



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E CULTURA
Universidade Aberta do SUS - UNA-SUS / UNIFESP

CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

Março 2024

Reitora

Raiane Patrícia Severino Assumpção

Vice-Reitora

Lia Rita Azevedo Bittencourt

Pró-Reitora de Extensão

Débora Galvani

Coordenação Geral do Projeto UNA-SUS (UNIFESP)

Jorge Harada

Coordenação Executiva do Projeto UNA-SUS (UNIFESP)

Paulo Paiva

Coordenação do Curso

Ana Lucia Pereira

Coordenação Adjunta do Curso

Daniel Almeida Gonçalves

Coordenação Pedagógica

Rita Maria Lino Tarcia

Coordenação de Educação a Distância

Maria Elizabeth Salvador Graziosi

Coordenação de Tecnologia da Informação

Daniel Lico dos Anjos Afonso

Marlene Sakumoto Akiyama

Coordenação de Tutoria

Marco Antônio Manfredini

Marcus Vinicius Diniz Grigoletto

Silvio Carlos Coelho de Abreu

Coordenação de Produção

Felipe Vieira Pacheco

PLANO PEDAGÓGICO DE CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

Sumário

1. Instituição responsável.....	5
2. Justificativa	6
3. Identificação do curso	7
4. Concepção do curso	7
5. Princípios Pedagógicos	9
6. Objetivo geral do curso	10
7. Perfil do egresso e áreas de atuação.....	10
8. Público-alvo	10
a) Características gerais do público-alvo	10
b) Pré-requisitos	10
c) Seleção.....	10
d) Homologação da Matrícula	11
9. Período e periodicidade da oferta.....	11
10. Concepção curricular.....	11
11. Ementário	12
• Eixo 1 - Princípios e Fundamentos do SUS e da Atenção Primária à Saúde.....	12
• Eixo 2 - Ferramentas da Medicina de Família e Comunidade.....	13
• Eixo 3 - Cuidado a grupos populacionais específicos e situações especiais	15
• Eixo 4 - Atenção à Saúde	17
• Eixo 5 - Cuidado a grupos populacionais específicos e situações especiais	32
• Eixo 6 - Procedimentos e organizações específicas do cuidado	33
• Eixo transversal 1 – Trabalho de Conclusão de Curso - TCC	37
• Eixo transversal 2 – Módulos com atividades complementares síncronas	37
12. Organização do curso	40

13.	Processo de Aprendizagem e Ensino.....	57
a)	Metodologias utilizadas no curso.....	57
•	Metodologia condutora de desafio prático	59
•	Metodologias condutoras de compreensão e aprofundamento epistemológico	60
•	Metodologia de proposição de intervenção na realidade	61
b)	Objetivos específicos dos Módulos	62
c)	Papel da Tutoria Online	62
d)	Avaliação do Processo de Aprendizagem.....	63
•	Aspectos da avaliação formativa do curso.....	63
•	Atividade desafio	64
•	Avaliação somativa e diagnóstica online	64
•	Fórum avaliativo de debates online.....	65
•	Alguns aspectos a respeito dos Módulos Síncronos	66
•	Cálculo da Avaliação Final do Módulo	66
•	Índice de Aproveitamento Final de Curso.....	66
•	Recuperação de Notas	67
14.	Trabalho de Conclusão de Curso - TCC.....	67
a)	Critério de avaliação e formatação do TCC	68
b)	Aprovação do profissional estudante no TCC	68
15.	Recursos de tecnologia da informação	69
16.	Cronograma de atividades do curso.....	69
17.	Indicadores de desempenho do curso	69
18.	Aprovação final e certificação	69
19.	Referências	70

1. Instituição responsável

A Universidade Federal de São Paulo (Unifesp) é uma instituição de ensino superior pública brasileira localizada no estado de São Paulo, uma das três universidades federais do estado, sua origem é a Escola Paulista de Medicina (EPM/Unifesp), instalada no Campus São Paulo, cuja fundação remonta a 1933 e que se sustentou por meio de recursos privados e subsídios governamentais até a federalização em 1956.

Com a promulgação da lei n.º 8.957, em 1994, a EPM transformou-se em universidade federal, mantendo os cursos ministrados nas áreas de Medicina, Enfermagem, Ciências Biológicas (modalidade médica), Fonoaudiologia e Tecnologia Oftálmica.

Reconhecida como instituição especializada nas ciências da saúde, a Unifesp hoje é responsável pela formação de profissionais qualificados e pelo desenvolvimento da pesquisa científica em Ciências Biológicas, Exatas e da Terra, da Saúde, Humanas, Sociais, Sociais Aplicadas, Engenharias e Linguística, Letras e Artes, nos seus 7 campi distribuídos pelo estado, localizados na cidade de: Diadema, Guarulhos, Osasco, Santos, São José dos Campos e São Paulo (com Campus São Paulo e Campus Zona Leste).

Entre os inúmeros programas de capacitação de recursos humanos desenvolvidos pela instituição, os cursos de especialização lato sensu – presenciais e a distância – possibilitam a formação continuada de centenas de profissionais nas respectivas especialidades.

A Universidade Aberta do SUS (UNA-SUS) é um programa da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES), do Ministério da Saúde, que cria condições para o funcionamento de uma rede colaborativa de instituições acadêmicas, serviços de saúde e gestão do SUS, destinada a somar esforços em educação permanente dos trabalhadores do SUS. A concepção e implantação do programa é interfederativa e privilegia o ensino à distância como estratégia para melhor responder ao crescimento exponencial da demanda por educação permanente, no contexto de expansão quantitativa e qualitativa das ofertas de nosso Sistema Único de Saúde.

A UNA-SUS implementada na Unifesp, por meio de iniciativas da Pró-Reitoria de Extensão (Proex), em 2009. Ao longo destes 14 anos, a equipe UNA-SUS/Unifesp empenhou-se e responsabilizou-se por cumprir todas as metas e compromissos provenientes dos Termos de Execução Descentralizadas (TED) firmados, anteriormente, com o Ministério da Saúde. Os cursos de especialização do UNA-SUS/Unifesp têm sido campo estratégico para a elaboração de estudos científicos. Todas as pesquisas contribuíram direta ou indiretamente para a melhoria dos cenários da APS, apoiando a qualificação de profissionais de saúde que atuam no SUS. Oportunidades de pesquisa emergem e necessitam ser exploradas a partir de diferentes perspectivas e integração ensino-serviço.

Atualmente, oferece cursos livres de curta duração (abertos ao público em geral); duas especializações - Saúde Indígena e Saúde da Família (apenas para profissionais do Programa Mais Médicos pelo Brasil - PMMB); além de um Mestrado Profissional (em parceria com ABRASCO, Fundação Oswaldo Cruz e UNA-SUS).

A partir de 2024, a UNA-SUS/Unifesp, se responsabilizará pela realização do Curso de Especialização em Medicina de Família e Comunidade, atendendo à demanda do programa de provimento Mais Médicos para o Brasil, em parceria com a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS).

Período e periodicidade da oferta do curso

O Curso de Especialização em Medicina de Família e Comunidade, na modalidade a distância, será oferecido aos médicos do Programa de provimento Mais Médicos para o Brasil, com duração de dois anos, perfazendo um total de 102 semanas de curso, mais 1 semana para apresentação do Trabalho de Conclusão de Curso (TCC). As turmas deverão ter início em 2024, de acordo com as demandas divulgadas pelo Ministério da Saúde, e após envio de lista de estudantes a serem matriculados.

Obs: Cada turma terá o seu Calendário Acadêmico disponibilizado no ambiente virtual de aprendizagem (AVA) e a certificação ocorrerá ao término de cada turma, respeitando o prazo de até 100 dias para emissão do certificado.

Regime de funcionamento

Por ser um curso na modalidade a distância, o AVA ficará disponível para os estudantes, tutores e colegiado gestor em regime integral, até sua conclusão.

2. Justificativa

A Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) em parceria com a Universidade Aberta do Sistema Único de Saúde, por meio das Universidades Federais (IEs) que compõem a rede UNA-SUS, solicitou a cooperação para o desenvolvimento de um curso de especialização em Medicina de Família e Comunidade, visando atender à demanda do programa de provimento Mais Médicos para o Brasil.

O MINISTÉRIO DA SAÚDE, por intermédio da SECRETARIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (SAPS/MS), considerando as ações de aperfeiçoamento na área de Atenção Básica em Saúde em regiões prioritárias para o SUS, buscando inserir médicos nas equipes de atenção primária, nas modalidades previstas na Política Nacional de Atenção Básica, nos termos da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, no âmbito do Projeto Mais Médicos para o Brasil, em conformidade com a Lei nº 12.871, de 22 de outubro de 2013, alterada pela Medida Provisória nº 1.165, de 20 de março de 2023, e com observância à Portaria Interministerial MS/MEC nº 604, de 16 de maio de 2023, considerando ainda os demais normativos regulamentares do Projeto realizou a partir do Edital nº 5, de 19 de maio de 2023, chamamento público de médicos formados em instituições de educação superior brasileiras e estrangeiras, para adesão ao Programa Mais Médicos para o Brasil.

O Edital de chamamento prevê ações de aperfeiçoamento no âmbito do PMMB, em um contexto de educação permanente, por meio de mecanismos de integração ensino-serviço, com a participação em cursos de

aperfeiçoamento ou de pós-graduação lato ou stricto sensu, ofertados por instituições de ensino e pesquisa, nos termos da Lei nº 12.871, de 22 de outubro de 2013, alterada pela Medida Provisória nº 1.165, de 20 de março de 2023.

As ações de aperfeiçoamento dos médicos participantes serão realizadas conforme disciplinado no arcabouço normativo do Projeto, levando em conta as atividades que envolvem ensino, pesquisa e extensão, com componente assistencial na modalidade integração ensino-serviço, considerando as atividades nas unidades de saúde, respeitando as possibilidades previstas na Política Nacional de Atenção Básica.

Nesse contexto, a proposta de Curso abaixo detalhada trata de uma iniciativa da Secretaria de Atenção Primária à Saúde em parceria com as Instituições de Ensino Superior que compõem a Universidade Aberta do Sistema Único de Saúde, para desenvolvimento, oferta e avaliação do Curso de Especialização em Medicina de Família e Comunidade, bem como fomento ao desenvolvimento de pesquisa, ensino e extensão no âmbito da assistência.

3. Identificação do curso

Nome do curso:	Medicina de Família e Comunidade	
Certificação conferida:	Pós-graduação lato sensu	
Modalidade:	À distância	
Número de vagas	6000 vagas	
Total de carga horária do curso	1185h	
Total de carga horária para TCC	45h	
Índice de absenteísmo aceito	25%	
Início e término do curso	Início: abril 2024	Término: abril 2026

4. Concepção do curso

O Brasil caracteriza-se como um país de imensa dimensão territorial, muita diversidade regional, grande desigualdade econômica e social, vivenciando, ainda hoje, a mesma situação de outros países para o enfrentamento das necessidades de saúde advindas dessa realidade. O Sistema de Saúde Brasileiro, por seu turno, é formado por uma rede de serviços públicos e privados, que vem enfrentando há tempos a

complexidade da política de formação e provimento de trabalhadores de saúde – em enfermagem, medicina, odontologia, dentre outros – de maneira a qualificar a atenção a saúde de que a população necessita, lidando com questões que vêm desde a má distribuição geográfica até a formação de profissionais para o setor.

Nesse sentido, desde a implantação do Sistema Único de Saúde (SUS), que segue os princípios de universalidade, integralidade e equidade, estabelecidos na Constituição Federal de 1988, avanços consistentes foram feitos em direção à cobertura universal em saúde, especialmente após o estabelecimento da Estratégia Saúde da Família (ESF) tanto como política nacional para implantação da Atenção Primária à Saúde (APS), principal e mais adequada porta de entrada da população no sistema de saúde, quanto em sua potencialidade para reorganizar e dar a lógica aos demais componentes.

É reconhecido, nessa perspectiva, o papel de Barbara Starfield, uma das mais renomadas especialistas no assunto no mundo que, a partir de um artigo clássico publicado ainda nos anos 1990 define os atributos da Atenção Primária – matriz conceitual orientadora do estabelecimento das competências necessárias para seu correto funcionamento, segundo a qual são quatro os elementos estruturais para a Atenção Primária: acessibilidade; variedade de serviços; população eletiva e continuidade. Derivam desses quatro atributos: atenção ao primeiro contato, longitudinalidade, integralidade e coordenação do cuidado.

No compromisso de prover uma cobertura assim universal dos cuidados de saúde primária, propiciando a atenção integral e de qualidade a toda população, o SUS enfrenta, segundo Campos (2009), um sério problema relacionado ao provimento de profissionais em âmbito nacional.

O adequado provimento de serviços de saúde a regiões remotas, pobres e periféricas é um problema em quase todos os países do mundo. Situações de carência e má distribuição geográfica de provedores de serviços, especialmente médicos, têm sido apontadas como problema grave, persistente ao longo do tempo e resistente às mais variadas estratégias adotadas para o seu enfrentamento pelos governos da maioria dos países regiões.

Diante dessa realidade, se fez necessária a formação dos profissionais de saúde para a atuação na linha da APS, porém, como nem todos os centros formadores possuíam *expertises* na área, foram necessários alguns anos para que as universidades incluíssem em seus currículos conteúdos de atenção primária à saúde.

As políticas de saúde passaram, dessa forma, a fazer parte de um contexto de estímulos à educação, à pesquisa, à prestação de serviços e à organização do sistema. Uma das estratégias governamentais voltada para a educação dos profissionais foi a criação da Universidade Aberta do SUS, por meio de uma parceria entre a Organização Pan-Americana de Saúde (OPAS), Fundação Oswaldo Cruz (FIOCRUZ) e o Ministério da Saúde, com vistas a incentivar a aprendizagem em rede, no campo da saúde, com a participação de instituições acadêmicas, serviços de saúde e de gestão do SUS. A partir de Educação à Distância (EaD), essa iniciativa visa qualificar trabalhadores da área em larga escala, no sentido de superar os déficits de capacitação dos profissionais de saúde, promover a melhoria da qualidade do sistema e implementar ações educativas permanentes, consonantes às políticas públicas e diretrizes específicas definidas pelo Ministério da Saúde.

