

Residência em Saúde UFSM

Uni/Multiprofissional

Atenção à Saúde Mental

2022

1

Os direitos e as políticas sociais são criados em consonância com valores solidários e com o formato das relações entre cidadãos e Estado em cada sociedade. Podem ser organizados para todos, para alguns ou para grupos com base na história de cada país. As políticas sociais podem estar orientadas tanto por projetos neoliberais, cuja estratégia é a austeridade fiscal que resulta na restrição dos gastos do Estado, quanto em projetos baseados na construção da proteção social, na universalidade, na justiça social e na solidariedade possíveis pela garantia de gastos sociais (SANTOS; VIEIRA, 2018). Considerando as características das políticas sociais restritivas, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () São relacionadas a valores individualistas em que se reconhece a superioridade do mercado e as privatizações como forma de alocar com mais eficiência os recursos nas sociedades.
- () Consideram a moderação nos gastos públicos, garantindo a poupança dos empresários e, portanto, a geração de empregos, o bem-estar do consumidor e a igualdade entre aqueles que têm maior e menor consumo.
- () São importantes para o investimento nos jovens e para o crescimento futuro, tanto do Produto Interno Bruto (PIB) quanto dos empregos nos países.
- () Ampliam a desigualdade, a iniquidade, a injustiça social, comprometem o crescimento sustentável da economia e mantêm as parcelas mais ricas da sociedade.
- () São alternativas para a recessão econômica na medida em que concentram renda no topo da pirâmide social. Por meio da ampliação de investimentos privados, aumentam o PIB dos países.

A sequência correta é

- (a) V - V - F - V - F.
- (b) V - F - F - V - F.
- (c) F - F - V - F - V.
- (d) F - F - V - V - F.
- (e) V - V - F - F - V.

2

No Brasil, a Emenda Constitucional n.º 95, de 2016, estabelece novo regime fiscal para o Orçamento Fiscal e da Seguridade Social da União. Essa nova regra limita as despesas primárias do governo federal por vinte anos e é um exemplo de políticas de austeridade fiscal.

Considerando as consequências das políticas de restrição de gastos públicos para as populações (SANTOS; VIEIRA, 2018), é correto afirmar que

- (a) há diminuição dos gastos das famílias, uma vez que são reduzidos os gastos públicos, a ineficiência do Estado e as iniquidades sociais.
- (b) potencializam o direito à saúde, à medida que ampliam a atuação privada, em especial nos planos de saúde, a qual é mais qualificada para a assistência às pessoas.
- (c) favorecem a saúde mental, porque permitem a liberdade individual que amplia o empreendedorismo e a autonomia das pessoas na escolha dos serviços de saúde e de educação.
- (d) reduzem os efeitos negativos das crises econômicas na saúde e nas condições sociais das pessoas, ao ampliarem os empregos por meio da redução dos direitos trabalhistas.
- (e) aumentam a violência, porque agravam os problemas sociais oriundos do aumento do desemprego, da pobreza e da desigualdade social.

Massuda (2020) aponta que, em 2019, houve mudanças no financiamento da Atenção Primária à Saúde (APS) do Sistema Único de Saúde (SUS) por meio do programa "Previne Brasil". Considerando os efeitos dessa política apontados pelo autor para a atenção à saúde e para o Sistema Único de Saúde brasileiro, assinale a alternativa correta.

- ☐ a) Ampliam a universalidade na atenção à saúde nos territórios, uma vez que o financiamento tem como base a população cadastrada nos municípios.
- ☐ b) Favorecem os municípios carentes e as cidades populosas, porque estas têm mais facilidade para o registro das pessoas, o qual é a base do financiamento.
- ☐ c) Induzem os municípios a priorizarem a qualidade e abrangência dos serviços, uma vez que incentivam o desempenho, enfatizam a produtividade quantitativa de procedimentos e desfinanciam os Núcleos de Apoio à Saúde da Família.
- ☐ d) Reduzem a atenção das equipes, para atuarem sobre problemas de saúde, como resultado das métricas de avaliação previstas na avaliação de desempenho e da desterritorialização das responsabilidades dos serviços de APS.
- ☐ e) Aumentam a resolução da atenção básica e a integração com a rede de atenção por meio do estímulo às equipes multiprofissionais de saúde.

Desde os primórdios do SUS, surgiram novas políticas de saúde e hospitalares no Brasil. As mudanças no cenário da atenção à saúde apontam a necessidade de transformação do hospital tradicional e a superação do modelo assistencial centrado nas visitas pontuais, "no qual o usuário 'veste a roupa' de paciente e se desveste de sua individualidade, interesses, desejos e perspectivas (...)" (CHIORO *et al.* 2021, p. 63).

Com relação a esse contexto, considere as afirmativas a seguir.

I - A negação das necessidades de transformação do hospital tem como resultado a sensação de desassistência e falta de cuidado, uma vez que os usuários não consideram que suas necessidades são atendidas.

II - O hospital tradicional caracteriza-se pela articulação na rede de atenção, pela aposta na centralidade da atenção básica para coordenação do cuidado e pelo empenho na construção de planos transversais de cuidado.

III - A articulação do hospital na rede de atenção se efetiva por meio da utilização adequada de tecnologias e da garantia da continuidade do cuidado para com as pessoas nos pontos de atenção.

IV - A eficiência e suficiência dos hospitais restringem a instrumentalização dos usuários para realizarem escolhas sobre o seu cuidado, uma vez que são os profissionais que estão habilitados para orientá-los.

Está(ão) correta(s)

- ☐ a) apenas I.
- ☐ b) apenas IV.
- ☐ c) apenas I e III.
- ☐ d) apenas II, III e IV.
- ☐ e) I, II, III, e IV.

Sobre diferentes arranjos tecnológicos do trabalho em saúde e dos encontros entre trabalhadores e usuários (MERHY; FEUERWERKER, 2016), considere as afirmativas a seguir.

I - O aprendizado da utilização das tecnologias duras e leve-duras, que possibilitam a melhor técnica para a produção do cuidado, favorece as implicações com o trabalho, uma vez que essas tecnologias ampliam a valorização dos usuários, ao conferirem a centralidade da atenção aos profissionais e procedimentos.

II - As intervenções orientadas por normas, formuladas com base em situações semelhantes sistematizadas nas evidências científicas, reafirmam o usuário como sujeito na sua inteireza e singularidade, potencializando o encontro, a escuta e a participação para a produção do cuidado.

