2022173921

Faça avaliação crítica Políticas Públicas de Saúde no Brasil

1-Resposta - A Constituição Federal Brasileira promulgada em 1988 em seu artigo 196, define saúde como um direito de todos e dever do Estado. "nesse contexto, O(SiaS) Sistema Único de Saúde (SUS) foi criado, isso possibilitou a reformulação, desenvolvimento, formulação, e implementação de Políticos Públicos de Saúde no Brasil, tendo como princípios doutrinários a Universalidade, Equidade e Integralidade.

Esses princípios transversalizam e fundamentam desde então as Políticos Públicos de Saúde no (Brasil) território nacional. Assim as Políticos Públicos de Saúde visam afertar segurança, efetividade e eficiência no sentido de atender as necessidades de saúde das populações.

Contudo, compete entender o caráter mais amplo de saúde, como, descrito (pela) (organização, 2008) "Saúde não é apenas a ausência de doença, mas um completo bem estar, social, ambiental, econômico, mental e espiritual." nesse contexto, entender amplitude das Políticos públicos de Saúde. Lembrando que os determinantes Sociais da Saúde ao entender como direito a: a alimentação, habitação, transporte, emprego, lazer, direito a posse da terra e direito de acesso à saúde.

É valido destacar, que saúde envolve fatores que além do físico, portanto as políticos antes de serem pensados devem ser emanados das necessidades de um povo. "nisso as Políticos Públicos de Saúde estão em constante avaliação.

As conferências municipais, estaduais e nacional são momentos impares de expressão da população

__/__/__

corte: momento em que os encaminhamentos de Políticas Públicas de Saúde que correspondam a necessidades comuns possam ser discutidos, propostas coletivas que podem adequar os setores formar em Políticas Públicas de Saúde.

Na Atual conjuntura, as (Pelt) Políticas Públicas da Saúde enfrentam desafios e retrocessos relacionados ao viés político, redução de recursos / orçamentos que impactam em redução na qualidade da assistência afetada.

Vale ressaltar que os recursos previstos para 2023, são bem inferiores inferiores do direcionado para Saúde Pública em 2014 tal condição pode contribuir para limitações no que diz respeito as ações de saúde públicas.

Além disso, a demanda reprimida de saúde devido a Pandemia de Covid-19, ainda irá gerar necessidades de assistência dos afetados diretamente com a doença devido as sequelas orgânicas, assim como as sequelas emocionais imensuráveis até agora.

O Brasil também enfrenta uma tripla Carga de doenças, como envelhecimento da população, doenças infecto-parasitárias e doenças da modernidade (Síndromes metabólicas, câncer).

nesse sentido, as Políticas Públicas de Saúde se afirmaram como potentes instrumento de proteção social e de saúde da população Brasileira.

__/__/__

Quero aqui destacar a relevância da atuação da enfermagem junto a Políticas Públicas de Saúde. A enfermagem é composta por vozes, que sempre mais ativas, é força motriz para que as enfermagens das Políticas Públicas de Saúde se articulem e sirvam ao seu propósito de cuidar da população brasileira, e que não se rende as dificuldades impostas no seu dia-a-dia!

2022173921

Política Nacional de Atenção Básica e Redes de Atenção à Saúde

2ª Resposta - A Política nacional de Atenção Básica se faz como o eixo norteador dentre as Políticas Públicas de Saúde. A Política nacional de atenção Básica (PNAB) em 2017, sofreu alteração e importante impacto com a redução de recursos, e limitação de parte da equipe multidisciplinar da Saúde.

Cabe ressaltar que a atenção básica tem a capacidade de resolução de até 80% dos demandos de saúde da população, além de seu papel de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, encaminhamento e coordenação do cuidado no território.

As Redes de atenção à Saúde (RAS) são caracterizados como organizações poliarquicas, que atendem de forma integralizada em diferente níveis de tecnologias e complexidade. A atenção primaria à saúde (APS) é a porta de entrada (rede) da RAS, Em relação as tecnologias merhy (2010) afirma, que as tecnologias se dividem em leves, leves-duras e duras. e a (depem) depender do seu uso definir-se o nível de complexidade em saúde.

