

Residência em Saúde UFSM

Uni/Multiprofissional

***Atenção à Saúde da
Mulher e da Criança***

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 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

O programa Rede Cegonha (RC) foi criado em 2011 pelo Ministério da Saúde, sob a Portaria n.º 1.459, visando implantar e implementar novas ações para atenção à saúde da mulher. São elas: priorizar o acesso ao pré-natal de qualidade, a garantia do acolhimento com avaliação e classificação de risco e vulnerabilidade, a vinculação da gestante à unidade de referência e ao transporte seguro, a segurança na atenção ao parto e nascimento, a atenção à saúde das crianças de 0 a 24 meses com qualidade e resolutividade, além do acesso às ações do planejamento reprodutivo (BRASIL, 2017). Em relação aos objetivos desse programa, considere as seguintes afirmativas.

I. Fomentar o trabalho individual com a integração e complementaridade das atividades exercidas pelas diversos núcleos profissionais que atuam nos serviços que assistem partos.

II. Focar estrategicamente na redução da morbimortalidade materna e infantil, especialmente em seu componente neonatal.

III. Articular espaço de escuta e troca de experiências de forma regular com a rede de atenção, constituindo uma estratégia para analisar os dados produzidos pelo acolhimento e classificação de risco em obstetrícia, a fim de melhorar os processos de trabalho.

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.

27

No Brasil, passou-se a adotar o termo "planejamento reprodutivo" em publicações ministeriais brasileiras, como substituto de planejamento familiar em função de ser mais abrangente e fortalecedora dos direitos sexuais e reprodutivos. As ações de planejamento reprodutivo se baseiam em ações clínicas, preventivas, educativas, oferta de informações e de meios, métodos e técnicas para regulação da fecundidade. Em relação ao planejamento reprodutivo, considere as afirmativas a seguir.

I - São atribuições de todos os membros da equipe multiprofissional as seguintes ações: acolhimento com escuta qualificada, registro de antecedentes pessoais obstétricos, abordagem de questões referentes às parcerias, à identidade de gênero e à orientação sexual, questionamento acerca do desejo de concepção ou anticoncepção e exame físico geral e específico.

II - É atribuição do enfermeiro(a) e/ou médico(a), no que se refere à abordagem de casais sorodiscordantes, orientar para os cuidados preventivos, prestar esclarecimentos sobre os tratamentos disponíveis e sobre as medidas para o controle da infecção materna e para a redução da transmissão vertical do HIV.

III - Não se deve realizar a colocação do dispositivo intrauterino (DIU) nas primeiras 48 horas depois do parto, pelo risco de deslocamento do dispositivo, de sangramento e de infecção.

IV - Pode-se considerar como método anticoncepcional a anticoncepção injetável (AI) trimestral, se a mulher estiver amamentando de forma exclusiva no puerpério tardio.

Está(ão) correta(s)

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

A Organização das Nações Unidas (ONU) e a Organização Mundial da Saúde (OMS) têm desenvolvido esforços em todo mundo para a redução da mortalidade materna e infantil, definindo metas globais, como os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODSs), que estabelecem esforços para redução de mortes evitáveis até 2030. Dentre as estratégias para melhoria desses indicadores está o acesso ao cuidado pré-natal no primeiro trimestre da gestação, o que tem sido incorporado como indicador de avaliação da qualidade da Atenção Básica e envolvido a equipe multiprofissional para a assistência integral à gestante. Em relação à atenção pré-natal, considere as afirmativas a seguir.

I - As consultas médicas e de enfermagem de atenção pré-natal devem ser intercaladas, devendo ser mensais até a 32ª semana, quinzenais da 32ª até a 38ª semana, e semanais da 38ª até o parto e nascimento.

II - É de competência da equipe multiprofissional informar a gestante sobre a maternidade de referência para seu parto e orientá-la para visitar o serviço previamente, direito da gestante assegurado pela Lei n.º 11.634/2007.

III - Cabe à equipe multiprofissional realizar entrevista com a gestante, abordando a presença de sinais e sintomas, planejamento reprodutivo, rede familiar e social, história nutricional, antecedentes clínicos e ginecológicos, saúde sexual, imunização e antecedentes familiares.

IV - São fatores de risco indicativos de encaminhamento ao pré-natal de alto risco: idade menor que 15 e maior que 35 anos, altura menor do que 1,45 m, situação familiar e conjugal insegura e três ou mais cesarianas prévias.

