

# **Residência em Saúde *UFSM***

***UnilMultiprofissional***

***ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL***

**2023**

**1**

O Decreto 7.508/2011 regulamenta a Lei 8080/90 e dispõe sobre a organização do SUS, o planejamento em saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.

Qual das alternativas abaixo integra corretamente as disposições do Decreto 7.508/2011?

- a** A atenção primária é responsável pela integralidade do cuidado em todo o território nacional.
- b** As regiões de saúde são formadas por municípios com perfil epidemiológico e população equivalente, respeitando-se as macrorregiões de saúde estabelecidas pela Lei 8080/90.
- c** As redes de saúde são os fluxos pactuados para serviços hospitalares entre as regiões de saúde no território dos Estados da Federação.
- d** O acesso universal e igualitário será ordenado pelas Coordenadorias Regionais de Saúde.
- e** A integralidade da assistência à saúde se inicia e se completa na Rede de Atenção à Saúde, conforme pactuado nas Comissões Intergestores.

**2**

O Decreto 7.508, de 28 de junho de 2011, em seu artigo 9º, define as portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde.

Assinale a alternativa que relaciona corretamente todas as portas de entrada previstas no artigo 9º do Decreto 7.508/2011.

- a** Serviços de atenção primária, serviços de urgência e emergência, serviços de atenção psicossocial e serviços especiais de acesso aberto.
- b** Serviços de atenção primária, hospitalares de baixa e média complexidade e Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU).
- c** Serviços de atenção primária, serviços de urgência e emergência.
- d** Serviços de atenção primária, Unidades de Pronto Atendimento (UPA), SAMU e emergências hospitalares.
- e** Serviços de atenção psicossocial, de urgência e emergência e serviços especiais de acesso aberto.

**3**

De acordo com o artigo 1º da Lei 8142/90, o SUS conta com duas instâncias colegiadas.

Qual alternativa apresenta corretamente as duas instâncias colegiadas do SUS descritas na lei supracitada?

- a** Conferências de Saúde e Comissões Intergestores.
- b** Conferências de Saúde e Conselhos de Saúde.
- c** Secretarias de Saúde e Consórcios Intermunicipais de Saúde.
- d** Comitês de Humanização e Colegiados Gestores.
- e** Conselhos de Saúde e Câmaras Técnicas do Ministério da Saúde.

O artigo 9º da Lei 8080/90 dispõe sobre a Direção do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de governo. Em relação à Direção do SUS é correto afirmar que

- (a) no âmbito da União, a direção do SUS é exercida por meio da cogestão entre o Conselho Nacional de Saúde e o Ministério da Saúde.
- (b) nos Estados e no Distrito Federal, a direção do SUS é exercida pelo Ministério da Saúde, Secretarias de Estados e Secretaria Distrital.
- (c) no âmbito da União, a direção do SUS é exercida pelo Ministério da Saúde e, no âmbito dos Estados, pelas respectivas Secretarias de Saúde.
- (d) nos municípios, a direção do SUS é realizada na forma de cogestão entre Conselho Municipal de Saúde e Conselhos Locais de Saúde.
- (e) em todas as instâncias de governo, a direção do SUS é exercida pela Comissão Inter-gestores equivalente.

De acordo com a Lei 8.142/90, os Conselhos de Saúde são órgãos compostos por representantes de vários segmentos da sociedade.

Qual alternativa corresponde às características dos Conselhos de Saúde dispostas na Lei 8.142/90?

- (a) Os Conselhos de Saúde são órgãos que integram o Poder Legislativo da União, Estados e Municípios.
- (b) Os Conselhos de Saúde são órgãos consultivos e de fiscalização do SUS, atuando em conjunto com a Vigilância Sanitária do município.
- (c) A composição dos Conselhos de Saúde prevê que a participação dos usuários seja de pelo menos 50% do número total de conselheiros.

- (d) Os trabalhadores, os gestores e os prestadores de serviço formam 40% da composição dos Conselhos de Saúde.
- (e) Os Conselhos de Saúde são deliberativos e permanentes, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde.

→ Anotações ←

UFSM

De acordo com Brasil (2018), a Promoção da Saúde vem sendo discutida desde o processo de redemocratização do Brasil, no qual a 8ª Conferência Nacional de Saúde (1986) se constituiu como o grande marco da luta pela universalização do sistema de saúde e pela implantação de políticas públicas em defesa da vida. A partir daí, a saúde tornou-se um direito social irrevogável, como os demais direitos humanos e de cidadania. Nesse contexto, a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) foi instituída pela Portaria MS/GM nº 687, de 30 de março de 2006, e redefinida pela Portaria nº 2.446, de 11 de novembro de 2014. A PNPS traz em sua base o conceito ampliado de saúde e o referencial teórico da promoção da saúde como um conjunto de estratégias e formas de produzir saúde, no âmbito individual e coletivo. Com relação a esse referencial apresentado no contexto acima, com destaque à ultima Portaria citada, considere as alternativas a seguir.

I - A PNPS adota como princípios a equidade, a participação social, a autonomia, o empoderamento, a intersetorialidade, a intrasetorialidade, a sustentabilidade, a integralidade e a territorialidade.

II - É objetivo da PNPS valorizar os saberes populares e as práticas integrativas e complementares, em detrimento dos saberes e práticas tradicionais.

III - É diretriz da PNPS o apoio à formação e à Educação Permanente em promoção da saúde para ampliar o compromisso e a capacidade crítica e reflexiva dos gestores e trabalhadores de saúde.

IV - A regulação do acesso é considerada como um dos Eixos Operacionais da PNPS.

