

Residência em Saúde UFSM

Uni/Multiprofissional

**Programa de Residência Multiprofissional
Integrada em Sistema Público de Saúde**

Inscrição nº:

Ingresso → 2017

1

A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício, expresso na Lei n. 8080/1990. Compete à direção do Sistema Único de Saúde (SUS):

I → Definir e controlar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade, vigilância epidemiológica e vigilância sanitária.

II → Elaborar o Planejamento Estratégico Estadual e Municipal no âmbito do SUS.

III → Promover a descentralização dos serviços e ações de saúde de abrangência estadual e municipal, respectivamente, para as Unidades Federadas e para os Municípios.

IV → Estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo para o uso animal.

Está(ão) correta(s)

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

2

De acordo com o Decreto n. 7.508/2011, o acesso universal, igualitário e ordenado às ações de saúde tem início pelas Portas de Entradas do SUS, na rede regionalizada e hierarquizada. São Portas de Entradas, EXCETO:

- a) atenção primária.
 b) atenção de urgência e emergência traumatológica.
 c) atenção psicossocial.
 d) hospital especializado em transplante.
 e) atenção de urgência psiquiátrica.

3

No que se refere ao planejamento da saúde, constante no Decreto n. 7.508/2011, é correto afirmar:

I → O planejamento é facultativo para entes públicos, não tendo qualquer interferência nas políticas da iniciativa privada.

II → O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde.

III → O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, a partir das necessidades dos municípios.

Está(ão) correta(s)

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

4

A vigilância ambiental busca a identificação de situações de risco ou perigos que possam causar doenças, incapacidades e mortes. Assinale verdadeira (V) ou falsa (F) nas ações de prevenção, remoção ou redução da exposição a situações de risco.

- () A Vigiagua realiza, com coordenação dos municípios, acompanhamento, supervisão e monitoramento da qualidade da água para consumo humano pela vigilância ambiental em saúde, por meio de análises físico-químicas (cloro residual, turbidez, fluoreto), bacteriológicas e de mercúrio e agrotóxico.
- () O Vigisolo visa controlar os agentes causadores ou potencialmente causadores de degradação ambiental, interditando áreas degradadas.
- () São poluentes ambientais de interesse para o Vigiatar: SO₂ – Dióxido de Enxofre e CO₂ – Dióxido de Carbono.

() O Vigiquim tem como objetivo central a identificação, a caracterização e o monitoramento das populações expostas às substâncias químicas, de interesse à saúde pública, tais como asbesto/amianto, benzeno, agrotóxicos, mercúrio e chumbo.

A sequência correta é

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

5

A organização do sistema de saúde e a territorialização têm promovido intensos debates acerca da sua efetivação. Mediante as afirmações a seguir, assinale verdadeira (V) ou falsa (F).

- () A municipalização dos serviços de saúde foi apresentada como diretriz operacional do novo sistema de saúde, no intuito de promover um novo desenho organizacional, a noção de território e a necessidade de se delimitar, para cada sistema local de saúde, uma base territorial de abrangência populacional, com a perspectiva de implantação de novas práticas em saúde capazes de responder às necessidades e aos problemas de saúde de cada área delimitada.
- () Reconhecer o território é um passo básico para a caracterização da população e de seus problemas de saúde, bem como para a avaliação do impacto dos serviços sobre os níveis de saúde dessa população.
- () O espaço-território é o locus onde se verifica a interação população-serviços no nível local e onde uma população específica vivencia tempo e espaço singulares, com problemas e necessidades de saúde determinados, os quais, para sua resolução, devem ser compreendidos e visualizados espacialmente por profissionais e gestores das distintas unidades prestadoras de serviços de saúde.

() O espaço-território, produzido socialmente e garantido pelo poder público, configura-se como um território que exerce pressões econômicas e políticas sobre a sociedade, criando condições particulares para sua utilização por cada ator social.

A sequência correta é

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

6

Na esteira da regionalização e da municipalização da saúde, os Distritos Sanitários emergem como uma estratégia para a implementação do SUS, na condição de uma unidade operacional básica. Este deveria ser capaz de resolver todos os problemas e atender a todas as necessidades em saúde da população de seu território, circunscrevendo três níveis de atenção à saúde, que são:

- (a) saúde individual, assistência ambulatorial odontológica e atenção a situações emergenciais.
- (b) saúde individual e coletiva, assistência ambulatorial e especializada e atenção a situações emergenciais.
- (c) saúde individual e coletiva, assistência ambulatorial especializada e cirurgias e atendimento de UTI.
- (d) saúde coletiva, assistência psicossocial e atenção a situações emergenciais.
- (e) saúde individual, assistência farmacêutica e assistência odontológica.

→ **Anotações** ←

UFSM

Para responder às questões 7, 8 e 9, considere o texto a seguir.

O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. A definição de prioridades deve ser estabelecida por meio de metas nacionais, estaduais, regionais ou municipais. Prioridades estaduais ou regionais podem ser agregadas às prioridades nacionais, conforme pactuação local. Os estados/as regiões/os municípios devem pactuar as ações necessárias para o alcance das metas e dos objetivos propostos. São seis as prioridades:

- 1 → Saúde do idoso;
- 2 → Controle do câncer do colo do útero e da mama;
- 3 → Redução da mortalidade infantil e materna;
- 4 → Fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza;
- 5 → Promoção da saúde;
- 6 → Fortalecimento da Atenção Básica.

