

Dialogando sobre a atuação dos profissionais de Serviço Social na política da Saúde

Assessora em políticas públicas AMUREL
Ivania May



AMUREL
Associação de Municípios
da Região de Laguna

ASSESSORIA TÉCNICA AMUREL

POLÍTICAS DE SAÚDE, ASSISTÊNCIA SOCIAL, HABITAÇÃO E DIREITOS HUMANOS



Armazém



Braço do Norte



Capivari de Baixo



Grão-Pará



Gravatal



Imaruí



Imbituba



Jaguaruna



Laguna



Pedras Grandes



Pescaria Brava



Rio Fortuna



Sangão



Santa Rosa de Lima



São Ludgero



São Martinho



Treze de Maio



Tubarão

Associação de Municípios da Região de Laguna - AMUREL, fundada em 14 de Agosto de 1970, originou-se do desconforto das administrações municipais, especialmente as das pequenas cidades que defrontavam-se com imensas barreiras quando queriam ver ouvidas as suas reivindicações.

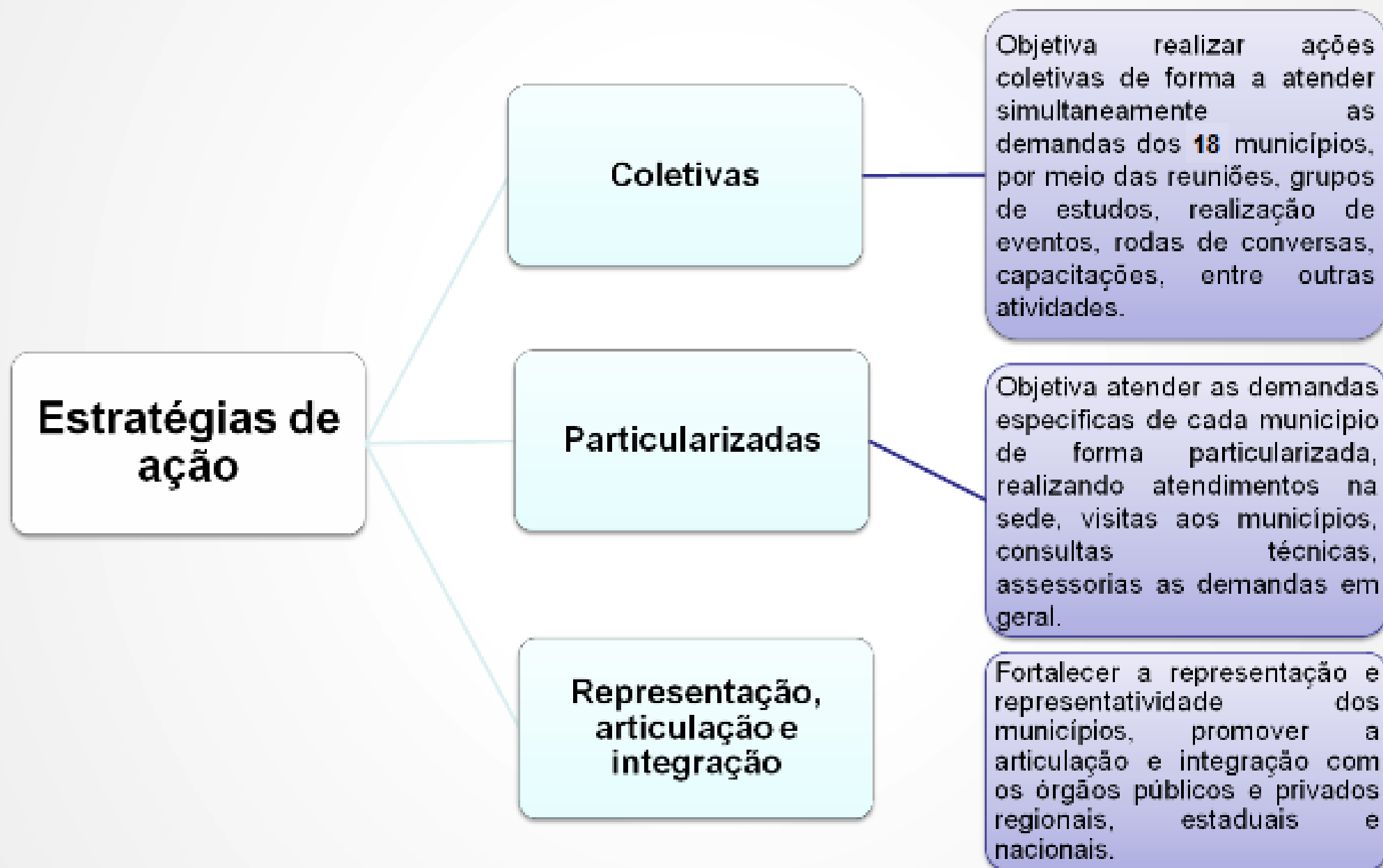
Finalidade

- » ampliar e fortalecer a capacidade administrativa, tecnológica e social dos municípios;
- » prestar assistência técnica, administrativa, planejamento local e regional;

