

Centro POP y el derecho a la equidad para personas sin hogar

Amanda Hess Gesing¹, Thais Fabiane Cieslinsky¹, Layza Maria Pereira Lopes¹, Debora Moreira de Campos¹, Ana Flávia de Liz de Freitas¹, Isabella Ulysséa Menegazzo¹, Letícia Fernanda de Macedo e Silva Souza¹, Euler Renato Westphal¹

1. Universidade da Região de Joinville, Joinville/SC, Brasil.

Resumen

Este ensayo tiene como objetivo analizar las acciones realizadas por el municipio de Joinville, Santa Catarina (Brasil), que promueven los derechos de la población sin hogar, así como los factores que contribuyen al mantenimiento de la marginación. El Centro Especializado de Referencia para la Población sin Hogar es una institución que brinda asistencia a esta población, así como acceso a sus derechos y apreciación de la vida. Sin embargo, a partir de una visita de campo, se evidencia que las políticas públicas actuales dirigidas a la población socialmente vulnerable son insuficientes para promover la equidad efectiva y la inclusión social. Los principales factores que limitan el potencial de los servicios brindados son las desigualdades estructurales, los estigmas sociales y la escasez de recursos estatales. Se necesitan enfoques más críticos y transformadores para superar el actual modelo de exclusión y garantizar la equidad.

Palabras clave: Personas con mal vivienda. Política pública. Equidad. Factores socioeconómicos.

Resumo

Centro POP e o direito a equidade para pessoas em situação de rua

Este ensaio visa analisar as ações empregadas pelo município de Joinville, Santa Catarina, para promover direitos da população em situação de rua, bem como os fatores que contribuíram para a manutenção da marginalização. O Centro de Referência Especializado para População em Situação de Rua destaca-se como instituição que oferece auxílio a essa parcela da sociedade, além de acesso a seus direitos e valorização da vida. Todavia, por meio de visita em campo, percebe-se que as políticas públicas vigentes destinadas à população em vulnerabilidade social são insuficientes para promover equidade efetiva e inclusão social. Os principais fatores limitantes do potencial dos serviços ofertados são as desigualdades estruturais, os estigmas sociais e a escassez de recursos estatais. Abordagens mais críticas e transformadoras são necessárias para superar o modelo excludente atual e garantir equidade.

Palavras-chave: Pessoas mal alojadas. Política pública. Equidade. Fatores socioeconômicos.

Abstract

Centro POP and the right to equity for people experiencing homelessness

This essay aims to analyze the actions undertaken by the municipality of Joinville, Santa Catarina, to promote the rights of people experiencing homelessness, as well as the factors that contribute to their continued marginalization. The Specialized Reference Center for People Experiencing Homelessness (Centro POP) stands out as an institution that provides support to this segment of society, ensuring access to rights and the value of life. However, based on field visits, it becomes evident that current public policies aimed at socially vulnerable populations are insufficient to promote effective equity and social inclusion. The main limitations of the services offered stem from structural inequalities, social stigma, and the scarcity of public resources. More critical and transformative approaches are needed to overcome the current exclusionary model and to ensure equity.

Keywords: Ill-housed persons. Public policy. Equity. Socioeconomic factors.

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de interés.

Las entrevistas realizadas en el Centro Pop, previamente autorizadas por las instituciones responsables de la curricularización y supervisadas por el equipo profesional local, se basaron en su mayoría en publicaciones oficiales y artículos académicos, con informes genéricos que solo corroboran dichas fuentes, sin datos sensibles identificables. Considerando las autorizaciones existentes, el carácter no identificable de las referencias y la posición en la Resolución CNS 510/2016¹, se concluyó que no era necesaria la presentación al Comité de Ética en Investigación.

Este ensayo aborda la situación de las personas sin hogar en la ciudad de Joinville/SC, con foco en las políticas de equidad y valorización de la vida. La elección del tema estuvo motivada por la relevancia y urgencia de dar visibilidad a la condición de esta población, a la que a menudo se le niega el derecho a la palabra. El objetivo del estudio es analizar los desafíos que enfrentan estas personas, derivados de profundas desigualdades sociales, que resultan en exclusión del mercado laboral, acceso precario a los servicios de salud e invisibilidad en las políticas públicas. Además, busca problematizar los estigmas y prejuicios que las asocian al consumo de drogas y a la delincuencia, que agravan su marginación. En resumen, el objetivo es brindar espacio a poblaciones invisibles para que se vuelvan visibles en la sociedad.