7

No que diz respeito à saúde do idoso, considere as estratégias a seguir.

I → Implementar a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa.

II → Utilizar o Manual de Atenção Básica à Saúde da Pessoa Idosa.

III → Implementar Programa de Educação Permanente, a distância, na área do envelhecimento e saúde do idoso, voltado para profissionais que trabalham na Rede de Atenção Básica à Saúde.

IV → Instituir avaliação geriátrica global realizada por equipe multidisciplinar, para garantir a interação em hospital exclusivo para pessoas idosas.

Constam no Pacto pela Vida

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

8

No que diz respeito aos objetivos e às metas para o fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endêmicas, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () Implantar Plano de Contingência, Unidades Sentinelas e Sistema de Informação – SIVEP-GRIPE.
 () Implantar contingência para atenção aos pacientes com dengue, elaborada e implantada nos municípios prioritários, e reduzir para menos de 1% a infestação predial por *Aedes aegypti*.
 () Atingir 100% de cura de casos novos de tuberculose bacilífera diagnosticados a cada ano.

A sequência correta é

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

→ Anotações ←

UFSM

No que diz respeito ao fortalecimento da Atenção Básica, constam no Pacto pela Saúde os objetivos a seguir, EXCETO:

- a) implantar o processo de monitoramento e avaliação da Atenção Básica nas três esferas de governo, com vistas à qualificação da gestão descentralizada.
- b) padronizar um único modo de organização da Atenção Básica, que considere o princípio de unicidade nacional do atendimento.
- c) aprimorar a inserção dos profissionais da Atenção Básica nas redes locais de saúde, por meio de vínculos de trabalho que favoreçam o provimento e a fixação dos profissionais.
- d) consolidar e qualificar a Estratégia de Saúde da Família nos pequenos e médios municípios.
- e) garantir a infraestrutura necessária ao funcionamento das Unidades Básicas de Saúde, dotando-as de recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas para estes serviços.

→ Anotações ←

UFSM

Numere os parênteses, associando as descrições aos seus respectivos conceitos.

- | | |
|--|---|
| 1 → Região de Saúde | <input type="checkbox"/> Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e ações de saúde, considerando a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde. |
| 2 → Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde | <input type="checkbox"/> Acordos de colaboração firmados entre entes federativos, para a definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação e desempenho e recursos financeiros que serão disponibilizados. |
| 3 → Mapa da Saúde | <input type="checkbox"/> Inclui mecanismo de controle clínico, acompanhamento e verificação dos resultados terapêuticos e estabelece critérios para diagnósticos de doença, bem como os medicamentos apropriados. |
| 4 → Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica | <input type="checkbox"/> Espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de municípios limítrofes e delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais. |

A sequência correta é

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

Em relação à proposta da clínica ampliada, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A clínica ampliada reconhece que, em um dado momento e situação singular, pode existir uma escolha ou a emergência de um tema, sem que isso signifique a negação de outros enfoques e outras possibilidades de ação.
- b) Na compreensão ampliada do processo saúde-doença, busca-se incentivar uma abordagem que privilegie o conhecimento específico, pontual e individual.
- c) A clínica ampliada traduz-se em uma ampliação do objeto de trabalho e na busca de resultados eficientes, com inclusão de novos instrumentos de trabalho.
- d) Para que se realize uma clínica adequada, é preciso saber o que o sujeito apresenta de diferente, singular, além do que ele apresenta de igual.
- e) A clínica ampliada constituiu-se em uma ferramenta de articulação e inclusão dos diferentes enfoques e disciplinas.

A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde deve considerar as necessidades de formação e desenvolvimento para o trabalho em saúde, de acordo com as especificidades regionais. Sua condução dá-se por meio de Colegiados de Gestão Regional (CGR), com a participação das Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES). Considerando as atribuições da CIES, assinale a alternativa correta.

- a) Avaliar periodicamente a composição, a dimensão e o trabalho das Comissões de Integração Ensino-Serviço, bem como propor alterações, caso necessário.
- b) Pactuar a gestão dos recursos financeiros no âmbito regional, a qual poderá ser realizada pelo Estado, pelo Distrito Federal e por um ou mais municípios de sua área de abrangência.

- c) Contribuir com o acompanhamento, o monitoramento e a avaliação da implementação da política de formação e desenvolvimento das ações e estratégias de educação na saúde, constante no Plano Estadual da Saúde.
- d) Submeter o Plano Regional de Educação Permanente em Saúde à Comissão Intergestores Bipartite (CIB), para homologação.
- e) Acompanhar, monitorar e avaliar as ações e estratégias de educação em saúde implementadas na região.

No trabalho em saúde podem existir dificuldades para a realização da clínica ampliada, as quais refletem, na maior parte das vezes, problemas do processo de trabalho, baixa grupalidade solidária na equipe, alta conflitividade e dificuldade de vislumbrar os resultados do trabalho. Com relação à clínica ampliada, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () No encontro para a realização do projeto terapêutico singular, o mais importante é o vínculo dos membros da equipe com o usuário e a família, sendo necessário que os profissionais reservem um tempo fixo, semanal ou quinzenal, para as reuniões exclusivas de projetos terapêuticos singulares.
- () Equipe de referência, no cenário hospitalar, é o conjunto de profissionais que se responsabiliza por diferentes usuários, cotidianamente.
- () O atendimento conjunto consiste em realizar uma intervenção, tendo como sujeitos de ação o profissional de saúde e o apoiador matricial em coprodução.

