

Residência em Saúde **UFSM**

Uni/Multiprofissional

ONCO-HEMATOLOGIA

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 última 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 intras-setorialidade, 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 consolidadas, 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

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

- (a) respeitoso e flexível - partilhadas - estimulados - culpabilização.
- (b) respeitoso e flexível - incentivadas - valorizados - repreensão.
- (c) aberto e participativo - partilhadas - valorizados - culpabilização.
- (d) respeitoso - flexibilizadas - considerados - advertência.
- (e) 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

- (a) o território é aquele que vai além das questões geográficas, incluindo o conjunto de relações sociais, comportamentais e psicológicas que o indivíduo estabelece.
- (b) 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.
- (c) 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.
- (d) a territorialização tem, dentre suas premissas e pressupostos, a identificação com a comunidade na qual a equipe exerce seu papel de promotora de saúde.
- (e) 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.

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 Público (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.

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.

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 ←

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

- a) reunir profissionais ou estudantes de diferentes profissões da saúde não qualifica as iniciativas como interprofissionais.
- b) fortalecer o conhecimento em relação às outras profissões numa perspectiva de multidisciplinaridade é indispensável para a implementação da EIP.
- c) 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.
- d) 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.
- e) 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.

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, bio-médicos e hospitalocêntricos. |
| (2) Nova Saúde Pública | | |
| (3) Vertente Crítica | ☐ | Foca-se em estratégias e ações a grupos específicos, sendo estas baseadas em evidências. |
| | ☐ | 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, hanseníase, 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

Sobre a Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer, considere as afirmativas a seguir.

I. A Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer tem como objetivo a redução da mortalidade e da incapacidade causadas por esta doença e ainda a possibilidade de diminuir a incidência de alguns tipos de câncer, bem como contribuir para a melhoria da qualidade de vida dos usuários com câncer, por meio de ações de promoção, prevenção, detecção precoce, tratamento oportuno e cuidados paliativos.

II. Os hospitais habilitados como CACON são estruturas hospitalares que realizam o diagnóstico definitivo e o tratamento dos cânceres mais prevalentes da região de saúde onde está inserido, enquanto as estruturas hospitalares habilitadas como UNACON realizam o diagnóstico definitivo e o tratamento de todos os tipos de câncer, mas não obrigatoriamente dos cânceres raros e infantis.

III. O hospital habilitado como CACON deve oferecer, obrigatoriamente, tratamento de cirurgia, radioterapia e quimioterapia dentro de sua estrutura hospitalar; já o hospital habilitado como UNACON deve oferecer minimamente os tratamentos de cirurgia e quimioterapia, porém, neste caso, a unidade hospitalar é obrigada a ter o tratamento de radioterapia referenciado e contratualizado formalmente.

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

O diagnóstico precoce é uma das estratégias para a detecção precoce do câncer, direcionada a indivíduos com sinais e/ou sintomas suspeitos, visando a identificar o câncer no estágio mais inicial possível (WORLD HEALTH ORGANIZATION, 2017).

Com base no exposto, associe os diferentes tipos de tumores da coluna à esquerda com os métodos de diagnóstico precoce da coluna à direita.

- | | |
|----------------------------|---------------------------|
| (1) Tumor de mama | () Mamografia. |
| (2) Tumor de próstata | () Regra do ABCDE. |
| (3) Melanoma | () Toque retal. |
| (4) Tumor de cólon | () Exame citopatológico. |
| (5) Câncer de colo uterino | () Colonoscopia. |

A sequência correta é

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

→ **Anotações** ←

UFSM

O câncer caracteriza-se pela perda do controle da divisão celular e pela capacidade de invadir outras estruturas orgânicas. O conhecimento da forma como evoluem ou crescem alguns tumores permite que eles sejam previstos ou identificados. Frente a essas características, os tumores podem ser detectados em diferentes fases. A fase pré - _____ ocorre antes de a doença se desenvolver. A fase pré-clínica ou _____ ocorre quando ainda não há sintomas, e a fase _____ ocorre com a apresentação de sintomas. Independente da fase em que o câncer é detectado, há necessidade de se classificar cada caso de acordo com a extensão do tumor.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas do texto.

