

# *Residência em* *Saúde* **UFSM**

*Uni/Multiprofissional*

*Atenção à Saúde da  
Mulher e da Criança*

*Inscrição nº:*

**2019**



→ **Bloco A** ←

**1**

A Constituição Federal do Brasil, de 1988, em seu Art. 196, define a saúde como direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas, bem como acesso a ações e serviços de saúde. Selecione a alternativa que, de acordo com o artigo referido, apresenta questões relacionadas ao acesso e às características dos serviços.

- (a) Acesso restrito para os serviços especializados de alta complexidade, independentemente das necessidades de saúde de uma pessoa.
- (b) Acesso universal e igualitário a ações e serviços destinados à promoção, proteção e recuperação da saúde.
- (c) Acesso discriminado por risco pessoal e vulnerabilidade social aos serviços de proteção e recuperação da saúde.
- (d) Acesso a programas de saúde ofertados pelos serviços privados, por linhas de cuidado e redes temáticas.
- (e) Acesso a serviços públicos disponíveis no município de origem e restrição para utilização de serviços privados contratados.

**2**

De acordo com o Art. 198 da Constituição Federal do Brasil, de 1988, as ações e os serviços de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com diretrizes. Qual a alternativa que corresponde às diretrizes previstas nesse artigo?

- (a) Participação da comunidade, atendimento integral e descentralização.
- (b) Regionalização, universalização e controle social.
- (c) Humanização, trabalho em rede e descentralização.

- (d) Prevenção, trabalho em rede e complementariedade.
- (e) Atendimento integral, governança regional e municipalização.

**3**

A 8ª Conferência Nacional de Saúde foi um marco importante no processo da Reforma Sanitária no Brasil. Aconteceu em 1986, com ampla participação da sociedade, e seu relatório orientou as propostas defendidas pelo movimento sanitário para o texto da Constituição Federal de 1988. As afirmações a seguir integram o Relatório Final da 8ª Conferência Nacional de Saúde, EXCETO

- (a) plano de cargos e salários, admissão através de concurso público, estabilidade no emprego e composição multiprofissional das equipes.
- (b) fortalecimento de estados e municípios através de ampla reforma fiscal e tributária.
- (c) implantação de reforma agrária e suspensão imediata do pagamento dos juros da dívida externa.
- (d) expansão e fortalecimento do setor filantrópico de prestação de serviços.
- (e) ampliação do espaço de atuação e de investimento público em setores estratégicos para a saúde.

→ **Anotações** ←

UFSM

O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamenta a Lei nº 8.080 que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, entre outras providências. Qual das alternativas apresenta corretamente o conceito de Região de Saúde apresentado no Art. 2º do referido decreto?

- a) Território integrado por redes temáticas e linhas de cuidado, em relação de interdependência e hierarquizadas de acordo com a oferta de serviços privados de média complexidade.
- b) Espaço de articulação entre cidades pequenas que não possuem, em seu território, as condições suficientes para garantir atendimento integral.
- c) Território vivido, com características sociais, econômicas e culturais independentes da assistência médica e hospitalar.
- d) Conjunto de serviços voltados ao atendimento inicial à saúde dos usuários no SUS de um determinado território.
- e) Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes delimitados a partir de identidades culturais, econômicas e sociais, de redes de comunicação e infraestrutura de transporte.

O Art. 1º da Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, define instâncias colegiadas para cada esfera de governo. Com relação a esse artigo, considere as afirmativas a seguir.

I → As instâncias colegiadas previstas são os Conselhos de Saúde e as Conferências Intergestoras Tripartites.

II → A representação dos usuários nas instâncias colegiadas previstas será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

III → Conselhos de Saúde têm caráter permanente e deliberativo.

IV → A existência das instâncias colegiadas restringe as funções do poder legislativo em relação à saúde.

Estão corretas

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

Com relação ao Art. 4º da Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que estabelece as condições para repasse de recursos no SUS, considere as afirmativas a seguir.

I → Para os municípios, os estados e o Distrito Federal receberem recursos, a existência do Fundo de Saúde é a única exigência.

II → Para receberem recursos, os municípios, os estados e o Distrito Federal deverão contar com Conselho de Saúde e plano de saúde, bem como apresentar contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

III → Para receberem recursos, os municípios, os estados e o Distrito Federal deverão apresentar relatórios de gestão.

IV → Para receberem recursos, os municípios, os estados e o Distrito Federal deverão contar com comissão para elaboração de Planos de Carreira, Cargos e Salários, previsto o prazo de dois anos para sua implementação.

Está(ão) correta(s)

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

O Sistema Único de Saúde (SUS) completa, em 2018, 30 anos. Os principais periódicos da área da Saúde Coletiva destinaram espaços para análise dos avanços e retrocessos neste período. Destacam-se, no conjunto das publicações sobre o tema, os textos de Campos e de Paim que integram a Revista Ciência e Saúde Coletiva, de julho do corrente ano.

Sobre a avaliação dos referidos autores, considere as afirmativas a seguir.

I → A nova institucionalidade do SUS deve ser marcada pelo aumento da autonomia do município e pela constituição de um plano municipal de carreiras, cargos e salários (Campos, 2018).