Com vistas a atender a essa demanda, o Ministério da Saúde, por meio da Secretaria de Atenção Primária à Saúde, em conjunto com a Fiocruz e a Rede UNA-SUS, vem instituir a oferta do curso Medicina de Família e Comunidade, em nível de especialização, com base em um currículo baseado em competências, conforme estabelecido pela Resolução da Comissão Nacional de Residência Médica.

O curso em tela será estruturado a partir da combinação de atividades exclusivamente EaD, utilizando metodologias ativas, visando à aprendizagem autônoma e ao desenvolvimento das habilidades e competências adequadas para a qualificação de profissionais capazes de exercer com protagonismo sua prática clínica em consonância com os parâmetros norteadores das políticas públicas do SUS.

Será essa mais uma iniciativa voltada para o enfrentamento da realidade plural e preocupante das questões que envolvem a saúde pública em nosso país, com maior resolubilidade e em sintonia com os princípios fundadores e estruturantes de nosso sistema de saúde.

5. Princípios Pedagógicos

Os princípios pedagógicos são diretrizes filosóficas para a produção de materiais didáticos e a execução do curso propriamente dito, mantendo assim a homogeneidade da linha de pensamento durante todo o processo. São valores a serem assumidos como pressuposto de base, por todos os envolvidos no projeto educacional, pilares a serem seguidos pelos atores envolvidos no processo.

O Projeto Pedagógico do Curso de Especialização em Medicina de Família e Comunidade tem como princípios pedagógicos:

1. Foco na aprendizagem, considerando-a como sendo o desenvolvimento de competências, levando em consideração as limitações físicas, sociais e organizacionais dos profissionais estudantes.
2. Consideração pelos valores éticos e do bem-estar social, independentemente da ideologia individual.
3. Compartilhamento democrático e irrestrito do conhecimento organizado e sistematizado.
4. Priorização e incentivo da formação autônoma dos profissionais estudantes, alinhados com o conceito: aprender a aprender.
5. Abordagem visando a utilização prática de todos os temas abordados.
6. Análise e contextualização situacional profissional dos conteúdos trabalhados.
7. Significação coerente com os conceitos abordados e sua aplicabilidade prática das estruturas do projeto e dos materiais que o compõem.

6. Objetivo geral do curso

Orientar médicos na área da Medicina de Família e Comunidade, a fim de adquirir as competências indispensáveis para serem resolutivos nos cenários que contemplam suas atribuições no âmbito da atenção primária à saúde.

7. Perfil do egresso e áreas de atuação

Espera-se que ao final do processo de formação o egresso tenha demonstrado o desenvolvimento das competências essenciais para ser um especialista em Medicina de Família e Comunidade, estando apto para atuar na área de Medicina de Família e Comunidade no âmbito da Atenção Primária à Saúde.

8. Público-alvo

a) Características gerais do público-alvo

Profissionais formados em medicina, selecionados por chamamento público promovido pelo Ministério da Saúde, no âmbito do Programa Mais Médicos para o Brasil, observada na seleção a ordem de prioridade prevista no art.13 §1º da Lei nº 12.871/2013:

I - Perfil 1: médicos formados em instituições de educação superior brasileiras ou com diploma revalidado no País, com registro no Conselho Regional de Medicina - CRM;

II - Perfil 2: médicos brasileiros com habilitação para exercício da Medicina no exterior; e

III - Perfil 3: médicos estrangeiros com habilitação para exercício de medicina no exterior

b) Pré-requisitos

Estarem inscritos e efetivados no programa de provimento Mais Médicos para o Brasil e listados em comunicação oficial entre Ministério da Saúde, Secretaria Executiva da UNA-SUS - FIOCRUZ e IEs executoras.

c) Seleção

Por estar atrelado ao projeto de provimento do Ministério da Saúde, o processo de seleção dos profissionais estudantes para ingresso no curso de especialização ficará a cargo do Ministério da Saúde.

d) Homologação da Matrícula

O processo de matrícula, conforme estabelecido no [Edital – nº120/2023 da PROEC/UNIFESP](#), deverá ser realizado com a submissão de documentos por meio de formulário eletrônico. As instruções detalhadas, juntamente com o link para o formulário, serão enviadas por e-mail pela Secretaria do Curso. O processo de homologação será considerado finalizado e o profissional estudante oficialmente matriculado, mediante envio de documentação exigida.

9. Período e periodicidade da oferta

Este curso, na modalidade a distância, será oferecido aos médicos do programa de provimento Mais Médicos para o Brasil, com duração de dois anos, perfazendo um total de 102 semanas de curso, mais 1 semana para apresentação de TCC. As turmas deverão ter início em 2024, de acordo com as demandas divulgadas pelo Ministério da Saúde, e após envio de lista de estudantes a serem matriculados.

Obs: Cada turma terá o seu Calendário Acadêmico disponibilizado no Ambiente Virtual de Aprendizagem (AVA) e a certificação ocorrerá ao término de cada turma, respeitando o prazo de até 100 dias para emissão do certificado.

10. Concepção curricular

O currículo do curso de Especialização Medicina de Família e Comunidade é concebido como um sistema complexo que possui como centro o desenvolvimento da identidade profissional e atuação do egresso, tendo como abordagem a aprendizagem baseada em competências. Não se constitui como prescritivo e inflexível, mas sim como o entrelaçamento resultante da tomada de decisão dos sujeitos da educação, de seus espaços e tempos de aprendizagens e atuação profissional. A estrutura organizacional do currículo considera diferentes contextos e cenários de aprendizagem tais como a interdisciplinaridade, transversalidade, a integração teoria-prática, ensino-serviço, ensino-sociedade, entre outras.

A opção pela organização de um currículo baseado em competências origina-se da necessidade de contribuir para a qualificação dos profissionais atuantes na Atenção Primária à Saúde. Seu objetivo é desenvolver a capacidade de mobilização, articulação e aplicação dos conhecimentos, habilidades e atitudes necessárias à boa prática médica.

Para a articulação desses domínios de aprendizagem, o currículo prevê a integração entre as práticas educacionais, busca ativa de aprendizagem, métodos de avaliação, metodologias de ensino-aprendizagem, contextos de aprendizagem e orientação acadêmica e formação profissional (SANTOS, 2011).

O delineamento das competências necessárias à formação do egresso tem como principal referência a matriz de competências que compõe o documento Currículo Baseado em Competências para Medicina de Família e Comunidade, elaborado pela Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade (SBMFC), no ano de 2015.

A iniciativa teve como objetivo proporcionar aos médicos na área da Medicina de Família e Comunidade a aquisição das competências necessárias para atuar em cenários de prática que contemplem os atributos da atenção primária à saúde, sendo eles, acesso, integralidade, longitudinalidade, coordenação do cuidado, orientação familiar, orientação comunitária e competência cultural.

A matriz considera diferentes realidades, o que permite uma flexibilização ao profissional estudante, tendo em vista os diferentes contextos de atuação do médico especialista em Medicina de Família e Comunidade.

11. Ementário

● Eixo 1 - Princípios e Fundamentos do SUS e da Atenção Primária à Saúde

Módulo 1 - Políticas públicas de saúde: processo histórico e a organização do SUS

- Definição de Sistemas Universais, cobertura universal e cobertura por seguro
- Tipos de Financiamento público e privado
- Breve apresentação de sistemas de saúde de outros países
- A história da Assistência à Saúde no Brasil e sua relação com a história da sociedade brasileira
- Princípios do SUS
- Diretrizes do SUS
- Rede de atenção à saúde
- Políticas Nacionais de Saúde
- Programa de Interiorização das Ações de Saúde e Saneamento
- Programa de Interiorização do Sistema Único de Saúde
- Programa de Interiorização do Trabalho em Saúde
- Programa de Valorização dos Profissionais da Atenção Básica
- Programa Mais Médicos para o Brasil
- Programa Médicos Pelo Brasil

Módulo 2 - Atenção Primária à Saúde e Estratégia Saúde da Família: bases históricas, políticas e organizacionais

- Conceito de APS
- Atributos da APS
- APS no mundo
- Breve histórico da ESF
- Política Nacional de Atenção Básica

Módulo 3 – Princípios da Medicina de Família e Comunidade

- Breve histórico e organização da MFC no Brasil e em outros países
- Médico de Família e Comunidade: Especialista em Gente
- Princípios da Medicina de Família e Comunidade
- As competências nucleares da MFC
- Método Clínico Centrado na Pessoa (MCCP)
- Comunicação clínica efetiva
- Abordagem Familiar e Comunitária
- Mais ferramentas para a prática clínica

● Eixo 2 - Ferramentas da Medicina de Família e Comunidade

Módulo 4 - Ferramentas de abordagem clínica

- A consulta médica e o modelo biomédico
- Método clínico centrado na pessoa
- Estrutura de consulta
- A comunicação como uma competência
- Técnicas para iniciar a consulta
- Técnicas para exploração de problemas e aquisição de informações
- Técnicas para estabelecimento e implementação de um plano conjunto de manejo de problemas
- Comunicação no processo de trabalho da APS
- Utilização de mídias
- Conceitos e diferenças da prática em saúde baseada em evidências (PSBE)
- Como aplicar a PSBE na prática clínica
- Exames de rotina na APS
- Níveis de prevenção
- O conceito relacional de prevenção quaternária
- A prevenção quaternária em rastreamentos
- A medicalização da vida e disease mongering

- Conduas baseadas em evidência e *choosing wisely*
- Como os médicos pensam
- Como médicos de família e comunidade pensam
- Registro clínico na APS
- A Classificação Internacional de Atenção Primária (CIAP)

Módulo 5 - Gestão da clínica e coordenação do cuidado

- Processo de trabalho e gestão do cuidado em saúde
- Coordenação do cuidado e ordenação nas redes de atenção
- Humanização como parte do processo de trabalho
- Ferramentas do processo de trabalho na APS
- Gestão da Clínica
- Gestão da Agenda
- Trabalho em equipe
- Integração no trabalho em equipe
- Trabalho em equipe na APS
- A vigilância em saúde no Brasil
- Sistemas de informação de vigilância em saúde
- Vigilância epidemiológica na prática dos serviços de saúde

Módulo 6 - Abordagem familiar

- Compreendendo as famílias brasileiras
- Tipologia familiar
- Os ciclos de vida familiar
- Funcionalidade familiar
- Violência intrafamiliar
- Ferramentas de representação familiar
- Ferramentas de avaliação familiar
- Avaliação da vulnerabilidade familiar
- Ferramentas de abordagem familiar
- Abordagem familiar e visita domiciliar

Módulo 7 - Abordagem comunitária

- Território e a saúde
- Diagnóstico comunitário da saúde
- Planejamento para abordagem comunitária na APS
- Educação popular em saúde

- Intersetorialidade e saúde
- Formando grupos
- Classificação dos grupos
- Avaliação dos resultados do grupo

- **Eixo 3 - Cuidado a grupos populacionais específicos e situações especiais**

- Módulo 8 - Saúde da criança e do adolescente**

- O papel dos profissionais de saúde no acompanhamento das crianças e adolescentes
 - Aleitamento materno, alimentação de crianças não amamentadas e suplementações
 - Introdução à alimentação complementar
 - A caderneta da criança e do adolescente
 - Avaliação das curvas antropométricas
 - Avaliação do desenvolvimento puberal
 - Roteiros para as consultas de supervisão de crianças e adolescentes, por faixa etária
 - Particularidades da criança prematura
 - Considerações sobre educação sexual para adolescentes
 - Considerações sobre gravidez na adolescência
 - Considerações sobre machismo e racismo no desenvolvimento de crianças e adolescentes
 - Problemas na amamentação
 - Icterícia no recém-nascido
 - Cólicas do lactente
 - Regurgitação do lactente
 - Ganho de peso insuficiente
 - Excesso de peso
 - Constipação intestinal
 - Enurese
 - Alterações do desenvolvimento puberal
 - Anemias
 - Rinite e asma
 - Infecções agudas
 - Efeitos adversos às vacinas
 - Problemas da boca e da pele
 - Problemas genitais
 - Problemas comportamentais, saúde mental e violência
 - Primeiro atendimento às urgências e emergências

Módulo 9 – Saúde da mulher

- Prevenção de doenças e promoção da saúde na atenção às mulheres
- Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM)
- Atenção à saúde das mulheres em situação de violência
- Atenção ao aparelho reprodutor
- Secreção vaginal e prurido vulvar
- Lesões anogenitais
- Tipos de cânceres do aparelho reprodutor mais frequentes
- Atenção ao Planejamento Reprodutivo
- Atenção ao pré-natal, parto e puerpério na APS
- Atenção qualificada no pré-natal na APS
- Parto
- Atenção qualificada no puerpério
- Estratégias para potencializar boas práticas de atenção ao pré-natal e puerpério
- Climatério no ciclo de vida da mulher
- Abordagem terapêutica
- Cuidados de saúde com a mulher no climatério

Módulo 10 – Saúde do homem

- Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (PNAISH)
- Acesso do Homem aos Serviços de Saúde
- Acolhimento na Atenção à Saúde do Homem
- Panorama epidemiológico da saúde do homem
- Condições de vulnerabilidade na saúde do homem
- Perfil de morbimortalidade da população masculina
- Saúde Sexual e Saúde Reprodutiva
- Infecções sexualmente transmissíveis
- Neoplasias relacionados à saúde sexual e reprodutiva
- Paternidade Ativa
- Pré-Natal do parceiro

Módulo 11 – Saúde do idoso

- Políticas Públicas e os Direitos da Pessoa Idosa
- Promoção do envelhecimento saudável e prevenção de agravos
- Atividades de Vida Diária (AVDs) e funcionalidade global
- Avaliação multidimensional do idoso
- Abordagem geral das grandes Síndromes Geriátricas

- **Eixo 4 - Atenção à Saúde**

Módulo 12 – Abordagem aos problemas gerais e inespecíficos

- Solução de problemas e tomada de decisão
- O sintoma como diagnóstico e os sintomas clinicamente inexplicados
- Abordagem da febre
- Abordagem da linfonodomegalia
- Abordagem da fraqueza
- Abordagem da dor aguda e crônica
- Abordagem da tontura e síncope
- Preparo para exames
- O paciente considerado "difícil"
- Situações especiais na prática
- Prescrição de medicamentos
- Segurança no uso de medicamentos
- Polifarmácia
- Desprescrição de medicamentos

