



PROCESSO SELETIVO

RESIDÊNCIAS UESPI



PROCESSO SELETIVO - RESIDÊNCIAS UESPI - RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA - RMSF

PROVA ESCRITA OBJETIVA – TIPO 11
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA
ASSISTENTE SOCIAL, EDUCAÇÃO FÍSICA, ENFERMEIRO, FISIOTERAPEUTA, CIRURGIÃO DENTISTA, NUTRICIONISTA E PSICÓLOGO
DATA: 14/01/2024 – HORÁRIO: 8h30 às 12h30 (horário do Piauí)

- LEIA AS INSTRUÇÕES:**
01. Você deve receber do fiscal o material abaixo:
 - a) Este caderno (**TIPO 11**) com 60 questões objetivas sem falha ou repetição.
 - b) Um **CARTÃO-RESPOSTA** destinado às respostas objetivas da prova. *Verifique se o tipo de caderno (TIPO 11) é o mesmo que consta no seu Cartão-Resposta.*

OBS: Para realizar sua prova, use apenas o material mencionado acima e, em hipótese alguma, papéis para rascunhos.
 02. Verifique se este material está completo e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do **CARTÃO-RESPOSTA**.
 03. Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do **CARTÃO-RESPOSTA** utilizando caneta esferográfica com tinta de cor azul ou preta.
 04. Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste **CADERNO DE QUESTÕES**, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
 05. No **CARTÃO-RESPOSTA**, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
 06. Tenha muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
 07. Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); assinale apenas uma alternativa para cada questão, pois somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
 08. As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
 09. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
 10. Reserve os 30(trinta) minutos finais para marcar seu **CARTÃO-RESPOSTA**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **CADERNO DE QUESTÕES** não serão levados em conta.
 11. Quando terminar sua Prova, antes de sair da sala, assine a **LISTA DE FREQUÊNCIA**, entregue ao Fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES** e o **CARTÃO-RESPOSTA**, que deverão conter sua assinatura.
 12. O tempo de duração para esta prova é de **4h (quatro horas)**.
 13. Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de **3h** do início desta.
 14. O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

Nº DE INSCRIÇÃO				

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

RASCUNHO			
01		31	
02		32	
03		33	
04		34	
05		35	
06		36	
07		37	
08		38	
09		39	
10		40	
11		41	
12		42	
13		43	
14		44	
15		45	
16		46	
17		47	
18		48	
19		49	
20		50	
21		51	
22		52	
23		53	
24		54	
25		55	
26		56	
27		57	
28		58	
29		59	
30		60	

NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS – NUCEPE
 FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.



PROCESSO SELETIVO – RESIDÊNCIAS UESPI



N^o DE INSCRIÇÃO					



QUESTÕES GERAIS

- 01.** A Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre
- a alocação dos recursos do Fundo Nacional de Saúde.
 - a Política Nacional de Atenção.
 - a participação da comunidade na Gestão do Sistema Único de Saúde.
 - a organização da Rede de Atenção à Saúde.
 - as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde; a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, e dá outras providências.
- 02.** Acerca da Lei 8.080/90, julgue as assertivas a seguir e, em seguida, marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA**. Estão incluídas ainda no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):
- A participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
 - A vigilância nutricional e a orientação alimentar.
 - A formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção.
- V - F - V
 - F - F - V
 - V - V - F
 - F - V - V
 - V - V - V
- 03.** Um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde é o conceito de
- vigilância epidemiológica.
 - vigilância nutricional.
 - saúde do trabalhador.
 - recursos humanos.
 - vigilância sanitária.
- 04.** Acerca dos objetivos da atuação das Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite, julgue os itens a seguir e marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA**:
- Decidir sobre os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS, em conformidade com a definição da política consubstanciada em planos de saúde que foram aprovados pelos Conselhos de Saúde.
 - Definir diretrizes, de âmbito nacional, regional e intermunicipal, a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde, principalmente no tocante à sua governança institucional e à integração das ações e serviços dos entes federados.
 - Fixar diretrizes sobre as regiões de saúde, distrito sanitário, integração de territórios, referência e contrarreferência e demais aspectos vinculados à integração das ações e serviços de saúde entre os entes federados.
- V - V - V
 - F - F - V
 - V - V - F
 - F - V - V
 - V - F - V



05. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) atua como órgão permanente de intercâmbio de experiências e informações entre seus membros, estando voltado para a implementação dos princípios e diretrizes constitucionais e da legislação complementar em saúde, bem como para o desenvolvimento das ações e serviços de saúde. Sobre a composição do CONASS, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) Assembleia Geral, Diretoria, Secretaria Executiva, Comissão Fiscal e Câmaras Técnicas.
- b) Assembleia Simples, Diretoria Geral, Secretaria Executiva, Fiscal de Saúde e Câmaras Técnicas.
- c) Assembleia Ordinária, Diretoria de Regulação, Fiscais de Saúde e Câmaras Especializadas.
- d) Assembleia Composta, Diretoria de Assistência, Comissão Fiscal de Assistência e Câmaras Técnicas.
- e) Todas as alternativas são falsas.