III - O melhor plano de cuidado é resultado tanto do reconhecimento do usuário como alguém que apresenta demandas, tem valores, saberes, potências e desejos e é considerado gestor legítimo da sua vida, quanto da capacidade do trabalhador para se deixar afetar pelo outro.

Está(ão) correta(s)

- ☐ a) apenas I.
- ☐ b) apenas III.
- ☐ c) apenas I e II.
- ☐ d) apenas II e III.
- ☐ e) I, II e III.

As linhas de cuidado são um dispositivo que tem como objetivo gerar percursos ágeis, seguros e resolutivos em resposta às necessidades de saúde dos indivíduos e coletividades (POSSA *et al.*, 2020). Sobre as linhas de cuidado, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () A diversidade de cuidados, em resposta às necessidades das pessoas, demanda que a construção das linhas de cuidado sejam pactuadas e reinventadas permanentemente nos territórios, nos serviços, nos fluxos e nas práticas dos trabalhadores.
- () A centralidade nas necessidades e a construção de respostas no cotidiano dos serviços por meio de encontros entre trabalhadores e usuários e de forte atuação das gestões locais são fundamentais para desenhar as trajetórias de cuidado, que reconheçam a diversidade e a singularidade dos indivíduos e dos coletivos em cada território.
- () As redes de atenção remetem às estruturas institucionalizadas e normatizadas, enquanto as linhas de cuidado são construídas em cada contexto e instituídas de práticas por meio da articulação dos trabalhadores, usuários e gestores, num processo permanente de aprendizagem para a reconstrução da organização do trabalho.

A sequência correta é

- ☐ a) F - F - F.
- ☐ b) F - V - V.
- ☐ c) V - F - F.
- ☐ d) V - V - V.
- ☐ e) V - V - F.

Quando se preconiza um sistema de saúde regionalizado, formado por redes de atenção integradas e serviços de saúde organizados em função de necessidades, identifica-se que as formas tradicionais de comunicação em rede e de coordenação do cuidado mostram franco esgotamento. Nesse sentido, CONASEMS (2021) traz uma outra noção de comunicação ampliada que está relacionada à(s) _____, à _____ e à composição de uma _____, o que pressupõe a composição de comunidades que ultrapassam os contornos definidos dos segmentos e níveis de atenção.

De acordo com CONASEMS (2021), assinale a alternativa que preenche corretamente todas as lacunas.

- ☐ a) função colaborativa - coletivização de problemas e soluções - inteligência coletiva
- ☐ b) função colaborativa - construção de fluxos informacionais - nova cultura coletiva
- ☐ c) tecnologias de informação - coordenação de redes - gestão integrada
- ☐ d) função de cogestão integrada - coletivização de problemas - nova cultura coletiva
- ☐ e) tecnologias integradas - cogestão de problemas e soluções - inteligência coletiva

UFSM

Aprofundar a discussão da interprofissionalidade, apresentada por Costa *et al.* (2018), demanda uma melhor compreensão dos aspectos que promovem a interface ou articulação entre duas esferas: educação interprofissional e prática colaborativa. Nesse sentido, a literatura vem discutindo as diferentes dimensões desses aspectos, justificando, assim, a necessidade de pensar ações e estratégias que se articulem, pois cada uma tem sua importância e mantém relação de dependência mútua.

Considerando esse referencial, associe as dimensões apresentadas na coluna à esquerda com as afirmativas destacadas na coluna à direita.

- | | |
|--------------------|--|
| (1) Dimensão Macro | () Envolve apoio institucional para que as mudanças aconteçam nas organizações curriculares. |
| (2) Dimensão Meso | |
| (3) Dimensão Micro | () Envolve políticas de educação e de saúde que valorizam a educação interprofissional como base teórico-conceitual e metodológico para o desenvolvimento de competências colaborativas, no intuito de formar profissionais mais aptos ao efetivo trabalho em equipe. |
| | () Envolve aspectos/estratégias que facilitam a socialização, aumentando as oportunidades de os alunos aprenderem juntos, o que diminui os estereótipos e influencia positivamente o desenvolvimento de novas atitudes em relação a sua profissão e à dos outros. |
| | () Envolve o empoderamento dos atores para a condução de iniciativas que fortaleçam a interprofissionalidade na formação profissional e no trabalho em saúde. |

A sequência correta é

- ☐ a) 1 – 3 – 2 – 3.
- ☐ b) 2 – 1 – 3 – 2.
- ☐ c) 1 – 1 – 3 – 2.
- ☐ d) 2 – 3 – 1 – 1.
- ☐ e) 1 – 2 – 2 – 3.

Frente ao cenário sanitário do período posterior à Revolução Industrial, surgiram as formulações do movimento da medicina social (MENEGHEL, 2015). Considerando esse movimento é correto afirmar que

- Ⓐ as epidemias são resultado da transmissão de micro-organismos causadores de patologias e identificados por análises laboratoriais.
- Ⓑ a doença é, nos indivíduos, a expressão das consequências de suas escolhas, hábitos e estilos de vida.
- Ⓒ os problemas decorrentes da organização social e política não têm relação com as epidemias, uma vez que essas afetam igualmente toda a população.
- Ⓓ as reformas sociais radicais com ênfase na democracia, na educação, na prosperidade e na liberdade são medidas de controle das epidemias.
- Ⓔ as epidemias são a manifestação das doenças individuais em grande escala, indiferentemente das realidades sociais e culturais das sociedades.

O fortalecimento do diálogo entre gestão e equipes da Atenção Básica (AB) e da Vigilância em Saúde (VS) possibilita eleger prioridades para o enfrentamento dos problemas identificados no território e definir em conjunto as ações mais adequadas para a realidade local (BRASIL, 2018). Diante desses pressupostos, o território deve ser único para as equipes de AB em articulação com as equipes de VS, as quais devem atuar em conjunto ou ter algumas atribuições em comum com vistas à promoção da saúde (CONASEMS, 2021).

Em relação às atribuições comuns às equipes de Atenção Básica e de Vigilância em Saúde, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória.
- () Monitorar, de modo permanente, a cobertura vacinal e a morbimortalidade, entre outros processos.
- () Incorporar práticas de vigilância, gestão da clínica e matriciamento no processo de trabalho cotidiano.

A sequência correta é

- Ⓐ V – V – V.
- Ⓑ F – V – V.
- Ⓒ V – F – F.
- Ⓓ F – F – V.
- Ⓔ V – V – F.