Está(ão) correta(s)

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

De acordo com Gonçalves et al. (2020), apesar de a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) estar institucionalizada no Brasil e ter sido revisada com a Portaria nº 2.446, de 11 de novembro de 2014, é necessário avançar em ações de promoção da saúde no cotidiano de estados e municípios, pois sua prática ainda possui muitos desafios a serem conquistados. Em relação a esses desafios e perspectivas para a Promoção da Saúde no Brasil, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) É necessário superar o modelo tradicional ainda hegemônico do setor saúde, centrado na doença e na assistência, considerando que as ações de promoção da saúde desenvolvidas não foram ainda consolida-das, de forma a alterar de forma expressiva o modo de produzir saúde e de enfrentar os determinantes sociais do processo saúde-doença.
- ( ) A prevenção e a promoção da saúde, por possuírem um enfoque mais amplo e abrangente, devem procurar identificar os macrodeterminantes do processo saúde-doença, buscando transformá-los favoravelmente na direção da saúde.
- ( ) As ações de promoção e prevenção precisam ser realizadas de forma articulada com outras políticas públicas, com as demais esferas de governo e com a sociedade civil organizada.
- ( ) A reorientação dos serviços de saúde requer organização e mudança de atitude, com a adoção de uma postura abrangente por parte dos profissionais de saúde, respeitando as necessidades individuais e comunitárias, além da abertura de canais entre o setor saúde e os setores sociais, políticos, econômicos e ambientais.

A sequência correta é

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> a F – V – F – V. | <input type="radio"/> d V – F – V – V. |
| <input type="radio"/> b V – V – F – V. | <input type="radio"/> e V – F – V – F. |
| <input type="radio"/> c F – V – V – F. |  |

Segundo o Manual desenvolvido conjuntamente pela Organização Mundial da Saúde e os países que perseguem iniciativas nacionais para a qualidade dos cuidados de saúde (OMS, 2020), a formulação, aperfeiçoamento e execução de Políticas e Estratégias Nacionais para a Qualidade dos Cuidados (PENQ) são uma prioridade para os países que lutam para melhorar o desempenho dos seus sistemas de cuidados em saúde. O Manual acrescenta a importância de desenvolver e institucionalizar uma “cultura da qualidade” nas organizações e em todo o sistema de saúde, como meio para uma mudança sustentável e significativa. Destaca que não existe uma definição única do que é uma cultura da qualidade, mas esta tem sido descrita como “uma organização que cria um ambiente de trabalho \_\_\_\_\_, onde as ideias e as boas práticas sejam \_\_\_\_\_, onde o ensino e a investigação sejam \_\_\_\_\_ e onde a \_\_\_\_\_ apenas excepcionalmente seja usada.”

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- Ⓐ respeitoso e flexível - partilhadas - estimulados - culpabilização.
- Ⓑ respeitoso e flexível - incentivadas - valorizados - repreensão.
- Ⓒ aberto e participativo - partilhadas - valorizados - culpabilização.
- Ⓓ respeitoso - flexibilizadas - considerados - advertência.
- Ⓔ aberto e participativo - incentivadas - considerados - repreensão.

No que se refere ao direito da população à saúde integral e no cumprimento dos princípios e diretrizes do SUS, muito tem sido realizado por parte de todos os serviços e profissionais que compõem o sistema de saúde brasileiro, contudo ainda são vários os desafios para garantir o que preconiza a Constituição Federal de 1988. Neste contexto, a territorialização é um dos desafios da integração de ações entre a Política Nacional de Atenção Básica e a Política Nacional de Vigilância em Saúde (BRASIL, 2018).

Sobre a territorialização está INCORRETO afirmar que

- Ⓐ o território é aquele que vai além das questões geográficas, incluindo o conjunto de relações sociais, comportamentais e psicológicas que o indivíduo estabelece.
- Ⓑ é função das equipes de vigilância epidemiológica o mapeamento de riscos e vulnerabilidades do território, cabendo às equipes da UBS recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- Ⓒ o território é o espaço vivo e dinâmico, onde as pessoas estudam, trabalham, estabelecem relações e redes sociais, mantêm estilos de vida, hábitos, crenças e cultura.
- Ⓓ a territorialização tem, dentre suas premissas e pressupostos, a identificação com a comunidade na qual a equipe exerce seu papel de promotora de saúde.
- Ⓔ no contexto da ESF, é responsabilidade de todos os profissionais da equipe participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidade.

O ano de 2018 foi um momento de profunda reflexão sobre a situação dos sistemas de saúde e, sobretudo, sobre a Atenção Primária à Saúde (APS), dado que marca não apenas os 40 anos da declaração de Alma-Ata, mas também os 30 anos do SUS no Brasil e os 70 anos do National Health Service (NHS) no Reino Unido. Entretanto, se os aniversários de Alma-Ata e do NHS são marcados pela reafirmação da cobertura universal de saúde como meta e pelo reconhecimento do papel da APS no alcance dessa meta, não existe igual clareza sobre qual é a visão do Brasil para o futuro de seu sistema de saúde. Estudos definem recomendações para uma APS forte no SUS (OPAS, 2020).

Em relação a essas recomendações assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) Ampliar formas de acesso à APS, priorizando acesso presencial e horário estendido.
- ( ) Promover apoio assistencial às equipes de APS (por exemplo: cuidado compartilhado, interconsultas, telemonitoramento, NASF, matriciamento, ...), de forma presencial ou a distância.
- ( ) Ampliar a atuação clínico-assistencial da categoria médica na APS, com a utilização de protocolos clínicos baseados na melhor evidência científica disponível.
- ( ) Desenvolver sistema de regulação centrado na APS, com ênfase em tecnologias da informação e comunicação e protocolos clínicos de regulação, com qualificação do processo de referência e contrarreferência.

A sequência correta é

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

→ Anotações ←

UFSM

**11**

No texto "Planejamento para não especialistas", Jairnilson Paim (2006) apresenta questões a respeito do planejamento em saúde. Entre as alternativas abaixo, qual corresponde à perspectiva de planejamento defendida pelo autor?