II → O subfinanciamento crônico, os problemas de gestão, a descontinuidade administrativa, a terceirização e a precarização do trabalho são obstáculos e ameaças ao SUS (Paim, 2018).

III → Campos (2018) propõe integrar os hospitais à rede de saúde e defende mudanças na forma de gestão dos hospitais, com criação de Unidades de Produção, equipes interdisciplinares de referência e apoio matricial.

IV → Paim (2018) associa os fracassos do SUS ao excesso de serviços estatais e propõe recuperar propostas apresentadas por Eugênio Vilaça Mendes, na década de 1990, especialmente a separação entre a função de governança (pública) e prestação de serviços (privada).

Estão corretas

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

Pasche, Passos e Hennington (2011) apresentam características do cenário de emergência e trajetória da Política Nacional de Humanização (PNH). Em relação a essa política e seus princípios e diretrizes, é correto afirmar que a PNH

- a) reconhece que os problemas do SUS estão relacionados à desvalorização do trabalho, aposta na resiliência dos trabalhadores e propõe um modelo de atenção centrado em comitês de humanização.  
 b) inaugura o tema da humanização no Ministério da Saúde, negando as tecnologias desenvolvidas no período anterior a 2003 por considerá-las alienantes e centradas na ambiência e cordialidade dos ambientes hospitalares.  
 c) apresenta-se como uma política transversal, admite a necessidade de reorientação das práticas e toma a Clínica Ampliada como uma de suas diretrizes.  
 d) objetiva realizar a tarefa de "humanizar os humanos", apostando na sensibilização das pessoas para o acolhimento das necessidades de saúde.  
 e) aposta no desenvolvimento de redes, compreendidas como linhas de cuidado temáticas asentadas em protocolos inequívocos e na homogeneização de condutas para acolhimento com classificação de risco.

→ Anotações ←

UFSM

A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, em seu anexo, estabelece diretrizes para organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS) do SUS. Esta organização é apresentada como estratégia para superar a fragmentação da atenção e da gestão nas Regiões de Saúde e aperfeiçoar o funcionamento político-institucional do SUS, com vistas a assegurar ao usuário o conjunto de ações e serviços de que necessita com efetividade e eficiência.

No que tange à diretriz de fortalecimento da Atenção Primária à Saúde (APS) para realizar a coordenação do cuidado e ordenar a organização da RAS, assinale a alternativa INCORRETA.

- (a) Incorporar a prática de gestão da clínica para prover um contínuo de qualidade e segurança para o usuário.
- (b) Ampliar a compreensão sobre a organização da RAS, ampliar o escopo de atuação da APS e qualificar o planejamento do sistema a partir da APS.
- (c) Incentivar a reorganização do processo de trabalho no território da APS, com ações para organização das portas de entrada, incluindo acolhimento e humanização do atendimento.
- (d) Criar condições favoráveis para valorização dos profissionais de saúde, visando à fixação e retenção das equipes nos postos de trabalho, em especial o médico.
- (e) Estimular e formar equipes para desenvolver a APS de acordo com os atributos de risco, vigilância, promoção e programação em saúde.

O tema da participação da iniciativa privada no SUS foi objeto da Constituição Federal de 1988 e da Lei nº 8.080 (1990) e é destacado como ponto importante para compreensão das características do desenvolvimento institucional da saúde. Considerando os dispostos na Constituição Federal e na Lei nº 8.080 sobre a participação da iniciativa privada, assinale a alternativa correta.

- (a) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada. A participação dos serviços privados é complementar, formalizada mediante contrato ou convênio. É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios e subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- (b) A assistência em áreas estratégicas é exclusiva do estado. A participação dos serviços complementares é desejável na alta complexidade. Portanto, é possível a destinação de recursos públicos para auxílio e subvenção às instituições hospitalares privadas.
- (c) A assistência não é livre à iniciativa privada. Recursos públicos só poderão ser utilizados para pagamento de serviços realizados, de forma complementar às instituições filantrópicas. Neste sentido, as leis restringem a participação de serviços de alta densidade tecnológica privados na rede do SUS.
- (d) As instituições privadas, prestadoras de serviços de saúde para o SUS, são credenciadas e não estão obrigadas a seguir as diretrizes do SUS, visto que seguem regulamentações específicas. As instituições filantrópicas e as sem fins lucrativos têm preferência na destinação de recursos para auxílio e subvenções.
- (e) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada. O setor privado lucrativo participa de forma complementar na atenção de alta complexidade, tendo preferência em relação aos privados filantrópicos. Se incluir prestação de serviços ao SUS, o setor privado poderá receber repasses na forma de auxílio e subvenções.

**11**

Em relação ao financiamento da saúde no Brasil, assinale a alternativa correta.

- a) A Emenda Constitucional (EC) nº 29, de 2000, define percentuais mínimos de gasto em saúde dos orçamentos das três esferas de governo.
- b) Após a EC nº 29, de 2000, ocorreu um aumento dos gastos públicos em saúde no Brasil, medido pelo percentual desses gastos no Produto Interno Bruto (PIB) brasileiro, mas, comparativamente, os gastos privados permaneceram maiores que os públicos.
- c) A Lei Complementar nº 141, de 2012, determina que a alocação dos recursos públicos de saúde da união para os estados e municípios use como parâmetro principal a manutenção de assistência e seu crescimento segundo a capacidade instalada de serviços e o histórico de atendimentos dos entes federados.
- d) A desvinculação da gestão financeira da saúde no Brasil, das normas e rotinas gerais na administração pública, definida na Lei Complementar nº 141, de 2012, deu maior agilidade à gestão em saúde.
- e) O Brasil tem, historicamente, um gasto *per capita* em saúde superior ao dos demais países da América do Sul.