Objetivos

- » pesquisar novas alternativas para promover a modernização administrativa e tecnológica dos municípios associados;
- » reivindicar a descentralização dos serviços públicos estaduais e federais;
- » propor e fomentar políticas de planejamento e desenvolvimento econômico, integrados e sustentáveis;

<https://www.amurel.org.br/cms/pagina/ver/codMapaltem/44524>



SERVIÇO SOCIAL

- Portanto, o Serviço Social é uma profissão, cujo objeto de intervenção são as expressões da QUESTÃO SOCIAL.
- QUESTÃO SOCIAL: Conjunto de problemas sociais e, ao mesmo tempo, políticos e econômicos, que surgiram na sociedade capitalista, no momento em que a classe trabalhadora foi reconhecida como classe política.
- POLÍTICAS SOCIAIS: são criadas pela sociedade capitalista para responder à questão social, em atendimento às necessidades básicas da população.
- POLÍTICAS PÚBLICAS: são todos os serviços e benefícios oferecidos pelo Estado (governo) aos cidadãos, a partir da contribuição dos mesmos, como, por exemplo, através dos diversos impostos.

SERVIÇO SOCIAL NA ÁREA DA SAÚDE

- Política de Saúde no Brasil: intervenção estatal sobre esta política amplia-se com a C88, quando a saúde passa a ser reconhecida como direito de todos e dever do Estado.
- SUS foi criado como organismo de regulação, coordenação e execução do conjunto de ações e serviços de saúde.
- Resolução 218 de 6/ 3/ 97 do Conselho Nacional de Saúde: reconhece o Serviço Social como uma das 13 profissões da saúde: única ciência social aplicada presente no processo de trabalho em saúde.
- O Serviço Social na saúde orienta-se pelo projeto da Reforma Sanitária, isto é, pelos princípios e diretrizes do SUS e pela concepção ampliada da saúde:

“Saúde é um estado de completo bem-estar físico, mental e social e não apenas a mera ausência de doença ou enfermidade”. (OMS)

SERVIÇO SOCIAL NA ÁREA DA SAÚDE

“a saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer, o acesso a bens e serviços essenciais; os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do país”

Lei Orgânica da Saúde (Lei 8080/ MS 1999):

- Pauta seus atendimentos, sobretudo, na perspectiva do cuidado integral em saúde e do direito dos usuários, reforçando as noções de cidadania, em favor do acesso destes às políticas públicas, em especial à política de Seguridade Social.

Parâmetros de Atuação do Assistente Social na Política de Saúde

- Saúde, Reforma Sanitária, Sistema Único de Saúde e Desafios Atuais;
- Serviço Social e Saúde;
- Atuação do Assistente Social na Saúde;
- Algumas Reflexões.

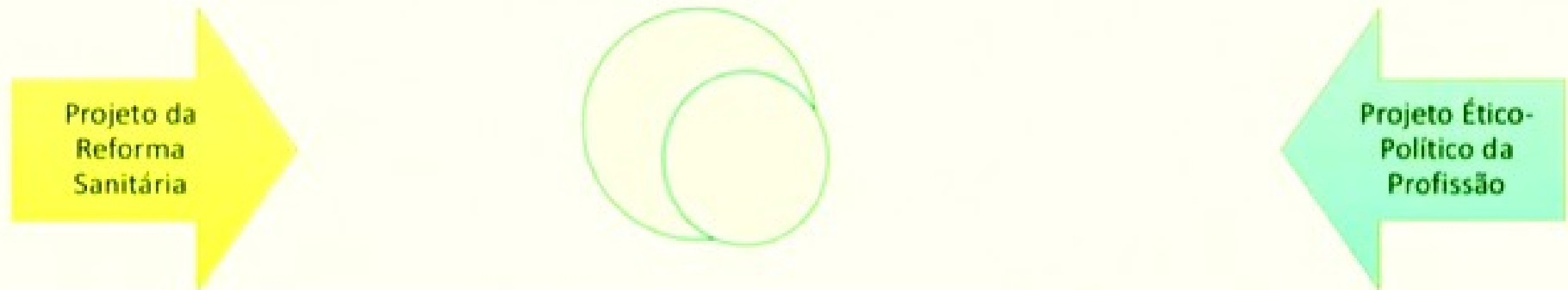
Saúde, Reforma Sanitária, Sistema Único de Saúde e Desafios Atuais;

Seguridade Social

Projeto da Reforma Sanitária

Democracia Restrita x Democracia de Massas

Serviço Social e Saúde



Há uma relação entre o projeto ético-político e o de reforma sanitária, principalmente, nos seus grandes eixos: principais aportes e referências teóricas, formação profissional e princípios.

