

**AS AÇÕES IMPLEMENTADAS PELO SERVIÇO SOCIAL NA CLÍNICA
CIRÚRGICA DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR ALBERTO
ANTUNES NO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM
SAÚDE DO ADULTO E DO IDOSO**

Adriana Ferreira Lopes Costa de Moraes

Rayza Gleide Araújo da Silva

Jaciara Pereira Campos

Max Douglas Alves Silva

Resumo: O Presente relato discorre sobre as ações implementadas pelo serviço social na clínica cirúrgica do Hospital Universitário Professor Alberto Antunes no programa de residência multiprofissional em saúde do adulto e do idoso e tem como objetivo relatar a experiência profissional vivenciada nos primeiros quatro meses de residência multiprofissional, destacando as ações implementadas a partir das demandas que se colocaram ao Serviço Social. Para tanto, utilizamos como metodologia a pesquisa bibliográfica, observação e vivência que tivemos durante os primeiros quatro meses, durante os quais nos foi permitido o contato com as primeiras demandas. As intervenções dividem-se entre aquelas de caráter imediatista e as mais complexas. Estas geralmente são identificadas através da aplicação de Entrevista Social com os usuários, acompanhantes, ou durante a internação. As ações são: liberação de acompanhante nos casos não previstos em lei; solicitação de transporte municipal para locomoção de usuários; liberação de refeição para não internados; comunicação com a rede de atenção à saúde, e rede socioassistencial para o acesso a serviços e benefícios assistenciais e previdenciários; encaminhamento social para carteira de Passe Livre; solicitação de perícia hospitalar pelo INSS; parecer social para inclusão em programa de ostomizados; articulação com famílias com vínculos fragilizados ou rompidos; articulação com a rede de proteção básica – CRAS e rede de proteção especializada – CREAS, além das atividades relativas à Educação em Saúde e de sensibilização dos usuários quanto aos seus direitos. Nesse sentido, compreendemos que o respectivo Programa de Residência possibilita o desenvolvimento profissional através das experiências vivenciadas. É, portanto, espaço onde articulam-se a reflexão teórica e a realidade empírica, num processo de intervenção junto aos usuários do serviço público de saúde mediante uma visão interdisciplinar e de atenção integral à saúde.

Palavras-chave: Serviço Social. Saúde. Demandas. Intervenções.

Abstract: The present report discusses the actions implemented by the social service in the surgical clinic of the University Hospital Professor Alberto Antunes in the program of multiprofessional residency in health of the adult and the elderly and aims to report the professional experience experienced in the first four months of multiprofessional residence, highlighting the actions implemented from the demands placed on Social Work. To do so, we used as methodology the bibliographic research, observation and experience that we had during the first four months, during which we were allowed contact with the first demands. The interventions are divided between those of immediatist character and the more complex ones. These are usually identified through the application of Social Interview with the users, companions, or during hospitalization. The actions are: release of companion in cases not provided for by law; request of municipal transportation for locomotion of users; release of meal for non-inpatients; communication with the health care network, and social assistance network for access to services and benefits and social security benefits; social referral for Free Pass portfolio; request of hospital expertise by the INSS; social opinion for inclusion in a ostomy program; articulation with families with frail or broken links; articulation with the basic protection network - CRAS and specialized protection network - CREAS, in addition to activities related to Health Education and awareness of users regarding their rights. In this sense, we understand that the respective Residency Program enables professional development through experiences. It is, therefore, a space where theoretical reflection and empirical reality are articulated in a process of intervention among the users of the public health service through an interdisciplinary vision and integral health care.

Keywords: Social service. Cheers. Demands. Interventions.

1 INTRODUÇÃO

Diariamente em nosso espaço de atuação profissional lidamos com diversas questões sociais apresentadas pelos usuários do serviço de saúde. Tais questões refletem o não acesso dessas pessoas aos diversos setores das políticas públicas. Discutir sobre as ações implementadas pelo serviço social na clínica cirúrgica do hospital Universitário Professor Alberto Antunes do Programa de Residência Multiprofissional em saúde do adulto e do idoso é, também considerar a atual conjuntura de desmonte dos direitos relativos à saúde, educação, ao trabalho, à habitação, aos serviços de saúde de qualidade, entre outros. Ou seja, considerar todo o processo histórico por que vem passando a Política Social brasileira e desmonte dos direitos preconizados na Constituição Federal da República, os quais

determinam e condicionam o processo de adoecimento. A discussão sobre o tema surgiu da necessidade de compartilhar as experiências vivenciadas no programa de residência multiprofissional, tendo como objetivo tornarem conhecidas as ações que vem sendo implementadas pelo serviço social a partir das demandas postas pelo usuários da clínica cirúrgica.