**12**

No processo de operacionalização do Sistema Único de Saúde (SUS), a gestão é identificada como um elemento central na política de saúde, o lócus onde esta opera. Por outro lado, o planejamento pode ser designado como um processo social, um método, uma técnica, uma ferramenta ou uma tecnologia de gestão. É constituído por instrumentos, pactuados de forma tripartite, de maneira a favorecer o aperfeiçoamento da gestão do Sistema e conferir direcionalidade às ações e aos serviços de saúde necessários à promoção, proteção e recuperação da saúde da população.

Conforme o Manual de Planejamento do SUS/MS (BRASIL, 2016) e a Resolução nº 588/MS, de 12 de julho de 2018, assinale a alternativa correta, na qual são considerados os instrumentos básicos do Sistema de Planejamento do SUS para as três esferas de gestão.

- a) Sistemas de Informação em Saúde, Políticas Públicas de Saúde e Regulação.
- b) Plano Municipal de Saúde, Plano Estadual de Saúde e Plano Nacional de Saúde.
- c) Sistemas de Informação em Saúde, Planos de Saúde e Relatórios de Gestão.
- d) Planos de Saúde, Programações Anuais de Saúde e Relatórios Anuais de Gestão.
- e) Programações Anuais de Saúde, Relatórios Anuais de Saúde e Controle Social.

Segundo o Manual de planejamento no SUS (BRASIL, 2016), diretrizes, objetivos, metas e indicadores constituem-se como elementos estruturantes dos instrumentos do planejamento em saúde, de modo a explicitar a análise da situação de saúde da população.

Com a finalidade de definir esses elementos, associe os itens na coluna à esquerda com as características de cada um na coluna à direita.

- |                 |   |
|-----------------|---|
| (1) Diretrizes  | ( ) Expressam resultados desejados, refletindo as situações a serem alteradas pela implementação de estratégias e ações.  |
| (2) Objetivos   | ( ) Expressam os desafios a serem enfrentados.  |
| (3) Metas       | ( ) Expressam ideais de realização e orientam escolhas estratégicas e prioritárias.   |
| (4) Indicadores | ( ) São um conjunto de parâmetros que permite identificar, mensurar, acompanhar e comunicar, de forma simples, a evolução de determinado aspecto da intervenção proposta. |

A sequência correta é

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

A Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008/MS, institui a Política Nacional de Regulação do SUS e, em seu Art. 2º, refere que as ações desta política estão organizadas em dimensões, necessariamente integradas entre si.

Assinale a alternativa correta que representa tais ações.

- (a) Regulação da oferta de serviços ambulatoriais, Regulação de leitos de internação e Regulação de urgência e emergência.
- (b) Regulação da atenção básica, Regulação de serviços especializados e Regulação de serviços hospitalares.
- (c) Regulação de Sistemas de Saúde, Regulação da atenção à saúde e Regulação do acesso à assistência.
- (d) Regulação da Assistência, Regulação de serviços e Regulação da Rede de Saúde.
- (e) Regulação de Sistemas de Saúde, Regulação da atenção à saúde e Regulação do acesso à assistência.

Segundo o Decreto nº 7.508, de 2011, e a Resolução CIT nº 1, de 2011, o processo de planejamento regional integrado tem início com a (re)avaliação das regiões de saúde. Uma região de saúde tem a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. Com isso, para se instituir uma região de saúde, deve-se ofertar, no mínimo, algumas ações e serviços.

Assinale a alternativa correta que corresponde a tais ações e serviços.

- (a) Atenção primária e atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- (b) Atenção primária, urgência e emergência e atenção ambulatorial especializada.
- (c) Atenção básica, urgência e emergência, atenção ambulatorial e atenção hospitalar.
- (d) Atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância à saúde.
- (e) Atenção básica, atenção psicossocial e atenção ambulatorial especializada e hospitalar.

**16**

Em uma cidade de médio porte foi estudado o risco de complicações precoces e tardias segundo o tipo de parto, vaginal ou cesáreo. Para tanto, os pesquisadores coletaram dados primários nas primeiras 72 horas após o parto e seis meses depois deste. Os resultados do estudo mostraram que a ocorrência de complicações precoces nas puérperas com parto vaginal foi de 11% e para parto cesáreo foi de 16,5%.

Considere as afirmativas que se referem ao estudo acima.

I → O risco atribuível é 5,5% e significa a estimativa de redução da prevalência do desfecho na população se o fator de risco fosse eliminado.

II → O risco atribuível é 5,5% e significa a incidência que seria reduzida se o fator de exposição fosse eliminado na população.

III → O risco relativo é 1,5 e significa o efeito de aumento da probabilidade do desfecho nos expostos em relação aos não expostos ao fator de risco.