11

A proposição de alterações no estilo de vida das pessoas é baseada nos estudos epidemiológicos sobre os fatores individuais de exposição aos riscos de se apresentar doença ou morte (MENEGHEL, 2015). Considerando esse modelo, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () Esse modelo é capaz de impactar os resultados das principais causas de morbimortalidade, visto que propõe intervenções eficazes para enfrentá-las.
- () Esse modelo reduz as causalidades das doenças modernas à categoria estilo de vida, ignorando que essas são decorrentes das estruturas sociais e econômicas.
- () Esse modelo desconsidera a capacidade limitada dos indivíduos para alterarem seus estilos de vida, descaracterizando a compreensão sobre a determinação social das doenças.

A sequência correta é

- a** V – F – F.
- b** F – V – F.
- c** F – V – V.
- d** V – V – V.
- e** V – F – V.

12

A Resolução n.º 588, de julho de 2018, instituiu a Política Nacional de Vigilância em Saúde, que tem, entre outras, a tarefa de implementação de medidas de saúde pública para a _____ da saúde, abrangendo _____, considerando a _____ das ações de vigilância na atuação sobre a _____ do processo saúde-doença na perspectiva de superar a _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente todas as lacunas.

- a** assistência – os serviços públicos – horizontalidade – avaliação – falta de serviços
- b** proteção – os serviços públicos e privados – transversalidade – determinação – desigualdade social
- c** proteção – os serviços públicos – transversalidade – determinação – a falta de serviços
- d** assistência – os serviços privados – transversalidade – avaliação – regionalização da saúde
- e** proteção – os serviços públicos e privados – horizontalidade – determinação – participação na saúde

"Os melhores níveis de saúde atingidos por certos grupos dentro da sociedade passam a ser o patamar a ser atingido via universalização das condições favoráveis que o determinam" (MENEGHEL, 2015). Considerando essa afirmação, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada assertiva a seguir.

- () A divisão da sociedade por gênero, raça, classe, etnia e orientação sexual são estruturais e estão entre os mais importantes determinantes sociais em saúde, diferenciando o patamar de níveis de saúde em uma sociedade.
- () A discriminação positiva pode diminuir as distâncias sociais, ou seja, as desigualdades podem tanto superar quanto produzir iniquidades.
- () As iniquidades relacionadas ao poder econômico são independentes das estruturas políticas e de governança.
- () As desigualdades em saúde não podem ser alteradas por meio de políticas públicas, pois não é papel do Estado interferir nas diferenças das condições de existência das pessoas.

A sequência correta é

- (a) V – V – V – V.
- (b) V – F – F – F.
- (c) F – V – V – F.
- (d) F – F – F – V.
- (e) V – V – F – F.

Imagem 1:



Fonte: SILVIA IZQUIERDO. In. PIRES, BREILLER. 'Vidas negras importam' chacoalha brasileiros entorpecidos pela rotina de violência racista. EL PAÍS, 07 de junho de 2020. Disponível em: <https://brasil.elpais.com/brasil/2020-06-06/vidas-negras-importam-chacoalha-parcela-de-brasileiros-entorpecida-pela-rotina-de-violencia-racista.html>. Acessado em 15/07/2021.

Considerando tanto a tarefa da vigilância em saúde para identificar e intervir em situações de violência (MENEGHEL, 2015) quanto o protesto expresso na Imagem 1, analise as afirmações a seguir.

I – As violências sofridas por homens e mulheres negras são coletivas, pois resultam de condições que perpetuam as desigualdades das condições básicas de vida, estas denunciadas pelos movimentos antirracistas.

II – As violências interpessoais afetam igualmente raça, gênero e idade, em especial aquelas relacionadas à atuação policial, cujo enfrentamento é facilitado por se tratar de violência autorizada pelo Estado.

III – A manutenção de sistemas de informação sobre violência possibilita o desenvolvimento de políticas públicas e tornam evidente a vulnerabilidade de jovens, negros e pobres das periferias urbanas.

IV – As informações (número, indicadores, fotos, vídeos, narrativas) são fundamentais na denúncia da banalização da violência racial e também no fortalecimento dos movimentos antirracistas.

Está(ão) correta(s)

- (a) apenas I.
- (b) apenas II.
- (c) apenas III e IV.
- (d) apenas I, III e IV.
- (e) I, II, III e IV.

A política brasileira de saúde mental, proposta a partir de 2016, representa um processo acelerado de desmonte dos avanços promovidos pela reforma psiquiátrica, que preconiza “liberdade, respeito e autonomia das pessoas com transtornos mentais” (CRUZ *et al.* 2019). O retrocesso na política reformista brasileira da saúde mental ocorre num contexto mais amplo de ajustes fiscais (SANTOS, 2018), de enfrentamento da pandemia da Covid-19 e de suas consequências para a saúde mental.

Com base no exposto, considere as alternativas a seguir.

I - Os ajustes fiscais, que têm como proposta as políticas restritivas de gastos sociais, comprometem a saúde mental das populações, em especial dos grupos mais vulneráveis, na medida em que reduzem o emprego que tem como consequência o aumento da pobreza e da desigualdade.

II – O problema com o uso abusivo de álcool e outras drogas é reduzido nos países que implementam medidas de austeridade fiscal, em decorrência da qualificação da assistência oportunizada pelas políticas públicas e pela adoção de estratégias proibicionistas e punitivistas.

III – O consenso, no Brasil e nas recomendações internacionais, é o de que o tratamento para o abuso de álcool e outras drogas deve ocorrer em comunidades terapêuticas por meio do isolamento e do controle dos usuários.

Está(ão) correta(s)

- ☐ a) apenas I.
- ☐ b) apenas II.
- ☐ c) apenas I e III.
- ☐ d) apenas II e III.
- ☐ e) I, II e III.

Utilize o texto a seguir como referência para responder à questão 16.

O Sistema Único de Saúde, em seu processo de idealização e construção, vem incorporando, nos últimos 30 anos, importantes marcos teóricos na direção de mudança da lógica assistencial e de formação em saúde, ganhando destaque não apenas no Brasil mas também no mundo todo. Essa compreensão passou a exigir novas formas de educação, de formação e de trabalho em saúde, mais integradas e marcadas por uma efetiva comunicação interprofissional, e um trabalho em equipe de caráter colaborativo (COSTA *et al.*, 2018).

Partindo desse movimento em direção ao “aprender juntos para trabalhar juntos”, as definições de educação interprofissional em saúde ganham destaque no sentido de construir bases teóricas e metodológicas capazes de desenvolver competências para o trabalho efetivo em equipe.

