|  |  |
| --- | --- |
|  | FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA **DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM**  Renovação de Reconhecimento: Portaria n.º 1, de 6 de janeiro de 2012  E-mail: [denf@unir.br](mailto:denf@unir.br)  *Campus* Porto Velho/RO. BR 364, km 9,5. CEP 78.900.000.  Fone (69) 2182-2113 |

# PROGRAMA DE DISCIPLINA

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplina: Prática Integrativa em Enfermagem III**  **Código:**  **N. de alunos:** 22 previsto | **Carga horária: 200h**  **T-P: 80h**  **P: 120h** |
| **Pré-requisitos:** | **Créditos:**  **T-P: 8**  **P: 6** |
| **Coordenação:** Dra. Daniela Oliveira Pontes  **Docentes:** Dra. Priscilla Perez da Silva Pereira, Dra. Adriana Dias Silva, Dra. Jackeline Félix de Souza, Me. Cristiano Lucas de Menezes Alves. | **Turma: 4º período 2020**  **Semestre Letivo: 2021/2**  **Semestre de Ensino Remoto: 2022/1 até 08/08/2022** |

|  |
| --- |
| **I – EMENTA**  Promove a integração teórico-prática e prática entre conteúdos de Fundamentos e práticas para o cuidado de Enfermagem III, Bases Teórico-práticas da Gestão de Saúde e da Enfermagem nos Serviços de Saúde II, Enfermagem em Saúde Coletiva II, Epidemiologia, Pesquisa em Saúde e na Enfermagem e Prevenção e Controle de infecções relacionadas à assistência à saúde, buscando identificar elementos relevantes à formação do enfermeiro. |
| **II – OBJETIVOS**   * Apresentar conceitos básicos relacionados ao cuidar e gerenciar em enfermagem; * Possibilitar aos acadêmicos de enfermagem uma visão global e integrada dos conteúdos e conhecimentos adquiridos no semestre; * Contribuir para o desenvolvimento da capacidade crítica e reflexiva do aluno articulando os saberes científicos; * Oportunizar o estudo teórico-prático e prático de temas que envolvam as vivências da Enfermagem. |
| **III** – **CONTEÚDO PROGRAMATICO:**  Disciplinas ministradas no semestre letivo para o 4º período: Fundamentos e práticas para o cuidado de Enfermagem III, Bases Teórico-prática da Gestão de Saúde e da Enfermagem nos Serviços de Saúde II, Enfermagem em Saúde Coletiva II, Epidemiologia, Pesquisa em Saúde e na Enfermagem e Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde. |
| **IV – METODOLOGIA:**  Uso de metodologias teórico-práticas e práticas visando o desenvolvimento de competências e habilidades para aprender a ser e fazer-se enfermeiro. |
| **V – ESTRATÉGIAS E RECURSOS DE ENSINO:**  Visitas técnicas;  Relatórios de atividades integrativas  Mapa conceitual;  Estudos de caso;  Seminários. |
| **VI- PROCEDIMENTOS DE AVALIAÇÃO:**  **1) Média da avaliação mediante formulário próprio (Anexo I e III)**  Média Final = (Média da avaliação prática dos quatro campos x 2) + (Nota das atividades integrativas)  3  Todos itens avaliativos tem valor total de 10 pontos.  A avaliação prática será por meio de formulário próprio (Anexo I).  Atividades integrativas terá avaliação constituída por: Mapa conceitual – 2 pontos; Relatório escrito – 4 pontos; Apresentação do relatório 4, dentro de formulário próprio apresentado no anexo II.  ***\*Observação: frequência e assiduidade mínimas para aprovação na disciplina é de 75% da carga horária total da disciplina, de acordo com a Resolução n.251/CONSEPE/1997. Nota mínima para aprovação: 60 (sessenta pontos)*** |