Está(ão) correta(s)

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

**17**

Em relação ao estudo relatado na questão 16, assinale a alternativa correta quanto ao delineamento do estudo.

- a) Transversal.  
 b) Coorte prospectivo.  
 c) Coorte retrospectivo.  
 d) Caso-controle.  
 e) Caso-controle aninhado.

**18**

Em relação às medidas utilizadas em epidemiologia, considere as afirmativas a seguir.

I → A incidência é a medida relacionada com o tempo entre exposição e desfecho.

II → A prevalência é a medida dos casos existentes na população.

III → Os valores das medidas de ocorrência se aproximam quando a duração da doença é longa e os novos casos são frequentes.

Está(ão) correta(s)

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

**19**

Em relação ao indicador de mortalidade infantil, considere as afirmativas a seguir.

I → A taxa de mortalidade infantil refere-se a óbitos de crianças menores de 1 ano em relação aos nascidos vivos em um mesmo período, no mesmo local.

II → A mortalidade infantil proporcional é calculada a partir da proporção de óbitos infantis entre os óbitos de menores de 5 anos.

III → Pode ser dividido em neonatal, até 7 dias de vida, e pós-neotanal, até 1 ano de vida.

Está(ão) correta(s)

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

Os indicadores de saúde, quando classificados segundo processo e resultado, têm usos diversos, mas complementares. Considere as afirmativas a seguir conforme a classificação citada.

I → A proporção de cesárias é um indicador de resultados, pois mede o resultado do cuidado pré-natal e da assistência ao parto.

II → A incidência de casos de gripe é um indicador operacional, pois mede a eficiência da vacinação específica na população.

III → A incidência de óbitos por acidente vascular encefálico é um indicador de resultados relativo à aplicação da política de controle de doenças crônicas.

Está(ão) correta(s)

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

No artigo "Comunicação e saúde: desafios para fortalecer o SUS, ampliar a participação e o controle social", Cardoso (2006) reafirma a necessidade de enfrentamento de alguns desafios pelos profissionais e gestores da saúde com intuito de efetivar os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS). Em relação a tais desafios, é correto afirmar que se deve

- a) adotar a visão instrumental da comunicação e manter as práticas campanhistas.  
 b) efetivar a descentralização da comunicação no SUS, de modo que seja praticada de forma inclusiva e plural.  
 c) garantir o acesso dos profissionais da saúde às novas tecnologias, principalmente aos recursos de informática e acesso à Internet.  
 d) conquistar espaços na mídia e divulgar intensamente formas de prevenção de doenças.  
 e) fortalecer a formação dos profissionais da saúde por meio de cursos especializados nas doenças prevalentes nas populações urbanas.

A PNH é uma política que estabelece diretrizes específicas para cada nível de atenção à saúde. Associe as afirmativas na coluna à esquerda com as diretrizes apresentadas na coluna à direita.

- |  |   |
|--|---|
| (1) Estabelecer formas de acolhimento e inclusão do usuário que promovam a otimização dos serviços, o fim das filas, a hierarquização de riscos e o acesso aos demais níveis do sistema. | <input type="checkbox"/> Diretriz específica para Atenção Básica.   |
| (2) Manter Grupos de Trabalho de Humanização (GTH) com plano de trabalho definido ou implantado.   | <input type="checkbox"/> Diretriz específica para a Atenção na Urgência e Emergência, nos Pronto-Socorros, nos Pronto-Atendimentos, na Assistência Pré-Hospitalar e outros. |
| (3) Estabelecer critérios de acesso, identificados de forma pública, incluídos na rede assistencial, com efetivação de protocolos de referência e contrarreferência.                     | <input type="checkbox"/> Diretriz específica para a Atenção Especializada.  |
| (4) Acolher a demanda por meio de critérios de avaliação de risco, garantindo o acesso referenciado aos demais níveis de assistência.  |   |

A sequência correta é

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

A PNH estrutura-se a partir de princípios, métodos, diretrizes e dispositivos. É correto afirmar que são princípios da PNH

- (a) a transversalidade; a indissociabilidade entre atenção e gestão; o protagonismo, a corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e dos coletivos.
- (b) a inclusão de gestores e trabalhadores da saúde, bem como dos coletivos organizados; o protagonismo e a corresponsabilidade entre gestores e trabalhadores da saúde.
- (c) a clínica ampliada; o acolhimento; a defesa do usuário; o fomento de grupidades, coletivos e redes; a valorização do trabalho e do trabalhador.
- (d) a criação e manutenção do Grupo de Trabalho de Humanização (GTH) e da Câmara Técnica de Humanização (CTH); a instituição do Colegiado Gestor (CG).
- (e) o Contrato de Gestão; o Programa de Formação em Saúde do Trabalhador (PFST); a criação de Equipes Transdisciplinares de Referência e de Apoio Matricial.