Módulo 13 – Abordagem aos problemas de ouvidos, nariz, garganta e pulmões

- Asma em adultos e crianças
- Indicação e interpretação de exames complementares (radiografia de tórax e espirometria)
- Prescrição de tratamento de crise e tratamento profilático
- Uso de espaçador e medidas de controle ambiental
- Higiene ambiental e fatores de agravamento
- Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC)
- Manejo de DPOC
- Classificação de gravidade de DPOC
- Tosse aguda e tosse crônica
- Causas mais comuns de tosse
- Tratamentos específicos e tratamentos empíricos
- Escore de gravidade para classificação de pneumonia adquirida na comunidade
- Definição de local de tratamento de pneumonia, assim como manejos indicados
- Situações de falha terapêutica
- Atividades preventivas e educativas
- Rinite, diagnóstico, tratamentos e abordagem de fatores ambientais

- Casos de rinossinusite, classificação em: aguda, subaguda, crônica, recorrente e crônica agudizada, assim como manejo e avaliação de fatores predisponentes
- Casos específicos de referenciamento ao especialista focal
- Avaliação de dor de garganta: viral, bacteriana e outras situações
- Escore de Centor modificado ou Mclsaac
- Causas de disfonia e sinais de alerta
- Tratamento para disfonia
- Anamnese e exame físico da dor de ouvido
- Critérios diagnósticos de otite média aguda
- Tratamento farmacológico e não farmacológico para a dor de ouvido e considerações sobre o uso racional de antibioticoterapia
- Anamnese, exame físico e exames complementares para diagnóstico de zumbido
- Classificação dos zumbidos, assim como abordagem terapêutica
- Situações clínicas de referenciamento ao especialista focal

Módulo 14 – Abordagem a Problemas de Saúde Mental

- Epidemiologia e contexto histórico e político das condições em saúde mental mais frequentes na ESF
- Entrevista clínica em saúde mental
- Funções psíquicas elementares e suas alterações
- Definição de sofrimento mental comum e dos transtornos mentais graves e persistentes mais frequentes na prática
- Contextualização histórica da Política Nacional de Saúde Mental
- Recursos de cuidado da saúde mental: coordenação do cuidado, matriciamento, rede de cuidados compartilhados e projetos terapêuticos singulares
- O impacto do sofrimento mental comum na saúde dos pacientes e a sua associação a outros agravos
- A relação do sofrimento mental com as condições de vida e outros agravos à saúde
- Sofrimentos mentais relacionados aos ciclos de vida
- Ferramentas de abordagem familiar
- Relações com a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)
- Entrevista com a família
- Instrumentos de intervenção psicossocial
- Desenvolvimento psicoemocional normal na infância e adolescência
- Mudanças no comportamento da criança e do adolescente na escola e na família que possam sinalizar sofrimento psíquico
- Sinais de Atraso Global do Desenvolvimento e de Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade

- Orientações sobre problemas de comportamento escolar em crianças e adolescentes
- Papel do cuidado interdisciplinar e intersetorial no manejo das condições de saúde mental da infância e da adolescência
- Critérios de encaminhamento aos outros níveis de atenção
- Somatização e sintomas sem explicação médica
- O conceito de sofrimento mental comum
- Critérios diagnósticos dos transtornos de ansiedade, dos transtornos de humor e distúrbios do sono
- Abordagem terapêutica
- Abuso de benzodiazepínicos e desmedicalização
- Critérios de encaminhamento para outros níveis de atenção
- Demências e Transtornos do Humor em idosos
- Esquizofrenia
- Transtorno Afetivo Bipolar
- Transtornos de Personalidade
- Abordagem terapêutica
- Critérios de encaminhamento para outros níveis de atenção
- Definição de situação de crise em saúde mental
- Identificação e abordagem dos pensamentos de morte e ideação suicida
- Manejo inicial da agitação psicomotora, quadro de mania e crise psicótica
- Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e o cuidado interdisciplinar e intersetorial
- Critérios de encaminhamento para outros níveis de atenção
- Abordagem biopsicossocial e avaliação do padrão de consumo de álcool, tabaco e substâncias psicoativas na Atenção Primária à Saúde
- Manejo de transtornos ligados ao tabaco, álcool e substâncias psicoativas
- Estratégias de redução de danos
- Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) diante da pessoa com problema de uso abusivo de tabaco, álcool e substâncias psicoativas
- Manejo das condições agudas relacionadas com o abuso de substâncias psicoativas, tabaco e álcool
- Entrevista motivacional
- Critérios de encaminhamento a outros níveis de atenção

Módulo 15 – Abordagem a Problemas Digestivos

- Doença do refluxo gastroesofágico
- Úlcera péptica
- Hepatites
- Constipação
- Diarreia
- Lesões anorretais

Módulo 16 – Abordagem a Problemas Infeciosos

Doença de Chagas

- Epidemiologia da Doença de Chagas
- Conceito e formas de formas de transmissão da Doença de Chagas
- Classificação e Manifestações clínicas
- Diagnóstico
- Tratamento
- Prevenção e vigilância em saúde na APS

Febre amarela

- Epidemiologia da Febre amarela
- Conceito e formas de transmissão
- Classificação, Manifestações clínicas e complicações
- Diagnóstico
- Tratamento
- Prevenção e vigilância em saúde na APS

Hanseníase

- Epidemiologia da hanseníase.
- Conceito e formas de transmissão da hanseníase
- Classificação e Manifestações clínicas
- Diagnóstico
- Tratamento
- Acompanhamento e vigilância em saúde na APS
- Quando encaminhar e Prevenção de incapacidades

Infecções Sexualmente Transmissíveis

- Epidemiologia das ISTs
- Conceito e Formas de transmissão
- Manifestações clínicas e formas de transmissão das ISTs
- Diagnóstico
- Tratamento
- Acompanhamento e vigilância em saúde na APS

Tuberculose

- Epidemiologia da Tuberculose
- Conceito e formas de transmissão da Tuberculose
- Manifestações clínicas
- Diagnóstico e Classificação: Pulmonar e extrapulmonar

- Tratamento
- Prevenção e vigilância em saúde na APS

HIV

- Epidemiologia do HIV
- Conceito, formas de transmissão,
- Manifestações clínicas e complicações
- Diagnóstico
- Identificação da fase da doença
- Indicação de exames complementares
- Diagnóstico diferencial
- Conduta proposta no tratamento
- PEP e PREP
- Imunizações
- Medidas de prevenção, profilaxias e educação em Saúde

Arboviroses

- Epidemiologia das Arboviroses
- Conceito e formas de transmissão
- Classificação, Manifestações clínicas e complicações
- Diagnóstico
- Tratamento
- Prevenção e vigilância em saúde na APS

Malária

- Epidemiologia da Malária
- Conceito e formas de transmissão
- Manifestações clínicas
- Diagnóstico laboratorial
- Tratamento da Malária
- Prevenção e vigilância da Malária na APS
- Quimioprofilaxia

Leptospirose

- Epidemiologia Leptospirose
- Conceito, formas de transmissão da Leptospirose
- Manifestações clínicas e específicas da Leptospirose
- Diagnóstico
- Leptospirose no contexto das síndromes febris agudas
- Indicações para internação hospitalar
- Quimioprofilaxia
- Prevenção e vigilância em saúde na APS

Módulo 17 – Abordagem a Problemas Cardiovasculares

- Prevenção primária e secundária para doença cardiovascular
- Fatores de Risco Cardiovascular
- Avaliação de risco cardiovascular, avaliação pré-operatória, avaliação pré-atividade física e suas indicações
- Panorama nacional da Hipertensão Arterial Sistêmica
- Diagnóstico diferencial de hipertensão arterial sistêmica
- Indicação de exames em quadros de HAS
- Acompanhamento de pacientes com HAS na APS
- Tratamento de pacientes com HAS em consonância com as possibilidades do paciente
- Panorama nacional de arritmias cardíacas
- Causas e tipos de arritmias cardíacas e orientações na prescrição de anticoagulantes
- Cuidados e acompanhamento do paciente com arritmias cardíacas a nível de APS
- Panorama nacional de angina e infarto agudo do miocárdio
- Diagnóstico diferencial de Dor torácica, angina e infarto agudo do miocárdio
- Manejo de quadros de angina
- Acompanhamento de pacientes com angina no cenário da APS
- Manejo de quadros pós-infarto agudo do miocárdio
- Influências do estilo de vida do paciente com angina e do paciente após infarto agudo do miocárdio
- Acompanhamento do paciente após infarto agudo do miocárdio na APS
- Panorama nacional de insuficiência cardíaca
- Diagnóstico diferencial e tratamento de Insuficiência cardíaca congestiva
- Classificação funcional da Insuficiência cardíaca
- Sintomas e abordagem de pacientes com edema agudo de pulmão
- Causas e consequências das valvulopatias
- Implicações e cuidados com pacientes com Insuficiência Cardíaca Congestiva
- Acompanhamento de pacientes com Insuficiência Cardíaca a nível de APS
- Panorama nacional de doenças arteriais periféricas
- Medidas preventivas para Doença Arterial Periférica
- Diagnóstico e exame(s) para doença arterial periférica
- Tratamento medicamentoso e não medicamentoso para pacientes com doença arterial periférica
- Planejamento do cuidado para o paciente com doença arterial periférica na APS

Módulo 18 – Abordagem a Problemas Dermatológicos

- Eczema
 - Epidemiologia
 - Anamnese
 - Exame físico específico para eczema
 - Diagnóstico diferencial
 - Indicação de exames complementares
 - Plano terapêutico interprofissional abordando o farmacológico e o não farmacológico para eczema na atenção primária à saúde (APS)
 - Quando referenciar
 - Prevenção e promoção da saúde
- Dermatite De Contato
 - Epidemiologia
 - Anamnese
 - Exame físico específico para dermatite de contato
 - Diagnóstico diferencial com ênfase na distinção entre dermatite de contato por irritante primário e de contato alérgica
 - Indicação de exames complementares, com ênfase no Teste de contato
 - Plano terapêutico interprofissional abordando o farmacológico e o não farmacológico para dermatite de contato na atenção primária à saúde (APS)
 - Quando referenciar
 - Prevenção e promoção da saúde
- Alopecia
 - Epidemiologia
 - Anamnese
 - Exame físico específico para alopecia
 - Tipos de Alopecia: cicatricial X não cicatricial
 - Indicação de exames complementares
 - Plano terapêutico interprofissional abordando o farmacológico e o não farmacológico para alopecia na atenção primária à saúde (APS)
 - Quando referenciar
 - Prevenção e promoção da saúde
- Psoríase
 - O que é psoríase
 - Fatores de risco que podem desencadear a doença ou piorar o quadro clínico já existente
 - Tipos de psoríase
 - Epidemiologia

- Anamnese
- Exame físico específico para psoríase
- Diagnóstico diferencial
- Indicação de exames complementares
- Plano terapêutico interprofissional abordando o farmacológico e o não farmacológico para psoríase na atenção primária à saúde (APS)
- Quando referenciar
- Prevenção e promoção da saúde

- Dermatofitose
 - Definição de dermatofitose
 - Epidemiologia
 - Anamnese
 - Exame físico específico para dermatofitose
 - Classificação de acordo com a localização:
 - Diagnóstico diferencial
 - Indicação de exames complementares, com ênfase na identificação de dermatófitos
 - Plano terapêutico interprofissional abordando o farmacológico e o não farmacológico para dermatofitose na atenção primária à saúde (APS)
 - Quando referenciar
 - Prevenção e promoção da saúde

- Câncer de Pele
 - Epidemiologia e Fatores de Risco para o desenvolvimento de câncer de pele
 - Anamnese
 - Exame físico específico para câncer de pele
 - Diagnóstico precoce e diagnóstico diferencial
 - Indicação de exames complementares
 - Plano terapêutico interprofissional abordando o farmacológico e o não farmacológico para câncer de pele na atenção primária à saúde (APS)
 - Quando referenciar
 - Prevenção e promoção da saúde

- Infestações de Pele e Anexos
 - Epidemiologia
 - Anamnese
 - Exame físico específico para Infestações de pele
 - Diagnóstico diferencial
 - Indicação de exames complementares

- Plano terapêutico interprofissional abordando o farmacológico e o não farmacológico para infestações de pele e anexos, incluindo manifestações sistêmicas, prurido intenso e infecção secundária na atenção primária à saúde (APS)
- Quando referenciar
- Prevenção e promoção da saúde

- Herpes
 - Diferenças entre herpes simples e herpes zoster
 - Herpes simples
 - Herpes Zoster

- Prurido
 - Epidemiologia e Fatores de Risco para o desenvolvimento do prurido
 - Anamnese
 - Diagnóstico diferencial
 - Indicação de exames complementares
 - Plano terapêutico interprofissional abordando o farmacológico e o não farmacológico para paciente com prurido na atenção primária à saúde (APS)
 - Quando referenciar
 - Prevenção e promoção da saúde

- Pele e Doenças Sistêmicas
 - Diagnóstico diferencial de acordo com a topografia e tipo de lesão
 - Cabelo
 - Pele
 - Unhas
 - Doenças sistêmicas de importância na APS e pele
 - Doenças reumatológicas
 - Lupus
 - Esclerodermia
 - Dermatomiosite
 - Distúrbio endócrino
 - Diabetes
 - Insuficiência renal
 - Insuficiência hepática
 - Doenças infecto contagiosas
 - Tuberculose
 - Sífilis

Módulo 19 – Abordagem a Problemas Hematológicos

- Anemias
 - Definição
 - Sistema eritrocitário nos aspectos morfológicos e fisiológicos
 - Etiologia das principais anemias
 - Diagnóstico
 - Classificação das anemias
 - Abordagem terapêutica
 - Critérios de encaminhamento para outros níveis de atenção à saúde
- Linfonodomegalias
 - Definição
 - Etiologia de linfonodomegalias
 - Anamnese e exame físico
 - Diagnóstico
 - Abordagem terapêutica
- Critérios de encaminhamento para outros níveis