|  |
| **VII – REFERÊNCIAS**  **BÁSICA**  ANDRADE, S. M.; SOARES, T.; CORDONI JUNIOR, L. **Bases da saúde coletiva**. Londrina: UEL, 2001.  CAMPOS, G. W. S. **Manual de práticas de atenção básica**: saúde ampliada e compartilhada. São Paulo: Hucitec, 2010.  DAVID, R. Vacinas: **orientações práticas**. São Paulo: Martinari, 2011.  BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Higienização das mãos em serviços de saúde**. Brasília: Anvisa, 2007.  \_\_\_\_\_\_. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Manual de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde**. Brasília: Ministério da Saúde, 2006.  \_\_\_\_\_\_. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária**. Resolução - RDC nº 15**.Março, 2012.  FERREIRA, C. A. M. **METODOLOGIA CIENTÍFICA:**manual prático para elaboração de relatórios de visita técnica.CENTRO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE CURITIBA- CEEP: CURITIBA, 2011. Disponível em: <http://www.ceepcuritiba.com.br/wp-content/uploads/2017/08/MANUAL\_RELATORIO\_VISITA\_TECNICA.pdf>.  MEDRONHO, R. A. et al. **Epidemiologia**. 2. ed. São Paulo: Editora Atheneu, 2008.  CHIAVENATO, I. **Recursos humanos**. 9. ed. São Paulo: Campus, 2009.  POLIT, D. F. BECK, C. T. **Fundamentos de pesquisa em enfermagem**: avaliação de evidências para a prática da enfermagem. 7. ed. Porto Alegre: Artmed, 2011.  **COMPLEMENTAR**  AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (ANVISA).Disponível em: http://www.anvisa.gov.br/servicosaude/hsentinela/areas\_diretas.htm  AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (ANVISA). Resolução de Diretoria Colegiada, RDC 36 de 25 de julho de 2013. Institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências.  BRASIL. Ministério da Saúde.Portaria Nº 529, de 1º de abril de 2013. Institui o  ProgramaNacional de Segurança do Paciente (PNSP). Disponível em: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2013/prt0529\_01\_04\_2013.html  BRASIL, Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Assistência Segura: Uma Reflexão Teórica  Aplicada à Prática Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Brasília: ANVISA, 2017  Documento de Referência para o Programa Nacional de Segurança do Paciente. Disponível em: http://www.bvsms.saude.gov.br/bvs/.../documento\_referencia\_programa\_nacional\_seguranca.pdf.  PEDREIRA, M.L.G.; HARADA, M.J.C.S. (org.) Enfermagem dia a dia:  segurança do paciente. São Caetano do Sul, SP: Yendis Editora, 2009.  Segurança do Paciente CONASS, 2019. https://www.conass.org.br/biblioteca/ccount/click.php?id=181  (WHO) World Health Organization. Safer Primary Care Expert Working Group, 2012. https://www.who.int/patientsafety/ safer\_primary\_care en /index.html.  BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA. Nota Técnica: Critérios Diagnósticos das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde**.** Brasília (DF). 2019.  BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA. **Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde.** Brasília (DF). 2017. |

