

Campus Realengo

Curso de Graduação em

Karoline Silva Soares

**O cuidado à pessoa tabagista durante a pandemia
de Covid-19 : a experiência de um grupo tutorial do PET-
Saúde/Interprofissionalidade.**

Rio de Janeiro

2022

KAROLINE SILVA SOARES

**O cuidado à pessoa tabagista durante a pandemia de Covid-19:
a experiência de um grupo tutorial do PET-
Saúde/Interprofissionalidade**

Projeto de Conclusão de Curso apresentado ao Instituto Federal do Rio de Janeiro (IFRJ) campus Realengo, como cumprimento parcial das exigências para conclusão do curso de Farmácia.

Orientadora: Juliana Veiga Cavalcanti
Coorientadora: Juliana Ribeiro Manhães da Silva

Rio de Janeiro
2022

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação.

Elaborada por Karina Barbosa dos Santos

Bibliotecária - CRB 7 n° 6212

S676

Soares, Karoline Silva

O cuidado à pessoa tabagista durante a pandemia de Covid-19: a experiência de um grupo tutorial do PET-Saúde/Interprofissionalidade / Karoline Silva Soares, 2021.

34f.:il.

Trabalho de conclusão de curso (Bacharel em Farmácia) Instituto Federal do Rio de Janeiro, 2021.

Orientador(a): Prof^a. Dra. Juliana Veiga Cavalcanti.

Coorientadora: Prof^a Me. Juliana Ribeiro Manhães da Silva.

1. Tabagismo. 2. Educação Interprofissional. 3. Tecnologia digital. I. Instituto Federal do Rio de Janeiro. Campus Realengo. II. Cavalcanti, Juliana Veiga. III. Silva, Juliana Ribeiro Manhães da. IV. Título.

KAROLINE SILVA SOARES

O cuidado à pessoa tabagista durante a pandemia de Covid-19: a experiência de um grupo tutorial do PET-Saúde/Interprofissionalidade

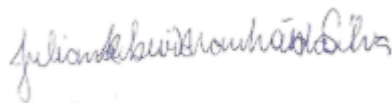
Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Instituto Federal do Rio de Janeiro como requisito parcial para a obtenção do grau de bacharel em Farmácia.

Aprovado em: 18/02/2022

Banca examinadora



Juliana Veiga Cavalcanti - (Orientadora - IFRJ/ Campus Realengo)



Juliana Ribeiro Manhães da Silva - (Coorientadora - IFRJ/ Campus Realengo)



Profª Janaína Dória Líbano Soares - (Membro interno - IFRJ/ Campus Realengo)

Verônica Morais Nunes

Verônica Morais Nunes - (Membro externo - Prof^a. Educação Física/preceptora do
PET)

Samara R. Matta

Prof^a Samara Ramalho Matta- (Suplente - Membro interno - IFRJ/ Campus
Realengo)

AGRADECIMENTOS

Primeiramente quero agradecer a Deus por ter me abençoado, me proporcionando fôlego e força de vontade durante toda a minha caminhada.

Agradeço com todo meu amor e minhas forças a minha mãe Givalda Arimatéia Silva (in memoriam) que sempre foi guerreira me ajudando a chegar onde estou e torcendo pelo meu término da faculdade e meu sucesso.

Ao meu esposo Marcos Ambrozino que sempre me ajudou nos momentos difíceis sempre me incentivando.

À minha orientadora Juliana Veiga e à coorientadora Juliana Manhães por conduzir meu trabalho com paciência, conselhos e ensinamentos.

RESUMO

O tabagismo é uma doença crônica classificada como a maior causa de doenças e mortes precoces no mundo. O Programa Nacional de Controle Do Tabagismo (PNCT) ajuda no controle do tabagismo através de ações educativas, de comunicação, de atenção à saúde com o intuito de cessar o uso do tabaco, prevenir a sua iniciação e reduzir a morbimortalidade da prevalência de fumantes. O Programa de Educação Pelo Trabalho em Saúde (PET-Saúde/Interprofissionalidade) insere os estudantes de graduação e profissionais de saúde a ajudar na prevenção e promoção em saúde do cuidado à pessoa tabagista. As Tecnologias Digitais da Informação e Comunicação (TDIC) e Educação Interprofissional (EIP) possibilitam a efetivação do cuidado através da comunicação. Neste contexto, esse trabalho teve por objetivo descrever as adaptações as atividades realizadas pelo grupo tutorial do PET-Saúde/Interprofissionalidade através de espaços digitais para prosseguir com o cuidado em saúde dos tabagistas durante a pandemia. Trata-se de um estudo descritivo na modalidade de relato de experiência do grupo tutorial. Os resultados se deram pela transição do trabalho presencial para o remoto, estrutura do trabalho de equipe em ambiente remoto onde explica como foram os planejamentos e estratégias das atividades em formato virtual, a criação do grupo de WhatsApp com os usuários tabagistas, grupo de tabagismo para maior interação com os usuários e Instagram para propagação de informações ao público tabagista. Concluiu-se que a vivência interprofissional, as competências colaborativas, a TIDIC, ajudaram a alcançar o cuidado em saúde dos tabagistas.

Palavras-chave: Tabagismo. Educação Interprofissional. Tecnologia digital.

ABSTRACT

Tobacco smoking is a chronic disease ranked as the leading cause of illness and early death in the world. The National Tobacco Control Program (PNCT) helps in tobacco control through educational, communication and health care actions with the aim of stopping tobacco use, preventing its initiation and reducing the morbidity and mortality of the prevalence of smokers. The Education Program for Work in Health (PET-Saúde/Interprofissionalidade) includes undergraduate students and health professionals in helping to prevent and promote health care for smokers. Digital Information and Communication Technologies (TDIC) and Interprofessional Education (IPE) enable effective care through communication. In this context, this work aimed to describe the adaptations to the activities carried out by the PET-Saúde/Interprofessionalism tutorial group through digital spaces to continue with the health care of smokers during the pandemic. This is a descriptive study in the form of an experience report of the tutorial group. The results were given by the transition from face-to-face to remote work, the structure of teamwork in a remote environment where he explains how the plans and strategies of the activities were in virtual format, the creation of the WhatsApp group with smokers, smoking group for greater interaction with users and Instagram to spread information to the smoking public. It was concluded that the interprofessional experience, collaborative skills, TDIC, helped to achieve health care for smokers.

Keywords: Tobacco smoking. Interprofessional Education. Digital Technology.

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

AVC	Acidente Vascular Cerebral
AVASUS	Ambiente Virtual de Aprendizagem do Sistemas Único de Saúde
CAPS	Centros de Atenção Psicossocial
CNES	Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde
CIHC	Canadian Interprofessional Health Collaborative
CID-10	Revisão da Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde
Covid-19	Doença do Coronavírus 2019
DPOC	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica
EIP	Educação Interprofissional
IFRJ	Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio de Janeiro
IES	Instituições de Ensino Superior
INCA	Instituto Nacional do Câncer José Alencar Gomes da Silva
OMS	Organização Mundial da Saúde
PAAPA	Perguntar, Avaliar, Aconselhar Preparar e Acompanhar
PET-Saúde	Programa de Educação Pelo Trabalho em Saúde
PNCT	Programa Nacional de Controle do Tabagismo
SGTES	Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde
SUS	Sistema Único de Saúde
TDIC	Tecnologias Digitais da Informação e Comunicação

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	9
1.1 TABAGISMO.....	9
1.2 DADOS EPIDEMIOLÓGICOS.....	10
1.3 O CONTROLE DO TABAGISMO NO BRASIL PELOS GRUPOS TERAPÊUTICOS.....	11
1.4 O PET-SAÚDE/ INTERPROFISSIONALIDADE E PANDEMIA.....	13
2 OBJETIVOS	15
2.1 OBJETIVO GERAL.....	15
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	15
3 METODOLOGIA	15
4 RESULTADOS	16
5 DISCUSSÃO	28
6 CONSIDERAÇÕES FINAIS	31
REFERÊNCIAS	32

1 INTRODUÇÃO

1.1 TABAGISMO

A Revisão da Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde (CID-10) da Organização Mundial da Saúde (OMS) classificou o tabagismo como uma doença crônica devido à dependência à nicotina. Deste modo o tabagismo está inserido no grupo de transtornos mentais e comportamentais, sendo também apontado como a maior causa de doenças e mortes precoces no mundo (INCA, 2021d).