La base metodológica de la investigación está constituida por publicaciones sobre el tema en el contexto de las Directrices Curriculares Nacionales de la carrera de medicina. La metodología adoptada fue una revisión teórica, enriquecida y evidenciada por los resultados obtenidos de interacciones con la población atendida, realizadas con base en un guion semiestructurado, bajo la supervisión del profesor de bioética II y en colaboración con la coordinación del Centro de Referencia Especializado para la Población en Situación de Calle (Centro Pop) de Joinville. Por lo tanto, en consonancia con el tema y los objetivos de la investigación, la base metodológica adopta la metodología cualitativa².

Si bien existen políticas públicas dirigidas a esta población, como la Política Nacional para la Población en Situación de Calle (PNPSR) y el propio Centro Pop Joinville², todavía no son suficientes para promover la equidad y la inclusión social efectivas. Este trabajo destaca las barreras estructurales para el acceso adecuado a servicios esenciales, como la atención de salud, además del estigma que

perpetúa la exclusión. Siendo así, se discutirá la necesidad de enfoques más críticos y transformadores para superar las desigualdades estructurales y asegurar una justicia social más amplia.

Un análisis crítico de las políticas públicas dirigidas a la población sin hogar y las experiencias observadas en el trabajo del Centro POP revela que este instrumento es esencial para mitigar las vulnerabilidades de esta población. También se analizarán los relatos de experiencias de personas sin hogar, que ilustran las dificultades y desafíos cotidianos para acceder a los servicios de salud y asistencia social. Finalmente, se destacarán las limitaciones de las políticas actuales con miras a discutir mejoras que, de hecho, puedan promover mayor equidad y valor en la vida de esta población.

Perspectiva sobre las personas sin hogar

La situación de las personas sin hogar pone de manifiesto la profunda desigualdad social en las ciudades. Excluidos del mercado laboral y de las políticas públicas, estos individuos son estigmatizados y, a menudo, vistos como responsables de su propia condición³. La sociedad muchas veces reacciona a ellos con indiferencia y prejuicios, asociándolos con el consumo de drogas e incluso con la delincuencia. Esta visión estereotipada contribuye a su aislamiento y marginación.

La población sin hogar presenta una tasa de mortalidad significativamente mayor que la población general, especialmente las mujeres, que tienen 5,6 veces más probabilidades de morir prematuramente³. En Joinville, específicamente, los hombres constituyen la mayoría de la población sin hogar, en contraste con la realidad nacional, lo que indica la necesidad de investigaciones más profundas sobre las particularidades locales. Cabe señalar que no debe confundirse la situación de calle con el simple desabrigo, pues se entiende que se produce en un proceso que puede ser continuo o no, y que es más rápido para unos y más largo para otros. En todo caso, es urgente desarrollar herramientas que promuevan la dignidad y el respeto a los derechos humanos, como forma de eliminar las barreras a la reinserción social de estos individuos.

En el artículo de Valsechi y Marques⁴, se observa la importancia de explorar diferentes enfoques de la

equidad en salud aplicados a esta población, en particular las visiones liberal y crítica. El enfoque liberal y basado en la justicia de John Rawls⁵, propone una distribución orientada y organizada de los recursos, sin desafiar las estructuras socioeconómicas subyacentes. A su vez, el enfoque crítico aboga por una redistribución basada en las necesidades reales, con el fin de transformar las desigualdades estructurales creadas por el sistema capitalista.

La revisión incluyó 35 artículos sobre desigualdad, justicia y políticas públicas y concluyó que las políticas actuales no logran asegurar una equidad efectiva, especialmente para la población sin hogar, lo que perpetúa los ciclos de exclusión. La pandemia de COVID-19 puso de manifiesto esas desigualdades y, por lo tanto, la urgencia de políticas que vayan más allá de soluciones temporales —como la inclusión digital y la distribución de vacunas— y que afronten los factores estructurales que mantienen marginadas a estas poblaciones⁴. Se concluyó que las políticas de salud dirigidas a la población sin hogar basadas en la concepción liberal de equidad son insuficientes para promover la justicia social y sanitaria. Se requieren enfoques más críticos y transformadores para superar las desigualdades estructurales y asegurar una equidad real, especialmente en el contexto de la pandemia de COVID-19.