Segundo mendes (2012), as Redes se constituem como instrumento que viabiliza o acesso a saúde em todos os níveis de complexidade em saúde. Segue os princípios doutrinários da Universalidade, Equidade e Integralidade.

tem como diretrizes: Regionalização e hierarquia, territorialização; cuidado centrado na pessoa,

__/__/____

contri: - População adscrita, Resolutividade, Longitudinalidade do cuidado, coordenação, coordenação do cuidado e participação da comunidade.

Sendo a integralidade um desafio contínuo da (REDES) RAS, no cenário vivenciado onde a diversidade cultural, social, econômica impactam profundamente a vida e saúde dos populações.

Para tanto compete destacar o quanto o SUS se fez gigante e relevante ao salvar vidas, nos últimos dois anos, mesmo tendo sido tolhido em recursos, ele permaneceu nos territórios vivificado pela incríveis equipes de saúde que resistiram a vários sentidos e que em alguns momentos o vírus não era o que mais causava dores e a sensação de abandono ao povo brasileiro.

2022173921 Políticas de Atenção à Saúde do Adulto e atuação do Enfermeiro / /

3ª Resposta - Em 2008 a Política de Atenção a Saúde do adulto foi criada, no sentido de acolher demandas da população com idade entre 20 a 59 anos, sendo essa população atendida em sua especificidade e diversidade. Devendo portanto ofertar, promoção, prevenção, (tria!) diagnóstico e tratamento. I tem como foco(tp) a Diabetes mellitus, tuberculose, Hanseníase Hipertensão e a saúde do homem.

A população adulta diante da rotina laboral, imerente a essa faixa etária (20-59 anos) pode encontrar mais dificuldade em acessar os serviços de saúde pública no sentido de promoção e prevenção principalmente.

Nesse contexto, o enfermeiro assume na Atenção Primária principalmente, tendo as diretrizes a Estratégia de Saúde da Família que são as portas de entrada dos usuários da Saúde Pública, Assim compete ao enfermeiro dos referidos instrumentos de saúde acolher demanda espontânea, e também convidar aqueles que porventura não se sintam com o direito de buscar a saúde a entenderem com sujeitos de direitos mesmo que não apresentem sintomas ou reconheçam um problema de saúde. Dessa (co) o acolhimento do enfermeiro gera vínculo dessa população de modo que possam ser im-

- ao serviço e receber cuidados individualizados e direcionados a sua realidade e fase da vida.

A Resolução 358/2009 (COFEN), trata sobre a sistematização da assistência de enfermagem e confere ao enfermeiro a responsabilidade de consultar a população e nesse caso a aquela população adscrita do território.

A consulta de enfermagem, o enfermeiro realiza a anamnese, nesse momento durante o exame físico e histórico de saúde, sinais vitais e avaliação antropométrica, permite ao enfermeiro identificar problemas de saúde e risco a saúde do adulto (ed) atendido.

De posse dessas informações estabelece uma prescrição ou plano de cuidados a ser pactuado com seu usuário. nesse momento também pode solicitar exames que após os resultados poderão indicar novas condutas ou encaminhamentos.

também pode direcionar o usuário a realização de exames de rastreamento de acordo com os protocolos para fase da vida e ou necessidade identificadas na consulta

A intervenção de enfermagem pode dará a partir das orientações, educação em saúde a promoção do autocuidado guiado pelo enfermeiro e equipe de saúde. Além do encaminhamento ou imunização, saúde bucal etc.

__/__/____

Para a) na perspectiva da longitudinalidade do cuidado, o vínculo estabelecido com enfermeiro poderá gerar respostas de saúde a vida do usuário.

A avaliação se dará continuamente e quando indicado gratilhada com as outras especialidades da equipe de saúde.

O enfermeiro poderá realizar sua conduta conforme as necessidades afetadas ao longo da vida do usuário adulto.