- a O Planejamento inclui a identificação dos problemas e os meios para superá-los.
- b O planejamento é técnico e não deve ser contaminado por questões políticas.
- c O planejamento não deve ser feito nos momentos em que a situação de saúde mudar de forma muito acelerada.
- d Na saúde, é melhor não planejar, ou planejar para um curto espaço de tempo.
- e O planejamento deve ser isento em relação a valores; sua atribuição é a produção de planos, programas e projetos.

**12**

A relação entre as instituições públicas e privadas é um tema recorrente na área do Planejamento em Saúde. Considerando o disposto na Lei 8080/90, qual das alternativas abaixo relaciona características da participação do setor privado no SUS?

- a A participação dos serviços privados é complementar ao SUS e eles serão acionados somente em situação de crise sanitária, como desastres naturais.
- b Cargos de Chefia ou função de confiança no SUS poderão ser desempenhadas por proprietários e dirigentes de serviços contratados.
- c A participação dos serviços privados é complementar, sendo que as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos poderão receber recursos na forma de auxílio e subvenção.

d Organizações Sociais (OS) e Organizações da Sociedade Civil de Interesse Públco (OSCIP) são exemplos de serviços públicos estatais e não são passíveis de contrato pelo SUS.

e Apenas serviços públicos integram a rede do SUS.

**13**

No texto "A Gestão da Atenção na Saúde: elementos para se pensar a mudança da organização da saúde", Sérgio Carvalho e Gustavo Tenório Cunha referem-se aos diferentes modelos de atenção. Com relação à obra citada, considere as afirmativas a seguir.

I. Os autores do texto defendem que a busca por consulta médica resulta de um modelo de atendimento ultrapassado e indicam a substituição dessas por ações educativas, preventivas e coletivas.

II. Os autores do texto valorizam a clínica e apresentam o Projeto Terapêutico Singular (PTS) como uma variação da discussão do caso clínico. O PTS é realizado por equipe.

III. Os autores do texto apresentam o conceito de Equipe de Referência (ER), que são os serviços de alta e média complexidade para onde os pacientes mais graves são referenciados.

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.

De acordo com Carvalho e Cunha (2009), o Projeto Terapêutico Singular (PTS) é uma tecnologia que, do ponto de vista didático, foi dividido em momentos. Com relação aos momentos do PTS citados na obra, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) Seleção de pacientes com maior capacidade de adesão.
- ( ) Diagnóstico, definição de metas.
- ( ) Divisão de responsabilidade, negociação, reavaliação.

A sequência correta é

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

Estão corretas as alternativas

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

→ Anotações ←

No texto "Planejamento em Saúde para não especialistas", Jairnilson Paim, citando Carlos Matus, apresenta momentos do planejamento. De acordo com o texto referido, são momentos do planejamento:

- I. Momento normativo, momento de diagnóstico epidemiológico, execução e avaliação.
- II. Momento situacional, momento tático operacional e momento de cálculo de impacto.
- III. Momento explicativo e momento estratégico.
- IV. Momento tático operacional e momento normativo.

UFSM

A efetiva implementação do Sistema Único de Saúde (SUS) e o cumprimento de seus princípios – atendimento integral a toda a população, com equidade e garantia de participação social – exige discussão e qualificação permanente das pessoas envolvidas nesse processo. Nesse contexto, o conceito de Educação Permanente em Saúde (EPS) revela-se estratégico para a consolidação do SUS, ao trazer uma questão fundamental: a articulação entre trabalho e educação (BRASIL, 2018).

Com relação ao referencial apresentado acima, considere as alternativas a seguir.

I. A EPS, ao mesmo tempo em que disputa pela atualização contínua das práticas profissionais, busca provocar os mais diversos sujeitos em relação a uma reflexão e problematização de suas práticas, visando à mudança.

II. A Educação Permanente em Saúde (EPS) é o conceito pedagógico que relaciona o ensino às ações e aos serviços de saúde.

III. A proposta da EPS inclui as dimensões política e pedagógica e apresenta tanto um processo de ensino-aprendizagem quanto uma política de educação na saúde.

IV. O eixo ensino-serviço-comunidade-controle social é um componente fundamental para efetivação da EPS.

Está(ão) correta(s)

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

Segundo Vasconcelos (2018), a incorporação da Educação Permanente na cultura institucional, com contribuição efetiva para a mudança do modelo assistencial, pressupõe o desenvolvimento de práticas educativas que foquem a resolução de problemas concretos, em um processo de discussão em equipe, ou de autoavaliação, na perspectiva de buscar alternativas de transformação do processo de trabalho para o alcance de resultados mais efetivos e eficazes. Dessa forma, ela pode ser uma estratégia potente para transformação das práticas em saúde, pois possibilita a reflexão sobre o fazer cotidiano. Para tanto, é preciso

I. dominar e aplicar saberes profissionais específicos e compartilhar esses saberes com os demais membros da equipe.

II. ter como centro de todas as ações as demandas identificadas nos respectivos perfis epidemiológicos da população.

III. levar em consideração todos os membros da equipe, os saberes e aspectos culturais sobre os quais constroem a sua identidade profissional e são reconhecidos pelos seus pares.

IV. compreender a relação de poder presente nas relações entre gênero, raça, religiões histórica e socialmente determinadas.

Está(ão) correta(s)

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

No diálogo entre os sistemas educacional e de saúde, o tema da Educação Interprofissional (EIP) tem ganhado importância no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e se aproximado cada vez mais dos pressupostos da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS). Enquanto modalidade educacional orientada pela aprendizagem compartilhada entre estudantes e profissionais de diferentes áreas da saúde, a EIP tem como propósito o desenvolvimento de competências para o trabalho em equipe, realizado de forma integrada e colaborativa (BRASIL, 2011; DIAS et al., 2020).