Módulo 20 – Abordagem a Problemas Metabólicos

- Rastreamento do diabetes mellitus (DM) no adulto e estratificação de risco baseada em evidência
 - Abordagem comunitária no contexto dos riscos para DM
 - Diagnóstico e Estratificação
 - Abordagem inicial em DM
- Estratégias preventivas e abordagem para mudanças de estilo de vida (MEV)
 - Quais fatores influenciam no risco para DM e como atuar sobre eles
 - Mudança no Estilo de Vida e o contexto de cada indivíduo
 - Impacto da MEV no tratamento e seguimento
- Tratamento farmacológico do diabetes mellitus e insulinoterapia
 - Tratamento farmacológico do diabetes
 - Antidiabéticos orais
 - Insulinoterapia
 - Critérios de encaminhamento para outros níveis de atenção
- Prevenção e manejo de complicações agudas e crônicas do DM
 - Complicações agudas do DM
 - Complicações crônicas do DM
 - Critérios de encaminhamento para outros níveis de atenção
- Manejo das tireoidopatias mais comuns
 - Epidemiologia das tireoidopatias e nódulos tireoidianos

- Hipotireoidismo
- Tireotoxicose
- Nódulos tireoidianos
- **Obesidade e indicações a cirurgia bariátrica e cirurgia metabólica**
 - Epidemiologia da obesidade
 - Conceitos de prevenção primária secundária e terciária aplicados à obesidade
 - Avaliação diagnóstica
 - Condições de saúde associadas à obesidade
 - Abordagem terapêutica medicamentosa e não medicamentosa
 - Critérios de encaminhamento para outro nível de atenção.
 - Legislação, critérios de inclusão e exclusão para indicações de cirurgia bariátrica, segundo CFM

Módulo 21 – Abordagem a Problemas de Vias Urinárias

- **Infecções do Trato Urinário (ITU)**
 - Cistite
 - Prostatite
 - Pielonefrite
 - Uretrite
 - Bacteriúria assintomática
 - Potenciais complicações para ITUs
- **Epidemiologia da nefrolitíase e da cólica renal**
 - Sinais e sintomas de cólica renal
 - Investigação, função e interpretação dos exames complementares
 - Manejo do quadro agudo na APS
 - Critérios de encaminhamento para outros níveis de atenção
- **Afecções relacionadas à próstata**
 - Sintomas do trato urinário inferior (STUI)
 - Hiperplasia prostática benigna
 - Neoplasia de próstata
 - Cateterização vesical
- **Incontinência urinária**
 - Epidemiologia e definição de incontinência urinária
 - Classificação
 - Investigação e exames complementares
 - Abordagem terapêutica
 - Critérios de encaminhamento para outros níveis de atenção
- **Insuficiência Renal (IR)**
 - Epidemiologia da doença renal crônica e da lesão renal aguda
 - Rastreamento e estratificação da lesão renal

- Manejo na APS
- Nefrotoxicidade de fármacos
- Critérios de encaminhamento para outros níveis de atenção

Módulo 22 – Abordagem a Problemas Musculoesqueléticos

- Lombalgia
 - Anamnese
 - Exame físico
 - Identificação de bandeiras amarelas e vermelhas
 - Indicação de exames complementares
 - Diagnóstico diferencial da lombalgia no contexto da APS
 - Preparar plano terapêutico
- Dor no ombro
 - Anamnese
 - Exame físico específico para dor no ombro
 - Identificação de bandeiras amarelas e vermelhas
 - Indicação de exames complementares
 - Diagnóstico diferencial da dor no ombro no contexto da APS
 - Plano terapêutico interprofissional para dor no ombro na atenção primária à saúde (APS)
- Dor no joelho
 - Epidemiologia
 - Relevância do tema
 - História clínica e exame físico
 - Anatomia do joelho
 - Característica da dor
 - Abordagem diagnóstica complementar, exames de imagem
 - Abordagem terapêutica farmacológica e não farmacológica
- Osteoartrite
 - Plano terapêutico
 - Abordagem em Equipe Multidisciplinar
 - Impactos Sociais
- Osteoporose
 - História clínica
 - Diagnóstico
 - Indicação de exames complementares
 - Rastreamento da osteoporose
 - Tratamento não-farmacológico
 - Tratamento farmacológico
 - Atividades preventivas e de promoção

- Artrite reumatoide
 - Anamnese
 - Exame físico
 - Identificação da fase da doença
 - Indicação de exames complementares
 - Diagnóstico diferencial das poliartrites no contexto da APS
 - Conduta proposta no tratamento da artrite reumatóide
- Artrite gotosa (gota)
 - Anamnese
 - Exame físico específico para monoartrites
 - Identificação da fase da doença
 - Indicação de exames complementares
 - Diagnóstico diferencial das monoartrites no contexto da APS
 - Conduta proposta no tratamento da gota
- DORT (distúrbios osteomusculares relacionados ao trabalho)
 - Epidemiologia
 - Caso Clínico
 - Anamnese
 - Diagnóstico
 - Classificação quanto a dor
 - Exame físico
 - Relação entre condição, fatores de risco, profissão e sintomas
 - Exames complementares
 - Prevenção
 - Tratamento
- Fibromialgia
 - Definição
 - Epidemiologia
 - Relevância do tema para Médico de Família e Comunidade
 - Diagnóstico
 - Anamnese
 - Exame físico
 - Exames complementares
 - Diagnóstico diferencial
 - Tratamento
 - Quando referenciar

Módulo 23 – Abordagem a Problemas do Sistema Nervoso

- Exame físico neurológico
 - Avaliação da Função Mental
 - Avaliação dos nervos cranianos

- Avaliação do campo visual
- Realização da fundoscopia
- Avaliação do sistema motor
- Avaliação da Função Cerebelar
- Avaliação do Sensório
- Avaliação dos reflexos
- Avaliação de força muscular
- Avaliação de sensibilidade
- Cefaleia
 - Aspectos epidemiológicos no Brasil e mundo
 - Classificação das cefaleias
 - Como realizar o diagnóstico de cefaleia
 - Cefaleia tensional e enxaqueca - cefaleias mais comuns na APS
 - Emergência em cefaleia
 - Redes de atenção - cefaleia - quando encaminhar para atenção especializada
- Abordagem da tontura na atenção primária
 - Epidemiologia
 - Classificação da tontura
 - Anamnese e exame físico
 - Abordagem terapêutica da tontura
 - Exames complementares e suas indicações
 - Quando referenciar
- Convulsões e epilepsia
 - Classificação das crises convulsivas
 - Conduta na vigência da crise
 - Anamnese e exame físico
 - Exames complementares e suas indicações
 - Tratamento farmacológico e orientações não farmacológicas
 - Situações especiais
 - Quando referenciar
- Demência e outras condições neurodegenerativas
 - Definição e aspectos epidemiológicos das síndromes demenciais
 - Envelhecimento cerebral
 - Causas mais prevalentes de síndromes demenciais
 - Abordagem diagnóstica das síndromes demenciais na APS
 - Manejo clínico das síndromes demenciais na APS
- Neuropatias periféricas
 - Classificação
 - Paralisia facial periférica (Paralisia de Bell)
 - Neuralgia do trigêmeo
 - Síndrome do túnel do carpo

- Neuralgia pós-herpética
- Neuropatia hansênica
- Polineuropatia diabética
- Neuropatia alcoólica
- Doenças cerebrovasculares
 - Epidemiologia
 - Rápido reconhecimento de um evento cerebrovascular
 - AVCs Isquêmicos
 - AVCs Hemorrágicos
 - Complicações tardias
 - Reabilitação e abordagem familiar
- Tremores e síndromes parkinsonianas
 - Avaliação do tremor na APS
 - Diagnóstico das principais síndromes parkinsonianas
 - O significado do diagnóstico de Parkinson
 - Abordagem terapêutica do tremor e síndromes parkinsonianas

Módulo 24 – Abordagem a Problemas de Olhos e Visão

- Olho vermelho
 - Olho vermelho
 - Conjuntivites
 - Glaucoma agudo
 - Iridociclite
 - Queimaduras: física e química
 - Corpo estranho
 - Erosão de córnea
 - Blefarite
 - Hemorragia subconjuntival
- Perda de acuidade visual
 - Acuidade Visual
 - Miopia
 - Hipermetropia
 - Astigmatismo
 - Presbiopia
 - Catarata
 - Glaucoma crônico e congênito
 - Doenças retinianas
- Condições oculares mais comuns
 - Olho Seco
 - Pterígio
 - Ptose Palpebral

- Hordéolo e Calázio
- Estrabismo
- Fotofobia

- **Eixo 5 - Cuidado a grupos populacionais específicos e situações especiais**

- **Módulo 25 – Atenção à saúde das populações do campo, florestas e águas e populações tradicionais**

- Ruralidade e competência cultural
 - Um lugar Rural e Remoto
 - Competências de um médico rural
 - Conhecendo o Itinerário Terapêutico
 - Entendendo o conceito de cultura e competência cultural
- Conhecendo os povos do campo, da floresta e das águas
 - Política Nacional de Saúde dos povos do Campo, Águas e Florestas
 - Situação de Saúde dos povos do campo
 - Situação de saúde dos povos das águas e floresta
- Conhecendo povos indígenas e quilombolas
 - Resgate histórico e social dos povos indígenas do Brasil
 - O Subsistema de Saúde Indígena
 - O bem viver e a relação com a Terra
 - Situação de saúde dos povos indígenas
 - Resgate Histórico e Social dos povos Quilombolas
 - Situação de saúde dos povos quilombolas
 - Intermedicalidade e o pensamento decolonial

- **Módulo 26 – Atenção às situações de violência**

- Violência e atenção primária à saúde
 - Violência – breve contextualização
 - Violência e saúde
- Atenção a saúde das pessoas em situação de violência nas fases do curso de vida
 - Atenção à criança e adolescente em situação de violência
 - Atenção à mulheres e homens em situação de violência
 - Atenção a pessoas idosas em situação de violência
- Redes de atenção a violência
 - Redes de enfrentamento à violência
 - A importância e as estratégias do cuidado ao agressor
 - Prevenção da violência
 - Promoção da cultura de paz

Módulo 27 – Atenção à saúde do trabalhador

- Aspectos conceituais da atenção à saúde do trabalhador
- O adoecimento dos trabalhadores e sua relação com o trabalho
- O campo de Saúde do Trabalhador
- Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT)
- Rede de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (RENAST) no SUS (CEREST, Perícia, SUAS)
- Ações preventivas e de promoção da saúde do trabalhador
- Doenças relacionadas ao trabalho
- Investigação da relação causal entre doença e trabalho
- Ações decorrentes dos diagnósticos de doenças relacionadas ao trabalho

Módulo 28 – Atenção à sexualidade

- História da sexualidade: aspectos gerais e sua relação com os determinantes sociais
- Conceitos relacionados às questões de gênero, sexualidade e diversidade humana
- Gênero e sexualidade no cuidado em saúde
- Promoção da saúde, identidade de gênero e sexualidade humana (autonomia, empoderamento, autoconhecimento de si e de seu corpo, salutogênese e educação em saúde)
- Aspectos gerais da promoção do cuidado integral em saúde na consulta médica
- Panorama geral da saúde da população LGBTQIA+
- Cuidados para a população LGBTQIA+
- Processo Transexualizador no SUS e na APS
- Abordagem das modificações corporais nas consultas
- Aspectos gerais sobre satisfação sexual na consulta médica
- Abordagem geral das principais queixas relacionadas à satisfação sexual

● Eixo 6 - Procedimentos e organizações específicas do cuidado

Módulo 29 – Realização de Procedimentos na APS

- Ambiente e materiais
 - Ambiente:
 - Identificar os principais materiais necessários para realização de procedimentos cirúrgicos na APS.
 - Identificar medicamentos essenciais para realização de procedimentos cirúrgicos na APS.

- Cuidado de feridas
 - Abordagem do paciente com feridas.
 - Epidemiologia e sinais e sintomas suspeitos.
 - Investigação e exames complementares.
 - Diagnóstico.
 - Abordagem terapêutica
 - Critérios de encaminhamento para outros níveis de atenção.
- Procedimentos básicos em APS
 - Anestesia local e bloqueios anestésicos
 - Sutura
 - Injeção intramuscular, subcutânea e venosa
 - Drenagem de abscesso
 - Remoção de cerume
 - Retirada de corpo estranho
 - Frenectomia
 - Tamponamento nasal anterior
- Procedimentos avançados em APS
 - Cantoplastia
 - Cauterização química de verruga viral
 - Cauterização elétrica de lesões
 - Biópsia por shave, punch ou excisional
 - Crioterapia;
 - Calos e calosidades;
 - Cistos, lipomas e outras lesões;
 - Cateterismo vesical;
 - Sondagem nasogástrica;
 - Critérios de encaminhamento para outros níveis de atenção.
- Procedimentos para manejo de problemas musculoesqueléticos
 - Avaliação do paciente com problema musculoesquelético
 - Epidemiologia e sinais e sintomas suspeitos
 - Investigação e exames complementares
 - Diagnóstico
 - Agulhamento seco
 - Imobilização
 - Infiltração articular e periarticular (ombro, joelho, bursa trocantérica, bursa pré-patelar)
 - Drenagem articular
 - Aspiração de cisto sinovial
 - Critérios de encaminhamento para outros níveis de atenção
- Procedimentos em saúde da mulher
 - Epidemiologia, competência cultural e questões éticas envolvidas.
 - Ambiência para procedimentos em saúde da mulher.

- Citopatológico.
- DIU.
- Critérios de encaminhamento para outros níveis de atenção.