A fumaça do tabaco contém mais de 7000 compostos e substâncias químicas. Algumas substâncias e compostos são monóxido de carbono, amônia, cetonas, formaldeído, acetaldeído, acroleína, nicotina e alcatrão. Especificamente a OMS informa que a nicotina causa dependência por ser considerada uma droga psicoativa (INCA, 2021a). Desta forma o indivíduo sente a sensação de prazer e para permanecê-la é necessário aumentar, gradativamente, a quantidade de cigarros utilizados (INCA, 2021b).

A dependência também ocasiona o risco de ter doenças não transmissíveis como câncer de pulmão, boca, laringe, faringe, esôfago, estômago, pâncreas, bexiga, rim, colo do útero, e leucemia mieloide aguda, além de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), doença coronariana, hipertensão arterial e Acidente Vascular Cerebral (AVC) que podem ser responsáveis pela invalidez e morte (INCA, 2021b).

De acordo com INCA (2021a), vale ressaltar que a fumaça do cigarro também prejudica a saúde de fumantes passivos por conter em média três vezes mais nicotina, monóxido de carbono e cinquenta vezes mais substâncias cancerígenas em comparação a fumaça inalada pelos fumantes ativos. Em períodos curtos de exposição à fumaça, fumantes passivos podem apresentar reações alérgicas como rinite, tosse, conjuntivite, exacerbação de asma. Períodos longos de exposição podem levar ao infarto agudo do miocárdio, câncer do pulmão e também DPOC.

Sendo assim, a nicotina é uma substância que leva a fatores que prejudicam a qualidade de vida de pessoas (JÚNIOR, 2015).

1.2 DADOS EPIDEMIOLÓGICOS

Segundo o INCA (2021c), o consumo de tabaco no mundo vem crescendo nos países em desenvolvimento e diminuindo nos países desenvolvidos.

A prevalência de fumantes no mundo em 2010 era de 12,4% na África, 18,7% nas Américas, 20,2% no Mediterrâneo Oriental, 29,0% na Europa, 18,1% no sudeste da Ásia e 26,6% no Pacífico Ocidental. Vale ressaltar que este hábito é maior entre os homens do que entre as mulheres (INCA, 2021c).

O hábito de fumar no mundo mata por ano mais de 8 milhões de pessoas, sendo que 7 milhões de mortes estão relacionadas ao uso direto do tabaco e 1,2 milhão se referem a fumantes passivos. No mundo cerca de 80% dos mais de um bilhão de fumantes estão localizados em países de baixa e média renda onde também são encontrados os maiores percentuais de doenças e mortes advindas do tabaco (INCA, 2021d).

No Brasil ocorrem 443 mortes por dia e 161.853 mortes por ano relacionadas ao tabagismo, tal perda não se atém apenas às vidas, mas também existe um dano na economia na cifra dos R\$125.148 bilhões, valor este que poderia evitar as mortes diárias e anuais (INCA, 2021d).

Estes 125 bilhões poderiam ser diretamente aplicados no SUS com o intuito de reforçar o orçamento da previdência e de melhor atender a população no que tange à saúde geral. Gerir melhor a conta pública é um desafio que o Brasil vem tentando há alguns anos superar, porém sem êxito. Somente no ano de 2019 foram orçados 132,8 bilhões de reais para a saúde pública, valor este que só cobre as despesas básicas e manutenção do sistema. Contudo, se os 125 bilhões que são gastos com o combate ao tabaco, fossem destinados às despesas gerais do sistema, o mesmo poderia não só cobrir as suas despesas, mas fazer investimentos em insumos, como medicamentos, a abertura de novos leitos (SENADO FEDERAL, 2019).

Em 2015 as doenças cardiovasculares e o câncer foram as causas de óbito associadas ao tabagismo no Brasil, o percentual de mortes por câncer correspondeu a 32,27% de óbitos (INCA, 2021e).

1.3 O CONTROLE DO TABAGISMO NO BRASIL PELOS GRUPOS TERAPÊUTICOS

A partir da década de 1950 o hábito de fumar passou a ser considerado um fator de risco para uma série de doenças e com isso no Brasil começaram a aparecer campanhas de controle do tabagismo lideradas por profissionais de saúde. No final da década de 1980, diante da visão da promoção da saúde, tem início a articulação entre Ministério da Saúde com o Instituto Nacional do Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA) para tornar as ações do controle de tabagismo concretas e isso compôs o Programa Nacional de Controle do Tabagismo (PNCT) (MATO GROSSO DO SUL, 2016).

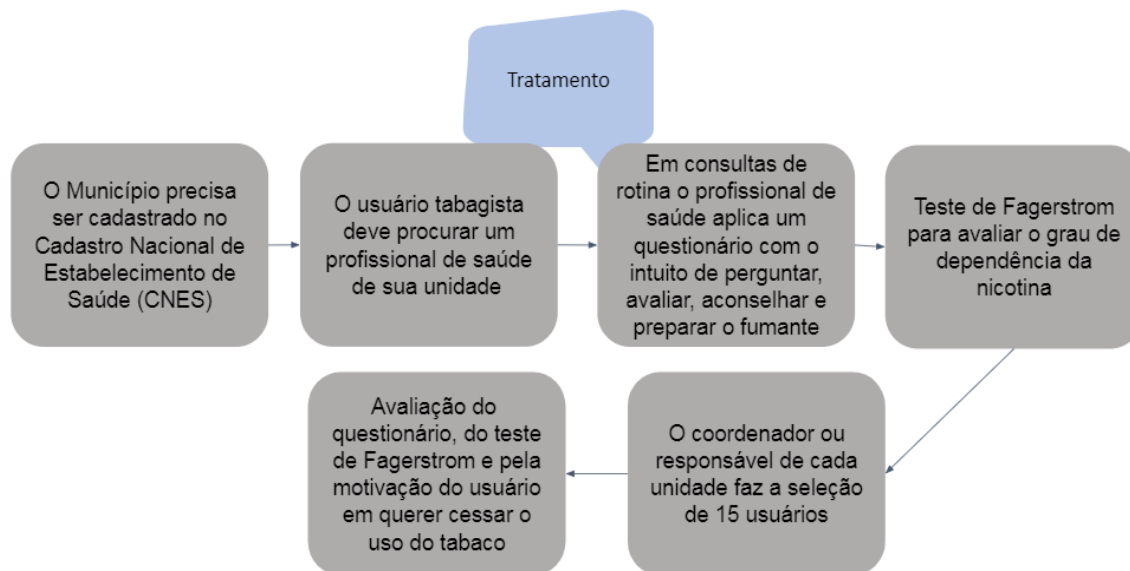
O PNCT atua através do modelo lógico de ações educativas, de comunicação, de atenção à saúde, junto com o apoio a adoção ou cumprimento de medidas legislativas e econômicas para alcançar o objetivo da redução da morbimortalidade advinda da prevalência de fumantes. Os modelos citados ajudam a promover a cessação de fumar, protege a população da exposição à fumaça ambiental do tabaco, reduz o dano individual, social e ambiental dos produtos derivados do tabaco e previne a iniciação do tabagismo da população em geral, incluindo também os adolescentes e jovens (INCA, 2021 f).