A sequência correta é

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

Os Sistemas de Apoio em Saúde são os lugares instituídos das Redes, onde são prestados serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde. Destacam-se, entre eles, os Sistemas de Informação e os Sistemas Logísticos. Relacione as colunas, considerando esses dois sistemas de apoio em saúde.

- 1 → Sistemas de Informação () São soluções tecnológicas que garantem uma organização racional dos fluxos e contrafluxos de informações, produtos e pessoas nas Redes de Atenção à Saúde.
- 2 → Sistemas Logísticos () Compreendem os determinantes sociais da saúde e os ambientes contextuais e legais, nos quais os sistemas de atenção à saúde operam, e incluem, entre outros resultados, os produzidos em termos de mortalidade, morbidade e estado de saúde.
- () O cartão de identificação das pessoas usuárias, o prontuário clínico, os sistemas de acesso regulado à atenção à saúde e os sistemas de transporte em saúde são os principais constituintes deste sistema de apoio.

Assinale a sequência correta.

- (a) 1 – 2 – 2. (d) 2 – 1 – 2.
- (b) 1 – 2 – 1. (e) 2 – 2 – 1.
- (c) 2 – 1 – 1.

O Equipamento de Proteção Individual (EPI) é todo dispositivo de uso individual utilizado pelo trabalhador, destinado à proteção de riscos suscetíveis de ameaças à segurança e à saúde no trabalho. As alternativas a seguir contêm obrigações do empregador quanto ao uso do EPI, EXCETO:

- (a) exigir seu uso.
- (b) substituir imediatamente, quando danificado ou extraviado.
- (c) orientar e treinar o trabalhador sobre o uso adequado.
- (d) responsabilizar-se pela higienização e manutenção periódica.
- (e) responsabilizar-se pela guarda e conservação.

A organização da atenção e da gestão do SUS ainda se caracteriza por intensa fragmentação de serviços, programas, ações e práticas clínicas. A solução é inovar o processo de organização do sistema de saúde, redirecionando suas ações e seus serviços no desenvolvimento da Rede de Atenção de Saúde, para produzir impacto positivo nos indicadores de saúde da população. A respeito do tema, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () No processo de governança, são utilizados instrumentos e mecanismos de natureza operacional, como normas e regras de utilização de serviços, sistema de monitoramento e de avaliação e sistemas de informação e identificação dos usuários.
- () A Atenção Primária à Saúde (APS) funciona como centro de comunicação, cumprindo o papel de coordenação dos fluxos e contrafluxos na rede de atenção às condições crônicas e nas urgências e emergências.

- () O modelo de atenção definido na regulamentação do SUS aponta para a necessidade de uma organização que construa a intersetorialidade para a promoção da saúde, fortalecendo a atuação do núcleo profissional sobre as condições agudas.

A sequência correta é

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

17

A APS deve exercer um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção, a proteção, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde. Segundo a Portaria n. 4.279, de 30 de dezembro de 2010, a APS estrutura-se segundo atributos e funções. Assinale a alternativa que contém somente atributos da APS.

- a** Coordenação, abordagem familiar e orientação comunitária.
b Coordenação, transversalidade e gestão orçamentária.
c Contato, orientação comunitária e centralidade nas necessidades individuais.
d Integralidade, centralidade na família e assessoria na política de educação permanente.
e Integração comunitária, centralidade nas necessidades individuais e delimitação dos territórios de abrangência.

18

Trata-se de uma forma de articulação de recursos e das práticas de produção de saúde, orientadas por diretrizes clínicas, entre as unidades de atenção de uma dada região de saúde, para a condução oportuna, ágil e singular dos usuários pelas possibilidades de diagnóstico e terapia, em resposta às neces-

sidades epidemiológicas de maior relevância. A afirmativa faz referência ao(à)

- a** gestão da condição de saúde.
b integralidade da atenção.
c projeto terapêutico singular.
d sistema de apoio.
e linha de cuidado.

19

A Norma Regulamentadora 32 tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral. Sobre a vacinação dos trabalhadores, é correto afirmar que

- a** a todo trabalhador dos serviços de saúde devem ser fornecidos programa de imunização ativa contra tétano, difteria, hepatite C e os estabelecidos no Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.
b a vacinação será registrada no prontuário clínico individual do trabalhador e este deverá informar ao empregador os possíveis efeitos colaterais.
c o empregador deve fazer o controle da eficácia da vacinação, sempre que for recomendado pelo Ministério da Saúde e seus órgãos, e providenciar, se necessário, seu reforço.
d o trabalhador que se recusar a realizar a vacinação poderá ser afastado das atividades laborais pelo Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.
e sempre que houver vacinas eficazes contra outros agentes biológicos a que os trabalhadores poderão estar expostos, essas serão oferecidas pelo empregador, com ônus para o empregado.

As ações que envolvem a saúde do trabalhador nos serviços de saúde devem contemplar atividades de promoção e proteção dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho. Com relação a essas ações, assinale a alternativa correta.