Módulo 30 – Urgências e Emergências na APS

- Urgências e emergências na APS
 - Estrutura da rede de atenção a emergências e urgências
 - Classificação de risco
 - Sinais e sintomas de gravidade:
 - Suporte Básico de Vida
- Abordagem das situações mais frequentes em urgências e emergências na APS
 - Hipoglicemia e hiperglicemia
 - Anafilaxia
 - Queimaduras
 - Trauma
 - Choque hipovolêmico/hemorrágico
 - Desidratação
 - Afogamento
 - Insolação
 - Urgências respiratórias
 - Urgências neurológicas
 - Urgências do sistema circulatório
 - Intoxicações Agudas
- Abordagem das situações mais frequentes em urgências e emergências obstétricas na APS
 - Aborto
 - Trabalho de parto em andamento
 - Hipertensão na gestação
 - Avaliação de sinais de alarme fetais
 - Identificação de emergências hemorrágicas

Módulo 31 – Cuidados domiciliares

- Recursos da Rede de Atenção à Saúde, assistência social e comunidade que são utilizados na atenção domiciliar
- Particularidades do Exame físico e da anamnese no ambiente domiciliar
- Abordagem do cuidador
- Abordagem da morte em domicílio
- Plano de assistência domiciliar
- Prevenção de situações de risco no domicílio
- Avaliação e manejo dos pacientes restritos ao domicílio ou acamado

- Indicações de reabilitação
- Orientação e apoio ao cuidador
- Orientação da coleta de exames no domicílio
- Medidas antropométricas no domicílio
- Procedimentos no domicílio
- Noções gerais sobre a violência doméstica
- Abordagem da violência contra o idoso
- Abordagem da violência contra a mulher
- Abordagem do abuso infantil

Módulo 32 – Cuidados paliativos

- Aspectos gerais dos cuidados paliativos
 - Espiritualidade
 - Aspectos éticos e jurídicos dos cuidados paliativos
 - Plano de cuidados e contextualização
 - Níveis de cuidados paliativos
 - O papel do cuidador
 - Abordagem familiar no cuidado paliativo
 - Comunicação de más notícias
 - Abordagem do luto
 - Declaração de óbito
- Aspectos clínicos dos cuidados paliativos
 - Dor
 - Delirium
 - Dispneia
 - Náuseas e vômitos
 - Sedação paliativa
 - Múltiplas morbidades
 - Insuficiência cardíaca
 - Doença pulmonar obstrutiva crônica
 - Insuficiência renal
 - Neoplasias malignas
 - Demência
 - Acidente Vascular Encefálico
 - Depressão
 - Ansiedade
 - Agitação
 - Caquexia
 - Agitação terminal
 - Hipersecreção respiratória
 - Crise convulsiva

- Outros sintomas
- Hipodermóclise

- **Eixo transversal 1 – Trabalho de Conclusão de Curso - TCC**

- **Metodologia do trabalho de conclusão de curso**

- Plano de intervenção

- **Eixo transversal 2 – Módulos com atividades complementares síncronas**

- **Módulo Introdução à comunicação clínica e a aplicação prática do conhecimento**

- Princípios e Fundamentos do SUS e da Atenção Primária à Saúde na prática
- Ferramentas da medicina de família e comunidade
- O papel do tutor na aplicação prática do conhecimento – tutor “ombro a ombro”
- Todo MFC precisa ser um hábil comunicador
- Modelos de consulta
- Antes de começar a consulta
- Perguntas abertas, perguntas direcionadas, e perguntas fechadas, a fim de incentivar o paciente a falar sobre seu problema
- Sistema SOAP de registro em prontuário
- Descobrir o que preocupa o paciente. Explorar Ideias, Preocupações e Expectativas. Sumarizando o que o paciente falou. Explorar o contexto de vida da pessoa
- Quem é meu paciente, quais os seus problemas e o que estamos fazendo sobre eles. Escrevendo informações relevantes para o cuidado do paciente dentro do sistema SOAP
- Competências de gestão da clínica e do cuidado
- Competências para abordagem familiar
- Competências para abordagem comunitária
- O cotidiano de trabalho e o projeto de intervenção

- **Módulo Introdução à comunicação clínica e a prática do médico de família e comunidade no âmbito do SUS**

- Competências para o cuidado a grupos populacionais específicos e situações especiais
- Competências de atenção à saúde para abordagem aos problemas gerais e inespecíficos

- Competências de atenção à saúde para abordagem aos problemas de ouvidos, nariz, garganta e pulmões
 - Competências de atenção à saúde para abordagem a problemas de Saúde Mental
 - Competências de atenção à saúde para abordagem a problemas Digestivos
 - Competências de atenção à saúde para abordagem a problemas Infeciosos
 - Como manter a casa arrumada para uma boa comunicação
 - Comunicando diagnóstico
 - Encaminhando o paciente
 - Segurança do paciente
 - Competências de comunicação sobre prognósticos e riscos
 - Competências de trabalho em Equipe multiprofissional e Mediação de Conflitos de opiniões e de condutas
 - O cotidiano de trabalho e o projeto de intervenção
- **Módulo Raciocínio clínico para médicos de família e comunidade no cotidiano de trabalho**
 - Competências de atenção à saúde para abordagem a Problemas Cardiovasculares
 - Competências de atenção à saúde para abordagem a Problemas Dermatológicos
 - Competências de atenção à saúde para abordagem a Problemas Hematológicos
 - Competências de atenção à saúde para abordagem a Problemas Metabólicos
 - Competências de atenção à saúde para abordagem a Problemas de Vias Urinárias
 - Competências de atenção à saúde para abordagem a Problemas Musculoesqueléticos
 - Competências de atenção à saúde para abordagem a Problemas do Sistema Nervoso
 - Competências de atenção à saúde para abordagem a Problemas de Olhos e Visão
 - Competências de raciocínio clínico para diagnóstico
 - Tipos e vieses de raciocínio clínico e quadros sindrômicos
 - Fundamentos do raciocínio bayesiano
 - Anamnese e exame físico baseado em evidências
 - Medidas de efeito na clínica
 - Ferramentas para auxílio à tomada de decisões

- Resolução de desafios no cotidiano de trabalho
- O cotidiano de trabalho e o projeto de intervenção
- **Módulo Multimorbidade e pacientes com necessidades complexas de cuidado e a superação de desafios**
 - Competências de atenção à saúde das populações do campo, florestas e águas e populações tradicionais
 - Competências de atenção à saúde de pessoas em situações de violência
 - Competências de atenção à saúde do trabalhador
 - Competências de atenção à sexualidade
 - Competências do MFC para Procedimentos e organizações específicas do cuidado
 - Competências de atenção à saúde para Realização de Procedimentos na APS
 - Competências de atenção à saúde para Urgências e Emergências na APS
 - Multimorbidade definições
 - Multimorbidade para além daquilo que é estritamente biomédico
 - Avaliação funcional do paciente frágil
 - Famílias
 - Polifarmácia
 - Promoção e prevenção da saúde
 - Competências de atenção à saúde para Cuidados domiciliares
 - Competências de atenção à saúde para Cuidados paliativos
 - Resolução de desafios no cotidiano de trabalho
 - Incluindo comunicação clínica, raciocínio clínico e multimorbidades no Projeto de intervenção
 - O cotidiano de trabalho e o projeto de intervenção

12. Organização do curso

Eixo de significação	Módulo	Título	Temas abordados = Unidades de ensino	C/H	Créditos	Semanas
Eixo 1 - Princípios e Fundamentos do SUS e da Atenção Primária à Saúde	1	Políticas públicas de saúde: processo histórico e a organização do SUS	<ul style="list-style-type: none"> ● O SUS como um sistema nacional de saúde. ● Organização do sistema de saúde. ● Políticas de provimento de profissionais, seus avanços e limitações. 	15	1	2
	2	Atenção Primária à Saúde e Estratégia Saúde da Família: bases históricas, políticas e organizacionais	<ul style="list-style-type: none"> ● Atenção Primária à Saúde. ● Organização da APS no Brasil: a Estratégia Saúde da Família. 	15	1	2
	3	Princípios da Medicina de Família e Comunidade	<ul style="list-style-type: none"> ● A Medicina de Família e Comunidade e suas competências. ● A abordagem centrada na pessoa, abordagem familiar e comunitária: ferramentas para a prática clínica. 	15	1	2
Subtotal Eixo 1				45	3	6

Eixo 2 - Ferramentas da Medicina de Família e Comunidade	4	Ferramentas de abordagem clínica	<ul style="list-style-type: none"> ● Fundamentos das habilidades de comunicação e o método clínico centrado na pessoa. ● Aplicação das habilidades de comunicação. ● Prática em Saúde Baseada em Evidência (PSBE). ● Prevenção quaternária. ● Raciocínio clínico e ReSOAP. 	30	2	4
	5	Gestão da clínica e coordenação do cuidado	<ul style="list-style-type: none"> ● Gestão e organização do processo de trabalho. ● Trabalho em equipe multiprofissional. ● Vigilância em saúde. 	30	2	4
	6	Abordagem familiar	<ul style="list-style-type: none"> ● A abordagem da família diante do processo saúde-adoecimento. ● Ferramentas para abordagem da família na APS. 	30	2	4
	7	Abordagem comunitária	<ul style="list-style-type: none"> ● Diagnóstico de saúde da comunidade. 	30	2	4

			<ul style="list-style-type: none"> ● Educação popular em saúde e o trabalho intersetorial. ● Grupos na atenção primária. 			
Subtotal Eixo 2				120	8	16
Eixo 3 - Cuidado a grupos populacionais específicos e situações especiais	8	Saúde da criança e do adolescente	<ul style="list-style-type: none"> ● Crescimento, desenvolvimento e promoção da saúde da criança e do adolescente. ● Problemas e agravos mais relevantes na infância e adolescência. 	30	2	4
	9	Saúde da mulher	<ul style="list-style-type: none"> ● A saúde das mulheres na atenção primária. ● Atenção aos principais problemas e agravos do aparelho reprodutor e ao planejamento reprodutivo. ● Saúde da mulher no ciclo gravídico-puerperal. ● Saúde da mulher no climatério. 	30	2	4
	10	Saúde do homem	<ul style="list-style-type: none"> ● Políticas públicas e acesso aos serviços de saúde. 	15	1	2

			<ul style="list-style-type: none"> • Doenças prevalentes e perfil de morbimortalidade da população masculina. • Atenção à saúde sexual e reprodutiva do homem. • Promoção da paternidade ativa. 			
	11	Saúde do idoso	<ul style="list-style-type: none"> • Promoção do envelhecimento saudável e direitos da pessoa idosa. • Avaliação multidimensional do idoso e a abordagem das grandes síndromes geriátricas. 	15	1	2
Subtotal Eixo 3				90	6	12
Eixo 4 - Atenção à Saúde	12	Abordagem aos problemas gerais e inespecíficos	<ul style="list-style-type: none"> • O processo de tomada de decisão na MFC, abordagem de quadros indiferenciados e o sintoma como diagnóstico. • Manejo de sinais e sintomas gerais e inespecíficos na APS. • Manejo de situações especiais. • Prescrição e desprescrição. 	30	2	4

	13	Abordagem aos problemas de ouvidos, nariz, garganta e pulmões	<ul style="list-style-type: none"> ● Asma, ● Doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), pneumonia e sintomas respiratórios ● Problemas de nariz e garganta. ● Problemas dos ouvidos. 	30	2	4
	14	Abordagem a Problemas de Saúde Mental	<ul style="list-style-type: none"> ● Introdução à abordagem da saúde mental. ● A abordagem não medicamentosa da saúde mental. ● Abordagem da saúde mental na infância e adolescência. ● Diagnóstico e manejo de sofrimento mental comum e distúrbios do sono. ● Transtornos mentais graves e persistentes e demências. ● Ideação suicida e outras urgências em saúde mental. ● Abuso de drogas lícitas e ilícitas. 	30	2	4

	15	Abordagem a Problemas Digestivos	<ul style="list-style-type: none"> ● Patologias de Trato Gastrointestinal Superior. ● Patologias Trato Gastrointestinal Inferior. 	15	1	2
	16	Abordagem a Problemas Infecciosos	<ul style="list-style-type: none"> ● Doença de Chagas. ● Febre amarela. ● Hanseníase. ● Infecções Sexualmente Transmissíveis. ● Tuberculose. ● HIV. ● Arboviroses. ● Malária. ● Leptospirose. 	30	2	4
	17	Abordagem a Problemas Cardiovasculares	<ul style="list-style-type: none"> ● Prevenção da doença cardiovascular. ● Hipertensão arterial sistêmica. ● Arritmias cardíacas e isquemia miocárdica. ● Insuficiência cardíaca. 	30	2	4

	18	Abordagem a Problemas Dermatológicos	<ul style="list-style-type: none"> ● Eczemas. ● Dermatites de contato. ● Alopecia. ● Psoríase. ● Dermatofitoses. ● Câncer de pele. ● Infestações de pele e anexos. ● Herpes. ● Prurido. ● Pele e doenças sistêmicas. 	15	1	2
	19	Abordagem a Problemas Hematológicos	<ul style="list-style-type: none"> ● Doenças Hematológicas. ● Linfonodomegalias. 	15	1	2
	20	Abordagem a Problemas Metabólicos	<ul style="list-style-type: none"> ● Rastreamento do diabetes mellitus (DM) no adulto e estratificação de risco baseada em evidência. ● Estratégias preventivas e abordagem para mudanças de estilo de vida (MEV). 	30	2	4

			<ul style="list-style-type: none"> ● Tratamento farmacológico do diabetes mellitus e insulinoterapia. ● Prevenção e manejo de complicações agudas e crônicas do DM. ● Manejo das tireoidopatias mais comuns. ● Obesidade e indicações a cirurgia bariátrica e cirurgia metabólica. 			
	21	Abordagem a Problemas de Vias Urinárias	<ul style="list-style-type: none"> ● Infecções do Trato Urinário (ITU). ● Cólica Renal. ● Afecções relacionadas à próstata. ● Incontinência urinária. ● Insuficiência Renal (IR). 	15	1	2
	22	Abordagem a Problemas Musculoesqueléticos	<ul style="list-style-type: none"> ● Lombalgia. ● Dor no ombro. ● Dor no joelho. ● Osteoartrite. ● Osteoporose. ● Artrite reumatoide. 	30	2	4

			<ul style="list-style-type: none"> ● Artrite gotosa (gota). ● DORT (distúrbios osteomusculares relacionados ao trabalho). ● Fibromialgia. 			
	23	Abordagem a Problemas do Sistema Nervoso	<ul style="list-style-type: none"> ● Exame físico neurológico. ● Cefaleias. ● Abordagem da tontura na Atenção primária. ● Convulsões e epilepsia. ● Demências e outras condições neurodegenerativas. ● Neuropatias periféricas. ● Doenças cerebrovasculares. ● Tremores e síndromes parkinsonianas. 	30	2	4
	24	Abordagem a Problemas de Olhos e Visão	<ul style="list-style-type: none"> ● Olho vermelho. ● Perda da acuidade visual. ● Condições mais comuns. 	15	1	2