Para o tratamento do tabagismo ser realizado é preciso seguir o protocolo do Ministério da Saúde que consiste nos seguintes passos: (1) o município precisa ser cadastrado no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES); (2) o usuário tabagista interessado em fazer o tratamento deve procurar um profissional de saúde de sua unidade para se cadastrar no programa de acompanhamento. Na rotina de atendimento do usuário tabagista é feita a abordagem breve mínima que é um questionário com o intuito de Perguntar, Avaliar, Aconselhar, Preparar e Acompanhar (PAAPA) o fumante. É feito também o teste de Fagerstrom¹ para avaliar o grau de dependência da nicotina. A partir desses passos ocorre a seleção de 15 participantes pelo coordenador do programa ou o responsável de cada unidade a partir de critérios

¹ Teste de Fagerstrom - É um questionário que consiste avaliar o grau de dependência da nicotina e consumo do tabaco em níveis muito baixo, baixo, médio, elevado ou muito elevado (NUNES *et al*, 2011)

como o resultado da abordagem mínima, do teste de Fagerstrom e pela motivação do usuário em querer cessar o uso do tabaco, demonstrado na Figura 1 (MATO GROSSO DO SUL, 2016).

Figura 1 – Tratamento do tabagismo (Ministério da Saúde, 2016)



Fonte: (MATO GROSSO DO SUL, 2016)

Os usuários que estiverem com alguma comorbidade e precisarem de exames ou atendimento especializado são atendidos normalmente como os outros pacientes da unidade. Aqueles que apresentam comorbidades psiquiátricas são encaminhados para os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), ou alguma unidade que ofereça tratamento psiquiátrico para a realização da abordagem e tratamento do tabagismo (MATO GROSSO DO SUL, 2016).

Depois de ocorrido os exames clínicos necessários é iniciada a abordagem intensiva. Essa abordagem intensiva consiste em sessões individuais ou em grupo de 10 a 15 pessoas com duração de 90 minutos, acompanhados de uma dupla de profissionais de saúde, uma equipe de saúde ou somente um profissional, todos com ensino superior com duração total do tratamento de 12 meses. No primeiro mês são realizadas quatro sessões estruturadas feitas uma vez por semana, no segundo mês as sessões são feitas quinzenalmente, no terceiro mês é realizada uma sessão mensais e do quarto mês ao décimo segundo mês são realizadas sessões mensais para prevenção de recaídas. Cada paciente recebe um manual do

participante intitulado “Deixando de fumar sem mistérios” e um caderno para cada sessão estruturada: (1) Entender porque se fuma e como isso afeta a saúde; (2) Os primeiros dias sem fumar; (3) Como vencer os obstáculos para permanecer sem fumar; (4) Benefícios obtidos após parar de fumar. Cada sessão estruturada é dividida em quatro partes: atenção individual; estratégia e informações; revisão e discussão; e tarefas, sendo que para esta são reservados os 15 minutos finais do encontro. Esse material tem o propósito importante de auxiliar na cessação do uso do cigarro para os próximos meses de acompanhamento. Nas sessões do segundo e terceiro mês a abordagem do profissional ao usuário fica livre para discutirem dúvidas, preocupações e ansiedades dos pacientes, além dos benefícios obtidos para o andamento da cessação de fumar. Também podem ocorrer palestras sobre saúde bucal, atividade física, alimentação saudável, entre outros assuntos. A partir do terceiro mês ocorre ainda o acompanhamento ao usuário através de reuniões mensais (MATO GROSSO DO SUL, 2016).

Quando a pessoa sente dificuldades em deixar de fumar, inicia-se o apoio medicamentoso de adesivo transdérmico 7 mg, 14 mg e 21 mg, goma de mascar ou comprimido de 150 mg de cloridrato de bupropiona para oferecer um apoio no processo de cessação de tabagismo e ajudar a minimizar os sintomas da síndrome de abstinência (MATO GROSSO DO SUL, 2016).

1.4 O PET-SAÚDE/ INTERPROFISSIONALIDADE E PANDEMIA

O Programa de Educação Pelo Trabalho em Saúde (PET-Saúde) é um programa que tem a ação do Ministério da Saúde e Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES) junto com as Secretarias Municipais e Estaduais de Saúde e as Instituições de Ensino Superior (IES) em conjunto com o Sistema Único de Saúde (SUS) que tem por objetivo atingir a qualificação da integração de ensino-serviço-comunidade através dos conhecimentos de profissionais de saúde e estudantes de graduação na área da saúde (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2018).

No período de 2019 a 2021 ocorreu a edição PET-Saúde/Interprofissionalidade (MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO, 2019) e neste contexto o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio de Janeiro (IFRJ), Campus Realengo, participou com cinco grupos tutoriais. Uma das propostas teve ênfase na atuação interprofissional voltada para o tabagismo e intitulou-se "O cuidado à pessoa tabagista

na Atenção Básica: uma visão interprofissional". Para este grupo tutorial as atividades foram realizadas no primeiro momento presencialmente em uma clínica da família localizada em Realengo, bairro integrante da área programática 5.1 do município do Rio de Janeiro. Em dezembro de 2019, período que o PET-Saúde/Interprofissionalidade estava em funcionamento, originou-se na China o que viria a ser a maior pandemia deste século, houve o primeiro caso registrado de doença causada pelo Coronavírus (Covid-19), que rapidamente começou a se espalhar pelo mundo (UNA-SUS, 2020a). Em fevereiro de 2020 no Brasil, ocorreu o primeiro caso confirmado de Covid-19 e posteriormente em março de 2020 a OMS declarou a pandemia (UNA-SUS, 2020b).

Durante a pandemia do novo Coronavírus, fez-se necessário uma adequação do processo de trabalho do grupo tutorial voltado ao cuidado das pessoas tabagistas, as atividades se tornaram remotas e para isso foi preciso utilizar as Tecnologias Digitais da Informação e Comunicação (TDIC).

As TDIC são tecnologias como computador, tablet, celular, smartphone e outros dispositivos que se conectam com a internet e ajudam na comunicação com o outro (COSTA; DUQUEVIZ; PEDROZA, 2015). No contexto da pandemia, as TDICs possibilitaram a comunicação entre o grupo tutorial de forma a ajudar na continuidade de atividades e construção de ideias novas, além de ter sido primordial no planejamento de atividades através da convivência e interações com o outro que possibilitaram a construção de saberes e o desenvolvimento de competências relacionadas à interprofissionalidade (BEDIN, 2017).

A Educação Interprofissional (EIP) ajuda na continuidade do cuidado visto que a EIP faz com que a prática colaborativa seja desenvolvida otimizando a colaboração dos profissionais de saúde de diferentes áreas e melhorando a qualidade do serviço de saúde (SILVA *et al*, 2019).

Segundo Barr e Low (2013, p.2) "a educação interprofissional ocorre quando duas ou mais profissões aprendem entre si, com e sobre as outras, para melhorar a colaboração e a qualidade dos cuidados".

Em relação a prática colaborativa pode-se dizer que:

"[...] é um processo interprofissional para a tomada de decisão e comunicação que permite que o conhecimento e as habilidades dos profissionais influenciem de forma sinérgica e compartilhada o cuidado prestado ao cliente / paciente" (CÂMARA, 2015, p. 27).

A EIP e a Prática Colaborativa são meios para o desenvolvimento das competências colaborativas, essenciais para aperfeiçoar o cuidado em saúde. De acordo com Canadian Interprofessional Health Collaborative - CIHC (2010) se destacam as seguintes competências colaborativas: comunicação interprofissional; cuidado centrado no paciente, cliente, família e comunidade; clareza de papéis profissionais; dinâmica de funcionamento da equipe; resolução de conflitos interprofissionais; e liderança colaborativa.