→ Anotações ←

UFSM

De acordo com Barbosa (2006), o conceito de que a comunicação é um direito humano passou a ser referência dos movimentos que atuam neste campo. A partir desse pressuposto, é INCORRETO afirmar que

- (a) tal conceito apareceu pela primeira vez na década de 1960 e foi se cristalizando em debates no âmbito da UNESCO, configurando-se objetivamente no direito individual e coletivo de que todo ser humano é produtor de informação e tem condições de divulgá-la.
- (b) o direito humano à comunicação compreende garantias como: instrumentos de controle público de veículos de comunicação; participação popular na formulação, na definição e no acompanhamento de políticas públicas e acesso equitativo a tecnologias da informação e da comunicação.
- (c) o Estado brasileiro não precisa adotar uma postura ativa contra as diferenças econômicas, sociais e políticas que fazem tão poucos meios de comunicação terem condições de serem produtores e difusores de informação, ou seja, não há condições legais de o Estado impedir o oligopólio dos meios de comunicação.
- (d) a comunicação assume um papel fundamental nos processos de compreensão do mundo e de como a humanidade se move nele; se a mídia é a grande arena em que os projetos de sociedade são disputados, esta arena deve ser sempre um espaço plural e diverso.
- (e) há carência de um reconhecimento da sociedade brasileira sobre o direito à comunicação como um direito humano; enquanto este direito não for reconhecido, os demais direitos não poderão ser conhecidos, reconhecidos, protegidos, defendidos, reivindicados e efetivados.

A Portaria GM/MS nº 1.996, de 20 de agosto de 2007, dispõe sobre as diretrizes para a implementação da Política Nacional de Educação Permanente, definindo em Parágrafo Único, do Artigo 1º, as novas diretrizes e estratégias para adequação às diretrizes operacionais e ao regulamento do Pacto pela Saúde. Considerando o referido parágrafo, é correto afirmar que a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde

- a) deve seguir as orientações gerais do Ministério da Saúde no que se refere à capacitação dos trabalhadores, de modo a se alcançarem condições semelhantes de prestação de serviços em todo o território nacional, contando com fomento do Ministério da Saúde distribuído por meio de editais.
- b) prevê a instalação de escolas específicas, mantidas pelas secretarias municipais de saúde com fomento das secretarias estaduais, para garantir a formação especializada e continuada de seus trabalhadores, considerando a diversidade de conhecimentos para cada nível de atenção à saúde.
- c) deve considerar as especificidades regionais, a superação das desigualdades regionais, as necessidades de formação e desenvolvimento para o trabalho em saúde e a capacidade já instalada de oferta institucional de ações formais de educação em saúde.
- d) garante patrocínio, por meio dos trabalhadores de quaisquer níveis de atenção à saúde, para que continuem seu processo de formação profissional, desde que vinculado às necessidades do serviço.
- e) tem condução regional, o que implica a criação e manutenção de Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço, cujas principais funções são analisar as necessidades de capacitação e ofertar formação continuada dos trabalhadores.

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC) foi instituída pela Portaria nº 1.130, de 5 de agosto de 2015, com o objetivo de promover e proteger a saúde da criança e o aleitamento materno, mediante atenção e cuidados integrais e integrados da gestação aos 9 (nove) anos de vida.

Com relação a essa política, considere as afirmativas a seguir.

I → Segundo a PNAISC, considera-se primeira infância: pessoa na faixa etária de 0 (zero) a 9 (nove) anos, ou seja, de 0 (zero) a 120 (cento e vinte) meses.

II → Essa política se estrutura em sete eixos estratégicos com finalidade de orientar e qualificar as ações e os serviços de saúde da criança no território nacional.

III → Entre os eixos estratégicos está a vigilância e prevenção do óbito infantil, fetal e materno.

IV → A implementação da "Linha de Cuidado para a Atenção Integral à Saúde de Crianças, Adolescentes e suas Famílias em Situação de Violência" é uma ação estratégica do eixo Promoção e Acompanhamento do Crescimento e do Desenvolvimento Integral.

Estão corretas

- 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.

Entre as ações estratégicas da PNAISC no eixo de atenção humanizada e qualificada à gestação, ao parto, ao nascimento e ao recém-nascido está a atenção humanizada ao recém-nascido prematuro de baixo peso, com a utilização do "Método Canguru".

Sobre esse método, é correto afirmar que

- a) abrange apenas os períodos pré-natal, internação materna, parto e nascimento.
- b) segue até o recém-nascido atingir 2.000 gramas.
- c) a criança deve permanecer na posição vertical, vestida, junto ao peito da mãe e do pai.
- d) a 2ª etapa funciona como um "estágio" pré-alta hospitalar.
- e) o bebê, cada vez que for para a Posição Canguru, deve permanecer por, no mínimo, 30 minutos.

"Aleitamento Materno e Alimentação Complementar Saudável" é um dos eixos estratégicos da PNAISC, estando ancorado na promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno desde a gestação. Sabe-se que o acompanhamento pré-natal é uma excelente oportunidade para a promoção dessa estratégia.

Com relação a orientações sobre o aleitamento materno, assinale a alternativa correta.

- a) A Organização Mundial da Saúde classifica a amamentação em cinco tipos. No aleitamento Materno Predominante, a criança recebe, além do leite materno, qualquer alimento sólido ou semissólido.
- b) Nos partos múltiplos, a amamentação simultânea economiza tempo e permite satisfazer as demandas dos bebês imediatamente. Além disso, há evidências de que a mulher produz mais leite quando amamenta simultaneamente dois bebês.