Sobre tais prerrogativas em torno da importância do trabalho em equipe na perspectiva da EIP para a melhoria da qualidade dos serviços de saúde, é INCORRETO afirmar que

- Ⓐ reunir profissionais ou estudantes de diferentes profissões da saúde não qualifica as iniciativas como interprofissionais.
- Ⓑ fortalecer o conhecimento em relação às outras profissões numa perspectiva de multidisciplinaridade é indispensável para a implementação da EIP.
- Ⓒ o propósito da EIP se refere à intencionalidade em inserir em todo o processo ensino-aprendizagem elementos capazes de estimular o desenvolvimento das competências colaborativas.
- Ⓓ para exercer o trabalho em equipe, é necessário que se compreenda o seu objetivo final, pois a reunião de vários profissionais não significa que ali haja interação.
- Ⓔ o reconhecimento das características do território é uma ferramenta essencial na implantação da EIP e no fortalecimento da prática colaborativa em saúde, podendo colaborar para a resolutividade dos agravos em saúde na comunidade.

→ Anotações ←

UFSM

Uma das concepções mais generalizadas sobre Educação e Saúde (ainda vigentes) é aquela cujas atividades se desenvolvem mediante situações formais de ensino-aprendizagem, funcionando como agregadas aos espaços das práticas de saúde. Os traços mais evidentes das relações que se estabelecem em situações desse tipo são o “didatismo” e a “assimetria” expressa na ação que parte do profissional de saúde na condição de “educador” em direção ao usuário dos serviços de saúde na condição de “educando” (BRASIL, 2007).

Associe as terminologias apresentadas na coluna da esquerda com as afirmativas listadas na coluna da direita.

- |               |  |
|---------------|--|
| 1. Didatismo  | ( ) As práticas educativas realizam-se na perspectiva da passagem de um saber ou de uma informação focalizada apenas no desenvolvimento de comportamentos ou hábitos saudáveis, em que os profissionais da saúde figuram como “os que sabem” e os usuários dos serviços desenvolvem o papel “dos que desconhecem”. |
| 2. Assimetria | ( ) Eficácia da educação em saúde estruturada nestes termos estaria assentada apenas naqueles aspectos relativos a conteúdos e tecnologias de ensino, sem questionar os seus resultados em termos individuais e coletivo.  |
|               | ( ) Ocorre na medida em que as atividades tendem a ser desenvolvidas sem considerar as situações de risco de cada comunidade e sem levar em conta o conjunto das ações de saúde desencadeadas.   |
|               | ( ) Nega-se o diálogo como fundamento da relação entre profissionais e usuários, visto que o saber da clientela nem sempre é considerado como carregado de importância e de significado para a equipe de saúde.  |

A sequência correta é

- a 1 - 2 - 2 - 1.
- b 1 - 2 - 2 - 2.
- c 2 - 1 - 1 - 1.
- d 2 - 1 - 1 - 2.
- e 2 - 1 - 2 - 2.

Herdeiro da concepção de Paulo Freire, desenvolveu-se e cresceu no Brasil um movimento que reflete e aplica os princípios da Educação Popular no campo da saúde. A ideia é a de que essa concepção também pode influenciar os diversos espaços envolvidos no processo de saúde e doença, inclusive as unidades de saúde. "A grande herança de Paulo Freire é o enfrentamento da \_\_\_\_\_, que na saúde se apresenta também na forma da \_\_\_\_\_, de uma concepção firmada na ideia de que é preciso \_\_\_\_\_ para que a população mude seu comportamento, higienizando-se melhor, alimentando-se melhor, sem levar em conta a realidade e as histórias, culturas e condições materiais de vida das pessoas (FIOCRUZ, 2021).

Assinale a alternativa que preenche adequadamente as lacunas.

- a educação formal - educação biologicista - instituir normas
- b educação tradicional - educação preventivista - depositar informações
- c educação bancária - educação sanitária - transmitir conhecimentos
- d educação bancária - educação biologicista - depositar informações
- e educação formal - educação sanitária - transmitir conhecimentos

Teixeira (2022) apresenta vertentes teóricas e ideológicas da vigilância e no campo da saúde coletiva, que foram reproduzidos na mídia em debates em torno da pandemia da COVID-19. Associe as teorias apresentadas na coluna à esquerda com as afirmativas destacadas na coluna à direita.

- |                         |     |  |
|-------------------------|-----|--|
| (1) Velha Saúde Pública | ( ) | Trata-se de uma perspectiva subordinada aos modelos hegemônicos, biomédicos e hospitalocêntricos.              |
| (2) Nova Saúde Pública  | ( ) | Foca-se em estratégias e ações a grupos específicos, sendo estas baseadas em evidências.                       |
| (3) Vertente Crítica    | ( ) | Tem como base o conceito de determinação social da saúde, propondo ações abrangentes.                          |
|                         | ( ) | É potencializada na medida em que prioriza a expansão da assistência hospitalar sob gestão privada.            |
|                         | ( ) | Busca promover a saúde por meio da articulação de políticas intersetoriais e atenção a populações vulneráveis. |

A sequência correta é

- a 1 - 3 - 3 - 1 - 3.
- b 2 - 1 - 2 - 1 - 3.
- c 3 - 1 - 2 - 2 - 1.
- d 1 - 2 - 3 - 2 - 2.
- e 1 - 2 - 3 - 1 - 3.

O reconhecimento das necessidades em saúde como legítimas e singulares é fundamental para o acolhimento. Este é produzido na medida em que as relações entre trabalhadores e usuários são pautadas por tecnologias leves, ou seja, nas formas de escuta e de construção de vínculos, nas maneiras de responder ao que não está previsto e na sensibilidade do trabalhador. O acolhimento é um processo de trabalho que tem que estar presente em todos os locais e momentos do serviço. Considerando o acolhimento como ferramenta de educação em saúde e das práticas de vigilância, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) É uma forma de agir sobre os riscos de doença e ofertar informações sobre hábitos saudáveis aos indivíduos nos territórios em que vivem.
- ( ) É uma prática cujo sentido é o exercício e a construção da cidadania que se produz com a educação solidária e emancipatória.
- ( ) Tem como foco o conhecimento científico, a superação dos saberes populares e a mudança dos hábitos dos indivíduos.
- ( ) Precisa filtrar as informação dos usuários, uma vez que os profissionais têm conhecimentos sobre as necessidades em saúde.