2 OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GERAL

Descrever as adaptações das atividades realizadas pelo grupo tutorial do PET-Saúde/Interprofissionalidade para prosseguir com o cuidado em saúde dos tabagistas durante a pandemia.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Descrever o processo de trabalho da equipe PET-Saúde /Interprofissionalidade para planejar o cuidado à pessoa tabagista por meio do uso de TDIC;
- Relatar a experiência dos momentos e espaços digitais de interação com os usuários tabagistas durante o período da pandemia.

3 METODOLOGIA

Este trabalho trata-se de um estudo descritivo na modalidade relato de experiência que visa descrever a experiência da discente integrante do grupo tutorial "O cuidado da pessoa tabagista na atenção básica: uma visão interprofissional", integrante do PET-Saúde/Interprofissionalidade IFRJ/ SMS-RJ. O foco do relato foi acerca do grupo de tabagismo realizado em uma clínica da família do município do Rio de Janeiro entre março de 2020 e abril de 2021, momento da pandemia que coincidiu com o último ano de trabalho do projeto PET-Saúde, com a suspensão das

atividades acadêmicas presenciais e das atividades presenciais coletivas de cuidado em saúde nas unidades básicas de saúde.

Diante do cenário da pandemia, as atividades presenciais foram suspensas e foi preciso recorrer às atividades remotas com o intuito de continuar com o cuidado à pessoa tabagista e para isto foi preciso construir um ambiente ainda mais colaborativo para ajudar a desenvolver um trabalho interprofissional através das ferramentas digitais (TABOSA, 2021).

Para a construção do relato foram utilizados os registros documentais feitos pela equipe de trabalho ao longo do período de interesse. A experiência foi descrita levando em consideração o processo de trabalho da equipe PET-Saúde/Interprofissionalidade para planejar o cuidado à pessoa tabagista por meio do uso de TDIC como computador, tablet, celular, smartphone além de Google Docs, Google Meet, Zoom, WhatsApp, Instagram, Messenger, Power Point e Canva² e a experiência dos momentos e espaços digitais de interação com os usuários tabagistas durante o período da pandemia.

Os impactos da experiência foram apresentados de forma prioritariamente qualitativa. Foram apresentadas as limitações percebidas para o trabalho ao longo da experiência. A discussão levou em consideração os pressupostos teóricos da interprofissionalidade, assim como do cuidado em saúde voltado para a pessoa tabagista.

4 RESULTADOS

Transição do trabalho presencial para o remoto

A partir de março de 2020 todo o trabalho que foi construído de forma presencial desde abril de 2019 precisou ser reformulado para o ambiente virtual em virtude do contexto pandêmico.

² Canva é uma plataforma online de designer gráfico onde podem ser criados cartazes, panfletos, vídeos, posters, infográficos e outros conteúdos com diferentes designers (PAES; ARAÚJO, 2019).

Estrutura do trabalho em equipe em ambiente remoto

Os planejamentos das atividades do grupo tutorial ocorreram em reuniões uma vez por semana com duração de duas horas na plataforma digital Google Meet. Os integrantes da equipe criaram estratégias para continuar o cuidado à pessoa tabagista. Para cada reunião foram elaboradas atas no Google Docs para registrar os planejamentos e as ideias que surgiam.

Nestas reuniões eram discutidos a possibilidade de abertura de um grupo no WhatsApp com os usuários e a elaboração de um cronograma feito no Google Docs para postagens de materiais sobre saúde, Covid-19, tabagismo, dicas para deixar de fumar, recebimento de dúvidas dos usuários sobre os materiais postados no grupo. Pensando em uma melhor interação com os usuários, também foi discutida a possibilidade desses materiais serem feitos tanto em textos quanto em áudio.

Mediante os planejamentos e as atividades ocorridas, houve uma reunião entre os alunos do grupo tutorial “o cuidado à pessoa tabagista na Atenção Básica: uma visão interprofissional” e os alunos dos outros grupos para entender melhor as estratégias utilizadas na aproximação e interação com os usuários no grupo de WhatsApp. Posteriormente foi feita uma reunião somente com o grupo tutorial o cuidado à pessoa tabagista para multiplicar as sugestões colocadas pelos estudantes dos outros grupos tutoriais para toda a equipe e discuti-las. Nesta reunião foram planejadas e elaboradas formas de interação e aproximação com os usuários como: criação de jogos voltados à temática do grupo tutorial, videochamada com os usuários, o envio de mensagem por áudio no privado para os usuários com o intuito de responder alguma dúvida específica, evitar enviar mensagens muito grandes, fazer com que as preceptoras enviassem as mensagens pela proximidade maior com os usuários, marcar os usuários nas mensagens para promover maior alcance, envio de materiais seguido de perguntas sobre a opinião dos usuários, envio dos materiais pelas preceptoras, estratégia para os alunos interagirem mais com os usuários através de reuniões com eles a cada quinzena por videochamada para conhecer e fortalecer o vínculo, criação de uma arte no Canva sobre o que a pessoa gosta de fazer mais direcionado a saúde e não a doença, indicação de filmes e documentários. Além dessas estratégias, as preceptoras sugeriram enviar videoaulas relacionadas aos cadernos do grupo de tabagismo. Cada preceptora ficou responsável por apresentar um caderno, foi sugerido fazer os vídeos explicativos do caderno e os

intercalar a cada semana com uma roda de conversa com os usuários por videochamada, proporcionando um espaço virtual para elucidar dúvidas e favorecer a interação. Todas essas ações foram alinhadas com a criação de um documento colaborativo pelo Google Docs.

As reuniões com a equipe eram momentos em que ocorria diálogo, compartilhamentos de ideias, tomada de decisões e reflexões para o melhor da equipe. Estes momentos também se apresentavam como um espaço de acolhimento e trocas afetivas entre a equipe.

Houve encontros específicos para a realização de estudo colaborativo sobre leituras de textos e artigos relacionados ao tabagismo, Covid-19 e competências colaborativas, estudos estes que enriqueceram os conhecimentos de toda a equipe.

Grupo de WhatsApp com usuários tabagistas

Para proporcionar um maior e melhor cuidado na promoção da saúde dos tabagistas, foi decidido abrir um grupo no WhatsApp com os usuários tabagistas da clínica da família onde se realizava o PET- Saúde. Estes usuários foram convidados a ingressarem nesse grupo de WhatsApp pelas preceptoras da clínica a partir de uma listagem de interesse em participar do grupo de tabagismo que havia na clínica da família.

O grupo foi aberto com os usuários da clínica da família junto com alunos, preceptoras, coordenadora e tutora do grupo tutorial. Para o acolhimento dos usuários foi criada uma apresentação dos integrantes do grupo tutorial em formato de vídeo, áudio e escrita.

Em relação às postagens de materiais no grupo utilizava-se arquivo no Google Docs onde toda a equipe contribuía com suas pesquisas. Depois do texto revisado e corrigido era feita a elaboração das artes em formato de panfleto na ferramenta Canva.

As atividades das postagens no grupo ocorriam em periodicidade semanal, às segundas-feiras a abertura do grupo, às terças-feiras para dúvidas dos usuários. No restante dos dias da semana o grupo permanecia fechado, possibilitando somente postagens pela equipe. Esse processo foi pactuado previamente com os usuários que demonstraram acordo após uma consulta a todos através do grupo de WhatsApp. Logo após a postagem do material de apresentação da equipe foi postado o primeiro

material “Tabagismo: o que você precisa saber” no dia 24/08/2020 (segunda-feira) de forma escrita e áudio breve sobre o assunto. Foi feita uma escala de trabalho da equipe para realizar as postagens e responder dúvidas no grupo semanalmente. A cada quinzena duas alunas e uma preceptora ficavam responsáveis pela elaboração dos conteúdos e postagens em formato de panfleto juntamente com um texto breve e áudio sobre cada assunto. As datas das postagens, o status do grupo, os temas e o formato dos materiais foram organizados de acordo com o Quadro 1.

