



CONSTRUÇÃO DE CONHECIMENTO SOBRE INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO POR MEIO DE ATIVIDADES PRÁTICAS DISCIPLINARES: A EXPERIÊNCIA DE UM CURSO DE MEDICINA

FÁTIMA LÚCIA CARTAXO MACHADO; ARY CANELLAS MACHADO NETO; AMANDA OLIVEIRA DA COSTA MOREIRA; MARIA CRISTINA ALMEIDA DE SOUZA; RAIANE FURTADO PEREIRA DE CARVALHO

INTRODUÇÃO: As Redes de Atenção à Saúde (RAS) fazem parte do conteúdo programático da disciplina “Saúde da Família II”, no 2º período do Curso de Medicina da Universidade de Vassouras. As RAS foram criadas pelo Ministério da Saúde e são definidas como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, compostas por equipamentos de diferentes densidades tecnológicas, sendo sua operacionalização integrada através de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, objetivando a garantia da integralidade do cuidado, tendo a atenção primária (APS) como ordenadora do cuidado. **OBJETIVOS:** Relatar a experiência decorrente das atividades práticas da disciplina, por meio das quais os discentes conhecem os distintos pontos de serviços das RAS, em todos os níveis da atenção, se familiarizando sobre o acesso aos serviços, de acordo com as linhas de cuidado. Desse modo, é oportunizado aos discentes compreenderem como é operacionalizada a integralidade da atenção aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) e a importância da APS como a porta de entrada preferencial às RAS, atendendo ao preconizado nas Diretrizes Curriculares Nacionais para Cursos de Medicina. **METODOLOGIA:** O componente teórico da disciplina é ministrado por meio de metodologias ativas, entre as quais, aula expositiva dialogada. As atividades práticas acontecem através de visita técnica guiada de grupos pequenos de alunos às unidades de saúde, quando entram em contato com todos os dispositivos das RAS, tanto nos serviços de administração pública como nos espaços dos prestadores contratualizados ao SUS. **RESULTADOS:** A experiência permitiu constatar a potencialização do interesse dos discentes durante as visitas, com consequente otimização da construção do conhecimento relacionado ao componente teórico. Findadas as visitas e a problematização do tema, a percepção dos alunos é registrada, permitindo constatar avaliação positiva, com elogios à inter-relação visualizada entre integralidade da atenção e a graduação de médicos cientes dos fluxos de referência/contrareferência. **CONCLUSÃO:** As aulas práticas oportunizaram aos estudantes compreender a relevância da integralidade da atenção à saúde para um cuidado resolutivo, atendendo assim, ao princípio doutrinário da integralidade. Contribuíram para potencializar o papel do estudante como sujeito da aprendizagem, possibilitando o desenvolvimento de competências necessárias ao médico comprometido com o SUS.

Palavras-chave: Atenção primária à saúde, Medicina, Saúde da família, Educação médica, Integralidade do cuidado.