Os dois projetos são construídos no processo de redemocratização da sociedade brasileira e se consolidam na década de 1980.

As demandas democráticas e populares, a mobilização e organização dos trabalhadores urbanos e rurais colocam na agenda política brasileira a exigência de transformações políticas e sociais e a necessidade de articulação dos projetos profissionais aos projetos societários que são propostos para o conjunto da sociedade.

ATRIBUIÇÕES E COMPETÊNCIAS DO SERVIÇO SOCIAL NA SAÚDE

- Atividades apresentadas por eixos de atuação, com base no documento “Parâmetros para Atuação de Assistentes Sociais na Saúde”
 - Ações Assistenciais
 - Ações em Equipe
 - Ações Socieducativas
 - Ações de Mobilização, Participação e Controle Social
 - Ações de Investisgação, Planejamento e Gestão
 - Ações de Assessoria, qualificação e formação profissional.

ATRIBUIÇÕES E COMPETÊNCIAS DO SERVIÇO SOCIAL NA SAÚDE

- **Ações Assistenciais**
 - Acolher o usuário, por meio de uma escuta qualificada de suas necessidades, na perspectiva do cuidado em saúde, tendo em vista garantir uma trajetória resolutiva destes no interior da Unidade e na rede loco-regional;
 - Realizar abordagem e análise social com vistas à identificação da condição sócio-econômica, familiar e de acesso ao conjunto das políticas públicas;
 - Trabalhar junto às famílias dos usuários no sentido de fortalecer os vínculos na perspectiva da promoção, prevenção e recuperação da saúde dos mesmos;

ATRIBUIÇÕES E COMPETÊNCIAS DO SERVIÇO SOCIAL NA SAÚDE

- **Ações em equipe**
 - Participar do projeto de humanização da instituição, de forma transversal a todo atendimento, em conformidade com o Projeto da Reforma Sanitária;
 - Sensibilizar o usuário para adesão ao projeto terapêutico construído e oferecido pela equipe multiprofissional;
 - Identificar e notificar situações de violência e violação dos direitos às autoridades competentes bem como a verificação das providências cabíveis;
 - Desenvolver ações de referência e contra-referência, tendo em vista garantir a continuidade e resolutividade assistencial.

ATRIBUIÇÕES E COMPETÊNCIAS DO SERVIÇO SOCIAL NA SAÚDE

- **Ações de mobilização, participação e controle social**
 - Mobilizar e incentivar os usuários, suas famílias e trabalhadores de saúde para participar de movimentos sociais, fóruns, conselhos e conferências de saúde e de outras políticas públicas;
 - Encaminhar usuários aos serviços de ouvidoria da instituição e do SUS, quando necessário;
 - Instituir e/ou fortalecer os espaços coletivos de participação dos usuários nas instituições de saúde, através da criação de conselhos gestores de unidades e outras modalidades de aprofundamento do controle democrático;
 - Participar de fóruns, conferências e conselhos de saúde, contribuindo para a democratização da saúde enquanto direito.

ATRIBUIÇÕES E COMPETÊNCIAS DO SERVIÇO SOCIAL NA SAÚDE

- Ações de Investigação, Planejamento e Gestão
 - Participar da gestão das unidades de saúde de forma horizontal, procurando garantir a inserção de diversos segmentos na gestão;
 - Participar nas Comissões e Comitês temáticos (ética, humanização, etc.);
 - Participar de estudos relativos ao perfil epidemiológico e condição sanitária das regiões;
 - Realizar estudos de determinados segmentos de usuários;
 - Realizar estudos em relação aos espaços de controle social a fim de subsidiá-los, tendo em vista o fortalecimento de seu potencial político;
 - Participar de investigações que estabeleçam relações entre as condições de trabalho e o favorecimento de determinadas patologias (saúde do trabalhador)

