

**PROJETO PEDAGÓGICO DO  
CURSO DE MEDICINA**

**CENTRO UNIVERITÁRIO FG  
- UNIFG**

**BRUMADO - 2022**



**UNIFG**  
CENTRO UNIVERSITÁRIO

## SUMÁRIO

<b>1. HISTÓRICO DA INSTITUIÇÃO</b> .....	4
<b>2. IDENTIFICAÇÃO DO CURSO</b> .....	10
<b>3. PERFIL DO CURSO</b> .....	11
<b>4. FORMAS DE ACESSO</b> .....	26
4.1. MATRÍCULA POR TRANSFERÊNCIA .....	28
<b>5. OBJETIVOS DO CURSO E PERFIL DO EGRESSO</b> .....	29
<b>6. METODOLOGIAS DE ENSINO/APRENDIZAGEM</b> .....	35
<b>7. ESTRUTURA CURRICULAR</b> .....	39
7.1. MATRIZ CURRICULAR .....	46
7.2. COMPATIBILIDADE DA CARGA HORÁRIA TOTAL (EM HORAS-RELÓGIO) ..	49
7.3. ESTÁGIO SUPERVISIONADO .....	51
7.4. ESTRATÉGIA DE VINCULAÇÃO DO CURSO DE MEDICINA COM O SUS .....	53
7.5. INSERÇÃO DO CURSO NA REDE DE SAÚDE: Redes Regionais de Atenção à Saúde (RRAS) .....	64
7.6. EXTENSÃO CURRICULAR COMO ESTRATÉGIA DE ARTICULAÇÃO COM A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE .....	65
7.7. ATIVIDADES COMPLEMENTARES DA GRADUAÇÃO (ACGS) .....	66
7.8. EMENTÁRIO .....	66
<b>8. CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DISCENTE</b> .....	105
8.1. TESTE DE PROGRESSO INDIVIDUAL (TPI) .....	108
8.2. CUMPRIMENTO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES E EXTENSÃO .....	109
<b>9. AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL E DO CURSO</b> .....	110
<b>10. DOCENTES</b> .....	113
<b>11. INFRAESTRUTURA</b> .....	114
11.1. ESPAÇO FÍSICO DO CURSO .....	114
11.1.1. Salas de aula .....	114
11.1.2. Instalações administrativas .....	114
11.2. INSTALAÇÕES PARA OS DOCENTES .....	115
11.2.1. Sala dos professores .....	115
11.2.2. Espaço para professores em tempo integral .....	115
11.2.3. Instalações para a coordenação do curso .....	115
11.3. LABORATÓRIOS DO CURSO .....	116
11.3.1. Laboratórios de informática e inovação digital .....	116
11.3.2. Laboratórios didáticos especializados .....	116

11.4 BIBLIOTECA.....	117
<b>12 RESPONSABILIDADE SOCIAL DA INSTITUIÇÃO .....</b>	<b>120</b>

## 1. HISTÓRICO DA INSTITUIÇÃO

O Centro Universitário FG – UniFG é uma instituição de ensino superior mantida pelo CESG - Centro de Educação Superior de Guanambi S/A, pessoa jurídica de direito privado, inscrita com o CNPJ n. 04.097.860/0001-46, com sede e foro na cidade de Guanambi - BA, situada à Av Barão Do Rio Branco, 459 no Centro. O Centro Universitário FG – UniFG integra desde 2020 a Ânima Educação, responsável por instituições de ensino superior em diversas localidades do país, em estados e cidades das regiões Sul, Sudeste, Centro-Oeste e Nordeste.

Os alicerces da Ânima Educação são fundamentados pelo propósito de “transformar o país pela educação” e pelos valores comprometimento, cooperação, reconhecimento, respeito, transparência e inovação. Para a Ânima Educação, não basta capacitar as pessoas para o mercado de trabalho, é preciso abrir espaço para que elas se transformem e possam transformar o mundo ao redor. Por meio do Ecossistema Ânima de Aprendizagem, é trabalhada fortemente a conexão entre alunos, professores, mercado de trabalho e comunidade do entorno. Um ecossistema de verdade, que faz da sala de aula um lugar de aprendizado pessoal e profissional. Assim, a proposta é a formação integral do aluno e, por isso, trabalha-se para prepará-lo não apenas como profissional, mas também como indivíduo e cidadão.

Os indicadores confirmam o posicionamento de qualidade da Ânima Educação, reforçando a eficiência do modelo acadêmico e o compromisso constante de buscar a melhoria da qualidade dos serviços. A Ânima possui um ótimo desempenho no ensino superior brasileiro, com uma média de 83% das instituições com Índice Geral de Cursos (IGC) na zona de excelência, segundo o MEC/Inep; com seu Ecossistema Ânima de Aprendizagem (E2A), é o primeiro grupo do país a criar um modelo de ensino focado em competências; HSM, SingularityU Brazil, EBRADI, Le Cordon Bleu, Inspirali e Medroom são instituições referências em seus segmentos e integram o Ecossistema Ânima; foi eleita pela CNN a empresa mais notável na categoria educação no ano de 2020; e está entre as melhores empresas para se trabalhar no Brasil, segundo a pesquisa Great Place to Work (GPTW/Revista Época).

Assim, ao longo de sua história, com base em seus valores e princípios, a Ânima Educação tem construído uma atuação contemplada por inúmeros atributos de qualidade que certificam a sua missão de transformar o país pela educação.

Além disso, os cursos de Medicina que integram o Ecossistema Ânima de Aprendizagem contam com a Inspirali, o melhor ecossistema de ensino médico do país. Criada pela Ânima

Educação em 2020, a Inspirali tem como objetivo fortalecer a formação médica, atendendo às demandas de transformação técnica e social da sociedade brasileira. Na Inspirali, as competências dos alunos são desenvolvidas e habilitadas para uma formação sólida, alinhada às diretrizes curriculares nacionais. Dessa forma, a Inspirali contribui em todas as etapas do desenvolvimento dos profissionais de saúde: a admissão na escola médica; a progressão nos múltiplos ciclos da graduação; o encaminhamento, o preparo e o desenvolvimento da escolha para a residência médica; e, também, o contínuo desenvolvimento ao longo da vida.

Há um trabalho em rede para o desenvolvimento de um sistema de inovações educacionais na formação médica, com foco nas áreas de competência profissional, atenção à saúde; gestão em saúde; e educação na saúde, e na articulação entre ensino e serviço. Os pressupostos do projeto pedagógico do curso de Medicina apresentam uma mudança no conceito de competência, em que a posse de conhecimento cede lugar à combinação de capacidades; uma mudança no conceito de saúde, com uma formação ampliada, indo além do conceito biológico; uma mudança no conceito de trabalho em saúde, indo além dos procedimentos e verificando, dessa forma, as necessidades; e uma mudança na educação, deixando de lado a simples transmissão de conhecimento, passando a adotar as metodologias ativas de aprendizagem.

O Centro Universitário FG – UniFG nasceu como resposta a uma demanda que marcou as agendas sociais e políticas de parte significativa da população dos municípios situados no centro-sul baiano, todos situados na região do semiárido; que definiu, em intensidade considerável, projetos políticos por mais de duas gerações, movimentando articulações nos campos mais diversos das forças políticas locais, ora marcadas por avanços, ora por retrocessos, mas sempre capazes de incutir no imaginário regional a viabilidade da cidade como polo potencial para educação superior e todos os seus reatamentos no campo do ensino, da extensão, da pesquisa, do debate ampliado das políticas públicas, do desenvolvimento econômico, da inclusão social, da sustentabilidade ambiental e todas as particularidades cruciais no delineamento do destino deste território e sua gente.

Não perdendo de vista a emergência do Centro Universitário FG – UniFG como resultante de uma necessidade legítima da população guanambiense e regional, o momento de sua fundação corresponde a mais importante inflexão positiva na história recente do município de Guanambi.

Depois de amargar o final de um ciclo expansionista da economia com base na produção algodoeira - experimentado durante os anos 80 - seguido de esvaziamento econômico, de erosão

social e perda da estima de seu povo, legando danos à sua vida cultural, a cidade vivenciou a retomada de um processo de revitalização com a consolidação do comércio regional, principalmente, entre a segunda metade da década de 90 do século passado e início deste século. É neste período que começa a tomar forma o Centro Universitário FG – UniFG.

Credenciada como instituição de ensino superior através da Portaria nº 3.081 de 07 de novembro de 2002, tendo seu regimento aprovado através da Portaria nº 2.168, de 17 de junho de 2004, pode ser considerada um marco nesta virada histórica do município. Precisamente por isso, a instituição que serve não somente ao seu município sede, mas a outros tantos situados em toda a Bahia e norte de Minas Gerais, representou uma das mais importantes convergências já experimentadas na história local, sendo, atualmente, profundamente identificada com o crescimento e a prosperidade da região, como instrumento acessível e necessário aos estudantes, ao mercado, às organizações da sociedade civil, aos atores políticos e demais instituições públicas e privadas.

Estendendo o olhar ao horizonte, compreendendo o Centro Universitário FG – UNIFG num contexto de cidade do interior baiano, sertão nordestino, outra inflexão importante se impõe. Diz respeito à posição que a região Nordeste, em especial o território delimitado como semiárido, passa a assumir na agenda do Brasil.

Nunca é demais lembrar o caráter assimétrico do desenvolvimento brasileiro, que ajudou a produzir fortes distorções regionais, colocando as regiões Norte, Nordeste e Centro-Oeste muito aquém do centro-sul brasileiro, quando verificados indicadores sociais, econômicos e políticos. E, no interior da região Nordeste do Brasil, as cidades do semiárido sempre amargaram os piores indicadores de desenvolvimento. A condição socioeconômica, notadamente característica, se ramifica em diversas outras subcondições, a depender do contexto geográfico e sociopolítico.

Nesse ínterim, a região da atual abrangência do Centro Universitário FG – UniFG se situa em um ambiente físico-geográfico desfavorável, associado a um contexto de pouco desenvolvimento tecnológico, além de condições sociais, econômicas e políticas desfavoráveis. A irregularidade das chuvas e as elevadas taxas de evapotranspiração associadas a sistemas produtivos agrícolas arcaicos, insuficientemente integrados ao mercado, num contexto em que encontra a maior proporcionalidade da população rural no país, somados ainda à inexistência de processos consistentes de industrialização e à perseverança de práticas sócio-políticas de uma frágil experiência democrática, contribuíram para a construção de certo imaginário

nacional que tende a interpretar a região como sendo inviável, como problema insuperável da sociedade brasileira.

Nesse contexto, o Centro Universitário FG – UniFG se propõe a ser uma instituição promotora do desenvolvimento regional, estando em consonância com o projeto regional e nacional de desenvolvimento social, econômico e político. Os cursos ofertados têm as respectivas ênfases de formação voltadas às necessidades regionais e locais, projetando o perfil do egresso como alvo da formação de atores sociais, econômicos e políticos que respondam às necessidades da região.

7

O novo semiárido brasileiro, definido pelo Grupo de Trabalho Interministerial, através da Portaria nº 6, de 29 de março de 2004, assinadas pelos Ministérios da Integração Regional e do Meio Ambiente, e com última atualização em 16 de março de 2005, através da Portaria nº 89, compreende 1.135 municípios distribuídos numa área de 980.133,079 Km<sup>2</sup> entre os estados do Nordeste e Norte de Minas Gerais. Sua população está estimada em 23 milhões de habitantes, sendo aproximadamente nove milhões (38,03%) situados nas zonas rurais.<sup>3</sup> Estão no semiárido 11,85% da população brasileira (22.598.318 habitantes em 2010) e 42,57% da população nordestina (MEDEIROS et al, 2012).

No semiárido ainda temos outros indícios que nos apresentam desafios aos quais a educação, especialmente uma formação contextualizada regionalmente, conforme a presente proposta apresenta, pode muito em seus efeitos. Conforme dados Instituto Nacional do Semiárido com relação à dimensão educação no Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM), o semiárido apresenta 96,12% dos seus municípios com um IDHM-Educação baixo a muito baixo, o que engloba um contingente populacional de 18.923.720 pessoas.

Além disso, quanto ao indicador de Desenvolvimento Humano Municipal que engloba as dimensões de longevidade, educação e renda, “60,09% dos municípios do semiárido apresentaram em 2010 Índices de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) variando de baixo a muito baixo envolvendo 9.230.056 habitantes. Todos os municípios do Semiárido apresentaram IDHM inferior ao do Brasil (...)” (INSA, 2010). Em caminho inverso, quatro movimentos claramente definidos já apontam para a necessidade de novas estratégias no âmbito das políticas públicas para a região do semiárido.

Em primeiro lugar, constata-se a partir das informações do IBGE (2010), um forte crescimento da parcela urbana da população quando em comparação à rural. Os municípios do Nordeste que

possuem a maior parte da população concentrada na zona rural caíram de 943 em 2000, para 753 em 2010 (LEITE e SOUZA, 2012).

O terceiro movimento ocorre precisamente na economia. Em termos de crescimento, o PIB - Produto Interno Bruto do semiárido alcançou, em 2011, a cifra de R\$ 163,5 bilhões, o que representa 28% de todo o PIB do Nordeste (OLIVEIRA e LIMA, 2014). Mas é a composição desta riqueza que sinaliza quais caminhos percorre a região. Segundo dados do IBGE (2011), o setor de serviços já responde por 70,1% do produto regional, enquanto a agropecuária, que em 1970 participava com 22,4%, alcança 9,1%, ficando a indústria com 20,8%.

Finalmente, têm-se as transformações observadas nos indicadores sociais. O Nordeste como um todo já experimentou contextos muito mais desfavoráveis, não obstante haver largo intervalo até equiparar-se com as regiões mais desenvolvidas do Brasil. De todo modo, a taxa de mortalidade infantil, que em 2012 atinge a marca de 20,5 para cada mil crianças nascidas vivas, já foi de 154,9 por mil 50 anos atrás (IBGE, 2013 e BRASIL, 2012). No mesmo período, a taxa de analfabetismo recuou de 59,3% para 17,4% e a expectativa de vida saiu de 48 para 71,9 anos. Processos de natureza semelhante ocorrem no centro-sul baiano. Todo esse cenário, notadamente, aponta para uma nova agenda que já se ergue no seio da sociedade nordestina, mas que precisa penetrar com maior profundidade o próprio Estado Brasileiro, desconstruindo aquele imaginário acima mencionado e articulando esforços para viabilizar políticas públicas de desenvolvimento que, a partir deste novo contexto, possibilitem ao Nordeste e, em particular, ao semiárido, a dar o grande salto para superação das mazelas sociais que ainda o caracterizam.

Esta nova agenda deverá ser marcada por inversões em pesquisa, tecnologia, infraestrutura urbana, serviços, indústria, capacitação e educação, numa perspectiva sempre alinhada às singularidades que definem a região. É neste sentido que o Centro Universitário FG – UniFG se posiciona à frente, observando essas tendências, reconhecendo as particularidades do contexto onde se encontra, atenta aos problemas históricos que precisam ser vencidos, e disposta a posicionar-se como ator social e político a não somente ofertar ensino, mas consolidar-se como espaço de produção de saberes capazes de dialogar com estes novos desafios que definem novos tempos, que precisam de referências outras no campo da técnica, da pesquisa, do método, da articulação social, da formação e que reivindicam posturas cidadãs de homens e mulheres e das instituições por eles edificadas. A política do Centro Universitário FG – UniFG, traduzida nas relações que constrói e nos projetos que propõe, mira esse horizonte



e nele deseja contribuir para que o Semiárido, o Nordeste, a nação brasileira tenham um destino melhor para as atuais e futuras gerações.

## 2. IDENTIFICAÇÃO DO CURSO

<b>Curso:</b> Medicina
<b>Grau:</b> Bacharelado
<b>Modalidade:</b> Presencial
<b>Número de vagas:</b> 50 vagas anuais
<b>Turno:</b> Integral
<b>Ato autorizativo:</b> Portaria de Autorização MEC nº 1.940, de 20 de dezembro de 2021 (DOU nº 239, 21 de dezembro de 2021)
<b>Duração do curso:</b> 12 semestres
<b>Prazo máximo para integralização do currículo:</b> 16 semestres
<b>Carga horária:</b> 7.880 horas-relógio

### 3. PERFIL DO CURSO

Ciente de suas responsabilidades sociais, a IES tem se orientado no oferecimento de cursos comprometidos com as demandas e necessidades sociais. Baseado nestes pressupostos, propõe-se a oferecer um curso de graduação em Medicina diferenciado e único em vários aspectos, dentre os quais se destaca o compromisso com o acesso da população à atenção médica e a serviços de saúde de qualidade.

Segundo estudo realizado por Scheffer et al. (2020) sobre a Demografia Médica no Brasil, tem havido um crescimento exponencial do número de médicos no País, que já se estende por mais de 50 anos, sendo que em 2020, atingiu uma marca histórica, passando a contar com 500 mil médicos. De 1970 a 2020, o número de médicos cresceu 11,7 vezes (1170,4%), passando de 42.718 para 500 mil médicos. Já a população brasileira, no mesmo período, foi de 94.508.583 para mais de 210 milhões, um aumento de 2,2 vezes (222,3%).

Apesar disto, essa razão ainda é inferior ao recomendado pela Organização para a Cooperação e Desenvolvimento Econômico (OCDE), que é de 3,5 médicos por mil habitantes ou do Ministério da Saúde, que é de 2,5 médicos por mil habitantes (SCHEFFER et al, 2020).

Quando comparado com o cenário mundial, o Brasil, entre os 44 países analisados na Demografia Médica 2020, encontra-se com a 8ª menor razão de médicos por mil habitantes (2,37), estando acima somente da Coreia do Sul (2,3), Colômbia (2,1), China (2,0), Turquia (1,9), África do Sul (0,8), Índia (0,8) e Indonésia (0,3). Na outra extremidade, Grécia, Áustria e Portugal são os países com maior razão de profissionais médicos por mil habitantes, com 6,1, 5,2 e 5, respectivamente.

Essa distribuição desigual não ocorre somente entre países. Analisando a distribuição de médicos no Brasil, quer seja se compararem por grandes regiões do País, unidades de federação, capital ou municípios do interior, as desigualdades são evidentes. Nesse mesmo estudo de Scheffer et al (2020), são apresentados esses dados. Tomando como comparação as grandes regiões, tem-se a região Norte com a menor razão de médicos por mil habitantes (1,30), seguido do Nordeste (1,69), Sul (2,68), Centro-Oeste (2,74) e Sudeste (3,15).

O estudo indica ainda que, no Brasil, a presença dos médicos nas unidades básicas de saúde e de estratégias à saúde da família (23% dos que atuam no setor público estão nessas estruturas, enquanto 51% trabalham em hospitais) pode não ser suficiente para a efetivação da atenção

primária como ordenadora do sistema de saúde. Pior ainda é a situação dos serviços de atenção secundária e especializada do SUS, no qual atuam menos de 5% dos médicos. É uma escassez que certamente contribui para as longas esperas em consultas, exames e cirurgias eletivas. A forte atuação de especialistas em consultórios particulares, em contraste com a baixa presença destes em serviços ambulatoriais do SUS, é um grande obstáculo à ampliação da oferta de assistência médica especializada na rede pública.

Chama a atenção, no estudo, que é praticamente a mesma a quantidade de médicos a serviço do público e do privado, tanto no grupo de dedicação exclusiva quanto no que atua paralelamente nos dois setores. A população coberta exclusivamente pelo SUS, no entanto, é três vezes maior do que a população que tem plano ou seguro de saúde e que recorre à rede privada.

Com a tendência de maior atuação do médico no setor privado, é necessário não só o aumento do contingente global de médicos no Brasil, mas também que os cursos de Medicina tenham o seu Projeto Pedagógico essencialmente voltado para a formação de estudantes direcionados para a atenção básica à saúde da população. Caso contrário, a formação em Medicina pode não ter o efeito esperado de levar médicos a locais e serviços públicos distantes ou de difícil acesso – e que hoje estão desprovidos desses profissionais.

Além disso, é objetivo do Curso de Medicina da IES contribuir para a resolutividade dos problemas de saúde, principalmente aqueles demandados no âmbito da atenção básica, por meio da formação geral sólida do médico, que terá competência técnica para dar solução à maior parte dos problemas de saúde de sua comunidade no âmbito da Atenção Primária à Saúde e em Urgências e Emergências. Para tanto, adota métodos inovadores que colocam o aluno como sujeito ativo no processo de ensino-aprendizagem, utilizando a Aprendizagem Baseada em Problemas e a inserção precoce de práticas na comunidade, junto às Redes de Atenção à Saúde da cidade. O curso procurará atingir maior eficácia na qualificação da formação profissional reunindo três estratégias principais:

- Projeto pedagógico embasado em metodologias ativas de aprendizagem, em especial na Aprendizagem Baseada em Problemas, na Metodologia da Problematização, na Aprendizagem Baseada em Equipes e na Simulação Realística;
- Tecnologia educacional de ponta, disponibilizando laboratórios de simulação com equipamentos sofisticados e de última geração, aliados aos laboratórios convencionais de práticas profissionais;

- Orientação de todo o processo de formação em direção às necessidades sociais, inserindo o curso em serviços de saúde, ligados ao SUS, com incorporação tecnológica adequada e atualizada para cada nível de atenção à saúde.

Para a consecução dessas estratégias, é fundamental que o curso tenha como base territorial para a formação do aluno os serviços de saúde municipais, que ainda padecem de problemas estruturais e requerem soluções por vezes não tão complexas.

Neste sentido, é parte fundamental da missão do curso que o estudante de Medicina, formado pela IES, tenha capacidade e condições de exercer a profissão integrando equipes de Saúde da Família, em qualquer parte ou região do país.

Por meio da promoção da convivência contínua e prolongada do aluno com as comunidades do município e sob supervisão do corpo docente, procurar-se-á, ao longo de 6 (seis) anos, favorecer nos alunos o desenvolvimento de vínculos e atitudes éticas na relação médico-paciente, sempre calcadas no amor ao ser humano, respeito ao indivíduo e dedicação no cuidado à saúde.

Outro compromisso da IES é o de formar profissionais conscientes da necessidade do contínuo aperfeiçoamento, reafirmando o papel institucional na busca de novos conhecimentos e na capacitação profissional durante o processo de trabalho. Ênfase também será dada ao trabalho interdisciplinar e multiprofissional das equipes de saúde. Para tanto, é parte integrante do Projeto Pedagógico do curso de Medicina ações concomitantes que visam a oferecer uma série de cursos de atualização, aperfeiçoamento e especialização aos trabalhadores de saúde da região, por meio de ações da IES, no âmbito do Colegiado de Gestão Regional e das Redes de Atenção à Saúde da Região da cidade (RAS), com o apoio das Secretarias Municipais de Saúde.

Junto a essas ações, é parte da missão institucional da IES oferecer apoio constante ao desenvolvimento das equipes de saúde que compõem as RAS do município, investindo em Programas de Educação Permanente que promovam reflexão dos trabalhadores sobre as práticas profissionais durante o processo de trabalho.

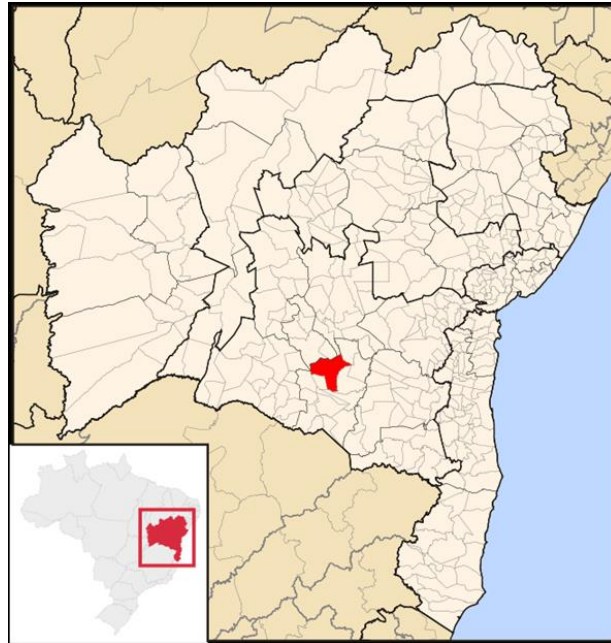
A IES ciente de sua responsabilidade social na construção de um sistema de saúde efetivo, busca fomentar, em sua proposta, uma sistemática de formação de médicos integrada às necessidades sociais, individuais e coletivas, a partir do reconhecimento e da vivência cotidiana do estudante com suas responsabilidades, atribuições e complexidades que envolvem o campo da prática em saúde. Desse modo, a proposta para o curso de Medicina busca valorizar as ações

de atenção primária sem subestimar a atenção secundária e a terciária. Ela visa a formar profissionais capazes de superar o modelo medicalizante, com um olhar diferenciado para o modo de viver das pessoas, construindo a crítica do ponto de vista do cuidado integral, assegurando a qualidade e humanização da assistência aos indivíduos, famílias e coletividade.

A IES compromete-se em manter-se em sintonia às prerrogativas apontadas pelas Diretrizes Curriculares Nacionais (2014), voltadas para a formação de profissionais comprometidos com o planejamento participativo e integrado, orientado por problemas e necessidades em saúde, com a constituição de ações para a promoção, a proteção, a recuperação e a reabilitação em saúde. Além disso, o curso pretende responder a uma perspectiva de política de formação/educação/informação permanente e de qualidade, pautada pela humanização e ampliação da resolutividade na produção de serviços de saúde. O curso de medicina, seguindo as diretrizes em prática na instituição, deverá, em espaço o mais curto possível, realizar pesquisas em saúde individual e coletiva, em gestão de serviços e sistemas de saúde e em práticas pedagógicas inovadoras, contribuindo para a inter-complementariedade do ensino de Graduação com a Pós-Graduação e com a Educação Básica.

Brumado é um município brasileiro no interior da Bahia, região Nordeste do País, precisamente na mesorregião do Centro-Sul do Estado, na microrregião homônima, a 555 quilômetros da capital estadual, Salvador. Sua área territorial é de 2 207,612 quilômetros quadrados, sendo a área da sede ocupando 2 174 quilômetros quadrados e altitude de 454 metros. Faz limite com os municípios de Livramento de Nossa Senhora, Dom Basílio, Rio de Contas, Ituaçu, Tanhaçu, Aracatu, Maetinga, Presidente Jânio Quadros, Malhada de Pedras, Rio do Antônio e Lagoa Real. O município pertence ao bioma Caatinga, inserido no Polígono das Secas, o que dificulta o crescimento das atividades. No entanto, é o município de melhores índices de desenvolvimento social e econômico da região, excetuando-se a cidade de Vitória da Conquista. Estes índices, juntamente com o fato de Brumado ser um importante entroncamento rodoviário (BA 262, BA 148 e BR 030), tornaram o município um natural polo de atração para os vizinhos.

**Figura 1 - Mapa de localização do município de Brumado no estado da Bahia**



Fonte: Plano Municipal de Saneamento – PM Brumado 2017

Ao longo do município, encontram-se quatro tipos de vegetação existentes em toda extensão territorial brasileira: Mata Ciliar, Cerrado, Campo Rupestre e Caatinga, que é a vegetação predominante. Nos cumes dos montes e serras, como Serra das Éguas e Morro da Pedra Preta e às margens dos rios encontram-se florestas tropicais fechadas e de pequeno porte, denominadas "gerais". Os Campos Rupestres, vegetação típica de ambientes montanos e altomontanos, ocorrem em altitudes acima dos 900 m, como é o caso novamente da Serra das Éguas e Morro da Pedra Preta; é caracterizado pela predominância de plantas arbustivas e/ou herbáceas, precisamente nos cumes litólicos das serras.

No início do século XX, a economia era baseada na agropecuária: plantio de algodão em larga escala, café e cereais e criação de gados caprinos, ovinos e bovinos, que favoreciam a exportação de peles cruas ou curtidas, de cabras e ovelhas; couro seco e salgado, além do algodão em pluma e em caroço e do gado em vida.

O algodão foi a cultura que mais contribuiu para desenvolvimento econômico do município. Entre 1930 e 1955, a produção foi tão grande que os produtores passaram a beneficiá-lo no campo mesmo, usando máquinas artesanais. Diante do sucesso da cotonicultura, foram instaladas na cidade usinas modernas para beneficiamento do algodão. O município chegou a ter seis usinas em operação.

A partir de 1980, a cultura entrou em declínio, devido a vários fatores, como corte de subsídios

agrícolas (como seguro safra), ataque do bicudo-do-algodoeiro (peste que destrói a lavoura), altos juros cobrados pelo financiamento da produção e do beneficiamento.

Em sua história recente, Brumado é conhecido como a "Capital do Minério" por possuir em seu subsolo variados tipos de minerais, que é a base de sua economia e acolher empresas de mineração que realizam suas atividades extrativistas na Serra das Éguas, que por sinal, também tem uma mina de magnesita considerada uma das três maiores do mundo; e também um dos pontos turísticos do município, por formar paisagens montanhosas.

16

Em 1930, dois importantes acontecimentos marcaram a história econômica do município: a chegada da mineradora Magnesita S.A., fundada por dois amigos franceses naturalizados brasileiros. e a construção da Rede Ferroviária Federal (RFFSA), que facilitaria o transporte do minério recém-descoberto para o porto de Aratu, em Salvador. Ambos os acontecimentos ocorreram em 1939. A empresa Magnesita foi autorizada a funcionar em 1940 e desde então, explora a maior parte das reservas de magnesita e talco contidas na Serra das Éguas.

Na década de 1970, chegou a Brumado a mineradora Indústrias Brasileiras de Artigos Refratários (IBAR S.A.). A empresa interessada em extrair magnesita fixou suas instalações na parte norte da Serra das Éguas.

Nos anos seguintes, o município presenciou grandes mudanças, como crescimento populacional em grande escala, construção de casas e estabelecimentos comerciais. Diante desse atrativo, pessoas de outras cidades foram chegando, o comércio se fortaleceu, e a cidade de Brumado foi ficando conhecida pelos acontecimentos recentes. Ao lado sul da antiga Fazenda Serra das Éguas, formou-se uma espécie de condomínio fechado: a vila Catiboaba; também se formou ao redor da empresa a vila Presidente Vargas, frutos do fluxo de operários que vinham dos mais variados lugares para trabalhar nas minas de magnesita e talco.

Em 1969, foi a vez da Xilolite S.A., que também se fixou no lado norte da serra e, desde então, explora magnesita e talco, com aquisição de uma das minas, em 1973. Em 1993, chegou a empresa Matsulfur, uma fábrica de cimento, posteriormente adquirida pela Lafarge, com o nome de Cimento Brumado, hoje Cimpor (Cimento de Portugal), que pertence InterCement (Grupo Camargo Corrêa), com paralisação das suas atividades recentemente.

Brumado registrou um crescimento populacional moderado nos últimos anos, passando de



61.670 habitantes em 2000 para 69.677 habitantes (estimativa IBGE) em 2017, apresentando um crescimento populacional de oito mil habitantes em 17 anos. A população em 2010, já predominantemente urbana, manteve a característica com aumento da proporção de residentes no centro urbano em 2010. No último censo, 30,1 % da população residia em áreas rurais.

**Quadro 1 - Evolução populacional do município de Brumado entre 2000 e 2010**

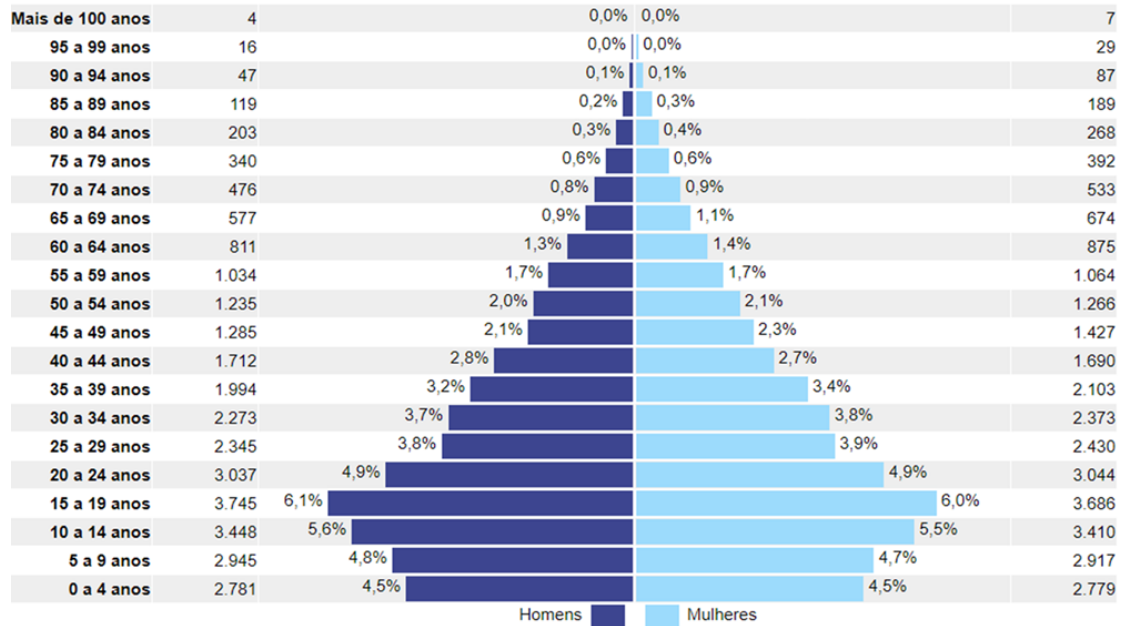
Ano	População residente, sexo e situação do domicílio				
	Total (N)	Homens (%)	Mulheres (%)	Urbana (%)	Rural (%)
2000	61.670	49,3	50,7	66,0	34,0
2010	64.602	49,1	50,9	69,9	30,1

Fonte: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (2000, 2010).

Em 2010, a estrutura demográfica da população de Brumado apresenta predomínio de população jovem, abaixo de 30 anos (>50%). No entanto, as diferenças entre número de habitantes por faixa etária nas mostram as consequências da diminuição da fertilidade em Brumado entre 200 e 2010. Ao contrário de 2000, a faixa etária de adolescentes (10-19 anos) é maior que a faixa etária de crianças (0 a 9 anos) em 2010, quando adolescentes constituíam 17,8% da população e as crianças, 14,3%.

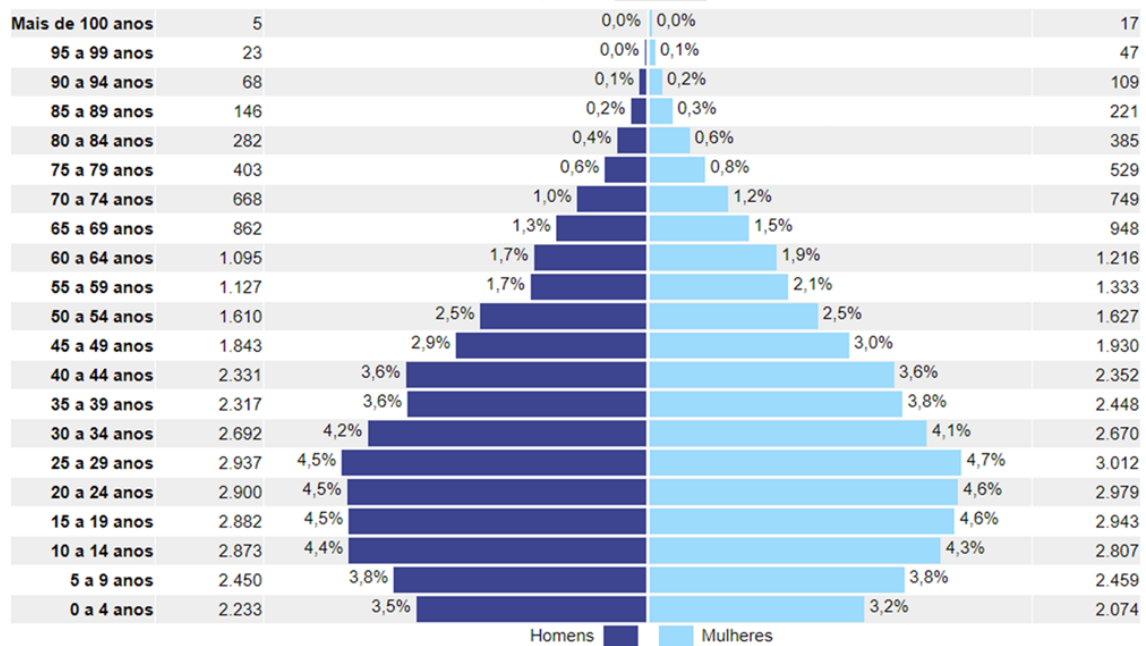
Embora a proporção de idosos, acima de 65 anos seja baixa, 8,3% da população em 2010, houve crescimento significativo em números absolutos da população idosa de 2000 (5.432 idosos) para a de 2010 (6.903), com mais 1.471 idosos nessa faixa etária, que utiliza mais serviços de saúde que os adultos jovens.