Está(ão) correta(s)

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

O número de gestantes que vivem com o vírus da imunodeficiência humana (HIV) vem aumentando ao longo dos anos. Tem-se observado aumento das gestações de mulheres que já sabiam ter HIV antes da gestação, enquanto que o número de mulheres que só descobrem o HIV na gestação tem diminuído. Ao longo dos anos, tem sido observado aumento da proporção de mulheres que se tornam gestantes com a carga viral já indetectável (FIOCRUZ, 2020). A adequada condução do pré-natal, parto e puerpério de mulheres vivendo com HIV tem levado a transmissão vertical a níveis próximos de zero, além de impactar positivamente a qualidade de vida das mulheres portadoras de HIV. Em relação a esse tema, considere as afirmativas a seguir.

I - O parto vaginal pode ser realizado em gestantes que vivem com HIV/aids e com carga viral de HIV (CV-HIV) <1.000 cópias/mL, mas detectável.

II - As gestantes diagnosticadas com HIV, a partir de qualquer metodologia de testagem, devem realizar o acompanhamento exclusivamente no pré-natal de alto risco ou em Serviços de Atenção Especializada (SAE), para manter o vínculo da gestante com o serviço e assegurar boa adesão à Terapia Antirretroviral (TARV).

III - A Terapia Antirretroviral (TARV) deve ser administrada a todas as gestantes infectadas pelo HIV, independentemente da situação virológica, clínica ou imunológica da gestante que vive com HIV/aids.

IV - A conduta, no pós-parto, deve ser a de manter a Terapia Antirretroviral (TARV), independentemente da contagem de linfócitos T-CD4+ (LT-CD4+) e dos sinais e sintomas clínicos da mulher.

Está(ão) correta(s)

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

Considere a situação a seguir para responder às questões 30 e 31.

Ana Beatriz, 16 anos, procurou a Unidade Básica de Saúde (UBS) acompanhada pela mãe Natália, com queixa de dor abdominal em baixo ventre e leve sangramento vaginal. Durante o acolhimento, a mãe informou que a filha possui transtorno bipolar sem acompanhamento e apresenta história de crises convulsivas desde os 2 anos de vida. Encaminhada para consulta médica, durante exame físico suspeitou-se de gravidez, confirmada após ausculta de batimentos cardíacos fetais. Logo após, foram solicitados exames laboratoriais de rotina para iniciar acompanhamento pré-natal.

Ao retornar à UBS, na semana seguinte, foi confirmada a gravidez, compatível com 22 semanas gestacionais e diagnóstico de HIV positivo. Ao ser questionada sobre a gestação, Ana Beatriz relatou não saber quem é o pai da criança, enquanto a mãe mostrou-se chocada e culpada, pois a filha, na maior parte do dia, permanece sozinha em casa devido ao trabalho da mãe. Diante das comorbidades, Natália foi orientada a realizar acompanhamento da gestação em serviço especializado, por se tratar de alto risco.

Ao chegar ao ambulatório de alto risco, na companhia da mãe, foi acolhida por um profissional enfermeiro. Questionada, Ana Beatriz demonstrou pouco entendimento acerca do diagnóstico do HIV. Natália, por sua vez, pôs-se a chorar compulsivamente, manifestando preocupação com a situação, pois tem como renda mensal um salário mínimo, proveniente do trabalho informal como faxineira. A profissional que as estava acolhendo, ao perceber que Natália estava nervosa, achou melhor deixá-la sozinha e abordá-la em outro momento.

Angelita, funcionária da secretaria, ao passar por Natália, notou seu desespero e, com cuidado, convidou-as para ir até um espaço reservado, uma vez que ambas aguardavam atendimento junto a outros usuários.

30

Em relação ao acolhimento, assinale a alternativa INCORRETA.

- ☐ a) Compreendido como um processo transversal, permeia todos os espaços de serviço e rede, tratando-se de uma postura a ser exercida por todas as equipes para melhor escutar e atender as necessidades singulares da mulher e gestante.
- ☐ b) Trata-se de uma diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH), havendo um profissional específico para fazê-lo.
- ☐ c) Compreendido como uma tecnologia, viabiliza o direito ao acesso, atendimento e resolutividade em tempo adequado, passando a ser adotado no Sistema Único de Saúde a partir da reivindicação dos usuários, dos conselhos e das conferências de saúde.
- ☐ d) Significa pensar na cogestão dos processos de trabalho, das equipes, dos serviços e das redes, de modo a acionar redes internas e externas multiprofissionais comprometidas com as respostas às necessidades de usuários e famílias.
- ☐ e) Refere-se a uma relação integrada entre corpo, mente e ambiente, em cujo processo de conquista da saúde tanto os diferentes profissionais como também os usuários precisam estar implicados.

