os números absolutos.

Todos os gráficos desta parte devem iniciar em 0 e terminar em 100% com o intervalo em 10%.

## 4.2 Discussão

A discussão resume o que foi alcançado durante a intervenção.

Obrigatoriamente devem ser abordados os seguintes itens:

Importância da intervenção para a equipe

Para o serviço

Para a comunidade

Comentário sobre o que faria diferente caso fosse realizar a intervenção neste momento

Comente sobre o nível de incorporação de sua intervenção à rotina do serviço e que melhorias pretende fazer na ação programática.

Esta sessão ainda deve discorrer sobre a disseminação da intervenção para outras equipes e/ou UBS, sobre a organização de outras ações programáticas e próximos passos para melhorar a atenção à saúde no serviço.

# 5 Relatório da intervenção para gestores

O relatório da intervenção para gestores deve mostrar a qualificação da atenção à saúde resultante da intervenção. Apontar aspectos dependentes da gestão que foram importantes para viabilizar e/ou melhorar a intervenção realizada, aspectos da gestão que, se melhorados, poderiam ajudar a qualificar ainda mais o serviço, viabilizando a ampliação da intervenção e/ou a implementação de outras ações programáticas.

# 6 Relatório da Intervenção para a comunidade

O relatório da intervenção para comunidade deve enfatizar o que a comunidade ganhou com a intervenção; apontar como a intervenção será incorporada à rotina do serviço e como a comunidade pode apoiar o serviço para que a atenção à saúde na UBS seja cada vez melhor; reforçar a aliança com a comunidade desenvolvendo o engajamento Público.

# 7 Reflexão crítica sobre o processo pessoal de aprendizagem

A Reflexão crítica sobre seu processo pessoal de aprendizagem deve abordar como foi o desenvolvimento do trabalho no curso em relação às expectativas iniciais; o significado do curso para prática profissional e os aprendizados mais relevantes decorrentes do curso, explicando porque são importantes.

# Referências

Deixar duas linhas em branco entre cada referência. Utilizar espaçamento simples entre linhas.

# Apêndices

Todo material de apoio criado pelo ano para a intervenção. Se não houver material este item deve ser removido.

**Apêndice A - Título do Apêndice**

Cada Apêndice levará uma sequência de letra diferente (ordem alfabética).

# Anexos

**Anexo A - Documento do comitê de ética**



**Anexo B - Planilha de coleta de dados**

**Anexo C - Ficha espelho**

**Anexo D - Termo de responsabilidade livre e esclarecida para uso de fotografias**

Eu, (Escreva seu nome aqui), (coloque sua profissão e número do conselho função aqui) e/ou membros da Equipe sob minha responsabilidade, vamos fotografar e/ou filmar você individualmente ou em atividades coletivas de responsabilidade da equipe de saúde. As fotos e/ou vídeos são para registar nosso trabalho e poderão ser usadas agora ou no futuro em estudos, exposição de trabalhos, atividades educativas e divulgação em internet, jornais, revistas, rádio e outros. As fotos e vídeo ficarão a disposição dos usuários.

Assumo os seguintes compromissos com a pessoa que autorizar a utilização de sua imagem:

1. Não obter vantagem financeira com as fotos e vídeo;

2. Não divulgar imagem em que apareça em situação constrangedora;

3. Não prejudicar e/ou perseguir nenhuma das pessoas que não autorizar o uso das fotos;

4. Destruir as fotos e/ou vídeo no momento que a pessoa desejar não fazer mais parte do banco de dados;

5. Em caso de fotos e/ou vídeo constrangedor, mas fundamental em estudos, preservar a identidade das pessoas envolvidas;

6. Esclarecer toda e qualquer dúvida relacionada ao arquivo de fotos e/ou opiniões.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome

Contato:

Telefone: ( )

Endereço Eletrônico:

Endereço físico da UBS:

Endereço de e-mail do orientador:

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Documento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que fui devidamente esclarecido sobre o banco de dados (arquivo de fotos e/ou declarações) e autorizo o uso de imagem e/ou declarações minhas e/ou de pessoa sob minha responsabilidade, para fim de pesquisa e/ou divulgação que vise melhorar a qualidade de assistência de saúde à comunidade.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do declarante