16

Com relação a essas definições, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () A educação interprofissional ocorre quando os profissionais de saúde aprendem colaborativamente dentro e entre as disciplinas, a fim de obter conhecimentos, habilidades e valores necessários para trabalhar com outros profissionais de saúde.
- () A educação interprofissional ocorre quando os profissionais de saúde aprendem a desenvolver competências profissionais dentro de suas disciplinas, prioritariamente, a fim de obterem conhecimentos, habilidades e valores necessários para trabalharem com outros profissionais de saúde da sua especialidade.
- () A colaboração para o efetivo trabalho em equipe também deve ser valorizada no processo de formação de uma única categoria profissional.
- () A educação interprofissional é um processo de aprendizagem que prepara os profissionais por meio de educação interdisciplinar e das diversas experiências da realidade do trabalho em saúde, em colaboração com as comunidades.

A sequência correta é

- a) V – F – V – V.
- b) F – V – V – F.
- c) V – F – F – V.
- d) V – F – V – F.
- e) F – V – F – F.

17

A mudança do processo de formação e de trabalho, como resposta às necessidades em saúde das pessoas e coletividades, pressupõe reconhecer a necessidade de uma nova lógica de planejamento da força de trabalho (POSSA, *et al.* 2020).

Considerando essa nova perspectiva de planejamento, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () O processo está em permanente negociação, diverso e construído pela ação dos gestores, trabalhadores e usuários da saúde e da educação permanente em saúde em cada encontro real nos serviços e territórios.
- () O objeto do planejamento é o cuidado às pessoas, a finalidade é a construção da sua autonomia e das condições de existência que potencializam a vida dos sujeitos.
- () Os novos meios de planejamento deverão ser centrados nas tecnologias duras e leve-duras, que pressupõem um novo modo de participação apenas dos gestores.
- () A tarefa da nova proposta de planejamento é evidenciar as suficiências e insuficiências da oferta de serviços frente às demandas de trabalho a partir da responsabilidade isolada dos pontos de atenção da rede.

A sequência correta é

- a) V – F – V – V.
- b) F – V – V – F.
- c) V – F – F – V.
- d) F – F – V – V.
- e) V – V – F – F.

Segundo Possa *et al.* (2020), para a construção das linhas de cuidado, é muito relevante articular as estruturas de governança do SUS, uma vez que as ações frequentemente ultrapassam as capacidades de grande parte dos serviços, dos municípios e mesmo das regiões de saúde.

Em relação a tais estruturas de governança, considere as seguintes afirmativas.

I - Ocorre, essencialmente, por meio da articulação entre as Comissões Bipartites, os Conselhos de Saúde e as Comissões Interinstitucionais de Ensino e Serviço, pois têm a tarefa de propor e construir as diretrizes internacionais no enfrentamento à pandemia.

II - Ocorre, fundamentalmente, por meio da articulação dos trabalhadores em e entre cada ponto de atenção nos municípios e regiões de saúde, e buscam superar as formas tradicionais de coordenação (corporativa e departamental).

III - Envolve o desenvolvimento de capacidades locais de regulação (protocolos e normas) e de microrregulação (fluxos acelerados entre equipes e serviços em função da gravidade e de mudanças agudas nas condições locais).

Está(ão) correta(s)

- ☐ a) apenas I.
- ☐ b) apenas II.
- ☐ c) apenas I e III.
- ☐ d) apenas II e III.
- ☐ e) I, II e III.

Ainda segundo Possa *et al.* (2020), o aumento da necessidade de cuidados de saúde, em resposta à pandemia da COVID-19, coloca novos desafios para que as equipes de gestão do trabalho e da educação desempenhem suas funções.

Com relação a esses desafios, considere as afirmativas a seguir.

I - Garantir o planejamento das necessidades e o provimento de trabalhadores num contexto de expansão da demanda por serviços.

II - Constituir capacidades locais de coordenação da linha de cuidado, que impeçam as articulações funcionais entre os diferentes instâncias governamentais.

III - Diminuir a oferta de cursos e treinamentos para os trabalhadores, de modo que estes estejam atuando no novo cenário de rápidas mudanças em decorrência da pandemia.

Está(ão) correta(s)

- ☐ a) apenas I .
- ☐ b) apenas II.
- ☐ c) apenas I e III.
- ☐ d) apenas II e III.
- ☐ e) I, II e III.

Segundo a publicação do CONASEMS (2021), que orienta sobre a importância de processos mais integrativos de gestão no SUS, o princípio da coordenação do cuidado em rede é crucial, e a longitudinalidade do cuidado é um dos maiores desafios que precisamos superar, o que exige estratégias fundamentais para o enfrentamento das dificuldades.

Considerando essa perspectiva sinalizada no enunciado, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () A longitudinalidade deve ser um atributo do cuidado essencialmente inerente à Atenção Básica (AB) devido ao vínculo que as equipes criam no território.
- () Quando as necessidades de saúde desse usuário ultrapassam o escopo da AB, ele deverá ser encaminhado para um serviço de referência, seguindo o fluxo de referência e contrarreferência.
- () Os serviços de referência frequentemente encontram dificuldades para transferirem o vínculo dos usuários de volta para a AB, já que não existem mecanismos organizacionais para essa operação.
- () O apoio matricial especializado e os instrumentos de transferência responsáveis pelo cuidado são considerados dispositivos de coordenação do cuidado que podem ser adotados, facilitando a atuação das equipes em rede.

A sequência correta é

- (a) V – F – V – V.
- (b) F – V – V – F.
- (c) V – F – F – V.
- (d) F – F – V – V.
- (e) V – V – F – F.

Ainda segundo essa publicação do CONASEMS (2021), destaca-se que compreender a relação existente da oferta-demanda de forma ampliada permite potencializar a capacidade dos gestores/trabalhadores em diferenciar uma necessidade de outra, por meio do exercício da clínica, do conhecimento da trajetória dos usuários na rede em busca de cuidado e das influências geradas no território.

Considerando os pressupostos em torno dessa relação, assinale a alternativa INCORRETA.

- (a) A dimensão do cuidado em saúde oscila entre a objetividade de sua oferta e a subjetividade de sua demanda, sendo esta o verdadeiro mote do processo de formulação das políticas de saúde e, possivelmente, da forma de expansão dos serviços na rede pública.
- (b) A demanda se constitui no ato do seu reconhecimento, gerando uma responsabilização direta do profissional de saúde, equipe e serviço. Se, por exemplo, uma equipe não reconhece a violência e suas consequências como questão de saúde, jamais um relato de violência se tornará demanda para essa equipe.
- (c) A demanda em si deve ser o fator principal que gera a responsabilização no trabalhador, determinando sua vinculação ética e afetiva com o usuário.
- (d) Um serviço qualificado que componha uma rede minimamente integrada vai acolher o usuário com agravos emergenciais, avaliá-los rapidamente e estabilizá-los no que for possível e necessário, além de procurar garantir que chegue a tempo e em condições mais seguras possíveis a um serviço especializado.
- (e) O enquadramento forçado da demanda em ofertas pré-existentes que não são potentes para resolver as necessidades envolvidas é considerado inadequado.