ATRIBUIÇÕES E COMPETÊNCIAS DO SERVIÇO SOCIAL NA SAÚDE

- Ações de Investigação, Planejamento e Gestão
 - Participar da gestão das unidades de saúde de forma horizontal, procurando garantir a inserção de diversos segmentos na gestão;
 - Participar nas Comissões e Comitês temáticos (ética, humanização, etc.);
 - Participar de estudos relativos ao perfil epidemiológico e condição sanitária das regiões;
 - Realizar estudos de determinados segmentos de usuários;
 - Realizar estudos em relação aos espaços de controle social a fim de subsidiá-los, tendo em vista o fortalecimento de seu potencial político;
 - Participar de investigações que estabeleçam relações entre as condições de trabalho e o favorecimento de determinadas patologias (saúde do trabalhador)

ATRIBUIÇÕES E COMPETÊNCIAS DO SERVIÇO SOCIAL NA SAÚDE

- **Ações de Assessoria, Qualificação e Formação Profissional**
 - Participar de cursos, congressos, seminários, encontros de pesquisas objetivando realizar estudos e troca de informações entre os diversos profissionais de saúde;
 - Supervisionar diretamente estagiários de Serviço Social e estabelecer articulação com as Unidades Acadêmicas;
 - Participar ativamente dos programas de residência, desenvolvendo ações de preceptoria, coordenação, assessoria e tutoria;
 - Garantir educação permanente da equipe de serviço social e demais trabalhadores na instituição;
 - Prestar assessoria às entidades, movimentos sociais e conselhos, tendo em vista o fortalecimento do controle democrático, em defesa da saúde pública de qualidade.

PRINCIPAIS INSTRUMENTOS UTILIZADOS PELO SERVIÇO SOCIAL

- * Entrevista de internação;**
- * Caderno de registros do setor, com descrição dos atendimentos individuais, etc.;**
- * Estudo de prontuário/caso: em que são colhidos dados referentes ao histórico clínico, familiar e social do paciente, bem como as informações registradas durante a entrevista de/para internação, encaminhamentos/referencias;**
- * Abordagem social: conduta em que são ouvidas e registradas as demandas sobre a realidade biopsicosocial do usuário e sua família;**
- * Prontuário único (prontuário eletrônico), com respaldo das informações sigilosas que devem ser registradas no Prontuário Social;**
- * Abordagem multiprofissional (feita no acolhimento de determinadas equipes de especialidades);**
- * Relatório Social;**
- * Relatório estatístico mensal dos atendimentos; Relatório das salas de espera; Ata e avaliação das atividades desenvolvidas em grupo.**

DEMANDAS E ORIENTAÇÕES MAIS RECORRENTES AO SERVIÇO SOCIAL

- *Orientação Benefícios previdenciários: Auxílio doença, Procuração, Isenção de carência, FGTS e/ou PIS/PASEP para patologias graves, Salário maternidade, Perícia Médica (Perícia em trânsito).
- * Benefícios assistenciais: BPC/LOAS de amparo ao idoso e ao deficiente.
- * Programas governamentais como o Bolsa Família;
- * Política local de passe-livre e carro de apoio;
- * Passe-livre interestadual;
- * Isenção de imposto de renda;
- * TFD (Tratamento fora de domicílio) **
- * Encaminhamentos ao setor de órtese e prótese do SUS;
- * Orientações quanto ao cadastro do cartão SUS;
- * Orientações relativas à saúde da criança: documentação (registro), pré-natal, amamentação, aspectos educacionais, etc.;

DEMANDAS E ORIENTAÇÕES MAIS RECORRENTES AO SERVIÇO SOCIAL

- * Encaminhamentos e contato com órgãos públicos de defesa e proteção de determinados segmentos populacionais, quando os casos demandam acompanhamento e/ou intervenção judicial: CRAS, CREAS, Conselho Tutelar, Vara da Infância e Juventude, Conselho do Idoso, CEDI, Promotoria de Saúde; etc.
- * Contato/referencia a rede socioassistencial para encaminhamento aos Centro de Atendimento à Mulher, Casa Abrigo, quando autorizado pela demandante vítima de violência;
- * Orientações para aquisição de medicamentos de alto custo;
- * Informações referentes aos direitos reprodutivos (métodos contraceptivos, critérios para requerer ligadura pelo SUS, pré-natal, etc.);
- * Orientações quanto ao processo de interdição (curatela);
- * Orientações para aquisição de bolsas de colostomia e urostomia pelo SUS;
- * Orientações quanto à Internação Domiciliar;
- * Contatos e encaminhamentos à rede CRAS;
- * Contatos e encaminhamentos ao Terceiro Setor, quando necessário;
- * Providências quanto à Internação Social, quando necessário.