- c) A cor do leite materno varia ao longo de uma mamada. Sabe-se que o leite do final da mamada possui alto teor de água e tem aspecto semelhante ao da água de coco.
- d) Pontos-chave da pega adequada do bebê na mama são: pouca aréola visível acima da boca do bebê, boca bem aberta, lábio inferior virado para dentro, queixo tocando a mama.
- e) Entre as orientações pertinentes à gestante, a "preparação física" das mamas para a amamentação é recomendação de rotina no período pré-natal.

A promoção da amamentação na gestação, comprovadamente, tem impacto positivo nas prevalências de aleitamento materno, em especial entre as primíparas. O pré-natal constitui-se num momento privilegiado para motivar as mulheres a amamentarem; se possível, deve-se realizar as orientações sobre amamentação na presença de familiares para que a gestante sintam-se mais fortalecida.

Sobre as orientações acerca da amamentação, assinale V (verdadeiro) e ou F (falso) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) As mães podem responder prontamente às necessidades do bebê, se estiverem em condições, não temendo que isso irá deixá-los "manhosos".
- ( ) O leite materno pode ser insuficiente ou fraco; então, é indispensável que a suplementação seja orientada e adquirida anteriormente ao parto.
- ( ) As mães com tuberculose, hanseníase e hepatite C não devem amamentar.
- ( ) As mães usuárias de drogas ilícitas, tais como crack, cocaína, maconha e opioides, podem amamentar, desde que respeitem o tempo de abstinência necessário, conforme o tipo de droga utilizado.

A sequência correta é

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

30

**A** alimentação pode representar uma dificuldade para pessoas com paralisia cerebral. Estima-se que 19% a 99% dessas pessoas tenham algum grau de comprometimento, o qual se relaciona intimamente ao grau de comprometimento motor.

Fonte: ERASMUS, 2012. p. 409-414.

Associando essa problemática ao campo clínico da materno-infantil, considere as afirmativas a seguir.

I → Nas crianças com fator de risco para a paralisia cerebral, atenção especial deve ser dada à capacidade de sucção desde o primeiro dia de vida.

II → Tubos orogástricos ou nasogástricos são pouco invasivos e recomendados diante da perspectiva da necessidade prolongada de uso de via alternativa.

III → O Método Canguru é indicado para o bebê com paralisia cerebral, incluindo o que não se encontra clinicamente estável e que necessita de ventilação mecânica.

Está(ão) correta(s)

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

31

A Portaria nº 1.459, de junho de 2011, institui, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a Rede Cegonha. Dentre seus objetivos, destacam-se: organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil, para que esta garanta acesso, acolhimento e resolutividade, e reduzir a mortalidade materna e infantil. Sobre os componentes da Rede Cegonha, associe as descrições apresentadas na coluna à esquerda aos seus respectivos conceitos na coluna à direita.

- |   |   |
|---|---|
| (1) Pré-Natal                                       | ( ) Implantação e/ou implementação da regulação de leitos obstétricos e neonatais, bem como regulação de urgências e regulação ambulatorial (consultas e exames). |
| (2) Parto e nascimento                              | ( ) Acesso ao pré-natal de alto risco em tempo adequado.  |
| (3) Puerpério e atenção integral à saúde da criança | ( ) Suficiência de leitos obstétricos e neonatais de acordo com as necessidades regionais.  |
| (4) Sistema logístico: transporte e regulação       |   |

A sequência correta é

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

→ Anotações ←

UFSM

A pesquisa Nascer no Brasil: Inquérito Nacional sobre Parto e Nascimento, realizada pela Fundação Oswaldo Cruz (FIOCRUZ) em 2012, traçou um panorama sobre a situação da atenção ao parto e nascimento no Brasil. Os dados apontam que a incidência de Near miss materno (NMM), definido pela Organização Mundial de Saúde (OMS) como a mulher que quase foi a óbito, mas sobreviveu a uma complicação da gravidez, parto ou até 42 dias após o fim da gestação, foi de 10,2 por mil nascidos vivos, valor três vezes maior que coeficientes de países europeus. Esse contexto pode implicar em altos índices de mortalidade materna, que é determinada por vários fatores de risco, muitos deles passíveis de prevenção.

Em relação a essa temática, considere as afirmativas a seguir.

I → Os altos índices de cesárias, sem indicação obstétrica adequada, no Brasil, expõem mulheres e recém-nascidos a maiores riscos de morbimortalidade e aumentam os gastos com saúde.

II → Ficar restrita ao leito, sem estímulo para se movimentar, sem se alimentar durante o trabalho de parto, permanecer deitada de costas durante o trabalho de parto e ter a barriga pressionada por algum profissional de saúde (Manobra de Cristeller) são intervenções que, sem indicação clínica, pouco aumentam os riscos maternos e neonatais durante o parto.

III → A procura por mais de um serviço de saúde para admissão durante o trabalho de parto aumenta o risco de complicações para a mulher e o bebê, razão pela qual é importante que profissionais de saúde, durante o pré-natal, seja de risco habitual ou alto risco, promovam o vínculo da gestante à maternidade de referência.

IV → O modelo de atenção ao parto e nascimento liderado por enfermeiras obstétricas, sendo essas responsáveis primárias pela assistência aos partos vaginais, aumenta as chances de partos espontâneos, com a diminuição de intervenções.