Al observar las políticas actuales, la PNPSR, instituida por el Decreto Presidencial 7.053/2009, representa un avance importante en la garantía del acceso a la salud de la población sin hogar en Brasil⁶. Sin embargo, varias barreras estructurales y sociales dificultan su acceso a los servicios de salud en Brasil, desde la atención primaria hasta la atención hospitalaria. En general, los profesionales de la salud tienen ideas preconcebidas que influyen negativamente en la atención e impiden el pleno cumplimiento del derecho a la salud previsto en el Sistema Único de Salud (SUS)⁷.

Cuestiones como la exigencia de documentos como comprobante de domicilio e identificación representan barreras importantes³, ya que muchas personas sin hogar, especialmente aquellas que usan drogas ilícitas, no los tienen, ya sea porque los han perdido, ya sea porque se los han confiscado. Esto afecta tanto la programación de citas como la atención de emergencias, con el problema adicional de que esta población generalmente solo accede a los servicios de salud en etapas avanzadas de la enfermedad³, a menudo por medio del servicio de emergencia. La falta de acogida y de

capacitación de los profesionales en este ámbito de servicio hospitalario resulta en una negativa a prestar una atención adecuada, lo que supone otra barrera más. Por lo tanto, la articulación entre las redes de atención a la salud (RAS), las redes de atención psicosocial (RAPS) y la asistencia social es fundamental para mejorar la atención⁷.

El Centro POP

El Centro POP, en este contexto, es un servicio esencial para asegurar la igualdad de acceso a los derechos de este segmento marginado de la población. Se trata de un espacio creado especialmente para ofrecer servicios básicos y asistencia a la población sin hogar, tales como guarda de pertenencias, alimentación y espacio para higiene personal y lavado de ropa, así como orientación sobre la obtención de documentos personales y acceso a derechos e información sobre oportunidades laborales⁶.

La inclusión de los estudiantes de medicina en este entorno promueve la reflexión sobre la importancia de los principios humanísticos, éticos y críticos y los anima a comprometerse con la defensa de la salud integral y del acceso universal e igualitario⁷⁻⁹. Además, favorece el intercambio de saberes con otros profesionales, la interprofesionalidad y la práctica colaborativa y cambia la dinámica de la producción del cuidado en salud^{4,8-10}. También promueve el intercambio de conocimientos con la comunidad, la consideración de los aspectos religiosos, culturales, sociales y políticos que interfieren en el proceso salud-enfermedad, la visión que comprende al paciente como un todo, en un concepto ampliado de salud, así como el modelo de atención biopsicosocial^{4,11}.

Según la información del *Censo de la población en situación de calle*, Joinville/SC, el Centro POP en Joinville es una iniciativa esencial para atender a individuos y familias en situación de vulnerabilidad social. Desde su fundación, en el 2003, por medio de un Grupo de Estudios Internos, la institución se ha dedicado a ofrecer apoyo e integración social por medio de diversos grupos y talleres. Las actividades semanales promueven la inclusión y el bienestar de los atendidos: comienzan con círculos de conversación los lunes, que discuten temas como prejuicio y violencia; los martes, los usuarios participan en actividades físicas en colaboración con la Secretaría de Deportes; los miércoles están dedicados a un grupo de mujeres que aborda cuestiones

de violencia doméstica, uso de alcohol y drogas; los jueves se centran en la capacitación e inserción en el mercado laboral; y, finalmente, los viernes, se realiza una actividad de reducción de daños, en colaboración con el CAPS².

Al llegar por primera vez al Centro POP, los usuarios deberán presentar un documento de identidad o, en su defecto, denuncia policial; este requisito sirve para asegurar que los servicios se dirijan a quienes realmente los necesitan. La atención inicial incluye servicios básicos como el baño y la alimentación. En las visitas posteriores, es necesario presentar la denuncia policial. La atención social se brinda durante un período de hasta dos semanas, durante el cual se discuten los objetivos, la historia de vida y el tiempo transcurrido en la calle, y culmina con el desarrollo de un plan de atención individual. Dependiendo de la situación, los usuarios pueden ser derivados a casas de transición, con estancias que van de 80 a 180 días, y, a cambio, deben comprometerse a buscar empleo.