Quadro 1 – Cronograma de postagens

Data	Status do grupo	Tema	Formato dos materiais	Ferramenta Digital
24/08/2020	Fechado	Criação do grupo, regras e Apresentação do PET e da equipe	Escrita, áudio e vídeo	WhatsApp
24/08/2020	Fechado	Tabagismo: o que você precisa saber.	Sugestão: sem áudio/ vídeo inicialmente e verificar como será a compreensão dos usuários	WhatsApp
25/08/2020	Aberto	Recebimento de dúvidas dos usuários	-	WhatsApp
29/08/2020	Fechado	Arte informando sobre o dia Nacional	Imagem do Ministério da Saúde e texto	WhatsApp
31/08/2020	Aberto	Tabagismo e Covid-19 + “Dica da semana”	Adaptação do material do Instagram (pdf)	WhatsApp
01/09/2020	Aberto	Recebimento de dúvidas dos usuários	-	WhatsApp

07/09/2020	Aberto	"Tipos de dependências do cigarro"	Adaptação do material do Instagram (pdf)	WhatsApp
08/09/2020	Aberto	"Dica da semana" Recebimento de dúvidas dos usuários	Imagem e texto	WhatsApp
14/09/2020	Fechado	"Ansiedade no período de distanciamento e aumento na vontade de fumar"	Adaptação do material do Instagram (imagem)	WhatsApp
15/09/2020	Aberto	Recebimento de dúvidas dos usuários	-	WhatsApp
21/09/2020	Fechado	Estratégias não farmacológicas para deixar de fumar	Adaptação do material do Instagram (imagens)	WhatsApp
22/09/2020	Aberto	Recebimento de dúvidas dos usuários	-	WhatsApp
28/09/2020	aberto	Pergunta aos usuários sobre a compreensão do material enviado e abertura de espaço para compartilhar experiências.	Texto	WhatsApp
29/09/2020	Aberto	Recebimento de dúvidas dos usuários	-	WhatsApp

05/10/2020	Fechado	“E se eu parar de fumar?”	Imagens e vídeo tutorial adaptado dos stories	WhatsApp
06/10/2020	Aberto	Recebimento de dúvidas dos usuários	Nenhuma	WhatsApp
12/10/2020	Fechado	Dicas para deixar de fumar	Adaptação do material do Instagram (imagens)	WhatsApp
13/10/2020	Aberto	Recebimento de dúvidas dos usuários	Esclarecimento sobre uma fake news enviada no grupo por um usuário	WhatsApp
27/10/2020	Aberto	Proposta de abertura do grupo de tabagismo virtual	Texto e áudio	WhatsApp
29/10/2020	Aberto	Demonstração de interesse dos usuários	Texto	WhatsApp
30/10/2020	Aberto	Demonstração de interesse dos usuários	Texto	WhatsApp
11/11/2020	Aberto	Lista de entrevista para fazer o cadastro, o questionário e o teste de Fagerstrom	Texto	WhatsApp
17/11/2020	Aberto	Primeira videoaula da sessão 1	Texto, áudio e vídeo	WhatsApp

18/11/2020	Aberto	Envio do link do primeiro encontro virtual da sessão 1	Link, áudio de convite e envio do vídeo tutorial	WhatsApp
19/11/2020	Aberto	Primeiro encontro virtual	Encontro virtual	Messenger
24/11/2020	Aberto	Envio da videoaula da primeira parte da sessão 2	Texto e vídeo	WhatsApp
26/11/2020	Aberto	Envio do link do encontro virtual da primeira parte da sessão 2	Link e imagem de convite	WhatsApp
27/11/2020	Aberto	Encontro virtual da primeira parte da sessão 2	Encontro virtual	Messenger
08/12/2020	Aberto	Envio da videoaula da segunda parte da sessão 2	Texto e vídeo	WhatsApp
09/12/2020	Aberto	Envio do link do encontro virtual da segunda parte da sessão 2	Link e imagem de convite	WhatsApp
10/12/2020	Aberto	Encontro virtual da segunda parte da sessão 2	Encontro virtual	Messenger
15/12/2020	Aberto	Envio da videoaula da sessão 3	Texto e vídeo	WhatsApp

16/12/2020	Aberto	Envio do link do encontro virtual da sessão 3	Link e imagem de convite	WhatsApp
17/12/2020	Aberto	Encontro virtual sobre a sessão 3	Encontro virtual	Messenger
21/12/2020	Aberto	Envio da videoaula da sessão 4	Texto e vídeo	WhatsApp
22/12/2020	Aberto	Envio do link do encontro virtual da sessão 4	Link e imagem de convite	WhatsApp
23/12/2020	Aberto	Encontro virtual sobre a sessão 4	Encontro virtual	Messenger
24/02/2021	Aberto	Apresentação dos integrantes	Vídeo dos membros da equipe se apresentando e um texto breve explicando o retorno das atividades no WhatsApp, perguntas direcionadas aos usuários: o nome e uma coisa que gosta de fazer e quer compartilhar com o grupo	WhatsApp
03/03/2021	Aberto	Nuvens de palavras	Imagens de nuvem com os resultados das apresentações	WhatsApp
04/03/2021	Aberto	Vacina	Imagens do material fato ou fake da série vacinas	WhatsApp

09/03/2021	Aberto	Narguilé	Imagens do material sobre o Narguilé	Instagram e WhatsApp
11/03/2021	Aberto	Caça palavras	Imagem com caça palavras	WhatsApp
16/03/2020	Aberto	Dados sobre o impacto da vacina	Imagens + áudio do material sobre o Dados sobre o impacto da vacina. No áudio deixar pergunta que provoque interação	Instagram e WhatsApp
18/03/2020	Aberto	Caça palavras	Retorno com a resposta do caça-palavras	WhatsApp
23/03/2021	Aberto	Saúde Bucal e Tabagismo - Dia Mundial da Saúde Bucal	Imagem e texto	Instagram e WhatsApp
25/03/2021	Aberto	Filme	Arte do filme + link (se possível)	WhatsApp
30/03/2021	Aberto	Relação do Tabagismo e Tuberculose - Dia Mundial de Combate à Tuberculose	Imagem e texto	Instagram e WhatsApp
01/04/2021	Aberto	Sobre viagens	Relembrar lugares que gostaram de conhecer ou que querem ir quando a pandemia acabar (passeio ou viagem) incentivando que compartilhem com texto ou áudio + uma foto de lembrança	WhatsApp

06/04/2021	Aberto	Importância do exercício físico para cessação do tabagismo - Dia Mundial da Atividade Física	Imagem e texto	Instagram e WhatsApp
08/04/2021	Aberto	Mudança de móveis ou decoração	Imagem e texto	WhatsApp

Fonte: O autor (2022).

Grupo de tabagismo virtual

A equipe decidiu começar o grupo de tabagismo virtual por meio de videoaula e videochamadas semanalmente com o intuito de fazer um melhor acompanhamento e interação com os usuários.