**Figura 2 - Pirâmide Populacional de Brumado em 2000**



Fonte: IBGE, Censo 2000

**Figura 3 - Pirâmide Populacional de Brumado em 2010**

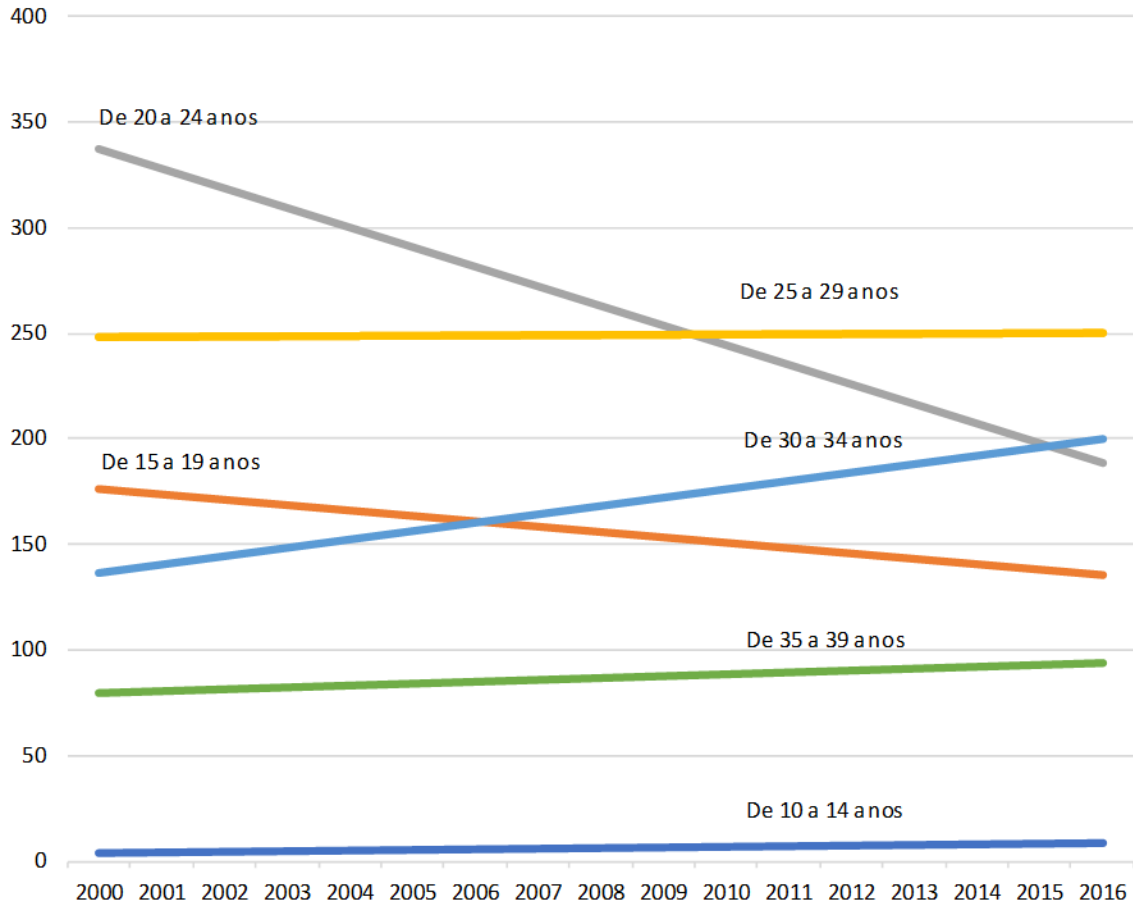


Fonte: IBGE, Censo 2010

Outra mudança demográfica significativa em Brumado é o aumento da idade das gestantes. O gráfico de tendências do número de nascidos vivos por faixa etária das mães mostra que o número de nascimentos com mães na faixa etária de 15 a 24 anos vem diminuindo, enquanto na faixa etária de 25 a 34 anos vem aumentando. Considerando que a faixa ideal para ter filhos é entre 20 e 35 anos (menos risco de complicações para as mães e recém-nascidos quando comparados com gestantes abaixo de 20 e acima de 35 anos), esta característica demográfica

pode ser positiva para a melhora dos indicadores de saúde de crianças e grávidas.

**Figura 4 - Tendências no número de nascidos vivos por faixa etária de mães residentes em Brumado, entre 2000 e 2015.**



Fonte: Datasus/Tabnet 2018

A distribuição de água potável nos domicílios de Brumado aumentou nos últimos 30 anos. O acesso a rede de água potável canalizada subiu de 61,0% para 74,3% entre 1991 e 2010, o que ajuda a prevenir a transmissão de doenças infecciosas gastrointestinais.

**Quadro 2 - Proporção de moradores por tipo de abastecimento de água em Brumado, BA, 1991 a 2010.**

Abastecimento Água	1991	2000	2010
<b>Rede geral (%)</b>	61,0	71,1	74,3
<b>Poço ou nascente (na propriedade %)</b>	8,0	5,8	2,9
<b>Outra forma (%)</b>	31,0	23,1	22,8
<b>População (N)</b>	57035	61322	64363

Fonte: DATASUS – Sistema de Informação de Atenção Básica, Situação de Saneamento

A cobertura da rede de esgoto em Brumado subiu de 2,8% para 55,3% entre 1991 e 2010, o que também contribui para reduzir riscos de transmissão de doenças infecciosas gastrointestinais. O número de fossas sépticas (7,3%) é menor que o número de fossas rudimentares (27,8%). Escoadouros a céu aberto ainda existem, e ocorrem em quase 10% dos domicílios.

Em Brumado, houve aumento na proporção da população servida com coleta de lixo. Em 1991, 52,5% dos moradores da cidade tinham acesso à coleta do lixo domiciliar, proporção que aumenta para 73,1% em 2010. Consequente diminuição do lixo jogado ao ar livre pode ser observada nesse mesmo período. Apesar da melhoria na coleta de lixo, grande parte dos resíduos domésticos ainda é queimada (24,8% em 2010), contribuindo para a poluição ambiental.

**Quadro 3 - Proporção de moradores por tipo de instalação sanitária em Brumado, BA, 1991 a 2010.**

Instalação Sanitária	1991	2000	2010
Rede geral de esgoto ou pluvial	2,8	45,0	55,3
Fossa séptica	28,4	5,6	7,3
Fossa rudimentar	12,8	25,3	27,8
Vala	0,5	1,3	1,7
Rio, lago ou mar	0,0	0,1	0,4
Outro escoadouro	18,4	0,9	0,8
Não sabe o tipo de escoadouro	0,4	0,0	0,0
Não tem instalação sanitária	36,7	21,7	6,8
População (N)	57035	61322	64363

Fontes: IBGE/Situação de Saneamento; Ministério da Saúde/Tabnet

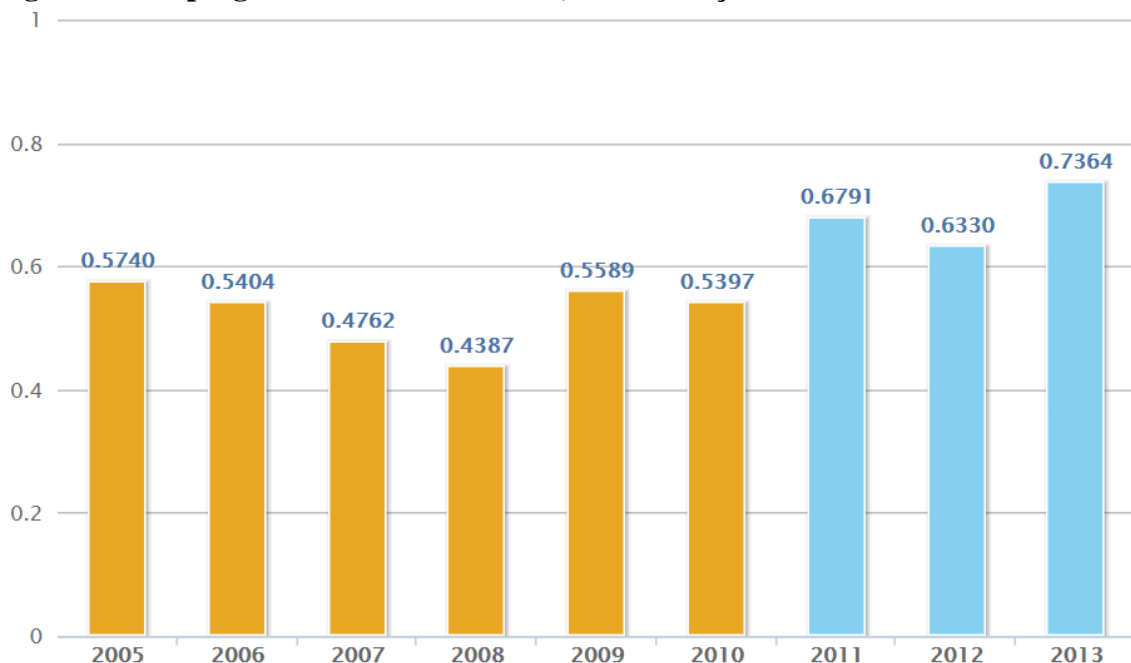
**Quadro 4 - Proporção de moradores por tipo de destino de lixo em Brumado, BA, 1991 a 2010.**

Coleta de Lixo	1991	2000	2010
Coletado	52,5	65,7	73,1
Queimado (na propriedade)	3,9	19,5	24,8
Enterrado (na propriedade)	0,2	0,6	0,5
Jogado	37,2	13,9	1,5
Outro destino	6,2	0,3	0,1
População	57035	61322	64363

Fontes: Ministério da Saúde/Tabnet

Em relação ao índice de emprego e renda, composto por indicadores de geração de emprego formal, absorção de mão de obra local, geração de renda formal, salários médios do emprego formal e indicadores de desigualdade, houve uma elevação de índices regulares para moderados a partir de 2011. No último ano medido, 2013, o índice era de 0,7364 (nível moderado), colocando o Brumado na 5ª posição entre os 417 municípios do estado, o que demonstra a força econômica de Brumado no Estado da Bahia.

**Figura 5 - Emprego e renda em Brumado, BA: evolução do IFDM entre 2005 e 2013**

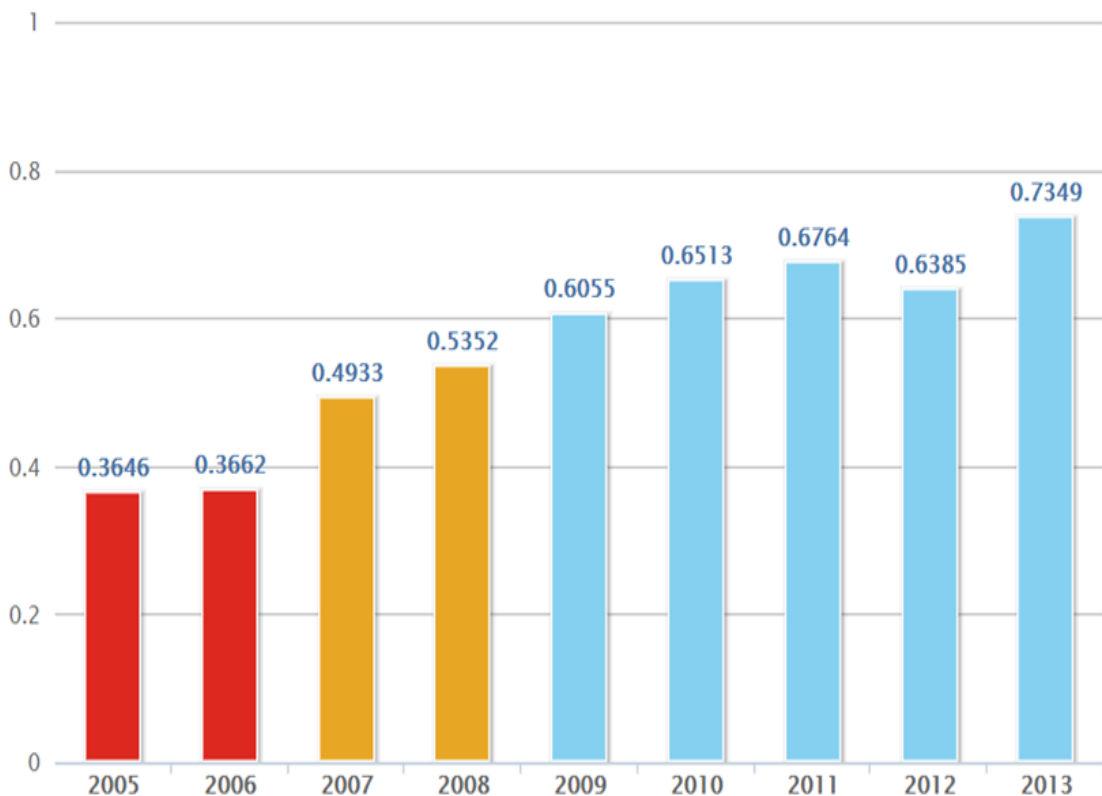


Fonte: Firjan 2015.

Em relação ao IFDM para educação, o índice tem apresentado evolução contínua, atingindo classificação moderado a partir de 2009. Esse índice é composto por indicadores de matrículas

na educação infantil, taxa de abandono no ensino fundamental, distorção idade-série no ensino fundamental, proporção de docentes com formação superior no ensino fundamental, média de horas-aula diárias no ensino fundamenta e o resultado do IDEB (índice de desenvolvimento da educação básica) para o município. Esse incide está em evolução constante em Brumado. No último ano medido, 2013, o IFDM para educação em Brumado foi de 0,7349 (moderado), deixando o município na 15ª posição entre os 417 municípios do estado.

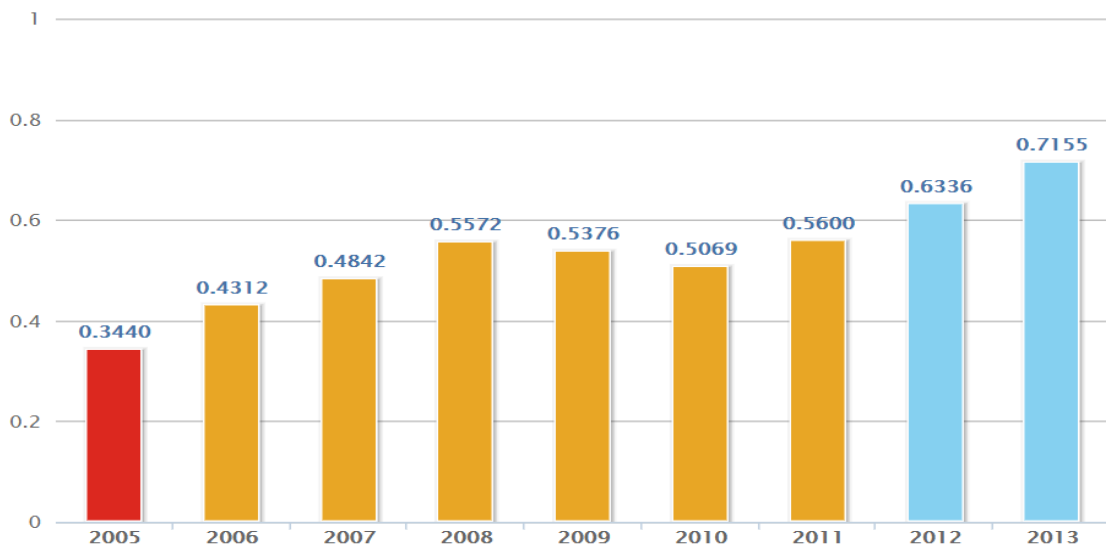
**Figura 6 - Educação em Brumado, BA: evolução do IFDM entre 2005 e 2013**



Fonte: Firjan 2015.

Para o índice para a saúde, o IFDM considera número de consultas de pré-natal, óbitos por causas mal definidas, óbitos infantis por causas evitáveis e internações por condições sensíveis à atenção básica. As condições de saúde medidas pelo IFDM tiveram melhora contínua, em Brumado a partir de 2006, quando saiu de índice baixo para regular, chegando a moderado em 2012. Em 2013, o IFDM para saúde em Brumado foi 0,7155, deixando o município na 47ª posição entre os 417 municípios do estado.

**Figura 7 - Saúde em Brumado, BA: evolução do IFDM entre 2005 e 2013.**



Fonte: Firjan 2015.

Brumado apresenta ótima performance econômica, o que poderia impactar mais positivamente nos indicadores de saúde e educação, que, apesar de estarem em evolução, permanecem aquém da evolução em termos de geração de riquezas no município.

Atento aos dados, ao contexto regional e pautado nos valores institucionais, o curso de Medicina da IES corresponde a uma necessidade imperiosa do mercado e assegura a formação de profissionais com competências e habilidades necessárias à profissão. Com base na realidade encontrada nas regiões, cidades do entorno e no município em que está inserida a IES, é possível identificar quatro aspectos que fundamentam e valorizam seu curso de Medicina: a busca de soluções para os problemas de saúde da região; a constituição de parcerias entre a instituição de ensino e os gestores do SUS dos municípios, visando a adequação e qualificação dos trabalhadores que constituem as equipes de saúde das RAS; contribuição na busca pela alta resolutividade dos serviços ambulatoriais e hospitalares; e o compromisso com uma nova visão de formação profissional para a saúde.

Em consonância com as DCNs, a IES se propõe a formar um profissional competente, que contribua para a melhoria da saúde da população e do SUS, apto a desenvolver ações de promoção da saúde e assistência médica de qualidade, nas dimensões preventiva, curativa e de reabilitação, orientadas por princípios éticos e humanistas e pela noção de cuidado nas práticas de saúde, que se apoiam na reconstrução de intersubjetividades e na tecnologia. Além da competência técnica para o cuidado, com conhecimentos fundamentais nas áreas da Saúde Coletiva, Saúde do Adulto, do Idoso, da Mulher e da Criança, a IES tem por princípio

desenvolver profissionais com habilidades de comunicação, liderança e trabalho em equipe, capacidade crítica, raciocínio científico, compromisso com a vida e com a construção do sistema de saúde, no território onde se insere. Assim, incorpora a formação integral e terminal do médico, nos termos definidos pelas diretrizes curriculares.

Por isso, a IES propõe uma educação médica integral, compartilhada com outros saberes e contextualizada no sujeito em sua existência na sociedade. Prevê, além disso, que a formação do médico se dê a partir da reflexão da prática em um ciclo que retoma a mesma, transformando a realidade. Para isso, valoriza não só os aspectos cognitivos para a formação do estudante, mas também os atitudinais e psicomotores.

Para formar esse novo profissional, a IES lança mão de estratégias pedagógicas ativas que deem conta desse compromisso e garantam mecanismos de integração do Curso com os Serviços de Saúde e com a sociedade. O distanciamento entre os mundos acadêmico e o da prestação real dos serviços de saúde vem sendo apontado, em todo o mundo, como um dos responsáveis pela crise do setor. No momento em que a comunidade global toma consciência da importância dos profissionais de saúde e se prepara para uma década em que os recursos humanos serão valorizados, a formação de profissionais competentes para desenvolver assistência humanizada e de alta qualidade, com resolubilidade, terá repercussões também sobre o financiamento e o orçamento do SUS, especialmente no que diz respeito à equidade. A experiência internacional aponta para profissionais generalistas capazes de resolver cerca de quatro quintos dos casos atendidos, sem recorrer à propedêutica complementar, cada dia de custo mais elevado.

A formação generalista contribui, também, para a reorganização da Atenção Básica, tornando-a resolutiva e de qualidade, reafirmando os princípios constitucionais estabelecidos para o SUS e concretizando a universalidade do acesso, a equidade e a integralidade das ações. Nesse contexto, a IES se propõe a romper com o modelo de formação hospitalocêntrica, preparando o médico formando para atuar, também, na Atenção Básica, principal "porta de entrada" do Sistema, assim como em outros níveis da atenção; para trabalhar em equipe interdisciplinar e garantir, dessa forma, ao cidadão e à comunidade o acolhimento, a criação de vínculo e a corresponsabilização no processo saúde-doença.

Tal ênfase em Atenção Básica e em Saúde Coletiva não deve ser percebida em oposição a desejos e necessidades de formações especializadas. A formação básica prevista no Projeto



Pedagógico da IES coloca as bases para estudos e especializações posteriores, incluindo a pós-graduação stricto sensu.

#### 4. FORMAS DE ACESSO

O acesso ao curso superior de Medicina poderá ocorrer das seguintes formas: alunos calouros aprovados no vestibular, na seleção do PROUNI ou usando a nota do ENEM, neste caso, a convocação é feita de forma classificatória, de acordo com o número de vagas oferecidas, e de acordo com regras específicas divulgadas em edital. Serão aproveitados os resultados do ENEM dos últimos 5 (cinco) anos, tendo em vista que o INEP/MEC mantém os registros em sua base de dados durante o período assinalado.

A IES publicará o Edital do Vestibular, regulamentando o número de vagas ofertadas para o curso de Medicina, a data e o local das provas, o valor da taxa de inscrição, o período e o local de divulgação dos aprovados, além dos requisitos necessários para efetivação da matrícula.

O processo seletivo será constituído em duas etapas:

- Etapa I: Não eliminatória, apenas classificatória, cujos pontos obtidos serão somados aos pontos da Etapa II, para classificação. A sua finalidade é priorizar candidatos que demonstrem afinidade com os valores e missão da instituição e com a metodologia utilizada. O curso está baseado em metodologias ativas, nas quais o aluno é o centro do processo de aprendizado e assume responsabilidades no gerenciamento da sua trajetória acadêmica e no desenvolvimento das competências necessárias para a formação de um indivíduo epistêmico. Entre estas competências necessárias estão a socioemocionais como a comunicação, empatia, solidariedade, ética, motivação, raciocínio crítico-reflexivo e trabalho em equipe. Cada atividade da Etapa I abre a possibilidade para o candidato demonstrar potencial de desenvolvimento de algumas destas características. A Etapa I consiste em 4 atividades que totalizam 20 pontos, conforme tabela abaixo.

**Tabela 1 – Processo Seletivo – Etapa I**

Atividade		Pontos
Atividade I	Conhecimento do Curso: Consiste na leitura do Projeto Pedagógico do Curso, das Diretrizes Curriculares Nacionais para o curso de Medicina, bem como o acompanhamento de vídeos que demonstram situações vividas pelo médico no ambiente profissional. Como avaliação do aprendizado nesta fase, os candidatos realizarão prova objetiva, de múltipla escolha, sobre os temas abordados no material de referência utilizados (textos e vídeos).	5
Atividade II	Conhecimento da Língua Inglesa ou Espanhola: 1) O candidato deverá comprovar seu domínio da língua inglesa através de certificação nas modalidades abaixo:	5

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (FCE) First Cambridge English ou exames de Cambridge acima desse nível (CAE, CPE);</li> <li>• Test of English as a Foreign Language (TOEFL- ITP ou TOEFL IBT) dentro da validade de 2 anos;</li> <li>• Test of English for International Communication (TOEIC) - dentro da validade de 2 anos;</li> <li>• Cambridge English Business (BEC);</li> <li>• Business Language Testing Service (BULATS);</li> <li>• MICHIGAN;</li> <li>• Graduate Management Admission Test (GMAT);</li> <li>• International English Language Testing System (IELTS).</li> </ul> <p>2) O candidato deverá comprovar seu domínio da língua espanhola, através de certificação nas modalidades abaixo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• DELE – Diploma de Español Lengua Extranjera;</li> <li>• CELU - Certificado de Espanhol Língua e Uso</li> </ul>	
Atividade III	Filme: Consiste na gravação de um vídeo, em que o candidato deverá discorrer em até 02 (dois) minutos sobre o seguinte tema: Qual é a sua causa ou seu propósito de vida, e o que a medicina tem a ver com isso?	5
Atividade IV	<p>INSPIRALI DAY: Consiste em atividade remota síncrona na qual o candidato interage com professor e outros candidatos na resolução de situação problema relacionada a uma situação clínica de baixa complexidade. O conhecimento do candidato sobre o tema proposto não será avaliado e sim sua participação ativa em cada uma das etapas propostas nessa atividade.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conhecendo o caso: O candidato deverá assistir uma pequena animação de até 3 minutos que contará uma história, um relato de um problema de saúde de um paciente hipotético e deverá responder 3 questões abertas (dissertativas) sobre o vídeo.</li> <li>- O candidato deverá participar do INPIRALI DAY, um evento ao vivo (síncrono) com os professores das escolas de medicina da INSPIRALI, onde em conjunto analisaram a história e percorreram todos os passos de um atendimento médico especializado. Durante o evento os candidatos deverão responder perguntas propostas em ferramenta digital interativa ao vivo cujos links serão divulgados durante o evento.</li> <li>- Após o término do evento os candidatos deverão responder ao formulário de avaliação e responder a três questões de múltipla escolha sobre o caso e sobre a experiência vivenciada.</li> </ul>	5

Fonte: Própria.

- Etapa II: Processo Seletivo de Prova Escrita (PSPE) que corresponde à realização de provas que avaliam conhecimentos e conteúdos e habilidades adquiridas ao longo da Educação Básica. O candidato submetido ao PSPE deverá atingir a pontuação mínima na Prova de Redação, para ser classificado e convocado, de acordo com o número de vagas disponibilizadas.

**Bolsa Mais Médicos:** Com base em critérios socioeconômicos, em conformidade com o §1º, do Art. 1º, da Lei nº 11.096/2005 e com a proposta apresentada na seleção no âmbito do Edital que a IES abre anualmente, edital para o quantitativo de 10% das vagas autorizadas para alunos bolsistas.

#### 4.1. MATRÍCULA POR TRANSFERÊNCIA

A Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional (Lei n. 9394/96), no artigo 49, prevê as transferências de alunos regulares, de uma para outra instituição de ensino, para cursos afins, na hipótese de existência de vagas e mediante processo seletivo. De acordo com as normas internas, a Instituição, no limite das vagas existentes e mediante processo seletivo, pode aceitar transferência de estudantes de Medicina regulares, provenientes de outras instituições de ensino superior. De acordo com edital específico publicado no portal da instituição, a seleção é realizada em duas etapas: uma eliminatória, através da análise de compatibilidade de matriz curricular e outra classificatória, cujo instrumento é uma prova escrita de múltipla escolha com temas das unidades curriculares anteriores ao semestre para o qual o candidato está apto a concorrer, sendo observadas as instruções do edital.

Incorporando o entendimento de que o acesso ao ensino de qualidade é condição essencial para a superação das desigualdades sociais, a IES trabalha para viabilizar maior acesso dos alunos com menores condições financeiras à Educação Superior por meio de:

## 5. OBJETIVOS DO CURSO E PERFIL DO EGRESSO

A estrutura curricular de cada curso da IES está organizada em função de competências profissionais desenvolvidas e formuladas em consonância com o perfil de egresso que o curso deseja formar. Esse perfil, por sua vez, corresponde à demanda suscitada pela sociedade e ao compromisso ético da Instituição. O perfil profissional do egresso é articulado com as necessidades locais e regionais, proporcionando uma estrutura curricular na qual as Unidades Curriculares discutem teorias gerais e específicas do estudo, por uma necessidade conceitual e de mercado, onde os conhecimentos convergem cada vez mais. Essa definição surge de uma análise e planejamento constante do gestor e pessoas estratégicas no curso.

A IES terá direcionamento das ações para habilitar o profissional egresso a construir atitudes de sensibilidade e compromisso social, ao mesmo tempo em que lhe proverá sólida formação científica e profissional geral, que o capacite a absorver e desenvolver tecnologias, observando tanto o aspecto do progresso social quanto da competência científica e tecnológica, permitindo ao profissional a atuação crítica e criativa no reconhecimento e tomada de decisões com relação às necessidades dos indivíduos, grupos sociais e comunidade.

A formação do egresso compreende as competências profissionais, incluindo os fundamentos de área e permanência necessários ao desempenho profissional do graduado, pautando-se pelos princípios de flexibilidade, interdisciplinaridade, contextualização e atualização permanente.

A IES, por meio do seu curso de Medicina, pretende que os egressos apresentem um perfil baseado em conceitos e práticas interdisciplinares voltados para as necessidades de saúde dos indivíduos e das coletividades. Dessa forma, pretende que os egressos estejam aptos a:

- I. Intervir com postura ética e visão humanística no processo saúde-adoecimento, entendido como um fenômeno sócio existencial;
- II. Atuar na perspectiva do cuidado ampliado de saúde em suas múltiplas dimensões, levantar necessidades, acolher demandas, identificar problemas e aplicar planos de cuidados individuais e coletivos, pautados na evidência científica e no contexto social;
- III. Planejar, executar e avaliar intervenções que, apoiadas em teorias e técnicas pertinentes, sejam capazes de superar problemas e dificuldades que comprometam a saúde de indivíduos ou coletividades, possibilitando a promoção da saúde, da qualidade de vida e do respeito aos direitos das pessoas;

- IV. Trabalhar em equipes multiprofissionais, como oportunidade para desenvolver habilidades e competências tais como a comunicação, a escuta, a liderança, a interação, a tolerância, a administração de conflitos;
- V. Produzir e difundir conhecimentos e práticas inovadoras em saúde;
- VI. Trabalhar na gestão da saúde, envolvendo-se com a implementação de políticas públicas voltadas para consolidação de novos modelos de atendimento e atenção a saúde;
- VII. Ser capaz de comunicar-se e lidar com os múltiplos aspectos da relação médico-paciente, médico-serviço e médico-sociedade;
- VIII. Aprender a aprender continuamente, durante toda a vida profissional, sendo capaz de avaliar criticamente seus saberes e ações.

A diversidade e a complexidade dos campos de atuação dos profissionais de saúde exigem um novo delineamento para o âmbito específico de cada profissão. De uma maneira geral, todos os profissionais de saúde deverão estar dotados de competências, isto é, capacidade de mobilizar conhecimentos, habilidades e atitudes, que possibilitem a sua interação e atuação multiprofissional, tendo como beneficiários os indivíduos e a comunidade, promovendo a saúde para todos.

A IES propõe em seus princípios e finalidades formar o profissional médico com “formação geral, humanista, crítica, reflexiva e ética, com capacidade para atuar nos diferentes níveis de atenção à saúde, com ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde, nos âmbitos individual e coletivo, com responsabilidade social e compromisso com a defesa da cidadania, da dignidade humana, da saúde integral do ser humano e tendo como transversalidade em sua prática, sempre, a determinação social do processo de saúde e doença”, em acordo pleno com os pressupostos estabelecidos na Resolução n. 3, de 20 de junho de 2014, das Diretrizes Curriculares Nacionais (2014).

Em consonância com a legislação e com a necessária articulação entre conhecimentos, habilidades e atitudes requeridas do egresso, para o futuro exercício profissional médico, a formação geral do graduado em medicina do curso proposto pela IES, desdobrar-se-á nas seguintes áreas: Área I - Atenção à Saúde; Área II - Gestão em Saúde; Área III - Educação em Saúde.

Na Atenção à Saúde, o graduando será formado para sempre ter em mente as dimensões da diversidade biológica, subjetiva, étnico-racial, de gênero, orientação sexual, socioeconômica,

política, ambiental, cultural, ética e demais aspectos que compõem o espectro da diversidade humana e que singulariza cada pessoa ou cada grupo social, no sentido de concretizar:

- I. Acesso universal e equidade como direito à cidadania, sem privilégios nem preconceitos de qualquer espécie, tratando as desigualdades com equidade e atendendo as necessidades pessoais específicas, segundo as prioridades definidas pela vulnerabilidade e pelo risco à saúde e à vida, observado o que determina o SUS;
- II. Integralidade e humanização da atenção à saúde, por meio de prática médica contínua e integrada, com as demais ações e instâncias de saúde, de modo a construir projetos terapêuticos compartilhados, estimulando o autocuidado e a autonomia das pessoas, famílias, grupos e comunidades, e reconhecendo os usuários como protagonistas ativos de sua própria saúde;
- III. Qualidade na atenção à saúde, pautando seu pensamento crítico, que conduz o seu fazer, nas melhores evidências científicas, na escuta ativa e singular de cada pessoa, família, grupos e comunidades e nas políticas públicas, programas, ações estratégicas e diretrizes vigentes;
- IV. Segurança na realização de processos e procedimentos, referenciados nos mais altos padrões da prática médica, de modo a evitar riscos, efeitos adversos e danos aos usuários, a si mesmo e aos profissionais do sistema de saúde, com base em reconhecimento clínico-epidemiológico, nos riscos e vulnerabilidades das pessoas e grupos sociais;
- V. Preservação da biodiversidade com sustentabilidade, de modo que, no desenvolvimento da prática médica, sejam respeitadas as relações entre ser humano, ambiente, sociedade e tecnologias, e contribua para a incorporação de novos cuidados, hábitos e práticas de saúde;
- VI. Ética profissional, fundamentada nos princípios da Ética e da Bioética, levando em conta que a responsabilidade da atenção à saúde não se encerra com o ato técnico;
- VII. Comunicação, por meio de linguagem verbal e não verbal, com usuários, familiares, comunidades e membros das equipes profissionais, com empatia, sensibilidade e interesse, preservando a confidencialidade, a compreensão, a autonomia e a segurança da pessoa sob cuidados;
- VIII. Promoção da saúde, como estratégia de produção de saúde, articulada às demais políticas e tecnologias desenvolvidas no sistema de saúde brasileiro, contribuindo para construção de ações que possibilitem responder às necessidades sociais em saúde;

- IX. Cuidado centrado na pessoa sob seus cuidados, na família e na comunidade, no qual prevaleça o trabalho Interprofissional, em equipe, com o desenvolvimento de relação horizontal, compartilhada, respeitando-se as necessidades e desejos da pessoa sob cuidado, família e comunidade, a compreensão destes sobre o adoecer, a identificação de objetivos e responsabilidades comuns entre profissionais de saúde e usuários na atenção à saúde;
- X. Promoção da equidade na atenção adequado e eficiente das pessoas com deficiência, compreendendo os diferentes modos de adoecer, nas suas especificidades.