A sequência correta é

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

De acordo com Prado et al. (2021), as implicações decorrentes de emergências sanitárias têm grandes resultados para as populações dos territórios locais e para os sistemas de vigilância dos serviços de saúde. Na vigilância \_\_\_\_\_, as jurisdições de saúde medem a atividade da \_\_\_\_\_ por meio de relatórios diversos. A vigilância \_\_\_\_\_ caracteriza-se pelo monitoramento regular das condições de \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que completa adequadamente as lacunas.

- a** ativa – saúde – passiva – doença.
- b** ativa – doença – passiva – saúde.
- c** passiva – doença – ativa - saúde.
- d** passiva – doença – participativa – doença.
- e** participativa – saúde – ativa – doença.

Merhy et al. (2019) aponta que o conceito de território é polissêmico. Este autor apresenta a concepção de territórios como "Redes Vivas Existenciais". Sobre esse conceito é correto afirmar que

- a** trata-se do mapeamento do território geográfico, reconhecidos pela adscrição dos espaços para a resolução dos problemas.
- b** autoriza as ações programáticas sobre a população nos territórios que são marcados pela vulnerabilidade e pela impotência.
- c** reconhece o território a partir da intervenção nas casas e no ambiente, que são espaços produtores de sofrimentos e doenças.
- d** os posicionamentos dos usuários e dos movimentos são considerados como processos singulares de construir e viver nos territórios.
- e** o espaço geográfico tem que ser conhecido, para apontar os modos adequados de comportamento e de vida que evitem doenças.

No ano de 2022, a Organização Mundial da Saúde decretou emergência de saúde pública de importância internacional devido ao surto de varíola dos macacos. Esta doença era endêmica em países africanos e mais recentemente tem afetado vários outros países. Assim como doença de Chagas, esquistossomose, hanse-níase, leishmaniose, malária, tuberculose, entre outras, esta doença foi negligenciada enquanto estava concentrada nos países pobres.

Com base nos motivos apresentados por Barbosa (2021) para a existência de doenças negligenciadas, considere as afirmativas a seguir.

I - As populações ignoram os tratamentos, uma vez que estes demandam atenção permanente, o que dificulta a manutenção dos cuidados necessários.

II - Novos fármacos, métodos diagnóstico e vacinas produzidos no mundo são usados largamente e resultam em terapias adequadas para essas doenças.

III - Essas doenças atingem principalmente população de baixa renda em países pobres, o que não possibilita retorno financeiro à indústria farmacêutica.

IV - Os países ricos são muito afetados por essas doenças, no entanto a condição de saúde dessas populações protege-os do contágio.

Está(ão) correta(s)

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

**26**

O Sistema Único de Saúde (SUS) oferece vários níveis de atenção à saúde mental, por meio de serviços que devem funcionar de modo articulado, compondo uma rede, a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). A RAPS foi instituída pela Portaria do Ministério da Saúde nº 3.088, de 2011, e sua composição foi modificada posteriormente por meio de outras portarias, como a Portaria nº 3.588, de 2017. A RAPS é constituída por vários serviços (pontos de atenção), agrupados em vários componentes, para atuar em diferentes níveis de atenção. Na composição atual da RAPS, os(as) \_\_\_\_\_ são pontos de atenção do componente \_\_\_\_\_, assim como os(as) \_\_\_\_\_ são pontos de atenção do componente \_\_\_\_\_.

Assinale a afirmativa que contém as palavras que completam corretamente as lacunas na frase anterior.

- a** Centros de Atenção Psicossocial - Atenção Básica em Saúde - Unidades Básicas de Saúde - reabilitação psicossocial.
- b** Enfermarias psiquiátricas de hospitais gerais - urgência e emergência - hospitais psiquiátricos especializados - Atenção Psicossocial.
- c** Unidades de Acolhimento - Estratégia de Desinstitucionalização - Núcleos de Apoio à Saúde da Família - Atenção Psicossocial especializada.
- d** Unidades de Pronto-Atendimento - hospitalar - Serviços Residenciais Terapêuticos - atenção residencial de caráter transitório.
- e** Equipes de Consultório na Rua - Atenção Básica em Saúde - Unidades Básicas de Saúde - Atenção de Urgência e Emergência.

A Portaria nº 3.088 do Ministério da Saúde que instituiu a RAPS em 2011 apresenta não apenas a caracterização dos serviços e seu lugar na rede, mas também as diretrizes gerais que devem balizar o funcionamento da RAPS. Assinale a afirmativa que NÃO menciona uma das diretrizes da RAPS.

- a** Promoção da equidade, reconhecendo os determinantes sociais da saúde.
- b** Diversificação das estratégias de cuidado.
- c** Promoção de estratégias de educação permanente.
- d** Elaboração de políticas baseadas em indicadores de saúde mental e vulnerabilidade.
- e** Respeito aos direitos humanos, garantindo a autonomia e a liberdade das pessoas.

Transtornos mentais podem comprometer a capacidade de uma pessoa de avaliar e julgar a realidade, de tal forma que ela pode oferecer riscos a outras pessoas ou a si mesma. Por isso, é possível submeter uma pessoa a intervenções de saúde mental mesmo contra sua vontade, inclusive internações. Existem regulamentos para proteger os direitos dessas pessoas, de forma a evitar abusos, sendo que a principal regra sobre isso no Brasil é a Lei 10.216, de 2001. Assinale a afirmativa correta sobre as determinações dessa lei a respeito da internação de pessoas contra a sua vontade.