- a) Os recipientes existentes nas salas de cirurgia necessitam de tampa para vedação, como medida de proteção à segurança e à saúde do trabalhador.
- b) Os quartos ou enfermarias destinados ao isolamento de pacientes portadores de doenças infectocontagiosas devem conter lavatório em seu interior.
- c) Os trabalhadores que utilizarem objetos perfurocortantes devem se responsabilizar pelo descarte dos objetos, sendo aconselhado o reencape e a desconexão manual de agulhas.
- d) As empresas que produzem ou comercializam materiais perfurocortantes devem disponibilizar aos gestores das instituições capacitação sobre a correta utilização dos dispositivos de segurança para tais materiais.
- e) Os sacos plásticos utilizados no acondicionamento dos resíduos de saúde devem ser preenchidos até 1/3 de sua capacidade, o que contribui para preservar a saúde e segurança do trabalhador.

→ Anotações ←

UFSM

A vigilância em saúde pública vem sendo definida como coleta, análise e interpretação dos dados acerca de eventos de saúde específicos que afetam a população e está integrada com a rápida disseminação dos dados para todos aqueles que são responsáveis pela prevenção e pelo controle. A definição de vigilância em saúde pública engloba alguns objetivos básicos, que são:

I → Estimativa da magnitude da morbidade e mortalidade, causadas por determinados agravos que identificam grupos e fatores de riscos para a elaboração de estratégias de controle de eventos específicos adversos à saúde pública.

II → Questionamento da eficiência da assistência médica curativa de alta tecnologia, com controle dos custos crescentes do modelo biomédico.

III → Planejamento de serviços de saúde, podendo contribuir em decisões de alocação de recursos, escolhas de prioridades e predição de necessidades futuras.

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.

Na década de 80, com a crise da saúde pública, a promoção da saúde começou a se constituir como a espinha dorsal da nova saúde pública. Neste contexto, foram identificadas duas tendências de pensamento que pressionaram uma atualização. A primeira foi influenciada pelo crescente peso da razão econômica e ressaltou a importância de critérios de eficiência na definição de políticas e estratégias, passando a considerar a saúde como uma mercadoria. A segunda foi influenciada pela importância crescente das atitudes individuais para a promoção, prevenção e proteção das doenças.

Relacione cada tendência à sua respectiva definição.

- 1 → Promoção da Saúde () Considera a saúde como um conceito positivo e multidimensional.
- 2 → Prevenção das Doenças () Compreende a saúde como a ausência de doença.
- () Direciona-se principalmente aos grupos de alto risco da população.
- () Direciona-se à população no seu ambiente total.
- () Modelo médico que envolve patologias específicas.

A ordem correta, de cima para baixo, é

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

23

A atenção básica caracteriza-se por um conjunto de ações em saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos e manutenção da saúde, com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e na autonomia das pessoas. São diretrizes fundamentais da atenção básica:

I → Permitir o planejamento, a programação centralizada do saber especializado e do desenvolvimento de ações em serviços especializados, com impacto direto sobre a situação específica do agravo que está acometendo os pacientes.

II → Estimular a participação dos usuários, para ampliar a autonomia e a capacidade na construção do cuidado à sua saúde e à comunidade de seu território, orientando os serviços de saúde centrados no usuário e no exercício do controle social.

III → Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde resolutivos e de qualidade, como alternativa preferencial da rede de atenção, acolher os usuários e promover a corresponsabilização pela atenção às necessidades de saúde.

Está(ão) correta(s)

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

24

As atribuições dos profissionais das equipes de atenção básica devem seguir as disposições legais que regulamentam o exercício de cada profissão. Considerando as atribuições comuns a todos os profissionais, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando indivíduos e famílias expostas a riscos e vulnerabilidades.
- () Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local.
- () Realizar consultas clínicas, pequenos procedimentos cirúrgicos, atividades em grupo na unidade de saúde e, quando necessário, nos demais espaços comunitários.
- () Encaminhar, quando necessário, os usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais e mantendo suas responsabilidades pelo acompanhamento terapêutico do paciente.

A sequência correta é

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

Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) foram criados com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como da sua resolubilidade. São constituídos por equipes compostas por profissionais de _____, que devem atuar de maneira integrada e apoiar os profissionais de _____, compartilhando as práticas e saberes em saúde nos territórios sob responsabilidade destes últimos servidores e intervindo diretamente no _____ aos profissionais da(s) unidade(s) na(s) qual(is) o NASF está vinculado.

Assinale a alternativa que preenche adequadamente as lacunas do texto.

- a) mesma área de conhecimento – equipes de Saúde da Família – apoio individual
- b) mesma área de conhecimento – Unidades Básicas de Saúde – apoio matricial
- c) diferentes áreas de conhecimento – equipes de Saúde da Família – apoio individual
- d) diferentes áreas de conhecimento – Unidades Básicas de Saúde – apoio matricial
- e) diferentes áreas de conhecimento – equipes de Saúde da Família – apoio matricial

→ Anotações ←

UFSM

A vigilância sanitária é parte integrante do Sistema Único de Saúde e, por isso, considera em sua prática a busca dos princípios e diretrizes do SUS. Alguns aspectos relacionados à ética e à prática da vigilância sanitária indicam a importância de discussões, pesquisas e trabalhos sobre o tema. Assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir, com relação à ética e à prática da vigilância sanitária.

- () As ações que compreendem meio ambiente, alimentos, trabalho, bens e produtos relacionados à saúde competem à vigilância sanitária e estão ligadas ao atendimento da promoção, proteção e prevenção da saúde.
- () A vigilância sanitária tem o papel ético de compreender que as desigualdades podem ser reduzidas por meio de orientações fundadas na equidade e na responsabilidade social, mas não unicamente baseadas no princípio da eficiência econômica.
- () A relação da vigilância sanitária com as pessoas deve estar fundamentada na noção de cidadania e cidadãos, direcionando-se aos problemas particulares de cada indivíduo e ao cotidiano da população.