**CRONOGRAMA DE ATIVIDADES PRÁTICAS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **23 a 26/05**  **(4 dias)** | **30/05 a 02/06**  **(4 dias)** | **06 a 09/06**  **(4 dias)** | **20 a 23/06**  **(4 dias)** | **27 a 30/06**  **(4 dias)** | **04 a 07/07**  **(4 dias)** |
| **Cristiano**  UPA Sul | A | B | C | D | E | F |
| **Priscilla**  UPA Leste | B | C | D | E | F | A |
| **Adriana Dias**  APS Hernandes Índio | C | D | E | F | A | B |
| **Jack**  APS Pedacinho de Chão | D | E | F | A | B | C |
| **Daniela Pontes**  Clínica Médica | E | F | A | B | C | D |

\*UPAs, Clínica Médica 6h/d (sendo 5h/d em campo + 1h/d estudo individual); APS 6h/d (sendo 5h/d em campo + 2h/d atividade de planejamento e estudo individual)

**GRUPO A:** **GRUPO B:**

**GRUPO C:** **GRUPO D:**

**GRUPO E: GRUPO F:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CRONOGRAMA ATIVIDADES TEÓRICO PRÁTICO**  **Carga horária total - 80 horas** | | | | | | | | | |
| **PROFS.** | | **LOCAL** | **CH** |  | **Dias dos encontros** | | | | | |
| Daniela e Priscilla | | Visita técnica AGEVISA/SEG PAC  (Manhã) | 5h | 11/05  A e B | C e D | E e F | Dias que podem ser utilizados 17, 18, 19 de maio e 18 a 28/07. |  |  |  |
| Daniela Pontes | | CME  presencial  (Manhã) | 5h | 12/07  A e B | 13/07  C e D | 14/07  E e F | Dias que podem ser utilizados 17, 18, 19 de maio e 18 a 28/07. |  | As datas que não estão indicadas, serão agendadas conforme disponibilidade do serviço, seguindo os períodos destacados em vermelho. |  |
| Adriana Dias | | Visita técnica  Rede de Frios  (Manhã) | 5h | A e B | C e D | E e F | Dias que podem ser utilizados 17, 18, 19 de maio e 18 a 28/07. |  |  |  |
| Cristiano | | Visita técnica  Vigilância  (Manhã) | 5h | A e B | C e D | E e F | Dias que podem ser utilizados 17, 18, 19 de maio e 18 a 28/07. |  |  |  |
| Jackeline | | Visita técnica  FHEMERON  (Manhã) | 5h | A e B | C e D | E e F | Dias que podem ser utilizados 17, 18, 19 de maio e 18 a 28/07. |  |  |  |
| Todos | | 25/04  Apresentação da disciplina via Google meet 08h  Atividades integrativas  \*Atividades descritas no anexo III | 55h  (08h síncronos; 17h assíncrono; 25h presencial) | 05/05  **Fase 1**  Cada professor reunirá com o grupo que irá orientar (mapa conceitual do tema)  (2h síncronos)  Via Google Meet | 10/05  **Fase 2**  Cada professor reunirá com o grupo que irá orientar (instrumento de coleta de dados)  (2h síncronos)  Via Google Meet | 23/05  **Fase 3**  Primeiro campo  (10h presencial) | Data será definida com prof. orientador  **Fase 4**  Cada professor reunirá com o grupo que irá orientar, 02 encontros por grupo  (4h síncronos)  Via Google Meet | 01/08  **Fase 5**  Seminário  Todos alunos  (5h presencial) | 02/08  **Fase 5**  Seminário  Todos alunos  (5h presencial) | 03/08  **Fase 5**  Seminário  Todos alunos  (5h presencial)  04/08 – reunião professores para fechamento de notas |

|  |  |
| --- | --- |
| **Seminários Atividades Integrativas** | |
| **Dias de apresentação** | **Sequencia de apresentação** |
| 01/08 (manhã) | A/F |
| 02/08 (manhã) | B/E |
| 03/08 (manhã) | C/D |

**Carga horária Docente**

Priscilla = ensino prático (6h/d x 24 dias = 144hs) + teórico-prático (15h visita técnica + 55h projeto integrador = 70hs) = 144hs + 65hs = 209hs = 10,45h/s

Adriana Dias = ensino prático (6h/d x 24 dias = 144hs) + teórico-prático (15h visita técnica + 55h projeto integrador = 70hs) = 144hs + 65hs = 209hs = 10,45h/s

Daniela (coordenadora) = ensino prático (6h/d x 24 dias = 144hs) + teórico-prático (30h visita técnica + 55h projeto integrador = 85hs) = 144hs + 85hs = 229hs = 11,45h/s

Jackeline = ensino prático (6h/d x 24 dias = 144hs) + teórico-prático (15h visita técnica + 55h projeto integrador = 70hs) = 144hs + 65hs = 209hs = 10,45h/s

Cristiano = ensino prático (6h/d x 24 dias = 144hs) + teórico-prático (15h visita técnica + 55h projeto integrador = 70hs) = 144hs + 65hs = 209hs = 10,45h/s

**ANEXO I - FICHA AVALIAÇÃO INDIVIDUAL (ENSINO PRÁTICO)**

Acadêmico (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Período:\_\_\_\_\_\_

Local de ensino prático\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profs. Supervisores: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASPECTO 1 - Comportamental e Ética (50 pontos)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Itens avaliados** | **Valor pontos** | **Nota do Professor** |
| 1.1 Apresentação pessoal e Postura | 0,5 |  |
| 1.2 Assiduidade e Pontualidade | 0,5 |  |
| 1.3 Relacionamento Interpessoal e Comunicação | 0,5 |  |
| 1.4 Iniciativa e Interesse | 0,5 |  |
| 1.5 Criatividade e Liderança | 0,5 |  |
| 1.6 Responsabilidade e Organização | 0,5 |  |
| 1.7 Cumpre os Preceitos Éticos e Legais da Profissão | 0,5 |  |
| 1.8 Aceitação de Críticas Positivas | 0,5 |  |
| 1.9 Interação com o usuário/interno | 0,5 |  |
| 1.10 Respeita os Direitos e Privacidade do Cliente | 0,5 |  |
| **Total de pontos** | **5** |  |

**ASPECTO 2 - Conhecimentos Teóricos Práticos (50 PONTOS)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Itens avaliados** | **Valor pontos** | **Nota do professor** |
| 2.1 Conhecimentos teóricos à prática e domínio das terminologias adequadas | 1,5 |  |
| 2.2 Planejamento e implementação da Metodologia da Assistência de Enfermagem | 1,5 |  |
| 2.3 Habilidade e segurança na realização de técnicas/procedimentos de enfermagem | 1,0 |  |
| 2.4 Registro de enfermagem das atividades diárias | 1,0 |  |
| **Total de pontos** | **5** |  |