Na Gestão em Saúde, o curso de medicina proposto desdobrar-se-á nas seguintes áreas visar a formação do médico capaz de compreender os princípios, diretrizes e políticas do sistema de saúde, e participar de ações de gerenciamento e administração para promover o bem-estar da comunidade, por meio das seguintes dimensões:

- I. Gestão do cuidado, com o uso de saberes e dispositivos de todas as densidades tecnológicas, de modo a promover a organização dos sistemas integrados de saúde para a formulação e desenvolvimento de planos terapêuticos individuais e coletivos;
- II. Valorização da vida, com a abordagem dos problemas de saúde recorrentes na atenção básica, na urgência e na emergência, na promoção da saúde e na prevenção de riscos e danos, visando a melhoria dos indicadores de qualidade de vida, de morbidade e de mortalidade, por um profissional médico generalista, propositivo e resolutivo;
- III. Tomada de decisões, com base na análise crítica e contextualizada das evidências científicas, da escuta ativa das pessoas, famílias, grupos e comunidades, das políticas públicas sociais e de saúde, de modo a racionalizar e otimizar a aplicação de conhecimentos, metodologias, procedimentos, instalações, equipamentos, insumos e medicamentos, para produzir melhorias no acesso e na qualidade integral à saúde da população e no desenvolvimento científico, tecnológico e inovação, que retroalimentam as decisões;
- IV. Comunicação, incorporando, sempre que possível, as novas tecnologias da informação e comunicação (TICs), para interação à distância e acesso a bases remotas de dados;
- V. Liderança exercitada na horizontalidade das relações interpessoais que envolvam compromisso, comprometimento, responsabilidade, empatia, habilidade para tomar decisões, comunicar-se e desempenhar as ações de forma efetiva e eficaz, mediada pela interação, participação e diálogo, tendo em vista o bem-estar da comunidade;



- VI. Trabalho em equipe, de modo a desenvolver parcerias e constituição de redes, estimulando e ampliando a aproximação entre instituições, serviços e outros setores envolvidos na atenção integral e promoção da saúde;
- VII. Construção participativa do sistema de saúde, de modo a compreender o papel dos cidadãos, gestores, trabalhadores e instâncias do controle social na elaboração da política de saúde brasileira;
- VIII. Participação social e articulada nos campos de ensino e aprendizagem das redes de atenção à saúde, colaborando para promover a integração de ações e serviços de saúde, provendo atenção contínua, integral, de qualidade, boa prática clínica e responsável, incrementando o sistema de acesso, com equidade, efetividade e eficiência, pautando-se em princípios humanísticos, éticos, sanitários e da economia na saúde.

Na Educação em Saúde, o graduando de Medicina da IES desdobrar-se-á nas seguintes áreas e deverá ser corresponsável pela própria formação, continuada e em serviço, e por sua autonomia intelectual e responsabilidade social, ao tempo em que se compromete com a formação das futuras gerações de profissionais de saúde, e ao estímulo à mobilidade acadêmica e profissional, tendo por objetivos:

- I. Aprender a aprender, como parte do processo de ensino aprendizagem, identificando conhecimentos prévios, desenvolvendo a curiosidade e formulando questões para a busca de respostas cientificamente consolidadas, construindo sentidos para a identidade profissional e avaliando, criticamente, as informações obtidas, preservando a privacidade das fontes;
- II. Aprender com autonomia e com a percepção da necessidade da educação continuada, a partir da mediação dos professores e profissionais do SUS, desde o primeiro ano do curso;
- III. Aprender inter-profissionalmente, com base na reflexão sobre a própria prática e pela troca de saberes com profissionais da área da saúde e outras áreas do conhecimento, para a orientação da identificação e discussão dos problemas, estimulando o aprimoramento da colaboração e da qualidade da atenção à saúde;
- IV. Aprender em situações e ambientes protegidos e controlados, ou em simulações da realidade, identificando e avaliando o erro, como insumo da aprendizagem profissional e organizacional e como suporte pedagógico;
- V. Comprometer-se com seu processo de formação, envolvendo-se em ensino, pesquisa e extensão e observando o dinamismo das mudanças sociais e científicas que afetam o

cuidado e a formação dos profissionais de saúde, a partir dos processos de autoavaliação e de avaliação externa dos agentes e da instituição, promovendo o conhecimento sobre as escolas médicas e sobre seus egressos;

- VI. Participação de programas de mobilidade acadêmica e formação de redes estudantis ofertados a estudantes, professores e profissionais da saúde, com ampliação das oportunidades de aprendizagem, pesquisa e trabalho, que viabilizarão a identificação de novos desafios da área, que estabelecerão compromissos de corresponsabilidade com o cuidado, com a vida das pessoas, famílias, grupos e comunidades, especialmente nas situações de emergência em saúde pública, nos âmbitos nacional e internacional;
- VII. Dominar língua estrangeira, de preferência uma língua franca, para manter-se atualizado com os avanços da medicina conquistados no País e fora dele, bem como para interagir com outras equipes de profissionais da saúde em outras partes do mundo e divulgar as conquistas científicas alcançadas no Brasil;

Espera-se, desta maneira, formar um egresso do Curso de Medicina que possa contribuir com qualidade para o desenvolvimento da medicina, do SUS e para a transformação do país. Neste sentido, é importante salientar que o curso utiliza metodologias de ensino que articulam a teoria com a prática e colocam o aluno como sujeito ativo do processo de aprendizagem, possibilitando o desenvolvimento da autonomia intelectual, do raciocínio lógico, do senso crítico, do espírito investigativo e da habilidade de identificar e resolver problemas.

## 6. METODOLOGIAS DE ENSINO/APRENDIZAGEM

O Projeto Pedagógico Institucional adota o Ecosistema de Aprendizagem, que utiliza design renovado, contemplando novas ambientações e formas pedagógicas para garantir o processo de formação integral do aluno. Isso se deu em resposta às prioridades sociais; mudanças nas relações entre mercado e carreira e à incorporação do uso das novas tecnologias de informação e comunicação que exige formação baseada em competências.

Em termos didático-metodológicos de abordagem do conhecimento adota-se Metodologias Ativas de Ensino, que permitam ao aluno o exercício interdisciplinar permanente do pensamento crítico, da resolução de problemas, da criatividade e da inovação, articuladas a itinerários de formação flexíveis e personalizados.

As metodologias ativas de aprendizagem têm sido empregadas quando o que se pretende é favorecer a autonomia e despertar o interesse do aluno, estimulando sua participação nas atividades em grupo ou individuais. O papel positivo que exercem nas formas de desenvolver o processo de aprender tem sido o maior impulsionador de sua proliferação nos ambientes educacionais e o motivo central que levou a IES à sua incorporação.

As metodologias ativas de aprendizagem consideram o estudante como sujeito social, não sendo possível o trabalho sem a análise das questões históricas, sociais e culturais de sua formação. Nesse contexto, em uma abordagem interacionista, o aluno não é visto como um ser passivo, que apenas recebe informações e conhecimentos, mas sim como um ser ativo, que faz uso de objetos e gera suas significações para conhecer, analisar, aprender e, por fim, desenvolver-se. Aqui, o estudante é o autor de sua aprendizagem.

No escopo de utilização da IES, diversas são as metodologias ativas utilizadas, como a aprendizagem baseada em problemas, a aprendizagem baseada em equipes, a problematização, a simulação realística, os jogos dramáticos, a aprendizagem baseada em projetos, entre outras. Todas essas definições de utilização deverão ser descritas e detalhadas nos PPCs do curso e comunicadas aos discentes.

Aprendizagem Baseada em Problemas (Problem Based Learning - PBL): a identificação do problema, a partir de um estímulo educacional, permite que cada estudante explicithe suas ideias, percepções, sentimentos e valores prévios, evidenciando os fenômenos e as evidências que já conhece e que podem ser utilizados para melhor explicar uma determinada situação. As

explicações iniciais e a formulação de hipóteses permitem explorar as fronteiras de aprendizagem em relação a um dado problema, possibilitando identificar as capacidades presentes e as necessidades de aprendizagem.

Aprendizagem Baseada em Equipes (Team Based Learning - TBL): consiste em uma estratégia dirigida para o desenvolvimento do domínio cognitivo, focalizada na resolução de problemas e na aprendizagem colaborativa entre participantes com distintos saberes e experiências. O TBL tem como base os seguintes componentes fundamentais: (1) formação e gerenciamento do grupo; (2) responsabilidade dos estudantes pelo seu trabalho individual e em grupo; (3) promoção da aprendizagem e desenvolvimento da equipe pelo seu trabalho em grupo e (4) apresentação de devolutivas e informações a respeito do desempenho do aluno efetivando a oportuna correção das distorções observadas, bem como suas conquistas realizadas.

36

Problematização: metodologia utilizada para o desenvolvimento do PMSUS (Práticas Médicas no SUS, unidade que ocorre do 1º ao 8º semestre, de interação em saúde na comunidade) é denominada Pedagogia da Problematização. Essa metodologia foi expressa graficamente por Charles Maguerez como “Método do Arco” (1970) e supõe uma concepção do ato do conhecimento através da investigação direta da realidade, num esforço de construção de uma efetiva compreensão dessa mesma realidade.

Simulação realística: consiste em uma estratégia educacional onde há a criação de uma contextualização clínica, denominada “cenário”, onde os estudantes vivenciam uma situação que exija todas as habilidades aprendidas nas habilidades médicas simultaneamente. Esta situação deverá ser realizada sem o auxílio e feedback imediato do professor. Os tipos de simulação realística são: simulação clínica, simulação cirúrgica, simulação in situ e simulação hiper-realista; onde todos podem variar na questão tecnológica (determinada pelo termo fidelidade) e em sua complexidade técnica. Suas particularidades metodológicas estão na criação dos “cenários” onde não há foco em procedimentos específicos, mas sim no raciocínio clínico que englobará condutas técnicas e comportamentais; a criação de check list específico; utilização de recursos áudio visuais; além da realização obrigatória do "debriefing" para reflexão do atendimento simulado. Esta estratégia pode ser inclusa durante todo o curso médico, desde que respeitada à complexidade abordada de forma crescente e compatível com o nível de desempenho esperado para o estudante e cenário contextualizado.

Jogos dramáticos: o campo das técnicas dramáticas aplicadas ao ensino utiliza a dramatização como recurso didático, que a inclui como opção no trabalho docente e a valoriza como instrumento de ensino em relação à aprendizagem de um modo geral. No curso de Medicina proposto pela IES os jogos dramáticos serão utilizados para a aprendizagem das Habilidades de Comunicação, que faz parte da Unidade Curricular das Habilidades Médicas e Estações Clínicas, que ocorrem ao longo dos oito primeiros semestres do curso de medicina.

Aprendizagem baseada em projetos (Project Based Learning): A pedagogia dos projetos é uma técnica que propõe a solução de um problema, em que o estudante aprende a fazer fazendo, trabalhando de forma cooperativa para a solução de questões quotidianas. A concretização do trabalho dos estudantes através da realização de projetos operacionaliza e possibilita a organização da inserção nos serviços de saúde, de forma a torná-la de utilidade para aqueles que aprendem, para aqueles que trabalham no serviço e, principalmente, para a comunidade. No curso de Medicina da IES a metodologia da Aprendizagem Baseada em Projetos será aplicada na Unidade Curricular intitulada PMSUS – Práticas Médicas no SUS, de interação em saúde na comunidade que ocorre do 1º. ao 8º semestre do curso de graduação, juntamente com a metodologia da Problematização.

Didaticamente, o que a IES busca com a adoção das metodologias ativas é uma maior eficiência na atividade educativa, deslocando-se o papel do professor, como mero transmissor de um conhecimento estanque, para o de um mediador, que favoreça o aprendizado crítico-reflexivo do estudante. Em síntese, as metodologias ativas se configuram como uma possibilidade real de ajudar o aluno a aprender.

O conteúdo a ser aprendido e apreendido pelo estudante terá origem na própria realidade. A partir da prática em serviço, necessidades de compreensão e aprendizagens surgirão e serão trabalhadas por meio das informações e orientações intencionais dos docentes, da reflexão e integralização de elementos teóricos, de estudos autodirigidos, de tutoria. O objetivo dessa metodologia é retomar o aprendizado a partir da prática, na forma de intervenção e promover no estudante a capacidade e o desejo de estudar, as habilidades autodidatas e uma atitude profissional crítica e reflexiva.

Ao mesmo tempo, essa proposta pedagógica tem o potencial de agir sobre o serviço de saúde em que a prática discente acontece, no sentido de qualificá-lo continuamente. Isso significa que o conteúdo didático assume o fenômeno socio-existencial humano do qual faz parte o processo

saúde-adoecimento. Para garantir essa premissa, é oferecido ao estudante de Medicina o acesso às seguintes unidades e espaços de aprendizagem:

- 1) Atividades expositivo-participativas de natureza teórica, mas contextualizada na prática, destinadas ao coletivo discente, sobre temas necessários ao aprendizado e à formação pessoal e profissional de cada estudante;
- 2) Sessões tutoriais, facilitadas por um docente do curso, das quais participam cerca de 15 estudantes por vez, disparadas por meio da problematização de suas atividades práticas nos serviços de saúde, com foco na gestão, no cuidado individual, no cuidado coletivo e na pesquisa aplicada;
- 3) Biblioteca e recursos de informática para estudos autogeridos, atividades tutoriais e consultorias;
- 4) Laboratório de anatomofisiologia, patologia, bioquímica, farmácia e de habilidades médicas para estudos autogeridos, atividades tutoriais e consultorias;
- 5) Prática em serviço, preceptorada pelos médicos e outros profissionais do SUS lotados na Rede-Escola, e supervisionadas pelos docentes à ótica da proposta pedagógica do Curso;
- 6) Unidades eletivas de complementação curricular (unidades curriculares optativas);
- 7) Momentos de atividades autogeridas.

Assim, o Currículo do Curso de Medicina prevê Metodologias de Ensino diversificadas com ênfase nas resoluções de situações-problema a partir da interdisciplinaridade e contextualização. Situações-problema podem ser definidas como uma descrição elaborada no formato de estudo de caso, geradora de perguntas deflagradoras que atuarão como provocação na construção de mapas mentais e conceituais. Momento no qual se espera o envolvimento do aluno para observar as interseções existentes entre as competências, identificar o que precisa estudar, atribuir valor, desenvolver habilidades para, posteriormente, ser capaz de propor soluções.

A abordagem didático-metodológica por competências, no conjunto das atividades acadêmicas do curso oferta aprimoramento da capacidade crítica dos alunos, do pensar e agir com autonomia, num processo permanente, dinâmico, reflexivo sobre temas contemporâneos, como ética, sustentabilidade, diversidade cultural, étnico-racial e de gênero.

## 7. ESTRUTURA CURRICULAR

O principal objetivo da estrutura curricular adotada pela IES é contribuir para experiência personalizada do aluno durante a sua jornada universitária. Assim, o processo de definição da estrutura curricular na IES é norteado por algumas questões, tais como: de que forma as unidades curriculares se integram na configuração do sistema curricular? Que modelo curricular corresponde às concepções de ciência, de conhecimento e de educação, definidas para o curso? Qual organização curricular pode subsidiar a formação de profissionais que possam contribuir, efetivamente, na busca de soluções para os problemas sociais? Como promover a empregabilidade dos alunos? Que projeto de formação subsidiará o desenvolvimento das competências necessárias para a participação profissional efetiva no contexto da sociedade? Como avaliar as soft skills? Como será observado o critério de flexibilidade curricular previsto na Lei 9.394/96? Como será contemplado o estudo das questões inter e transdisciplinares, complexas, emergentes, difíceis de serem inseridas em unidades específicas?

O projeto de currículos integrados, portanto, explicita o papel de cada unidade curricular no contexto geral da formação profissional e das possíveis interfaces com outras áreas do conhecimento. Para tanto, constarão, em cada projeto elaborado pelo corpo docente das unidades curriculares, os seguintes itens: ementa, síntese dos conteúdos que constituem a unidade curricular. Estabelecem relações entre as competências, os conhecimentos, as habilidades e as atitudes a serem desenvolvidos no curso e as relações entre conteúdos de ensino que integram as bases da unidade curricular; bibliografia básica e complementar: a bibliografia básica é essencial para o desenvolvimento da unidade curricular. Deve ser constituída por títulos clássicos acerca dos conteúdos tratados. Já a bibliografia complementar é selecionada de forma a garantir o desenvolvimento e o aprofundamento de temas específicos relevantes, bem como de apresentar as mais recentes pesquisas e investigações científicas que envolvem a área na atualidade.

O currículo do curso de graduação em Medicina prende-se diretamente às necessidades que os profissionais médicos venham a ter ao longo de sua profissão, por meio de uma concepção biológica, filosófica, psicológica e antropológico-social. Assim, a estrutura curricular obedece aos princípios dos conteúdos mais significativos de um curso, sem desconhecer a importância do contexto teórico da sala de aula e elaboração prática que norteia o aprendizado. Portanto, centra-se na valorização do processo de apropriação do conhecimento e de cada componente

curricular. A estrutura curricular do curso de Medicina da IES, pautada na necessidade e no desejo de efetiva articulação de teorias e práticas, se sustenta nos seguintes fundamentos:

- A construção do conhecimento como forma de ação e interação dos diferentes atores sociais envolvidos no processo;
- A integração dos conteúdos básicos (humanísticos, críticos e das áreas de conhecimento) com os profissionalizantes;
- A diversificação no cenário de aprendizagem;
- A visão integral do curso que leve em consideração as transformações ocorridas no mundo do trabalho, no campo científico e tecnológico;
- A visão humanística que considere os aspectos biopsicossociais, filosóficos, políticos, econômicos, culturais e ecológicos, como elementos indissociáveis da realidade;
- A consciência de valorização da categoria profissional;
- A integração entre o ensino, pesquisa e a prática profissional que viabilize a articulação ensino – trabalho-comunidade;
- O empenho dos professores e alunos em desenvolver seu potencial de ensino-aprendizagem por meio de um processo contínuo, atualizado e inovador na busca de soluções específicas e efetivas para diferentes situações;
- A vivência de atividades curriculares obrigatórias que expressem os preceitos da formação aqui explicitados, que aprimorem as atitudes, pelo desenvolvimento de habilidades e competências adquiridas no decorrer do curso.

Dessa forma, a estrutura curricular do curso pretende deslocar o eixo da formação tradicional – centrada na assistência individual à doença, para um processo em que a formação esteja sintonizada com as necessidades humanas e sociais. Espera-se que essa estrutura desenvolva nos egressos as competências necessárias para resolver cerca de 80% (oitenta) a 85% (oitenta e cinco) dos problemas com os quais se depara na prática profissional. Competências estas que incluem a clareza da necessidade de assumir limitações e pedir ajuda a outros profissionais, num contexto de produção coletiva e cooperativa de competências e soluções. Para isso, é fundamental propiciar a ele uma clara visão do cuidado necessário para a melhoria das condições de saúde, que inclui um amplo domínio médico, social e conjuntural das situações prevalentes; versatilidade clínica, diagnóstica e terapêutica, apoiada na evidência científica e na capacidade de autoaprendizagem.



Na IES, o curso de Medicina será desenvolvido em seis anos (12 semestres): dois anos (quatro semestres) compondo o primeiro ciclo de aprendizagem, integrando conhecimentos básicos aos aplicados e aos cenários de práticas relevantes, dando ênfase aos processos de compreensão do binômio saúde-doença considerando suas dimensões biopsicossociais; dois anos (quatro semestres) no segundo ciclo de aprendizagem, com ênfase nos conhecimentos aplicados e nos processos de significação do binômio saúde-doença nas suas dimensões biopsicossociais); dois anos (quatro semestres) no terceiro ciclo de aprendizagem na modalidade Internato Médico, com ênfase na integração dos processos de compreensão, significação e intervenção do binômio saúde-doença nas suas dimensões biopsicossociais.

Os oito primeiros semestres foram distribuídos em oito Módulos Educacionais Temáticos, sendo um módulo por semestre. Cada módulo do primeiro ciclo é composto por quatro Unidades Curriculares semestrais e cada módulo do segundo ciclo é composto por três Unidades Curriculares semestrais.

A Unidade de Conhecimentos Gerais corresponde ao Core Curriculum, de caráter obrigatório, sendo um conjunto de quatro disciplinas ministradas, uma por semestre com duração de 20 (vinte) semanas por semestre cada uma. As Necessidades e Cuidados em Saúde, as Práticas Médicas no SUS (PMSUS) e as Habilidades Médicas/Estações Clínicas permeiam o primeiro e o segundo ciclos de aprendizagem, ocorrendo nos oito primeiros semestres. O internato médico, desenvolvido no terceiro ciclo, é elemento fundamental da formação profissional e ocorrerá em um período de dois anos letivos no final do Curso.

A definição dos componentes que integram os currículos dos cursos de graduação é de fundamental importância, pois devem proporcionar espaços efetivos de realização das propostas. Para melhor explicar sua aplicabilidade ao curso de Medicina, listam-se os componentes curriculares a seguir:

- Módulo de ambientação: com função de acolhimento dos alunos ingressantes, no sentido de integrá-los e orientá-los quanto aos processos acadêmicos e administrativos, as atividades de ambientação são atividades de recepção aos alunos, realizadas no início de cada semestre letivo, explicando a concepção pedagógica, a proposta curricular, a organização curricular, o perfil profissional do egresso, os objetivos, a matriz curricular, os componentes curriculares, o processo avaliativo, entre outros elementos;

- Práticas de ensino: componentes curriculares que objetivam o desenvolvimento de competências profissionais e a construção de conhecimentos e habilidades durante a experiência. Essas práticas privilegiam diferentes espaços, cenários, simulações da realidade, promovendo a mobilização de conhecimentos para situações reais e complexas;
- Unidade Curricular: a primeira questão a se considerar, novamente, é que o curso não é mais organizado por disciplinas, mas sim por Unidades Curriculares (UCs) que são trabalhadas de maneira integrada e articulada. Com carga horária maior e variável no curso de Medicina, elas abrangem todos os conteúdos, habilidades e competências relacionados a diferentes complexos temáticos, que anteriormente estavam dispersos em disciplinas ao longo do curso. Dessa forma, a cada semestre, o estudante tem a oportunidade de relacionar conteúdos, práticas reais, práticas simuladas de cada unidade curricular num processo de aprendizagem contextualizado, com grau de complexidade crescente e continuada, que fomenta a construção do conhecimento de forma autônoma pelos estudantes;
- Core Curriculum: compõe a parte do currículo voltada para a formação humanística e integral do aluno, promovendo a discussão de questões fundamentais para o desenvolvimento do olhar crítico do estudante sobre o mundo natural, cultural e social em que estamos inseridos. Representa um conjunto de conhecimentos, habilidades e atitudes selecionado com vistas à ampliação do repertório analítico e cultural do aluno. Promove uma “educação para o pensar”, já que o aluno é desafiado a analisar um mesmo fenômeno por diferentes ângulos. As Unidades do Core Curriculum, adotadas nas melhores escolas do mundo, contribuem para a formação geral dos alunos, que podem escolher dentre aquelas que são mais adequadas ao seu projeto de vida. Assim, o objetivo do Core Curriculum é oferecer ao aluno infinitas abordagens dos conhecimentos, instrumentos de estudos e pesquisas próprias de cada área do saber;
- UC Dual – Ensino Dual: a partir da observação e do aprimoramento de experiências bem-sucedidas, particularmente em uma universidade alemã, a Ânima Educação desenvolveu, de forma pioneira, a proposta de unidades curriculares duais. O ensino dual se dá pela integração efetiva entre teoria e prática, ao inserir os alunos em ambientes reais de trabalho desde o início do seu percurso formativo, desenvolvendo um ecossistema entre IES, alunos e empresas. As unidades curriculares duais integram, portanto, comunidade acadêmica e mundo do trabalho.

- Projetos integrados: além de agirem como recurso curricular que integra e confere significado às diversas unidades curriculares que compõem o módulo, os projetos integrados são mobilizadores de compreensões a partir do saber fazer e da aprendizagem baseada em projetos;
- Laboratórios integrados: a concepção de integração que embasa os currículos da IES se estende também ao modo como seu espaço físico pode ser organizado. Assim, com o objetivo de proporcionar ambientes formativos de convivência entre estudantes de diferentes cursos, foram configurados os Laboratórios Integrados, que atendem a diferentes cursos dentro de uma área, e também, em alguns casos, de diferentes áreas. Ademais, tendo em vista o ecossistema de inovação da Ânima, as IES podem contar com espaços maker e Ânima Lab, onde os estudantes podem criar projetos e produtos usando ferramentas e equipamentos modernos.
- Internato: compreende as atividades orientadas por supervisão na área de atuação profissional do aluno. Deve proporcionar ao aluno uma oportunidade para aplicar os conhecimentos adquiridos na IES, assim como adquirir alguma vivência profissional na respectiva área de atividade, tanto no aspecto técnico, como no aspecto de relacionamento humano. Representa, também, uma oportunidade para o discente avaliar suas próprias habilidades diante de situações da vida prática e melhor definir, dessa forma, suas preferências profissionais. O curso de Medicina desta IES tem como uma de suas principais estratégias de formação a inserção do estudante de Medicina no Sistema Único de Saúde, desde o início da graduação, por meio da parceria com o município em todos os âmbitos da atenção à saúde da cidade.
- Atividades complementares: práticas acadêmicas de múltiplos formatos que visam à flexibilização da sequência curricular do curso de forma a possibilitar que o próprio discente trace a sua trajetória de forma autônoma e pessoal. As atividades complementares têm como finalidade: complementar a formação do aluno, considerando o currículo pedagógico vigente, as diretrizes curriculares dos cursos de graduação e a Lei de Diretrizes e Bases; ampliar o conhecimento teórico-prático do corpo discente com atividades extraclasse; fomentar a prática de trabalho entre grupos e a interdisciplinaridade; estimular as atividades de caráter solidário; incentivar a tomada de iniciativa e o espírito empreendedor dos alunos. Assim, para configurar um profissional médico comprometido com a realidade social, com a organização do setor de saúde e com a própria profissão, o curso de Medicina desta IES propõe ações que

integrem e propiciem transformações no pensar e fazer, implicando um ensino de qualidade.

A estrutura curricular adotada na IES para o Curso Superior de Medicina está, portanto, de acordo com as orientações das Diretrizes Curriculares Nacionais (DCN's) e fundamenta-se em uma visão transversal e interdisciplinar da educação e dos conteúdos necessários à formação acadêmica, dispostos a partir das competências e habilidades exigidas para a formação pretendida para os discentes. É uma organização que dinamiza o ensino e traz significado à aprendizagem, pois reconhece a importância de todos os componentes curriculares, integra conhecimentos e atribui uma visão prática à formação profissional dos alunos.

44

Os eixos visam à formação do profissional como cidadão, garantindo a interdisciplinaridade, a formação humanística, reflexiva e crítica, em que os alunos sejam capazes de adaptar-se às transformações do mercado, atuando com ética, profissionalismo, responsabilidade socioambiental, respeito à diversidade cultural, étnico-racial e de gênero, sempre em favor da defesa e da preservação dos direitos humanos, além de elevada capacidade de análise, interpretação e solução das diversas situações-problema.

Os eixos são pilares agregadores de um conjunto de unidades curriculares, que direcionam o planejamento acadêmico e a definição dos objetivos de aprendizagem. Com este arranjo, a interdisciplinaridade, a trabalhabilidade, o letramento digital e a avaliação da aprendizagem são inseridas de forma gradual e significativa no currículo ao longo de todo o processo formativo do aluno.

O eixo de formação geral do curso, definido como área de concentração, foi estabelecido em discussões no NDE. A partir da área de concentração e das áreas de referência do curso, foram definidos os objetivos e o perfil profissional do egresso e planejados como serão os projetos integradores e os programas de extensão vinculados ao curso (projetos, visitas e palestras técnicas, semana acadêmica e tecnológica), os projetos de iniciação científica, entre outras ações.

Esse percurso formativo, por sua vez, deve refletir as três dimensões da formação integral pretendida para nossos discentes: a formação do indivíduo, do cidadão e do profissional. Cada eixo de formação tem como função gerar um complexo temático, entendido como um conjunto de temas e subtemas interdisciplinares, desdobramentos dos próprios eixos, que organizam os módulos, integram as Unidades Curriculares que o constituem, favorecem as ações

interdisciplinares e orientam a prática avaliativa, necessariamente em convergência com o propósito de formação integral pretendida para os discentes. Por esse caminho, os temas e subtemas interdisciplinares selecionados para constituir o complexo temático, a serem trabalhados dentro e fora do contexto da sala de aula, são, pois, objetos de análise, discussão e problematização que conduzem a:

- Seleção do elenco de Unidades Curriculares e o recorte necessário para a priorização de competências/habilidades/conteúdo a serem abordados em cada uma delas;
- Conexão entre situações significativas de aprendizagem e a realidade do campo profissional, fator principal na construção de um programa de curso e seleção dos conteúdos das Unidades Curriculares;
- Abordagem interdisciplinar, que coordena as ações vinculadas às escolhas didático-metodológicas de cada disciplina e das Unidades Curriculares em conjunto;
- Leitura crítica do conhecimento historicamente acumulado (informação), favorecendo a (re) construção desse conhecimento pelo aluno (formação para autonomia).

O currículo foi proposto para produzir conhecimentos que contribuam não apenas nos aspectos técnicos, mas desenvolvam no acadêmico a autonomia criativa e a capacidade de pensar e concretizar seus conhecimentos adquiridos, tornando-o capaz de analisar situações, identificar variações individuais e sugerir soluções.

A acessibilidade pedagógica prevê condições diferenciadas aos alunos com dificuldades de aprendizagem autorreferida e/ou observada pelos docentes, com seguimento orientado pelo Núcleo de Apoio ao Docente. Há suporte para receber matrículas de alunos com limitações distintas (Transtornos do Espectro Autista, Déficit de Atenção com Hiperatividade, Sensoriais e Neuropsicomotoras) e oferta da Unidade Curricular de Língua Brasileira de Sinais aos alunos com incentivo aos professores em prol da comunicação plena e inclusiva. Outrossim, há Programa de Nivelamento para recordatório dos saberes do Ensino Médio.

#### **Observações:**

- I. Nos termos do Decreto Federal nº 5.626/2005, o curso oferece a disciplina Libras, em caráter optativo.
- II. A educação ambiental é tratada como tema transversal, contínuo e permanente nas unidades curriculares do curso.

- III. Ressalte-se que o curso promove ações interdisciplinares e de incorporação dos temas transversais contemporâneos relacionados à diversidade étnico-racial, multiculturalismo, direitos humanos e meio ambientes em várias unidades curriculares que compõem o currículo do curso, sob a perspectiva de se desenvolver a autonomia moral e intelectual do aluno.
- IV. A acessibilidade plena é garantida através da identificação das demandas de inclusão de candidatos e alunos com Deficiências Físicas, Múltiplas e Sensoriais, além do Espectro Autista, da Deficiência Intelectual e do Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH). A partir das demandas identificadas, o Núcleo de Apoio Psicopedagógico realiza as intervenções necessárias, oferecendo as condições para que os candidatos realizem a prova de vestibular e que estudem na IES com todas as suas necessidades atendidas.
- V. Na IES, a Extensão Universitária afirma-se como processo acadêmico definido e efetivado em função das exigências da realidade, indispensável na formação do aluno, na qualificação do professor e no intercâmbio com a sociedade, o que implica relações multidisciplinares, interdisciplinares, transdisciplinares e Inter profissionais. Os programas, projetos e atividades de Extensão têm sua ação orientada para áreas de grande importância social, sendo as atividades realizadas dentro ou fora do espaço institucional. Já a Iniciação Científica na IES busca conduzir à formação da atitude científica do estudante que se reflete no desempenho de um profissional capacitado a enfrentar os novos desafios, tônica de um mundo globalizado e competitivo.
- VI. As Atividades Complementares são obrigatórias para o curso, o aluno deve desenvolver atividades complementares que são registradas no seu histórico escolar.

## 7.1. MATRIZ CURRICULAR

**Tabela 2 – Matriz Curricular**

Unidades Curriculares	Carga Horária		
	Teórica	Prática	Total
<b>1º Módulo / Semestre</b>			
1.1. NCS 1 – Necessidades e Cuidados em Saúde 1	80	180	260
1.2. HM/EC 1- Habilidades Médicas e Estações Clínicas 1	40	80	120
1.3. PMSUS 1 (Extensão)– Práticas Médicas no SUS 1	40	80	120
1.4. CORE 1 – Core Curricullum 1 – Metodologia Científica	40		40

<b>Total</b>			<b>540</b>
<b>2º Módulo / Semestre</b>			
	<b>Teórica</b>	<b>Prática</b>	<b>Total</b>
2.1. NCS 2 – Necessidades e Cuidados em Saúde 2	80	180	260
2.2. HM/EC 2- Habilidades Médicas e Estações Clínicas 2	40	80	120
2.3. PMSUS 2 (Extensão) – Práticas Médicas no SUS 2	40	80	120
2.4. CORE 2 – Core Curricullum 2 – Antropologia na Saúde	40		40
<b>Total</b>			<b>540</b>
<b>3º Módulo / Semestre</b>			
	<b>Teórica</b>	<b>Prática</b>	<b>Total</b>
3.1. NCS 3 – Necessidades e Cuidados em Saúde 3	80	180	260
3.2. HM/EC 3- Habilidades Médicas e Estações Clínicas 3		80	80
3.3. PMSUS 3 (Extensão) – Práticas Médicas no SUS 3	40	80	120
3.4. CORE 3 – Core Curricullum 3 – Projeto Interdisciplinar 1	40		40
<b>Total</b>			<b>500</b>
<b>4º Módulo / Semestre</b>			
	<b>Teórica</b>	<b>Prática</b>	<b>Total</b>
4.1. NCS 4 – Necessidades e Cuidados em Saúde 4	80	180	260
4.2. HM/EC 4- Habilidades Médicas e Estações Clínicas 4		80	80
4.3. PMSUS 4 (Extensão) – Práticas Médicas no SUS 4	40	80	120
4.4. CORE 4 – Core Curricullum 4 – Projeto Interdisciplinar 2	40		40
<b>Total</b>			<b>500</b>
<b>5º Módulo / Semestre</b>			
	<b>Teórica</b>	<b>Prática</b>	<b>Total</b>
5.1. NCS 5 – Necessidades e Cuidados em Saúde 5	80	180	260
5.2. HM/EC 5- Habilidades Médicas e Estações Clínicas 5		80	80
5.3. PMSUS 5 (Extensão) – Práticas Médicas no SUS 5	40	240	280
<b>Total</b>			<b>620</b>
<b>6º Módulo / Semestre</b>			
	<b>Teórica</b>	<b>Prática</b>	<b>Total</b>
6.1. NCS 6 – Necessidades e Cuidados em Saúde 6	80	180	260
6.2. HM/EC 6- Habilidades Médicas e Estações Clínicas 6		80	80
6.3. PMSUS 6 (Extensão) – Práticas Médicas no SUS 6	40	240	280
<b>Total</b>			<b>620</b>
<b>7º Módulo / Semestre</b>			
	<b>Teórica</b>	<b>Prática</b>	<b>Total</b>
7.1. NCS 7 – Necessidades e Cuidados em Saúde 7	80	140	220
7.2. HM/EC 7- Habilidades Médicas e Estações Clínicas 7	40	120	160
7.3. PMSUS 7 (Extensão) – Práticas Médicas no SUS 7	40	240	280
<b>Total</b>			<b>660</b>

<b>8º Módulo/Semestre</b>	<b>Teórica</b>	<b>Prática</b>	<b>Total</b>
8.1. NCS 8 – Necessidades e Cuidados em Saúde 8	80	140	220
8.2. HM/EC 8- Habilidades Médicas e Estações Clínicas 8	40	120	160
8.3. PMSUS 8 (Extensão) – Práticas Médicas no SUS 8	40	240	280
<b>Total</b>			<b>660</b>
<b>9ª etapa- Estágios obrigatórios rotativos (Internato)</b>	<b>Teórica</b>	<b>Prática</b>	<b>Total</b>
9.1. Saúde de Família e Comunidade I (Ênfase no Cuidado e Educação)		240	240
9.2. Urgências no Adulto (Pronto-Socorro)		240	240
9.3. Saúde Mental e do Idoso			
<b>Total</b>			<b>720</b>
<b>10ª etapa – Estágios obrigatórios rotativos (Internato)</b>	<b>Teórica</b>	<b>Prática</b>	<b>Total</b>
10.1. Cuidado em Saúde do Adulto I (Clínica Médica e UTI)		240	240
10.2. Cuidado em Saúde da Criança I (Urgência, Pediatria Geral e Neonatologia)		240	240
10.3. Cuidado em Saúde da Mulher I (Ginecologia e Obstetrícia)		240	240
<b>Total</b>			<b>720</b>
<b>11ª etapa – Estágios obrigatórios rotativos (Internato)</b>	<b>Teórica</b>	<b>Prática</b>	<b>Total</b>
11.1. Cuidado em Saúde do Adulto II (Clínica Cirúrgica)		240	240
11.2. Cuidado em Saúde da Criança II (Urgência, Pediatria Geral e Neonatologia)		240	240
11.3. Cuidado em Saúde da Mulher II (Ginecologia e Obstetrícia)		240	240
<b>Total</b>			<b>720</b>
<b>12ª etapa – Estágios obrigatórios rotativos (Internato)</b>	<b>Teórica</b>	<b>Prática</b>	<b>Total</b>
12.1. Saúde da Família e Comunidade II		240	240
12.2. Urgências na Mulher e na Criança (Pronto-Socorro)		240	240
12.3. Eletivo/Optativo		240	240
<b>Total</b>			<b>720</b>
<b>Total dos módulos</b>			<b>3840</b>
<b>Total do Internato</b>			<b>2880</b>
<b>Total da Extensão</b>			<b>800</b>
<b>Total do Curso</b>			<b>7520</b>
<b>Atividades Complementares</b>			<b>360</b>
<b>Total Geral</b>			<b>7880</b>

Fonte: Própria.