Uma parcela considerável dos diagnósticos de casos de infecção retroviral na população feminina se dá durante o período gestacional, mediante a triagem sorológica anti-HIV. Diante do baixo entendimento e conhecimento de Ana Beatriz acerca de seu diagnóstico de HIV, considere as seguintes afirmativas em relação ao aconselhamento em Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST's)/Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (SIDA).

I - Todos os profissionais da equipe de saúde, após capacitação específica, podem realizar o aconselhamento em Infecções Sexualmente Transmissíveis e prevenção da transmissão vertical.

II - O aconselhamento objetiva cuidar dos aspectos emocionais, tendo como foco a saúde sexual, a saúde reprodutiva e a avaliação de vulnerabilidades, na perspectiva dos direitos humanos.

III - A testagem e o aconselhamento são essenciais e integram o cuidado no pré-natal, conforme recomendação do Ministério da Saúde, que preconiza a testagem no primeiro trimestre ou na primeira consulta pré-natal, repetindo-a no segundo trimestre.

Está(ão) correta(s)

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

A gestação de alto risco é entendida como aquela na qual a vida ou a saúde da mãe e/ou do feto e/ou do recém-nascido tem maiores chances de ser atingida que a da média da população considerada. Dentre as morbidades que caracterizam a gestação como de alto risco, estão as Síndromes Hipertensivas na Gravidez (SHG) e a Diabetes Mellitus Gestacional (DMG). As SHG são as doenças que mais frequentemente complicam a gravidez, acometendo de 5% a 10% das gestações, sendo as principais causas de morbimortalidade materna e perinatal. Já no que se refere à DMG, estima-se que a prevalência no SUS seja de aproximadamente 18% e associa-se a resultados adversos como partos operatórios, mortalidade perinatal e morbidade metabólica no neonato. Quanto à SHG e à DMG, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () Pré-eclâmpsia superposta à hipertensão arterial sistêmica (HAS) crônica é definida pela elevação aguda da pressão arterial, à qual se agregam proteinúria, trombocitopenia ou anormalidades da função hepática em gestantes portadoras de HAS crônica.
- () A pré-eclâmpsia é aquela que ocorre antes das 20 semanas de gestação acompanhada de proteinúria, com desaparecimento até 12 semanas pós-parto.
- () O crescimento intrauterino restrito, o oligohidrânio e o ganho de peso excessivo na gestação atual precisam ser identificados no pré-natal dentre as manifestações da DMG.
- () O rastreamento positivo para DMG ocorre quando a glicemia de jejum apresentar valores entre 85-90 mg/dL associada a fatores de risco ou entre 90-110 mg/dL.

A sequência correta é

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

As tecnologias de saúde e o avanço nas pesquisas científicas têm demonstrado a importância da inserção de vários núcleos profissionais especializados no ambiente hospitalar que, na sua magnitude, têm a responsabilidade de somar saberes, contribuindo para um cuidado integral ao paciente. A construção de um projeto terapêutico singular (PTS) que reúna esses saberes compõe um desafio nesse ambiente de cuidado, pela dificuldade de integrar e socializar os saberes de cada profissional, de forma que produza sinergias e agregue aprendizagem tanto no cuidado na prática assistencial como nos processos de trabalho instituídos por lógicas hierarquizadas e tradicionais das instituições. Em relação a esse dispositivo de cuidado, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () Uma das barreiras encontradas está associada aos saberes fragmentados, em que cada profissional é condicionado a pensar de forma isolada, não sendo estimulado a fazer associações e a buscar percepções para pensar e, a partir disso, produzir o cuidado.
- () O modelo de gestão hospitalar tradicional geralmente segue a lógica da autoridade legal das equipes de saúde, favorecendo a fragmentação das responsabilidades e dificultando as discussões com a equipe multidisciplinar, o que fragiliza o processo do cuidar.
- () A educação permanente em saúde amplia as possibilidades de sinergia entre trabalhar e aprender, elencando a responsabilidade e a produção de autonomia como eixos norteadores e sustentadores das equipes para a elaboração do PTS.

A sequência correta é

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

O planejamento terapêutico para a alta hospitalar é uma prática que permeia toda a equipe multiprofissional, cuja busca pela integralidade do cuidado visa à recuperação do indivíduo, promovendo o restabelecimento completo ou parcial de sua autonomia e consequentemente a reinserção do paciente em seu meio social (DINIZ, 2020). Em relação à alta hospitalar planejada, é correto afirmar que

- (a) a construção realizada de forma gradual tem início no momento da admissão e envolve usuário, família e equipe multidisciplinar, transpondo o hospital na transição do cuidado.
- (b) as orientações acerca do cuidado extra-hospitalar devem ser realizadas no momento da alta hospitalar do usuário, com o propósito de proporcionar melhor entendimento do usuário/família.
- (c) a transição do cuidado para o domicílio constitui uma das funções da equipe multidisciplinar hospitalar, e é exclusivamente dela a responsabilidade de viabilizar esse processo.
- (d) o planejamento terapêutico para o usuário constitui uma prática que permeia alguns profissionais ditos como referência ao caso.
- (e) a gestão do cuidado ao usuário hospitalizado, realizada desde o momento da admissão, acarreta insegurança no usuário e em sua família, em relação ao cuidado.

