

Residência em Saúde UFSM

Uni/Multiprofissional

Saúde da Família

2022

COPERVES

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 (MENEZES, 2015). Considerando esse movimento é correto afirmar que

- (a) as epidemias são resultado da transmissão de micro-organismos causadores de patologias e identificados por análises laboratoriais.
- (b) a doença é, nos indivíduos, a expressão das consequências de suas escolhas, hábitos e estilos de vida.
- (c) os problemas decorrentes da organização social e política não têm relação com as epidemias, uma vez que essas afetam igualmente toda a população.
- (d) as reformas sociais radicais com ênfase na democracia, na educação, na prosperidade e na liberdade são medidas de controle das epidemias.
- (e) 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

- (a) V – V – V.
- (b) F – V – V.
- (c) V – F – F.
- (d) F – F – V.
- (e) 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 Portaria n.º 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica (AB) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Em relação à PNAB, é correto afirmar que

- ☐ a) a AB realiza ações voltadas ao campo individual, sendo suas equipes responsáveis pelo monitoramento epidemiológico do território.
- ☐ b) a AB é a porta de entrada para o SUS, ordenadora e coordenadora das ações realizadas na atenção secundária e hospitalar.
- ☐ c) a PNAB considera os termos Atenção Básica e Atenção Primária à Saúde como equivalentes.
- ☐ d) a AB é ofertada para populações vulneráveis, considerando a determinação social do processo saúde-doença.
- ☐ e) a PNAB possui como estratégia prioritária de ampliação a criação de equipes de Atenção Básica (eAB).

→ **Anotações** ←

UFSM

27

Tendo em vista a Portaria n.º 2.436, de 21 de setembro de 2017, considere as afirmativas a seguir acerca das atribuições comuns a todos os membros das equipes que atuam na AB.

I - Realizar ações de atenção à saúde conforme a necessidade de saúde da população local, bem como aquelas previstas em prioridades, protocolos e diretrizes clínicas e terapêuticas.

II - Instituir ações de segurança do trabalhador, como o uso de Equipamentos de Proteção Individual.

III - Realizar atenção domiciliar às pessoas com problemas de saúde controlados/compensados com algum grau de dependência e impossibilitadas de se deslocarem até a Unidade Básica de Saúde.

IV - Articular e participar das ações de educação permanente e educação continuada.

Está(ão) correta(s)

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

Os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) são membros fixos das equipes de Saúde da Família (eSF) segundo a PNAB 2017, e a Portaria n.º 2.436/2017 discorre acerca das atribuições desse profissional no âmbito da AB. Assinale a alternativa que NÃO trata das atribuições desse profissional.

- ☐ a) Trabalhar com a adscrição de famílias vulneráveis.
- ☐ b) Utilizar instrumentos para a coleta de informações que apoiem o diagnóstico demográfico e sociocultural do território.
- ☐ c) Informar os usuários sobre datas e horários de consultas e exames agendados.
- ☐ d) Desenvolver ações que busquem a integração entre a equipe de saúde e a comunidade.
- ☐ e) Participar dos processos de regulação a partir da AB para o acompanhamento das necessidades dos usuários.

A terceira versão da PNAB, lançada em 2017, passou a reconhecer financeiramente outros tipos de equipes (GOMES; GUTIÉRREZ; SORANZ, 2020).

De acordo com o contexto apresentado, considere as afirmativas a seguir.

I - A PNAB de 2017 impactou o quantitativo de ACS cadastrados no Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES) e, na Região Sul, de 2017 a 2019, a queda no número desses profissionais foi de 3%, a maior do país.

II - Uma elevação do número de equipes de Atenção Primária (eAP) ocorreu no período analisado pelos autores (2007-2019).

III - A cobertura da Saúde da Família no Brasil era de 69,9% em 2019. Entretanto, apenas 42,6% da população estava cadastrada nos Sistemas de Informação da AB no mesmo período.

IV - A AB vem contribuindo com a redução da mortalidade infantil e adulta, mas ainda apresenta como fragilidades a iniquidade do acesso e as internações hospitalares por condições sensíveis à AB.

Está(ão) correta(s)

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

Considerando a Portaria n.º 2.979/19, que institui o Programa Previne Brasil, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ☐ () Um dos aspectos a serem considerados para a definição dos recursos financeiros destinados às ações estratégicas são as especificidades e as prioridades em saúde.
- ☐ () O incentivo para ações estratégicas contemplará o custeio de programas como o Saúde na Hora, o Saúde na Escola e o de Apoio à Consolidação da APS.
- ☐ () O pagamento por desempenho considera o resultado de 90% do alcance dos indicadores por equipe do município.