- (a) patológica - silenciosa - neoplásica
- (b) neoplásica - microscópica - clínica
- (c) neoplásica - microscópica - patológica
- (d) patológica - silenciosa - clínica
- (e) neoplásica - silenciosa - patológica

No organismo, verificam-se formas de crescimento celular controladas e não controladas. A hiperplasia, a metaplasia e a displasia são exemplos de crescimento controlado, enquanto as neoplasias correspondem às formas de crescimento não controladas e são denominadas, na prática, de "tumores". Várias classificações foram propostas para as neoplasias. A mais utilizada leva em consideração dois aspectos básicos: _____ e _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas do texto.

- (a) cápsula - crescimento
- (b) comportamento biológico - histogênese
- (c) morfologia - antigenicidade
- (d) morfologia - crescimento
- (e) mitose -metástase

A neoplasia é uma proliferação anormal do tecido que foge parcial ou totalmente do controle do organismo e tende à autonomia e à perpetuação, com efeitos agressivos sobre o homem. As neoplasias podem ser benignas ou malignas. Assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () Adenoma é um exemplo de neoplasia maligna.
- () As neoplasias malignas são formadas por células anaplásicas, atípicas, com falta de diferenciação.
- () Os tumores benignos, apesar de não invadirem os tecidos vizinhos, podem comprimir os órgãos e tecidos adjacentes.
- () Uma das características da célula tumoral maligna é a de ser bem diferenciada em relação ao tecido de origem.

A sequência correta é

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

→ Anotações ←

UFSM

A determinação da extensão da doença e a identificação dos órgãos por ela acometidos constituem um conjunto de informações fundamentais. Além da avaliação da extensão do tumor (estadiamento), deve-se avaliar também a condição funcional do doente (performance, status ou capacidade funcional). O Estadiamento Geral dos Tumores é graduado de 0 a IV.

Preencha os parênteses de acordo com a graduação de cada tumor.

- () carcinoma "in situ" (TisN0M0), independe do diâmetro tumoral
- () tumor primário limitado ou invasão linfática regional mínima
- () invasão local inicial
- () tumor local extenso ou invasão linfática regional extensa
- () tumor localmente avançado ou presença de metástases

A sequência correta é

- (a) 0 - I - II - III - IV.
- (b) 0 - II - I - III - IV.
- (c) I - 0 - III - II - IV.
- (d) I - III - II - IV - 0.
- (e) 0 - III - II - IV - I.

Os potenciais eventos adversos (efeitos colaterais) trazidos pela toxicidade dos quimioterápicos não podem exceder os benefícios deles esperados. Para evitar os efeitos tóxicos intoleráveis dos quimioterápicos e os riscos que eles expõem à vida dos pacientes, há critérios estabelecidos para a indicação da quimioterapia. Esses critérios dependem das condições clínicas do paciente, da situação tumoral e da toxicidade esperada dos quimioterápicos selecionados para o tratamento. Com relação ao exposto, considere as afirmativas a seguir.

I. A avaliação do grau de resposta à quimioterapia não é importante na quimioterapia paliativa, mas sim a qualidade de vida do paciente em relação ao tratamento.

II. A quimioterapia prévia é a quimioterapia indicada para a redução de tumores locorregionalmente avançados (geralmente em estágio II ou III), que são, no momento, irressecáveis ou não. Tem a finalidade de tornar os tumores ressecáveis ou de melhorar o prognóstico do doente.

III. Os doentes candidatos a este tipo de tratamento são considerados de alto risco, face à capacidade de disseminação de seus tumores, mesmo que já ressecados (em estágio I, II ou III) e já tenham sido submetidos, ou não, à quimioterapia prévia.

Está(ão) correta(s)

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

Sobre a radioterapia, considere as afirmativas a seguir.

I. A radioterapia é um método de tratamento local ou locorregional do câncer que utiliza equipamentos e técnicas variadas para irradiar áreas do organismo humano, prévia e cuidadosamente demarcadas.