06. Acerca de como “Entender a Gestão do SUS”, julgue as assertivas a seguir e, em seguida, marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA**:

- I. Conselho não pode ser confundido com o papel executivo do gestor de saúde.
- II. O gestor é responsável pela execução da política de saúde, enquanto ao Conselho cabe deliberar sobre as diretrizes dessa política, acompanhando as ações e fiscalizando a utilização dos recursos.
- III. O número de conselheiros para a composição dos Conselhos de Saúde tem variado de acordo com a realidade dos estados e municípios, devendo ser definido pelos plenários dos Conselhos e das Conferências de Saúde, porém, qualquer que seja o número de membros, a paridade deverá ser mantida.

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

Responda às questões **07** e **08** conforme o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências.

07. Documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico, e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS. Trata-se do conceito de

- a) protocolo clínico e diretriz terapêutica.
- b) comissões intergestores.
- c) serviços especiais de acesso aberto.
- d) mapa da saúde.
- e) assistência terapêutica integral.

08. Julgue as assertivas a seguir e, em seguida, marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA**:

- I. O SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.



- II. As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite - CIT e na Comissão Intergestores Bipartite – CIB.
- III. A instituição das Regiões de Saúde observará cronograma pactuado nas Comissões Intergestores.
- a) V - V - F.
b) V - F - V.
c) V - V - V.
d) F - V - V.
e) V - F - F.

Responda às questões de **09** a **14** conforme a Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS):

09. Atribua **verdadeiro (V)** ou **falso (F)** para cada uma das assertivas a seguir sobre a Política Nacional de Atenção Básica:

- I. A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- II. Serão reconhecidas outras estratégias de Atenção Básica, desde que observados os princípios e diretrizes previstos na referida portaria e tenham caráter transitório, devendo ser estimulada sua conversão em Estratégia Saúde da Família.
- III. A integração entre a Vigilância em Saúde e a Atenção Básica não é condição essencial para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população, na ótica da integralidade da atenção à saúde, e visa estabelecer processos de trabalho que considerem os determinantes, os riscos e danos à saúde, na perspectiva da intra e da intersectorialidade.
- IV. Todos os estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS, de acordo com a portaria supracitada serão denominados Unidade Básica de Saúde – UBS.

A sequência **CORRETA** para I, II, III e IV é a seguinte:

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

10. Análise as assertivas e marque a alternativa **INCORRETA**, conforme a Política Nacional de Atenção Básica – PNAB.

- a) Apoiar e estimular a adoção da Estratégia Saúde da Família - ESF como estratégia prioritária de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica.
- b) Garantir a infraestrutura adequada e com boas condições para o funcionamento das UBS, garantindo espaço, mobiliário e equipamentos, além de acessibilidade de pessoas com deficiência, de acordo com as normas vigentes.
- c) Garantir provimento e estratégias de fixação de profissionais de saúde para a Atenção Básica, com vistas a promover ofertas de cuidado e o vínculo.
- d) Planejar, apoiar, monitorar e avaliar as ações da Atenção Básica nos territórios.
- e) Para a efetiva participação popular e o controle social, a própria comunidade é que se mobiliza.



11. Sobre a referida Portaria, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) Equipe de Saúde da Família (ESF) é a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS. É considerada como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da Atenção Básica, por favorecer uma reorientação do processo de trabalho, com maior potencial de ampliar a resolutividade e impactar na situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade.
- b) O processo de trabalho, a combinação das jornadas de trabalho dos profissionais das equipes e os horários e dias de funcionamento devem ser organizados de modo que garantam amplamente acesso, o vínculo entre as pessoas e profissionais, a continuidade, a coordenação e longitudinalidade do cuidado.
- c) Equipe de Saúde Bucal (ESB): modalidade que pode compor as equipes que atuam na Atenção Básica, constituída por um cirurgião-dentista e um técnico em saúde bucal e/ou auxiliar de saúde bucal.
- d) Apenas a alternativa “b” está correta.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

12. Acerca das atribuições específicas dos enfermeiros das equipes que atuam na Atenção Básica, marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) Supervisionar as ações do técnico de saúde bucal.
- b) Realizar atenção à saúde aos indivíduos e famílias vinculadas às equipes e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outras), em todos os ciclos de vida.
- c) Realizar e/ou supervisionar acolhimento com escuta qualificada e classificação de risco, de acordo com protocolos estabelecidos.
- d) Realizar estratificação de risco e elaborar plano de cuidados para as pessoas que apresentam condições crônicas no território, junto aos demais membros da equipe.
- e) Realizar atividades em grupo e encaminhar, quando necessário, usuários a outros serviços, conforme fluxo estabelecido pela rede local.