- Total Geral do curso em horas - 7.880 h/rel. (internato com 36,5 % da carga horária do curso, mínimo de 35%)



- Carga Horária nas Urgências e Emergências - 480 h
- Carga Horária na Atenção Básica - 816 h (480 horas no estágio de Medicina de Família e Comunidade I e II + 336 horas na Atenção Básica distribuídas em atividades dos estágios da 9a, 10a, 11a e 12a etapas em Cuidado em Saúde do Adulto I e II, Cuidado em Saúde da Criança I e II, Cuidado em Saúde da Mulher I e II e Saúde Mental e do Idoso 4 horas/semana nas USF's no atendimento e 4 horas/semana em Matriciamento de Especialidades nas USF's).
- % da CH Atenção Básica + Urgências e Emergências no Internato = 45%, mínimo preconizado de 30%.
- Carga Horária de Extensão – 800h: Engloba as atividades de Práticas Supervisionadas de 1 a 8 (80h cada), mais 160h de ambulatório da 5ª etapa (2 ambulatórios de 80h cada).

## 7.2. COMPATIBILIDADE DA CARGA HORÁRIA TOTAL (EM HORAS-RELÓGIO)

A Resolução nº 3, de 2 de julho de 2007, dispõe sobre procedimentos a serem adotados, pelas instituições, quanto ao conceito de hora-aula e as respectivas normas de carga horária mínima para todas as modalidades de cursos – bacharelados, licenciaturas, tecnologia e sequenciais. Estabelece que a hora-aula decorre de necessidades de organização acadêmica das IES, sendo sua organização uma atribuição das Instituições, desde que feitas sem prejuízo ao cumprimento das respectivas cargas horárias totais dos cursos. Enfatiza, ainda, que cabe a instituição a definição da duração das atividades acadêmicas ou do trabalho discente efetivo que compreendem aulas expositivas, atividades práticas supervisionadas e pesquisa ativa pelo estudante, respeitando o mínimo dos duzentos dias letivos de trabalho acadêmico efetivo.

Além de regulamentar a necessidade de a carga horária mínima dos cursos ser mesurada em horas (60min) **de atividade acadêmica e de trabalho discente efetivo**, cabendo as instituições a realização dos ajustes necessários e efetivação de tais definições em seus projetos pedagógicos, seguindo com a Convenção Coletiva de Trabalho- CLT local para o cálculo do pagamento da hora-aula docente.

Art. 1º A hora-aula decorre de necessidades de organização acadêmica das Instituições de Educação Superior.

§ 1º Além do que determina o caput, a hora-aula está referenciada às questões de natureza trabalhista.

§ 2º A definição quantitativa em minutos do que consiste em hora-aula é uma atribuição das Instituições de Educação Superior, desde que feita sem prejuízo ao cumprimento das respectivas cargas horárias totais dos cursos.

Art. 2º Cabe às Instituições de Educação Superior, respeitado o mínimo dos duzentos dias letivos de trabalho acadêmico efetivo, a definição da duração da atividade acadêmica ou do trabalho discente efetivo que compreenderá:

I – Preleções e aulas expositivas;

II – Atividades práticas supervisionadas, tais como laboratórios, atividades em biblioteca, iniciação científica, trabalhos individuais e em grupo, práticas de ensino e outras atividades no caso das licenciaturas.

Art. 3º A carga horária mínima dos cursos superiores é mensurada em horas (60 minutos), de atividades acadêmicas e de trabalho discente efetivo. (Resolução nº3, de 2 de julho de 2007)

Assim, amparada legalmente pela Resolução nº 3, de 2 de julho de 2007 as **Unidades Curriculares** incentivam a pesquisa por meio da **busca ativa** como forma de garantir o **trabalho discente efetivo, por meio de atividades de pesquisas supervisionadas.**

50

Para isso, **conforme resolução institucional**, a hora-aula dos cursos presenciais compreende o total de 60 minutos, assim entendida:

- I. **50 Minutos:** para exposição de conteúdos e atividades que envolvem o processo de ensino aprendizagem;
- II. **10 Minutos:** para o exercício das atividades acadêmicas discente, denominadas como **atividades autodirigidas (AAD)**. Sempre orientadas, acompanhadas e avaliadas pelos docentes das Unidades Curriculares, em consonância com as normativas de cada curso e com apoio das tecnologias digitais. Para orientação das atividades autodirigidas os alunos contam com as bússolas, material de orientação, que tem por função apoiar integralmente o desenvolvimento das atividades em sala de aula e fora dela, se consolidando como um produto inovador na educação médica. As bússolas agregam funções, integram o currículo e provem diversificados instrumentos didáticos como termos de referência (videoaulas, aulas e vídeos interativos, objetos digitais de aprendizagem, questionários para sala de aula invertida, espaços para registro de sínteses do processo de aprendizagem).

Tendo em vista a premissa de que a pesquisa é imprescindível para o ensino, todas **Unidades Curriculares são complementadas com carga horária de atividade autodirigida**, correspondendo à diferença entre 50min e 60min. Excluindo-se desta prática a carga horária de Atividades Complementares e do Internato Médico, pois já são contabilizadas como horas relógio.

### 7.3 ESTÁGIO SUPERVISIONADO

O estágio supervisionado compreende as atividades orientadas por supervisão na área de atuação profissional do aluno. Deve proporcionar oportunidade para aplicar seus conhecimentos e vivenciar atividades profissionais, tanto no aspecto técnico, como no aspecto de relacionamento humano. Representa, também, uma oportunidade para o discente avaliar suas próprias habilidades diante de situações da vida prática e melhor definir, dessa forma, suas preferências profissionais.

51

Conforme estabelece a Lei 11.788/08 e as Diretrizes Curriculares Nacionais do curso, o estágio faz parte do Projeto Pedagógico da IES e possuirá uma regulamentação geral para o Estágio.

Para o curso de medicina, o Estágio Curricular Supervisionado refere-se ao Internato, que tem por objetivo principal formar um profissional médico que atenda à demanda das populações brasileiras considerando as suas variedades e características regionais locais, com uma expressiva valorização das necessidades da saúde pública, sem, no entanto, se esquecer dos grandes e impressionantes avanços da tecnologia da área médica. Será desenvolvido nos diversos cenários de prática da rede SUS, como as UBS com ênfase nas Equipes de Estratégia de Saúde da Família do município de Brumado e região, assim como toda a rede de atendimento ambulatorial e hospitalar, contemplando a vivência nos cenários de baixa, média e alta complexidade, sob acompanhamento dos preceptores, profissionais do serviço de saúde, com supervisão direta do professor orientador, docente da IES.

Todos os estágios, em regime de internato, serão estabelecidos por meio de convênios ou Contrato Organizativo da Ação Pública Ensino-Saúde (COAPES) com as Secretarias de Saúde ou convênios com instituições de saúde de referência na formação médica, bem como celebração de Termo de Compromisso de Estágios firmado entre IES, concedente e aluno.

Em cumprimento à Lei de Estágios, Nº 11.788/08, o estágio obrigatório, internato, do Curso de Medicina da IES se desenvolve com jornada semanal, de no máximo, 30 horas de prática, podendo também ser desenvolvida na modalidade de plantão de até 24 horas diárias.

O total da carga do curso de Medicina é de 7.880h, e destas, 36,5% correspondem ao internato do curso distribuído da seguinte forma:

9º Semestre:

Saúde da Família e Comunidade I – 240h

Urgências no Adulto – 240h

Saúde Mental e do Idoso – 240h

10º Semestre:

Cuidado em Saúde do Adulto I – clínica médica - 240h

Cuidado em Saúde da Mulher I – Ginecologia e Obstetrícia – 240h

Cuidado em Saúde da Criança I – urgência, pediatria geral e neonatologia - 240h

11º Semestre:

Cuidado em Saúde do Adulto II – clínica cirúrgica e UTI - 240h

Cuidado em Saúde da Mulher II – Ginecologia e Obstetrícia – 240h

Cuidado em Saúde da Criança II – urgência, pediatria geral e neonatologia - 240h

12º Semestre:

Saúde de Família e Comunidade II - 240h

Urgências na Mulher e na Criança – 240h

Eletivo/Optativo: 240h

A organização do internato médico da IES cumpre os preceitos das Diretrizes Curriculares Nacionais de Medicina no que tange o percentual de carga horária a ser destinado às áreas de Atenção Básica e Serviços de Urgência e Emergência.

Espera-se que o médico egresso da IES aprimore sua capacidade de “aprender a aprender”, e “aprender fazendo” com a sua prática nos serviços de saúde onde atuará, assumindo o compromisso com sua própria educação e da equipe de trabalho ao longo de sua vida e prática profissional.

Por fim, a definição do perfil do egresso e das competências que esperamos deste profissional será a base para a construção do modelo de avaliação do internato médico, desenhado, com o uso de múltiplos instrumentos, para averiguar se o estudante está efetivamente apto a progredir e receber a certificação profissional ao final dos seis anos do curso.

## 7.4 ESTRATÉGIA DE VINCULAÇÃO DO CURSO DE MEDICINA COM O SUS

O curso de Medicina do Centro Universitário FG, campus Brumado será pautado pela superação da dicotomia entre a teoria e a prática. Tem por objetivo inserir o estudante de medicina no SUS desde o início da sua formação, possibilitando a sua vivência em todos os âmbitos da atenção à saúde do município.

Sensível à necessidade de conciliar o ensino e a prática médica com as necessidades de saúde da comunidade, espera-se que o curso de Medicina possibilite a inserção dos seus estudantes nos territórios adscritos de cada Unidade de Saúde da Família (USF). Neste sentido, o curso de Medicina utilizará a taxonomia de Cecílio (2001) que trabalha com a ideia de que as necessidades de saúde poderiam ser apreendidas, de forma bastante completa e organizada, em quatro grandes conjuntos de necessidades.

O primeiro conjunto diz respeito a ter “boas condições de vida”, que enfatiza os fatores do “ambiente”, “externos”, que determinam o processo saúde-doença, os modos de adoecer e morrer, a maneira como se vive e se "traduz" em diferentes necessidades de saúde.

O segundo conjunto fala da necessidade de se ter acesso e de se poder consumir toda tecnologia de saúde capaz de melhorar e prolongar a vida. Partindo dos conceitos de tecnologias leve, leve/dura e dura, Merhy (1997) propõe abandonar qualquer pretensão de hierarquizar estas tecnologias questionando, assim, a ideia prevalente de que as tecnologias duras (aquelas baseadas na produção de procedimentos dependentes de equipamentos) seriam mais “complexas” e aquelas mais relacionais, do tipo leve, seriam menos “complexas”. Aqui assumindo que cada tecnologia de saúde é sempre definida a partir da necessidade de cada pessoa, em cada singular momento que vive. A “hierarquia” de importância do consumo das tecnologias não é estabelecida unicamente pelos técnicos, mas, também, pelas pessoas que necessitam do cuidado, com suas necessidades reais.

Um terceiro conjunto de necessidades diz respeito à insubstituível criação de vínculos efetivos entre cada usuário, com uma equipe e/ou com um profissional. Vínculo, enquanto referência e relação de confiança, algo como o rosto do "sistema" de saúde para o usuário. A reconceituação aqui é reconhecer que o vínculo, mais do que a simples adscrição a um serviço, ou a inscrição formal a um programa, significa o estabelecimento de uma relação contínua no tempo, pessoal e intransferível e calorosa: o encontro de subjetividades.

Um quarto conjunto diz respeito à necessidade de cada pessoa ter graus crescentes de autonomia no seu modo de conduzir a vida. A ressignificação desta necessidade é de que informação e a educação em saúde são apenas parte do processo de construção da autonomia de cada pessoa. A autonomia implicaria na possibilidade de reconstrução, pelos sujeitos dos sentidos de sua vida, e esta ressignificação tem peso efetivo no seu modo de viver, incluindo a luta pela satisfação de suas necessidades, da forma mais ampla possível.

O curso de Medicina da IES tem por meta valorizar o trabalho articulado com os serviços de saúde; atuar no SUS municipal, em todas as unidades de saúde (USF, urgência e emergência, atenção especializada, atenção hospitalar e de saúde mental); e priorizar as necessidades de saúde de cada indivíduo e do contexto em que ele está inserido.

Mesmo com a estrutura existente em saúde no município de Brumado ainda há muito a ser construído na perspectiva da garantia de uma atenção à saúde de qualidade a todos os cidadãos que residem na cidade e região. Assim, é de fundamental importância amadurecer os modelos de gestão tripartite, superar a fragmentação das ações e serviços de saúde e qualificar as práticas educacionais e clínicas, o que se constitui num significativo desafio a ser enfrentado com a parceria já estabelecida entre a Secretaria Municipal de Saúde, o SUS e o Centro Universitário FG – UniFG.

Dentre as muitas oportunidades desta parceria, podemos destacar:

- Inserção de docentes e preceptores qualificados para apoiar a mudança de modelo de atenção;
- Apoio aos processos de educação permanente dos profissionais da rede de atenção;
- Desenvolvimento de projetos de extensão e de pesquisas colaborativas e orientadas às necessidades do SUS;
- Apoio à implantação do matriciamento nas Equipes de Saúde da Família, com a inserção dos docentes e estudantes nas equipes matriciais;
- Implantação de Programas de Residência Médica em Medicina de Família e Comunidade;
- Implantação de Programas de Residência Médica em Área Profissional de Saúde (modalidade multiprofissional) como estratégia de mudança de modelo de atenção;
- Construção de estratégias de fixação de médicos residentes formados no curso de medicina do Centro Universitário FG – UniFG e na Rede de Atenção à Saúde do município.

A oportunidade mais relevante, porém, reside na formação de profissionais médicos, orientada às necessidades do SUS loco regional, visando a superação de um modelo de cuidado centrado na biologia, no médico e no hospital para um modelo que busca a promover a ênfase na promoção, preservação e recuperação da saúde, a partir da concepção ampliada do processo saúde-doença, com a incorporação de questões subjetivas e histórico-sociais, para além do componente biológico, numa perspectiva interdisciplinar, que atenda às necessidades de saúde das pessoas e da população, em suas singularidades, considerando o perfil epidemiológico e o modo de viver a vida das pessoas e da comunidade.

De acordo com os pressupostos e diretrizes do SUS e das DCN, os estudantes devem atuar em cenários de prática que reflitam as necessidades de saúde da população brasileira e as diferentes realidades dos sistemas locais e regionais de saúde. Ou seja, a articulação entre o ensino e o serviço deve considerar as rotinas previamente estabelecidas e não as submeter às intencionalidades da aprendizagem do curso.

Por esse motivo, a organização das atividades dos estudantes nos serviços considera a programação de atividades que serão desenvolvidas de acordo com o funcionamento das unidades. Por exemplo, a atividade PMSUS (Práticas Médicas no SUS de interação em saúde na comunidade), considerando os pressupostos relativos aos interesses dos parceiros, deve contemplar alguns pontos importantes como: o que saber sobre o Serviço de Saúde, o que fazer e quais as Relações com a Comunidade.

Para dar consecução às ações de parceria entre o curso de Medicina proposto pelo Centro Universitário FG – UniFG e a Secretaria Municipal de Saúde (SMS) propõe-se o estabelecimento de um Sistema de Rede de Saúde-Escola estruturado, cujos aspectos operacionais são regidos pelo Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino – Saúde (COAPES) regulamentado pelo Comitê Nacional e Comissão Executiva do Governo Federal (Portaria Interministerial N°10, de 20 de agosto de 2014).

Entende-se aqui, por estruturação de uma Rede de Saúde – Escola, o processo de transformação de todas as unidades de saúde de um município em espaços de ensino, pesquisa e assistência.

Para dar regência às ações decorrentes dessa diretriz se utilizará como instrumento legal o COAPES que estabelece a garantia de acesso, como cenário de prática, às unidades de saúde, em todos os níveis de complexidade. Esse instrumento contempla igualmente a designação de preceptores da rede de saúde; regulamenta a sua relação com o curso de Medicina do Centro

Universitário FG – UniFG; define os mecanismos de valorização desses profissionais de saúde, notadamente os da atenção básica em saúde; estabelecer as obrigações mútuas entre as partes; e define a dinâmica de funcionamento da rede de saúde escola afeita ao curso de medicina.

No âmbito local, as ações decorrentes da parceria estabelecida em contrato são monitoradas e acompanhadas pelo comitê local de integração de ensino-serviços, constituído em cogestão e participação de membros da Universidade, da SMS e do Conselho Municipal de Saúde, devidamente nomeado.

Para estabelecer o planejamento estratégico do comitê de integração de ensino-serviços, representantes da Universidade de Ensino Superior (IES) da área da saúde e membros do Conselho Municipal de Saúde, propõem, dentre os principais temas a serem inicialmente tratados:

- A relação entre as Instituições de Ensino Superior (IES) sediadas no município e a Secretaria Municipal da Saúde, gestora do SUS, incluindo aspectos, como: a forma pela qual o município deverá se organizar para contemplar as IES que utilizam seus equipamentos de saúde como cenários da prática médica; quais os aspectos éticos da parceria entre as IES e a SMS; quais as formas de participação da comunidade nessas decisões; a pertinência da delimitação geográfica da atuação das diversas IES em Distritos de Saúde-Escola.
- Necessidade de investimentos para adequação tecnológica e arquitetônica da Rede de Saúde- Escola;
- Necessidade de definição do modelo de inserção dos alunos nos cenários de prática;
- Participação do usuário no envolvimento e na compreensão desse novo arranjo assistencial e de ensino, e de suas repercussões sobre a assistência à sua saúde;
- Remuneração dos trabalhadores de saúde nas atividades de ensino e orientação de estudantes;
- Participação ampliada de novos atores sociais na Gestão Colegiada em toda a Rede de Saúde sob Gestão Municipal e também no âmbito das IES na Gestão dos Cursos, da área da saúde em seus colegiados.

Ao conjunto de temas aqui apontados como prioritários para uma abordagem inicial do comitê de acompanhamento local do COAPES, está agregada uma agenda onde temas discutíveis e de inevitáveis conflitos de ideias e interesses, tanto locais como regionais, sejam debatidos.



Importante ressaltar que todo o processo é pautado na busca da maior interação possível de ensino-serviços, visando à reorientação da formação profissional em saúde, por meio de uma abordagem integral do processo saúde-doença.

Ênfase deve ser dada à Atenção Básica, a partir da promoção de atitudes transformadoras, compromissadas com a geração de conhecimentos, com o processo de ensino-aprendizagem e com a prestação qualificada de serviços de saúde à população. Cabe aqui ressaltar desde o início do processo, o compromisso da Universidade em reconhecer a necessidade de se aproximar cada vez mais dos gestores e equipes dos serviços de saúde e usuários locais, por acreditar que é de fundamental importância a superação da visão simplesmente acadêmica de ver a rede de saúde apenas como cenário de estágio, para encará-la com uma visão de responsabilidade compartilhada na formação de recursos humanos,

Da mesma forma, é necessário que os idealizadores do COAPES tenham a convicção de que o instrumento jurídico do contrato a ser firmado deve ir além das causas convencionais e administrativas entre as instituições parceiras, para se englobar na cogestão e nos aspectos do ensino, da pesquisa e da assistência. A necessidade de construir parcerias sustentáveis encontra na gestão colegiada um grande canal para o seu fortalecimento.

O Centro Universitário FG – UniFG acredita ser fundamental o protagonismo do Conselho Municipal de Saúde de Brumado como diferencial nesse futuro processo, na medida em que pode mobilizar vários atores sociais em um modo de interação institucional mais participativo e reflexivo, tendo em foco a perspectiva da melhor formação profissional, da produção do cuidado, do conhecimento em saúde e da participação e controle social.

Nesse cenário, o Centro Universitário FG – UniFG acredita que o controle social e a cogestão presentes no município se mostrarão potentes para consolidar instâncias democráticas de decisão no âmbito da academia e dos serviços de saúde. Esses pressupostos devem sinalizar para a necessidade de se criar mecanismos e instrumentos para regular e avaliar o impacto dessa parceria por meio de indicadores de saúde, de pesquisa e de índices de satisfação dos usuários.

A organização curricular do curso de Medicina foi desenvolvida de forma a acompanhar o processo de trabalho nos vários pontos que compõem a rede de saúde da cidade (Saúde da Família, Urgência e Emergência, Saúde Mental, Reabilitação, Ambulatorial Especializada e Hospitalar). Terá a perspectiva da continuidade do cuidado à saúde, ou seja, o estudante estará inserido em uma equipe de Saúde da Família, localizada em uma USF, que tem um território

adscrito. A partir da necessidade de saúde de cada usuário e sua família, o estudante percorrerá o sistema de saúde municipal em todos os pontos da rede onde for necessário. Assim, toda rede de atenção à saúde será feita de forma não hierarquizada, com múltiplas alternativas de entrada e saída do usuário na rede de cuidados. Em sua concepção, esta rede terá as seguintes características: relação de horizontalidade entre os serviços/pontos de atenção; será centrada nas necessidades do usuário (coletivas ou individuais); será baseada na construção de projetos terapêuticos compartilhados, entre a atenção básica, atenção especializada e hospitalar; e terá a compreensão de que a regulação em saúde deve ser sempre entendida como a capacidade de interferir nos processos de produção do cuidado como ferramenta de gestão.

Esta ação de gestão do cuidado deve ser realizada por mecanismos normalizadores e regulamentadores e não simplesmente como restritores e/ou interditadores de acesso, ou seja, a tomada de decisões na continuidade do cuidado na equipe de saúde da família, e em outros pontos da rede, será de forma compartilhada, inclusive com o estudante de medicina, que agora não é mais um mero visitante, e sim, um componente da equipe, consideradas as suas limitações e o seu momento no curso médico. No curso médico proposto espera-se que o estudante possa viver dentro da filosofia da "Rede Viva" - entendida como o modo de produção das conexões existenciais de indivíduos e coletivos, em diferentes contextos - a qual opera como agenciadora dos encontros entre os vários indivíduos que pertencem ao mundo do trabalho em saúde. A Rede Viva de cuidado em saúde difere das demais porque não funciona a partir de papéis (instrumentos) que circulam de um lado para outro, baseados apenas em protocolos clínicos e de acesso estabelecidos. Ela, por característica, é muito mais intensa na relação entre os diversos pontos da rede, e suas equipes de trabalhadores sempre partem a partir da necessidade dos usuários. Neste sentido, a rede de cuidado em saúde, pode ser traduzida pela imagem pensada para expressar conexões, articulações, fluxos e, portanto, continuidade na produção do cuidado em saúde ao usuário.

O estudante de Medicina, desde o primeiro semestre, estará inserido em uma Equipe de Saúde da Família, aonde gradualmente irá se apropriar do território adscrito, incluindo dados demográficos, epidemiológicos, socioeconômicos e culturais. A partir de visitas domiciliares e o acesso aos aparatos públicos e não públicos (escolas, creches, igrejas, associações de moradores, supermercados, mercearias, bares etc.) ele terá a oportunidade de vivenciar as necessidades de saúde da população. Grupos de estudantes adotarão famílias que ficarão sob a sua responsabilidade, tendo a tarefa de acompanhá-las em suas necessidades de saúde e tomar

decisões compartilhadas para solucioná-las, juntamente com a ESF, em todas as situações que forem necessárias.

O estudante de Medicina será estimulado a exercer sua capacidade de compreensão, estruturação dos problemas e busca por soluções. A vivência com os usuários e suas famílias permitirá a construção do olhar crítico sobre a realidade, tendo o professor como facilitador para que o aprendizado se dê em articulação com a ESF e os seus colegas de curso.

O estudante de Medicina também terá a possibilidade de vivenciar ações de promoção à saúde, prevenção de doenças, diagnóstico precoce, recuperação e reabilitação dos agravos mais prevalentes à saúde do indivíduo, família e comunidade.

A inserção do estudante na atenção primária à saúde favorece a sua habilidade para lidar com diferentes aspectos da vida e seus ciclos, a saber:

- I. Possibilidade de atuar junto ao indivíduo e ao coletivo de forma contextualizada à realidade local;
- II. Vivenciar a integração de práticas de diferentes áreas, campos e núcleos de conhecimento (ciências básicas, especialidades médicas e saúde coletiva);
- III. Ter uma maior compreensão da rede intersetorial de atenção e cuidados em saúde;
- IV. Desenvolver uma prática clínica integrada, possibilitando a interdisciplinaridade;
- V. Aumentar sua capacidade de resolver situações clínicas ao lidar com condições e problemas complexos e singulares de saúde, de forma contínua e longitudinal;
- VI. Aprender os conceitos de saúde e adoecimento, respeitando o saber do outro e da comunidade local;
- VII. Ter possibilidade de adquirir um conhecimento dinâmico e em construção, que articule outros conhecimentos e realidades.
- VIII. Desenvolver as competências cultural e dialógica na comunicação em saúde.

Ao eleger como prioridade do curso de Medicina a atenção primária à saúde espera-se que o aluno aprenda a produzir a articulação dos conhecimentos na saúde coletiva, na clínica ampliada e no conceito de saúde. Para tanto, serão valorizados os seguintes aspectos:

- I. Atenção programática à saúde de crianças, adolescentes, mulheres, homens e idosos;
- II. Atenção aos agravos de grande frequência, como hipertensão arterial, diabetes mellitus, doença cardíaca, desnutrição, obesidade etc.;

- III. As visitas domiciliares para pacientes acamados, gestantes, em situações de risco e faltosos;
- IV. Participação em atividades de Educação em Saúde na unidade e na comunidade, como: escolas, creches e outros;
- V. Acompanhamento de ações em gestão do cuidado em saúde, monitoramento e acompanhamento de prioridades em saúde;

Sob o ponto de vista da abordagem individual, esta inserção do estudante na atenção primária em saúde permitirá que, o mesmo possa adquirir a capacidade de:

- I. Conhecer e utilizar a abordagem clínica integral, complexa, interdisciplinar, longitudinal e resolutiva, utilizando as evidências científicas como ferramenta e suporte, porém, singularizando o processo;
- II. Estabelecer o primeiro contato com os usuários, lidando com problemas não selecionados e indiferenciados, reconhecendo as incertezas no cotidiano da prática clínica da atenção primária à saúde;
- III. Desenvolver e aplicar a consulta do médico de família e de comunidade para promover uma eficaz relação médico-usuário, com respeito pela autonomia deste;
- IV. Relacionar os processos específicos de decisão com a prevalência e a incidência das doenças na comunidade;
- V. Reunir e interpretar seletivamente a informação recolhida na anamnese, no exame objetivo e nos exames complementares, e aplicá-la a um plano de ação adequado em colaboração com o paciente;
- VI. Manejar simultaneamente múltiplas queixas e patologias, tanto problemas de saúde agudos como crônicos das pessoas;
- VII. Promover a saúde e o bem-estar, aplicando adequadamente as estratégias de promoção da saúde e prevenção da doença;
- VIII. Conciliar as necessidades de cada usuário e as de saúde da comunidade em que ele vive, de acordo com os recursos disponíveis;

Sob o ponto de vista da abordagem familiar, espera-se que o estudante de medicina adquira a capacidade de:

- I. Conhecer e lidar com a estrutura e dinâmica familiar, utilizando os instrumentos do diagnóstico familiar, como o genograma e o ecomapa;

- II. Identificar a influência das relações intrafamiliares no processo de saúde e adoecimento;

Na abordagem coletiva, espera-se que o estudante de medicina adquira a capacidade de:

- I. Conhecer e lidar com instrumentos de diagnóstico de saúde da comunidade, acessando os diversos setores relacionados e correlacionando-os com a prática clínica do médico;
- II. Identificar a organização da sociedade e da comunidade, os modos de produção presentes e os determinantes sociais do processo saúde-adoecimento;
- III. Identificar e respeitar a diversidade cultural;
- IV. Compreender o que é "território vivo";
- V. Reconhecer e desenvolver ações de vigilância em saúde;
- VI. Participar de atividades de educação popular em saúde, compreendendo a existência de diferentes concepções pedagógicas e valorizando o saber popular.

O estudante habilitado no processo de trabalho da atenção primária, com os conhecimentos construídos na vivência da produção do cuidado, também fará inserção em outros pontos da rede de saúde, tais como: Unidade de Pronto Atendimento (UPA), Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), Serviço Especializado, etc. Nestes casos, o aluno deverá acompanhar o usuário que eventualmente necessite ser encaminhado para uma destas unidades para dar continuidade aos cuidados iniciados pela ESF na qual o estudante está inserido. Após agendado o atendimento para o usuário, o estudante o acompanhará no atendimento, fazendo parte do projeto terapêutico compartilhado entre as duas unidades de saúde. Desta forma, será ofertada ao estudante a possibilidade de acompanhar a continuidade do cuidado ao paciente, tanto na atenção primária, como na atenção secundária.

Outra modalidade de aprendizagem será o matriciamento do cuidado em saúde, que está baseado nos seguintes aspectos: a) necessidade do trabalho em saúde de agregar e combinar diferentes saberes para enfrentar as dificuldades dos problemas; b) complexidade e desestruturação dos problemas de saúde; c) necessidade de produzir conhecimento mútuo e estabelecer trocas e relações de cooperação e solidariedade para solucioná-los; d) necessidade de se obter respostas firmes e mais potentes para qualificar os cuidados em saúde.

Na formação em Medicina a relação entre sujeitos com saberes, valores e papéis distintos pode ocorrer de maneira dialógica, haja vista que o cuidado integral ao usuário é construído de maneira compartilhada com diversos interlocutores, valendo-se tanto de ofertas originárias no

núcleo de conhecimento da medicina, como também na criação de espaços coletivos protegidos que possibilitem a interação de outros conhecimentos.

O matriciamento propõe desarticular esse lugar de comando, a partir do autogoverno de cada um e dos “entres” fabricados por meio dos coletivos. Quando se discute projetos terapêuticos de usuários deve-se reconhecer que suas conclusões não estão restritas apenas aos aspectos da clínica do paciente, havendo vários outros conhecimentos a serem considerados. Sabe-se que a sociedade, de uma maneira geral, valoriza muito e idealiza a especialidade; neste sentido há de se produzir uma formação de médicos “sabidos e conhecedores” para lidar com o cuidado integral. Não se deve desconsiderar a necessidade de aprofundamento do cuidado e investigação diagnóstica produzida no âmbito das especialidades. No entanto, é altamente necessário formar médicos competentes, principalmente nas áreas consideradas básicas, como: Clínica Geral, Ginecologia, Obstetrícia, Cirurgia Geral, Pediatria, Medicina de Família, Comunidade e Saúde Coletiva.

Portanto, o matriciamento é produzido em planos nos quais qualquer ponto pode conectar-se com o outro, configurando uma rede na qual não há um ponto fixo, uma ordem determinada, ou uma unidade fixa. São espaços constituídos por um princípio de multiplicidade, que não busca unidade nem no sujeito nem no objeto, mas no fluxo das redes de saúde que se configuram pelos agenciamentos entre sujeitos, objetos e lugares. O matriciamento deve ser compreendido, então, como espaços de construções desmontáveis e conectáveis, as quais se abrem para o ilimitado.

Neste sentido, o estudante vivenciará momentos de matriciamento das equipes de atenção especializada (cardiovascular, saúde mental, outra), onde a construção do projeto terapêutico do usuário é discutido entre a ESF e a equipe de saúde especializada da Policlínica como, por exemplo, em um caso de hipertensão arterial ou na situação em que o usuário é portador de uma síndrome bipolar, onde o projeto terapêutico será discutido entre a ESF e a equipe de Saúde Mental de um CAPS.

Se pensarmos o matriciamento como um conceito-ferramenta para provocar conexões entre áreas/especialidades/setores/projetos e entre campos de conhecimento, ou melhor, provocar o desmanche de hierarquias na configuração organizacional e do conhecimento, podemos desconstruir a ideia da força matriz como decalque ou como base ou como modelo, e tomá-la como o lugar em que se geram e se criam coisas. Assim, o matriciamento é considerado uma

alternativa às relações verticais, para se produzir relações horizontais entre profissionais de distintas áreas/especialidades e/ou campos de conhecimento.

Neste sentido, o matriciamento pode ser entendido como a construção de momentos relacionais em que acontece a troca de saberes/afetos entre os profissionais de diferentes áreas/especialidades/setores, com o objetivo de aumentar a chance de as equipes estabelecerem relações de cooperação e se responsabilizarem pelas ações desencadeadas pelo processo de produção da integralidade da atenção, em todo o sistema de saúde.

Reconhece-se que cada trabalhador de saúde e cada usuário operam com uma concepção de saúde e de cuidado; que no espaço de encontro com o usuário é que se concretiza o momento de autonomia do trabalhador para expressar e operar suas concepções; que há múltiplos projetos de saúde (ocultos) operando, em disputa, tentando prevalecer sobre os demais.

Assim, o estudante mergulha nesse espaço de disputa, procurando criar espaços de encontro que favoreçam o diálogo e a pactuação entre saberes e especialidades, na produção do cuidado em saúde.

O âmbito da produção do cuidado pode possibilitar agregação e combinação de diferentes saberes e tecnologias para enfrentar a complexidade e desestruturação dos problemas de saúde, favorecendo a construção de redes de conversação.

Como o objetivo de alcançar maior resolutividade na atenção primária, o estudante terá momentos (tempos programados) de discussão de projetos terapêuticos de vários usuários na Unidade de Saúde da Família, com a ESF e com professores de especialidades, tais como: Pediatria, Cardiologia, Neurologia, Nefrologia, Ginecologia Obstetrícia etc.

Com a implantação da regulação do acesso em saúde, sabemos que grande parte dos encaminhamentos para algumas especialidades acabam por ser interditados ou levam muito tempo para que o usuário tenha acesso à especialidade médica. Neste sentido, o matriciamento tem dupla finalidade, pois a ESF e o estudante desenvolverão competências para manejar de forma mais resolutiva os casos que podem ser resolvidos na própria UBS/USF. Tomando por exemplo a especialidade de Neurologia, grande parte das cefaleias a esclarecer, encaminhadas à especialidade, podem ser investigadas nas próprias USFs, não sendo, na maioria dos casos, necessário o encaminhamento do paciente.

Um dos conceitos norteadores nesse contexto é o da Integralidade, diante do qual o processo de implantação, em nível nacional, da Estratégia de Saúde da Família é o grande expediente pragmático. A tarefa de se agir integralmente não é fácil em um país cuja história tardia e recente, nos cuidados à saúde, é representada pela atenção hospitalar, baseada em um modelo de especialidades que é reproduzido na medicina privada e de grupo. Neste contexto, o currículo desenvolve atividades com os estudantes no sentido de harmonizar a visão do especialista com o trabalho na ESF, dentro do princípio da Integralidade. O objetivo é desconstruir totalmente a ideia de que a atenção primária em saúde é muito simples, e que a atenção especializada e hospitalar é muito complexa.

Esta é uma forma inventiva de responder ao movimento massivo de formar especialistas. Essa atividade aplicada à ESF se constitui de professores das especialidades médicas (psiquiatras, pediatras, ginecologistas, etc.) e/ou de outros profissionais de saúde (enfermeiros, psicólogos, terapeutas ocupacionais, assistentes sociais, educadores físicos, fisioterapeutas, etc.) que interagem com as ESF e os estudantes.