A sequência correta é

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

O processo de territorialização tem por base a construção de territórios/processos, com uma visão dinâmica que acompanha as permanentes mudanças do território. Sobre o processo de territorialização, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () A territorialização promove poucos avanços para a análise dos determinantes do processo saúde-doença, pois restringe o atendimento da população adstrita, não permitindo a identificação das desigualdades e das situações de risco da comunidade.
- () O foco da territorialização nas Estratégias de Saúde da Família (ESF) está no estabelecimento de dois territórios fundamentais: a área de abrangência, espaço de responsabilidade de uma equipe de ESF, e uma microárea, responsabilidade de um Agente Comunitário de Saúde (ACS).
- () A territorialização possibilita, além do mapeamento dos eventos, a identificação dos processos sociais, históricos, geográficos e ambientais, sendo que o estudo da distribuição das doenças pode fornecer inúmeras informações para uma intervenção.

A sequência correta é

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

A classificação de riscos familiares é derivada da teoria dos fatores de risco e dos fatores protetores. É responsabilidade da equipe da Saúde da Família conhecer a sua população, identificando cada fator de risco e proteção. Sobre o tema, considere as afirmativas a seguir.

I → Os fatores de risco são condições ou aspectos sociais, biológicos ou psicológicos que estão associados a maiores probabilidades futuras de mortalidade ou morbidade.

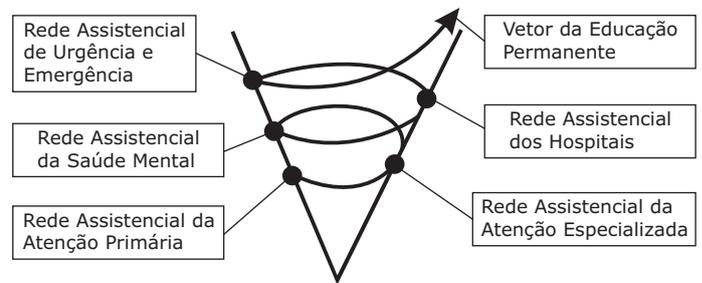
II → Na Atenção Básica, a equipe de Saúde da Família deve adotar limites rígidos de tempo para o atendimento após a primeira escuta, fixando 30 minutos para situações de baixo risco, 20 minutos para médio risco e 10 minutos para alto risco.

III → Os fatores de risco não têm valor quando vistos separadamente, pois é a relação entre os distintos fatores que determina como as pessoas e as famílias podem reagir frente a uma determinada situação de saúde.

Está(ão) correta(s)

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

A figura a seguir é uma tentativa de representação do espiral da complexidade entre as redes assistenciais do SUS. Essas redes podem ser fomentadas pela educação permanente em saúde, que deve funcionar como um vetor de força, tracionando e facilitando o trabalho conjunto em prol da construção de linhas de cuidado aos pacientes.



A partir das informações apresentadas no texto e na figura, considere as afirmativas a seguir.

I → Compete às ESFs a coordenação de todo o espectro assistencial em saúde, quando são identificadas as necessidades de atendimentos mais especializados, sistematizando as referências para os profissionais adequados.

II → A existência de uma rede de Atenção Primária em Saúde (APS) permite não somente a prevenção de um importante universo de patologias, como também auxilia na condução clínica e no manejo terapêutico de pacientes com demanda de saúde especializada.

III → Uma rede universal de APS possibilita controlar o desperdício de recursos de saúde, bem como reduzir a duplicação da oferta de serviços e confiança na relação entre o usuário e o sistema de saúde, o que está sendo buscado pelo modelo brasileiro de ESF.

Está(ão) correta(s)

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

30

A taxa de mortalidade por Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) apresentou uma redução de cerca de 20% entre 1996 e 2007, tendo sido observado maior número de reduções nas doenças cerebrovasculares, isquêmicas e respiratórias crônicas. Entre as principais causas dessa redução destaca-se a expansão da Atenção Básica. A respeito do tema, considere as afirmativas a seguir.

I → No Brasil, têm sido organizadas ações para estruturar um sistema de vigilância específico para as DCNT, com a finalidade de conhecer a distribuição, a magnitude e a tendência dessas doenças e de seus fatores de risco.

II → Uma das estratégias do Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das DCNT é definir uma linha de cuidado aos portadores dessas doenças, garantindo um projeto terapêutico adequado e a continuidade do tratamento.

III → O Programa Saúde na Escola (PSE) desenvolve ações clínicas voltadas prioritariamente à identificação precoce da asma, doença respiratória crônica mais comum e incapacitante em escolares.

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.

31

Pereira, Rivera e Artmann (2013), em estudo sobre modalidades de equipes, analisaram o trabalho multiprofissional de uma equipe em saúde, com base na teoria das conversações de Echeverria (1997) e nos critérios de análise construídos por Peduzzi (2001). O campo de estudo foi uma Estratégia de Saúde da Família (ESF), no município do Rio de Janeiro. Os resultados demonstraram que o trabalho em equipe na ESF emerge como possibilidade para uma prática mais _____ e _____, na qual os profissionais _____ o trabalho um do outro e compartilham objetivos, o que configura a ESF como uma _____ rede de conversações.

Assinale a alternativa que preenche adequadamente as lacunas do texto.