13. Atribua **VERDADEIRO (V)** ou **FALSO (F)** para cada uma das assertivas a seguir sobre as atribuições específicas dos médicos das equipes que atuam na Atenção Básica:

- I. Realizar estratificação de risco e elaborar plano de cuidados para as pessoas que apresentam condições crônicas no território, junto aos demais membros da equipe.
- II. Encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sob sua responsabilidade o acompanhamento do plano terapêutico prescrito.
- III. Exercer outras atribuições que sejam de responsabilidade na sua área de atuação.

A sequência **CORRETA** para I, II e III é a seguinte:

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



14. Papel que as equipes devem assumir em seu território de referência (adstrição), considerando questões sanitárias, ambientais (desastres, controle da água, solo, ar), epidemiológicas (surto, epidemias, notificações, controle de agravos), culturais e socioeconômicas, contribuindo, por meio de intervenções clínicas e sanitárias, nos problemas de saúde da população com residência fixa, dos itinerantes (população em situação de rua, ciganos, circenses, andarilhos, acampados, assentados etc.) ou mesmo de trabalhadores da área adstrita. Trata-se do(a) conceito de

- a) território e territorialização.
- b) vigilância nutricional.
- c) responsabilização sanitária.
- d) porta de entrada preferencial.
- e) acesso às equipes.

Conforme a Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, que estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), responda às questões de 15 a 20.

15. Identifique os principais pontos da Portaria nº 4.279 e marque a alternativa **CORRETA**:

- I. A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.
- II. O objetivo da RAS é promover a integração sistêmica de ações e serviços de saúde, com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada.
- III. O objetivo da RAS é incrementar o desempenho do Sistema em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária e eficiência econômica.

- a) Apenas I está correta.
- b) Apenas II está correta.
- c) Apenas III está correta.
- d) Todas as alternativas estão corretas.
- e) Todas as alternativas estão incorretas.

16. Os pontos de atenção à saúde são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde por meio de uma produção singular. Assinale todos os pontos de atenção à saúde:

- a) Os domicílios, as unidades básicas de saúde, as unidades ambulatoriais especializadas, os serviços de hemoterapia e hematologia, os centros de apoio psicossocial, as residências terapêuticas, o ambulatório de pronto atendimento, a unidade de cirurgia ambulatorial, o centro cirúrgico, a maternidade, a unidade de terapia intensiva e a unidade de hospital/dia.
- b) Os domicílios, as unidades básicas de saúde, as unidades ambulatoriais não especializadas, os serviços de hemoterapia e hematologia, os centros de apoio psicossocial, as residências terapêuticas, o ambulatório de pronto atendimento, a unidade de cirurgia ambulatorial, o centro cirúrgico, a maternidade, a unidade de terapia intensiva e a unidade de hospital/dia.
- c) Os domicílios, as unidades básicas de saúde, as unidades ambulatoriais especializadas, os serviços de hemoterapia, os centros de apoio psicossocial, as residências terapêuticas, o ambulatório de pronto atendimento, a unidade de cirurgia ambulatorial, o centro cirúrgico, a maternidade, a unidade de terapia intensiva e a unidade de hospital/dia.



- d) Os domicílios, as unidades básicas de saúde, as unidades ambulatoriais especializadas, os serviços de hemoterapia e hematologia, os centros de apoio psicossocial, as residências terapêuticas, o ambulatório de pronto atendimento, a unidade de cirurgia intensiva, o centro cirúrgico, a maternidade, a unidade de terapia intensiva e a unidade de hospital/dia.
- e) Nenhuma alternativa correta.
- 17.** Conjunto de ações e serviços disponíveis em quantidade e qualidade para atender às necessidades de saúde da população, incluindo cuidados primários, secundários, terciários, reabilitação, preventivos e paliativos, realizados com qualidade. Trata-se da definição de
- a) economia de escala.
b) qualidade.
c) suficiência.
d) acesso.
e) insuficiência.
- 18.** Acerca dos atributos da Rede de Atenção à Saúde que são essenciais para seu funcionamento, analise as assertivas a seguir e marque a que **NÃO** seja um atributo:
- a) População e território definidos com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências, que determinam a oferta de serviços de saúde.
b) Prestação de serviços especializados em lugar adequado.
c) Existência de mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e integração assistencial por todo o contínuo da atenção.
d) Gestão baseada em resultado.
e) Participação social restrita.
- 19.** Atribua **verdadeiro (V)** ou **falso (F)** para cada uma das assertivas a seguir sobre os componentes que estruturam a Rede de Atenção à Saúde:
- I. APS - centro de comunicação.
II. Os pontos de atenção secundária e terciária.
III. Os sistemas de apoio e os sistemas logísticos.
IV. O sistema de governança.
- a) V - V - V - V
b) V - F - V - F
c) F - V - V - F
d) V - V - F - V
e) V - F - F - V
- 20.** A região de saúde deve ser definida com base em parâmetros espaciais e temporais que permitam assegurar que as estruturas estejam bem distribuídas territorialmente. Assim, julgue as assertivas a seguir e marque os parâmetros corretos:
- I. Garantir o tempo/resposta necessário ao atendimento.
II. Melhor proporção de estrutura/população/território.
III. Viabilidade operacional sustentável.