Sin embargo, la realidad de los atendidos dificulta el mantenimiento de empleos permanentes. El noventa por ciento de ellos tiene problemas de salud mental no tratados². Muchos son inmigrantes que enfrentan dificultades para validar sus títulos e insertarse en el mercado laboral, como es el caso de los médicos venezolanos, cuya falta de reconocimiento profesional agrava su vulnerabilidad¹¹. Además, la interacción con facciones criminales es un problema importante, ya que estas organizaciones se infiltran entre los usuarios y utilizan su fragilidad mental y el consumo de sustancias para atraerlos^{3,4}, y la dependencia a menudo resulta en la pérdida de documentos, lo que crea un círculo vicioso⁷.

Según información obtenida de la coordinación durante la visita al Centro Pop, su espacio ya resulta insuficiente para la alta demanda. En promedio se realizan 1.200 baños y se distribuyen 600 comidas al día, totalizando 47.000 loncheras al mes. La cualificación y validación de los procesos de trabajo son esenciales, y el Grupo de Estudios Internos busca una mirada crítica sobre las prácticas actuales y promueve actividades que incluyen consultorios en la calle y ferias de empleo. La intersectorialidad, con la colaboración entre educación, salud y seguridad pública es crucial para asegurar que se satisfagan eficazmente las necesidades de los usuarios y para fortalecer la red de apoyo a las personas sin hogar. Por lo tanto, es urgente abordar las deficiencias en

los servicios de salud mental, como la falta de plazas en residencias terapéuticas y de desintoxicación.

Además, el centro enfrenta desafíos relacionados con la seguridad alimentaria y la salud de quienes atiende. La negligencia por parte de algunos profesionales de la salud puede tener graves consecuencias, como la muerte por abstinencia. Por ello, es fundamental sensibilizar y capacitar a los profesionales implicados. La gestión de la población sin hogar requiere acciones humanitarias, sin prácticas de higiene social. La operación "Bajas Temperaturas", por ejemplo, ofrece refugio nocturno en períodos críticos, aunque muchos usuarios, por problemas de salud mental, prefieren no permanecer en casas de transición.

Durante la visita, constatamos que la sede del Centro POP cuenta con cinco baños con duchas, una lavandería con seis lavaderos y dos salas de usos múltiples. Además dispone de una sala de atención individual, un almacén, una sala de grupo técnico, una cocina, un comedor y una sala de servicio de abordaje. La nueva sede también cuenta con una perrera para albergar a los animales que suelen acompañar a las personas sin hogar. Además de los servicios de alimentación y ropa, el Centro ofrece cursos de jardinería y paisajismo y está implementando un curso de educación financiera. También se realizan diversas actividades recreativas, como clases de guitarra y charlas grupales, que contribuyen a la reinserción social de los atendidos.

En definitiva, es un espacio vital que enfrenta importantes desafíos en su misión de atender y reintegrar a las personas sin hogar. La construcción de una red de apoyo efectiva, combinada con la sensibilización de la comunidad y la ampliación de los servicios ofrecidos, es esencial para promover la dignidad y la inclusión social de estas personas.

Informe de experiencia

Visita y entrevista en el Centro POP

El 19 de septiembre del 2024, como actividad de curricularización de la extensión de la asignatura de bioética II del curso de medicina de la Universidad de la Región de Joinville (Univille), se realizó una visita al Centro POP de Joinville. Durante la actividad, se realizaron entrevistas a cuatro personas en situación de vulnerabilidad. Los diálogos resaltaron la heterogeneidad y la complejidad de las historias de

vida de estos individuos, así como la necesidad de enfoques humanizados e integrales que consideren las distintas realidades de esta población.