## 7.5 INSERÇÃO DO CURSO NA REDE DE SAÚDE: Redes Regionais de Atenção à Saúde (RRAS)

As redes de atenção representam uma nova modelagem do sistema voltada à melhoria da qualidade da atenção à saúde, no contexto do SUS. As redes regionais de atenção à saúde foram constituídas como o objetivo de organizar as ações e serviços de promoção, prevenção e recuperação da saúde, em todos os serviços do SUS, garantindo o acesso, integralidade, equidade e melhoria contínua da qualidade da atenção ofertada num determinado território.

Na perspectiva da garantia de uma atenção à saúde de qualidade a todos os cidadãos que residem no município e em cidades do entorno, o Centro Universitário FG tem atuado, por meio do COAPES (Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino-Saúde), no sentido de amadurecer os modelos de gestão tripartite, superar a fragmentação das ações e serviços de saúde e qualificar as práticas educacionais e clínicas. A IES tem impactado positivamente a rede de atenção em saúde por meio de repasses de equipamentos e serviços e da formação continuada de profissionais.

Dentre as muitas ações desenvolvidas com o estabelecimento desta parceria, podemos destacar:



- Inserção de docentes e preceptores qualificados para apoiar a mudança de modelo de atenção;
- Apoio aos processos de educação permanente dos profissionais da rede de atenção;
- Desenvolvimento de projetos de extensão e de pesquisas colaborativas e orientadas às necessidades do SUS;
- Apoio à implantação do matriciamento junto das Equipes de Saúde da Família, com a inserção dos docentes e estudantes nas equipes matriciais;
- Repasse de recursos em forma de equipamentos, serviços e bolsas de pesquisas que estão reestruturando e fortalecendo as equipes de saúde e melhorando a estrutura física dos equipamentos locais, com impacto reconhecido pela população;
- Formação de profissionais médicos orientada às necessidades do SUS loco regional, visando a superação de um modelo de cuidado centrado na biologia, no médico e no hospital para um modelo que busca a promoção, preservação e recuperação da saúde a partir da concepção ampliada do processo saúde-doença, com a incorporação de questões subjetivas e histórico-sociais, para além do componente biológico.

## 7.6 EXTENSÃO CURRICULAR COMO ESTRATÉGIA DE ARTICULAÇÃO COM A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE

De acordo com os pressupostos e diretrizes do SUS e das DCNs de 2014, os estudantes devem atuar em cenários de prática que reflitam as necessidades de saúde da população brasileira e as diferentes realidades dos sistemas locais e regionais de saúde. Ou seja, a articulação entre o ensino e o serviço deve considerar as rotinas previamente estabelecidas e não as submeter às intencionalidades da aprendizagem do curso. A pesquisa sobre o território, dados epidemiológicos da população, os recursos da rede de atenção e a problematização, reflexão e sistematização das práticas e de novos conhecimentos devem estar sempre presentes.

A inserção precoce dos estudantes no território é fator decisivo para que o olhar de cada aluno se detenha no exame da realidade que o circunda. Nas Práticas Médicas no SUS são vivenciadas múltiplas oportunidades de interação com a comunidade, centrando a atenção de cada estudante para uma área de abrangência dos serviços de saúde, ao longo dos anos de formação, o que permitirá a criação de um vínculo que legitima a atuação do estudante em um local de referência.

As Práticas Médicas no SUS contribuem para a ampliação da consciência das necessidades da região. Por meio destas práticas, os estudantes devem buscar ações que visem melhorar a qualidade de vida das pessoas e comunidades do território, integrando prestação de serviços de saúde, ensino e aprendizagem, bem como a condução de pesquisa em saúde. As ações de extensão estão previstas no currículo, assim, como prestação de serviços à comunidade, buscando somar às responsabilidades de ensino, atenção à saúde, pesquisa e gestão, aspectos humanísticos, éticos, socioeconômico-culturais e comunicacionais, considerado o serviço à comunidade como função acadêmica e uma prática extensionista por excelência.

## 7.7 ATIVIDADES COMPLEMENTARES DA GRADUAÇÃO (ACGS)

As atividades complementares são práticas acadêmicas obrigatórias de múltiplos formatos, com o objetivo de complementar a formação do aluno, ampliar o seu conhecimento teórico-prático com atividades extraclasse, fomentar a prática de trabalho entre grupos e a interdisciplinaridade, estimular as atividades de caráter solidário e incentivar a tomada de iniciativa e o espírito empreendedor dos alunos. Essas atividades poderão ser realizadas dentro ou fora da Instituição, desde que reconhecidas e aprovadas pela IES como úteis à formação do aluno. Essas práticas se distinguem das unidades curriculares que compõem o currículo do curso.

O aluno do curso de Medicina deverá contabilizar 360 horas de atividades complementares. O modelo pedagógico institucional prevê a categorização das atividades complementares, levando-se em consideração agrupamentos de ações similares que promovam a experiência a ser reconhecida, a título norteador, quais sejam: experiências de ensino e aprendizagem; experiências de pesquisa e produção científica; experiências culturais e desportivas; experiências administrativas e de representação estudantil; experiências de inovação tecnológica; experiências internacionais e experiências no mundo do trabalho.

## 7.8 EMENTÁRIO

<b>1. MÓDULO / SEMESTRE</b>
<b>NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 1: INTRODUÇÃO AO ESTUDO DA MEDICINA</b>

**EMENTA** Estudo da formação do médico e da evolução da medicina, considerando os aspectos históricos, epidemiológicos, culturais, biopsicossociais e éticos.

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

MACHADO, Leonardo; PEREGRINO, Antonio; CANTILINO, Amaury. **Psicologia médica na prática clínica**. Rio de Janeiro: MedBook, 2018. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9786557830055. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9786557830055>. Acesso em: 18 nov. 2021.

PORTER, Roy; CAMBRIDGE. **História da medicina**. Rio de Janeiro; Revinter, 2006.

NUTTON, Vivian. **Medicina antiga**. Rio de Janeiro: Forense, 2017. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788530975890/>. Acesso em: 21 mar. 2022.

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

JORDE, Lynn B.; CAREY, John C.; BAMSHAD, Michael J. **Genética médica**. Rio de Janeiro: GEN Guanabara Koogan, 2017. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788595151659. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788595151659>. Acesso em: 18 nov. 2021.

PIERCE, Benjamin A. **Genética: um enfoque conceitual**. 5. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2016. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527729338>

ROTHMAN, Kenneth; GREENLAND, Sander; LASH, Timothy. **Epidemiologia moderna**. 3. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2015. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536325880>

STRACHAN, Tom; READ, Andrew. **Genética molecular humana**. 4. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2013. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788565852593>

VAN DE GRAAF, Kent M. **Atlas de anatomia humana**. 6. ed. Barueri, SP: Manole, 2003. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520452677>

STEPHEN, Doral Stefani; BARROS, Elvino. **Clínica médica: consulta rápida**. Porto Alegre: ArtMed, 2019. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582715833>

#### **NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 1: CONCEPÇÃO E FORMAÇÃO DO DO SER HUMANO**

**EMENTA** Estudo dos fenômenos biológicos, sociais e psicológicos envolvidos na concepção, gestação e nascimento do ser humano.

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

REZEK, Ângelo José Junqueira, CARNEIRO, José. **Biologia celular e molecular**. 9. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2019. E-book. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2129-5>

SADLER, T. W. **Langman, embriologia médica**. 14.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2021. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527729178>

SOBOTTA, Johannes. **Sobotta atlas de anatomia humana**. 24.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2019. v.1, 2 e 3.

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

CARVALHO, Hernandes F.; RECCO-PIMENTEL, Shirlei Maria (Ed.). **A célula**. 3. ed. São Paulo: Manole, 2013. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520435786>

GRAFF, Van de. **Anatomia humana**. 6.ed. São Paulo: Manole, 2003. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520452677>

KUNZLER, Alice. **Citologia, histologia e genética**. Porto Alegre: Sagah, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788595023178>

GARCIA, Sonia M. Lauer de; FERNÁNDEZ, Casimiro García. **Embriologia**. 3.ed. Porto Alegre: Artmed, 2012. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536327044>

SCHÜNKE, Michael. **Prometheus: atlas de anatomia humana**. 4.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2019. v.3. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527735186>

### NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 1:METABOLISMO

**EMENTA** : Estudos dos fenômenos envolvidos na ingestão, digestão, absorção e transporte dos nutrientes, bem como sua metabolização e excreção. Análise dos aspectos morfofuncionais do aparelho digestório.

### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

BRASILEIRO FILHO, Geraldo. **Bogliolo patologia**. 9. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2019. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527733243>

CURI, Rui; PROCOPIO, Joaquim. **Fisiologia básica**. 2. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527732307>

MARZZOCO, Anita; TORRES, Bayardo Baptista. **Bioquímica básica**. 4. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2015. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 978-85-277-2782-2. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2782-2>. Acesso em: 18 nov. 2021.

### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

BRUNONI, Decio; ALVAREZ PEREZ, Ana Beatriz (Coord.). **Guia de genética médica**. São Paulo: Manole, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520450260>

NARDY, Mariane B. Compri; SANCHES, José A. Garcia; STELLA, Mércia Breda. **Bases da bioquímica e tópicos de biofísica: um marco inicial**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2012. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2136-3>

SALES, Patricia; HALPERN, Alfredo; CERCATO, Cintia. **O essencial em endocrinologia**. Rio de Janeiro: Roca, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527729529>

RODWELL, Victor et al. **Bioquímica ilustrada de Harper**. 30. ed. Porto Alegre: AMGH, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580555950>

WARDLAW, Gordan M.; SMITH, Anne M. **Nutrição contemporânea**. 8. ed. Porto Alegre: AMGH, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580551891>

### PRÁTICAS MÉDICAS NO SUS I

**EMENTA** Compreensão das propostas, diretrizes do SUS, identificando equipamentos de referência e contra-referência das Unidades Básicas de Saúde (UBS) e das Unidades de Saúde da Família (USF). Estudo das atividades propostas pelo PSF e pela ESF, compreendendo o trabalho em equipe, o planejamento de ações, com os indivíduos da área abrangida pela USF e ESF.

### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

SOLHA, Raphaela Karla de Toledo. **Sistema Único de Saúde: componentes, diretrizes e políticas públicas**. São Paulo: Erica, 2014. Livro digital. (1 recurso online). ISBN

9788536513232. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536513232>. Acesso em: 18 nov. 2021.

BANDEIRA, Francisco Bandeira. **Endocrinologia e diabetes**. Rio de Janeiro: MedBook, 2015. E-book. Disponível em:

<https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9786557830369/cfi/0!/4/2@100:0.00>

KAPLAN, Norman M.; VICTOR, Ronald G. **Hipertensão clínica de Kaplan**. 10. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2015. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536327129>

#### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

ALMEIDA FILHO, Naomar de; BARRETO, Mauricio L. **Epidemiologia & saúde: fundamentos, métodos e aplicações**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011. E-book. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2119-6>

ESHERICK, Joseph S.; CLARK, Daniel S.; SLATER, Evan D. **Current: diretrizes clínicas em atenção primária à saúde**. 10. ed. Porto Alegre: AMGH, 2013. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580551976>

KIDD, Michael. **A contribuição da medicina de família e comunidade para os sistemas de saúde**. 2. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2016. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582713273>

TAYLOR, Robert B. et al. **Taylor manual de saúde da família**. 3. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2009. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2527-9>

TOY, Eugene C.; BRISCOE, Donald; BRITTON, Bruce. **Casos clínicos em medicina de família e comunidade**. 3. ed. Porto Alegre: AMGH, 2013. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580552706>

#### HABILIDADES MÉDICAS E ESTAÇÕES CLÍNICAS I

**EMENTA** Compreensão dos recursos disponíveis na biblioteca, desenvolvendo autonomia e eficiência na utilização dos recursos. Desenvolvimento de autonomia na busca de informações via Internet. Estudo dos níveis de atenção à saúde para um cuidado eficiente. Compreensão das habilidades de coleta de informações por meio de técnicas não verbais e verbais de comunicação, de modo crítico e reflexivo

#### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

MOORE, Keith L., DALLEY, Arthur F., AGUR, Anne M. R. **Anatomia orientada para clínica**. 8. ed. Rio de Janeiro, Guanabara Koogan, 2020. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788527734608/cfi/6/8!/4/2/4@0:0>

PEDROSO, José Luiz; LOPES, Antonio Carlos. **Do sintoma ao diagnóstico: baseado em casos clínicos**. São Paulo: Roca, 2012. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-412-0424-8>

PORTO, Celmo Celso; PORTO, Arnaldo Lemos. **Exame clínico**. 8. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2019. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527731034>

#### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

BORREL CARRIÓ, Francisco. **Entrevista clínica: habilidades de comunicação para profissionais de saúde**. Porto Alegre: ArtMed, 2012. E-book. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536327761>

BARRET, Kim E. et al. **Fisiologia médica de Ganong**. 24. ed. Porto Alegre: AMGH, 2013. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580552935>

ROSA, Alberto Augusto Alves; SOARES, José Luiz Möller Flôres; BARROS, Elvino. **Sintomas e sinais na prática médica: consulta rápida**. 2.ed. Porto Alegre: Artmed, 2019. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582714966>

LOPES, Antonio Carlos. **Tratado de clínica médica**. 3. ed. Rio de Janeiro: Roca, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2832-4>

PORTO, Celmo Celeno; PORTO, Arnaldo Lemos. **Semiologia médica**. 8. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2019. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527734998>

STEPHEN, Doral Stefani; BARROS, Elvino. **Clínica médica: consulta rápida**. Porto Alegre: ArtMed, 2019. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582715833>

### **CORE CURRÍCULUM 1: METODOLOGIA CIENTÍFICA**

**EMENTA:** Investigação acerca do conhecimento, em particular da ciência. Análise dos procedimentos técnicos e metodológicos de preparação, execução e apresentação da pesquisa científica. Estudo das formas de elaboração dos trabalhos acadêmicos, especialmente das normas técnicas neles utilizadas. Planejamento básico de pesquisa em saúde. Coleta de dados em saúde, elaboração e gerenciamento de bancos de dados. Estatística básica para aplicação na produção do conhecimento científico. Procedimentos estatísticos em programas específicos de computador. Pesquisa bibliográfica de artigos médicos em fontes bibliográficas eletrônicas para produção de um referencial teórico de pesquisa.

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA:**

SANTOS, João Almeida; PARRA FILHO, Domingos. **Metodologia científica**. São Paulo: Cengage Learning Brasil, 2012. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788522112661/>.

MARCONI, Marina A. **Fundamentos de metodologia científica**. 9.ed. São Paulo, Atlas, 2021. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788597026580>

SEVERINO, A. J. **Metodologia do trabalho científico**. 22.ed. São Paulo: Cortez, 2002.

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR:**

GIL, Antonio Carlos. **Como elaborar projetos de pesquisa**. 6. ed. São Paulo: Atlas, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788597012934>

CERVO, Amado L. **Metodologia científica**. 6. ed. São Paulo, Pearson Prentice Hall, 2007. *E-book*. Disponível: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/341/epub/0>.

MARCONI, Marina de Andrade; LAKATOS, Eva Maria. **Metodologia do trabalho científico**. 9. ed. atual. São Paulo: Atlas, 2021. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788597026559. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788597026559>. Acesso em: 23 nov. 2021.

ESTRELA, Carlos. **Metodologia científica: ciência, ensino e pesquisa**. São Paulo: Gen, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788536702742/>

## **2. MÓDULO / SEMESTRE**

### **NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 2: FUNÇÕES BIOLÓGICAS**

**EMENTA** Estudo do papel das funções orgânicas na promoção da homeostase, frente às variações do meio interno e externo.

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

AIRES, Margarida de Melo. **Fisiologia**. 5. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2019. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2141-7>

GOLDMAN, Lee, MD.; SCHAFER, Andrew I; MARTINS, Milton de Arruda. **Goldman Cecil medicina**. 25. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2018. v.1

GOLDMAN, Lee, MD.; SCHAFER, Andrew I; MARTINS, Milton de Arruda. **Goldman Cecil medicina**. 24. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2014. v.2.

HALL, John E.; GUYTON, Arthur C. **Tratado de fisiologia médica**. 13. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2017.

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

ALBERTS, Bruce. **Biologia molecular da célula**. 6. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582714232>

COSTANZO, Linda S. **Fisiologia: revisão e questões comentadas**. 7. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2019. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788527735872. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527735872>. Acesso em: 18 nov. 2021.

JAMESON, J. Larry et al. **Medicina interna de Harrison, volumes 1 e 2**. 20. ed. Porto Alegre: AMGH, 2019. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788580556346. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580556346>. Acesso em: 23 nov. 2021.

SNELL, Richard S. **Neuroanatomia clínica**. 7. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2451-7>

TORTORA, Gerard J.; DERRICKSON, Bryan. **Princípios de anatomia e fisiologia**. 14. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527728867>

#### **NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 2: MECANISMOS DE AGRESSÃO E DEFESA**

**EMENTA** Estudo das agressões provocadas por agentes físicos, químicos, biológicos e psicossociais e os mecanismos de defesa do organismo a estas agressões

#### **BIBLIOGRAFIA BASICA**

ABBAS, A. K. LICHTMAN, A. H. & PILLAI, S. **Imunologia celular e Molecular**. 9.ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2019.

DELVES, Peter J. et al. **ROITT: fundamentos de imunologia**. 13. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2019. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527733885>

NEVES, David Pereira et al. **Parasitologia humana**. 13. ed. São Paulo: Atheneu, 2016.

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

COURA, José Rodrigues. **Dinâmica das doenças infecciosas e parasitárias**. 2. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/978-85-277-2275-9/>.

COICO, Richard; SUNSHINE, Geoffrey. **Imunologia**. 6. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2341-1>

MURPHY, Kenneth. **Imunobiologia de Janeway**. 8. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582710401>

REY, Luís. **Bases da parasitologia médica**. 3. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2009. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2026-7>

TORTORA, Gerard J.; FUNKE, Berdell R.; CASE, Christine L. **Microbiologia**. 12. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582713549>

#### **NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 2: ABRANGÊNCIA DAS AÇÕES DE SAÚDE**

**EMENTA** Compreensão do Sistema de Saúde do Brasil – SUS e como esse promove a saúde coletiva e a melhoria da qualidade de vida da população. Estudo dos aspectos epidemiológicos como ferramenta para planejamentos de ações em saúde.

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

FLETCHER, Robert H; FLETCHER, Suzanne W; FLETCHER, Grant S. **Epidemiologia clínica: elementos essenciais**. 5. ed. Porto Alegre: Artmed, 2014.

FREEMAN, Thomas R. **Manual de medicina de família e comunidade de McWhinney**. 4. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582714652>

TANAKA, Oswaldo Y.; RIBEIRO, Edith L.; ALMEIDA, Cristiane A. L. de. **Avaliação em Saúde: Contribuições para Incorporação no Cotidiano**. Rio de Janeiro: Atheneu, 2017. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/168918/pdf/0>.

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

ASSUMPCÃO JUNIOR, Francisco Baptista; KUCZYNSKI, Evelyn. **Qualidade de vida na infância e na adolescência: orientações para pediatras e profissionais da saúde mental**. Porto Alegre: ArtMed, 2011. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536322384>

DUNCAN, Bruce B. **Medicina ambulatorial: condutas de atenção primária baseadas em evidências**. 4. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582711149>

ALBUQUERQUE, Sandra Márcia Ribeiro Links de. **Qualidade de vida do idoso: a assistência domiciliar faz diferença?** São Paulo: Casa do Psicólogo, 2003. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/3411/pdf/0>

SILVA, Luiz Carlos Corrêa. **Tabagismo: doença que tem tratamento**. São Paulo: Grupo A, 2012. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536327839>

ZUGNO, Paulo Luz. **Sociologia da saúde**. Caxias do Sul: EducS, 2012. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Loader/6287/pdf>

#### **PRÁTICAS MÉDICAS NO SUS II**

**EMENTA** Compreensão do processo e do papel de cada profissional no acolhimento dos usuários na UBS. Estudo dos critérios de diagnóstico de hipertensão e diabetes e as vias de encaminhamento na UBS (Sistema de Referência e Contra-referência). Compreensão e aplicação de planejamento e organização de uma reunião com usuários da UBS, hipertensos e diabéticos, tanto pacientes como familiares e comunidade, em relação à promoção de saúde, prevenção, tratamento e reabilitação das doenças.

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

FARIAS, Gisele. **Fisiopatologia da obesidade**. Curitiba: Contentus, 2020. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/186155/pdf/0>. Acesso em: 18 nov. 2021.

BANDEIRA, Francisco Bandeira. **Endocrinologia e diabetes**. Rio de Janeiro: MedBook, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9786557830369/cfi/0!4/2@100:0.00>

ROUQUAYROL, Maria Zélia; SILVA, Marcelo Gurgel Carlos da. **Rouquayrol: epidemiologia & saúde**. 8.ed. Rio de Janeiro: MedBook, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9786557830000/recent>

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

ESHERICK, Joseph S.; CLARK, Daniel S.; SLATER, Evan D. **Current: diretrizes clínicas em atenção primária à saúde**. 10. ed. Porto Alegre: AMGH, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580551976>

GUSSO, Gustavo; LOPES, José Mauro Cesatti; DIAS, Lêda Chaves. **Tratado de medicina de família e comunidade: princípios, formação e prática**. 2. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2018. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788582715369. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582715369>. Acesso em: 23 nov. 2021.



KIDD, Michael. **A contribuição da medicina de família e comunidade para os sistemas de saúde**. 2. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582713273>

MENDES, Eugênio Vilaça. **O cuidado das condições crônicas na atenção primária à saúde: o imperativo da consolidação da estratégia de saúde da família**. CONASS. Distrito Federal, 2012. Disponível em: [http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cuidado\\_condicoes\\_atencao\\_primaria\\_saude.pdf](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cuidado_condicoes_atencao_primaria_saude.pdf)

SPENCE, J. David; BARNETT, Henry J. M. **Acidente vascular cerebral: prevenção, tratamento e reabilitação**. 1. ed. Porto Alegre: AMGH, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580552508>

## **HABILIDADES MÉDICAS/ESTAÇÕES CLÍNICAS II**

**EMENTA** Compreensão dos aspectos envolvidos no atendimento interprofissional com ênfase no relacionamento médico-paciente, numa abordagem eficiente de anamnese e exame físico adequados. Aprimoramento de habilidade de comunicação para entender, informar e educar os pacientes, familiares e comunidades, em relação à promoção de saúde, prevenção, tratamento e reabilitação das doenças, usando técnicas adequadas de comunicação

## **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

OLIVEIRA, Carolina Bessa Ferreira de; MELO, Débora Sinflorio da Silva; ARAÚJO, Sandro Alves de. **Fundamentos de sociologia e antropologia**. Porto Alegre: SAGAH, 2018. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788595023826. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788595023826>. Acesso em: 18 nov. 2021.

COMPARATO, Fábio Konder. **A afirmação histórica dos direitos humanos**. 12. ed. São Paulo: Saraiva, 2018. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788553607884. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788553607884>. Acesso em: 23 nov. 2021.

MARÇAL, José Antônio. **Educação escolar das relações étnico-raciais: história e cultura afro-brasileira e indígena no Brasil**. Curitiba: intersaberes, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/30117/pdf/0>.

## **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

PINSKY, Carla B (Org.). **Fontes históricas**. São Paulo: Contexto, 2005. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Loader/1181/pdf>

SCARPIM, Fábio Augusto; TREVISAN, Mariana Borat. **História & memória: diálogos e tensões**. Curitiba: Intersaberes, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/163851/pdf/0>

MATTOS, Regiane Augusto de. **História e cultura afro-brasileira**. São Paulo: Contexto, 2007. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/1467/pdf/0>

GOMES, Mércio Pereira. **Os índios e o Brasil: passado, presente e futuro**. São paulo: Contexto, 2012. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/3523/epub/0>

PHILIPPI JR, Arlindo; PELICIONI, Maria Cecília Focesi. **Educação ambiental e sustentabilidade**. 2.ed. Barueri, SP: Manole, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520445020>

## **CORE CURRÍCULUM 2: ANTROPOLOGIA NA SAÚDE**

**EMENTA** : A sociedade neoliberal. Conceitos históricos a respeito de Fontes, Mudança e Permanência, Sujeito e Objeto e Versões e Visões. Influência negra na cultura brasileira, linguagem e na religião . Estado, Ideologia, Globalização, Trabalho, Exclusão social, Pluralidade racial, Direitos humanos, Democracia. AS questões socioambientais no âmbito individual e coletivo, desenvolvendo a responsabilidade enquanto atores e disseminadores de práticas de sustentabilidade ecologicamente equilibradas.

**BIBLIOGRAFIA BÁSICA:**

OLIVEIRA, Carolina Bessa Ferreira de; MELO, Débora Sinflório da Silva; ARAÚJO, Sandro Alves de. **Fundamentos de sociologia e antropologia**. Porto Alegre: SAGAH, 2018. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788595023826. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788595023826>. Acesso em: 18 nov. 2021.

COMPARATO, Fábio Konder. **A afirmação histórica dos direitos humanos**. 12. ed. São Paulo: Saraiva, 2018. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788553607884. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788553607884>. Acesso em: 23 nov. 2021.

MARÇAL, José Antônio. **Educação escolar das relações étnico-raciais: história e cultura afro-brasileira e indígena no Brasil**. Curitiba: intersaberes, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/30117/pdf/0>.

**BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR:**

PINSKY, Carla B (Org.). **Fontes históricas**. São Paulo: Contexto, 2005. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Loader/1181/pdf>

SCARPIM, Fábio Augusto; TREVISAN, Mariana Borat. **História & memória: diálogos e tensões**. Curitiba: Intersaberes, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/163851/pdf/0>

MATTOS, Regiane Augusto de. **História e cultura afro-brasileira**. São Paulo: Contexto, 2007. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/1467/pdf/0>

GOMES, Mércio Pereira. **Os índios e o Brasil: passado, presente e futuro**. São paulo: Contexto, 2012. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/3523/epub/0>

PHILIPPI JR, Arlindo; PELICIONI, Maria Cecília Focesi. **Educação ambiental e sustentabilidade**. 2.ed. Barueri, SP: Manole, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520445020>

**3. MÓDULO / SEMESTRE****NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 3: NASCIMENTO, CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO**

**EMENTA** Compreensão das importantes transformações orgânicas que ocorrem no indivíduo, reconhecendo as particularidades biológicas, sociais e psicológicas e correlacionando-as ao crescimento e desenvolvimento do ser humano, desde o nascimento até a adolescência

**BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

AIRES, Margarida de Mello. **Fisiologia**. 5. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2018. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788527734028. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527734028>. Acesso em: 18 nov. 2021.

BEE, Helen; BOYD, Denise. **A criança em desenvolvimento**. 9. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2011. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536325279>

MARTORELL, Gabriela. **O desenvolvimento da criança: do nascimento à adolescência**. Porto Alegre: AMGH, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580553451>

**BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

BARACAT, Edmund Chada (Ed.) et al. **Ginecologia baseada em casos clínicos**. São Paulo: Manole, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520437971>

BEREK, Jonathan S. (Ed.). **Tratado de ginecologia**. 15. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2398-5>

CARVALHO, Marcus Renato de; GOMES, Cristiane F. **Amamentação: bases científicas**. 4. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527730846>

CUNNINGHAM, Gary et al. **Obstetrícia de Williams**. 24. ed. Porto Alegre: AMGH, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580555264>

HAY, William W. et al. **Current, pediatria: diagnóstico e tratamento**. 22. ed. Porto Alegre: AMGH, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580555226>

MORAIS, Mauro Batista de; CAMPOS, Sandra de Oliveira; HILÁRIO, Maria Odete Esteves (Ed.). **Pediatria: diagnóstico e tratamento**. São Paulo: Manole, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520447598>

COICO, Richard. **Imunologia**. 6. ed. Rio de Janeiro Guanabara Koogan 2010. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2341-1>

### **NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 3: PERCEPÇÃO, CONSCIÊNCIA E EMOÇÃO**

**EMENTA** Compreensão da percepção, da consciência e da emoção, bem como as reações psíquicas e comportamentais que levam à integração do organismo e deste com o meio externo

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

BRUNTON, Laurence L.; CHABNER, Bruce; KNOLLMANN, Björn C. **As bases farmacológicas da terapêutica de Goodman & Gilman**. 12. ed. Porto Alegre: AMGH, 2012. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580551174>

LOUIS, Elan D.; MAYER, Stephan A.; ROWLAND, Lewis P. **Merritt: tratado de neurologia**. 13. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527733908>

SADOCK, Benjamin J.; SADOCK, Virginia A.; RUIZ, Pedro. **Kaplan & Sadock compêndio de psiquiatria: ciência do compo**. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582713792>

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

BUSATTO FILHO, Geraldo; DUARTE, Alerto José dda Silva. **Neurociência aplicada à prática clínica**. Rio de Janeiro: Atheneu, 2010. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/179972/pdf/0>

CAMPBELL, William W. **Dejong: o exame neurológico**. 7. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2577-4>

KATZUNG, Bertram; MASTERS, Susan; TREVOR, Anthony. **Farmacologia básica e clínica**. 13. ed. Porto Alegre: AMGH, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580555974>

KREBS, Claudia. **Neurociências ilustrada**. Porto Alegre: ArtMed, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788565852661>

STAHL, Stephen M. **Psicofarmacologia: bases neurocientíficas e aplicações práticas**. 4. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2629-0>

### **NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 3: PROCESSO DE ENVELHECIMENTO**

**EMENTA** Estudo dos principais processos de envelhecimento do ser humano. Compreensão das particularidades e os princípios básicos do cuidado à saúde do idoso.

#### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

FREITAS, Elizabete Viana de; PY, Lígia (Ed.). **Tratado de geriatria e gerontologia**. 4. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527729505>

DINIZ, L.R.; GOMES, D.C.D.A.; KITNER, D. **Geriatria**. Rio de Janeiro: MedBook Editora, 2019. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9786557830048/>.

MALLOY-DINIZ, Leandro F.; FUENTES, Daniel; CONSENZA, Ramon M. **Neuropsicologia do envelhecimento: uma abordagem multidimensional**. 1. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582710159>

#### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

FREITAS, Elizabete Viana de et al. **Manual prático de geriatria**. 2. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527731843>

GREENSPAN, Adam; BELTRAN, Javier. **Radiologia ortopédica: uma abordagem prática**. 6. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527731690>

SCHWANKE, Carla H. A. **Atualizações em geriatria e gerontologia III: nutrição e envelhecimento**. Porto Alegre: EdIPUC-RS, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/52807/epub/0>

MALLOY-DINIZ, Leandro F.; FUENTES, Daniel; CONSENZA, Ramon M. **Neuropsicologia do envelhecimento: uma abordagem multidimensional**. 1. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582710159>

DINIZ, Lucas Rampazzo [et al.]. **Geriatria**. Rio de Janeiro: MedBook, 2019. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9786557830048>

#### PRÁTICAS MÉDICAS NO SUS III

**EMENTA** Desenvolvimento de atividades respeitando os programas do Ministério da Saúde/SUS relacionados à atenção à saúde da criança e do adolescente. Identificação dos princípios de uma consulta pediátrica, avaliando a criança/adolescente com base no desenvolvimento neuropsicomotor esperado para cada faixa etária, bem como o fluxograma deste usuário na UBS. Estudo das atividades de avaliação da acuidade visual da população (Tabela de Snellen).

#### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

GRANATO, Laís Moreira; GALDEANO, Diogo Manzano. **Microbiologia, parasitologia e imunologia**. Curitiba: Intersaberes, 2020. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/186344/pdf/0>. Acesso em: 19 nov. 2021.

EUGUI, Gilda D. **Manual de onco-endocrinologia pediátrica: efeitos da doença neoplásica e do seu tratamento no sistema endócrino em crianças e adolescentes**. Barueri: Manole, 2021. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9786555761627/>. Acesso em: 21 mar. 2022.

PEREIRA, Maurício Gomes. **Epidemiologia: teoria e prática**. Rio de Janeiro Guanabara Koogan, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788527736077/recent>

#### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

SOLHA, Raphaela Karla de Toledo. **Sistema Único de Saúde: componentes, diretrizes e políticas públicas.** São Paulo: Erica, 2014. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788536513232. Disponível em:

<https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536513232>. Acesso em: 18 nov. 2021.

DANTAS, Altamir Morterá. **Essencial em oftalmologia.** Rio de Janeiro: Guanabara Koogan: Cultura Médica, 2010. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 978-85-700-6496-7. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-700-6496-7>. Acesso em: 19 nov. 2021.

NOBRE, Fernando. **Medicina de consultório: prevenção, diagnóstico, tratamento e gestão.** Barueri, SP: Manole, 2010. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520451861/recent>

LOUREIRO, Talita Nolasco. **Cardiologia pediátrica.** 2.ed. São Paulo: Manole, 2019. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520462102>

PASTORINO, Antonio Carlos. **Alergia e imunologia para o pediatra.** 3.ed. Barueri, SP: Manole, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9786555762129>

### HABILIDADES MÉDICAS/ESTAÇÕES CLÍNICAS III

**EMENTA** Realização do exame ginecológico. Desenvolvimento da capacidade de auxiliar no parto e no período pós-natal, incluindo o exame do recém-nascido. Desenvolvimento da capacidade de fazer e avaliar exames de urina e secreção vaginal. Estudo dos princípios para o fornecimento de informação e aconselhamento. Desenvolvimento da capacidade de examinar sistematicamente o olho, ouvido e os nervos auditivos e cranianos. Capacidade de distinguir as etapas de uma consulta médica. Capacidade de examinar o quadril e o joelho. Capacidade de aplicar todas as técnicas de enfaixamento. Capacidade de se apresentar a um paciente.

### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

BEE, Helen; BOYD, Denise. **A criança em desenvolvimento.** 12. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2011. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536325279>

BORREL CARRIÓ, Francisco . **Entrevista clínica: habilidades de comunicação para profissionais de saúde,** Porto Alegre: ArtMed, 2012. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536327761>

ZUGAIB, Marcelo; FRANCISCO, Rossana Pulcineli Vieira (Ed.). **Zugaib obstetrícia.** 4. ed. São Paulo: Manole, 2020. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520447789>

### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

DUNCAN, Bruce B. **Medicina ambulatorial: condutas de atenção primária baseadas em evidências.** 4. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582711149>

KASPER, Dennis L. et al. **Medicina interna de Harrison.** 19. ed. Porto Alegre: AMGH, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580555875>

LUONGO, Jussara; RIBEIRO, Bruna Faria.[et al]. **Fundamentos da pediatria.** São Paulo: Rideel, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/185005/pdf/0>

LA TORRE, Fabíola Peixoto Ferreira. **Emergências em pediatria: protocolos da Santa Casa.** 2.ed. São Paulo: Manole, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520437568>

PEREIRA, Heloisa Viscaino Fernandes Souza. **Neurologia pediátrica**. 2. ed. São Paulo: Manole, 2020. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520458082>

SALOMÃO, Reinaldo. **Infectologia: bases clínicas e tratamento**. 1. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527732628>

STEPHEN, Doral Stefani; BARROS, Elvino. **Clínica médica: consulta rápida**. Porto Alegre: ArtMed, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788565852388>

### **CORE CURRÍCULUM 3: PROJETO INTEGRADO CURRICULAR 1 (COMUNICAÇÃO EM SAÚDE)**

**EMENTA:** Visa refletir sobre os processos de comunicação em diversos contextos na saúde e no âmbito acadêmico em caráter interdisciplinar.

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

ARAUJO, I. S. **Mercado Simbólico: um modelo de comunicação para políticas públicas**. Interface – Comunicação, Saúde e Educação, Botucatu, SP, v. 8/14, p. 165-178, 2004. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/icse/a/mXPrpPYcQxGMCJZ3jN9CHGB/?lang=pt>. Acesso em: 24 ago. 2022.

ARAÚJO, I. S.; CARDOSO, J. M. **Comunicação em saúde**. In: PEREIRA, I. B.; LIMA, J. C. F. (Org.). Dicionário da Educação Profissional em Saúde. 2. ed. Rio de Janeiro: EPSJV/Fiocruz, 2009, p. 94-103. Disponível em: <https://www.epsjv.fiocruz.br/publicacao/livro/dicionario-da-educacao-profissional-em-saude-segunda-edicao-revista-e-ampliada>. Acesso em: 28 ago. 2022.