De 2011 ao primeiro semestre de 2019, foram registradas mais de 200 mil denúncias de violência sexual contra crianças e adolescentes, segundo dados da Ouvidoria Nacional dos Direitos Humanos, via “Disque 100” (BRASIL, 2021). Considerando o fato de que pesquisas afirmam que apenas 10% dos casos são notificados às autoridades, somos impactados com a impressionante cifra de mais de 2 milhões de casos nesse período em nosso país. Em relação ao abuso sexual contra crianças e adolescentes, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () A situação financeiro-cultural da família não é determinante para a ocorrência ou não da agressão, e, quando praticado o abuso por pessoa próxima e de confiança da vítima, geralmente não consiste em um ato isolado, o que pode se estender por meses e até anos.
- () A idade em que o abuso sexual inicia geralmente é entre os 06 (seis) e 12 (doze) anos, enquanto que a idade em que o abuso sexual é mais frequente varia dos 08 (oito) aos 14 (quatorze) anos.
- () O apoio de diversas competências profissionais, de modo a reforçar a importância de um atendimento interdisciplinar, é necessário para um atendimento integral a vítimas de violência.
- () O apoio emocional que o profissional presta à criança/adolescente e à família trata-se de um apoio não especializado, que não exige, propriamente, o uso de competência profissional. É de realidade subjetiva e está ao alcance de qualquer pessoa.

A sequência correta é

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

A triagem neonatal apresenta-se transversal às redes prioritárias do SUS. Tem como objetivo identificar distúrbios e/ou doenças em recém-nascidos e lactentes em tempo oportuno para intervenção adequada, com vistas a reduzir a morbimortalidade infantil. É essencial a pactuação na Rede de Atenção à Saúde dos fluxos assistenciais entre maternidade, Atenção Básica e serviços especializados.

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

I - A triagem neonatal é realizada nas modalidades biológica, auditiva e ocular, especialmente na detecção de cardiopatias congênitas críticas e na avaliação do frênulo lingual e da motricidade. Devem ser observados os níveis de atenção para garantir a integralidade do cuidado das crianças com diagnóstico de distúrbios e/ou doenças identificadas nas triagens.

II - A triagem neonatal biológica detecta distúrbios congênitos e hereditários, devendo ser realizada no tempo oportuno (2º mês de vida). Em caso de diagnóstico presuntivo de doenças, deve-se encaminhar a criança para tratamento específico.

III - É obrigatória a realização do Protocolo de Avaliação do Frênulo da Língua em Bebês em todos os hospitais e maternidades em que ocorre o nascimento de crianças. Essa avaliação tem como objetivo a identificação precoce de anquiloglossia em recém-nascidos, quando devem ser observados casos que comprometem especialmente a amamentação.

Está(ão) correta(s)

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

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (2018) tem como objetivo promover e proteger a saúde infantil e o aleitamento materno, mediante atenção e cuidados integrais e integrados, desde a gestação até os nove anos de vida, com especial atenção à primeira infância. Dentre os eixos estratégicos, está previsto o “5º Dia de Saúde Integral”.

Considerando o “5º Dia de Saúde Integral”, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () Momento privilegiado para detecção de dificuldades e necessidades particulares de riscos e vulnerabilidades especificamente em bebês na Atenção Básica.
- () Verificação dos registros, na Caderneta de Saúde da Criança e na Caderneta da Gestante, sobre as condições de parto/nascimento e intercorrências nos primeiros dias de vida, que exigem cuidados na Atenção Básica.
- () Observação da mamada e apoio às dificuldades apresentadas, checagem dos resultados, realização e encaminhamentos de triagens neonatais ainda não efetuadas, verificação das vacinas, consulta e agendamento de puericultura para acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil.