- a As duas modalidades de internação contra a vontade do paciente são a internação involuntária e a internação compulsória, sendo que apenas a segunda é determinada por decisão judicial.
- b Uma pessoa só pode ser internada sem o seu consentimento mediante ordem expedida por juiz competente, atendendo a uma solicitação de um familiar ou de um profissional de saúde.
- c A internação sem consentimento só será aplicada em situações de emergência, sendo realizada em serviços de pronto-atendimento e mantida por até setenta e duas horas, passando à internação hospitalar mais prolongada apenas mediante concordância expressa do paciente.
- d A condução de uma pessoa para uma internação contra a sua vontade, só ocorrerá se o transporte até o hospital for realizado por equipe do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), com apoio policial em caso de conduta violenta.
- e A diferença entre a internação voluntária e a internação por ordem judicial é que a primeira é realizada em hospital geral, e a segunda é realizada em hospital de custódia e tratamento, além da questão da vontade do paciente.

O matriciamento é um modelo de ação técnica e pedagógica para apoiar e capacitar equipes da atenção básica (AB) para que elas consigam oferecer atenção à saúde mental. O matriciamento propõe colaboração e corresponsabilização entre equipes de referência dos territórios e especialistas. Uma boa gestão de serviços públicos exige que ações como o matriciamento sejam monitoradas e avaliadas, a fim de verificar sua viabilidade, eficácia e eficiência. Recentemente foi publicado um estudo (FAGUNDES; CAMPOS; FORTES, 2021) sobre os efeitos do Apoio Matricial em Saúde Mental (AMSM) na qualificação da AB, coletando informações de milhares de equipes de todos o país, por meio do uso do banco de dados do Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB). Leia as afirmativas sobre o AMSM, levando em conta esse estudo.

I. A maior parte das equipes de AB realiza ações de AMSM, mas há grande disparidade entre os tipos de ações que são realizadas, sendo que consultas clínicas são feitas pela ampla maioria, enquanto menos de um terço realiza discussões sobre o processo de trabalho.

II. O AMSM é percebido de forma muito positiva pela maioria dos profissionais da AB, e eles têm realizado ações de saúde mental, porém apenas atendimentos e visitas conjuntas, o que indica que ainda há pouca autonomia e uma relação de dependência dos especialistas.

III. O estudo indica eficácia do AMSM, entretanto, os dados são oriundos de respostas de profissionais a um instrumento de um sistema avaliativo que está associado à obtenção de recursos financeiros para o serviço, o que implica possibilidade de respostas enviesadas.

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 considerando os resultados do estudo mencionado na questão anterior (FAGUNDES; CAMPOS; FORTES, 2021) sobre as ações de matriciamento e as estratégias de cuidado em saúde mental na atenção básica, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada uma das afirmativas a seguir.

- ( ) O atendimento com profissionais de saúde mental aumenta muito quando há AMSM, o que demonstra que o apoio matricial proporciona mais acesso da população a profissionais especializados.
- ( ) O AMSM não impacta estratégias de cuidados categorizadas como Desenvolvimento de Novas Tecnologias, mas isso não deve ser visto negativamente pelos gestores, pois a proposta é de impacto nas estratégias da categoria Vínculo Terapêutico.
- ( ) A oferta de atendimento em grupo e as estratégias de Gestão de Caso (que inclui a preparação da equipe para atender pessoas com transtorno mental) estão entre as estratégias de cuidados mais fortemente influenciadas pelo AMSM.
- ( ) A discussão de caso, as ações clínicas compartilhadas e a construção de projeto terapêutico foram as três ações mais eficientes na obtenção de melhores resultados nas estratégias de cuidado, dentre as oito ações de AMSM consideradas pelo estudo.

A sequência correta é

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

O suicídio é uma importante questão de saúde pública. A tomada de decisão sobre estratégias adequadas para lidar com essa questão depende de conhecimento científico e do monitoramento do fenômeno por meio de dados epidemiológicos. O Ministério da Saúde lançou um boletim epidemiológico sobre o assunto em setembro de 2021. Leia as seguintes afirmativas sobre esses dados.

- I. As taxas de suicídio, de autolesão não letal e de ideação suicida são maiores entre homens do que entre mulheres, o que tem sido associado a fatores de risco mais prevalentes entre homens, como maior agressividade, maior uso de álcool e maior relutância em buscar ajuda e a cuidar da própria saúde.
- II. A região Norte do Brasil é a que apresenta as maiores taxas de suicídio, porque nessa região concentra-se a maior proporção de população indígena do país, e os indígenas são um grupo particularmente vulnerável ao risco de suicídio.
- III. A recomendação dada aos meios de comunicação é não se absterem de falar sobre suicídio, mas que o façam de maneira responsável, ou seja, enfatizando histórias de recuperação e não relatando métodos de suicídio que possam levar à imitação.

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.

O uso de substâncias psicoativas é um tema muito importante dentro da área da saúde mental, por ser um comportamento muito comum e produzir grande impacto na saúde pública. A questão do uso de drogas foi objeto de uma política nacional específica lançada em 2003, a qual recentemente foi modificada por atos do Executivo e do Legislativo, culminando em uma nova política nacional sobre drogas, formalizada pelo Decreto nº 9.761, de 11 de abril de 2019.

Assinale a afirmativa INCORRETA sobre a nova política sobre drogas.