**NOTA FINAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OBSERVAÇÕES:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura dos Docentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Anexo II – Atividades Integrativas**

**Roteiro de atividades referente aos conteúdos:**

- [Prevenção e controle das infecções relacionadas à assistência à saúde](https://goo.gl/JQFNkd)

- Estatística aplicada à saúde

- Epidemiologia

- Fundamentos e práticas do cuidado de enfermagem III

- Saúde em Coletiva II

Esta proposta será trabalhada nas atividades teórico prático

**Tema que cada grupo irá trabalhar**

* Grupo A (Prof. Cristiano): Segurança do Paciente para medicação segura
* Grupo B (Profa. Priscilla): Segurança do Paciente para medicação segura
* Grupo C (Profa. Adriana): Segurança do Paciente em sala de vacina
* Grupo D (Profa. Jackeline): Segurança do Paciente para higienização das mãos
* Grupo E (Profa. Daniela): Segurança do Paciente para lesão por pressão
* Grupo F (Profa. Daniela): Infecção corrente sanguínea e trato urinário

**Fase 1**

**\*Construção do mapa conceitual via meeting (2hs síncronas + 10hs assíncronas = 12horas teórico-prático)**

Curso sobre uso de EPI em Tempos de COVID-19 https://avasus.ufrn.br/local/avasplugin/cursos/curso.php?id=329

Construção do mapa conceitual conforme tema distribuído para cada grupo (Modelo 1). Construção e finalização da atividade neste mesmo dia.

Responsável: TODOS - Cada professor reunirá com seu grupo para orientação

**Fase 2**

**\*Nivelamento e planejamento via meeting (2hs síncronas + 2hs assíncronas = 04horas teórico-prático)**

Atividade síncrona com cada grupo para apresentar e apreender o instrumento que será utilizado na coleta de dados.

Responsável: TODOS - Cada professor reunirá com seu grupo para orientação

**Fase 3**

\***Diagnóstico e levantamento das informações (atividade será realizada durante o primeiro campo prático) (10horas teórico-práticas presencial)**

Os grupos irão realizar *in locu* a coleta das informações bem como realizar atividades sobre o tema proposto com os profissionais do setor de acordo com as necessidades do serviço.

Responsável: TODOS - Cada professor reunirá com seu grupo para orientação

**Fase 4**

**\*Consolidação e organização das informações e dos indicadores coletados** **(4hs síncronas + 05hs assíncronas = 15horas teórico-práticas)**

Os alunos irão consolidar as informações e realizar análise dos indicadores, aplicando testes estatísticos. Produção do relatório final escrito (Modelo 2)

Responsável: TODOS - Cada professor reunirá com seu grupo para orientação

**Fase 5**

**\*Entrega dos relatórios escritos** (Modelo 2) **e apresentação no campus da UNIR presencial** (Modelo 3) **(15horas teórico-práticas)**

Responsável: TODOS professores

**Modelo1 - Mapa conceitual**

**Capa**

**Folha De Rosto**

**Resumo**

**Sumário**

**1. Introdução**

Descrever qual o tema do mapa conceitual: definição.

Qual a importância do tema: epidemiologia, para a enfermagem, para o usuário

Qual a importância do uso do mapa conceitual no aprendizado

**2. Objetivo**

**3. Mapa conceitual**

Definir a ideia central através do posicionamento e destaque no diagrama.

Apresentar os conceitos necessários a compreensão do tema.

Identificar a relação entre os conceitos por meio de frases interligadas.

Apresentar uma estrutura clara que permite a compreensão das relações entre as ideias e a visão geral de toda a informação em uma página.

**4. Considerações finais**

O que pôde ser aprendido. O que se espera encontrar no campo prático em relação ao tema estudado no mapa conceitual.

**Referências**

**ROTEIRO DE AVALIAÇÃO DO MAPA CONCEITUAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Itens Avaliados** | **Valor** | **Notas** |
| 1. Define a ideia central através do posicionamento e destaque no diagrama | 0,4 |  |
| 1. Apresenta os conceitos necessários a compreensão do tema | 0,4 |  |
| 1. Identifica a relação entre os conceitos por meio de frases interligadas | 0,4 |  |
| 1. Apresenta uma estrutura clara que permite a compreensão das relações entre as ideias e a visão geral de toda a informação em uma página | 0,4 |  |
| 1. Demonstra por meio das informações apresentadas a leitura e compreensão dos textos indicados | 0,4 |  |
| **Total** | **2** |  |

**Modelo 2 - Relatório Final Escrito do Projeto Integrador**

# O relatório de atividades deverá ser digitado (Times New Roman ou Arial 12), com espaço 1,5 cm, 3,0 cm margem superior e esquerda, 2,0 cm margem direita e inferior, perfazendo um total de no máximo 20 folhas. Deverá ser entregue via digital, por e-mail, aos docentes responsáveis pelo campo. Seguir normas da ABNT.