Para isto foi preciso elaborar as videoaulas dos cadernos do PNCT que foram feitas pelas preceptoras através da ferramenta digital Zoom após encontro com a coordenadora e tutora do grupo para um processo de capacitação. As alunas do grupo tutorial ficaram responsáveis por preparar os slides no software Microsoft Power Point com o conteúdo dos cadernos de controle do tabagismo do PNCT para que fossem usados nas videoaulas. As videochamadas eram realizadas por meio das salas de grupo da ferramenta Messenger facilmente acessada pelo próprio grupo de WhatsApp. Para isto foi preciso fazer um vídeo tutorial para os usuários explicando como entrar no link da sala, abrir vídeo e microfone. O processo de trabalho da equipe para o grupo virtual obedeceu às seguintes etapas ao longo das semanas: (1) postagem de videoaula do caderno no grupo do WhatsApp às terças-feiras, (2) envio do link dos encontros virtuais às quartas-feiras e (3) encontros virtuais às quintas-feiras para elucidar dúvidas de cada sessão. Cada preceptora ficou no acompanhamento no grupo virtual por uma semana, de acordo com a gravação dos vídeos dos cadernos. As estudantes foram divididas em quartetos para acompanhar as videochamadas com a duração de 1h. O tempo total de duração do grupo de tabagismo ficou entre 5 a 6 semanas e o limite de pessoas para o grupo foi estipulado em 10 pessoas.

Para colocar os planejamentos do grupo virtual em prática, primeiramente uma das preceptoras fez uma lista de interessados no grupo do WhatsApp no dia 27/10/2020. Nos dias 29/10/2020 e 30/10/2020 alguns usuários demonstraram interesse.

No dia 11/11/2020 uma das preceptoras fez uma lista de entrevista para fazer o cadastro, o questionário e o teste de Fagerstrom com os interessados.

Nos dias 17/11/2020, 24/11/2020, 08/12/2020, 15/12/2020, 21/12/2020 foram enviadas as videoaulas juntamente com um texto e áudio prévios das sessões 1, 2, 3 e 4 respectivamente. Nos dias 18/11/2020, 26/11/2020, 09/12/2020, 16/12/2020 e 22/12/2020 houve os envios dos links dos encontros virtuais através do grupo de WhatsApp e nos dias 19/11/2020, 27/11/2020, 10/11/2020, 17/11/2020 e 23/11/2020 aconteceram os encontros virtuais.

Em dezembro de 2020 foi feita uma reunião com a equipe para resolver a sessão de manutenção. Essa sessão de manutenção era feita para trocar a dosagem dos medicamentos que eram aplicados na última sessão estruturada.

Em janeiro de 2021 a equipe se reuniu para falar sobre a impossibilidade de fazer a manutenção com os usuários e/ou iniciar um novo grupo virtual em virtude do aumento dos casos de Covid-19 e início da vacinação na Clínica da família e aumento do ritmo de trabalho nos serviços das preceptoras. Dessa forma, foi proposto enviar uma mensagem para o grupo de WhatsApp informando a finalização do grupo virtual com a explicação destes motivos. Nesta reunião, as preceptoras falaram um pouco com a equipe sobre a realidade de trabalho na clínica da família naquele momento para avaliar a possibilidade de realizar outro grupo no futuro. As mesmas sinalizaram que o trabalho na clínica da família estava tenso por motivos diversos. Primeiro, os casos com suspeita de Covid-19 aumentaram significativamente e o quadro de funcionários diminuiu bastante. Os pacientes da clínica da família em geral estavam estressados e, por vezes, agindo com agressividade e ainda houve o início e aumento progressivo da campanha de vacinação para Covid-19. Além disso, foi relatado também na reunião que o grupo de tabagismo é um grupo difícil, aborda muitas questões psicológicas e pessoais. A ausência de proximidade no grupo virtual atrapalhava o vínculo para dialogar sobre essas questões mais profundas. Alguns usuários não sabiam utilizar a tecnologia, outros tinham dificuldades com as

ferramentas propostas. Diante desse contexto, houve uma baixa adesão, motivo este que levou a questão da incerteza de que os usuários conseguiram atingir a cessação.

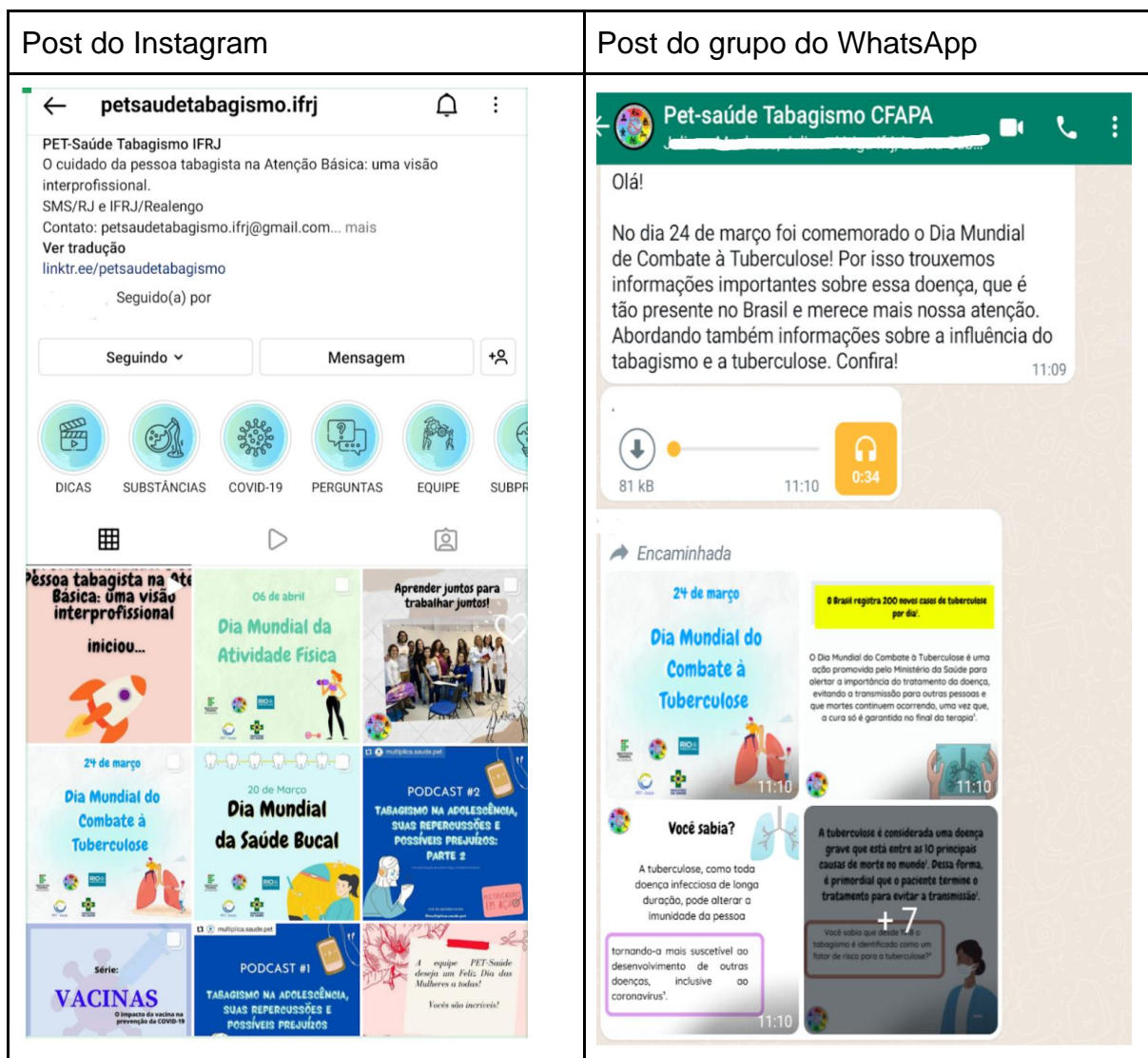
O compilado dos encontros virtuais com suas temáticas pode ser visualizado no Quadro 1.