Serviço Social e Saúde

- Desafios



Tome nota

Reatualização do discurso da cisão entre o estudo teórico e a intervenção, pela descrença da possibilidade da existência de políticas públicas e, sobretudo, na suposta necessidade da construção de um saber específico na área, que caminha tanto para a negação da formação original em Serviço Social ou deslança para um trato exclusivo de estudos na perspectiva da **DIVISÃO CLASSICA DA PRÁTICA MEDICA**.

- Sanitarista;
- Serviço Social Clínico;
- Fóruns/Entidades/Debates – Áreas de especialização prática médica.

Serviço Social e Saúde

• Desafios

Tome nota

- **Obscurecer a função social** da profissão na divisão social e técnica do trabalho → DETERMINANTES SOCIAIS DA SAÚDE!
- O exercício profissional do assistente social **não deve desconsiderar as dimensões subjetivas vividas pelo usuário e nem se reduzir a defesa de uma suposta particularidade entre o trabalho desenvolvido pelos assistentes sociais nas diferentes especialidades da medicina.**
- A necessidade de sujeitos históricos individuais e coletivos **não caírem no possibilismo**, que significa flexibilizar os princípios defendidos no projeto ético-político profissional e na proposta de Reforma Sanitária com vistas a assegurar pequenos ganhos políticos, “a partir de concessões e revisionismos teórico-políticos” (BRAZ, 2004).

Serviço Social e Saúde

• Desafios

Tome nota

- **Obscurecer a função social** da profissão na divisão social e técnica do trabalho → DETERMINANTES SOCIAIS DA SAÚDE!
- O exercício profissional do assistente social **não deve desconsiderar as dimensões subjetivas vividas pelo usuário e nem se reduzir a defesa de uma suposta particularidade entre o trabalho desenvolvido pelos assistentes sociais nas diferentes especialidades da medicina.**
- A necessidade de sujeitos históricos individuais e coletivos **não caírem no possibilismo**, que significa flexibilizar os princípios defendidos no projeto ético-político profissional e na proposta de Reforma Sanitária com vistas a assegurar pequenos ganhos políticos, “a partir de concessões e revisionismos teórico-políticos” (BRAZ, 2004).

PARA REFLEXÃO

NÓS ASSISTENTES SOCIAIS ESTAMOS:

- × Provocando/protagonizando o debate sobre o significado da humanização com a equipe a fim de evitar compreensões distorcidas que levem a uma percepção romântica e/ou residual da atuação, focalizando as ações somente na escuta e redução de tensão;
- × Esclarecendo suas atribuições e competências para os demais profissionais da equipe de saúde;
- × Buscando/Conquistando espaço no processo de construção e implementação, junto com a equipe de saúde, das propostas de treinamento e capacitação dos profissionais com vistas a qualificar as ações administrativas que tem interface com o atendimento ao usuário, tais como: marcação de exames e consultas, e a convocação da família e/ou responsável as situações de internação, alta e óbito;
- × Incentivando e participando junto com os demais profissionais da saúde da discussão do modelo assistencial e da elaboração de normas, rotinas e da oferta de atendimento da unidade, tendo por base os interesses e demandas da população usuária. Isso exige o rompimento com o modelo assistencial baseado na procura espontânea e no tratamento isolado das doenças;

×

×

PARA REFLEXÃO

- × **Buscar a garantia da inserção do Serviço Social em todos os serviços prestados pela unidade de saúde (recepção e/ou admissão, tratamento e/ou internação e alta), ou seja, atender o usuário e sua família, desde a entrada do mesmo na unidade por meio de rotinas de atendimento construídas com a participação da equipe de saúde;**
- × **Identificando e trabalhando os determinantes sociais da situação apresentada pelos usuários e garantindo sua participação no processo de reabilitação, bem como a plena informação de sua situação de saúde e a discussão sobre as suas reais necessidades e possibilidades de recuperação, face as suas condições de vida;**
- × **Realizando em conjunto com a equipe de saúde (médico, psicólogo e/ou outros), o atendimento à família e/ou responsáveis em caso de óbito, cabendo ao assistente social esclarecer a respeito dos benefícios e direitos referentes à situação, previstos no aparato normativo e legal vigente tais como, os relacionados à previdência social, ao mundo do trabalho (licença) e aos seguros sociais (Danos Pessoais causados por Veículos Automotores por via Terrestre – DPVAT), bem como informações e encaminhamentos necessários, em articulação com a rede de serviços sobre sepultamento gratuito, traslado (com relação a usuários de outras localidades), entre outras garantias de direitos;**

Ivania May
Assessoria Técnica Amurel
Assistência Social, Saúde, Habitação
e Direitos Humanos
48 99638-4010
social@amurel.org.br