II. Radioterapia citorredutora é a principal modalidade de tratamento radioterápico que visa à cura do paciente.

III. Radioterapia antiálgica é a modalidade de radioterapia paliativa com a finalidade específica de reduzir a dor.

Está(ão) correta(s)

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

Conforme a Resolução Nº 41, de 31 de outubro de 2018, que dispõe sobre as diretrizes para a organização dos cuidados paliativos à luz dos cuidados continuados integrados no âmbito Sistema Único de Saúde (SUS), é INCORRETO afirmar que

- ☐ a) a organização dos cuidados paliativos deverá ter como um dos objetivos promover a melhoria da qualidade de vida dos pacientes.
- ☐ b) a promoção da qualidade de vida por meio da melhoria do curso da doença é princípio norteador para a organização dos cuidados paliativos.
- ☐ c) os cuidados paliativos deverão ser ofertados preferencialmente na fase final da doença, visando à promoção do alívio da dor e de outros sintomas físicos, do sofrimento psicossocial, espiritual e existencial, incluindo o cuidado apropriado para familiares e cuidadores.

- ☐ d) a organização dos cuidados paliativos deverá ter como um dos objetivos pugnar pelo desenvolvimento de uma atenção à saúde humanizada, baseada em evidências, com acesso equitativo e custo efetivo, abrangendo toda a linha de cuidado e todos os níveis de atenção, com ênfase na atenção básica, domiciliar e integração com os serviços especializados.
- ☐ e) o acesso aos medicamentos para tratamentos dos sintomas relacionados aos cuidados paliativos, notadamente opioides, deverá seguir as normas sanitárias vigentes e observar as pactuações entre as instâncias de gestão do SUS.

Os tumores dos pacientes infanto-juvenis podem ser subdivididos em dois grandes grupos. A sobrevivência de pacientes com câncer depende principalmente da localização do tumor, da histologia, da sua biologia e do estadiamento da doença ao diagnóstico.

Com base no exposto, associe a coluna à esquerda com a coluna à direita.

- | | |
|---------------------------|--------------------|
| (1) Tumores hematológicos | () Leucemia aguda |
| (2) Tumores sólidos | () Neuroblastoma |
| | () Hepatoblastoma |
| | () Linfomas |
| | () Osteossarcoma |

A sequência correta é

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

TRANSPLANTE

Saiba mais sobre o transplantes de medula óssea no Brasil

Transplante de medula óssea pode beneficiar o tratamento de cerca de 80 doenças

Publicado em 19/07/2022 11h58

Com mais de 5,5 milhões de pessoas cadastradas, o Registro Brasileiro de Doadores Voluntários de Medula Óssea (Redome) é o terceiro maior banco de doadores do mundo. O transplante de medula óssea pode beneficiar o tratamento de cerca de 80 doenças em diferentes estágios. Para isso, o Ministério da Saúde reforça a importância de manter os dados do cadastro atualizados. Como parte de uma rede de cooperação internacional, os doadores brasileiros cadastrados no Redome permitem a realização de transplantes de medula óssea em pacientes no Brasil e, também, em outros países.

Como é feita a doação?

A doação é um procedimento realizado em centro cirúrgico, sob anestesia peridural ou geral, e requer internação de 24 horas. Durante a cirurgia, a medula é retirada do interior dos ossos da bacia, por meio de punções. O procedimento leva em torno de 90 minutos. Há outro método de doação chamado coleta por aférese. Neste caso, o doador faz uso de uma medicação por cinco dias com o objetivo de aumentar o número de células-tronco circulantes no sangue. Após esse período, a pessoa faz a doação por meio de uma máquina de aférese, que colhe o sangue da veia do doador, separa as células-tronco e devolve os elementos do sangue que não são necessários para o paciente. Não há necessidade de internação nem de anestesia, sendo todos os procedimentos feitos pela veia. A medula óssea do doador se recompõe em apenas 15 dias. Normalmente, os doadores retornam às suas atividades habituais depois da primeira semana.



Disponível em :<https://www.gov.br/casacivil/pt-br/assuntos/noticias-2022/julho/saiba-mais-sobre-o-transplante-de-medula-ossea-no-brasil>. Acesso em 29/07/2022.

Com base na reportagem e na obra "Tópicos em transplante de células-tronco hematopoéticas (TCTH)" (INCA, 2012), é possível pensar que TCTH é, muitas vezes, a única esperança de cura de um paciente. Sobre essa temática, considere as afirmações a seguir.