**Capa**

**Folha de rosto**

**Resumo**

**Sumário**

**1. Introdução**

Evidenciar o perfil do local de ensino prático.

Caracterizar de maneira sucinta uma visão geral do local de ensino prático das atividades desenvolvidas.

**2. Objetivos**

Objetivo fase de diagnóstico

Objetivo fase do planejamento

**3. Metodologia**

Fase 1: Estudo analítico com base nos documentos oficiais e demais literaturas específicas.

Deve conter: tipo de estudo, descrição do local da pesquisa, descrição da amostra (procedimentos/ dispositivos etc), coleta de dados e análise de dados.

Fase 2: descrição da prática (intervenção) realizada no serviço de saúde (caso aconteça dificuldades para aplicação da intervenção, realizar apenas o diagnóstico situacional).

Deve conter: tipo de metodologia usada, descrição da amostra (profissionais), descrição da ação.

Aspectos éticos

**4. Resultados e Discussão**

Análise descritiva - Avaliação de Estrutura e/ou Processo e/ou Resultados.

Análise dos problemas elencados- apresentar quadro comparativo: boa prática do item estudado, forma encontrada no serviço e soluções a curto, médio e longo prazo para os problemas elencados (soluções baseadas em guidelines, bandles etc).

Discutir os resultados com outros estudos sobre a temática.

**5. Considerações finais**

Comentar se o ensino prático realizado foi satisfatório, como sentiu o contato com os futuros colegas de profissão.

Fazer uma correlação entre o ensino prático e os conhecimentos teóricos adquiridos nas disciplinas relacionadas.

**Referências**

**Apêndice**

**Anexos**

**Modelo 3- Apresentação do Relatório do Projeto Integrador**

A apresentação de seminário deverá ocorrer em até 15 minutos e contemplar as ações de práticas no HB e UBS. Atentar-se para as normas da ABNT.

\*Itens obrigatórios:

1. Introdução
2. Objetivos
3. Métodos
4. Resultados

Prática no serviço de saúde – perfil epidemiológico, avaliação do indicador pesquisado (preferir imagens, tabelas ou quadros. Focar no que é descrito como boas práticas e o que foi encontrado). Apresentar como foi à experiência nesta ação.

1. Considerações finais
2. Referências usadas na apresentação

**FICHA DE AVALIAÇÃO DO RELATÓRIO PROJETO INTEGRADOR**

**Componentes do Grupo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Título:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA FINAL DO RELATÓRIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AVALIAÇÃO DO RELATÓRIO ESCRITO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Itens** | **Valor** | **Nota** |
| Título e resumo – Claro, expressa conteúdo do trabalho. | **0,4** |  |
| Introdução – informações sobre o tema e justificativa do trabalho. | **0,6** |  |
| Objetivos – clareza e coerência com a metodologia. | **0,6** |  |
| Metodologia – materiais, métodos e técnicas, casuística, aspectos éticos. Coerência com os objetivos e referências bibliográficas. | **0,6** |  |
| Resultados e Discussão – sequencia lógica, descrição dos participantes, achado principal, achados secundários, comparação crítica com literatura pertinente, implicações. | **0,6** |  |
| Considerações finais – responde objetivo proposto, perspectivas, recomendações e sugestões. | **0,6** |  |
| Referência bibliográfica – estilo ABNT | **0,3** |  |
| Formatação segundo normas ABNT | **0,3** |  |
| **Total** | **4** |  |

**AVALIAÇÃO DO RELATÓRIO APRESENTAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Itens** | **Valor** | **Nota** |
| Slides (formatação, ortografia, organização) | **0,5** |  |
| Desenvolvimento lógico/coerência/domínio do conteúdo na apresentação | **0,6** |  |
| Segurança, dicção e comunicabilidade | **0,5** |  |
| Utilização de terminologia técnica | **0,5** |  |
| Fundamentação cientifica | **0,6** |  |
| Resposta as arguições | **0,5** |  |
| Apresentação clara, concisa e didática | **0,5** |  |
| Cumprimento do tempo proposto para apresentação | **0,3** |  |
| **Total** | **4** |  |

**OBSERVAÇÕES:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura dos Docentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**