A sequência correta é

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

Para responder às questões 31 e 32, tenha por base a Portaria n.º 397, de março de 2020, que altera as Portarias de Consolidação n.º 2/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, n.º 5 de 28 de setembro de 2017, e n.º 6/GM/MS, que dispõe sobre o Programa Saúde na Hora no âmbito da AB.

31

Em relação ao Programa Saúde na Hora, é correto afirmar que

- ☐ a sua contribuição será a ampliação das eAP e eSF, possibilitando maior capacidade de atendimento aos usuários dos serviços.
- ☐ b os estabelecimentos participantes do programa poderão ter como equipes cadastradas no Sistema Nacional de Cadastro de Estabelecimentos de Saúde eAP, eSF e eSB (equipes de Saúde Bucal).
- ☐ c a Saúde na Hora contribuirá com o aumento da capacidade de atendimento a situações de urgência nos territórios.
- ☐ d as Unidades de Saúde da Família (USF) deverão contar com o funcionamento mínimo de 64 horas semanais.
- ☐ e as USF de 75 horas, que oferecem atendimento à saúde bucal, deverão contar com quatro eSF e duas eSB.

32

Essa Portaria define as Unidades de Saúde da Família (USF) como estabelecimentos com pelo menos ____ equipe(s) de Saúde da Família, que possui(em) funcionamento com carga horária mínima de ____ horas semanais, no mínimo ____ dias da semana e ____ meses do ano, possibilitando acesso facilitado à população.

Assinale a alternativa que preenche corretamente todas as lacunas.

- ☐ a duas - 32 - quatro - 11.
- ☐ b duas - 48 - seis - 10.
- ☐ c uma - 40 - cinco - 12.
- ☐ d duas - 48 - seis - 12.
- ☐ e uma - 48 - cinco - 11.

→ Anotações ←

UFSM

A nota técnica n.º5/2020 apresentou sete indicadores de desempenho a serem avaliados no ano de 2020. Ao iniciar suas atividades como residente na ênfase Saúde da Família, com o intuito de compreender a realidade local, você acessa o Sistema de Informação em Saúde da Atenção Básica (SISAB) e verifica que, em Santa Maria, na última competência de 2020, 6% das pessoas com Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) tiveram sua pressão arterial aferida em cada semestre. No SISAB você acessa o link "Documento Orientador", informando-se sobre como aprimorar essa ação no seu cotidiano.

Assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () A HAS é uma das doenças crônicas mais prevalentes na população brasileira.
- () O indicador "percentual de pessoas com HAS com pressão arterial aferida em cada semestre" evidencia o contato entre a pessoa e o serviço de saúde para a verificação dos níveis pressóricos.
- () A pessoa com HAS deve ser orientada a buscar o serviço sempre que apresentar algum sinal ou sintoma de elevação da pressão arterial.
- () O indicador de 6% pode ser melhorado com a manutenção do acompanhamento nominal das pessoas com HAS, verificando a frequência dos atendimentos.

A sequência correta é

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

O documento orientador "Como a equipe de Saúde da Família pode melhorar os indicadores de desempenho", publicado em 2020 pelo Ministério da Saúde, discorre, dentre outros aspectos, sobre o que demonstra cada indicador.

Correlacione o indicador de desempenho, indicado na coluna à esquerda, com o que ele evidencia para avaliar a APS, presentes na coluna à direita.

- | | |
|---|---|
| (1) Proporção de gestantes com exames para sífilis e HIV | () Capacidade de acompanhar a população adscrita de crianças. |
| (2) Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado | () Destaque, além de acompanhamento, aos exames de maior impacto na saúde do feto e do recém-nascido. |
| (3) Cobertura de exame citopatológico | () Capacidade de coordenar o cuidado da gestante entre as diferentes equipes presentes no serviço. |
| (4) Percentual de pessoas com <i>diabetes mellitus</i> com solicitação de hemoglobina glicada | () Acompanhamento regular das pessoas que têm a doença e realizam o exame adequado para seu monitoramento. |
| (5) Cobertura vacinal de Poliomielite Inativada e Pentavalente | |

A sequência correta é

- (a) 4 - 2 - 3 - 1.
- (b) 5 - 1 - 2 - 4.
- (c) 1 - 5 - 4 - 3.
- (d) 2 - 1 - 5 - 4.
- (e) 3 - 2 - 4 - 1.