- a) Todas as assertivas são falsas.
- b) Todas as assertivas são verdadeiras.
- c) Apenas I e II são verdadeiras.
- d) Apenas II e III são verdadeiras.
- e) Apenas I e III são verdadeiras.

Responda às questões **21** a **24** segundo o artigo “Política Nacional de Humanização e formação dos profissionais de saúde: revisão integrativa”.

21. No Brasil, em 1999, foi instituído o Programa Nacional de Humanização da Assistência Hospitalar, que teve a seguinte justificativa:

- a) Agregar a eficiência técnica e científica a uma postura ética que respeitasse a singularidade das necessidades do usuário e do profissional, aceitando os limites de cada um e a convivência com o desconhecido e o imprevisível.
- b) Agregar a eficiência científica a uma postura ética que respeitasse a singularidade das necessidades do usuário e do profissional, aceitando os limites de cada um e a convivência com o desconhecido e o imprevisível.
- c) Agregar a eficiência científica a uma postura ética que respeitasse a singularidade das necessidades do profissional, aceitando os limites de cada um e a convivência com o desconhecido e o imprevisível.
- d) Agregar a eficiência técnica a uma postura ética que respeitasse a singularidade das necessidades do usuário e do profissional, aceitando os limites de cada um e a convivência com o desconhecido e o imprevisível.
- e) Agregar a eficiência técnica e científica a uma postura ética que respeitasse a singularidade das necessidades do usuário, aceitando os limites de cada um e a convivência com o desconhecido e o imprevisível.

22. Em 2003, o Ministério da Saúde implantou uma Política Nacional que tem como princípios teóricos metodológicos a transversalidade, a inseparabilidade entre atenção e gestão e o protagonismo dos sujeitos e coletivos. Marque a alternativa **CORRETA** sobre a qual Política Nacional esses princípios pertencem:

- a) Política Nacional de Educação Permanente.
- b) Política Nacional de Educação Popular em Saúde.
- c) Política Nacional de Promoção em Saúde.
- d) Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do Sistema Único de Saúde.
- e) Política Nacional da Atenção Básica.

23. Atribua **VERDADEIRO (V)** ou **FALSO (F)** para cada uma das assertivas a seguir sobre o referido artigo:

- I. A revisão integrativa foi escolhida porque corresponde a um método de pesquisa que viabiliza a análise de pesquisas científicas de modo sistemático e amplo, favorecendo a caracterização do conhecimento produzido sobre humanização e educação.
- II. Para a realização da revisão, seis etapas foram percorridas: estabelecimento do problema de revisão; seleção da amostra; categorização dos estudos; análise dos resultados; apresentação e discussão dos resultados e, por fim, apresentação da revisão.
- III. A leitura exaustiva, na íntegra, dos artigos permitiu a construção dos seguintes eixos temáticos: humanização e o cuidado com os usuários, humanização e o processo de trabalho, humanização e a formação.



A sequência **CORRETA** para I, II e III é a seguinte:

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

24. No referido artigo, os resultados e discussões foram dividido em três eixos.

- I. Humanização e o cuidado com os pacientes; humanização e o processo de trabalho; humanização e a formação.
- II. Humanização e o cuidado com os pacientes; humanização e o processo de ensino; humanização e a formação.
- III. Humanização e o cuidado com os usuários; humanização e o processo de trabalho; humanização e a formação.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- a) Apenas I é verdadeira.
- b) Apenas II é verdadeira.
- c) Apenas III é verdadeira.
- d) Todas as assertivas são falsas.
- e) Todas as assertivas são verdadeiras.

Responda às questões **25 a 29** segundo o artigo “Educação no Trabalho na Atenção Primária à Saúde: interfaces entre educação permanente em saúde e o agir comunicativo”.

25. Atribua verdadeiro (**V**) ou falso (**F**) para cada uma das assertivas a seguir sobre o referido artigo:

- I. O trabalho em saúde e a educação no trabalho constituem-se com uma dupla dimensão - ação instrumental e intersubjetividade.
- II. Parte-se do pressuposto de que a educação e o trabalho são práticas sociais, portanto estão articulados e reconfiguram uma a outra.
- III. Ao tomar como objeto de reflexão a educação de trabalhadores inseridos em serviços, ou seja, a educação no trabalho em saúde, entende-se que a educação é parte do trabalho.