La experiencia fue considerada de gran valor para los estudiantes, ya que la interacción con la población del Centro Pop les permitió establecer vínculos con los individuos, quienes se mostraron abiertos a compartir sus historias con el grupo. Por medio de las historias compartidas, se hace evidente que la situación de vulnerabilidad social en la que se encuentran implica factores interconectados que afectan significativamente todos los aspectos de sus vidas. Entre los casos presenciados por los estudiantes, los factores más comunes fueron la exclusión económica o el desempleo, lo que llevó a las personas a trasladarse a otra ciudad en busca de oportunidades y mejores condiciones socioeconómicas. A su vez, la dependencia química, la falta de apoyo familiar y la ausencia de una red de apoyo son obstáculos para la recuperación y reinserción social del individuo.

Otro elemento común en estos casos es la violencia, que se manifiesta de forma física, psicológica y emocional. La violencia es protagonista en la perpetuación de la vulnerabilidad social e impacta profundamente la salud mental y el bienestar, retrasando significativamente la recuperación y reinserción comunitaria del individuo. En algunos casos, la violencia consolida en el individuo la creencia de que no es digno de atención, valor o de una vida digna, y entonces comienza a aceptar la exclusión social que impone la sociedad.

Otro factor importante que tener en cuenta en la vida de esta población es el acceso a los servicios de salud. Si bien están disponibles para estos individuos, el acceso a ellos a menudo es insuficiente o no satisface sus necesidades particulares. La burocracia y la falta de recursos especializados, como clínicas de rehabilitación exclusivas para mujeres y programas de salud mental, exacerbaban la exclusión y obstaculizan el proceso de recuperación. También en el ámbito de la salud, se reportó la incidencia de violencia institucional, perpetrada por los propios profesionales de la salud y autoridades mediante un trato inadecuado o negligente, lo que intensifica el aislamiento emocional y social.

Durante la interacción con la comunidad del Centro POP, se hizo evidente que la vulnerabilidad social a la que están sujetas estas personas no es solo una cuestión de privaciones materiales, sino que abarca también las esferas emocional y psicológica.

La falta de perspectivas claras de mejora, combinada con la sensación de invisibilidad, alimenta un ciclo de desánimo y dificulta el proceso de liberación de condiciones adversas, especialmente en contextos de dependencia y abuso de sustancias.

Es claro que, para superar esta condición, es imprescindible un esfuerzo multidisciplinario, que incluya políticas públicas orientadas a la inclusión social, al fortalecimiento de las redes de apoyo a estos individuos y la creación y prestación de servicios más accesibles y adecuados a las necesidades específicas de esta población.

Percepciones y reflexiones acerca de la visita

Las historias escuchadas revelan las varias luchas que enfrentan quienes viven al margen de la sociedad. Es esencial que iniciativas como el Centro POP sigan ofreciendo apoyo y esperanza y promoviendo la dignidad y el respeto por la individualidad humana. Comprender sus necesidades específicas, combinado con un servicio social más inclusivo, puede marcar la diferencia en la vida de individuos que, en medio de la adversidad, buscan un camino hacia la dignidad y la pertenencia.

El debate se centró en el acceso a los derechos de este segmento marginado de la población, en la ciudad de Joinville, y en las posibles formas de mejorar la prestación de servicios sociales y de salud. Se observó, en primer lugar, que no hay un número suficiente de unidades del Centro POP y de casas de transición para atender a toda la población sin hogar. Joinville, que según el Censo del 2023 tiene 436 personas sin hogar, cuenta con una sola unidad del Centro POP y una casa de transición¹. Según ese mismo Censo, solo 94 (21,6%) de las personas en vulnerabilidad social tenían acceso a servicios de acogida institucional. Un factor que puede explicar esto, mencionado por uno de los entrevistados, es la dificultad para acceder a estos servicios, manifestada en la burocracia y el número limitado de vacantes. Es claro que, para garantizar los derechos de este segmento de la población, es fundamental agilizar el proceso de acceso.

Se resalta la importancia de ampliar la atención psicosocial, tanto para mantener y gestionar la salud mental como para controlar los daños. Los relatos escuchados indican la necesidad de mejorar la atención dental y la salud de la mujer. Además, se relataron dificultades para recibir atención del Consultorio en la Calle; pues, según el

entrevistado, no sabía exactamente en qué lugar de la ciudad estarían los profesionales. Este artículo demuestra la importancia de formular políticas públicas orientadas a reducir el prejuicio y la violencia que sufren las personas sin hogar, ya sea física, racial, moral o psicológica.