- a A política apresenta posição contrária à legalização de drogas ilícitas, aponta o uso de drogas ilícitas como causa de violência e reconhece distinção entre usuário e dependente, porém não reconhece distinção entre usuário e traficante.
- b Um dos pressupostos centrais é de que o uso de drogas ilícitas financia o crime organizado, e a população deve ser conscientizada sobre isso, no intuito de que essa conscientização contribua para reduzir a demanda por drogas ilícitas.
- c A política afirma o compromisso do governo com o estímulo às ações de repressão ao crime organizado vinculado ao narcotráfico, como forma de reduzir a oferta de drogas ilícitas.
- d A política valoriza o trabalho das Comunidades Terapêuticas (CT), afirmando que o governo fornecerá estímulo e apoio, inclusive financeiro, para a estruturação e o funcionamento dessas entidades.
- e A política sinaliza o abandono da estratégia de Redução de Danos, pois orienta que as ações de atenção, cuidado, acolhimento, prevenção, pesquisa e capacitação terão como objetivo fazer com que as pessoas se abstengam de usar drogas.

Os problemas de saúde mental associados ao uso de substâncias psicoativas têm grande impacto na saúde pública. Para formular estratégias adequadas ao enfrentamento desses problemas, são necessários dados epidemiológicos. A Fundação Oswaldo Cruz emitiu em 2017 o relatório do III Levantamento Nacional sobre Uso de Drogas pela População Brasileira (III LNUD).

Leia as afirmativas a seguir sobre os dados desse levantamento referentes ao uso de substâncias ilícitas ao longo da vida.

- I. A maconha é a substância ilícita mais usada, considerando a categoria "uso na vida", porém, na categoria "uso nos últimos 30 dias", o crack é a mais usada, indicando o maior poder dessa substância para causar dependência.
  - II. A prevalência de uso de drogas ilícitas é maior entre pessoas com os mais baixos níveis de escolaridade, refletindo a maior vulnerabilidade ao uso de drogas das pessoas que vivem em estratos socioeconômicos mais baixos.
  - III. As áreas metropolitanas ainda apresentam maior prevalência de uso de drogas ilícitas, porém, quanto à prevalência de uso recente (nas últimas semanas), não há diferença significativa entre as regiões Sudeste e Nordeste do Brasil.
- 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.

O álcool é a substância psicoativa mais consumida e cujo uso é o mais impactante na saúde pública. Considerando os dados epidemiológicos do III LNUD sobre uso de álcool, assinale a afirmativa correta.

- (a) O levantamento faz distinção entre uso e dependência, porém não aborda o binge drinking (uso pesado eventual), o que é uma lacuna importante, porque o binge está associado a acidentes e violência, tendo impacto importante na saúde pública.
- (b) A prevalência de dependência de álcool é maior entre homens, mas não há diferença significativa na prevalência de uso recente entre homens e mulheres, o que demonstra uma mudança cultural na relação entre gênero e uso de álcool.
- (c) A relação entre uso de álcool e escolaridade demonstra que a prevalência de uso mais elevada ocorre entre pessoas com nível superior, e a menor prevalência de uso ocorre entre pessoas sem instrução ou com ensino fundamental incompleto.
- (d) O uso de álcool é progressivamente mais frequente conforme o avanço da idade, com a prevalência de uso entre adultos jovens sendo maior que entre adolescentes e menor que entre idosos.
- (e) A prevalência de uso de álcool é maior nas populações rurais do que nas populações urbanas, refletindo as diferenças culturais na maneira como esses grupos regulam socialmente o consumo da substância.

A Lei nº 13.840, de junho de 2019, modificou legislações anteriores referentes às políticas públicas sobre uso de drogas psicoativas. Considerando o que determina a nova legislação sobre atividades de prevenção, tratamento e reinserção social de usuários ou dependentes de drogas, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada uma das afirmativas a seguir.

- ( ) As Comunidades Terapêuticas foram oficialmente incluídas na legislação como locais de atendimento aos usuários de drogas, sendo caracterizadas como serviços de ambiente residencial que ofertam projetos terapêuticos voltados à abstinência.
- ( ) A internação hospitalar em enfermaria especializada de hospital geral passou a ser a modalidade de tratamento prioritária para dependentes de drogas.
- ( ) A internação involuntária foi facilitada com a extinção de regras anteriores, como a obrigatoriedade de comunicação das internações ao Ministério Público.
- ( ) A legislação prevê articulação entre serviços dos sistemas de saúde e de assistência social, a fim de realizar ações preventivas, promover reinserção social e econômica e acompanhar resultados das ações.

A sequência correta é

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

Há vários medicamentos que podem ser utilizados na atenção à saúde mental. Considerando as orientações do Guia Prático de Matriciamento em Saúde Mental (2011), associe os tipos de psicofármacos listados na coluna à esquerda às suas respectivas descrições e usos na coluna à direita.

- |                             |   |
|-----------------------------|---|
| 1. Ansiolíticos             | ( ) Seu uso requer cuidados especiais em função do potencial para causar dependência química.   |
| 2. Antidepressivos          | ( ) Seu uso pode causar bastante desconforto, com efeitos adversos como sedação, hipotensão e quadros parkinsonianos.                                   |
| 3. Antipsicóticos           | ( ) Algumas semanas de uso são necessárias para se constatar os efeitos, e o uso deve ser mantido por alguns meses após o paciente ficar assintomático. |
| 4. Estabilizadores do humor | ( ) O medicamento mais antigo dessa classe de psicofármacos exige monitoramento regular devido à proximidade entre a dose terapêutica e a dose tóxica.  |

A sequência correta é:

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

A atenção à saúde mental no SUS não se resume ao tratamento de pessoas com transtornos mentais graves como esquizofrenia e dependência de drogas. Há vários tipos de problemas de saúde mental que podem ser chamados de "transtornos mentais comuns", que implicam sofrimento e prejuízos significativos na qualidade de vida da população e, portanto, também são motivo de atenção dos serviços de saúde. Assinale a afirmativa correta sobre as orientações do Guia Prático de Matriciamento em Saúde Mental do Ministério da Saúde sobre os transtornos mentais comuns.