A sequência correta é

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

As crianças e os adolescentes, pelo estágio peculiar de desenvolvimento em que se encontram, são apontados como as vítimas mais vulneráveis à violência; as consequências advindas da sua exposição são, muitas vezes, irreversíveis e resultam em danos físicos e psicológicos, além de prejuízo ao crescimento, desenvolvimento e maturação. Em sua maioria, os casos de violência infanto-juvenil permanecem silenciosos e silenciados no ambiente em que ocorrem, sendo que, a cada morte, muitos mais são hospitalizados em decorrência dos ferimentos. Em relação à violência contra esse público, considere as afirmativas a seguir.

I - A Lei n.º 12.318, de 26 de agosto de 2010, dispõe sobre a alienação parental e considera esse ato como a interferência na formação psicológica da criança ou do adolescente promovida ou induzida por um dos genitores, pelos avós ou pelos que tenham a criança ou adolescente sob a sua autoridade, guarda ou vigilância, para que repudie genitor ou cause prejuízo ao estabelecimento ou à manutenção de vínculos com este.

II - A notificação de casos de vítimas de violência e maus-tratos é um dever legal, devendo ser realizada quando esses forem comprovados (art. 245 do ECA). É aconselhável que tal notificação seja feita pelos responsáveis legais da vítima, e que o envolvimento pessoal de algum membro da equipe multiprofissional só deva ocorrer se essas alternativas forem inviáveis.

III - A Síndrome de Munchausen é um tipo de violência intrafamiliar na qual a criança ou adolescente é levado para cuidados de saúde, mas os sinais e sintomas que apresentam são inventados ou provocados por seus pais ou responsáveis, impondo sofrimentos físicos e psíquicos.

Está(ão) correta(s)

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

O câncer do colo do útero é um dos mais frequentes tumores na população feminina e é causado pela infecção persistente por alguns tipos do papiloma-vírus humano (HPV). A infecção genital por esse vírus é muito frequente e não causa doença na maioria das vezes. Entretanto, em alguns casos, ocorrem alterações celulares que podem evoluir para o câncer. O número de casos novos de câncer do colo do útero esperados para o Brasil, para cada ano do triênio 2020-2022, é de 16.590, com um risco estimado de 15,43 casos a cada 100 mil mulheres (INCA, 2019). Sobre a prevenção do câncer do colo do útero, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () A prevenção primária do câncer do colo do útero está relacionada a estratégias para a detecção precoce, que são o diagnóstico precoce (abordagem de indivíduos com sinais e/ou sintomas da doença) e o rastreamento (aplicação de um teste ou exame em uma população assintomática, aparentemente saudável, com objetivo de identificar lesões precursoras ou sugestivas de câncer e encaminhá-las para investigação e tratamento).
- () As diretrizes brasileiras recomendam que o exame citopatológico deve ser realizado uma vez por ano em mulheres de 18 a 60 anos de idade e, após, dois exames anuais consecutivos negativos a cada três anos.
- () A realização do planejamento e a programação das ações de controle do câncer do colo do útero, com priorização segundo critérios de risco, vulnerabilidade e desigualdade, é atribuição exclusiva do médico e do enfermeiro.
- () O rastreamento em gestantes deve seguir as recomendações de periodicidade e faixa etária das demais mulheres.

A sequência correta é

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

O câncer de mama é um grupo heterogêneo de doenças com comportamentos distintos. A incidência do câncer de mama tende a crescer progressivamente a partir dos 40 anos, assim como a mortalidade por essa neoplasia. No Brasil, excluídos os tumores de pele não melanoma, o câncer de mama é o mais incidente em mulheres de todas as regiões, com taxas mais altas nas regiões Sul e Sudeste. Para o ano de 2021 foram estimados 66.280 casos novos, o que representa uma taxa de incidência de 43,74 casos por 100.000 mulheres (INCA, 2020). Em relação ao câncer de mama, considere as afirmativas a seguir.

I - O Ministério da Saúde recomenda o ensino do autoexame de mamas (AEM) como método de rastreamento do câncer de mama, pois é um procedimento por meio do qual a mulher observa e palpa as próprias mamas e as estruturas anatômicas acessórias, visando a detectar mudanças que possam indicar a presença de um câncer.

II - O exame clínico das mamas (ECM), como método de rastreamento, é um exame de rotina que deve ser feito por profissional médico ou enfermeiro e realizado em mulheres saudáveis sem sinais e sintomas suspeitos de câncer de mama.

III - As principais estratégias de rastreamento do câncer de mama preconizadas pelo Ministério da Saúde constituem: estratégia de conscientização, identificação de sinais e sintomas suspeitos na atenção primária e confirmação diagnóstica em um único serviço.

IV - A recomendação do Ministério da Saúde para as mulheres de 50 a 69 anos é a periodicidade anual tanto para a realização de mamografia quanto de exame clínico das mamas.

Está(ão) correta(s)

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