- I. Os dois tipos de coleta de medula óssea citados na reportagem necessitam ser realizados em serviços especializados.
- II. Os tipos de doadores de medula óssea são singênico, alogênico e autogênico.
- III. A maioria dos transplantes autogênicos realizados tem como doador os membros da família geneticamente idênticos para o HLA (human leukocyte antigen).
- IV. As complicações relacionadas ao transplante de células tronco hematopoéticas diminuem na proporção da disparidade de compatibilidade, que inclui o risco de rejeição, de desenvolvimento tardio ou incompleto do enxerto e de doença do enxerto-contra-hospedeiro (DECH).

Está(ão) correta(s)

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

A dor é definida como uma "experiência sensitiva e emocional desagradável associada ou relacionada à lesão real ou potencial dos tecidos. Cada indivíduo aprende a utilizar esse termo através das suas experiências anteriores" (SOCIEDADE BRASILEIRA PARA ESTUDO DA DOR, 2018). Portanto dor é aquilo que o paciente fala que tem. Essa avaliação da dor deve ser realizada por meio de entrevista e exame físico, com o objetivo de identificar o tipo de dor.

Sobre essa temática, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- () A dor nociceptiva é aquela em que há dano tecidual, envolvendo sistema nervoso central ou periférico.
- () A dor neuropática é ocasionada por dano ou doença no sistema nervoso central ou periférico.
- () A dor nociceptiva é decorrente de um estado de excitação aumentada e instantânea do sistema somatossensitivo, ocasionando inflamação contínua e hipersensibilização periférica e central.
- () A dor neuropática normalmente é relatada como sensação de queimação, latejamento ou choque.
- () A dor mista, encontrada principalmente nos pacientes oncológicos, ocorre quando há componentes de dor neuropática e nociceptiva.

A sequência correta é

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

→ Anotações ←

UFSM

Quando experimentamos o rompimento de um vínculo significativo a partir da vivência de uma perda, é natural sentirmos insegurança, tristeza, pesar, revolta, entre outras reações. Essa reação dolorosa, a perda, é uma experiência universal, subjetiva, individual, esperada, e a ela damos o nome de luto. Sobre os cuidados para o suporte ao luto, associe os entes apresentados na coluna à esquerda com os cuidados listados na coluna à direita.

- | | |
|---|--|
| (1) Pacientes e familiares ao longo da internação. | () Ouvir preocupações e anseios e estabelecer comunicação empática. |
| (2) Familiares após o falecimento. | () Orientar para que não fique isolado. Incentivar para que se comunique por telefone com amigos e familiares para compartilhar os sentimentos de tristeza e saudade. Identificar pessoas que podem monitorar os cuidados básicos (ligar, verificar se conseguiu se alimentar, dormir). |
| (3) Profissionais de saúde, apoio e administrativo. | () Rastrear sofrimento emocional que demande suporte especializado. |
| | () Compartilhar medos e angústias para encontrarem juntos alternativas de adaptação e estratégias de enfrentamento. |
| | () Criar mural para que a família tenha bilhetes e fotografias dispostas próximo ao paciente. |

A sequência correta é

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

O Projeto Terapêutico Singular (PTS) constitui-se de um dispositivo que amplia o alcance do diagnóstico e da intervenção clínica para além do modelo biomédico tradicional da doença, reposicionando o “sujeito” não mais como “paciente”, mas como protagonista do processo, e enfatizando a responsabilização e o compromisso ético frente a este sujeito. A ilustração abaixo completa a idealização do PTS como uma ferramenta de fomento ao cuidado em saúde.