Para o CONASEMS (2021), quando se trata de organizar a rede para ampliar e qualificar sua resposta às situações críticas, o peso dado às orientações técnicas e processos regulatórios pode concentrar toda a definição de ofertas e critérios de inclusão e exclusão (...), o que muitas vezes enfraquece a viabilidade e a sustentação cotidiana das Linhas de Cuidado.

Nesse sentido, analise as afirmativas a seguir, que apresentam os passos sugeridos para a montagem das linhas de cuidado.

I - Mapear a rede de serviços e propor discussão de Linhas de Cuidado de forma coletiva.

II - Definir protocolos clínicos de alinhamento das ações a serem instituídas no itinerário terapêutico.

III - Definir quais linhas de cuidado serão montadas, com base em critérios de priorização pautados em dados epidemiológicos, dificuldades crônicas de acesso ou carências em áreas específicas.

IV - Realizar oficinas de trabalho com todos os sujeitos e serviços implicados, para produção de pactos, compromissos e definição de fluxos de cuidado aos usuários.

Está(ão) correta(s)

- ☐ a) apenas IV.
- ☐ b) apenas I e II.
- ☐ c) apenas II e III.
- ☐ d) apenas I, III e IV.
- ☐ e) I, II, III e IV.

As concepções teóricas e metodológicas da função apoio matricial, apoio institucional, clínica ampliada e compartilhada, desenvolvidas por Gastão Wagner de Sousa Campos e colaboradores, vêm sendo amplamente utilizadas em políticas e práticas de saúde no Brasil nas últimas décadas (CAMPOS *et al.*, 2014).

Em relação à função apoio institucional, assinale a alternativa INCORRETA.

- ☐ a) É um recurso metodológico que busca reformular os tradicionais mecanismos de gestão.
- ☐ b) Trata-se de uma proposta que busca suprimir outras funções gerenciais como as de coordenação, planejamento e direção.
- ☐ c) Altera a maneira de realizar coordenação, planejamento, supervisão e avaliação do trabalho.
- ☐ d) Reconhece que a gestão produz efeitos sobre os modos de ser e de proceder dos trabalhadores e de usuários das organizações.
- ☐ e) Pressupõe a cogestão, isto é, negociação, mediação de conflitos e composição articulada de projetos e planos.

O Apoio Matricial (AM), segundo Campos *et al.* (2014), trata-se de uma proposta de mudança do arranjo organizacional e das responsabilidades profissionais e gerenciais, de modo a facilitar a cogestão em locais onde é necessário um trabalho em equipe. O AM tem o seguinte fundamento: profissionais das áreas especializadas, que não participam cotidianamente das _____, oferecem suporte _____ especializado a essas equipes, pressupondo apoio _____ e _____ realizado(a)(s) em conjunto com elas.

Assinale a alternativa que preenche corretamente todas as lacunas.

- ☐ a equipes de referência; técnico-pedagógico; educativo; ações
- ☐ b equipes na atenção primária; clínico; técnico; assistencial
- ☐ c equipes de referência; clínico; técnico; pedagógico
- ☐ d equipes na atenção primária; técnico-pedagógico; educativo; ações
- ☐ e equipes na atenção básica; técnico-pedagógico; educativo; assistencial

UFSM

Segundo Campos *et al.* (2014), a ampliação das práticas clínicas e de Saúde Coletiva pressupõe, de início, desviar o foco de intervenção da doença ou dos procedimentos, para recolocá-lo no sujeito portador de doenças, mas também de outras demandas e necessidades. Trata-se de produzir saúde, necessitando, para isso, operar uma tripla ampliação entre objetivo, objeto e meios do trabalho em saúde.

Com relação a essa tripla ampliação, correlacione os elementos apresentados na coluna à esquerda com suas respectivas funções listadas na coluna à direita.

- | | |
|--|--|
| (1) Do(s) objeto(s) de trabalho | () Apoiar o desenvolvimento de maiores graus de autonomia e autocuidado dos sujeitos, de sua capacidade de pensar, agir e criar novos modos de vida para si e novas formas de posicionamento diante da sua saúde e do seu contexto. |
| (2) Do(s) objetivo(s) do trabalho | () Construir relações baseadas no diálogo, na negociação, no compartilhamento de saberes e poderes, no vínculo e na responsabilização. |
| (3) Do(s) meio(s) de trabalho em saúde | () Trabalhar com pessoas e coletivos, considerando o interjogo entre as variáveis em coprodução e as características singulares. |
| | () Construir interdisciplinaridade, trabalhando em equipe, e intersetorialidade, trabalhando em rede. |

A sequência correta é

- ☐ a) 1 – 3 – 2 – 1.
- ☐ b) 2 – 1 – 3 – 2.
- ☐ c) 1 – 1 – 3 – 2.
- ☐ d) 1 – 2 – 2 – 3.
- ☐ e) 2 – 3 – 1 – 3.

26

A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) foi oficialmente instituída pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria nº 3.088, de 23 de dezembro de 2011. O Ministério da Saúde determinou quais seriam os componentes da RAPS e quais serviços seriam seus pontos de atenção. Em 2017, o Ministério da Saúde fez alterações na RAPS, por meio da Portaria nº 3.588, de 21 de dezembro de 2017. De acordo com as determinações dessas portarias do Ministério da Saúde, associe os componentes da RAPS, na coluna da esquerda, aos seus respectivos pontos de atenção, na coluna da direita.

- | | |
|---|---|
| (1) Atenção básica | () Equipe de consultório na rua |
| (2) Atenção psi-
cossocial | () Núcleo de apoio à saúde da
família |
| (3) Atenção resi-
dencial de ca-
ráter transi-
tório | () Unidade ambulatorial espe-
cializada
() Unidade de pronto atendi-
mento |
| (4) Atenção de ur-
gência e emer-
gência | () Unidade de acolhimento |

A sequência correta é

- (a) 1 - 1 - 2 - 4 - 3.
- (b) 1 - 2 - 2 - 3 - 4.
- (c) 2 - 2 - 4 - 1 - 3.
- (d) 3 - 1 - 4 - 4 - 2.
- (e) 3 - 2 - 4 - 4 - 1.