Instagram

No início da pandemia os componentes do grupo tutorial decidiram realizar capacitação sobre a Covid-19 através de cursos como "Vírus respiratórios emergentes, incluindo a Covid-19" da plataforma Ambiente Virtual de Aprendizagem do Sistema Único de Saúde (AVASUS) e materiais sobre assunto que envolve Covid-19 e tabagismo. Com essas informações a equipe decidiu criar uma conta no Instagram denominada @petsaudetabagismo.ifrj com o objetivo de propagar informações ao público tabagista através de materiais didáticos de linguagem acessível e fácil compreensão (ALVES *et al*, 2021).

Após a experiência frágil com o Grupo de Tabagismo Virtual, a equipe decidiu continuar com o cuidado com o tabagista pelo grupo de WhatsApp com o intuito de fortalecer o grupo enviando as postagens do Instagram no WhatsApp às terças-feiras sobre tabagismo, outros assuntos atuais como vacina e às quintas-feiras assuntos leves como dica de filme e livro, meditação guiada, música, caça palavras, entre outros. Exemplos dessas postagens podem ser visualizados no Quadro 2.

Quadro 2 - Postagens do Instagram e WhatsApp



Fonte: O autor (2022)

Sendo assim, a partir de 10/02/2021 foi estruturada a retomada das intervenções no Grupo de Tabagistas do WhatsApp, para isto foi criado um cronograma para organização das postagens como demonstrado no Quadro 1 e estas atividades foram mantidas assim até o término oficial da edição do PET-Saúde/Interprofissionalidade, em abril de 2021.

5. DISCUSSÃO

Uma das maiores mudanças que o cuidado à pessoa tabagista teve foi a alteração do local onde os encontros eram realizados. As reuniões que aconteciam de forma presencial na clínica da família precisaram ser remanejadas para a modalidade a distância.

Enquanto as tarefas do grupo de tabagismo estavam em período presencial, as atividades realizadas no grupo eram dinâmicas e favoreciam a interação com os usuários. Com o novo cenário pandêmico foi preciso adaptar de forma a dar continuidade a esse trabalho buscando um jeito diferente e inovador que proporcionasse a mesma qualidade na experiência, tentando se aproximar melhor da forma presencial.

O trabalho em conjunto foi importante para possibilitar a continuação do cuidado à pessoa tabagista. A EIP proporciona o aprendizado interativo e consequente a melhoria da qualidade da atenção à saúde através do trabalho em equipe, segurança ao paciente e redução de erros dos profissionais de saúde (COSTA, 2016). As competências colaborativas ajudaram no desenvolvimento do trabalho interprofissional em saúde através dos alunos de graduação, profissionais de saúde pois foi importante desenvolver a escuta aos outros membros da equipe para a continuidade do cuidado (CANADIAN INTERPROFESSIONAL HEALTH COLLABORATIVE, 2010)

Estas iniciativas foram discutidas através das reuniões de planejamento na intenção de criar estratégias para continuar com as ações de cuidado à pessoa tabagista, pois possibilitou a vivência da clareza dos papéis. Os alunos e profissionais de saúde entenderam o próprio papel e o dos outros, tendo a capacidade de ouvir os outros profissionais e a partir disso foi trabalhado em conjunto os conhecimentos e habilidades para alcançar os objetivos da EIP. Foi compreendido que o trabalho em conjunto permite a interação entre os membros da equipe através da comunicação e compartilhamento da tomada de decisão (CANADIAN INTERPROFESSIONAL HEALTH COLLABORATIVE, 2010).

Na reunião com outros grupos tutoriais para entender as estratégias utilizadas na aproximação e interação com os usuários no grupo de WhatsApp foi observada a importância da comunicação interprofissional e liderança colaborativa. Neste momento foi estabelecida uma relação de comunicação e escuta entre os alunos, garantindo a compreensão das decisões de cuidado por meio da interação, e debate estabelecendo relacionamento de confiança com os membros da equipe. Isso foi possível devido a busca do aperfeiçoamento e o incentivo de cada membro da equipe no sentido de favorecer segurança e confiança para desenvolver o trabalho efetivo

(CANADIAN INTERPROFESSIONAL HEALTH COLLABORATIVE, 2010; DINIZ *et al*, 2021).

Vivenciar estas experiências foi importante porque as competências de clareza dos papéis, comunicação interprofissional e liderança colaborativa foram a engrenagem para desenvolver o lado criativo de cada um da equipe uma vez que não era possível seguir à risca o protocolo do PNCT pelo fato de que foi preciso estabelecer mudanças no grupo de tabagismo.

O uso de tecnologias digitais ajudou a equipe e os usuários trazendo como benefício o compartilhamento, os conhecimentos e as informações. Por esse motivo a TDIC é usada como forma de estratégia para propagar o conhecimento na saúde necessário para colocar em prática a imaginação e criatividade proporcionando a prática colaborativa (BEDIN, 2017; SILVA; TAVARES, C; TAVARES, M; 2019).

Dessa forma, o uso de tecnologias digitais frente ao distanciamento social possibilitou a melhora do desenvolvimento das competências vivenciadas no trabalho em equipe, favorecendo a tomada de decisão diante das necessidades em saúde (EVANGELISTA; BARRETO; ANDRADE, 2019; TABOSA, 2021).

A atuação interprofissional proporcionou o desenvolvimento da estratégia de videoaulas elaboradas pelos profissionais e alunos, assim como a realização das videochamadas, ações que foram um exemplo de cuidado centrado no paciente. Essa competência estabeleceu o compartilhamento de informações com o intuito de ofertar o apoio apropriado, a escuta respeitosa das necessidades advindas de todos da equipe com o objetivo de valorizar o paciente (CANADIAN INTERPROFESSIONAL HEALTH COLLABORATIVE, 2010).

Adicionalmente, a pandemia proporcionou que a população esteja mais acessível às novas tecnologias, principalmente o celular, obtendo o lado positivo de trazer novas e melhores formas de comunicação social tendo como benefício o resultado do aprender (COSTA; DUQUEVIZ; PEDROZA, 2015). Para facilitar o acesso dos usuários na plataforma das videochamadas a equipe se prontificou em elaborar a estratégia de criar um vídeo tutorial explicativo para utilizar a plataforma Messenger com o intuito de efetivar ainda mais a inclusão digital, pois segundo Franco e Souza (2015) a inclusão digital proporciona a integração, interação e efetividade de atividades entre as pessoas.

6 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Afirma-se que os objetivos de adaptações das atividades para continuar com o cuidado em saúde dos tabagistas foram alcançados.

As ações planejadas através de reuniões no período de pandemia precisavam ser colocadas em práticas para a continuidade do objetivo do PET-Saúde/ Interprofissionalidade. Para isto foi recorrido às ferramentas digitais como Google Docs, Google Meet, Zoom, WhatsApp, Instagram, Messenger e Canva para enfrentar esse novo desafio que foi criar estratégias de como oferecer a continuidade do cuidado à pessoa tabagista.

As competências colaborativas comunicação interprofissional; cuidado centrado no paciente; clareza de papéis profissionais; dinâmica de funcionamento da equipe; resolução de conflitos interprofissionais e liderança colaborativa foram essenciais para tornar esse trabalho mais efetivo.

As TDIC e as competências colaborativas foram o caminho que levou a continuidade do cuidado à saúde do tabagista por meio da interprofissionalidade, criando um ambiente propício para efetivar o trabalho interprofissional e tendo como resultado as práticas colaborativas.

Além dos desafios vivenciados trazidos pela pandemia, foi observado que o planejamento das atividades com os usuários foi alcançado. O trabalho interprofissional ajudou na interação com os usuários, resultando em uma melhor assistência ao usuário no cenário atual.

REFERÊNCIAS

ALVES, M, D. *et al.* O uso do instagram como instrumento de educação em saúde interprofissionalidade para tabagistas durante a pandemia da Covid-19. **Revista Saúde.com-Ciência**, n. 1, p. 173-184, 2021

BARR, H; LOW, H. **Introducing Interprofessional Education**. United Kingdon: Center for The Advancement of Interprofessional Education - CAIPE, 2013.