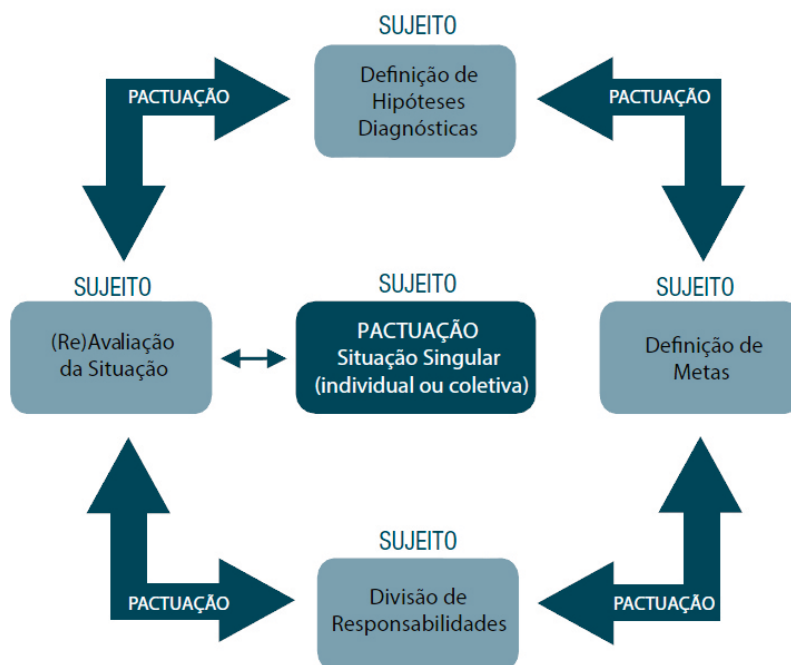


Figura 1 – Metodologia de Reavaliação do Processo de Trabalho em Saúde no PTS

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

- () O processo inicia com a pactuação sobre a Situação Singular, individual ou coletiva, a partir da qual será desenvolvida a proposta de intervenção.
- () Todo o processo é permeado pela participação do sujeito, individual ou coletivo, que é o centro do PTS, e pela pactuação entre os profissionais da saúde, as equipes de Atenção Básica e o usuário.
- () A construção compartilhada do PTS propicia a alguns profissionais envolvidos e usuários a participação ativa e produtiva, expondo seus saberes e ideias numa postura profissional ou pessoal de compartilhamento e de respeito ao saber do outro, tendo como referência a proposta da clínica ampliada.
- () A diretriz presente na Portaria n. 2488/2011 na qual é indicado priorizar indivíduos ou o coletivo em maior vulnerabilidade ou em situações mais graves, deve ser resgatada para a identificação de casos a serem encaminhados para o PTS.

A sequência correta é

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

O Projeto Terapêutico Singular (PTS) pode ser definido como um instrumento de potencial de cuidado aos usuários de serviços especializados de saúde mental, além de ferramenta de organização e sustentação das atividades do Núcleo de Apoio da Família, baseadas nos conceitos de corresponsabilização e gestão do cuidado. Entende-se como ferramentas do cuidado as teorias, protocolos, estratégias, dispositivos, entre outros, ou seja, tudo que pode fazer a diferença em cada caso e em cada lugar e tempo, no agir. Dessa forma, as ferramentas utilizadas na elaboração do Plano Terapêutico Singular (PTS) têm a função de exercitar um olhar micropolítico para o processo saúde-doença.

Em relação às ferramentas utilizadas na elaboração do PTS, associe as proposições da coluna da esquerda com as afirmativas da direita.

- | | |
|-------------------|--|
| (1) Genograma | () Ferramenta utilizada na intervenção psicológica e familiar, com vistas a mapear o conjunto de pessoas significativas nas áreas da família, das amizades, da comunidade e do trabalho, para uma pessoa ou um grupo, que ofereçam suporte emocional, cognitivo, financeiro e de companhia. |
| (2) Mapa de Redes | |
| (3) Caso Clínico | |
| (4) Fluxograma | () Conjunto amplo de pessoas e eventos, cujo acesso às informações pode ir além de nomes, idade de todos os membros de uma família, dados de acontecimentos específicos significativos, como nascimento, casamento, separações, mortes e outros eventos de relevância particular, focalizando principalmente a história afetiva dos indivíduos. |
| | () Relato técnico de uma situação real de atendimento médico que foi elaborado para ser discutido coletivamente ou publicada, ou porque gerou dúvidas e demandou mais discussão, ou porque é uma novidade, um caso raro que precisa ser compartilhado. |
| | () Instrumento chamado também de analisador na área da saúde, pois possibilita analisar cada processo de trabalho de cada ponto de uma rede, bem como o conjunto deles. |
| | () Instrumento gráfico de fácil utilização e reconhecimento e que congrega diálogos da equipe, questionamentos, reflexões e estratégias de enfrentamento de uma situação singular. |

A sequência correta é

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

UFSM