27

Sobre os componentes e pontos de atenção da RAPS, de acordo com as portarias referidas na questão anterior, é INCORRETO afirmar que

- (a) o hospital psiquiátrico voltou a ser um ponto de atenção do componente de atenção hospitalar da RAPS.
- (b) a Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental é um dos mais recentes pontos de atenção da RAPS e atua na atenção secundária.
- (c) as estratégias de desinstitucionalização deixaram de ser componente da RAPS, e seus programas e serviços vêm sendo gradualmente extintos nos últimos anos.
- (d) os Centros de Convivência são, na RAPS, pontos de atenção que não são serviços estritamente clínicos.
- (e) os Serviços Residenciais Terapêuticos devem estar vinculados a uma equipe técnica de um serviço de saúde mental.

Os serviços de atenção básica (AB) desempenham papel fundamental na RAPS, estabelecendo vínculos com as pessoas e desenvolvendo ações com impacto direto e indireto na saúde mental, por meio da prevenção de agravos e da promoção de saúde, além da assistência aos usuários com demandas de saúde mental. Em 2021, o Ministério da Saúde, em parceria com a Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein (SBIBAE) e o Conselho Nacional dos Secretários de Saúde (CONASS), publicou a Nota Técnica de saúde mental para organização da rede de atenção à saúde com foco nos processos da atenção primária à saúde e da atenção especializada. Considerando as orientações da Nota Técnica acerca das intervenções psicossociais que podem ser desenvolvidas pelos serviços de atenção básica (AB), assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () A AB deve absorver a demanda de transtornos leves, casos que dispensam formas especializadas de terapias e para os quais as intervenções farmacológicas simples são a abordagem de primeira escolha devido à sua alta eficácia.
- () Psicoeducação é uma intervenção educacional que visa transferir conhecimento para capacitar o usuário a compreender sua situação e a conseguir cuidar da própria saúde.
- () Estratégias de gerenciamento do estresse consistem em ensinar ao usuário técnicas para a focalizar a atenção no próprio corpo, principalmente na respiração, relaxamento dos músculos, redução do foco nos pensamentos e promoção de atenção plena.
- () Ativação comportamental é uma estratégia na qual uma equipe da atenção básica é encarregada de monitorar o cumprimento de um conjunto de rotinas e atividades previamente elaboradas e pactuadas entre o usuário e um profissional de um serviço especializado.

A sequência correta é

- a** V - V - F - F.
- b** V - F - V - F.
- c** V - F - F - V
- d** F - V - V - F.
- e** F - V - F - V.

Considerando as orientações da Nota Técnica de saúde mental sobre a organização da atenção na RAPS, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Os estímulos às ações de autocuidado apoiado assumem papel central na intervenção em situações de saúde de menor complexidade, enquanto o cuidado profissional tem um papel maior conforme aumenta a complexidade da situação.
- b) Serviços da AB fazem parte da RAPS e das demais redes e devem coordenar o cuidado, mas para tanto precisam de apoio especializado, que pode ser provido por serviços como o Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) e o CAPS.
- c) A integração entre a Atenção Primária à Saúde (APS) e a Atenção Especializada em Saúde Mental deve ocorrer em um modelo de compartilhamento do cuidado, operacionalizado por meio de um plano de cuidado compartilhado e regulado pelo matriciamento.
- d) Equipes multiprofissionais especializadas em saúde mental devem atender a demanda de usuários que necessitam de atendimento ambulatorial especializado não intensivo, a fim de que os CAPS não precisem atuar como ambulatorios e possam se dedicar às suas finalidades mais específicas.
- e) O matriciamento deve empoderar e promover a autonomia das equipes de atenção básica, funcionando sob demanda espontânea para ajudar em situações pontuais e não funcionando de modo ininterrupto e em encontros agendados regularmente.

Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são serviços muito importantes na RAPS. Assim como vários componentes e pontos de atenção da RAPS, os CAPS também foram descritos pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria n.º 3.088, de 23 de dezembro de 2011, e da Portaria n.º 3.588, de 21 de dezembro de 2017. Essas portarias especificam critérios para instalação dos CAPS e descrevem diferentes tipos, com características e finalidades específicas. Considere os diferentes tipos de CAPS e assinale a alternativa correta.

- a) O CAPSad (álcool e drogas) IV é a modalidade mais recente de CAPS e é indicada para municípios com mais de quinhentos mil habitantes, devendo ser instalado nas proximidades das cenas de uso de drogas.
- b) O CAPSi (infantil) II é a nova modalidade de CAPS, que deve estar equipado para oferecer atendimento vinte e quatro horas, com leitos de estabilização para situações de emergência.
- c) Adolescentes atendidos por vários anos em CAPSi devem prosseguir em acompanhamento no mesmo serviço, mesmo quando adultos, pelo benefício do vínculo com a equipe.
- d) O CAPS III é o de mais alta complexidade, devendo estar equipado para atender qualquer faixa etária e quadros crônicos, incluindo psicoses graves, demências e dependência de drogas.
- e) O CAPS I é a modalidade mais simples, sendo um serviço híbrido entre atenção básica e atenção especializada, indicado para municípios que tenham menos de dez mil habitantes.

Considere a seguinte situação hipotética: um homem de 45 anos apresenta-se espontaneamente em uma unidade básica de saúde, queixando-se de insônia, cefaleia e fadiga, além de vagos distúrbios gastrointestinais. O usuário refere ainda tristeza, choro fácil e pensamentos pessimistas. Refere que esse quadro iniciou há dois meses, após falecimento da esposa, e desde então vem aumentando a ingestão alcoólica. Considerando as orientações da Nota Técnica de saúde mental, leia as seguintes afirmativas sobre o manejo desse caso.

I - A diversidade dos sintomas referidos, provavelmente decorrentes de vivência de luto, indicam a complexidade do caso e a necessidade de imediato encaminhamento a serviço ambulatorial especializado em saúde mental.

II - A avaliação desse usuário deve iniciar por exames para excluir doença orgânica, a fim de se evitar o fenômeno da banalização do diagnóstico de transtorno mental e a estigmatização do usuário.

III - A unidade básica pode atender a demanda desse usuário, mas recomenda-se aplicar um processo de classificação de risco para decidir sobre a urgência de atendimento no local e/ou de encaminhamento a outro serviço.

Está(ão) correta(s)

- ☐ a) apenas I.
- ☐ b) apenas III.
- ☐ c) apenas I e II.
- ☐ d) apenas II e III.
- ☐ e) I, II e III.