				Subtotal Eixo 4	315	21	42
Eixo 5 - Cuidado a grupos populacionais específicos e situações especiais	25	Atenção à saúde das populações do campo, florestas e águas e populações tradicionais	<ul style="list-style-type: none"> Ruralidade e competência cultural. Conhecendo os povos do campo, da floresta e das águas. Conhecendo povos indígenas e quilombolas. 	15	1	2	
	26	Atenção às situações de violência	<ul style="list-style-type: none"> Violência e atenção primária à saúde. Atenção à saúde das pessoas em situação de violência nas fases do curso de vida. Redes de atenção a violência. 	15	1	2	
	27	Atenção à saúde do trabalhador	<ul style="list-style-type: none"> Aspectos conceituais e embasamento legal da saúde do trabalhador no sistema único de saúde. Vigilância e a rede nacional de atenção integral à saúde do trabalhador. Abordagem das doenças relacionadas ao trabalho na atenção primária à saúde. 	15	1	2	
	28	Atenção à sexualidade	<ul style="list-style-type: none"> Sexualidade humana. promoção da saúde sexual. Cuidados em saúde da população LGBTQIA+. Cuidados relacionados às modificações corporais em pessoas trans. 	15	1	2	

			<ul style="list-style-type: none"> Abordagem das queixas relacionadas à satisfação sexual. 			
Subtotal Eixo 5				60	4	8
Eixo 6 - Procedimentos e organizações específicas do cuidado	29	Realização de Procedimentos na APS	<ul style="list-style-type: none"> Ambiência e materiais Cuidado de feridas Procedimentos básicos em APS Procedimentos avançados em APS Procedimentos para manejo de problemas musculoesqueléticos Procedimentos em saúde da mulher 	30	2	4
	30	Urgências e Emergências na APS	<ul style="list-style-type: none"> Introdução à atenção de urgências e emergências na APS. Abordagem das situações mais frequentes em urgências e emergências na APS. Abordagem das situações mais frequentes em urgências e emergências obstétricas na APS. 	30	2	4
	31	Cuidados domiciliares	<ul style="list-style-type: none"> Fundamentos da Atenção Domiciliar. Abordagem das situações mais frequentes em Atenção Domiciliar. Procedimentos em ambiente domiciliar. Manejo de situações de violência domiciliar. 	15	1	2

	32	Cuidados paliativos	<ul style="list-style-type: none"> Aspectos gerais dos cuidados paliativos. Aspectos clínicos dos cuidados paliativos. 	15	1	2
Subtotal Eixo 6				90	6	12
Eixo transversal 1 - Trabalho de Conclusão de Curso - TCC	33	Metodologia do trabalho de conclusão de curso	<ul style="list-style-type: none"> Fundamentos da metodologia científica, pesquisas relacionadas ao tema do curso, artigos científicos, revisão de literatura, elaboração de plano de intervenção, relato da experiência. 	45	3	6 (+ 5 semanas de orientação transversal ao curso)
Eixo transversal 2 – Módulos com atividades complementares síncronas	34	Módulo Introdução à comunicação clínica e a aplicação prática do conhecimento	<ul style="list-style-type: none"> Princípios e Fundamentos do SUS e da Atenção Primária à Saúde na prática. Ferramentas da medicina de família e comunidade. O papel do tutor na aplicação prática do conhecimento – tutor “ombro a ombro”. Todo MFC precisa ser um hábil comunicador. Modelos de consulta. Antes de começar a consulta. Perguntas abertas, perguntas direcionadas e perguntas fechadas, a fim de incentivar o paciente a falar sobre seu problema. 	90	6	22

			<ul style="list-style-type: none"> ● Sistema SOAP de registro em prontuário. ● Descobrir o que preocupa o paciente. Explorar Ideias, Preocupações e Expectativas. Sumarizando o que o paciente falou. Explorar o contexto de vida da pessoa. ● Quem é meu paciente, quais os seus problemas e o que estamos fazendo sobre eles. Escrevendo informações relevantes para o cuidado do paciente dentro do sistema SOAP. ● Competências de gestão da clínica e do cuidado. ● Competências para abordagem familiar. ● Competências para abordagem comunitária. ● O cotidiano de trabalho e o projeto de intervenção. 			
	35	Módulo Introdução à comunicação clínica e a prática do médico de família e comunidade no âmbito do SUS	<ul style="list-style-type: none"> ● Competências para o cuidado a grupos populacionais específicos e situações especiais. ● Competências de atenção à saúde para abordagem aos problemas gerais e inespecíficos. 	120	8	29

			<ul style="list-style-type: none"> ● Competências de atenção à saúde para abordagem aos problemas de ouvidos, nariz, garganta e pulmões. ● Competências de atenção à saúde para abordagem a problemas de Saúde Mental. ● Competências de atenção à saúde para abordagem a problemas digestivos. ● Competências de atenção à saúde para abordagem a problemas infecciosos. ● Como manter a casa arrumada para uma boa comunicação. ● Comunicando diagnóstico. ● Encaminhando o paciente. ● Segurança do paciente. ● Competências de comunicação sobre prognósticos e riscos. ● Competências de trabalho em Equipe multiprofissional e Mediação de Conflitos de opiniões e de condutas. ● O cotidiano de trabalho e o projeto de intervenção. 			
	36	Módulo Raciocínio clínico para médicos de família e comunidade no cotidiano de trabalho	<ul style="list-style-type: none"> ● Competências de atenção à saúde para abordagem a Problemas Cardiovasculares. ● Competências de atenção à saúde para abordagem a Problemas Dermatológicos. ● Competências de atenção à saúde para abordagem a Problemas Hematológicos. 	120	8	29

- | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> ● Competências de atenção à saúde para abordagem a Problemas Metabólicos. ● Competências de atenção à saúde para abordagem a Problemas de Vias Urinárias. ● Competências de atenção à saúde para abordagem a Problemas Musculoesqueléticos. ● Competências de atenção à saúde para abordagem a Problemas do Sistema Nervoso. ● Competências de atenção à saúde para abordagem a Problemas de Olhos e Visão. ● Competências de raciocínio clínico para diagnóstico. ● Tipos e vieses de raciocínio clínico e quadros sindrômicos. ● Fundamentos do raciocínio bayesiano. ● Anamnese e exame físico baseado em evidências. ● Medidas de efeito na clínica. ● Ferramentas para auxílio à tomada de decisões. ● Resolução de desafios no cotidiano de trabalho. ● O cotidiano de trabalho e o projeto de intervenção. | | |
|--|--|--|---|--|--|

	37	Módulo Multimorbidade e pacientes com necessidades complexas de cuidado e a superação de desafios	<ul style="list-style-type: none"> ● Competências de atenção à saúde das populações do campo, florestas e águas e populações tradicionais. ● Competências de atenção à saúde de pessoas em situações de violência. ● Competências de atenção à saúde do trabalhador. ● Competências de atenção à sexualidade. ● Competências do MFC para procedimentos e organizações específicas do cuidado. ● Competências de atenção à saúde para Realização de Procedimentos na APS. ● Competências de atenção à saúde para Urgências e Emergências na APS. ● Multimorbidade definições. ● Multimorbidade para além daquilo que é estritamente biomédico. ● Avaliação funcional do paciente frágil. ● Famílias. ● Polifarmácia. ● Promoção e prevenção da saúde. ● Competências de atenção à saúde para cuidados domiciliares. ● Competências de atenção à saúde para cuidados paliativos. ● Resolução de desafios no cotidiano de trabalho. 	90	6	22
--	----	---	--	----	---	----

			<ul style="list-style-type: none"> • Incluindo comunicação clínica, raciocínio clínico e multimorbidades no Projeto de intervenção. • O cotidiano de trabalho e o projeto de intervenção. 			
Subtotal Eixo Transversal				465	31	102
Total de CH				1185	79	102

	Carga Horária	Créditos	Semanas
Eixo 1	45	3	6
Eixo 2	120	8	16
Eixo 3	90	6	12
Eixo 4	315	21	42
Eixo 5	60	4	8
Eixo 6	90	6	12
Eixo transversal TCC	45	3	6 (+5 Transversal)
Eixo transversal síncrono	420	28	102 (Transversal)
Total	1185	79	102

13. Processo de Aprendizagem e Ensino

a) Metodologias utilizadas no curso

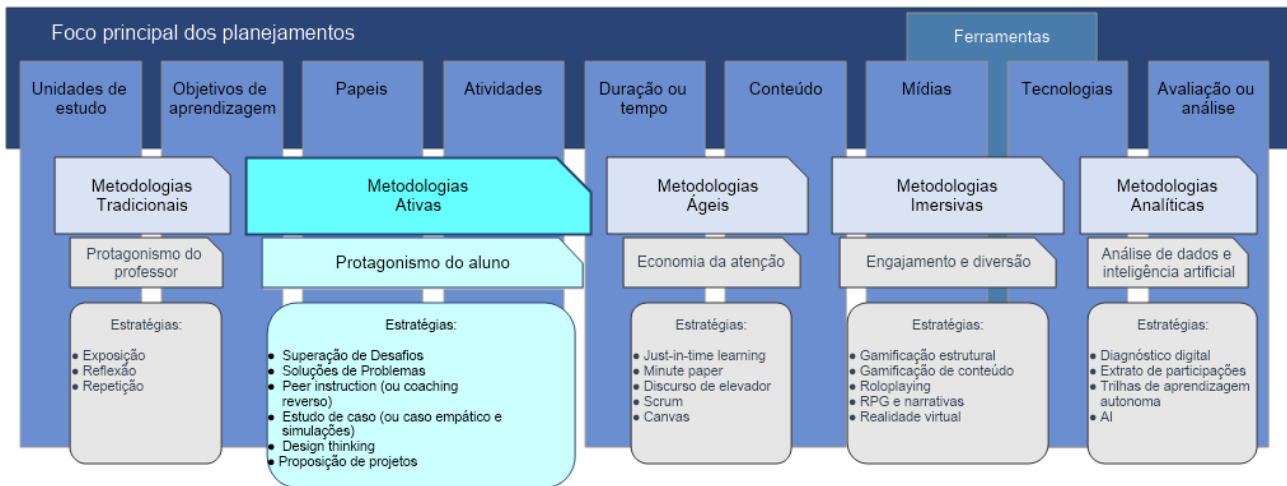
O curso de Especialização em Medicina de Família e Comunidade tem um caráter fundamentalmente prático e parte do pressuposto que o profissional estudante deverá assumir o protagonismo do processo ensino aprendizagem e que as atividades didáticas estejam pautadas em características reais do cotidiano de trabalho dos profissionais estudantes – características essas que estão diretamente alinhadas aos princípios pedagógicos elencados para o projeto.

Nesse sentido, a experiência metodológica não resulta apenas do que temos considerado tradicionalmente como conhecimento: as informações e o desenvolvimento do raciocínio sobre elas. Mas sim, é resultado de um arcabouço de experiências integrativas da teoria com a prática profissional. Assim, devem ser considerados alguns requisitos para a proposição de metodologias de aprendizagem e ensino para o curso de especialização Medicina de Família e Comunidade:

1. A linha metodológica adotada deve atender às necessidades educacionais do projeto e às expectativas do grupo gestor e do grupo demandante.
2. A metodologia de aprendizagem deve promover a autonomia do profissional estudante como gestor do processo de aprendizagem, contribuir para a facilitação das atividades de acompanhamento do tutor e possibilitar a condução das estruturas acadêmicas do curso pelo tutor online.
3. As metodologias de ensino devem ser diversificadas de modo a viabilizar a liberdade didática dos professores dentro dos módulos e contemplar as especificidades dos conteúdos previstos.

Segundo Coterno e Lopes (2016), está se formando um consenso de que os pressupostos pedagógicos aprendizagem significativa; aprender a aprender; professor facilitador; metodologias ativas e aprendizagem por problemas oferecem as bases para promover a formação do profissional de saúde, em uma condição mais crítica e adequada às necessidades do atual sistema de saúde no qual estão inseridos.

Adaptada de Filatro e Cavalcanti (2018), podemos ter uma visão mais abrangente das possíveis metodologias a serem aplicadas no curso e dos principais focos e metas dos planejamentos pedagógicos e algumas possíveis estratégias de aplicação.



Alinhados os pressupostos colocados acima e as características básicas das possíveis metodologias a serem aplicadas, o caminho metodológico escolhido para a condução do curso foi, então, compreendido que a linha metodológica escolhida era de *metodologias ativas*. Bacich e Moran (2017) destacam que as metodologias ativas privilegiam a participação dos profissionais estudantes como protagonistas no desenvolvimento de suas próprias competências, viabilizando que aprendam em seu próprio ritmo, tempo e estilo, por meio de diferentes formas de experimentação e compartilhamento de informações.

Dadas as peculiaridades do projeto como um todo, as características dos conteúdos que irão compor a matriz curricular do curso, a quantidade de profissionais e instituições envolvidas na produção dos materiais e a estrutura complexa que irá compor a matriz avaliativa no projeto, é indispensável que seja estabelecida uma estrutura metodológica mais detalhada que contemple as diversas expectativas.

A composição híbrida de metodologias não é exatamente uma prática nova no segmento educacional. Nos últimos anos, esse tipo de composição vem ganhando destaque por unir as vantagens das metodologias dedutivas e indutivas. Segundo Bacich e Moran (2017): “os modelos híbridos procuram equilibrar a experimentação com a dedução, invertendo a ordem tradicional: experimentamos, entendemos a teoria e voltamos para a realidade”.

Para compor o modelo híbrido, indispensável para este projeto, estruturamos a composição metodológica com: uma linha condutora de experimentação prática, linhas condutoras de compreensão e aprofundamento epistemológico e, para finalizar o processo de aprendizagem híbrida ativa, uma linha de proposição de intervenção na realidade profissional.

- **Metodologia condutora de desafio prático**

Como uma linha condutora de experimentação prática, a metodologia dos desafios atende perfeitamente às características e necessidades do curso, uma vez que relaciona as atividades profissionais às atividades didáticas, proporcionando a possibilidade de levar o profissional estudante a problematizar ele mesmo a sua prática profissional.