Consideraciones finales

La cuestión de la población sin hogar ilustra la desigualdad social y la exclusión que afectan a muchas ciudades brasileñas. La marginación de este grupo se produce por múltiples factores, como el precario acceso a políticas públicas, a la salud y al trabajo, y los estigmas sociales que los vinculan al consumo de drogas y a la delincuencia. La exclusión se traduce en falta de acceso a derechos y mayor vulnerabilidad, especialmente entre las mujeres, que presentan mayores tasas de mortalidad. La situación es especialmente compleja en ciudades como Joinville, donde la población sin hogar es predominantemente masculina, lo que indica la necesidad de estudios localizados y específicos.

Las políticas públicas dirigidas a la población en situación de calle, como la PNPSR⁹, representan avances significativos, pero aún enfrentan barreras, especialmente en el acceso a los servicios de salud. La estigmatización de la población sin hogar por parte de los profesionales sanitarios, la falta de documentos y la exigencia de comprobante de domicilio dificultan la prestación de atención. Esto resalta la importancia de iniciativas como la del Consultorio en la Calle; sin embargo, también enfrentan desafíos debido a la falta de recursos y de apoyo gubernamental, así como a la

resistencia de algunos profesionales a brindar una atención humanizada a estas personas.

El Centro POP desempeña un papel crucial en la prestación de servicios esenciales, como alimentación, higiene y obtención de documentos, lo que contribuye a la reinserción social. Las actividades que se ofrecen, como talleres de capacitación y círculos de charla, tienen como objetivo fortalecer el bienestar físico y emocional de los usuarios, además de promover la inclusión en el mercado laboral.

Sin embargo, las realidades que enfrentan quienes reciben atención en el Centro POP son desafiantes. La participación en facciones criminales, los problemas de salud mental y el prejuicio son graves obstáculos para la rehabilitación y la reinserción social. La gran demanda del servicio, con un número importante de baños y comidas brindadas diariamente, demuestra la urgencia de ampliar la estructura y los servicios ofrecidos.

Los informes de experiencias destacan la diversidad de situaciones que enfrenta esta población, desde problemas de salud mental y dependencia química hasta la falta de apoyo familiar. También destacan las barreras a las que se enfrentan las personas sin hogar y la necesidad de una mayor sensibilización y capacitación de los profesionales sanitarios para asegurar una atención eficaz y humanizada.

La revisión teórica propuesta en el artículo destaca la necesidad de repensar los abordajes adoptados hacia la población sin hogar. En resumen, es evidente que, lamentablemente, las políticas actuales, muchas veces orientadas a mejorar el acceso a los servicios sin cuestionar las desigualdades estructurales, necesitan ser complementadas con una perspectiva crítica que busque transformar la realidad de estas personas de una manera más integral y justa.

Referencias


1. Brasil. Conselho Nacional de Saúde. Resolução nº 510, de 7 de abril de 2016. Dispõe sobre as normas aplicáveis a pesquisas em Ciências Humanas e Sociais. Diário Oficial da União [Internet]. Brasília, p. 44-46, 24 maio 2016 [acesso 13 ago 2025]. Seção 1. Disponível: <https://bit.ly/45FvF0B>
2. Prefeitura Municipal de Joinville. Secretaria de Assistência Social. Censo da População em Situação de Rua - Joinville/SC [Internet]. Joinville: Prefeitura Municipal de Joinville; 2023 [acesso 20 mar 2025]. Disponível: <https://bit.ly/4ollG9l>
3. Campos A. População de rua: um olhar da educação interprofissional para os não visíveis. Saúde Soc [Internet]. 2018 [acesso 20 mar 2025];27(4):997-1003. DOI: 10.1590/s0104-12902018180908
4. Valsechi DF, Marques MCC. Equidade em saúde para a população em situação de rua: uma revisão crítica. Saúde Debate [Internet]. 2023 [acesso 20 mar 2025];47(139):957-77. DOI: 10.1590/0103-1104202313917