A sequência **CORRETA** para I, II e III é a seguinte:

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



26. Sobre o referido artigo, marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) O serviço não é um trabalho em processo, e sim o resultado da ação do trabalho. Por essa razão elementar, não se produz um serviço, e sim se presta um serviço.
- b) O produto do processo de trabalho em serviços é intangível e inestocável, pois a produção e o consumo são simultâneos no tempo e espaço.
- c) O trabalho em saúde tem as características da produção em serviço, com marcante complexidade, sobretudo pela intersubjetividade intrínseca ao processo de trabalho e pelas múltiplas dimensões de seus objetos de intervenção.
- d) Considera-se a dimensão microsocial do processo de trabalho em saúde, que diz respeito ao exercício cotidiano do trabalho, aos sujeitos e à intersubjetividade, ou seja, à prática dos trabalhadores no cotidiano da produção e do consumo de serviços de saúde.
- e) A inserção do processo de trabalho na dinâmica macrossocial do trabalho humano se refere a aspectos das estruturas sociais e históricas que o constituem e a ele se articulam.

27. Quando o artigo diz: “É reconhecida como trabalho que articula a atenção à saúde, a formação, a gestão e o controle social para a transformação das práticas de saúde e da organização no trabalho”, entende que se trata de

- a) educação em saúde.
- b) educação permanente em saúde.
- c) promoção da saúde.
- d) atenção básica.
- e) humanização da saúde.

28. Sobre o referido artigo, marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) A educação permanente em saúde (EPS) é realizada no âmbito do trabalho e destina-se a refletir sobre esse processo, considerando as necessidades de saúde dos usuários/população.
- b) A EPS tem o objetivo de constituir uma rede de ensino-aprendizagem no exercício de trabalho no SUS, com a sua recomposição na direção das necessidades da população/usuários como cidadãos de direitos.
- c) No setor da saúde ocorre uma concentração do saber em áreas técnicas de profissionais específicos, que anulam as realidades locais em prol do conhecimento técnico que impõe uma linha de prescrições ao trabalho.
- d) Faz-se necessário ampliar as possibilidades de respostas para além do normatizado, por meio da interação intersubjetiva, em direção às necessidades de saúde dos usuários/população.
- e) Todas as assertivas estão erradas.

29. Atribua **VERDADEIRO (V)** ou **FALSO (F)** para cada uma das assertivas a seguir sobre as categorias construídas no universo de relatos entre trabalhadores e gerentes acerca da educação no trabalho:

- I. A educação constitui-se em um processo de construção coletiva do saber entre os trabalhadores, a partir da realidade de trabalho.
- II. A educação é inerente à organização do trabalho em saúde.
- III. Atividades educativas de trabalhadores para transmitir e atualizar informações.



A sequência **CORRETA** para I, II e III é a seguinte:

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

Segundo o artigo “Espaço, território e saúde: contribuições de Milton Santos para o tema da geografia da saúde no Brasil”, responda às questões de **30** a **32**.

30. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- I. Através da categoria espaço geográfico, a Epidemiologia pôde superar uma visão não histórica do processo biológico e, ao mesmo tempo, entender os fatores econômicos, sociais, políticos e culturais responsáveis pela produção das doenças endêmicas e epidêmicas.
 - II. O conceito de espaço geográfico incorpora os determinantes naturais e sociais numa visão de totalidade, que muitas vezes falta à análise epidemiológica.
 - III. O espaço geográfico apresenta-se para a epidemiologia como uma perspectiva singular para melhor apreender os processos interativos que permeiam a ocorrência da saúde e da doença na coletividade.
 - IV. Ao pensar a categoria espaço como processo social, Santos destacou a importância da técnica para o seu entendimento.
- a) Apenas I e II são verdadeiras.
 - b) Apenas II e III são verdadeiras.
 - c) Apenas III e IV são verdadeiras.
 - d) Todas as assertivas são falsas.
 - e) Todas as assertivas são verdadeiras.

31. A influência de Milton Santos nas pesquisas em saúde pública brasileira pode ser observada por dois aspectos principais relacionados com as novas questões sociais e científicas que emergiram a partir da década de 1970. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre esses aspectos:

- a) Pode ser caracterizado pela fragilidade, que se revela numa certa incapacidade da ciência epidemiológica no entendimento do processo saúde-doença no contexto de profundas mudanças sociais do período.
- b) Mudança do perfil epidemiológico; processo de urbanização e intensificação das relações sociais; novas possibilidades epidêmicas causadas pelo processo de globalização.
- c) Surgimento de novas doenças e o reaparecimento de doenças potencialmente controladas; impactos ambientais e sua relação com a saúde.
- d) É a renovação do pensamento geográfico nesse mesmo período. Essa renovação se faz como tentativa de superar uma visão de espaço meramente físico e será incorporada pela Epidemiologia.
- e) Todas as assertivas são verdadeiras.