- a) comunicativa – cooperativa – reconhecem – pequena
- b) comunicativa – alternativa – compartilham – pequena
- c) alternativa – cooperativa – desafiam – grande
- d) comunicativa – alternativa – desafiam – grande
- e) alternativa – cooperativa – reconhecem – grande

32

A respeito do estudo de Pereira, Rivera e Artmann (2013) sobre as modalidades de equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF), é correto afirmar:

- a) Nas equipes de saúde da família, os vários projetos dos atores sociais divergem e convergem, demonstrando qual é a possibilidade de trabalho de cada ator envolvido.
- b) As equipes de saúde da família transitam em um ideário que busca a ampliação do cuidado em saúde, ao mesmo tempo em que se deparam com contradições provenientes das condições de trabalho e da relação com a coordenação da Unidade Básica de Trabalho local.

- c As equipes de saúde da família transitam em um ideário que busca inovação no modo de se produzir saúde, ao mesmo tempo em que se deparam com contradições provenientes das condições de trabalho e da relação com a coordenação municipal.
- d Nas equipes de saúde da família, os vários projetos dos atores sociais convergem, demonstrando qual é a possibilidade coletiva de trabalho de cada ator envolvido.
- e Nas equipes de saúde da família, os vários projetos dos atores sociais divergem, demonstrando qual é a possibilidade individual de trabalho de cada ator envolvido.

33

São princípios da Política Nacional de Humanização (PNH):

I → Valorização da dimensão subjetiva das práticas especializadas de atenção em saúde.

II → Estímulo a processos comprometidos com a produção de saúde e com a produção de sujeitos.

III → Fortalecimento de trabalho em equipe multiprofissional.

IV → Atuação em rede com alta conectividade, de modo cooperativo e solidário.

Está(ão) correta(s)

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

→ Anotações ←

UFSM

34

A PNH tem como prioridade o(a)

- a redução das filas e do tempo de espera, a partir da ampliação do acesso e do atendimento, com base em critérios de risco.
- b redução das filas e do tempo de espera, com ampliação indiscriminada do acesso e do atendimento.
- c gestão centralizada na figura do coordenador das unidades de saúde.
- d informação ao usuário, baseada exclusivamente nos motivos pontuais de seu adoecimento.
- e sigilo sobre a qualificação dos profissionais que cuidam da saúde.

35

Na construção do campo da humanização, a PNH assume o compromisso de

I → propor e integrar estratégias de ação.

II → criar grupo de apoiadores regionais.

III → não intervir nas estratégias de ação para implantação da PNH, no âmbito do Ministério da Saúde.

IV → criar e incentivar mecanismos de divulgação e avaliação da PNH, em interface com as demais áreas.

Está(ão) correta(s)

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

As equipes de saúde da família devem atuar na promoção da saúde e na prevenção de doenças crônicas. Medina et al (2014) realizaram um estudo transversal com dados secundários obtidos da base de dados do Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB), que teve como objetivo descrever as ações de promoção de saúde e prevenção de doenças crônicas, as quais foram realizadas pelas equipes de saúde que aderiram ao plano. A respeito dos resultados do estudo, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () Os resultados são incipientes, especialmente em relação às ações realizadas junto aos idosos.
- () Os resultados demonstram incipiência das ações realizadas, especialmente para a detecção de problemas entre escolares.
- () Os resultados são excelentes quanto às ações realizadas, especialmente nos casos de pessoas cardíacas.
- () Os resultados demonstram alta institucionalização e grande comprovação das ações realizadas na detecção de problemas de usuários com doenças musculoesqueléticas.

A sequência correta é

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

→ Anotações ←

UFSM

Os modelos operacionais em saúde revelam abordagens socioeconômicas, colocando em evidência o caráter social de suas manifestações e, na maioria das vezes, modelos teóricos que explicam o posicionamento ideológico de seus autores/propositores. Na obra de Farinatti e Ferreira (2006), são apresentadas proposições, como as elencadas a seguir.

- 1 → Abordagem sistêmica, que desenvolve as noções de equilíbrio e potencial de saúde.
- 2 → Abordagem perceptiva, em que o movimento da promoção da saúde delinea uma forma de compreender as relações entre saúde negativa e positiva.
- 3 → Abordagem socioeconômica, modelo dentro de um modelo, em que a saúde individual integra uma perspectiva mais ampla, de saúde comunitária.

Relacione cada proposição de modelo operacional de intervenção em saúde ao seu respectivo autor.

- () Modelo de Noak (1987).
- () Modelo de Downie, Fyfe Tannahill (1991).
- () Modelo de Collins (1995).

A sequência correta, de cima para baixo, é

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

Para coordenar o desenvolvimento de suas atividades, a Divisão de Vigilância Epidemiológica Municipal estrutura-se em núcleos, a saber:

- (a) Núcleo de Vigilância das Doenças Transmissíveis e Núcleo de Controle da Violência.
- (b) Núcleo de Vigilância das Doenças Transmissíveis, Núcleo de Doenças Não Transmissíveis e Núcleo de Imunizações.
- (c) Núcleo de Controle da Violência e Núcleo de Controle de Doenças Infectocontagiosas.

- d) Núcleo de Vigilância das Doenças Transmissíveis, Núcleo de Controle da Violência e Núcleo de Imunizações.
- e) Núcleo de Vigilância das Doenças Transmissíveis, Núcleo de Doenças Não Transmissíveis e Núcleo de Controle de Doenças Infectocontagiosas.