5. Rawls J. Justiça como equidade: uma reformulação. São Paulo: Martins Fontes, 2003.
6. Acessar o Centro de Referência Especializado para População em Situação de Rua (Centro POP) [Internet]. Brasília: Gov.br; 2023 [acesso 20 mar 2025]. Disponível: <https://bit.ly/4oevdi8>
7. Andrade R, Costa AAS, Sousa ET, Rocon PC. O acesso aos serviços de saúde pela população em situação de rua: uma revisão integrativa. Saúde Debate [Internet];46(132):227-39. DOI: 10.1590/0103-1104202213216
8. Brasil. Ministério da Saúde. Resolução nº 569, de 8 de dezembro de 2017. Reafirma a prerrogativa constitucional do SUS em ordenar a formação dos(as) trabalhadores(as) da área da saúde. Diário Oficial da União [Internet]. Brasília, p. 85-90, 26 fev 2018 [acesso 13 ago 2025]. Disponível: <https://bit.ly/4fEuRNW>
9. Rios IC. Humanidades médicas como campo de conhecimento em medicina. Rev Bras Educ Med [Internet]. 2016 [acesso 20 mar 2025];40(1):21-9. DOI: 10.1590/1981-52712015v40n1e01032015
10. Brasil. Ministério da Saúde. Resolução CNE/CES nº 3, de 20 de junho de 2014. Institui Diretrizes Curriculares Nacionais do Curso de Graduação em Medicina e dá outras providências. Diário Oficial da União [Internet]. Brasília, p. 8-11, 23 jun 2014 [acesso 13 ago 2025]. Disponível: <https://bit.ly/4molhAt>
11. Sousa ED'OP, Chagas MS. O acadêmico de medicina frente à população em situação de rua: trabalho colaborativo como ferramenta. Saúde Debate [Internet]. 2022 [acesso 20 mar 2025];46(134):906-16. DOI: 10.1590/0103-1104202213423

Amanda Hess Gesing – Estudante de grado – amandahess.medicina@gmail.com

 0009-0009-0613-3748


Thais Fabiane Cieslinsky – Estudante de grado – thaicsieslinsky@gmail.com

 0009-0007-8175-1242


Layza Maria Pereira Lopes – Estudante de grado – layzariapereiralopes@gmail.com

 0009-0006-8680-7674

Debora Moreira de Campos – Estudante de grado – camposdeb@gmail.com

 0000-0003-3394-051X

Ana Flávia de Liz de Freitas – Estudante de grado – anaflaviadeliz@live.com

 0000-0002-9189-1851

Isabella Ulysséa Menegazzo – Estudante de grado – isabellamenegazzo@gmail.com

 0009-0001-9036-7804

Leticia Fernanda de Macedo e Silva Souza – Estudante de grado – fernleticia@gmail.com

 0009-0006-7317-5233

Euler Renato Westphal – Doctor – eulerwestphal@gmail.com

 0000-0002-4891-8692

Correspondencia

Amanda Hess Gesing – Rua Girassol, 138. CEP: 89233-030. Joinville/SC, Brasil.

Participación de los autores

Amanda Hess Gesing fue responsable de desarrollar el artículo, contactar directamente con la revista y de realizar otras modificaciones. Ana Flávia de Liz de Freitas fue responsable de completar el artículo, finalizar la lectura y organizar las ideas. Debora Moreira de Campos se encargó de la relectura y de realizar ajustes en la introducción. Euler Renato Westphal orientó y supervisó el proceso de producción, revisó el texto y su versión final y organizó las opiniones divergentes en la discusión. Isabella Ulysséa Menegazzo fue responsable de redactar los párrafos referentes a la experiencia realizada en campo. Layza Maria Pereira Lopes fue responsable de redactar la introducción y de revisar las referencias bibliográficas. Leticia Fernanda de Macedo e Silva Souza fue responsable de revisar y ajustar los párrafos sobre la experiencia de campo. Thais Fabiane Cieslinsky fue responsable de la revisión final del texto para su envío a la revista y de la verificación de las normas de redacción de textos científicos, además de contribuir a la discusión de la experiencia en el Centro Pop compartida por todos los autores.

Disponibilidad de los datos: Todos los datos utilizados o generados en la investigación se describen y presentan íntegramente en el cuerpo del artículo.

Editora responsable: Dilza Teresinha Ambrós Ribeiro

Recibido: 30.10.2024

Revisado: 20.3.2025

Aprobado: 3.6.2025