**32. Sobre o referido artigo, assinale a alternativa CORRETA:**

- I. A utilização dos conceitos de espaço e território em Milton Santos permitiu mudar o foco de atenção, que antes era centrado na doença, para os determinantes sociais das condições de saúde.
 - II. A apropriação social do espaço produz territórios e territorialidades propícias à disseminação de determinadas enfermidades.
 - III. Ao refletir sobre a categoria território na obra desse geógrafo, o texto apresentou uma ferramenta teórica, não a única, através da qual podem se orientar as práticas de investigação e gestão em saúde pública.
- a) Apenas I é verdadeira.
 - b) Apenas II é verdadeira.
 - c) Apenas III é verdadeira.
 - d) Todas as assertivas são falsas.
 - e) Todas as assertivas são verdadeiras.

Segundo o artigo “Resiliência: nova perspectiva na Promoção da Saúde da Família”, responda às questões de **33** a **37**.

33. Assinale a alternativa CORRETA:

- I. Nas ciências humanas, a resiliência representa a capacidade de um indivíduo construir-se positivamente face às adversidades.
 - II. A resiliência como foco da temática do desenvolvimento humano em situações de risco vem sendo estudada por vários autores, em diversas partes do mundo.
 - III. Percebe-se que a utilização do conceito de resiliência no espaço médico-psico-social é antiga.
- a) Apenas I e II são verdadeiras.
 - b) Apenas II e III são verdadeiras.
 - c) Apenas I e III são verdadeiras.
 - d) Todas as assertivas são falsas.
 - e) Todas as assertivas são verdadeiras.

34. Assinale a alternativa CORRETA sobre como alguns autores consideram resiliência:

- a) A capacidade de o sujeito, em determinados momentos e de acordo com as circunstâncias, lidar com a adversidade, não sucumbindo a ela.
- b) Alertando para a necessidade de relativizar, em função do indivíduo e do contexto, o aspecto de superação de eventos potencialmente estressores, apontado em algumas definições de resiliência.
- c) Defendendo que o termo resiliência traduz conceitualmente a possibilidade de superação num sentido dialético, representando não uma eliminação, mas uma resignificação do problema.
- d) Todas as assertivas são falsas.
- e) Todas as assertivas são verdadeiras.



35. Atribua VERDADEIRO (V) ou falso (F) para cada uma das assertivas a seguir:

- I. A resiliência surge, então, como estratégia, habilidade válida e competência para se enfrentar as adversidades da vida e, assim, ser capaz de superá-las, adaptar-se, recuperar-se, inclusive sendo transformado por elas, participando de uma vida ativa e participativa.
- II. A resiliência seria resultante da interação entre fatores genéticos e ambientais, os quais, também, oscilam em sua função, podendo atuar como proteção em certos momentos e, em outros, como fatores de risco.
- III. O autor trata a resiliência como uma relativa “resistência” manifestada por algumas pessoas diante de situações consideradas potencialmente de risco psicossocial para seu funcionamento e desenvolvimento.

A sequência **CORRETA** para I, II e III é a seguinte:

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

36. Identifique os instrumentos de trabalho utilizados nas práticas de assistência no PSF, e assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Consulta médica e de enfermagem individual, visitas domiciliares, atendimentos coletivos, educação em saúde.
- b) Consulta médica, visitas domiciliares, atendimentos coletivos, educação em saúde.
- c) Consulta de enfermagem individual, visitas domiciliares, atendimentos coletivos, educação em saúde.
- d) Consulta médica e de enfermagem individual, visitas domiciliares, atendimentos individuais, educação em saúde.
- e) Consulta médica e de enfermagem individual, visitas domiciliares, atendimentos coletivos, educação popular em saúde.

37. Caracteriza-se por um conjunto de intervenções que têm como meta a eliminação permanente ou pelo menos duradoura da doença, tentando-se eliminar suas causas mais básicas e não apenas evitar que se manifestem. Trata-se de

- a) educação em saúde.
- b) promoção da saúde.
- c) vigilância sanitária.
- d) atenção básica.
- e) saúde do trabalhador.



Segundo o artigo “Avaliação do Programa Saúde da Família em municípios do Nordeste Brasileiro: velhos e novos desafios”, responda às questões de **38 a 44**.

38. Avalie as seguintes assertivas:

- I. O Sistema Único de Saúde (SUS) vem ampliando as responsabilidades municipais na garantia de acesso aos serviços de saúde com base na sua descentralização (regionalização) e reorganização funcional.
- II. Nos últimos anos, o SUS tem sido concebido como estratégia aglutinadora de múltiplas iniciativas de mudanças do modelo de atenção em saúde.
- III. A substituição do modelo tradicional pelo PSF, com enfoque na integralidade do sistema e práticas de saúde, implica custos e o enfretamento de um conjunto de mudanças quantitativas e qualitativas marcadas pela tendência de extensão das equipes aos grandes centros urbanos e descentralização de responsabilidades com a média e alta complexidade, com vistas à integralidade do sistema e das práticas de atenção à saúde.