Está(ão) correta(s)

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

Desde a década de 1970, o alojamento conjunto (AC) é recomendado no mundo inteiro pelas inúmeras vantagens que oferece para a mãe, criança, família e para as instituições hospitalares. Em relação a esse tema, assinale a alternativa correta.

- a) Um dos cuidados importantes ao recém-nascido é a prevenção de infecções hospitalares, sendo o mecanismo mais comum de transmissão de infecções os fluidos contaminados, tais como hemoderivados, medicações, nutrição parenteral, leite materno, fórmulas lácteas e vias respiratórias.
- b) A prática de colocar as crianças para dormir em decúbito lateral no AC e o fornecimento de informações simples e claras quanto ao posicionamento recomendado do bebê para dormir devem fazer parte da rotina dos profissionais de saúde que atuam em AC.
- c) Na amamentação, o volume de leite produzido varia, dependendo do quanto a criança mama e da frequência das mamadas; portanto, a saciedade da criança e o ganho de peso independem de ela esvaziar a mama.
- d) No aconselhamento em planejamento reprodutivo, preconizado para as mulheres e companheiros(as) no pós-parto, os anticoncepcionais orais são indicados mesmo para as mulheres que escolherem amamentar exclusivamente com leite materno.
- e) Os responsáveis pela criança devem ser orientados quanto à importância do teste do pezinho, que idealmente deve ser realizado entre o terceiro e o quinto dia de vida; no caso de criança prematura, a coleta é realizada entre o quinto e décimo dia de vida.

Nas ações de educação em saúde sexual e reprodutiva, é importante considerar características dos(as) usuários(as), tais como origem étnico-racial, orientação sexual e identidade de gênero, faixa etária, escolaridade e perfil socioeconômico, de modo a atender as suas particularidades. Nesse sentido, considere as afirmativas a seguir.

I → A Política Nacional de Saúde Integral de LGBT (Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais) contempla ações voltadas para homens e mulheres, cabendo ao profissional respeitar o uso do nome social e abordar temas relevantes a estes(as) usuários(as), tais como reprodução, prevenção e tratamento de infecções sexualmente transmissíveis, violência sexual e fortalecimento de vínculos familiares.

II → De acordo com os Cadernos de Atenção Básica, nº 26 - Saúde Sexual e Saúde Reprodutiva, as mulheres negras têm tido menor acesso aos serviços de saúde de boa qualidade à atenção ginecológica e à assistência obstétrica, seja no pré-natal, parto e puerpério, contexto que afeta a taxa de mortalidade materna, a qual é 2,9 vezes maior que a apresentada por mulheres brancas no Brasil.

III → A Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas recomenda que as atividades educativas sejam acompanhadas e antecipadas de conversas sobre a cultura e a relação que os povos estabelecem acerca das questões sexuais e reprodutivas, se possível com a colaboração de antropólogos, conhecedores da etnia, lideranças e anciãos.

IV → É direito dos(as) adolescentes terem acesso à educação sexual e reprodutiva, contudo eles(as) devem ser acompanhados(as) de seus pais ou responsáveis legais.

Está(ão) correta(s)

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

**S** ubiu para 748 o número de casos confirmados de Toxoplasmose em Santa Maria, no Centro do Estado. Novo boletim divulgado nesta sexta-feira (07/09/2018), pela prefeitura do município, apontou 45 novas confirmações desde 24 de agosto. Onze desses novos pacientes são gestantes.

Fonte: PITHAN, Natália. GaúchaZH. Disponível em: <[www.gauchazh.clicrbs.com.br/saude/noticia/2018/09/toxoplasmose-em-santa-maria-mais-45-casos-confirmados-da-doenca-cjlsqiafo01qs01mn9tx4pdhs.html](http://www.gauchazh.clicrbs.com.br/saude/noticia/2018/09/toxoplasmose-em-santa-maria-mais-45-casos-confirmados-da-doenca-cjlsqiafo01qs01mn9tx4pdhs.html)>. Acesso em: 26 set. 2018.

Em relação à Toxoplasmose e ao binômio mãe e filho, está INCORRETO afirmar que

- a) crianças com toxoplasmose congênita comprovada deverão ser submetidas a avaliações oftalmológicas semestrais até a idade escolar, mantendo-se exames anuais a seguir.
- b) crianças assintomáticas, filhas de mulheres com diagnóstico possível ou inconclusivo, deverão realizar sorologias a cada dois meses.
- c) a maneira mais simples de diminuir a ocorrência da toxoplasmose congênita é orientar as gestantes, especialmente as soronegativas, sobre como evitar a aquisição da doença.
- d) as orientações pré-natais parecem ser efetivas para adequar os hábitos alimentares e de higiene, mas o impacto de diferentes estratégias educacionais ainda não está bem estabelecido.
- e) filhos de mulheres com toxoplasmose gestacional improvável necessitam de investigação e acompanhamento adicional.