O documento "Linha de cuidado da tuberculose: orientações para gestores e profissionais de saúde", publicado pelo Ministério da Saúde em 2021, discorre acerca de aspectos que contribuem com a conformação de um cuidado efetivo à pessoa com tuberculose. Quanto aos fundamentos para a linha de cuidado, assinale a alternativa correta para viabilizar a elaboração dessa linha.

- (a) Identificar o orçamento disponível para a organização dessa linha de cuidado.
- (b) Qualificar continuamente os Agentes Comunitários de Saúde, elevando o diagnóstico de pessoas com tuberculose.
- (c) Reorganizar o processo de trabalho, para que os serviços de APS se efetivem como a porta de entrada e estejam disponíveis e acessíveis às pessoas.
- (d) Trabalhar de forma integrada com a Vigilância Epidemiológica.
- (e) Estabelecer um fluxo de comunicação entre a APS e o serviço especializado.

Ainda quanto ao documento "Linha de cuidado da tuberculose: orientação para gestores e profissionais de saúde", NÃO é uma ação que garante o cuidado integral da pessoa com tuberculose na APS:

- (a) rastreamento de pessoas com infecção latente por tuberculose.
- (b) tratamento diretamente observado.
- (c) construção e estabelecimento de vínculo.
- (d) tratamento de pessoas com tuberculose e doenças associadas.
- (e) registro ao identificar uma pessoa com sintoma respiratório.

A pandemia de Covid-19 é um desafio sem precedentes para a ciência e para a sociedade, cobrando respostas rápidas para o seu enfrentamento (MEDINA *et al.*, 2020). Em relação ao fortalecimento da atuação no território, é correto considerar

- (a) o público a ser acompanhado (casos moderados de Covid-19 e doenças crônicas descompensadas).
- (b) a proteção dos profissionais de saúde, com condições seguras para a realização do seu trabalho.
- (c) as mudanças no processo de trabalho, de preferência alinhadas às diretrizes nacionais de enfrentamento da pandemia.
- (d) a educação continuada das equipes.
- (e) a parceria público-privada.

→ Anotações ←

UFSM

Segundo Medina *et al.* (2020), a atuação da APS no enfrentamento à Covid-19 pode ser sistematizada em quatro eixos.

Associe os eixos apresentados na coluna à esquerda com as ações a serem realizadas, apresentadas na coluna à direita.

- | | |
|--|--|
| (1) Vigilância em Saúde de nos territórios | () Ampliação da atuação em resposta às necessidades de populações específicas e de grupos de risco, como idosos e pessoas com comorbidades. |
| (2) Atenção à saúde das pessoas com Covid-19 | () Readequação de certos procedimentos e incorporação de outros, como o uso das Tecnologias de Informação e Comunicação (TICs). |
| (3) Suporte social a grupos vulneráveis | () Notificação, detecção e acompanhamento dos casos, com isolamento domiciliar dos casos confirmados e quarentena dos contatos. |
| (4) Continuidade das ações próprias da APS | |

A sequência correta é

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

Segundo Brasil (2009), a clínica ampliada reconhece que, em um dado momento e situação singulares, pode existir uma predominância, uma escolha ou uma emergência de um enfoque ou de um tema, sem que isso signifique a negação de outros enfoques ou possibilidades de ação.

Considere as afirmativas a seguir.

I - A resolutividade da produção do cuidado deve percorrer todo o trajeto da rede, desde a atenção básica e secundária, a atenção à urgência e a atenção hospitalar.

II - Assumir a responsabilidade sobre os usuários dos serviços de saúde, bem como buscar ajuda em outros setores, denomina-se interdisciplinaridade.

III - O apoio matricial e o projeto terapêutico singular constituem dispositivos da clínica ampliada.

IV - Na construção do plano terapêutico singular, busca-se respeitar as possibilidades individuais e os princípios da cidadania com o objetivo de promover a diminuição do estigma e estimular o protagonismo de cada usuário.

Estão corretas

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

O plano terapêutico singular, enquanto dispositivo da clínica ampliada, pauta-se em quatro movimentos ou etapas. Associe os conceitos apresentados à esquerda com as afirmativas destacadas na coluna à direita.

- | | |
|---|---|
| (1) Definição de hipóteses diagnósticas | () Retomada de discussão do caso e alterações para promover a resolutividade do caso em questão. |
| (2) Definição de metas | () Ações demandadas da equipe no cuidado ao usuário. |
| (3) Divisão de responsabilidades | () Olhar ampliado da equipe multiprofissional. |
| (4) Reavaliação | () Ações em que cada profissional desenvolve o que foi pactuado em equipe. |

A sequência correta é

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

UFSM

COPERVES