- a) Apenas I e II são verdadeiras.
- b) Apenas II e III são verdadeiras.
- c) Apenas III e IV são verdadeiras.
- d) Todas as assertivas são falsas.
- e) Todas as assertivas são verdadeiras.

39. A pesquisa que tem o objetivo de avaliar a Atenção Básica nas dimensões politico-institucional, atenção à saúde e cuidado, tomando como objeto a expansão e consolidação do PSF, foi realizada pelo

- a) Núcleo de Estudos em Saúde Coletiva (NESC), Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN).
- b) Núcleo de Estudos em Saúde Coletiva (NESC), Universidade Federal do Piauí (UFPI).
- c) Núcleo de Estudos em Saúde Coletiva (NESC), Universidade Federal da Paraíba (UFPB).
- d) Todas as assertivas são falsas.
- e) Todas as assertivas são verdadeiras.

40. Atribua **VERDADEIRO (V)** ou **FALSO (F)** para cada uma das assertivas a seguir, de acordo com o artigo supracitado.

- I. A transformação do modelo de atenção, descrita no artigo “Avaliação do Programa Saúde da Família em municípios do Nordeste brasileiro: velhos e novos desafios”, para ser concretizada, exige a conjunção de propostas e estratégias com atuação sinérgica nas três dimensões.
- II. Em cada uma das dimensões assinaladas no artigo, mudanças parciais podem acontecer, constituindo processos que podem facilitar transformações mais amplas.
- III. Algumas iniciativas tratam de ir além dos aspectos técnicos e organizacionais envolvidos na prestação de serviços, introduzindo mudanças na formação e capacitação dos sujeitos nas práticas e nas relações de trabalho.

A sequência **CORRETA** para I, II e III é a seguinte:

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



- 41.** Focalizar sua adequação às necessidades dos usuários e à qualidade dos serviços, diz respeito à
- dimensão da qualidade de vida.
 - dimensão da organização da atenção técnica.
 - dimensão política.
 - todas as assertivas são falsas.
 - todas as assertivas são verdadeiras.
- 42.** Atribua verdadeiro (**V**) ou falso (**F**) para cada uma das assertivas:
- O cuidado é concebido como uma tecnologia de saúde complexa, presente em todos os níveis do sistema.
 - O cuidado também inclui a qualidade da atenção e o trabalho em equipe.
 - O trabalho em equipe consiste numa modalidade de trabalho coletivo que se configura numa relação de reciprocidade entre as intervenções técnicas e a interação dos seus agentes.
- A sequência **CORRETA** para I, II, III é a seguinte:
- V - F - V
 - V - V - F
 - V - V - V
 - F - V - V
 - V - F - F
- 43.** Uma ferramenta que estrutura a relação entre a equipe e a população, sendo definida por sua capacidade de solidariedade de uma equipe com as demandas do usuário, o que resulta numa relação ética e humanizada. Trata-se de
- cuidado.
 - trabalho em equipe.
 - cidadania.
 - solidariedade.
 - acolhimento.
- 44.** Na conclusão do artigo, sugeram-se alguns direcionamentos à ação política com vistas à expansão e à consolidação do PSF. Assinale a alternativa **CORRETA**:
- Correlação entre o financiamento da Atenção Básica e os recursos aplicados prioritariamente na Atenção Básica; investimentos na adequação da estrutura dos serviços; processo de trabalho diversificado levando em conta risco social diferenciado; estímulo à promoção da saúde; experiências inovadoras de gestão e cuidado; perfis de equipe compatíveis com conceitos ampliados de saúde.
 - Financiamento da Atenção Básica e os recursos aplicados prioritariamente na Atenção Básica; investimentos na adequação da estrutura dos serviços; processo de trabalho diversificado, levando em conta risco social diferenciado; estímulo à promoção da saúde; experiências inovadoras de gestão e cuidado; perfis de equipe compatíveis com conceitos ampliados de saúde.
 - Correlação entre o financiamento da Atenção Básica e os recursos aplicados prioritariamente na Atenção Básica; investimentos na adequação da estrutura dos serviços; processo de trabalho diversificado levando em conta risco social diferenciado; estímulo à educação em saúde; experiências inovadoras de gestão e cuidado; perfis de equipe compatíveis com conceitos ampliados de saúde.



- d) Correlação entre o financiamento da Atenção Básica e os recursos aplicados prioritariamente no PSF; investimentos na adequação da estrutura dos serviços; processo de trabalho diversificado, levando em conta risco social diferenciado; estímulo à promoção da saúde; experiências inovadoras de gestão e cuidado; perfis de equipe compatíveis com conceitos ampliados de saúde.
- e) Correlação entre o financiamento da Atenção Básica e os recursos aplicados prioritariamente na Atenção Básica; investimentos na adequação da estrutura dos serviços; processo de trabalho unilateral, levando em conta risco social diferenciado; estímulo à promoção da saúde; experiências inovadoras de gestão e cuidado, perfis de equipe compatíveis com conceitos ampliados de saúde.