BEDIN, E. Aprendizagem Colaborativa, Troca de Saberes e Redes Sociais: tríade na Educação Básica. **Revista Brasileira de Ensino de Ciência e Tecnologia**, v. 10, n. 2, 2017.

CÂMARA, A. M. C. S. **Educação interprofissional no PET-saúde** : cenário para o desenvolvimento de práticas e competências colaborativas na área da saúde. 2015. Tese apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Ciências e Tecnologias em Saúde (Doutorado)- Universidade de Brasília, Brasília. 2015.

CANADIAN INTERPROFESSIONAL HEALTH COLLABORATIVE (CIHC). A national interprofessional competence framework. **Canadian Interprofessional Health Collaborative**, 2010. Disponível em: <http://ipcontherun.ca/wp-content/uploads/2014/06/National-Framework.pdf>. Acesso em: 18 de dez. 2021.

COSTA, M. V. A educação interprofissional no contexto brasileiro: algumas reflexões. **Interface**, v. 20, n.56, p.197-198, 2016.

COSTA, S. R. S; DUQUEVIZ, B. C; PEDROZA, R. L S. Tecnologia digitais como instrumentos mediadores da aprendizagem dos nativos digitais. **Revista quadrimestral da Associação Brasileira de Psicologia Escolar e Educacional**, São Paulo, v. 19, n. 3, p 603-610, 2015.

DINIZ, A. L. T. M.; MELO, R. H. V. de; VILAR, R. L. A. de. Análise de uma prática interprofissional colaborativa na estratégia saúde da família. **Revista Ciência Plural**, v. 7, n. 3, p. 137–157, 2021.

EVANGELISTA, A. L. P; BARRETO, I. C. H. C; ANDRADE, O. M. Saúde digital e gestão compartilhada: como podem ser associadas? **RE. SAÚD. DIGI. TEC. EDU**, v. 4, n. 2, p.114-130, ago./dez. 2019.

FRANCO, J. A; SOUZA, D. A. Inclusão digital para pessoas de terceira idade: a importância do acesso à informação. **Simpósio de excelência em gestão e tecnologia**. 2015. Disponível em: <https://www.aedb.br/seget/arquivos/artigos15/13722126.pdf>. Acesso em: 27 jan. 2022.

INSTITUTO NACIONAL DO CÂNCER (INCA). **Como o cigarro age quimicamente no organismo**. 14 de mai. 2021b. Disponível em: <https://www.inca.gov.br/en/node/1472>. Acesso em: 23 ago. 2021.

INSTITUTO NACIONAL DO CÂNCER (INCA). **Dados e números da prevalência do tabagismo**. 05 de mar. 2021c. Disponível em:

<https://www.inca.gov.br/observatorio-da-politica-nacional-de-controle-do-tabaco/dados-e-numeros-prevalencia-tabagismo>. Acesso em: 16 ago. 2021

INSTITUTO NACIONAL DO CÂNCER (INCA). **Doenças relacionadas ao tabagismo**. 24 de mai. 2021e. Disponível em:

<https://www.inca.gov.br/observatorio-da-politica-nacional-de-controle-do-tabaco/doencas-relacionadas-ao-tabagismo>. Acesso em: 23 ago. 2021

INSTITUTO NACIONAL DO CÂNCER (INCA). **Programa Nacional de Controle do Tabagismo**. 14 de mai. 2021 f. Disponível em:

<https://www.inca.gov.br/programa-nacional-de-controle-do-tabagismo>. Acesso em 26 ago. 2021

INSTITUTO NACIONAL DO CÂNCER (INCA). **Tabagismo**. 17 de abr. 2021d. Disponível em: <https://www.inca.gov.br/tabagismo>. Acesso em: 16 ago. 2021

INSTITUTO NACIONAL DO CÂNCER (INCA). **Tabagismo passivo**. 14 de mai. 2021a. Disponível em: <https://www.inca.gov.br/tabagismo/tabagismo-passivo>. Acesso em: 16 ago. 2021.

JUNIOR, L. F. M. **Plano de ampliação do acesso ao tratamento intensivo do fumante no município de Tiros/MG**: Projeto de combate ao tabagismo, 2015. Trabalho de Conclusão de Curso (Curso de especialização em Atenção Básica em Saúde da Família) - Universidade Federal de Minas Gerais, Tiros, Minas Gerais 2015.

MATO GROSSO DO SUL. Secretaria do Estado de Saúde. Manual de apoio para coordenadores. **Controle do tabagismo**. Mato Grosso do Sul, 2016.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO (MEC). **Seleção interna de bolsista para programa de educação pelo trabalho para a saúde: Pet- saúde/ Interprofissionalidade**. Fev. 2019. Disponível em:

https://portal.ifrj.edu.br/sites/default/files/IFRJ/Rio%20de%20Janeiro/edital_proen_no_01-2019_1.pdf. Acesso em: 16 ago. 2021

MINISTÉRIO DA SAÚDE. **Edital nº 10, 23 de julho 2018 seleção para o Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (PET- Saúde/ Interprofissionalidade-2019/2019)**. 2018. Disponível em:

https://www.in.gov.br/materia//asset_publisher/Kujrw0TZC2Mb/content/id/33889041/do3-2018-07-24-edital-n-10-23-de-julho-2018-selecao-para-o-programa-de-educacao-pelo-trabalho-para-a-saude-pet-saude-interprofissionalidade-2018-2019-33889037. Acesso em: 21 fev. 2022

NUNES, S. O. V. **A dependência do tabaco**. 2011. Disponível em: <https://books.scielo.org/id/sj9xk/pdf/nunes-9788572166751-02.pdf>. Acesso em: 21 fev. 2022.

PAES, E; ARAÚJO. F. **Tutorial do Canva**. 2019. Disponível em: http://www.cp2.g12.br/blog/informaticaeducativa/files/2020/04/Tutorial-do-Canva_Set2019.pdf. Acesso em: 21 fev. 2022

SENADO FEDERAL. **Na saúde, o governo deve enfrentar o desafio de financiar o SUS**. 25 de jan. 2019. Disponível em: <https://www12.senado.leg.br/noticias/materias/2019/01/25/na-saude-governo-deve-enfrentar-desafio-de-financiar-o-sus>. Acesso em: 20 set. 2021.

SILVA, K. C. L. *et al.* **Educação interprofissional em saúde no Programa de Educação pelo Trabalho - PET**. 24 de out. 2019. Disponível em: <https://www.editorarealize.com.br/index.php/artigo/visualizar/60157>. Acesso em: 20 jan. 2022.

SILVA, L. B; TAVARES, C. M. M; TAVARES, M. M. Tecnologia digital de informação e comunicação como agente otimizador na relação ensino-aprendizagem na saúde. **Revista Pró-UniverSUS**, v. 10, n. 2, p. 108–111, 11 dez. 2019.

TABOSA, J. M. S. *et al.* Competências colaborativas e o uso de Tecnologias da Informação e Comunicação: PET-Saúde/Interprofissionalidade em período de pandemia. **Research Society and Development**, v. 10, n. 1, p. e 10110111481, 4 jan.2021.

UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS (UNA-SUS). **A Organização Mundial da Saúde declara pandemia do novo Coronavírus**. 11 de mar. 2020a. Disponível em: <https://www.unasus.gov.br/noticia/organizacao-mundial-de-saude-declara-pandemia-de-coronavirus>. Acesso em 16 ago. 2021.

UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS (UNA-SUS). **Coronavírus: Brasil confirma primeiro caso da doença**. 27 de fev. 2020b. Disponível em: <https://www.unasus.gov.br/noticia/coronavirus-brasil-confirma-primeiro-caso-da-doenca>. Acesso em 16 ago. 2021.