2 REFERENCIAL TEÓRICO

Para a presente discussão utilizamos como referencial teórico o materialismo histórico dialético Marxista, o qual mediante dimensão metodológica mostra as conexões entre as partes de um dado fenômeno e destas com a totalidade social. Bem como, o texto constitucional, legislação da saúde, resoluções específicas e autores que discutem sobre a atuação do Serviço Social na saúde elabora pelo conjunto CFESS.

3 METODOLOGIA

Pesquisa bibliográfica, observação e vivência, baseado em relato de experiência dos residentes de Serviço Social do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde do adulto e do idoso/UFAL.

4 RESULTADOS E DISCUSSÕES RESULTADOS

As RMS instituídas em 2005, a partir de lei federal 11.129, responde ao objetivo preconizado na lei Orgânica da Saúde de ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde. É definida “como modalidade de ensino de pós-graduação *lato sensu*, voltada para a educação em Serviço e se destina às categorias profissionais que integram a área da saúde”, dentre elas o Serviço Social. O presente relato se dá a partir da vivência na Clínica Cirúrgica do referido hospital no programa de Residência multiprofissional. A presente RMS integra as seguintes áreas do conhecimento: Serviço Social, Nutrição, Psicologia, Farmácia e Enfermagem. Porém, focaremos nas demandas apresentadas

ao Serviço Social, enquanto núcleo que se comunica com as demais áreas de atuação do programa e nas ações implementadas.

Nossas ações são orientadas e norteadas por direitos e deveres constantes no Código de Ética Profissional e na Lei de Regulamentação Profissional e contém os fundamentos teórico-metodológicos, ético-políticos, assim como procedimentos técnico-operativos. No âmbito da saúde, o assistente social atua em quatro eixos sinalizados nos parâmetros para atuação do serviço social. As ações profissionais implementadas no contexto da RMS localizam-se predominantemente no eixo atendimento direto aos usuários. As necessidades/demandas sociais, que se apresentam ultrapassam aquelas relativas à saúde, localizando-se também nas outras esferas da seguridade social, assistência e previdência social. As intervenções dividem-se entre aquelas de caráter imediatista e as mais complexas. Estas geralmente são identificadas através da aplicação de Entrevista Social com os usuários, acompanhantes, ou durante a internação. As ações são: liberação de acompanhante nos casos não previstos em lei; solicitação de transporte municipal para locomoção de usuários; liberação de refeição para não internados; comunicação com a rede de atenção à saúde, e rede socioassistencial para o acesso a serviços e benefícios assistenciais e previdenciários; encaminhamento social para carteira de Passe Livre; solicitação de perícia hospitalar pelo INSS; parecer social para inclusão em programa de ostomizados; articulação com famílias com vínculos fragilizados ou rompidos; articulação com a rede de proteção básica Centro de Referência de Assistência Social – CRAS e rede de proteção especializada Centro de Referência Especializado de Assistência Social – CREAS, além das atividades relativas à Educação em Saúde e de sensibilização dos usuários quanto aos seus direitos.

Tais ações devem transpor o caráter emergencial e burocrático, despertando o exercício da reflexão com relação aos determinantes e condicionantes do processo de adoecimento.

5 CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Residência Multiprofissional em Saúde é um programa que possibilita o desenvolvimento profissional através das experiências vivenciadas. É, portanto, espaço onde articulam-se a reflexão teórica e a realidade empírica, num processo de intervenção junto aos usuários do serviço público de saúde mediante uma visão interdisciplinar e de atenção integral à saúde.

REFERÊNCIAS

BRASIL. Constituição (1988). Constituição da República Federativa do Brasil: promulgada em 5 de outubro de 1988. Organização do texto: Juarez de Oliveira. 4. ed. São Paulo: Saraiva, 1990. 127 p. (Série Legislação Brasileira).

BRASIL. **Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.** Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

CFESS. **Parâmetros para atuação de assistentes sociais na política de saúde. (2010)**

CFESS. **RESOLUÇÃO Nº 383, de 29 de março de 1999.** Caracteriza o assistente social como profissional da saúde.

CFESS. **RESIDÊNCIA EM SAÚDE E SERVIÇO SOCIAL:** subsídios para reflexão. (2017).