Aprendizagem Baseada em Desafios (CLB, do inglês *Challenge Based Learning*) ainda pouco difundida no Brasil, surgiu em 2008 para atender uma demanda constante por novas metodologias de ensino para o século 21, como parte do programa *Apple Classroom of Tomorrow 2*. Pensada para atender uma necessidade crescente de preparar pessoas para uma sociedade extremamente mutável, a CBL é adaptável a todas as realidades e níveis educacionais e foi organizada metodologicamente por Mark Nichols, Karen Cator, Marco Torres da *Digital Promise* e do *Challenge Institute*.

Segundo Nichols, Cator e Torres (2016), a metodologia CBL viabiliza a possibilidade de o profissional estudante adquirir conhecimento de maneira conjunta com a realização de trabalhos com a comunidade, professores ou gestores.

A Aprendizagem Baseada em Desafios é única, pois boa parte do que é considerado atribuição do curso ou do professor em metodologias tradicionais como por exemplo problematizar a realidade e propor uma reflexão que possa alterá-la ou ainda, fazer uma pesquisa de alinhamento de padrões ou desenvolvimento ações de avaliação de contexto, é concluída pelos profissionais estudantes durante a experiência do Desafio (NICHOLS; CATOR; TORRES, 2016). É uma metodologia que extrapola a abrangência do curso e inverte a lógica da problematização e reflexão sobre o cotidiano de trabalho.

Na prática, os profissionais estudantes são desafiados a executar uma atividade típica do cotidiano de trabalho com, inevitavelmente, todas as dificuldades inerentes à prática profissional relacionadas ao conteúdo em pauta. Ao se deparar com esses problemas, o professor no papel de "aprendiz senior" colabora com a linha de aprendizagem possível para o profissional estudante, fazendo com que esse profissional estudante explore as possibilidades de solução por diversos ângulos, e estabeleça as conexões naturais entre os diversos desafios propostos, as áreas de conteúdo do curso e o cotidiano de trabalho.

Funciona especialmente bem quando professores de diferentes módulos ou atribuições dentro do curso trabalham em conjunto, identificando as diversas oportunidades de desenvolvimento de competências para os profissionais estudantes, da mesma maneira que o trabalho em equipes colaborativas ajuda os profissionais estudantes a adquirir habilidades críticas para a vida e para o cotidiano de trabalho. Os professores que implementaram a metodologia de aprendizagem baseada em desafios relataram que a ação colaborativa entre professores de outros módulos, estudantes e conteúdo foi um dos aspectos mais benéficos e agradáveis da abordagem (NICHOLS; CATOR; TORRES, 2016).

- **Metodologias condutoras de compreensão e aprofundamento epistemológico**

A partir de uma análise criteriosa da matriz curricular proposta para o curso, é possível identificar eixos de significação pedagógica bastante distintos: contextualização histórica, contextualização institucional, contextualização técnica, organização institucional, organização processual, abordagens sociais, abordagens clínicas, abordagens práticas, abordagens manuais, dentre outros. Como esses eixos não necessariamente coincidem com os eixos temáticos de conteúdo propostos e pactuados para o curso de especialização Medicina de Família e Comunidade, é importante que seja levada em consideração a diversidade de abordagens pedagógicas de ensino possíveis dentro de cada eixo. Mesmo sem termos as ementas dos módulos, já é possível identificar a possibilidade de diferentes abordagens: tradicional, comportamentalista, humanista, cognitivista e até sociocultural.

- **Instrução por pares** – Que é uma tradução do inglês *peer instruction*, é um método simples desenvolvido por Eric Mazur em Harvard. Por meio de perguntas de múltiplas escolhas a primeiro termo e discussões em grupo a segundo, o método instiga os profissionais estudantes a discutirem com seus pares e chegarem a um consenso sobre o entendimento e a aplicabilidade de um determinado conceito. O foco da metodologia é a troca de informações e experiência entre os pares. Mesmo tendo sido uma metodologia desenvolvida para abordagens mais tradicionais de conteúdos teóricos, segundo Filatro e Cavalcanti (2018), ela é considerada uma metodologia ativa na medida em que possibilita que os profissionais estudantes aprendam uns com os outros, exercendo assim, o papel de professores do conteúdo em pauta. Isso se aplica também à *troca de informações entre colegas de profissão* que, ao discutirem sobre um determinado tema, ampliam suas margens de conhecimento.

- **Just-in-time learning** – Considerado uma metodologia ágil, em uma tradução livre seria algo como *aprendizagem no exato momento*. Diferente do *Just-in-time teaching* (ensino no exato momento), que seria o feedback imediato para as atividades didáticas, a *Just-in-time learning* prevê na disponibilização dos conteúdos e informações complementares, conforme o profissional estudante achar necessário para executar uma tarefa específica. Na prática, o *just-in-time learning*, conceitos, ideias, teorias e ferramentas de aprendizagem são disponibilizados para serem utilizadas pelos profissionais estudantes à medida que são necessários para resolver os desafios do mundo real (FILATRO; CAVALCANTI, 2018).

- **Aprendizagem Baseada em Problemas (ABP)** – tem como objetivo proporcionar soluções para os problemas apresentados aos estudantes. Enfatiza mais a compreensão do que a memorização de conteúdo. Inicia-se com a apresentação de problemas relacionados a um contexto aproximado, promove discussões, conta com o assessoramento do professor, pesquisas cooperativas entre outras ações. Esta abordagem contribui para conferir mais significado, relevância e aplicabilidade aos conceitos aprendidos no mundo do trabalho. Sua fundamentação é centrada no estudante, que assume o papel de agente principal e responsável pelo aprendizado. Os estudantes constroem conceitos por meio de observação, experimentação ativa e pessoal, por outro lado, o professor

assume papel de facilitador da aprendizagem auxiliando com a indicação de recursos didáticos úteis para cada situação. Sua eficácia se dá quando incorporada ao currículo em prol da interdisciplinaridade, pois requer conhecimentos em outros módulos. O planejamento e aplicação da ABP contribui para a identificação da relação entre duas ou mais módulos.

- As estratégias mais utilizadas para desenvolver a APB são simulações e métodos de caso.
 - a. **Estratégias ABP - Simulações** - são estratégias que permitem a simulação de aspectos próximos à realidade. Busca-se experiências guiadas que enfocam e replicam aspectos da realidade de maneira interativa. Nesse contexto, as estratégias de simulação, garantem aproximação ao cenário real sem colocar em risco o paciente e ainda possibilitam a padronização de conteúdo. Referem-se ao comportamento esperado do estudante no desempenho de sua profissão. Podem ser apresentadas em formato de situações problemas que envolvem pessoas, grupos ou comunidades em que os estudantes assumem papéis existentes na vida real e comportam-se de acordo com eles. Possibilitam feedback imediato acerca das consequências dos comportamentos, atitudes e ou decisões. Esta estratégia favorece o alcance de objetivos como: estimular reflexão acerca de determinado problema, engajar os estudantes pelo alto nível de interatividade, desenvolver habilidades para resolução de problemas, construção e desenvolvimento de hipóteses, tornar conceitos abstratos mais concretos entre outros.
 - b. **Estratégias ABP - Método de caso** - o conhecimento é associado à ação. Utiliza aspectos que podem ser associados ao mundo do trabalho como foco e os estudantes são conduzidos a lidar com problemas práticos. Ao longo do curso são fornecidas descrições de estratégias reais vivenciadas por profissionais, como catalisadoras das discussões em que os estudantes são levados a tomar decisões e resolver problemas. Sendo assim, proporciona aos estudantes a oportunidade de desenvolver habilidades requeridas na prática profissional em um ambiente de sala de aula. Se fundamenta, portanto, na concepção de que os estudantes devem ser ativos na construção do conhecimento e podem desenvolver suas habilidades por meio de suas experiências pessoais. Estratégia adequada para alcance de objetivos cognitivos e afetivos (GIL,2015).

- **Metodologia de proposição de intervenção na realidade**

Para atendermos a premissa do projeto, que dispõe sobre a necessidade de levar o profissional estudante a intervir na realidade na qual está inserido, por meio da elaboração e aplicação de um projeto, é importante que seja levada em consideração a necessidade de se utilizar uma metodologia que viabilize essa demanda com etapas padronizadas. Daí surgiu a possibilidade de utilizarmos as estruturas de *design thinking* para estabelecer as etapas a serem seguidas.

Segundo Filatro e Cavalcanti (2018), o *design thinking* (DT) é uma abordagem centrada no ser humano que promove a solução de problemas complexos, estimula a criatividade e facilita a inovação. O DT é oriundo da metodologia ou sistemática utilizada pelos profissionais do design para gerar, aprimorar ou implementar soluções.

O DT é composto por um processo cujas etapas preveem a escuta, a observação, a investigação e projeção de soluções, a prototipagem e a implementação das melhores soluções criadas (FILATRO; CAVALCANTI, 2018). Essas etapas, em um projeto de intervenção na realidade, resultam em etapas muito próximas das necessidades do curso.

Etapas do *design thinking* para o desenvolvimento e aplicação de plano de intervenção:

- a. Imersão (entendimento do problema ou contexto)
- b. Análise e síntese (fundamentação teórica e técnica)
- c. Prototipação (fase de testes e revisão)
- d. Ideação (criação de uma proposta - No nosso caso, a criação do P. de Intervenção)
- e. Aplicação da nova proposta
- f. Avaliação da proposta aplicada
- g. Relato da aplicação e análise e resultados
- h. Retorno para a primeira etapa

b) Objetivos específicos dos Módulos

Os planos de módulos com o detalhamento da estrutura, objetivos e informações complementares, foram desenvolvidos pelas IEs ou equipe de especialistas e disponibilizados em pasta separada como anexo a este documento.

c) Papel da Tutoria Online

Compete à Supervisão Acadêmica, por meio de um conjunto de ações e dispositivos, singularizar a vivência dos médicos participantes do Projeto, oferecendo suporte para o fortalecimento de competências necessárias para o desenvolvimento das ações da Atenção Primária à Saúde.

As atribuições e atividades das tutorias online já são consagradas e mapeadas pelas IEs com suas boas práticas, dentre elas, as ações de controle de acessos, mediação e facilitação de eventos síncronos, acompanhamento acadêmico, orientações didáticas e estratégias de retenção de estudantes.

A atuação dos tutores on-line será facilitada pelos supervisores de tutoria, que em conjunto com a coordenação do curso, atuarão para orientar o processo de ensino aprendizagem mediado por tecnologia através das ferramentas disponíveis no curso. Tanto as ações voltadas às atividades de ensino assíncronas quanto síncronas serão de responsabilidade do tutor, sendo que o supervisor terá papel no planejamento, execução e avaliação das atividades síncronas.

d) Avaliação do Processo de Aprendizagem

O processo avaliativo está detalhado em documento específico – Plano Avaliativo de Curso, disponibilizado junto a documentação oficial do curso. Apenas para fins de organização do Plano Pedagógico do Curso, **este documento aborda as informações mais relevantes e de maneira resumida sobre o processo avaliativo do curso, a saber:**

- **Tipologia das avaliações do curso:** o plano avaliativo para o Curso de Especialização em Medicina da Família e Comunidade prevê uma abordagem pedagógica contendo diferentes tipos de avaliações, todos atendendo aos seguintes critérios previamente pactuados:

- facilitar a aprendizagem na perspectiva do autodesenvolvimento;
- divulgar prévia e amplamente os critérios estabelecidos;
- ser aplicado a todos os estudantes de forma homogênea e equânime;
- trabalhar todas as competências mapeadas para curso;
- contribuir para o protagonismo do profissional frente à realidade.

- **Aspectos da avaliação formativa do curso**

A avaliação formativa no âmbito do presente curso incidirá sobre atividades de aplicação prática do conteúdo estudado, associadas às informações coletadas da própria realidade cotidiana do profissional estudante, utilizando a **metodologia de desafios**. Tais atividades serão estruturadas em uma sequência de ações lógicas

para desenvolvimento de competências técnicas, sob a orientação dos tutores online, sendo por eles avaliadas, ficando registradas na ferramenta **Tarefa**, do AVA.

Considerada formativa por suas características de aplicação prática, por ser estratégica para o processo ensino-aprendizagem, essa avaliação formativa por meio de **Desafios práticos** terá caráter obrigatório, estará presente em todos os módulos do curso e será computada com **peso 4** para a média final do módulo.

A atividade Desafio ficará disponível por todo o período do módulo e na semana de retenção de alunos planejada pela IEs.

- **Atividade desafio**

A avaliação formativa no âmbito do presente curso incidirá sobre atividades de aplicação prática do conteúdo estudado, associadas às informações coletadas da própria realidade cotidiana do profissional estudante, utilizando a **metodologia de desafios**. Tais atividades serão estruturadas em uma sequência de ações lógicas para desenvolvimento de competências técnicas, sob a orientação dos tutores online, sendo por eles avaliadas, ficando registradas na ferramenta Tarefa, do AVA.

Considerada formativa por suas características de aplicação prática, por ser estratégica para o processo ensino-aprendizagem, essa avaliação por meio de **Desafios Práticos** terá caráter obrigatório, estará presente em todos os módulos do curso e será computada com **peso 4 para a média final do módulo**.

A atividade Desafio ficará disponível por todo o período do módulo e na semana de retenção de estudantes.

- **Avaliação somativa e diagnóstica online**

A avaliação **Prova Online**, tem, primeiramente, função somativa, fornecendo, em paralelo, dados para os tutores online diagnosticarem a aquisição de conhecimento teórico das competências em desenvolvimento nos módulos assíncronos e síncronos. Contribuirá também com a função formativa, na medida em que os feedbacks dos itens serão explicativos e contextualizados nos conteúdos abordados.

Tal instrumento de avaliação será aplicado por meio de teste objetivo online, constando de 5 questões/itens de avaliação, resolvidos diretamente no ambiente virtual de aprendizagem com número de tentativas controladas.

As questões em tela serão extraídas, randomicamente, do banco de questões do curso previamente elaborado seguindo as orientações estabelecidas pela UNA-SUS e inseridas no AVEA. Por sua vez, o banco de questões de cada módulo constará de 30 questões.

Essas provas serão disponibilizadas para os profissionais estudantes enquanto o módulo estiver sendo trabalhado e durante a semana de recuperação. Caso o profissional estudante não tenha conseguido obter a nota mínima (6 pontos), terá mais 5 chances de refazer a prova quando se considerar melhor preparado.

Os resultados dos testes, gerados automaticamente pelo sistema, ficarão registrados no relatório de aproveitamento do profissional estudante.