Considerando a Portaria nº 485, de 1º de abril de 2014, que redefine o serviço de atenção a pessoas em situação de violência sexual no âmbito do SUS, tal serviço poderá abranger as seguintes classificações, EXCETO

- (a) Serviço de Referência para Interrupção de Gravidez nos Casos Previstos em Lei.
- (b) Serviço de Referência para Atenção Integral aos Homens em Situação de Violência Sexual.
- (c) Serviço de Referência para Atenção Integral a Adolescentes em Situação de Violência Sexual.
- (d) Serviço de Referência para Atenção Integral a pessoas com Sífilis e HIV.
- (e) Serviço de Referência para Atenção Integral às Mulheres em Situação de Violência Sexual.

Em conformidade com a Portaria nº 485, de 1º de abril de 2014, assinale verdadeiro (V) e falso (F) em cada afirmativa a seguir.

- ( ) O registro da história clínica detalhada, com dados de violência sofrida, o exame físico completo, inclusive exame ginecológico ser for necessário, e a descrição minuciosa das lesões são, entre outras, ações desenvolvidas pelos serviços de referência para pessoas em situação de violência sexual.
- ( ) As informações prévias sobre o que será realizado com a pessoa que sofreu violência, como a realização de exames clínicos, ocorrência policial, entre outras, são sempre dadas ao acompanhante.
- ( ) A equipe de serviços de referência para a atenção a pessoas em situação de violência sexual possuirá, na composição de referência, seis profissionais, sendo um assistente social.
- ( ) O Instituto Médico Legal é responsável pelo preenchimento da ficha de notificação compulsória de violência doméstica, sexual e outras violências.

A sequência correta é

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

Conforme o Boletim Epidemiológico da Sífilis (BRASIL, 2017), somente no ano de 2016, foram notificados 37.436 casos de sífilis congênita, dentre os quais 185 óbitos no Brasil. Destacam-se elevadas taxas de sífilis congênita em gestantes, encontradas no Espírito Santo, Rio de Janeiro, Rio Grande do Sul e Mato Grosso do Sul. Em relação à temática, assinale a alternativa INCORRETA.

- (a) Os testes para prevenir a transmissão vertical da sífilis devem ser realizados pela gestante na primeira consulta do pré-natal (idealmente no primeiro trimestre da gestação), no início do terceiro trimestre e no momento do parto ou em caso de aborto, exposição de risco, violência sexual, independentemente de exames anteriores.
- (b) A sífilis congênita é passível de prevenção quando a gestante infectada por sífilis é tratada adequadamente; a sífilis na gestação pode implicar em consequências como aborto, natimorto, morte neonatal e manifestações congênitas precoces ou tardias.
- (c) A vacina contra sífilis pode ser realizada na atenção básica em saúde; no entanto, a infecção prévia não confere imunidade protetora: a pessoa pode se reinfectar cada vez que for exposta, o que justifica o rastreamento mais frequente durante a gestação.
- (d) O profissional de saúde, médico ou enfermeiro, deve solicitar os testes para sífilis; em todos os casos de gestantes, o tratamento deve ser iniciado com apenas um teste reagente, sem aguardar o resultado do segundo teste.
- (e) A penicilina benzatina é a opção mais segura e eficaz para o tratamento adequado das gestantes infectadas.

Em relação à prevenção da transmissão vertical de HIV (Vírus da Imunodeficiência Humana) e cuidados no pós-parto de mulheres com HIV, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A realização de testagem rápida combinada para HIV, sífilis e hepatite B (se gestante sem esquema vacinal completo para hepatite B) é recomendada durante o pré-natal e também na admissão da mulher na maternidade, sendo os testes rápidos para HIV os métodos preferenciais para diagnóstico, pois possibilitam início precoce da terapia antirretroviral.
- b) Gestantes diagnosticadas com HIV devem ser encaminhadas para o seguimento de pré-natal de alto risco ou serviço especializado, devendo manter o vínculo com o pré-natal na Atenção Básica.
- c) A ruptura prematura de membranas em gestantes é uma complicação da gestação associada ao parto pré-termo; tanto a ruptura de membranas quanto a prematuridade estão associadas a um maior risco de transmissão vertical do HIV.
- d) A via de parto vaginal não é indicada para gestantes que vivem com HIV, independente da carga viral e do uso de terapia antirretroviral.
- e) Para seu acompanhamento e o da criança, a puérpera deve ter alta da maternidade com consulta agendada no serviço de referência especializado; como o não comparecimento às consultas é comum, especialmente quando o diagnóstico é feito na maternidade, deve-se acompanhar a mulher e a família, por meio de busca ativa, se necessário.

O Climatério é uma fase da vida da mulher, de transição entre o período reprodutivo e o não reprodutivo, que se entende até os 65 anos de idade. A Menopausa é um marco desta fase, correspondendo à última ocorrência do período menstrual, o que acontece em média aos 50 anos de idade. Os sinais apresentados são variáveis e transitórios. O aumento, a intensidade e a persistência de tais sinais podem estar associados a aspectos como:

I → autoimagem negativa, baixas expectativas e ausência de novos projetos de vida.

II → aposentadoria precoce, separação do casal ou viuvez, saída dos filhos de casa (ninho vazio).

III → utilização de terapia hormonal orientada.

IV → tabagismo, hipertensão arterial, colesterol elevado.

Estão corretas

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

→ Anotações ←

UFSM

UFSM

**COPERVES**