A Portaria n.º 336/2002, que regulamenta os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), enuncia que o cuidado também deve se pautar no âmbito e na lógica do território. Corroborando tal normativa, a Portaria n.º 3.088/2011, que institui a Rede de Atenção Psicossocial para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do SUS, aponta que as atividades que favoreçam inclusão e autonomia devem acontecer no território vivido pela pessoa. Decorrente dessa lógica de cuidado, emerge o Projeto Terapêutico Singular (PTS), principal instrumento de trabalho interdisciplinar dos Centros de Atenção Psicossocial. Em relação a esse dispositivo de cuidado, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ☐ () O projeto terapêutico singular possui como finalidade a participação, reinserção e construção de autonomia do usuário/família em sofrimento psíquico.
- ☐ () A estratégia de eleger vários profissionais de referência tem como finalidade a continuidade e a articulação entre formulação, ações e reavaliações, promovendo uma dinâmica de continuidade do plano de cuidados.
- ☐ () Os CAPS têm papel estratégico na articulação da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), trabalhando isolados das equipes de saúde da família (ESF) e dos agentes comunitários de saúde (ACS).

A sequência correta é

- ☐ a) F - V - F.
- ☐ b) F - F - F.
- ☐ c) V - F - F.
- ☐ d) V - V - V.
- ☐ e) F - V - V.

Segundo o Guia Prático de Matriciamento em Saúde Mental, publicado pelo Ministério da Saúde em 2011, o "matriciamento ou apoio matricial é um novo modo de produzir saúde em que duas ou mais equipes, num processo de construção compartilhada, criam uma proposta de intervenção pedagógico-terapêutica." (p.13). Esse modelo é preconizado como norteador do processo de integração da saúde mental à atenção primária. Considere as seguintes afirmativas acerca do matriciamento.

I - As equipes matriciais são as responsáveis pelo cuidado direto e longitudinal no território, enquanto as equipes de referência são as equipes específicas de saúde mental que podem ser acionadas para atender situações graves que demandem atenção especializada.

II - A relação entre as equipes é horizontal, no sentido de integração de saberes para construção coletiva de projetos, porém também tem um caráter de ação para qualificar a atenção básica por meio de um suporte técnico-pedagógico especializado.

III - Mesmo no caso de pacientes com transtorno mental grave persistente em atendimento no CAPS, uma ação de matriciamento pode ser solicitada, a fim de apoiar a adesão ao projeto terapêutico, integrando atenção especializada e atenção primária.

IV - O matriciamento pode ter um caráter organizacional, e uma equipe pode solicitar apoio para resolver problemas não relacionados ao atendimento de usuários, como questões relativas ao desempenho de suas tarefas, a exemplo de dificuldades nas relações pessoais ou na realidade do trabalho diário.

Estão corretas

- ☐ a) apenas I e III.
- ☐ b) apenas III e IV.
- ☐ c) apenas I, II e III.
- ☐ d) apenas II, III e IV.
- ☐ e) I, II, III e IV.

Considerando o referencial da questão anterior sobre matriciamento ou apoio matricial (AM) em saúde mental, analise as afirmativas a seguir.

I. As equipes da Estratégia de Saúde da Família (ESF) funcionam como equipes de referência interdisciplinares, atuando com uma responsabilidade sanitária que inclui o cuidado longitudinal, cujo apoio matricial para casos de maior complexidade é de competência da equipe de saúde mental.

II - O AM busca suprir a lacuna de conhecimento da Atenção Primária à Saúde (APS) quanto ao cuidado, evitando assim a psiquiatrização e a medicalização do sofrimento.

III - O AM e a equipe de referência podem ser considerados uma tecnologia para gestão do trabalho em saúde, objetivando amplificar as possibilidades de se realizar clínica ampliada e integração dialógica entre distintas especialidades e profissões.

IV - O AM favorece a construção do projeto terapêutico singular para os usuários e quebra o paradigma da burocratização dos encaminhamentos de referência e contrarreferência, caracterizada na maioria das vezes como uma ferramenta de desresponsabilização dos profissionais em relação ao cuidado.

Está(ão) correta(s)

- ☐ a) apenas IV.
- ☐ b) apenas I e II.
- ☐ c) apenas II e III.
- ☐ d) apenas I, II e IV.
- ☐ e) I, II, III e IV.

Em 2017, a Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz) apresentou relatório com o método e os resultados do terceiro Levantamento Nacional sobre o uso de Drogas pela População Brasileira (III LNUD). O levantamento resultou de uma parceria entre a Fiocruz e a Secretaria Nacional de Políticas sobre Drogas (SENAD) e coletou dados epidemiológicos sobre o consumo de diversas substâncias psicoativas por pessoas de várias faixas etárias em todas as regiões do Brasil. O intuito era subsidiar a formulação de políticas e programas que visassem à redução das consequências do uso nocivo de substâncias em nosso país. Considerando os resultados desse levantamento, assinale a afirmativa correta.

- ☐ a Mudanças culturais nos papéis de gênero contribuíram para o aumento do consumo de álcool entre mulheres, de modo que atualmente elas representam cerca de 40% do total de pessoas consideradas dependentes de álcool.
- ☐ b A prevalência de dependência de álcool ocorre na mesma proporção entre pessoas de qualquer nível socioeconômico e qualquer nível de escolaridade, o que contraria estereótipos negativos comuns sobre pessoas com dependência de álcool.
- ☐ c Diferenças estatisticamente significativas entre homens e mulheres inexistem, se considerarmos apenas a prevalência de dependência de alguma substância que não seja álcool nem tabaco, embora haja algumas especificidades de gênero relacionadas à questão do uso de drogas.
- ☐ d A maconha costumava ser a substância ilícita mais consumida pela população brasileira, mas atualmente a cocaína passou a ser a mais consumida, se considerarmos todas as suas várias formas (em pó, injetável, pasta base e pedras de crack) somadas.
- ☐ e As substâncias psicoativas lícitas de acesso restrito mais consumidas, utilizadas apenas sob prescrição médica, são os esteróides anabolizantes à base de testosterona, usados para aumentar o desempenho físico e para induzir euforia e autoconfiança.

O uso de substâncias psicoativas é uma importante questão de saúde pública. Apesar de vários tipos de substâncias produzirem impacto importante sobre a saúde, o uso de crack tem recebido destaque nos meios de comunicação e também em ações de governos estaduais e do governo federal. Considerando os resultados do III Levantamento Nacional sobre uso de Drogas pela População Brasileira, assinale a alternativa correta.