- (a) "Transtornos mentais comuns" é uma denominação abrangente para todos os transtornos mentais em fase pré-aguda, ou seja, quando ainda não surgiram todos os sintomas e demandam monitoramento até que seja possível fazer o diagnóstico.
- (b) Os transtornos mentais comuns são quadros em que uma pessoa apresenta apenas parte dos sintomas típicos de um transtorno mental grave, não cabendo diagnóstico psiquiátrico, mas sim uso profilático de psicofármacos.
- (c) Os transtornos mentais comuns se caracterizam por sintomas psíquicos (como ansiedade e irritabilidade) e, por isso, é um equívoco presumir que pessoas com queixas de sintomas físicos (como dores e fadiga) estejam manifestando um transtorno mental.
- (d) Transtornos mentais comuns não tratados evoluem para transtornos graves, portanto é importante capacitar profissionais de atenção básica para fazer o rastreio e o encaminhamento em tempo hábil para serviço de saúde mental.
- (e) Transtornos mentais comuns podem ser considerados reações emocionais comuns das pessoas diante de circunstâncias adversas, e uma parte significativa das pessoas que passam por isso têm remissão espontânea dos sintomas.

É comum que profissionais de saúde não especializados sintam-se inseguros, ao se depararem com pessoas com demandas de saúde mental, acreditando que não têm conhecimento suficiente ou que não são habilitados para intervirem. Entretanto, o estado de saúde mental de qualquer pessoa pode ser influenciado por experiências emocionalmente significativas - inclusive a experiência de estabelecer um momento de interação positiva com um profissional acolhedor. Considerando as orientações do Guia Prático de Matriciamento em Saúde Mental do Ministério da Saúde sobre os efeitos terapêuticos da relação entre profissional e paciente, assinale a afirmativa correta.

- (a) A escuta qualificada é um tipo de intervenção voltada ao acolhimento e suporte em um serviço de saúde e se caracteriza pela escuta altamente acolhedora, livre de diálogo, de forma a proporcionar à pessoa a experiência de ser ouvida sem precisar ouvir.
- (b) O acolhimento é uma ação que deve ser empática e assertiva, encorajando um discurso positivo e evitando dar espaço a desabafo e manifestações dramáticas, porque isso alimenta a continuidade do estresse e do sofrimento associados à narrativa da pessoa.
- (c) O profissional pode ajudar o usuário por meio de esclarecimentos, desfazendo fantasias, informando, promovendo reflexão e reestruturação do pensamento, com a finalidade de reduzir sofrimento e aumentar a capacidade de enfrentamento de problemas.
- (d) As conversas de seguimento para apoio (após a primeira entrevista) devem ser agendadas, para estimular a autonomia do usuário e minimizar riscos de se criar uma relação de dependência, mesmo nos serviços ditos "de porta aberta", que a população pode acessar livremente.
- (e) As intervenções de apoio nos serviços da atenção básica têm por objetivo assegurar apoio constante e aumentar a sensação de segurança do usuário, baseada no fácil acesso dos usuários aos profissionais a qualquer tempo para obter suporte em quaisquer situações.

Planejar ações que venham a considerar os indivíduos com transtornos mentais e com dependência de álcool e outras drogas como coparticipantes do tratamento, pressupõe introduzir no sistema de saúde novas rationalidades, com intervenções que mantenham o sujeito ativo durante a realização, fortalecimento do vínculo entre equipe e usuário, bem como a inserção dessas pessoas no convívio social da família e em espaços de lazer. Sendo assim, a Política Nacional de Saúde Mental, apresenta a ideia de substituição do modelo hospitalocêntrico/manicomial por um novo modelo de assistência fundamentado na proteção e garantia dos direitos humanos das pessoas com transtornos mentais. Sendo assim, essa política propõe uma ferramenta do cuidado em saúde denominada Plano Terapêutico Singular (PTS), o qual representa o conjunto de propostas de condutas terapêuticas destinadas a um sujeito individual ou a grupo populacional elaboradas e discutidas a partir de uma equipe interdisciplinar.

A partir do exposto, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir

- ( ) O trabalho em equipe é o ponto chave da elaboração do PTS, pois possibilita o compartilhamento de percepções e experiências entre os profissionais de diferentes áreas.
- ( ) O PTS é elaborado considerando a subjetividade e singularidade de cada paciente, o contexto familiar e social que está inserido e as necessidades de saúde.
- ( ) O PTS pode ser compreendido como um instrumento capaz de subsidiar a construção de intervenções para enfrentar situações de vulnerabilidade a partir da problematização da situação em análise, ajustando as propostas de ação de acordo com a realidade.
- ( ) Como possibilidade de ampliar as ações no desenvolvimento do PTS, o Núcleo de Apoio a Família (NASF) ou outra equipe de matriciamento podem ser um elo de participação para as estratégias a serem tomadas.

A sequência correta é:

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

Para a construção compartilhada do Plano Terapêutico Singular, tem-se como referência a proposta da clínica ampliada, na qual todos os profissionais envolvidos e usuários podem participar ativa e produtivamente expondo seus saberes e ideias numa postura profissional ou pessoal de compartilhamento e de respeito ao saber do outro. Este movimento deve permear o processo em toda a sua extensão, desde a formulação até a implementação das ações.

A partir do exposto, associe a coluna da esquerda com as afirmativas listadas na coluna da direita.

- |             |  |
|-------------|--|
| (1) Etapa 1 | (   ) Divisão de responsabilidades.  |
| (2) Etapa 2 | (   ) Diagnóstico a respeito dos riscos, das vulnerabilidades, resiliência e potencialidades do sujeito. |
| (3) Etapa 3 | (   ) Momento de definir o profissional de referência para o caso.                                       |
| (4) Etapa 4 | (   ) Definição de ações e metas a curto, médio e longo prazo.   |
|             | (   ) Reavaliação do caso.   |
|             | (   ) Análise situacional do sujeito ou coletivo.  |

A sequência correta é

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

—> **Anotações** <—

UFSM



**UFSM**