39

Os Modelos de intervenção em Promoção de Saúde relacionam conceitos teóricos com a prática, descrevendo o processo de delineamento e implementação de ações, com o objetivo de alterar comportamentos associados à saúde. Dentre os conceitos que orientam a prática de promoção de saúde encontra-se a Teoria de Aprendizagem Social (TAS). Sobre a teoria, é correto afirmar:

- a) O comportamento humano baseia-se na interação dinâmica com fatores ambientais.
- b) A TAS sintetiza conceitos e processos de modelos cognitivos, evolucionistas e emocionais, oriundos da Psiquiatria Comportamental e da Psicologia.
- c) A abordagem vem sendo amplamente discutida no campo da promoção dos exercícios físicos em diferentes populações, isoladamente ou como parte de modelos mais sofisticados.
- d) A TAS amplia conceitos e processos de modelos cognitivos, evolucionistas e emocionais, oriundos da Psiquiatria Comportamental e da Psicologia.
- e) O comportamento humano é explicado com base em sua interação dinâmica e recíproca com fatores pessoais e ambientais.

40

O Modelo de Marketing Social, de Kotler e Andreasen (1991), organiza-se como um programa que influencia o comportamento da população-alvo, visando desenvolver o bem-estar físico e mental. Estratégias de marketing social tendem a ser mais influentes quando são conduzidas de forma sistemática e contínua. Considerando a proposta de estruturação do Modelo de Marketing Social, relacione cada conjunto de estágios às suas respectivas ações.

- 1 → Estágios 1 e 2 () Desenvolvimento de estratégias e pré-teste; Implementação.
- 2 → Estágios 3 e 4 () Planejamento e Estratégia; Seleção de materiais e canais de informação.
- 3 → Estágios 5 e 6 () Avaliação dos resultados; Retroalimentação para refinamento do programa.

A sequência correta, de cima para baixo, é

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

→ Anotações ←

UFSM

Em uma determinada comunidade, a taxa de letalidade da AIDS foi de 10% no ano de 2010. Durante esse ano, ocorreram 50 óbitos da doença. Em relação à situação exposta, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () Foram diagnosticados 500 casos de AIDS.
- () Não há dados suficientes para o cálculo do número de indivíduos com AIDS.
- () A letalidade de uma doença ou de um problema de saúde é calculada como a razão entre os óbitos e os casos da doença em questão.

A sequência correta é

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

Entre os problemas de ordem gerencial no atendimento à saúde destacam-se a fragmentação da atenção e a responsabilização clínica insuficiente e inadequada. Existe uma racionalidade gerencial predominante, um modo de organizar o trabalho e processos de decisão que contribuem para que os profissionais da saúde reduzam seu objeto de trabalho (portanto, sua responsabilidade clínica) a procedimentos, doenças ou partes do corpo, ao invés de se responsabilizarem por pessoas. Face ao exposto, apresenta-se a proposta de utilização do Apoio Matricial. A respeito da proposta, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () O Apoio Matricial oferece tanto retaguarda assistencial quanto suporte técnico-pedagógico às equipes de referência.
- () A proposta de equipe de referência e Apoio Matricial para os serviços de saúde e para a rede assistencial visa enfrentar a tendência à fragmentação da atenção e da desresponsabilização assistencial.

- () O plano propõe arranjos que objetivam construir, no âmbito gerencial, uma cultura organizacional democrática, que possibilite um equilíbrio entre os saberes dos profissionais de uma equipe ou de uma rede assistencial.

A sequência correta é

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

Os indicadores de saúde são medidas-síntese que contêm informações relevantes sobre o desempenho do sistema de saúde e determinados atributos e dimensões do estado de saúde. Em relação a esses indicadores, assinale a alternativa correta.

- a) O coeficiente de incidência da doença representa o risco de ocorrência de novos casos de uma doença na população.
- b) O coeficiente de mortalidade geral representa a proporção de óbitos entre os casos da doença, sendo um indicativo da gravidade da doença ou do agravo na população.
- c) O coeficiente de mortalidade infantil neonatal representa a proporção de óbitos de crianças de 0 a 25 dias, em relação ao total de nascidos vivos (por 1000).
- d) O coeficiente de prevalência da doença representa o risco de ocorrência de novos casos de uma doença na população.
- e) O coeficiente de mortalidade infantil representa a proporção de óbitos de crianças do nascimento até os seis anos de vida.

A Notificação – comunicação da ocorrência de uma doença ou agravo à saúde, feita à autoridade sanitária por profissionais de saúde ou qualquer cidadão – é a principal fonte de informação sobre morbidade da Vigilância Epidemiológica. Atualmente, no Brasil, os dados de doenças e agravos de notificação compulsória alimentam o subsistema de informação da vigilância epidemiológica, denominado

- a SIA.
- b SISREG.
- c SINASC.
- d SINAN.
- e SIM.

Que efeito a incorporação de um novo tratamento que evita a morte, mas não leva à cura da doença, produz nos coeficientes de incidência e prevalência?

- a A incidência e prevalência não mudariam, pois o tratamento diminuiria a infectividade dos indivíduos.
- b As frequências dos coeficientes não poderiam ser calculadas separadamente.
- c A incidência não seria afetada, ao passo que a prevalência da doença aumentaria.
- d A prevalência não seria afetada, mas a incidência aumentaria.
- e Incidência e prevalência seriam afetadas, pois a doença traria impacto às medidas de frequência.