- ☐ a A prevalência de dependência de crack atualmente equiparou-se à prevalência de dependência de álcool, demonstrando que a epidemia de dependência de crack vem se agravando nos últimos anos.
- ☐ b A maior parte das pessoas que relataram uso de crack em algum momento da vida também relataram não ter feito uso nos últimos trinta dias, na ocasião da pesquisa, apesar do alto risco de dependência.
- ☐ c A prevalência de dependência de crack não varia significativamente conforme a escolaridade das pessoas, atingindo sujeitos de diferentes níveis de instrução em proporções semelhantes.
- ☐ d O número total de usuários de crack diminuiu, porém a proporção de usuários que são dependentes aumentou, o que indica a circulação de formas mais potentes da substância.
- ☐ e Usuários de crack relatam uso exclusivo dessa substância, diferentemente do que ocorre com usuários de outras drogas, entre os quais é comum o consumo de várias substâncias.

A Fundação Oswaldo Cruz desempenhou importante papel no enfrentamento da pandemia de Covid-19 no Brasil, ao elaborar cartilhas para orientar os gestores, os profissionais de saúde e a população em geral sobre cuidados com a saúde mental no contexto da pandemia. Considerando as orientações publicadas pela Fiocruz em 2020, considere as afirmativas a seguir.

I - A interação social virtual deve ser limitada ao mínimo necessário, pois o uso de redes sociais e outras tecnologias que vêm substituindo o convívio real está associado a sintomas de depressão e ansiedade, problema que pode se agravar na pandemia.

II - Recomendam-se ações como manter uma rotina planejada, fazer exercícios cognitivos e práticas de meditação e relaxamento, a fim de aumentar a sensação de controle do indivíduo sobre a situação, o que ajuda a enfrentar o estresse.

III - As pessoas devem limitar sua exposição à informação sobre a pandemia e checar as informações recebidas em fontes confiáveis, pois o excesso de informação aumenta a angústia, e o crédito em informações falsas pode levar a decisões equivocadas.

Está(ão) correta(s)

- Ⓐ apenas I.
- Ⓑ apenas I e II.
- Ⓒ apenas II e III.
- Ⓓ apenas I e III.
- Ⓔ I, II e III.

A pandemia de Covid-19 levou a um grande e súbito aumento de demanda para os serviços de saúde. Os profissionais desses serviços tiveram de enfrentar grandes dificuldades nesse contexto, não só pela carga de trabalho, mas também pelo impacto emocional das perdas, medos, incertezas e outros intensos estressores a quais têm sido submetidos. Por isso, a saúde mental dos trabalhadores também é motivo de preocupação e objeto de medidas de prevenção, como a cartilha da Fiocruz sobre o assunto. Assinale a alternativa correta em relação às orientações da Fiocruz (2020) sobre a saúde mental dos trabalhadores da saúde no contexto da pandemia de Covid-19.

- Ⓐ A incidência de transtornos pós-traumáticos e relacionados a estresse agudo é de grande preocupação por isso recomenda-se a frequente rotatividade de trabalhadores, evitando serviço prolongado em situações estressantes, como a exposição muito frequente a óbitos.
- Ⓑ O aumento do consumo de álcool pelos trabalhadores nesse contexto é uma reação de resposta a estresse compreensível e esperada, não devendo ser patologizada ou encarada como um risco à saúde mental, ressalvados os casos de pessoas com histórico de dependência.
- Ⓒ As orientações referem-se a aspectos clínicos individuais, com informações sobre identificação de sintomas e prevenção de patologias, não abordando questões organizacionais e trabalhistas, que também podem afetar a saúde mental dos trabalhadores.
- Ⓓ Os profissionais devem receber recursos materiais suficientes e apoio psicológico para conseguirem superar seus limites, pois o sentimento de superação é importante fator de proteção à saúde mental em circunstâncias de intenso estresse.
- Ⓔ Situações de transtornos mentais relacionados ao trabalho também podem ser registradas em sistema nacional de notificação e atendidas com apoio dos Centros de Referência Técnica em Saúde do Trabalhador, além do atendimento na RAPS.

A pandemia acarretou diversas restrições e dificuldades para o funcionamento da RAPS. A constância do cuidado em saúde mental é fundamental, particularmente no que se refere ao uso de psicofármacos, pois usuários mais vulneráveis podem sofrer com a interrupção do tratamento. O uso de psicofármacos, em alguns casos, pode ser manejado na atenção básica, e é importante que os profissionais forneçam orientações à população. No contexto da pandemia, o papel da atenção básica (AB) ganha ainda mais relevância, em função das restrições de funcionamento de vários serviços da rede. Considerando as recomendações da Fiocruz (2020) quanto ao uso de psicofármacos e cuidados com usuários dessas substâncias no contexto da pandemia de Covid-19, leia as afirmativas a seguir.

I - Queixas de estresse agudo e de distúrbios do sono são esperadas nesse contexto de pandemia, e seu manejo inicial deve ser com tratamento medicamentoso, preferencialmente com uso de benzodiazepínicos (tranquilizantes), o que pode ser feito pelo clínico geral na AB.

II - A estratégia de fornecimento de quantidade de medicação maior do que a habitual para um mesmo usuário é admitida, para durar mais tempo, porém recomenda-se cautela quanto aos riscos de abuso e de tentativa de suicídio por ingesta medicamentosa.

III - A suspensão temporária do uso da medicação é preferível à redução da frequência dos exames, em casos de medicamentos que exigem monitoramento por exames laboratoriais rotineiros.

Está(ão) correta(s)

- ☐ a) apenas I.
- ☐ b) apenas II.
- ☐ c) apenas I e III.
- ☐ d) apenas II e III.
- ☐ e) I, II e III.

Considere as seguintes afirmativas com relação às orientações da Fiocruz (2020) sobre a questão do suicídio no contexto da pandemia.

I - Além do sofrimento e do risco inerente à solidão e ao isolamento, os idosos tendem a ter mais problemas respiratórios, que podem ser confundidos com sintomas de Covid-19 e gerar medo e segregação social, aumentando o risco de suicídio.

II - Para ajudar pessoas enlutadas por suicídio de algum familiar ou amigo, recomenda-se preparar um local da casa para servir de memorial e oferecer companhia e oportunidade para a pessoa falar, validando seus sentimentos, mesmo que sejam negativos.

III - Os critérios habituais de avaliação de risco e de intervenção não são adequados ao contexto atual e foram reformulados, considerando mudanças na percepção sobre a morte suscitadas pela pandemia.

Está(ão) correta(s)

- ☐ a) apenas I.
- ☐ b) apenas III.
- ☐ c) apenas I e II.
- ☐ d) apenas II e III.
- ☐ e) I, II e III.