JANES, Marcelus William; MARQUES, Maria Cristina da Costa. **A contribuição da comunicação para a saúde: estudo de comunicação de risco via rádio na grande São Paulo**. Saude soc., São Paulo, v. 22, n. 4, p. 1205-1215, Dec. 2013. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/sausoc/a/Kdv3rr8PmVW5hxYzffWsqfn/abstract/?lang=pt>. Acesso em: 12 Mar. 2017.

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

BRASIL. **Coletânea de Comunicação e Informação em Saúde para o Exercício do Controle Social**. Brasília: Ministério da Saúde, 2007. Disponível em: [https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/coletanea\\_comunicacao\\_informacao\\_saude\\_e\\_xercicio.pdf](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/coletanea_comunicacao_informacao_saude_e_xercicio.pdf). Acesso em: 23 ago. 2022.

COSTA, EA., org. **Vigilância Sanitária: temas para debate** [online]. Salvador: EDUFBA, 2009. 237 p. Disponível em: <https://books.scielo.org/id/6bmrk/pdf/costa-9788523208813-09.pdf>. Acesso em: 24 ago. 2022.

GOMBERG, E. **Leituras de novas tecnologias em saúde**. Salvador: EDUFBA, 2009. Disponível em: <https://www.reciis.icict.fiocruz.br/index.php/reciis/article/view/682/1796>. Acesso em: 24 ago. 2022.

MATTOS, MA., JANOTTI JUNIOR, J., and JACKS, N., orgs. **Mediação & midiatização** [online]. Salvador: EDUFBA, 2012, 328p. Disponível em: <https://static.scielo.org/scielobooks/k64dr/pdf/mattos-9788523212056.pdf>. Acesso em: 23 ago. 2022.

RANGEL, ML; NATANSOHN, G. **Comunicação e saúde: sob o signo da tuberculose**. In: PORTO, CM., BROTAS, AMP., and BORTOLIERO, ST., orgs. Diálogos entre ciência e divulgação científica: leituras contemporâneas [online]. Salvador: EDUFBA, 2011, pp. 179-198. Disponível em: <https://books.scielo.org/id/y7fvr/pdf/porto-9788523211813-09.pdf>. Acesso em: 23 ago. 2022

#### **ÉTICA E CIDADANIA**

**EMENTA:** Estudo dos conceitos de ética, moral, cidadania e suas inter-relações, bem como das relações étnico-raciais. Discussão dos temas fundamentais da ética. Reflexão e análise crítica das teorias ético-normativas mais sublinhadas

na atualidade e suas implicações práticas. Estabelecimento e identificação de pontos de contato entre a ética e as demais áreas do conhecimento. Análise crítica das ideias políticas que moldaram as sociedades contemporâneas e serviram de base às conquistas históricas dos Direitos de Cidadania. Introdução a uma teoria do Estado. Discussão sobre os direitos fundamentais assegurados na Constituição brasileira. Análise da história e da cultura afrodescendente e indígenas, das questões democráticas, e das ameaças aos direitos humanos fundamentais na atualidade.

#### **BIBLIOGRAFA BÁSICA**

ALMEIDA, Guilherme Assis de; CHRISTMANM, Martha Ochsenhofer. **Ética e direito: uma perspectiva integrada**. 2. ed. São Paulo: Atlas, 2009. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788522467150>

LEITE, Carlos Henrique Bezerra. **Manual de direitos humanos**. 3. ed. São Paulo: Atlas, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788522488605>

PINSKY, Jaime. **História da cidadania**. 5ed. São Paulo: Contexto, 2010. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Loader/2223/pdf>

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

GALLO, Sílvio. **Ética e cidadania: caminhos da filosofia**. 20.ed. São Paulo: Papirus, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Loader/2026/pdf>

MARTINS-COSTA, Judith; MÖLLER, Letícia Ludwig. **Bioética e responsabilidade**. Rio de Janeiro: Forense, 2008. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-309-5606-6>

MORAES, Alexandre de; KIM, Richard Pae (Coord.). **Cidadania: o novo conceito jurídico e a sua relação com os direitos fundamentais individuais e coletivos**. São Paulo: Atlas, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788522486403>

WEBER, Thadeu. **Ética e filosofia do direito: autonomia e dignidade da pessoa humana**. Petrópolis, RJ: Vozes, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/53777/pdf/0>

FERREIRA, Fabio L. **História da filosofia moderna**. Curitiba: Intersaberes, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/31415/epub/0>

#### **4. MÓDULO / SEMESTRE**

#### **NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 4:PROLIFERAÇÃO CELULAR E ONCOGENESE**

**EMENTA** Caracterização do ciclo celular normal e seus pontos de controle, suas alterações, o seu significado na formação de neoplasias e as consequências desta doença para o ser humano

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

ABBAS, Abul. K.; KUMAR, Vinay. FAUSTO.; ASTER, Jon. C. **Robbins & Cotran – Patologia: bases patológicas das doenças**. 9.ed. Rio de Janeiro: Elsevier Brasil, 2010.

BRASILEIRO FILHO, Geraldo. **Bogliolo patologia**. 9. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527733243>

PINTO FILHO, Darcy Ribeiro; REINERT JR, Ruy. **Conceitos e rotinas em oncologia torácica**. Caxias do Sul - RS: Educs, 2010. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/187355/pdf/0>

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

BRANT, William E.; HELMS, Clyde A. **Fundamentos de radiologia**. 4. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2704-4>

AGUIAR, Marília A. de Freitas et. al. **Psico-oncologia: caminhos de cuidado**. São Paulo: Summus, 2019. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/177923/epub/0>.

RAMASWAMY, G. **Washington: manual de oncologia**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2004. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/978-85-277-2539-2/>.

MELARAGNO, Renato; CAMARGO, Beatriz de. **Oncologia pediátrica: diagnóstico e tratamento**. São Paulo: Atheneu, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/178009/pdf/0>

RODRIGUES, Andrea Bezerra; OLIVEIRA, Patrícia Peres. **Casos clínicos em oncologia**. São Paulo: Iátria, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788576140870>

#### **NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 4: SAÚDE DA MULHER, SEXUALIDADE HUMANA E PLANEJAMENTO FAMILIAR**

**EMENTA** Caracterização das modificações fisiológicas e as principais alterações que possam ocorrer no organismo feminino, da infância ao climatério, incluindo o estado gravídico e puerperal.

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

GARY, Cunningham. [et. Al]. **Obstetrícia de Williams**. 24. ed. Porto Alegre: AMGH, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580555264>

MONTENEGRO, Carlos Antonio Barbosa; REZENDE FILHO, Jorge de. **Rezende obstetrícia**. 13. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527730723>

SILVEIRA, Gustavo Py Gomes, PESSINI, Suzana Arenhart, SILVEIRA, Geraldo Gastal Gomes da. **Ginecologia baseada em evidências**. São Paulo: Atheneu, 2012. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/173972/pdf/0>

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

SZEJNFELD, Jacob. **Diagnóstico por imagem**. 2. ed. São Paulo: Manole, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520447239>

BARACAT, Edmund Chada (Ed.) et al. **Ginecologia baseada em casos clínicos**. São Paulo: Manole, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520437971>

GIRON, Amílcar Martins; DÉNES, Francisco Tibor; SROUGI, Miguel (Coord.). **Urologia**. São Paulo: Manole, 2011. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520444214>

LIMA, Sonia Maria; BOTOGOSKI, Sheldon Rodrigo; REIS, Benedito Fabiano dos (Ed.). **Menopausa: o que precisa saber : abordagem prática e atual do período do climatério**. 2. ed. São Paulo: Atheneu, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/177797/pdf/36>

FONSECA, Angela Maggio da. **Envelhecimento feminino**. São Paulo: Atheneu, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/179591/pdf/23>

MOLINA, Patricia E. **Fisiologia endócrina**. 5. ed. Porto Alegre: AMGH, 2021. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9786558040071>

MORON, Antonio Fernandes; CAMANO, Luiz; KULAY JUNIOR, Luiz (Ed.). **Obstetrícia**. São Paulo: Manole, 2011. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520438251>



**NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 4: MEIO AMBIENTE E SAÚDE**

**EMENTA** Estudo do impacto ambiental da atividade humana e sua influência na etiologia das doenças, tais como intoxicações exógenas (metais pesados, solventes orgânicos, medicamentos, radiações, venenos animais, venenos vegetais) e doenças infecto-parasitárias decorrente do desmatamento, esgoto, resíduos hospitalares, epidemias e endemias.

**BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

BENNETT, John E.; DOLIN, Raphael; BLASER, Martin J. **Mandell, douglas, and bennett: manual de doenças infecciosas**. 1. ed. Rio de Janeiro, Elsevier, 2019.

COURA, José Rodrigues. **Dinâmica das doenças infecciosas e parasitárias**. 2.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2018.v. 1 e 2. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2275-9>

GREENSPAN, Adam; BELTRAN, Javier. **Radiologia ortopédica: uma abordagem prática**. 6. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527731690>

**BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

BAIRD, Colin; CANN, Michael. **Química ambiental**. 4. ed. Porto Alegre: Bookman, 2011. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788577808519>

CIMERMAN, Sérgio; CIMERMAN, Benjamin (Ed.). **Condutas em infectologia**. São Paulo: Atheneu, 2011. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/171354/pdf>

MIRANDA, Fernanda Moura de Almeida. **A saúde do trabalhador sob o enfoque da vigilância em saúde**. Curitiba: Intersaberes, 2020. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/184982/pdf/0>

MONTEIRO, Antonio Lopes. **Acidentes do trabalho e doenças ocupacionais**. 10.ed. São Paulo: Saraiva, 2020. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788553619009>

MENDES, René. **Patologia do trabalho**. 3. ed. São Paulo: Atheneu, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/185971/pdf/0>

**PRÁTICAS MÉDICAS NO SUS IV**

**EMENTA** Identificação das neoplasias prevalentes na área de abrangência da UBS e acompanhamento de pacientes com câncer. Identificação das Referências da UBS para pacientes com câncer. Desenvolvimento de atividades de Prevenção de Câncer Ginecológico (colo uterino e mama). Pré-natal, climatério e planejamento familiar. Identificação das parasitoses mais prevalentes na área da UBS. Caracterização das condições de saneamento básico e o controle de vetores e roedores na região da UBS

**BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

BEIGI, Richard H. **Doenças sexualmente transmissíveis**. 1. ed. - Rio de Janeiro: Revinter, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/173986/pdf/0>

MELARAGNO, Renato; CAMARGO, Beatriz de. **Oncologia pediátrica: diagnóstico e tratamento**. São Paulo: Atheneu, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/178009/pdf/0>

BEREK, Jonathan S. (ed.). **Tratado de ginecologia**. 15. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2014. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 978-85-277-2398-5. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2398-5>. Acesso em: 19 nov. 2021.

**BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

ANTUNES, Ricardo César Pinto; PERDICARIS, Antônio André Magoulas; GOMES, Roberto. **Prevenção do câncer**. 2. ed. São Paulo: Manole, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788578682156>

BARACAT, Edmund Chada (Ed.) et al. **Ginecologia baseada em casos clínicos**. São Paulo: Manole, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520437971>

CAMARGO, Renato; CAMPOS, Alessandra Pacini de. **Ultrassonografia, mamografia e densitometria óssea**. São Paulo: Erica, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536521473>

MACIEL, Gustavo Arantes Rosa; SILVA, Ismael Dale Cotrim Guerreiro da (Org.). **Manual diagnóstico em saúde da mulher**. São Paulo: Manole, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520450178>

MENDES, Mecciene Rodrigues. **Dermatologia: do nascer ao envelhecer**. Rio de Janeiro: MedBook, 2012. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/978-85-8114-097-1/recent>

#### HABILIDADES MÉDICAS E ESTAÇÕES CLÍNICAS IV

**EMENTA** Caracterização dos princípios da condução do parto normal e reconhecimento de posições anormais como a pélvica e a falha na rotação interna. Desenvolvimentoda capacidade de examinar o recém-nascido normal. Capacidade de realizar uma inspeção microscópica da secreção vaginal. Capacidade de conversar com as pacientes sobre sexualidade. Estudo do Programa de Planejamento Familiar da Região. Caracterização da genitália externa masculina

#### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

MARTINS, Maria Aparecida et al. **Semiologia da criança e do adolescente**. Rio de Janeiro: MedBook, 2010. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9786557830666. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9786557830666>. Acesso em: 19 nov. 2021.

CAMPOS JUNIOR, Dioclécio; BURNS, Dennis Alexander Rabelo; ANCONA LOPEZ, Fabio. **Tratado de pediatria**. 3. ed. São Paulo: Manole, 2014.v. 1 e 2. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520438626>

HAY, William W. et al. **Current, pediatria: diagnóstico e tratamento**. 22. ed. Porto Alegre: AMGH, 2016.*E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580555226>. Acesso em: 19 nov. 2021.

#### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

BEREK, Jonathan S. (Ed.). **Tratado de ginecologia**. 15. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2398-5>

PASSOS, Eduardo Pandolfi. **Rotinas em ginecologia**. 7. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582714089>

PASSOS, Eduardo Pandolfi. **Rotinas em ginecologia**. 7. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2017. *e-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582714089>

CARVALHO, Werther Brunow de et al. **Neonatologia**. 2. ed. rev., atual. Barueri: Manole, 2020. Livro digital. (1 recurso online). (Pediatria, 16). ISBN 9786555762426. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9786555762426>. Acesso em: 19 nov. 2021.

PORTO, Celmo Celeno; PORTO, Arnaldo Lemos. **Exame clínico**. 8. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527731034>

#### CORE CURRÍCULUM 4: PLANEJAMENTO E GESTÃO EM SAÚDE

**EMENTA** Concepções de Planejamento e Modelos de Gestão em Saúde. Planejamento Estratégico Situacional, Triângulo de Governo, Árvore de Problemas, Momento Normativo e

Explicativo, Momento Tático- Operacional, Análise de Viabilidade de um Plano, Orçamento, Avaliação e Monitoramento.

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

TADEU, Hugo Ferreira Braga; SALUM, Fabian Ariel. **Estratégia, operações e inovação: paradoxo do crescimento**. São Paulo: Cengage Learning, 2012. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788522113774. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788522113774>. Acesso em: 19 nov. 2021.

POPE, Catherine; MAYS, Nicholas. **Pesquisa qualitativa na atenção a saúde**. 3. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2011. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788536318578. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536318578>. Acesso em: 19 nov. 2021.

VECINA NETO, Gonzalo; MALIK, Ana Maria. **Gestão em Saúde**. 2. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788527729239/>.

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

LETÍCIA MIRELLA FISCHER CAMPOS. **Administração pública estratégica: planejamento, ferramentas e implantação**. Curitiba: Contentus, 2020. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/185766/pdf/0>

SANTOS, Álvaro da Silva. **Administração de enfermagem em saúde coletiva**. São Paulo: Manole, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520455241>

REIS, Mariana Richter. **Planejamento e gestão em saúde**. Curitiba: Intersaberes, 2020. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/186916/pdf/0>.

VECINA NETO, Gonzalo; MALIK, Ana Maria. **Gestão em Saúde**. 2. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788527729239/>.

SOUZA, Eduardo Neves da Cruz de. *et al.* **Gestão da qualidade em serviços de saúde**. Porto Alegre: SAGAH, 2019. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788595029811/>.

### **5. MÓDULO / SEMESTRE**

#### **NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 5: DOR**

**EMENTA** Caracterização dos principais tipos e mecanismos da dor e seus substratos morfofisiológicos. Caracterização dos quadros clínicos de dor, relacionando-os aos aspectos psicológicos e sociais

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

LEVINE, Wilton C. (Ed.). **Manual de anestesiologia clínica: procedimentos do massachusetts general hospital**. 8. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2012. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2485-2>

ROENN, Jaime H. Von; PAICE, Judith A.; PREODOR, Michael E. **Current dor: diagnósticos e tratamento**. Porto Alegre: ArtMed, 2010. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580550177>

FIGUEIRÓ, João Augusto Bertuol; ANGELOTTI, Gildo; PIMENTA, Cibele A. de Mattos. **Dor e Saúde Mental**. São Paulo: Atheneu, 2005. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/192887/pdf/0>. Acesso em: 19 nov. 2021.

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

ALVES NETO, Onofre et al. **Dor: princípios e prática**. Porto Alegre: ArtMed, 2011. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536317922>

BERTOLUCCI, Paulo H. F. et al. **Guia de neurologia**. São Paulo: Manole, 2011. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520452394>

MENESES, Murilo S. **Neuroanatomia aplicada**. 3. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2074-8>

NAIME, Fauzia F. **Manual de tratamento da dor: dor aguda e dor de origem oncológica: tratamento não invasivo**. 2.ed. Barueri, SP: Manole, 2013. *E-book* <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788578681067>

SNELL, Richard S. **Neuroanatomia clínica**. 7. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2451-7>

### **NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 5: DOR ABDOMINAL, DIARRÉIA, VÔMITOS E ICTERÍCIA**

**EMENTA** Elaboração da anamnese e do exame físico das principais manifestações abdominais, compreendendo os mecanismos fisiopatológicos dos quadros clínicos e os dados epidemiológicos necessários para o manejo e tomada de decisões diagnóstica e terapêutica

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

DANI, Renato; PASSOS, Maria do Carmo Friche. **Gastroenterologia essencial**. 4. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2018. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-1970-4>

CANESIN, Manoel Fernandes; TIMERMAN, Sergio (ed.). **Treinamento de emergências cardiovasculares da Sociedade Brasileira de Cardiologia avançado: TECA A**. Barueri: Manole, 2013. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788520436912. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520436912>. Acesso em: 23 nov. 2021.

NORRIS, Tommie L. **PORTH Fisiopatologia**. 10 ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2021. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527737876>

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

ABIB, Simone de Campos Vieira; PERFEITO, João Aléssio Juliano (Coord.). **Guia de trauma**. São Paulo: Manole, 2012. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520437933>

CARVALHO, Elisa de; SILVA, Luciana Rodrigues; FERREIRA, Cristina Targa (Ed.). **Gastroenterologia e nutrição em pediatria**. São Paulo: Manole, 2012. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520448274>

DOHERTY, Gerard M. **Current cirurgia: diagnóstico e tratamento**. 14. ed. Porto Alegre: AMGH, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580556018>

MACDONALD, Mhairi G.; SESHIA, Mary M. K. **Neonatologia, fisiopatologia e tratamento do recém-nascido**. 7. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527733311>

SILBERNAGL, Stefan; LANG, Florian. **Fisiopatologia: texto e atlas**. 2. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536325996>

### **NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 5: FEBRE, INFLAMAÇÃO E INFECÇÃO**

**EMENTA** Estudo da epidemiologia, prevenção, manifestações clínico-laboratoriais das doenças infectocontagiosas e os mecanismos de ação dos agentes etiológicos envolvidos, assim como das propostas terapêuticas

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

ABBAS, Abul. K.; KUMAR, Vinay. FAUSTO.; ASTER, Jon. C. **Robbins & Cotran – Patologia: bases patológicas das doenças**. 9.ed. Rio de Janeiro: Elsevier Brasil, 2010.

LEVINSON, Warren. **Microbiologia médica e imunologia**. 13. ed. Porto Alegre: AMGH, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580555578>

TAVARES, Walter, MARINHO, Luiz Alberto Carneiro. **Rotinas de diagnóstico e tratamento das doenças infecciosas e parasitárias**. 4.ed. São Paulo: Atheneu, 2015.

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

COURA, José Rodrigues. **Dinâmica das doenças infecciosas e parasitárias**. 2. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/978-85-277-2275-9/>.

COMPRI-NARDY, Mariane B.; STELLA, Mércia Breda; OLIVEIRA, Carolina de. **Práticas de laboratório de bioquímica e biofísica: uma visão integrada**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-1963-6>

HINRICHSEN, Sylvia Lemos. **Biossegurança e controle de infecções**. 2. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2012. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2216-2>

SALOMÃO, Reinaldo. **Infectologia: bases clínicas e tratamento**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527732628>

XAVIER, Ricardo M.; DORA, José Miguel; BARROS, Elvino. **Laboratório na prática clínica**. 3. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582713082>

#### **PRÁTICAS MÉDICAS NO SUS V**

**EMENTA** Caracterização das propostas e dos problemas levantados e/ou dos projetos não executados junto às respectivas UBS, e viabilizar a implantação por meio de ações específicas na UBS. Estudo dos tipos de tratamentos e equipamentos de referência e contra-referência disponíveis junto à UBS para terapia da dor. Caracterizar a visita domiciliar a portadores de dor crônica e observação da relação do paciente com o cuidador. Levantamento junto à ESF da ocorrência de doenças infecciosas de notificação compulsória (tuberculose, hepatites virais, hanseníase, leptospirose, rubéola, sarampo, DST, AIDS). Levantamento da incidência de doenças diarreicas.

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

ALMEIDA FILHO, Naomar de; BARRETO, Mauricio L. **Epidemiologia & saúde: fundamentos, métodos e aplicações**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2019. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2119-6>

MAROSTICA, Paulo José Cauduro. [et al.]. **Pediatria: consulta rápida**. 2.ed. Porto Alegre: Artmed, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788582714478/pageid/1>

PAIM, Jairnilson Silva., ALMEIDA-FILHO, Naomar de. **Saúde coletiva: Teoria e prática**. 1.ed. Rio de Janeiro: MedBook, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788595023895/pageid/0>

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

ROTHMAN, Kenneth; GREENLAND, Sander; LASH, Timothy. **Epidemiologia moderna**. 3. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2015. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788536325880. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536325880>. Acesso em: 19 nov. 2021.

CIMERMAN, Sérgio; CIMERMAN, Benjamin (Ed.). **Condutas em infectologia**. 2. ed. São Paulo: Atheneu, 2011. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/171354/pdf>

COURA, José Rodrigues. **Dinâmica das doenças Infecciosas e parasitárias**. 2.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2275-9>

LYON, Sandra; GROSSI, Maria Aparecida de Faria. **Hanseníase**. Rio de Janeiro: Medbook, 2013. *Ebook*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9786557830321/pageid/0>

FEREIRA, Marcelo Urbano. **Parasitologia contemporânea**. Rio de Janeiro: Grupo GEN, 2020. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788527737166/>.

### **HABILIDADES MÉDICAS/ESTAÇÕES CLÍNICAS V**

**EMENTA** Desenvolvimento da capacidade de aplicar técnicas de comunicação nos vários estágios de uma consulta. Capacitação para estruturar uma consulta de modo adequado para atingir os objetivos da mesma. Desenvolvimento da capacidade de realizar exame do ombro, costas, tornozelo e joelho. Desenvolvimento da capacidade de aplicar técnicas de exame de abdome. Desenvolvimento da capacidade de realizar cateterização da bexiga. Estudo dos instrumentos diagnósticos laboratoriais de uretrite/cervicite. Desenvolvimento da capacidade de lidar com obstruções do aparelho digestório e urinário e tomada de medidas sanitárias, se necessária

### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

DANI, Renato; PASSOS, Maria do Carmo Friche. **Gastroenterologia essencial**. 4. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2018. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-1970-4>

XAVIER, Ricardo M.; DORA, José Miguel; BARROS, Elvino. **Laboratório na prática clínica**. 3. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582713082>. Acesso em: 23 nov. 2021.

LEE, K. J. **Princípios de otorrinolaringologia: cirurgia de cabeça e pescoço**. 9. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2010. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788563308672>

### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

CARVALHO, Elisa de; SILVA, Luciana Rodrigues; FERREIRA, Cristina Targa (Ed.). **Gastroenterologia e nutrição em pediatria**. São Paulo: Manole, 2012. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520448274>

BARROS FILHO, Tarcisio Eloy Pessoa de. et al. **Clínica ortopédica**. Barueri: Manole, 2012. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520444047/>.

RODRIGUES, Luciana Silva. **Diagnóstico em pediatria**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2009. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-1999-5>

TANAGHO, Emil A.; MCANINCH, Jack W. (Org.). **Urologia geral de Smith**. 16. ed. São Paulo: Manole, 2007. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520444207>

MARIEB, Elaine N. et al. **Anatomia humana**. 7. ed. São Paulo: Pearson, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/10214/epub/0>.

## **6. MÓDULO / SEMESTRE**

### **NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 6: SAÚDE MENTAL**

**EMENTA** Caracterização das funções psíquicas do homem e suas disfunções, tais como os distúrbios do humor e do comportamento. Caracterização das principais síndromes psiquiátricas. Estudo da assistência primária à saúde psicossocial (ambulatórios e CAPS). Influência dos fatores sociais como desencadeantes de problemas mentais e comportamentais

### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

- FALCÃO, Deusivania Vieira da Silva; ARAÚJO, Ludgleydson Fernandes de. **Idosos e saúde mental**. Campinas, SP: Papirus, 2010. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/42197/pdf/0>. Acesso em: 19 nov. 2021.
- SADOCK, Benjamin J.; SADOCK, Virginia A.; RUIZ, Pedro. **Compêndio de psiquiatria: ciência do comportamento e psiquiatria clínica**. 11. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582713792>
- SCHATZBERG, Alan F.; DEBATTISTA, Charles. **Manual de psicofarmacologia clínica**. 8. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582713587>
- SENA, Eduardo Pondé de. [et al.]. **Irismar: psicofarmacologia clínica**, 3. ed. - Rio de Janeiro: MedBook, 2011.

#### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

- BARLOW, David H.; DURAND, V. Mark. **Psicopatologia: uma abordagem integrada**. 2. ed. São Paulo: Cengage Learning, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788522124992>
- MELLO FILHO, Julio; BURD, Miriam. **Psicossomática hoje**. 2. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2011. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536322759>
- MORENO, Ricardo Alberto; CORDÁS, Táki Athanássios; NARDI, Antonio Egidio. **Distímia: do mau humor ao mal do humor : diagnóstico e tratamento**. 3. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2011. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536322407>
- RIBEIRO, Marcelo; LARANJEIRA, Ronaldo (Org.). **O tratamento do usuário de crack**. 2. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2012. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536327198>
- STAHL, Stephen M. **Psicofarmacologia: bases neurocientíficas e aplicações práticas**. 4. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2629-0>

#### NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 6: PERDA DE SANGUE

**EMENTA** Caracterização das causas mais comuns de perda anormal de sangue, além da perda de sangue resultante de distúrbios homeostáticos

#### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

- LORENZI, Therezinha Ferreira. **Manual de hematologia**. 4. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2019. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-1998-8>
- OLSON, Kent R.[et al.] **Manual de toxicologia clínica**. 6. ed. Porto Alegre: AMGH, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580552669>
- TERRA, Paulo. **Coagulação: interpretação clínica dos testes laboratoriais de rotina**. 3.ed. São Paulo: Atheneu, 2004. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/179630/pdf/0>. Acesso em: 19 nov. 2021.

#### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

- CARVALHO, Carlos R. R. (Ed.). **Situações extremas em terapia intensiva: o que é necessário saber quando o risco é máximo**. São Paulo: Manole, 2010. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520452714>
- HALL, John E.; GUYTON, Arthur C. **Tratado de fisiologia médica**. 13. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2021.
- HOFFBRAND, A. Victor. **Fundamentos em hematologia de Hoffbrand**. 7. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582714515>

LORENZI, Therezinha Ferreira. **Atlas hematologia**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2005. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-1997-1>

SILVA, Paulo Henrique da et al. **Hematologia laboratorial: teoria e procedimentos**. Porto Alegre: ArtMed, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582712603>

### **NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 6: FADIGA, PERDA DE PESO E ANEMIAS**

**EMENTA** Caracterização das principais deficiências nutricionais e do processamento alterado de alimentos pelo corpo. Estudo da avaliação do estado nutricional e da base dietética. Caracterização das bases do diagnóstico e tratamento dos principais quadros clínicos que dão origem à fadiga ou perda de peso

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

AIRES, Margarida de Melo. **Fisiologia**. 5. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2019. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2141-7>

FOCHESATTO FILHO, Luciano; BARROS, Elvino. **Medicina interna na prática clínica**. Porto Alegre: ArtMed, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788565852678>

LORENZI, Therezinha Ferreira. **Manual de hematologia**. 4. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2019. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-1998-8>

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

ALVARENGA, Marle; SCAGLIUSI, Fernanda Baeza; PHILIPPI, Sonia Tucunduva (Org.). **Nutrição e transtornos alimentares: avaliação e tratamento**. São Paulo: Manole, 2011. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520442647>

BUSSE, Salvador de Rosis (Org.). **Anorexia, bulimia e obesidade**. São Paulo: Manole, 2004. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520444894>

FREITAS, Elizabete Viana de; PY, Ligia (Ed.). **Tratado de geriatria e gerontologia**. 4. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527729505>

LIMA, Vanessa Cristina Oliveira de [et. al]. **Nutrição clínica**. Porto Alegre: SAGAH, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788595023277/pageid/0>

PEDROSO, José Luiz; LOPES, Antonio Carlos. **Do sintoma ao diagnóstico: baseado em casos clínicos**. São Paulo: Roca, 2012. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-412-0424-8>

ESCOTT-STUMP, Sylvia. **Nutrição relacionada ao diagnóstico e tratamento**. 6. ed. São Paulo: Manole, 2011. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520452011>

#### **PRÁTICAS MÉDICAS NO SUS VI**

**EMENTA** Identificação das famílias com portadores de transtornos mentais e/ou drogadição e realização de visita domiciliar. Identificação e visita domiciliar às famílias com indivíduos em processos consuntivos com ênfase em estudo de caso (priorizar tuberculose e câncer). Análise e discussão do papel da Vigilância em Saúde na área de abrangência da UBS. Análise e discussão do programa de controle de tuberculose da região.

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

FALCÃO, Deusivania Vieira da Silva; ARAÚJO, Ludgleydson Fernandes de. **Idosos e saúde mental**. Campinas, SP: Papyrus, 2010. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/42197/pdf/0>. Acesso em: 19 nov. 2021.



LOPES, Mário. **Políticas de saúde pública**. 2.ed. Rio de Janeiro: Atheneu, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Loader/168908/pdf>

SILVA, Luiz Carlos Corrêa da. **Tabagismo: doença que tem tratamento**. Porto Alegre: ArtMed, 2012. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788536327839. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536327839>. Acesso em: 19 nov. 2021.

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

FARINATTI, Paulo de Tarso Veras. **Envelhecimento, promoção da saúde e exercício: bases teóricas e metodológicas**. São Paulo: Manole, 2008. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520443743>

FIGLIE, Neliana Buzi; BORDIN, Selma; LARANJEIRA, Ronaldo. **Aconselhamento em dependência química**. 3. ed. Rio de Janeiro: Roca, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2730-3>

RIBEIRO, Marcelo; LARANJEIRA, Ronaldo (Org.). **O tratamento do usuário de crack**. 2. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2012. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536327198>

ESCOTT-STUMP, Sylvia Escott. **Nutrição relacionada ao diagnóstico e tratamento**. 6. ed. São Paulo: Manole, 2011. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520452011>

THORNICROFT, Graham; TANSELLA, Michele. **Boas práticas em saúde mental comunitária**. São Paulo: Manole, 2010. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520442944>

#### **HABILIDADES MÉDICAS/ESTAÇÕES CLÍNICAS VI**

**EMENTA** Caracterização dos princípios do exame de pacientes comatosos. Esclarecimento de problemas diversos da área psíquica e social. Estudo do papel das ONGs e Instituições Públicas. Desenvolvimento da capacidade de cuidar de um ferimento. Desenvolvimento da capacidade de fazer o diagnóstico físico em perda de sangue vaginal. Caracterização dos princípios dos diagnósticos laboratoriais de perda de sangue. Desenvolvimento da capacidade de lidar com situações “difíceis” durante a consulta. Caracterização dos princípios do primeiro atendimento ao trauma em situações de sangramento. Caracterização dos princípios do diagnóstico laboratorial do diabetes e da anemia

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

INZUCCHI, Silvio E. **Diabete melito: manual de cuidados essenciais**. 6.ed. Dados eletrônicos. Porto Alegre: Artmed, 2007. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536309743>. Acesso em: 12 nov. 2021.

KNOBEL, Elias. **Condutas no paciente grave**. 4.ed. São Paulo: Atheneu, 2016.v.1 e 2. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Loader/168910/pdf>

PIRES, Marco Túlio Baccarini. [et al.]. **Emergências médicas**. 1.ed. Rio de Janeiro: MedBook, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9786557830093/recent>

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

ABIB, Simone de Campos Vieira; PERFEITO, João Aléssio Juliano (Coord.). **Guia de trauma**. São Paulo: Manole, 2012. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520437933>

PORTO, Celmo Celeno; PORTO, Arnaldo Lemos. **Banco de imagens de clínica médica**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2019-9>

PORTO, Celmo Celeno; PORTO, Arnaldo Lemos. **Clínica médica na prática diária**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2824-9>

PORTO, Celmo Celeno; PORTO, Arnaldo Lemos. **Semiologia médica**. 7. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2348-0>

SILVA, Leonardo da; FALCÃO, Luiz Fernando dos Reis. **Atualização em emergências médicas**. São Paulo: Manole, 2013. v.2. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520439333>

## 7. MÓDULO / SEMESTRE

### NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 7: LOCOMOÇÃO E PREENSÃO

**EMENTA** Caracterização das estruturas responsáveis pela locomoção e preensão, a abordagem clínica, terapêutica e o acompanhamento das alterações ou perdas destas funções, incluindo o apoio psicológico e da adaptação social

#### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

HALL, Susan J. **Biomecânica básica**. 7. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527729116>

HOPPENFELD, Stanley. **Exame clínico musculoesquelético**. Barueri: Manole, 2016. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788520452073. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520452073>. Acesso em: 16 nov. 2021.

NETTER, F. H. **Atlas de anatomia humana**. 5.ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2011

#### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

SZEJNFELD, J.; ABDALA, N.; AJZEN, S. **Diagnóstico por imagem**. São Paulo: Manole, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520447239>

DELAVIER, F.; GUNDILL, M. **Aprendendo anatomia muscular funcional**. São Paulo: Manole, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520449615>

Mello, A.M. D. **Fisiologia**. 5.ed. Rio de Janeiro: Grupo GEN, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788527734028>

LEITE, Nelson Mattioli. **Propedêutica ortopédica e traumatologia**. Porto Alegre: Artmed, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788565852470>

R., L.P. R. **Anatomia humana: texto e atlas**. Rio de Janeiro: Grupo GEN, 2016. 9788527730082. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788527730082>

### NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 7: DISTÚRBIOS SENSORIAIS MOTORES E DA CONSCIÊNCIA

**EMENTA** Caracterização dos principais distúrbios sensoriais, motores e da consciência, identificando seus fatores determinantes, intervenções terapêuticas e suas repercussões na qualidade de vida do paciente e no seu meio social

#### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

IZQUIERDO, Ivan. **Memória**. São Paulo: Grupo A, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788582714928>

JAMESON, J. Larry et al. **Manual de medicina de Harrison**. 20. ed. Porto Alegre: AMGH, 2020. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9786558040040. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9786558040040>. Acesso em: 23 nov. 2021.

SOUZA, Sebastiao Eurico Melo. **Tratamento das doenças neurológicas**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2008

#### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

CAMPBELL, W;W. **Dejong**: o exame neurológico. 7.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2014. *E-book*. Disponível em:<https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2577-4>

JAMESON, J. Larry et al. **Medicina interna de Harrison**. 20. ed. Porto Alegre: AMGH, 2019. *E-book*. Disponível em:<https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580556346>.

PARAVENTI, Felipe; CHAVES, Ana Cristina (coord.). **Manual de psiquiatria clínica**. Rio de Janeiro: Roca, 2016. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788527729352. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527729352>. Acesso em: 19 nov. 2021.