Assinale a alternativa que contém os agravos e eventos de saúde pública que integram a Lista de Doenças e Agravos de Notificação Compulsória, nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional.

- a Botulismo, cólera, hipertensão arterial sistêmica, violência sexual, hepatites virais.
- b Doença aguda pelo vírus zika, tentativas de suicídios, violência sexual, tétano, sífilis adquirida.

- c Infarto do miocárdio, hanseníase, sarampo, sífilis congênita, tuberculose.
- d Cólera, dengue, diabetes mellitus, hantavirose, hanseníase.
- e Doença aguda pelo vírus zika em gestante, tentativas de suicídios, violências interpessoais, infarto do miocárdio, febre de chikungunya.

As atividades de vigilância epidemiológica são organizadas de modo a garantir o cumprimento de suas principais funções e envolvem a coleta, o processamento, a análise e a interpretação dos dados, a recomendação, a promoção e a avaliação da eficácia e da efetividade das medidas de controle, bem como a divulgação das informações obtidas. Em relação a essa temática, assinale a alternativa INCORRETA.

- a Os dados são a matéria-prima da vigilância epidemiológica, e a informação é o seu produto final.
- b O papel da vigilância epidemiológica é atuar na interrupção da cadeia de transmissão de uma doença, bem como intervir na rede de acontecimentos que podem originar os agravos à saúde.
- c Os dados que permitem conhecer a mortalidade em uma população referem-se à ocorrência isolada de agravos sintomáticos e assintomáticos ou a surtos e epidemias.
- d Uma das fontes de dados que servem para cálculos de estimativas de expectativas de vida e fecundidade origina-se nas estatísticas de nascidos vivos.
- e A obtenção de dados de morbidade, por meio da notificação compulsória, é um processo passivo de baixo custo, que costuma ser pouco eficaz e de baixa cobertura.

Os acidentes e as violências correspondem às causas externas de morbidade e mortalidade, representadas no capítulo XX da Classificação Internacional de Doenças (CID-10). Os acidentes englobam as quedas, o envenenamento, o afogamento, as queimaduras, o acidente de trânsito, entre outros. As violências, por sua vez, são eventos considerados intencionais, a exemplo da agressão, do homicídio, da violência sexual, da negligência/do abandono, da violência psicológica, e da lesão auto-provocada. Tanto os acidentes quanto as violências são eventos passíveis de prevenção. A respeito desta afirmação, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) No caso das violências, a busca ativa refere-se ao domicílio da vítima.
- b) Na violência interpessoal/autoprovocada, a notificação deve ser imediata nos casos de tentativas de suicídio e violência sexual.
- c) A violência comunitária ou extrafamiliar contra homens adultos (20 a 49 anos) não é objeto de notificação, exceto nos casos em que são observadas condições de vulnerabilidade.
- d) Exemplos de sinais e sintomas sugestivos de violência em pessoa adulta são quedas e lesões inexplicáveis, mudanças repentinas de humor, excesso ou falta de apetite, ideação ou tentativas de suicídios.
- e) Na análise dos dados das violências notificadas, é possível identificar o local de ocorrência, direcionando as intervenções para regiões prioritárias e de maior risco.

→ Anotações ←

UFSM

A assistência às doenças infectocontagiosas implica a adoção de medidas de educação às pessoas e de prevenção e controle, com emprego de precauções adequadas. Relacione cada doença aos seus respectivos sinais, sintomas e características.

- | | |
|--------------------------|--|
| 1 → Influenza | () Doença bacteriana aguda, de distribuição mundial, associada a baixos níveis socioeconômicos, principalmente em áreas com precárias condições de saneamento, higiene pessoal e ambiental. |
| 2 → Doença Meningocócica | |
| 3 → Difteria | |
| 4 → Febre Tifoide | |

- () Doença toxi-infecciosa aguda, contagiosa, potencialmente letal, imunoprevenível, caracterizada por placas pseudomembranosas típicas e causada por bacilo toxigênico que frequentemente se aloja nas amígdalas, na faringe, na laringe, no nariz.
- () Os principais reservatórios da doença são homens, suínos, equinos, focas e aves, sendo as aves migratórias, principalmente as aquáticas e as silvestres, importantes disseminadoras naturais da doença entre distintos pontos do globo terrestre.
- () Infecção bacteriana aguda, sendo o homem o reservatório e a nasofaringe o local de colonização do microrganismo.

A numeração correta, de cima para baixo, é

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

O principal objetivo dos serviços de saúde é a produção de impacto positivo na condição de saúde da população. Os serviços de saúde não constituem os únicos determinantes do estado de saúde dos indivíduos. No Brasil, a incorporação do método epidemiológico às atividades dos serviços e ao planejamento do setor de saúde tem sido apenas parcial. Sobre a temática, os conceitos utilizados para a avaliação da qualidade dos serviços são:

- 1 → Taxa de mortalidade () Implica análise da relação entre custos e consequências, podendo ser medida ou sob condições próximas do ideal ou na prática diária.
- 2 → Morbidade
- 3 → Equidade
- 4 → Eficiência () Relaciona-se à justiça social e à justiça na distribuição de bens sociais e materiais em uma sociedade.
- () É empregado para estimar a necessidade de saúde.
- () Consiste em importante indicador de necessidade de saúde e é substituto natural dos índices de mortalidade.

A numeração correta, de cima para baixo, é

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