Alguns critérios para sua aplicação:

- a prova da turma ficará disponível por todo o período do módulo e na semana de recuperação do eixo;
- caso o profissional estudante, durante a prova, sinta-se inseguro com o conteúdo e opte por voltar aos estudos e adiar a avaliação, poderá utilizar o botão salvar “Avaliação sem enviar” que irá suspender a avaliação e guardar as respostas já enviadas;
- caso a nota obtida não seja suficiente, o profissional estudante terá mais 5 chances para refazer a prova. No período da disciplina em que a prova estará disponível, ele poderá voltar a qualquer momento para refazer sua avaliação;
- a prova só será dada como finalizada quando o profissional estudante clicar no botão “Enviar tudo e terminar”.

A avaliação **Prova Online**, em sua função somativa, será de caráter obrigatório, estará presente nos módulos do curso e terá **peso 4** para o cálculo da média final do módulo.

Em sua função diagnóstica, tal avaliação fornecerá uma série de resultados a serem considerados pelos tutores online, aos quais a consulta estará aberta no ambiente virtual no formato de relatórios.

Vale destacar que o detalhamento de cada avaliação e as formas de recuperação de nota serão efetuados em documento específico e distribuído juntamente com os planos de aula, pela coordenação dos eventos síncronos.

• Fórum avaliativo de debates online

Na plataforma Moodle, para os módulos assíncronos e em ferramentas de webconferência para os módulos síncronos, ocorrerá um fórum de discussão de caráter avaliativo proposto a partir do conteúdo abordado no módulo, mediados pelos tutores online, com participação coerente dos profissionais estudantes sobre o tema escolhido. A participação nos debates será obrigatória em todos os módulos e será atribuído **peso 2 (dois)** à atividade **fórum avaliativo**, para cálculo da média final do módulo.

O **fórum avaliativo** dos módulos assíncronos ficará disponível por todo o período de oferta do módulo e na semana de retenção de estudantes planejada pela IEs. Já **fóruns avaliativos** de debates, realizados semanalmente nos módulos síncronos ficarão disponíveis apenas no período do evento.

O **fórum avaliativo** tem como finalidades:

- abordar os assuntos que geraram as maiores dúvidas entre profissionais estudantes de forma geral;
- ampliar a compreensão de assuntos que dependam de troca efetiva de percepções;
- analisar condutas e práticas profissionais, suas e de seus colegas, podendo destacar pontos positivos e negativos;
- analisar situações clínicas complexas, prontuários e documentos clínicos;
- incluir temas que trabalhem, também, competências atitudinais e de comunicação;
- despertem curiosidade sobre os temas a serem abordados nos módulos seguintes.

- **Alguns aspectos a respeito dos Módulos Síncronos**

Para cada um dos 4 módulos síncronos o profissional estudante poderá obter no quesito absenteísmo, no máximo, 25%, respeitando o regimento geral da educação superior, levando-se em consideração as excepcionalidades estabelecidas por lei e pelos regimentos internos das instituições de ensino ofertantes. Em caso de necessidade de recuperação de notas ou de presença, as IEs precisarão aplicar estratégias de retenção de estudantes.

- **Cálculo da Avaliação Final do Módulo**

MFM:

$$[(F \times 2) + (DT \times 4) + (PO \times 4) / \text{soma dos pesos das avaliações}]$$

MFM = Média final do módulo

F = Participação em fórum (Peso 2) ou participação e colaboração em atividades síncronas

DT = Atividade de Desafio Prático de Trabalho (Atividade orientada pelo tutor online utilizando a ferramenta tarefa no AVEA) (Peso 4)

PO = Prova online (questionário objetivo) (Peso 4)

- **Índice de Aproveitamento Final de Curso**

O índice de aproveitamento será calculado pela média simples das disciplinas, considerando a nota final de aprovação de cada uma dividida pelo número de disciplinas, observada a seguinte tabela de equivalência:

Tabela de Equivalência			
Conceito	Significado	Equivalência Numérica	Equivalência em Notas Pontos decimais
A	Excelente	4	9 a 10
B	Bom	3	6 a 8
C	Regular	2	5
D	Insuficiente	0	0 a 4

- **Recuperação de Notas**

Devido à diversidade dos profissionais estudantes e as possibilidades de dificuldades de acesso ao sistema, estrategicamente será articulada uma série de possibilidades de recuperação de notas e atividades no decorrer do curso. Serão elas:

a) Avaliação online:

Os profissionais estudantes que não conseguirem nota satisfatória na prova online poderão agendar com os tutores online para terminarem as atividades até no máximo o final do módulo seguinte. Caso a recuperação não aconteça, o tutor e o responsável pelo projeto no Ministério da Saúde deverão ser comunicados e o plano de retenção de estudantes das IEs ofertantes aplicado.

b) Avaliação formativa:

Os profissionais estudantes que não conseguirem elaborar as atividades de desafio prático poderão agendar com os tutores online para terminarem as atividades até no máximo o final do módulo seguinte. Caso a recuperação não aconteça, o tutor e o responsável pelo projeto no Ministério da Saúde deverão ser comunicados e o plano de retenção de estudantes das IEs ofertantes aplicado.

14. Trabalho de Conclusão de Curso - TCC

De maneira integrada e transversal à vivência do curso, o profissional especializando desenvolverá um Projeto de Intervenção (PI) ou, em uma visão mais específica, um Projeto de Saúde do Território (PST), a partir do seu olhar para a realidade de saúde da população do seu território de atuação e do conhecimento do perfil epidemiológico do municipal.

Com a finalidade de conduzir o profissional estudante no desenvolvimento do projeto, o curso contará com um módulo de metodologia de 45h, que deverá ser trabalhado de maneira transversal ao curso. A princípio, a mediação do processo de elaboração do projeto e do TCC estará sob a responsabilidade do tutor online, ao longo de todos os módulos, por meio de sistema específico de gestão e do orientador no sistema de orientação de TCC.

O TCC deverá ser entregue no formato de monografia, apresentado por meio de pôster e de depoimento do profissional estudante sobre a experiência vivida, via internet com transmissão síncrona para a banca e gravada para arquivo de comprovação nas IEs. O tempo destinado para apresentação será de aproximadamente 10 minutos mais 5 minutos para contrapontos da banca, cabendo à IEs responsável fazer o agendamento da apresentação e o controle do tempo.

A banca será composta de 2 participantes obrigatórios, sendo um professor representante da IEs ofertante e outro o tutor online do profissional estudante. Outro tutor poderá participar como convidado, se desejar. Os membros da banca atribuirão, mediante discussão entre pares, uma nota à apresentação utilizando os mesmos critérios de avaliação utilizados pela equipe da IEs para analisar o TCC.

A banca será composta por até 03 (três) membros, sendo um o orientador do TCC do profissional estudante. Os membros da banca atribuirão, mediante discussão entre pares, uma nota à apresentação utilizando os critérios de avaliação estabelecidos pelo Colegiado do Curso.

A definição do tema do projeto deverá ser feita dentre os Indicadores de Saúde identificados no decorrer do curso para a região de atuação do profissional estudante. Estes indicadores de saúde trazem em si diversas dimensões que possibilitam uma análise mais crítica da execução da Atenção Primária à Saúde, de tal forma a escolha de um deles para o desenvolvimento de um projeto, poderá produzir um determinado impacto para melhoria ou reorganização do serviço.

a) Critério de avaliação e formatação do TCC

- a. Completude do trabalho, conforme os critérios acadêmicos
- b. Relevância do tema e aderência dos temas aos indicadores de saúde
- c. Aplicabilidade e factibilidade da proposta

b) Aprovação do profissional estudante no TCC

- a. Completude do trabalho conforme os critérios acadêmicos – 0 a 5,0 pontos
- b. Relevância – 0 a 3,0 pontos.
- c. Aplicabilidade – 0 a 2,0 pontos

- d. aprovação no trabalho de conclusão de curso com aprovação satisfatória, ou seja, nota igual ou superior a 6,0.

15. Recursos de tecnologia da informação

O curso está estruturado com tecnologias integradas, no formato de ecossistema, customizadas especificamente para este projeto, com as seguintes plataformas:

- Ambiente virtual de aprendizagem customizado
- Sistema de provas digitais
- Sistema de orientação e criação de TCC
- Sistema de gestão e controle de curso
- Sistema de integração de IEs em rede

16. Cronograma de atividades do curso

O Curso será desenvolvido simultaneamente por todas as IES envolvidas. Assim, as universidades executoras deverão levar em conta a programação semanal planejada na estrutura curricular para que se mantenha a fluidez entre atividades dos módulos do curso online e as atividades profissionais planejadas.

17. Indicadores de desempenho do curso

A avaliação de qualidade e desempenho do curso seguirá os preceitos da UNA-SUS/SE já estabelecidos para a rede de ofertas.

18. Aprovação final e certificação

Será considerado aprovado o profissional estudante que satisfizer os seguintes requisitos:

Art. 50. Aos aprovados será concedido o certificado após a data final do PPC desde que:

- I. atingirem frequência mínima de 75% (setenta e cinco por cento) em cada uma das disciplinas;
- II. obtiverem nota igual ou superior a 6 (seis), em cada uma das disciplinas;
- III. apresentarem o Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) com nota igual ou superior a 6 (seis)

IV. depositarem o TCC aprovado no repositório institucional da Unifesp, se o TCC for exigido no projeto pedagógico.

19. Referências

BRASIL. **Lei nº 13.958, de 18 de dezembro de 2019.** Institui o Programa Médicos pelo Brasil, no âmbito da atenção primária à saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), e autoriza o Poder Executivo federal a instituir serviço social autônomo denominado Agência Brasileira de Apoio à Gestão do SUS (AGSUS). (Redação dada pela Lei nº 14.621, de 2023). Brasília, DF: Presidência da República, 2019. Disponível em: https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2019-2022/2019/lei/l13958.htm. Acesso em: 22 nov. 2023.

BRASIL. **Lei nº 14.621, de 14 de julho de 2023.** Institui a Estratégia Nacional de Formação de Especialistas para a Saúde no âmbito do Programa Mais Médicos; e altera as Leis nºs 12.871, de 22 de outubro de 2013, 13.959, de 18 de dezembro de 2019, e 13.958, de 18 de dezembro de 2019, para criar novos incentivos e regras no âmbito do Projeto Mais Médicos para o Brasil e do Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos Expedidos por Instituição de Educação Superior Estrangeira (Revalida) e para transformar a Agência para o Desenvolvimento da Atenção Primária à Saúde (Adaps) em Agência Brasileira de Apoio à Gestão do SUS (AGSUS). Brasília, DF: Presidência da República, 2023. Disponível em: https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2023-2026/2023/Lei/L14621.htm. Acesso em: 22 nov. 2023.

BACICH, L.; MORAN, J. **Metodologias ativas para uma educação inovadora:** Uma abordagem teórico-prática. 260 p. São Paulo: Editora Penso, 2017.

CAMPOS, F. E.; MACHADO, M. H.; GIRARDI, S. N. A fixação de profissionais de saúde em regiões de necessidades. **Divulgação em Saúde para Debate**, Rio de Janeiro, n. 44, p. 13-24, maio 2009.

COTERNO, S. F. R.; LOPES, R. E. Pressupostos pedagógicos das atuais propostas de formação superior em saúde no Brasil: origens históricas e fundamentos teóricos. **Revista da Avaliação da Educação Superior**, Campinas, v. 21. 2016. Disponível em: http://www.ccs.uel.br/prouni/docs/BRASIL/LONDRINA/BR_LD_GES_06.pdf. Acesso em: 26 nov. 2023.

CRAVEIRO, I. M. R.; HORTALE, V. A.; OLIVEIRA APC; DUSSAULT G. Desigualdades sociais, políticas de saúde e formação de médicos, enfermeiros e dentistas no Brasil e em Portugal. **Ciência & Saúde Coletiva**, [S.L.], v. 20, n. 10, p. 2985-2998, out. 2015.

FILATRO, A.; CAVALCANTI, C. C. **Metodologias inovativas na educação presencial, a distância e corporativa**. São Paulo, SP: Saraiva, 2018.

GIL, A. C. **Didática do ensino superior**. São Paulo: Atlas, 2015.

LERMEN Jr, N. *et al.* **Currículo Baseado em Competências para Medicina de Família e Comunidade**. Rio de Janeiro: Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade, 2015. Disponível em: <https://www.sbmfc.org.br/noticias/sbmfc-divulga-curriculo-baseado-em-competencias/>. Acesso em: 26 nov. 2023

NICHOLS, M.; CATOR, K.; TORRES, M. **Challenge Based Learner User Guide**. Redwood City, CA: Digital Promise, 2016.

OLIVEIRA, A. P. C.; Gabriel, M.; POZ, M. R. D.; DUSSAULT, G. Desafios para assegurar a disponibilidade e acessibilidade à assistência médica no sistema único de saúde. **Ciência & Saúde Coletiva**, [S.L.], v. 22, n. 4, p. 1165-1180, abr. 2017. <http://dx.doi.org/10.1590/1413-81232017224.31382016>. Acesso em: 26 nov. 2023

PIERANTONI, C. R.; FRANÇA, T.; GARCIA, A. C.; SANTOS, M. R.; VARELLA, T. C.; MATSUMOTO, K. S. **Gestão do trabalho e da Educação em Saúde**. 1. ed. Rio de Janeiro: CEPESC: IMS/UERJ: ObservaRH, 2012. 156 p.

SANTOS, W. S. dos. Organização curricular baseada em competência na educação médica. **Revista Brasileira de Educação Médica**, Rio de Janeiro, v. 35, n. 1, p. 86-92, mar. 2011. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0100-55022011000100012&lng=en&nrm=iso. Acesso em: 26 nov. 2023. <https://doi.org/10.1590/S0100-55022011000100012>.

TASCA, R.; MASSUDA, A.; CARVALHO, W. M.; BUCHWEITZ, C.; HARZHEIM, E. Recomendações para o fortalecimento da atenção primária à saúde no Brasil. **Revista Panamericana de Salud Pública**, [S.L.], v. 44, p. 1, 6 jan. 2020. Pan American Health Organization. <http://dx.doi.org/10.26633/rpsp.2020.4>. Acesso em: 26 nov. 2023.