LOUZÃ NETO, Mario Rodrigues. **Psiquiatria básica**. 2.ed. Porto Alegre: Artmed, 2007. *E-book*. Disponível em:<https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788536309606/pageid/0>

BOARATI, M.A.; PANTANO, T.; SCIVOLETTO, S. **Psiquiatria da infância e adolescência**: cuidado multidisciplinar. São Paulo: Manole, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520459720>

### **NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 7:DISPNÉIA, DOR TORÁCICA E EDEMA**

**EMENTA** Caracterização da história clínica, do exame físico e do tratamento de distúrbios dos sistemas circulatório e respiratório. Estudo dos principais quadros clínicos desses sistemas que sejam relevantes e sua relação com a epidemiologia clínica

### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

BRANT,William E. **Fundamentos de radiologia**: diagnóstico por imagem. 4.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2009. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2704-4>

STEFANI, Stephen Doral; BARROS, Elvino (org.). **Clínica médica**: consulta prática. 5. ed. Porto Alegre: Bookman, 2019. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788582715833. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582715833>. Acesso em: 19 nov. 2021.

MOREIRA, Maria da Consolação Vieira; MONTENEGRO, Sérgio Tavares; PAOLA, Angelo Amato V. de (ed.). **Livro-texto da Sociedade Brasileira de Cardiologia**. 2. ed. Barueri: Manole, 2015. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788520446058. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520446058>. Acesso em: 19 nov. 2021.

### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

LEVITZKY, M. G. **Fisiologia pulmonar**. São Paulo: Manole, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520451601>

PINTO, I.M.F.; SMANIO, P.E.P.; JR., W.M. **Atlas de diagnóstico por imagem em cardiologia**. São Paulo: Manole, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520447635>

VALIATTI, Jorge Luis dos Santos; AMARAL, José Luiz Gomes do; FALCÃO, Luiz Fernando dos Reis. **Ventilação mecânica**: fundamentos e prática clínica. 2. ed. Rio de Janeiro: Roca, 2021. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788527737562. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527737562>. Acesso em: 19 nov. 2021.

SILVERTHORN, D; U. **Fisiologia humana**: uma abordagem integrada. 7. ed. Porto Alegre: Artmed, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788582714041/pageid/0>

ROENN, Jaime H. Von; PAICE, Judith A.; PREODOR, Michael E. **Current dor**: diagnósticos e tratamento. Porto Alegre: ArtMed, 2010. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580550177>

WEBB, W. Richard; MULLER, Nestor L. **TC de alta resolução do pulmão**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2475-3>

#### **PRÁTICAS MÉDICAS NO SUS VII**

**EMENTA** Continuação à assistência às famílias adotadas nas etapas anteriores. Estudo do Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB). Realização de consulta supervisionada pelo médico da ESF da sua UBS (demandas da agenda rotineira do médico). Planejamento de visita domiciliar com o médico. Discussão da organização do cuidado aos portadores de distúrbios sensoriais e de consciência no SUS.

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

BRANT, William E. **Fundamentos de radiologia: diagnóstico por imagem**. 4.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2009. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2704-4>

STEFANI, Stephen Doral; BARROS, Elvino (org.). **Clínica médica: consulta prática**. 5. ed. Porto Alegre: Bookman, 2019. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788582715833. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582715833>. Acesso em: 19 nov. 2021.

MOREIRA, Maria da Consolação Vieira; MONTENEGRO, Sérgio Tavares; PAOLA, Angelo Amato V. de (ed.). **Livro-texto da Sociedade Brasileira de Cardiologia**. 2. ed. Barueri: Manole, 2015. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788520446058. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520446058>. Acesso em: 19 nov. 2021.

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

LEVITZKY, M. G. **Fisiologia pulmonar**. São Paulo: Manole, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520451601>

PINTO, I.M.F.; SMANIO, P.E.P.; JR., W.M. **Atlas de diagnóstico por imagem em cardiologia**. São Paulo: Manole, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520447635>

VALIATTI, Jorge Luis dos Santos; AMARAL, José Luiz Gomes do; FALCÃO, Luiz Fernando dos Reis. **Ventilação mecânica: fundamentos e prática clínica**. 2. ed. Rio de Janeiro: Roca, 2021. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788527737562. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527737562>. Acesso em: 19 nov. 2021.

SILVERTHORN, D; U. **Fisiologia humana: uma abordagem integrada**. 7. ed. Porto Alegre: Artmed, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788582714041/pageid/0>

ROENN, Jaime H. Von; PAICE, Judith A.; PREODOR, Michael E. **Current dor: diagnósticos e tratamento**. Porto Alegre: ArtMed, 2010. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580550177>

WEBB, W. Richard; MULLER, Nestor L. **TC de alta resolução do pulmão**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2475-3>

#### **HABILIDADES MÉDICAS/ESTAÇÕES CLÍNICAS VII**

**EMENTA** Desenvolvimento da capacidade de examinar as extremidades superiores e a coluna. Desenvolvimento da capacidade de fazer transições entre as etapas de uma consulta médica. Desenvolvimento da capacidade de realizar testes para verificar redução na visão/audição, exame neurológico periférico e exame dos nervos cranianos. Desenvolvimento da capacidade de realizar diagnósticos do trato respiratório e testes laboratoriais simples para infecções do trato respiratório. Continuação do estudo da estruturação de consultas.

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

DANTAS, Altamir Morterá. **Essencial em oftalmologia**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan: Cultura Médica, 2010. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 978-85-700-6496-7. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-700-6496-7>. Acesso em: 19 nov. 2021.

CAMPBELL, Willian W; DEJONG. **O Exame neurológico**. 7.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/978-85-277-2577-4/cfi/6/10!/4/30/2@0:0>

SIMON, Robert R.; SHERMAN, Scott C. **Emergências ortopédicas**. 6. ed. Porto Alegre: AMGH, 2013. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788580551792. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580551792>. Acesso em: 19 nov. 2021.

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

ELLISON, E. Christopher; ZOLLINGER JR., Robert M. **Zollinger, Atlas de cirurgia**. 10. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788527731591. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527731591>. Acesso em: 19 nov. 2021.

F., R.J.M. A. **Fundamentos em cirurgia do trauma**. Rio de Janeiro: Grupo GEN, 2016. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788527730587>

M., X.R.; MIGUEL, D.J.; ELVINO, B. **Laboratório na prática clínica**. Porto Alegre: Grupo A, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788582713082>

M., X.R.; MIGUEL, D.J.; ELVINO, B. **Laboratório na prática clínica**. Porto Alegre: Grupo A, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788582713082>

**CURRENT cirurgia** : diagnóstico e tratamento. 14. ed. Porto Alegre : AMGH, 2017. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788580556018/cfi/6/8!/4/2/12/2@0:0>.

#### **8. MÓDULO / SEMESTRE**

#### **NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 8:DESORDENS NUTRICIONAIS E METABÓLICAS**

**EMENTA** Caracterização dos problemas de origem nutricional e metabólica, tanto pela história clínica aprofundada e dirigida como pelo exame físico geral e específico e pela interpretação de exames subsidiários. Caracterização da indicação da solicitação dos exames. Caracterização do modo de orientar e tranquilizar o paciente

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

CARVALHO, Elisa de. **Gastroenterologia e nutrição em pediatria**. São Paulo: Manole, 2012. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520448274/pageid/5>

VILAR, Lucio (ed.). **Endocrinologia clínica**. 7. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2020. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788527737180. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527737180>. Acesso em: 19 nov. 2021.

APPOLINARIO, José Carlos; NUNES, Maria Angélica; CORDÁS, Táki Athanássios (org.). **Transtornos alimentares: diagnóstico e manejo**. Porto Alegre: ArtMed, 2021. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9786558820321. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9786558820321>. Acesso em: 19 nov. 2021.

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

M.M.C.. **Tratado de obesidade**. Rio de Janeiro: Grupo GEN, 2020. 9788527737142. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788527737142>

ALVARENGA, M.; SCAGLIUSI, F.B.; PHILIPPI, S.T. **Nutrição e transtornos alimentares:** avaliação e tratamento. São Paulo: Manole, 2011. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520442647>

MANCINI, Marcio Cercato. **Tratado de obesidade.** 2.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2015. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/978-85-277-2770-9>

ADOLPHO, M. **Rotinas de diagnóstico e tratamento do diabetes mellitus.** Rio de Janeiro: Grupo GEN, 2014. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/978-85-8114-270-8>

INZUCCHI, Silvio. E. **Diabete melito.** Porto Alegre: Artmed, 2007. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788536309743/>.

### NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 8: MANIFESTAÇÕES EXTERNAS DAS DOENÇAS E IATROGENIAS

**EMENTA** Caracterização da etiologia, o diagnóstico e o tratamento de certo número de problemas comuns de pele. Caracterização dos vários fatores físicos e psicológicos que afetam a aparência geral da pele de uma pessoa e derivativos da pele em especial

#### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

WOLFF, Klaus et al. **Dermatologia de Fitzpatrick:** atlas e texto. 8. ed. Porto Alegre: AMGH, 2019. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788580556247. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580556247>. Acesso em: 19 nov. 2021.

CUCÉ, Luiz Carlos. **Manual de dermatologia.** 4.ed. São Paulo: Manole, 2015. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520448564/pageid/4>

PETRI, Valéria. **Dermatologia prática.** Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2009. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/978-85-277-2015-1/>. Acesso em: 22 mar. 2022.

CAMPOS JUNIOR, Dioclécio; BURNS, Dennis Alexander Rabelo; ANCONA LOPEZ, Fabio. **Tratado de pediatria.** 3. ed. Barueri: Manole, 2015. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788520438626. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520438626>. Acesso em: 19 nov. 2021.

#### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

AZULAY, David Rubem. **Dermatologia.** 7.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527732475>

PASTORINO, A.C.; CASTRO, A.P.B.M.; CARNEIRO-SAMPAIO, M. **Alergia e imunologia para o pediatra.** 3.ed. São Paulo: Manole, 2018. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9786555762129>

B., D.B.; INÊS, S.M.; J., G.E.R.; SCHMIDT, D.M.; CA, G. **Medicina Ambulatorial.** Rio de Janeiro: Grupo A, 2013. 9788582711149. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788582711149>

David, A. R. **Dermatologia.** 7.ed. Rio de Janeiro: Grupo GEN, 2017. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788527732475>

### NECESSIDADES E CUIDADOS EM SAÚDE 8: EMERGÊNCIAS

**EMENTA** Conhecimento, compreensão, capacidade de solucionar problemas, técnicas práticas necessárias em situações que pedem pronto atendimento

#### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

BALDAÇARA, Leonardo. **Emergências psiquiátricas.** 2.ed. São Paulo: Elsevier, 2018. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788595153165>

BRANDAO NETO, Rodrigo Antonio. **Emergências clínicas:** abordagem prática. 10.ed. São Paulo: Manole, 2015. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520446980/pageid/4>

MARTINS, Herlon Saraiva. **Pronto-socorro: medicina de emergência.** São Paulo: Manole, 2013. *E-book.* Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520437087/pageid/4>

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

M., S. S. **Fundamentos de psicofarmacologia de Stahl: guia de Prescrição.** São Paulo: Grupo A: 2019. *E-book.* Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788582715307>

FERREIRA, Lydia Massako. **Cirurgia: urgências e emergências.** São Paulo: Manole, 2011. *E-book.* Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520452295/pageid/4>

de, V.G. S. **Traumato-ortopédico funcional I.** Porto Alegre: Grupo A, 2020. 9786581492380. *E-book.* Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9786581492380>

LEITE; MATTIOLI, N.; FLÁVIO, F. **Propedêutica ortopédica e traumatológica.** Porto Alegre: Grupo A, 2013. *E-book.* Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788565852470>

TIMERMAN, Sergio. **Eletrocardiograma na sala de emergências.** 2.ed. São Paulo: Manole, 2014. *E-book.* Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/activate/9788520452608>

#### **PRÁTICAS MÉDICAS NO SUS VIII**

EMENTA Acompanhamento da consulta médica aos pacientes agendados na UBS. Acompanhamento das famílias com pacientes de Saúde Mental. Acompanhamento dos momentos de EP em Saúde Mental para os funcionários. Participação das atividades individuais e em grupo nos CAPS de referência

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

CHENIAUX JUNIOR, E. **Manual de psicopatologia.** 5.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010. *E-book.* Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/978-85-277-2743-3>

KAPCZINSKI, Flavio. **Bases biológicas dos transtornos psiquiátricos.** 3.ed. Porto Alegre: Artmed, 2011. *E-book.* Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788536326702/pageid/1>

THORNICROFT, Graham. **Boas práticas em saúde mental comunitária.** São Paulo: Manole, 2009. *E-book.* Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520442944/pageid/5>

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

ALMEIDA FILHO, Naomarde. **Epidemiologia & Saúde: fundamentos, métodos e aplicações.** Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011. *E-book.* Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/978-85-277-2119-6/pageid/4>

RODRIGUES, L.N.M.; COLABORADORES, E.H.E. **Psiquiatria básica.** Porto Alegre: Grupo A, 2007. *E-book.* Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788536309606>

Teixeira, Antonio Lucio. **Psicogeriatría na prática clínica.** São Paulo: Pearson, 2017. *E-book.* Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/180311/pdf/0>

CÓRDAS, Taki A. **Condutas em psiquiatria: consulta rápida.** 2.ed. Porto Alegre: Artmed, 2018. *E-book.* Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788582714591/pageid/1>

TOY, Eugene C. **Casos clínicos em psiquiatria.** Porto Alegre: AMGH, 2014. *E-book.* Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788580553055/pageid/2>

**HABILIDADES MÉDICAS/ESTAÇÕES CLÍNICAS VIII**

**EMENTA** Desenvolvimento da capacidade de examinar anomalias posturais. Caracterização do diagnóstico laboratorial de queixas sobre a pele/cabelo

**BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

CAMPOS JUNIOR, Dioclécio. **Tratado de pediatria**. 3.ed. São Paulo: Manole, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520438626>

GREENSPAN, Adam. **Radiologia ortopédica: uma abordagem prática**. 6.ed. Porto Alegre: Guanabara Koogan, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788527731690/cfi/6/10!/4/24@0:5.18>

WOFF, Klaus [et.al]. **Dermatologia de Fitzpatrick: atlas e texto**. 8.ed. Porto Alegre: AMGH, 2019. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788580556247/pageid/1>

**BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

LEITE, Nelson Mattioli; FALOPPA, Flávio. **Propedêutica ortopédica e traumatológica**. 1. ed. Porto Alegre: ArtMed, 2013. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788565852470. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788565852470>. Acesso em: 19 nov. 2021.

CLARISSE, Z. **Compêndio de micologia médica**. 2.ed. Rio de Janeiro: Grupo GEN, 2010. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/978-85-277-1962-9>

MIOT, Hélio Amante. **Protocolo de condutas em dermatologia**. 2.ed. São Paulo: Roca, 2019. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527732321>

RADANOVIC, Márcia. **Neurologia Básica para Profissionais da Área de Saúde**. São Paulo: Atheneu, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/179571/pdf>

CARVALHO, V.O.; ABAGGE, K.T.; CERQUEIRA, A.M.M.D. **Manual de dermatologia para o pediatra**. São Paulo: Manole, 2020. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520458051/>

**9. MÓDULO / SEMESTRE SAÚDE DA CRIANÇA I**

**EMENTA** Exercício de atividades práticas em pediatria geral sob supervisão do docente em ambiente hospitalar com atividades em enfermaria, ambulatórios, atenção primária em Saúde da Família com foco na criança, atividades acadêmicas com discussão de casos clínicos documentados e sessões anatomopatológicas

**BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

ALVES, João Guilherme Bezerra (org.) et al. **Pediatria**. 4. ed. Rio de Janeiro: MedBook, 2011. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9786557830499. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9786557830499>. Acesso em: 19 nov. 2021.

LOPEZ, Fabio Ancona. **Tratado de pediatria**. 2.ed. São Paulo: Manole, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520433102/pageid/5>

MORAIS, Mauro Batista de. **Pediatria: diagnóstico e tratamento**. São Paulo: Manole, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520447598/pageid/5>

**BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

CAUDURO, M.P. J. **Pediatria**. Porto Alegre: Grupo A, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788582714478>

CESAR, Regina Grigotti. **Emergências em pediatria**. 2.ed. São Paulo: Manole, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520437568/pageid/4>



IMIP. **Pediatria**. Rio de Janeiro: MedBook Editora, 2011. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9786557830499/>.

VASCONCELOS, M.J.D.O.B.; BARBOSA, J.M.; PINTO, I.C.D.S. **Nutrição clínica: obstetrícia e pediatria**. Rio de Janeiro: MedBook, 2011. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9786557830345>

SILVA, Clovis Artur. **Doenças reumáticas na criança e no adolescente**. 3.ed. São Paulo: Manole, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/activate/9788520462270>

### SAÚDE DO ADULTO I

**EMENTA** Exercício de atividades práticas em clínica médica geral sob supervisão do docente, em ambiente hospitalar com atividades em enfermaria, ambulatórios. Atenção primária em Saúde da Família com foco no adulto, atividades acadêmicas com discussão de casos clínicos documentados e sessões anatomopatológicas

### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

CECIL. **Tratado de medicina interna**. 23.ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2010. V.2  
GOLDMAN, Lee; GOLDMAN, Lee; SCHAFER, Andrew I. (Edi.). Goldman-Cecil medicina. 25. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2018. 1922 p. v. 2

LOPES, Antonio Carlos. **Tratado de clínica médica**. São Paulo: Roca, 2009. V. 3.

SAVASSI-ROCHA, Paulo Roberto. **Cirurgia de ambulatório**. Rio de Janeiro: Medbook, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9786557830215/pageid/0>

### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

Carlos, L. A. **Manual de clínica médica**. Rio de Janeiro: Grupo GEN, 2019. 9788527736145. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788527736145/>

PORTO. **Clínica médica na prática diária**. Rio de Janeiro: Grupo GEN, 2015. 978-85-277-2824-9. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/978-85-277-2824-9>

PORTO. **Clínica médica na prática diária**. Rio de Janeiro: Grupo GEN, 2015. 978-85-277-2824-9. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/978-85-277-2824-9>

MAYEAUX JUNIOR, E. J. **Guia ilustrado de procedimentos médicos**. Porto Alegre: Artmed, 2012. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788536326764/pageid/3>

Valladão Júnior, José B. R. **Medicina de família e comunidade - SMMR - HCFMUSP**. Rio de Janeiro: Atheneu, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/180672/pdf/0>.

### SAÚDE DA MULHER I

**EMENTA** Exercício de atividades práticas em obstetrícia sob supervisão do docente em ambiente hospitalar com atividades em sala de parto, enfermaria, ambulatórios. atenção primária em Saúde da Família com foco na gestante, atividades acadêmicas com discussão de casos clínicos documentados e sessões anatomopatológicas

### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

FILGUEIRA, Norma Antonio. **Medicina interna de ambulatório**. Rio de Janeiro: Medbook, 2012. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9786557830246/pageid/4>

MORON, Antonio Fernandes; CAMANO, Luiz; KULAY JUNIOR, Luiz (ed.). **Obstetrícia**. Barueri: Manole, 2011. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520438251>. Acesso em: 22 nov. 2021.

SANTOS, Luiz Carlos. **Ginecologia ambulatorial baseada em evidências**. Rio de Janeiro: Medbook, 2011

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

BARACAT, Edmund Chada (Ed.) et al. **Ginecologia baseada em casos clínicos**. São Paulo: Manole, 2013. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520437971>

DUNCAN, Bruce B. **Medicina ambulatorial: condutas de atenção primária baseadas em evidências**. 4.ed. Porto Alegre: Artmed, 2014. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788582711149>

HOFFMAN, Barbara L. [et. al.] **Ginecologia de Willians**. 2.ed. Porto Alegre: Artmed, 2011. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788580553116/pageid/17>

REZENDE FILHO, Jorg de. **Rezende obstetrícia**. 13.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2018. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788527730723>

ZUGAIB, Marcelo. **Zubaib obstetrícia**. São Paulo: Manole, 2012. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520458105/pageid/4>

#### **10 MÓDULO / SEMESTRE SAÚDE DA CRIANÇA II**

**EMENTA** Exercício de atividades práticas em Neonatologia sob supervisão do docente em ambiente hospitalar, com atividades em berçário, sala de parto e ambulatórios. Atenção primária em Saúde da Família, com foco no recém-nascido e lactente, atividades acadêmicas com discussão de casos clínicos documentados e sessões anatomopatológicas

#### **BIBLIOGRAFIA BÁSICA**

CARVALHO, Werther Brunow de et al. **Neonatologia**. 2. ed. rev., atual. Barueri: Manole, 2020. Livro digital. (1 recurso online). (Pediatria, 16). ISBN 9786555762426. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9786555762426>. Acesso em: 22 nov. 2021.

LOPES, Fábio Ancona. **Tratado de pediatria**. 2.ed. São Paulo: Manole, 2010. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520433102>

CLOHERTY, John P.; EICHENWALD, Eric C.; STARK, Ann R. **Manual de neonatologia**. 7. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2015. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 978-85-277-2735-8. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2735-8>. Acesso em: 22 nov. 2021.

#### **BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR**

ORRE, F.P.F.L.; PASSARELLI, M.L.B.; CESAR, R.G.; PECCHINI **Emergências em pediatria: Protocolos da Santa Casa**. São Paulo: Manole, 2013. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520437568>

MAGALHÃES, Maurício (Ed.). **Guia de Bolso de Neonatologia**. 2. ed. São Paulo: Atheneu, 2016. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/168937/pdf/0>. Acesso em: 23 nov. 2021.

MACDONALD, Mhairi G.; SESHIA, Mary M. K. **Neonatologia, fisiopatologia e tratamento do recém-nascido**. 7. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2018. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788527733311. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527733311>. Acesso em: 23 nov. 2021.

ALVES, J.G.B.; ALBUQUERQUE, C.H.B.L.D. **Diagnóstico diferencial em pediatria**. Rio de Janeiro: MedBook, 2013. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9786557830444>

WEFFORT, Virginia Resende Silva. **Nutrição em pediatria: da neonatologia à adolescência**. São Paulo: Manole, 2010. E-book. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520442654/pageid/4>

## SAÚDE DO ADULTO II

**EMENTA** Exercício de atividades práticas em clínica cirúrgica geral sob supervisão do docente em ambiente hospitalar com atividades em enfermaria, centro cirúrgico, ambulatorios. Atenção primária em Saúde da Família com foco no adulto e na atenção domiciliar de pacientes em pós-operatório, atividades acadêmicas com discussão de casos clínicos documentados e sessões anatomopatológicas

### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

FERREIRA, Lydia Masako. **Guia de cirurgia: urgências e emergências**. São Paulo: Manole, 2011. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520452295>

ELLISON, E. Christopher; ZOLLINGER JR., Robert M. **Zollinger, Atlas de cirurgia**. 10. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788527731591. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527731591>. Acesso em: 23 nov. 2021.

MINTER, Rebecca M.; DOHERTY, Gerard M. **Current procedimentos: cirurgia**. Porto Alegre: AMGH, 2012. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788580550658. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580550658>. Acesso em: 23 nov. 2021.

### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

BIROLINI, Dario. **Cirurgia de emergência**. 2.ed. Rio de Janeiro: Atheneu, 2011. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Acervo/Publicacao/171484>

B., Marcio; F., Sonia M.; M., Alessandro W. **Interfaces clínico-cirúrgicas na medicina do tórax**. São Paulo: Atheneu, 2015. *E-book*. V.10. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/179587/pdf/0>.

DOHERTY, Gerard M. **Current cirurgia: diagnóstico e tratamento**. 14.ed. Porto Alegre: AMGH, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580556018>

ROHDE, Luiz. **Rotinas em cirurgia digestiva**. 3.ed. Porto Alegre: Artmed, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582714713>

SAVASSI-ROCHA, Paulo Roberto. **Cirurgia de ambulatório**. Rio de Janeiro: Medbook, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9786557830215>

## SAÚDE DA MULHER II

**EMENTA** Exercício de atividades práticas em ginecologia sob supervisão do docente em ambiente hospitalar com atividades em enfermaria, ambulatorios. Atenção primária em Saúde da Família com foco na saúde da mulher, atividades acadêmicas com discussão de casos clínicos documentados e sessões anatomopatológicas

### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

BARACAT, Edmundo Chada. **Ginecologia: baseada em casos clínicos**. São Paulo: Manole, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520437971/pageid/5>

MORON, Antonio Fernandes; CAMANO, Luiz; KULAY JUNIOR, Luiz (ed.). **Obstetrícia**. Barueri: Manole, 2011. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788520438251. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520438251>. Acesso em: 22 nov. 2021.

VIANA, Luiz Carlos. **Ginecologia**. 3ed. Rio de Janeiro: Medbook, 2011. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9786557830604>. Acesso em: 3 nov. 2021.

### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

MACIEL, G.A.R.; SILVA, I.D.C.G.D. **Manual diagnóstico em saúde da mulher**. São Paulo: Manole, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520450178>

MACHADO, L. V. **Endocrinologia ginecológica**. Rio de Janeiro: MedBook, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9786557830413>

L., H.B.; O., S.J.; M., H.L.; D., B.K.; GARY, C.F. **Ginecologia de Williams**. São Paulo: Grupo A, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788580553116>

REZENDE FILHO, Jorge de. **Rezende obstetrícia fundamental**. 14.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527732802>

BARROS, S.M.O. D. **Enfermagem no ciclo gravídico-puerperal**. Rio de Janeiro: Manole, 2006. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520455210>

## 11 MÓDULO / SEMESTRE

### SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE I

**EMENTA** Abordagem do paciente e da comunidade para identificação dos problemas de saúde. Visão dos problemas do ponto de vista individual e coletivo. Assistência à saúde da criança, da gestante, do adulto e do idoso no nível primário de atenção. Conhecimento do SUS. Familiaridade com o sistema de referência e contra-referência. Critérios para encaminhar os casos que extrapolam a resolutividade do serviço. Trabalho em equipe

### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

GUSSO, G.; LOPES, J. M. C. **Tratado de medicina de família e comunidade: princípios, formação e prática**. 2.ed. Porto Alegre: Artmed, 2019. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582715369>

BERGESTEIN, Gilberto. **A informação na relação médico-paciente**. São Paulo: Saraiva, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788502203082>. Acesso em: 23 nov. 2021.

STEWART, M. [et al]. **Medicina centrada na pessoa: transformando o método clínico**. 3.ed. Porto Alegre: Artmed, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582714256>

### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

VILAR, Rosana Lúcia Alves de. **Humanização na estratégia saúde da família**. São Caetano do Sul, SP: Yendis, 2014. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/159265/pdf/0>. Acesso em: 23 nov. 2021.

KIDD, Michael. **A contribuição de medicina de família e comunidade para os sistemas de saúde**. 2.ed. Porto Alegre: Artmed, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788582713273>

GUSSO, Gustavo; LOPES, José Mauro Ceratti (Org.). **Tratado de medicina de família e comunidade: princípios, formação e prática**. Porto Alegre: ArtMed, 2012. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536327976>

OLIVEIRA, Simone Augusta de. [et.al]. **Saúde da família e da comunidade**. São Paulo: Manole, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520461389/pageid/5>

TOY, Eugene C.; BRISCOE, Donald; BRITTON, Bruce. **Casos clínicos em medicina de família e comunidade**. 3. ed. Porto Alegre: AMGH, 2013. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788580552706. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580552706>. Acesso em: 23 nov. 2021.

### URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS NO ADULTO

**EMENTA** Exercício de atividades práticas em urgências e emergências do adulto, sob supervisão do docente, em ambiente hospitalar com atividades em Pronto-Socorro, unidades de internação de retaguarda a urgências e unidades de terapia intensiva e semi-intensiva, atividades acadêmicas com discussão de casos clínicos documentados e sessões anatomopatológicas

#### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

BRANDAO NETO, Rodrigo Antonio. **Emergências clínicas: abordagem prática**. 10.ed. São Paulo: Manole, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520446980>

PIRES, Marco Tulio Baccarini. **Emergências médicas**. Rio de Janeiro: Medbook, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9786557830093/pageid/0>

STONE, C. Keith; HUMPHRIES, Roger L. **Current medicina de emergência (Lange)**. 7. ed. Porto Alegre: AMGH, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788580551679>. Acesso em: 23 nov. 2021.

#### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

Freitas, E.O. D. **Terapia intensiva: práticas na atuação da enfermagem**. São Paulo: Saraiva, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788536530529>

BUCHOLZ, R. W. **Fraturas em adultos de Rockwood & Green**. 7. Ed. São Paulo: Manole, 2013. V.2. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520447659/pageid/4>

MONTE, Cesar Martins. **Terapia intensiva: uma abordagem baseada em casos clínicos**. São Paulo: Manole, 2011. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520451823/pageid/4>

WHITAKER, I.Y.; GATTO, M.A.F. **Pronto-socorro: atenção Hospitalar às emergências**. São Paulo: Manole, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520451922>

TIMERMAN, Sergio. **Eletrocardiograma na sala de emergências**. São Paulo: Manole, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520452608>

#### URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS NA MULHER E NA CRIANÇA

**EMENTA** Exercício de atividades práticas em urgências e emergências na criança e na mulher, sob supervisão do docente, em ambiente hospitalar com atividades em Pronto-Socorro, unidades de internação de retaguarda a urgências e unidades de terapia intensiva e semi-intensiva, atividades acadêmicas com discussão de casos clínicos documentados e sessões anatomopatológicas

#### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

CARVALHO, Werther Brunow de et al. **Terapia intensiva**. 2. ed. rev., atual. Barueri: Manole, 2020. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9786555760255>. Acesso em: 23 nov. 2021.

LA TORRE, Fabiola P Ferreira. **Emergências em pediatria**. 2.ed. São Paulo: Manole, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520437568/pageid/4>

CAMPOS JUNIOR, Dioclécio; BURNS, Dennis Alexander Rabelo; ANCONA LOPEZ, Fabio. **Tratado de pediatria**. 3. ed. Barueri: Manole, 2015. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788520438626. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520438626>. Acesso em: 23 nov. 2021.

#### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

CARVALHO, Werher Brunow. **Desmame e extubação em pediatria e neonatologia**. São Paulo: Atheneu, 2010. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/178051/pdf/0>

CARVALHO, Werher Brunow. **Manual de monitoração hemodinâmica em pediatria** Rio de Janeiro: Atheneu, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/177793/pdf/0>

FIORETTO, Jose Roberto. **UTI pediátrica**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/978-85-277-2253-7/pageid/0>

S., João C. B. **Emergências pediátricas - ABRAMEDE**. Rio de Janeiro: Atheneu, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/180684/pdf/0>.

MARTINS, Herlon Saraiva.[et.al]. **Emergências clínicas: abordagem prática**. São Paulo: Manole, 2012. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520446980/pageid/4>

REIS, Amelia Gorete. **Pronto-socorro: pediatria**. 3.ed. São Paulo: Manole, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520462980/pageid/4>

TANNURI, U.; TANNURI, A.C.A. **Doenças cirúrgicas da criança e do adolescente**. 2. ed. São Paulo: Manole, 2020. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9786555760118>

## 12. MÓDULO / SEMESTRE

### SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE II E SAÚDE COLETIVA

**EMENTA** Exercício de atividades práticas em Saúde da Família, sob supervisão do docente, em ambientes de manejo e gestão de problemas de saúde coletiva com atividades em serviços de saúde, Secretarias de Saúde de municípios parceiros, Unidades de Atenção Primária em Saúde da Família, com foco na epidemiologia e vigilância em saúde, Unidades de Manejo da Saúde Ambiental, Centro de Vigilância Epidemiológica, Centro de Vigilância Sanitária, atividades acadêmicas com discussão de casos de intervenção em problemas de saúde coletivos

### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

ALMEIDA FILHO, Naomar de. **Epidemiologia & saúde: fundamentos, métodos e aplicações**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/978-85-277-2119-6/pageid/4>

PAIM, Jairnilson Silva. **Saúde coletiva: teoria e prática**. Rio de Janeiro: Medbook, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9786557830277/pageid/4>

VECINA NETO, Gonzalo; MALIK, Ana Maria. **Gestão em saúde**. 2.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788527729239>

### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

AKERMAN, Marco. **Tratado de saúde coletiva**. Rio de Janeiro: HUCITEC, 2009.  
CAMPOS, Gastão Wagner de Sousa et al. **Tratado de saúde coletiva**. 2. ed. São Paulo: Hucitec, 2015. 968 p. (Saúde em debate ; v. 170).

LOPES, Mario. **Políticas de saúde pública: interação dos atores sociais**. Rio de Janeiro: Atheneu, 2010. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/178050/pdf/0>

MOREIRA, Taís de Campos [et al.]. **Saúde coletiva**. Porto Alegre, SAGAH, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/reader/books/9788595023895/pageid/0>

SOLHA, R.K.D.T.; GALLEGUILLOS, T.G.B. **Vigilância em saúde Ambiental e Sanitária**. São Paulo: Saraiva, 2014. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788536513201>

GONZALO, V.N.; MARIA, M.A. **Gestão em saúde**, 2. edição. Rio de Janeiro: Grupo GEN, 2016. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788527729239>

### SAÚDE MENTAL / SAÚDE IDOSO

**EMENTA** Exercício de atividades práticas em Psiquiatria e Serviços de Atendimento em Geriatria, sob supervisão do docente, em ambiente hospitalar com atividades em ambulatórios, enfermarias e hospital-dia. Atenção primária em Saúde da Família com foco no idoso, atividades acadêmicas com discussão de casos clínicos documentados e sessões anatomopatológicas

### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

FREITAS, E. V. [et a.]. **Tratado de geriatria e gerontologia**. 4.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2018. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788527729505>

MENDES, Telma de Almeida Busch (coord.). **Geriatria e gerontologia**. Barueri: Manole, 2014. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788520440223. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788520440223>. Acesso em: 23 nov. 2021.

FALCÃO, Deusivania Vieira da Silva; ARAÚJO, Ludgleydson Fernandes de. **Idosos e saúde mental**. Campinas, SP: Papyrus, 2010. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/42197/pdf/0>. Acesso em: 19 nov. 2021.

### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

Leonardo, C. **Psiquiatria geriátrica**. Porto Alegre: Grupo A, 2016. 9788582712726. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788582712726>

CHENIAUX JUNIOR, E. **Manual de psicopatologia**. 5.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/978-85-277-2743-3>

MIGUEL, Euripedes Constantino. **Clínica psiquiátrica**. São Paulo: Manole, 2011. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520435922/pageid/0>

GUSSO, Gustavo; LOPES, José Mauro Ceratti (Org.). **Tratado de medicina de família e comunidade**: princípios, formação e prática. Porto Alegre: ArtMed, 2012. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536327976>

PAPALEO NETTO, Matheus. **Tratado de medicina de urgência do idoso**. Rio de Janeiro: Atheneu, 2010. *E-book*. Disponível em <https://plataforma.bvirtual.com.br/Acervo/Publicacao/179536>

### ESTÁGIO OPTATIVO

**EMENTA** O estágio Eletivo deve ter como objetivo principal proporcionar oportunidade para que o aluno do curso médico, ao final dos 6 anos de formação, possa manter contato com profissionais e serviços que tenham relação com seu interesse pessoal e profissional no momento atual e futuro

### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

CECIL. **Tratado de medicina interna**. 23.ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2010. V.2  
GOLDMAN, Lee; GOLDMAN, Lee; SCHAFFER, Andrew I. (Edi.). Goldman-Cecil medicina. 25. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2018. 1922 p. v. 2

SILVA, José Vitor da (org.). **Bioética**: visão multidimensional. São Paulo: Iátria, 2010. Livro digital. (1 recurso online). ISBN 9788576140863. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788576140863>. Acesso em: 23 nov. 2021.

TOWNSEND JR., Courtney M. **Sabiston - Tratado de cirurgia**. 18.ed. São Paulo: Elsevier, 2009. V.2.

#### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

BARROS, Elvino. **Medicamentos na prática clínica**. Porto Alegre: Artmed, 2010. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788536323176/recent>

DOHERTY, Gerard M. **Current cirurgia**: diagnóstico e tratamento. 14.ed. Porto Alegre: AMGH, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536323176>

KOJIMA, Kodi Edson. **Casos clínicos em ortopedia e traumatologia**: guia prático para formação e atualização. São Paulo: Manole, 2009. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520441589/pageid/4>

B., H.S.; R., C.S.; S., B.W.; G., G.D.; B., N.T. **Delineando a pesquisa clínica**. Porto Alegre: Grupo A, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788582712030>

B., D.B.; INÊS, S.M.; J., G.E.R.; SCHMIDT, D.M.; CA, G. **Medicina ambulatorial**. Porto Alegre: Grupo A, 2013. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788582711149>

#### Libras

Língua de sinais e conceito, mais terminologia Surdo x mudo. História da educação dos surdos no Brasil e no Mundo. Alfabeto Manual. Vocabulário das Classes Semânticas (Cores, vestuários, animais, alimentos, família e outros). Gramática (pronomes, verbos e adjetivos). Vocabulário (horas, profissões, lugares públicos, lateralidade, cidades, estados, países, economia, utensílios domésticos). Sistema de transcrição para Libras. Interpretação de frases

#### BIBLIOGRAFIA BÁSICA

LOPES, Maura Corcini. **Surdez & educação**. 2. ed. Belo Horizonte: Autêntica, 2011. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Loader/115240/pdf>

QUADROS, Ronice M. **Língua de herança**: língua brasileira de sinais. Porto Alegre: Penso, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788584291113>.

SILVA, Rafael Dias Silva (Org.). **Língua brasileira de sinais**: libras. São Paulo: Pearson Education do Brasil, 2015. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Loader/35534/pdf>

#### BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTAR

BAGGIO, Maria Auxiliadora. **Libras**. Curitiba: Intersaberes, 2017. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/129456/epub/0>

FERNANDES, Sueli. **Educação de surdos**. Curitiba: Intersaberes, 2012. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/6089/pdf/0>

PEREIRA, Maria Cristina da Cunha. **Libras**: conhecimento além dos sinais. São Paulo: Pearson, 2011. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Loader/2658/pdf>

QUADROS, Ronice Müller de; KARNOPP, Lodenir Becker. **Língua de sinais brasileira**: estudos linguísticos. Porto Alegre: ArtMed, 2011. *E-book*. Disponível em: <http://integrada.minhabiblioteca.com.br/books/9788536311746>.

VALENTINI, Carla Beatriz; BISOL, Cláudia Alquati. **Inclusão no ensino superior**: especificidades da prática docente com estudantes surdos. Caxias, do Sul, RS: Educs, 2012. *E-book*. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Leitor/Publicacao/5889/pdf/0>



## 8 CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DISCENTE

O Sistema de Avaliação do curso de medicina da IES é critério referenciado e programático, formado por um conjunto de instrumentos coerentes com os princípios deste Projeto Pedagógico do Curso (PPC); e para cada unidade curricular estão programadas avaliações somativas e formativas de desempenho do estudante. Desta forma, o desempenho do estudante é verificado em cada etapa/semestre e ao longo da formação acadêmica, sendo possível acompanhar seu desenvolvimento na articulação dos recursos cognitivos, psicomotores e afetivos em diferentes atividades de ensino-aprendizagem, como casos clínicos, situações reais ou simuladas do ambiente profissional, dentre outras.

Para a avaliação da aprendizagem do estudante no curso de Medicina da IES, em cada unidade curricular estão programadas avaliações com caráter diagnóstico, formativo e somativo, nas quais o rendimento acadêmico é avaliado mediante a atribuição de conceitos.

- ✓ A avaliação Formativa estruturada da Inspirali compreende os seguintes elementos:  
Autoavaliação: cada estudante avalia o próprio desempenho nas atividades de ensino-aprendizagem, com o intuito de desenvolver o senso de autocrítica e de responsabilidade pela aprendizagem, avaliando seus conhecimentos, habilidades, atitudes e ética profissional individualmente, mas também como participante do grupo.
- ✓ Avaliação interpares: atividade que envolve feedback do colega que observou a execução de determinada ação e a escuta ativa de quem a executou, permitindo a aprendizagem a partir da observação.
- ✓ Avaliação pelo professor/facilitador: relato do desempenho dos discentes em suas atividades, reforçando comportamentos positivos, apontando fragilidades – um incentivo à reflexão crítica e o aprendizado auto conduzido, auxiliando o estudante a melhorar seu desempenho –, devendo ser:
  - a. assertivo e específico, indicando com clareza e objetividade os desempenhos adequados e aqueles que o estudante pode melhorar;
  - b. descritivo, de modo a evitar julgamento de comportamentos;
  - c. respeitoso em relação às opiniões e ao consenso compartilhado;
  - d. oportuno, em ambiente reservado e o mais próximo da situação ou comportamento que o motivou.
- ✓ Portfólio reflexivo: documento de avaliação que deve ser elaborado pelo estudante, com registro do seu processo de aprendizagem, desempenhos alcançados, dificuldades

encontradas e plano de melhoria para lidar com elas. Item obrigatório do sistema de avaliação de nosso projeto pedagógico, que desenvolve autonomia, a aprendizagem significativa e ativa, bem como a competência de “aprender a aprender”.

A **avaliação somativa** do curso de IES compreende os seguintes elementos:

- a. Avaliação com testes de múltipla escolha e questões dissertativas: avaliação de conhecimento, relacionada às situações-problema discutidas e às temáticas desenvolvidas durante o semestre, sempre alinhadas aos critérios e perfil de competência definidos no PPC do curso.
- b. Avaliação prática: avaliação baseada em desempenho clínico, onde se propõe acompanhar o desenvolvimento de habilidades, conhecimentos, atitudes e competências para a prática médica, com ênfase em habilidades de comunicação interpessoal e procedimentos desenvolvidos na atenção primária, especializada e hospitalar.
- c. Apresentações de trabalhos em grupo: atividade aplicada no decorrer ou ao final de uma unidade curricular que visa sistematizar a experiência de aprendizado (core curriculum e Saúde Baseada em Evidências – SBE).
- d. Relatório executivo: atividade individual ou em grupo que visa descrever/registrar a experiência de aprendizado ao longo de uma atividade ou unidade curricular (core curriculum e Saúde Baseada em Evidências – SBE).

Os conceitos de aprendizagem são atribuídos a partir da comparação entre os desempenhos observados e o perfil de competência esperado, como proposto no modelo de avaliação critério-referenciada, para o semestre/etapa. Os conceitos utilizados são os seguintes:

- ✓ Satisfatório (S): desempenho considerado coerente com o perfil de competência esperado. Esse conceito pode ser empregado em avaliações formativas e somativas. O conceito Satisfatório permite a progressão do estudante no curso.
- ✓ Precisa melhorar (PM): desempenho que não alcançou o resultado esperado em avaliações formativas e somativas para o qual deve ser formulado um Plano de Melhoria. O conceito Precisa Melhorar não impede a progressão do estudante dentro do ciclo de aprendizagem vigente.
- ✓ Insatisfatório (I): desempenho que não alcançou o resultado esperado ao final de um ciclo de aprendizagem e após as devidas oportunidades de reavaliação. O Conceito Insatisfatório também é atribuído ao estudante que não cumpre o percentual obrigatório

de presença (75%) e estará automaticamente reprovado no semestre/etapa independentemente dos resultados das avaliações realizadas. O estudante com Conceito Insatisfatório, portanto, fica retido no ciclo de aprendizagem e deverá cursar novamente as atividades curriculares nas quais o seu desempenho não alcançou o resultado esperado.

Todo estudante com desempenho “Precisa melhorar” deve desenvolver um Plano de Melhoria junto ao professor indicado. Nos períodos estabelecidos em calendário acadêmico, os estudantes com conceito “Precisa melhorar” terão pelo menos duas oportunidades de reabilitação, ou seja, os estudantes que não alcançarem o desempenho satisfatório nas provas podem realizar até dois “retestes” a fim de demonstrar seu deslocamento ou não para o conceito “Satisfatório”. A mesma orientação é utilizada para as avaliações formativas.

Somente os estudantes que cumpriram no mínimo 75% da carga horária da Unidade Curricular poderão realizar a avaliação de reteste. O estudante que não comparecer em qualquer avaliação, seja somativa ou formativa, estará automaticamente submetido ao reteste, uma vez que não há oferta de avaliação substitutiva em nenhuma hipótese.

Para cada unidade curricular estão programadas avaliações formativas e somativas de desempenho do estudante conforme quadro a seguir.

**Tabela 2 - Avaliações formativas e somativas**

Unidade Curricular	Avaliação Formativa	Avaliação Somativa
Necessidades e Cuidados em Saúde (NCS)	Avaliação Processual de Aprendizagem (APA) + Portfólio Reflexivo	Avaliação de Desempenho (D1 e D2)
Práticas Médicas no SUS (PMSUS)	Avaliação Processual de Aprendizagem (APA) + Portfólio Reflexivo	Avaliação de Desempenho (D1 e D2)

Habilidades Médicas/Estações Clínicas (HM/EC)  Saúde Baseada em Evidências (SBE)  Técnicas Operatórias e Cirúrgicas Experimentais (TOCE)	Avaliação Processual de Aprendizagem (APA) + Portfólio Reflexivo	<b>HM/EC</b> – Avaliação de Desempenho Prático (D)  <b>SBE</b> – Avaliação de Desempenho (D) ou Relatório executivo  <b>TOCE</b> – Avaliação de Desempenho (D) e Avaliação de Desempenho Prático (D)
Core Curriculum	---	Apresentações de trabalhos em grupo e/ ou Relatório executivo e/ou avaliação de aprendizagem

Fonte: Própria.

## 8.1 TESTE DE PROGRESSO INDIVIDUAL (TPI)

O Teste de Progresso Individual (TPI) é uma avaliação longitudinal, com o conteúdo que reflete os objetivos finais do curso, conforme previsto nas diretrizes curriculares nacionais e PPC do curso. O teste é repetido semestralmente e avalia o desenvolvimento contínuo e progressivo do estudante, proporcionando um feedback sobre seu desempenho à medida que progride de um semestre/etapa para o seguinte.

O TPI permite conhecer o curso, as áreas que necessitam de ajustes, as turmas e todos os processos que envolvem o curso. Esse diagnóstico permite intervir de forma assertiva nas situações identificadas, promovendo melhorias contínuas.

O TPI acontece duas vezes ao ano, sempre no meio do semestre letivo, constituído de uma prova única, com 120 questões de múltipla escolha, aplicada a todos semestres/etapas do curso em um mesmo dia e horário, com duração de 4h. As perguntas buscam resgatar o conhecimento de forma contextualizada, abordando casos clínicos, situações de vida ou experimental, entre outras temáticas sempre alinhadas com a literatura científica e matriz curricular do curso. As questões abrangem a área das ciências básicas, ética, humanidades médicas e as ciências clínicas, nas cinco grandes áreas da medicina (Saúde Coletiva, Clínica Médica, Cirurgia, Pediatria e Ginecologia e Obstetrícia).

É uma avaliação institucional, realizada em meio eletrônico, sendo utilizada a plataforma Ulife, com a autenticação pessoal de usuário e senha de cada estudante. O processo de correção utiliza a Teoria de Resposta ao Item (TRI), que baliza as provas e permite que os desempenhos sejam equânimes, independentemente do nível de dificuldade das mesmas.

Os resultados geram notas individuais e os estudantes que concluírem o teste receberão relatórios individuais de desempenho, certificado e declaração de participação contabilizando 10 horas de atividades complementares.

109

## 8.2 CUMPRIMENTO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES E EXTENSÃO

Nas atividades complementares e nas atividades de extensão o aluno que comprovar, durante a integralização, o cumprimento integral da carga horária definida na matriz curricular, observado no Projeto Pedagógico do Curso, obterá o conceito “cumpriu”.

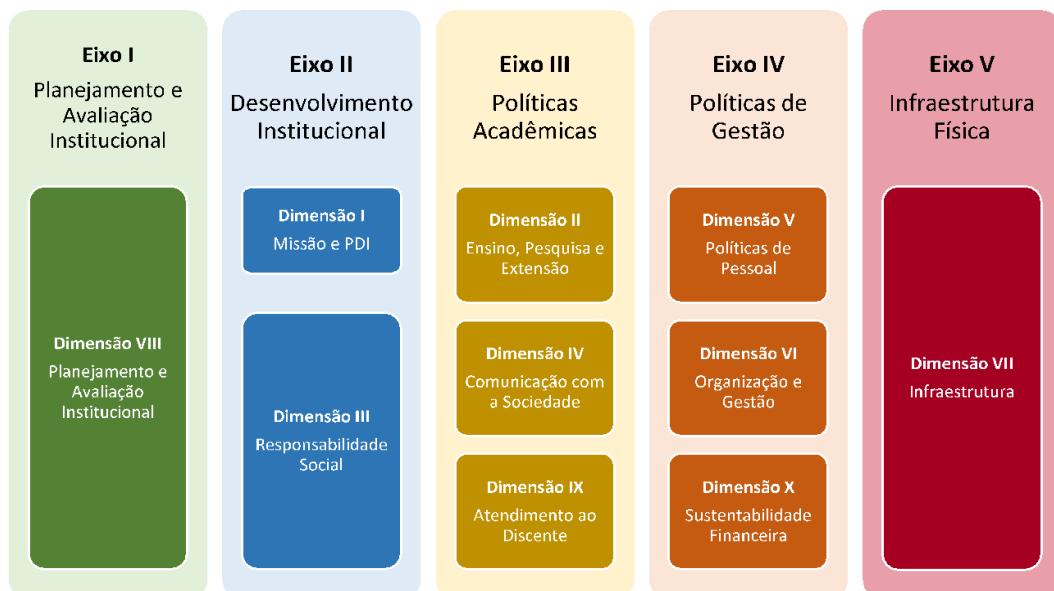
## 9 AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL E DO CURSO

Em atendimento as diretrizes do Sistema Nacional de Avaliação da Educação Superior (SINAES) e às Orientações da Comissão Nacional da Avaliação da Educação Superior (CONAES), a instituição conta uma Comissão Própria de Avaliação (CPA) que atua junto aos setores da Instituição promovendo medidas de avaliação interna e de acompanhamento e análise das avaliações externas.

O processo de avaliação institucional compreenderá dois momentos: o da avaliação interna e o da avaliação externa. No primeiro, ou seja, na autoavaliação, a instituição reunirá percepções e indicadores sobre si mesma, para então construir um plano de ação que defina os aspectos que poderão ser melhorados a fim de aumentar o grau de realização da sua missão, objetivos e diretrizes institucionais, e/ou o aumento de sua eficiência organizacional.

Essa autoavaliação, realizada em todos os cursos da IES, a cada semestre, de forma quantitativa e qualitativa, atenderá à Lei do Sistema Nacional de Avaliação da Educação Superior (SINAES), nº 10.8601, de 14 de abril de 2004. A legislação irá prever a avaliação de dez dimensões, agrupadas em 5 eixos, conforme ilustra a figura a seguir.

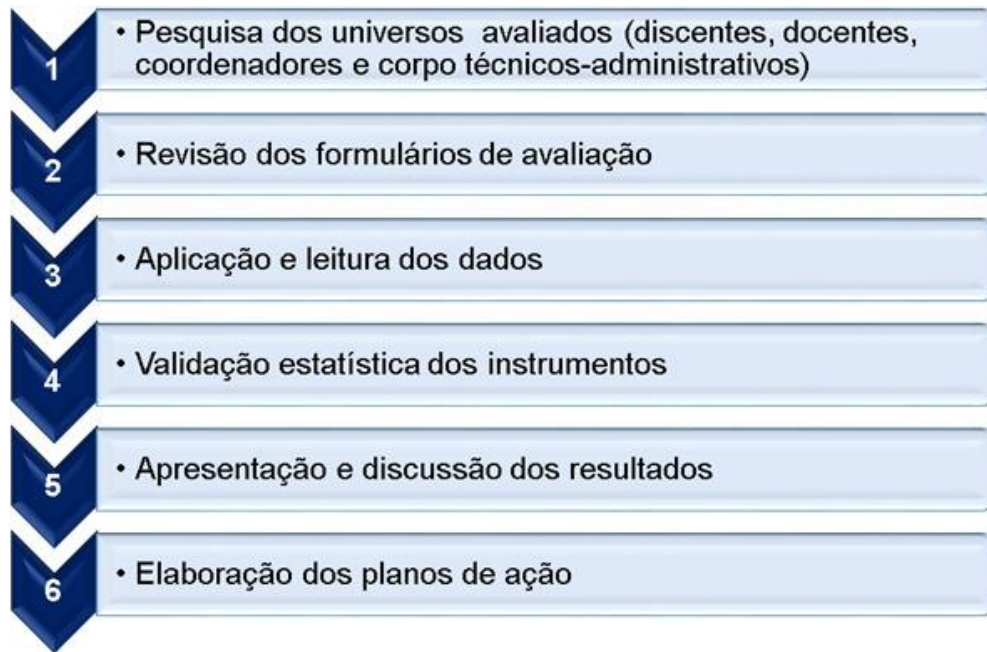
**Figura 8 – Eixos e dimensões do SINAES**



Fonte: SINAES / elaborado pela CPA.

O processo de autoavaliação da IES será composto por seis etapas que, de forma encadeada, promoverão o contínuo pensar sobre a qualidade da instituição.

**Figura 9 – Etapas do processo avaliativo**



Fonte: elaborado pela CPA.

Os objetivos traçados para a avaliação institucional são atingidos com a participação efetiva da comunidade acadêmica, em data definida no calendário escolar para aplicação dos instrumentos e envolve, primeiramente, os diretores e coordenadores de cursos, em seguida os docentes e funcionários técnico-administrativos e, por fim, a comunidade discente. A versão dos modelos específicos é amplamente divulgada e apresentada aos respectivos coordenadores para deliberação.

As iniciativas descritas compõem recursos de avaliação interna. Contudo, destaque deve ser feito para a avaliação externa, que consideram: Avaliação do curso por comissões de verificação in loco designadas pelo INEP/MEC; Exame Nacional de Avaliação de Desempenho do Estudante (ENADE); Conceito Preliminar do Curso (CPC) que é gerado a partir da nota do ENADE combinado com outros insumos, como o delta de conhecimento agregado ao estudante (IDD), corpo docente, infraestrutura e organização didático-pedagógica

O ENADE fornece informações que podem auxiliar a IES e o curso na análise do perfil de seus estudantes e, conseqüentemente, da própria instituição e o curso. Após a divulgação dos resultados do ENADE, realiza-se uma análise do relatório de avaliação do curso, a fim de

verificar se todas as competências abordadas no Exame estão sendo contempladas pelos componentes curriculares do curso. Após a análise, elabora-se um relatório com as ações previstas para a melhoria do desempenho do curso. Ao integrar os resultados do ENADE aos da autoavaliação, a IES inicia um processo de reflexão sobre seus compromissos e práticas, a fim de desenvolver uma gestão institucional preocupada com a formação de profissionais competentes tecnicamente e, ao mesmo tempo, éticos, críticos, responsáveis socialmente e participantes das mudanças necessárias à sociedade.

Dessa forma, a gestão do curso é realizada considerando a autoavaliação e os resultados das avaliações externas, por meio de estudos e planos de ação que embasam as decisões institucionais com foco no aprimoramento contínuo.



## 10 DOCENTES

O corpo docente do curso é composto por educadores com sólida formação acadêmica e relevante qualificação profissional, além da experiência na docência superior (presencial e a distância), aptos a atuarem nos diversos ambientes de aprendizagem utilizados pelo curso. Em sua maioria, são docentes com título de mestre ou doutor, oriundos de reconhecidos programas de pós-graduação stricto sensu.

Os educadores são selecionados de acordo com as Unidades Curriculares a serem ofertadas, considerando as demandas formativas do curso, os objetivos de aprendizagem esperados e o fomento ao raciocínio crítico e reflexivo dos estudantes.

Os docentes do curso são incentivados e orientados a participarem da capacitação docente, visando ao constante aperfeiçoamento na sua atuação, assim como na preparação de atividades. Os docentes do curso participam também de programas e projetos de extensão mediante editais internos e externos.

Os docentes que atuam nas unidades curriculares do curso possuem ampla experiência na docência do ensino superior. São professores que recebem semestralmente orientação e capacitação da equipe de formação docente da Inspirali e da IES para atuar e conduzir com excelência o processo de ensino-aprendizagem, identificar possíveis dificuldades de aprendizagem dos alunos e propor estratégias para saná-las.

## 11 INFRAESTRUTURA

A Instituição possui uma infraestrutura moderna, que combina tecnologia, conforto e funcionalidade para atender as necessidades dos seus estudantes e educadores. Os múltiplos espaços possibilitam a realização de diversos formatos de atividades e eventos como atividades extensionistas, seminários, congressos, cursos, reuniões, palestras, entre outros.

Todos os espaços da Instituição contam com cobertura *wi-fi*. As dependências estão dentro do padrão de qualidade exigido pela Lei de Acessibilidade n. 13.146/2015, e o acesso às salas de aula e a circulação pelo *campus* são sinalizados por pisos táteis e orientação em braile. Contamos, também, rampas ou elevadores em espaços que necessitam de deslocamento vertical.

114

### 11.1 ESPAÇO FÍSICO DO CURSO

Os espaços físicos utilizados pelo curso são constituídos por infraestrutura adequada que atenderá às necessidades exigidas pelas normas institucionais, pelas diretrizes do curso e pelos órgãos oficiais de fiscalização pública.

#### 11.1.1. Salas de aula

As salas de aula do curso estão equipadas segundo a finalidade e atenderão plenamente aos requisitos de dimensão, limpeza, iluminação, acústica, ventilação, acessibilidade, conservação e comodidade necessários à atividade proposta. As salas possuirão computador com projetor multimídia e, sempre que necessário, os espaços contarão com manutenção periódica.

Ademais, são acessíveis, não somente em relação à questão arquitetônica, mas também, quando necessário, a outros âmbitos da acessibilidade, como o instrumental, por exemplo, que se materializará na existência de recursos necessários à plena participação e aprendizagem de todos os estudantes.

Outro recurso importante será a presença do intérprete de Libras na sala de aula caso também seja necessário e solicitado. A presença do intérprete contribuirá para superar a barreira linguística e, conseqüentemente, as dificuldades dos estudantes surdos no processo de aprendizagem.

#### 11.1.2. Instalações administrativas

As instalações administrativas são adequadas para os usuários e para as atividades exercidas, com o material indicado para cada função. Além disso, possui iluminação e ventilação artificial e natural. Todos os mobiliários são adequados para as atividades, e as salas são limpas diariamente, além de dispor de lixeiras em seu interior e nos corredores.

## 11.2 INSTALAÇÕES PARA OS DOCENTES

### 11.2.1. Sala dos professores

A instituição tem à disposição dos docentes uma sala coletiva, equipada com recursos de informática e comunicação. O espaço conta com iluminação, acústica, ventilação, acessibilidade, conservação, comodidade e limpeza apropriados ao número de professores, além de espaço destinado para guardar materiais e equipamentos didáticos. O local é dimensionado de modo a considerar tanto o descanso, quanto a integração dos educadores.

### 11.2.2. Espaço para professores em tempo integral

O curso oferece gabinete de trabalho plenamente adequado e equipado para os professores de tempo integral, atendendo de forma excelente aos aspectos de disponibilidade de equipamentos de informática em função do número de professores, dimensão, limpeza, iluminação, acústica, ventilação, acessibilidade, conservação e comodidade apropriados para a realização dos trabalhos acadêmicos.

Com relação aos equipamentos e aos recursos de informática, a facilitação do acesso por parte de professores com deficiência ou mobilidade reduzida poderá se dar por meio da adequação dos programas e da adaptação dos equipamentos para as necessidades advindas da situação de deficiência (deficiências físicas, auditivas, visuais e cognitivas) a partir do uso de *softwares* especiais, ponteiras, adaptações em teclados e mouses etc. A tecnologia assistiva adequada será aquela que irá considerar as necessidades advindas da especificidade de cada pessoa e contexto e favorecerá a autonomia na execução das atividades inerentes à docência.

### 11.2.3. Instalações para a coordenação do curso

A coordenação do curso dispõe de gabinete de trabalho que atende plenamente aos requisitos de dimensão, limpeza, iluminação, acústica, ventilação, conservação e comodidade necessários

à atividade proposta, além de equipamentos adequados, conforme pode ser visto na visita *in loco*. A coordenação do curso conta com uma equipe de apoio, uma central de atendimento ao aluno a fim de auxiliar e orientar os discentes em questões financeiras e em relação à secretaria, a estágio e à ouvidoria.

### 11.3 LABORATÓRIOS DO CURSO

#### 11.3.1. Laboratórios de informática e inovação digital

116

A instituição disponibiliza recursos de informática aos seus discentes (recursos de *hardware* e *software*), de acordo com as necessidades do curso. São disponibilizados laboratórios específicos, atendendo às aulas e às monitorias. Os alunos tem acesso aos laboratórios também fora dos horários de aulas, com acompanhamento de monitores e uso de diferentes *softwares* e internet.

Os laboratórios de informática auxiliam tecnicamente no apoio às atividades de ensino e pesquisa, da administração e da prestação de serviços à comunidade. Os laboratórios de informática, utilizados pelos docentes e discentes, garantem as condições necessárias para atender às demandas de trabalhos e pesquisas acadêmicas, promovendo, também, o desenvolvimento de habilidades referentes ao levantamento bibliográfico e à utilização de bases de dados. O espaço dispõe de equipamentos para propiciar conforto e agilidade aos seus usuários, que contam com auxílio da equipe de Tecnologia da Informação (TI), nos horários de aulas e em momentos extraclasse, para esclarecer dúvidas e resolver problemas.

Existem serviços de manutenção preventiva e corretiva na área de informática. O mecanismo *helpdesk* permite pronto atendimento pelos técnicos da própria IES, que também firma contratos com empresas de manutenção técnica. A instituição dispõe de plano de expansão, proporcional ao crescimento anual do corpo social. É atribuição da área de TI a definição das características necessárias para os equipamentos, servidores da rede de computadores, base de dados, telecomunicações, internet e intranet.

#### 11.3.2. Laboratórios didáticos especializados

##### **Laboratórios de aulas práticas:**

Os laboratórios de Microbiologia, Bioquímica, Integrados e Morfofuncional são destinados a realização de práticas de forma integrada pelos docentes de maneira à habilitar e facilitar a compreensão de parte das unidades curriculares temáticas tratadas nas sessões tutoriais.

Os locais apresentam condições ideais de acústica, promovendo o isolamento de ruídos externos e boa audição interna, bem como garantindo condições adequadas de iluminação (natural e/ou artificial) e ventilação. Os revestimentos de piso e parede permitem limpeza.

Esses laboratórios contam com a infraestrutura suporte dos laboratórios de suporte técnico (desinfecção, esterilização, matéria-prima, produção e controle, apoio, preparo e distribuição). De maneira geral, tanto os laboratórios de ensino como os laboratórios de suporte técnico são dotados de todos os recursos necessários.

117

#### 11.4 BIBLIOTECA

A biblioteca é gerenciada em suas rotinas pelo *software* Pergamum, programa desenvolvido pela Pontifícia Universidade Católica do Paraná em conjunto com a Pontifícia Universidade Católica do Rio de Janeiro. Em seu acervo, constam não apenas livros da bibliografia básica das UCs ofertadas, mas também da bibliografia complementar, além de livros para consulta interna, dicionários, *e-books*, enciclopédias, periódicos, jornais e materiais audiovisuais especializados nas áreas de atuação das unidades, e está totalmente inserido no Sistema Pergamum, com possibilidade de acesso ao catálogo *on-line* para consulta (autor, título, assunto e booleana), reserva e renovação.

A composição do acervo está diretamente relacionada aos novos meios de publicação de materiais bibliográficos, constituindo uma variedade de recursos que atende às indicações bibliográficas dos cursos e da comunidade em geral.

A instituição mantém assinaturas das bases de dados multidisciplinares da EBSCO e Vlex, conforme quadro abaixo:

**Quadro 5 – Bases de Dados disponíveis**

Bases de Dados	Conteúdo
Vlex	Revistas especializadas e atualizadas, coleções de doutrinas essenciais, legislação comentada e pareceres da área jurídica.
Academic Search Premier	Ciências biológicas, sociais, humanas e aplicadas; educação, engenharias, idiomas e linguística, arte e literatura; tecnologia da

	informação, negócios, medicina, direito, arquitetura, design, comunicação.
<b>Dentistry &amp; Oral Sciences Source</b>	Odontologia geral e estética, anestesia dental, saúde pública, ortodontia, odontologia forense, odontologia geriátrica e pediátrica, cirurgia.
<b>Business Source Premier</b>	Negócios, incluindo contabilidade e impostos, finanças e seguros, marketing e vendas, ciências da computação, economia, recursos humanos, indústria e manufatura, direito, psicologia para negócios, administração pública, transporte e distribuição.
<b>SPORTDiscus With Full Text</b>	Medicina esportiva, fisiologia do esporte e psicologia do esporte à educação física e recreação.
<b>World Politics Review</b>	Análise das tendências globais.
<b>Nutrition Reference Center</b>	Conteúdo sobre nutrição, desde dietas específicas a condições até habilidades e práticas dietéticas, elaboradas por uma equipe de nutricionistas e nutricionistas de classe mundial.
<b>MEDLINE Complete</b>	Revistas biomédicas e de saúde.
<b>Fonte Acadêmica</b>	Agricultura, ciências biológicas, ciências econômicas, história, direito, literatura, medicina, filosofia, psicologia, administração pública, religião e sociologia
<b>Engineering Source</b>	Engenharia Civil, Elétrica, Computação, Mecânica, entre outras.
<b>Regional Business News</b>	Esta base de dados fornece cobertura abrangente de texto completo de publicações regionais da área de negócios. O Regional Business News incorpora mais de 80 publicações de negócios regionais cobrindo todas as áreas urbanas e rurais nos EUA.
<b>Ageline</b>	O AgeLine é a fonte premier da literatura de gerontologia social e inclui conteúdo relacionado a envelhecimento das ciências biológicas, psicologia, sociologia, assistência social, economia e políticas públicas.
<b>Legal Collection</b>	Essa base de dados contém o texto completo de mais de 250 das mais respeitadas revistas acadêmicas de direito do mundo. O Legal Collection é uma fonte reconhecida de informações sobre atualidades, estudos atuais, pensamentos e tendências do mundo jurídico.

Fonte: Própria.

O acesso ao acervo é aberto ao público interno da IES e à comunidade externa. Além disso, é destinado espaço específico para leitura, estudo individual e em grupos. O empréstimo é facultado a alunos, professores e colaboradores administrativos e poderá ser prorrogado desde que a obra não esteja reservada ou em atraso.

Além do acervo físico, a IES oferece também a toda comunidade acadêmica o acesso a milhares de títulos em todas as áreas do conhecimento por meio de cinco plataformas digitais. A Biblioteca Virtual Pearson, a Minha Biblioteca, Biblioteca Digital Senac e Biblioteca Digital ProView, que irão contribuir para o aprimoramento e aprendizado do aluno. Elas possuem diversos recursos interativos e dinâmicos que contribuirão para a disponibilização e o acesso a

informação de forma prática, acessível e eficaz. A plataforma da Biblioteca Virtual Pearson é disponibilizada pela editora Pearson e seus selos editoriais. O aluno terá à sua disponibilidade o acesso a aproximadamente 10.000 títulos. Na plataforma Minha Biblioteca, uma parceria dos Grupos A e Gen e seus selos editoriais. Com estas editoras o aluno terá acesso a aproximadamente 11.000 títulos, além de poder interagir em grupo e propor discussões no ambiente virtual da plataforma. Na plataforma Biblioteca Digital Senac nossa comunidade acadêmica terá acesso a aproximadamente 1200 títulos publicados pela Editora Senac São Paulo. Na plataforma Biblioteca Digital ProView são disponibilizados aproximadamente 1.200 títulos específicos para a área jurídica. É disponibilizado ainda, o acesso a plataforma de Coleção da ABNT, serviço de gerenciamento que proporciona a visualização das Normas Técnicas Brasileiras (NBR). As plataformas estarão disponíveis gratuitamente com acesso ilimitado para todos alunos e professores. O acesso será disponibilizado pelo sistema Ulife.

As bibliotecas virtuais têm como missão disponibilizar ao aluno mais uma opção de acesso aos conteúdos necessários para uma formação acadêmica de excelência com um meio eficiente, acompanhando as novas tendências tecnológicas. A IES, dessa forma, estará comprometida com a formação e o desenvolvimento de um cidadão mais crítico e consciente.

## **12 RESPONSABILIDADE SOCIAL DA INSTITUIÇÃO**

O Centro Universitário FG, campus Brumado, vê a sua responsabilidade social como compromisso social, numa dimensão que abrange todos os atos da Instituição, expressando-se na relação do ensino-pesquisa-extensão, com os interesses maiores da comunidade regional, buscando construir uma sociedade inclusiva e socialmente justa.

A responsabilidade social é inerente à própria existência da Universidade, pois a UNIFG é, por si só, uma força motriz de ascensão e de inclusão social nas regiões de sua influência. Cumprindo o seu papel de promover e contribuir para a ascensão profissional de seus egressos e, a partir deles, multiplicar sua abrangência e penetração na melhoria dos indicadores de desenvolvimento humano das regiões onde as suas unidades estão inseridas, a IES tem sido um importante agente de transformação.

Para que haja o bem-estar social, a IES proporciona condições de convivência, cooperação e solidariedade com a comunidade na qual está inserida. Busca, para isso, estabelecer convênios e parcerias com instituições de responsabilidade social, por meio de programas de inclusão e assistência a grupos sociais menos favorecidos, proporcionando-lhes, assim, condições para a melhoria da qualidade de vida e para ascensão na sociedade.

Anualmente, há milhares de atendimentos à comunidade do entorno, em setores associados aos cursos que mantém, além de oficinas e eventos voltados à comunidade.

A Instituição promove diversas ações consistentes com vistas à inclusão social:

- a) do ponto de vista do apoio financeiro para alunos com vulnerabilidade social, destaca-se seu amplo programa de bolsas e a participação no PROUNI;
- b) do ponto de vista da acessibilidade, o Centro Universitário FG tem melhorado continuamente as condições de acessibilidade espacial (por intermédio da ampliação de espaços, pela remoção de obstáculos, pelo rebaixamento de guichês e de bebedouros, pela instalação de telefones públicos especiais e pela adoção de sinalização especial), bem como as de apoio aos portadores de deficiência visual/auditiva, inclusive com a contratação de pessoal especializado. Ademais, a UNIFG possui elevadores adequados e diversas rampas de acesso às instalações acadêmicas e de natureza geral. Sanitários foram adaptados e, nos estacionamentos, foram criadas vagas exclusivas. Os auditórios possuem elevadores especiais para acesso aos palcos e espaço demarcado para cadeirantes na plateia. A Biblioteca conta com softwares para auxiliar portadores de deficiências visuais na utilização de computadores;



- c) em obediência à legislação, contrata percentual específico de portadores de necessidades especiais para o corpo técnico-administrativo;
- d) oferece a disciplina de LIBRAS em caráter optativo para seus cursos de graduação;
- e) mantém o Núcleo de Apoio ao Docente, que tem como objetivo prestar orientação continuada a todo o processo de ensino e aprendizagem nos cursos de graduação, atuando junto aos discentes que apresentem dificuldades de ordem cognitiva ou emocional e para os docentes no sentido de respaldar sua ação pedagógica, seja por meio de ações de orientação específica ou formativa;
- f) Núcleo de Apoio Psicopedagógico e Inclusão (NAPI), que tem o objetivo de oferecer suporte psicopedagógico para intervenção nos processos cognitivos, emocionais, sociais, culturais e pedagógicos aos alunos do Centro universitário FG.
- g) mantém oficinas de Nivelamento para seus alunos de graduação.

Nos domínios do Centro Universitário FG, do ponto de vista da acessibilidade atitudinal, a instituição investe em campanhas educativas cujos temas versam sobre a negação de qualquer tipo de discriminação e intolerância, seja ela de cor, credo, raça ou gênero. Assim como a aceitação do nome social já é um antigo direito respeitado nos espaços de convivência da IES, mesmo antes de ser transformado em Lei, este programa se replica na instituição.