Segundo o artigo “O quadrilátero da Formação para a Área da Saúde: Ensino, Gestão, Atenção e Controle Social”, responda as questões de **45 a 53**.

45. Atribua verdadeiro (**V**) ou falso (**F**) para cada uma das assertivas:

- I. A formação dos profissionais de saúde tem permanecido alheia à organização da gestão setorial e ao debate crítico sobre os sistemas de estruturação do cuidado, mostrando-se absolutamente impermeável ao controle social sobre o setor, fundante do modelo oficial de saúde brasileiro.
- II. Uma das características que dá ao SUS singularidade histórica e internacional é que, no Brasil, a participação serve para avaliação comunitária, para a organização de programas de educação para a saúde ou consultive.
- III. O SUS tem assumido papel ativo na reorientação das estratégias e modos de cuidar, tratar e acompanhar a saúde individual e coletiva.

A sequência **CORRETA** para I, II e III é a seguinte:

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

46. No sistema de saúde brasileiro, quer dizer direito e dever da sociedade de participar do debate e da decisão sobre a formulação, a execução e a avaliação da política nacional de saúde. Trata-se de

- a) ensino.
b) serviço.
c) controle social.
d) gestão.
e) atenção.

47. A formação não pode tomar como referência apenas a busca eficiente de evidências de diagnóstico, cuidado, tratamento, prognóstico, etiologia e profilaxia das doenças e agravos. Deve também

- a) buscar desenvolver condições de atendimento às necessidades de saúde das populações.
b) prover gestão setorial e do controle social em saúde.
c) redimensionar o desenvolvimento da autonomia das pessoas até à condição de influência na formulação de políticas do cuidado.
d) Todas as alternativas são verdadeiras.
e) Todas as alternativas são falsas.



48. Muitas iniciativas do setor propiciam o desenvolvimento de um certo pensamento crítico e estimularam o fortalecimento do movimento por mudanças no processo de formação. Assinale os programas que fortaleceram esse movimento:
- Programa de interiorização do Trabalho em Saúde (PITS) e incentivo às Mudanças Curriculares nos Cursos de Medicina (PROMED).
 - Capacitação e Formação em Saúde da Família e Profissionalização dos Trabalhadores da Área da Enfermagem (PROFAE).
 - Aperfeiçoamento/Especialização de Equipes Gestoras e Formação de Conselheiros de Saúde.
 - Todas as alternativas são verdadeiras.
 - Todas as alternativas são falsas.
49. Assinale a alternativa **CORRETA**.
- A formação como política do SUS poderia se inscrever como uma “micropotência” inovadora do pensar a formação, agenciamento de possibilidades de mudança no trabalho e na educação dos profissionais de saúde e invenção de modos no cotidiano vivo da produção dos atos de saúde.
 - Uma proposta de ação estratégica para transformar a organização dos serviços e dos processos formativos, as práticas de saúde e as práticas pedagógicas implicaria trabalho articulado entre o sistema de saúde em suas várias esferas de gestão e as instituições formadoras.
 - A implementação das diretrizes constitucionais do SUS deveria passar a objetivo central, e a educação em serviço ganhar estatuto de política pública governamental.
- Apenas I e II são verdadeiras.
 - Apenas II e III são verdadeiras.
 - Apenas III e IV são verdadeiras.
 - Todas as assertivas são falsas.
 - Todas as assertivas são verdadeiras.
50. O controle social em saúde conta com dois dispositivos importantes para orientar os sentidos da formação. São eles:
- atenção e controle social.
 - ensino e gestão.
 - conselhos de saúde e conferências de saúde.
 - ensino e serviço.
 - serviço e comunidade.
51. De acordo com a Introdução da Formação em Saúde Política sob Controle Social, atribua **VERDADEIRO (V)** ou **FALSO (F)** para cada uma das assertivas.
- O papel de constatar a realidade e de produzir sentidos, no caso da saúde, pertence tanto ao SUS quanto às instituições formadoras de suas profissões.
 - Praticamente inexistente o registro sobre a relevância e necessidade da integração ensino – serviço – gestão - controle social e a articulação com o movimento estudantil de graduação nas profissões da saúde.
 - A experiência acumulada de mudança na formação, dentro e fora do país, se centra na tríade instituições de Ensino – instituições de serviço – associações científico-profissionais, ou pela tríade ensino – serviço – comunidade.



A sequência **CORRETA** para I, II e III é a seguinte:

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

52. Sobre o controle social, é **CORRETO** afirmar o seguinte:

- a) Não se contrapõe à autonomia das instituições, uma vez que essa autonomia não pode implicar independência das políticas públicas e da regulação do Estado, ou a desobrigação de prestar contas sobre a forma com que respondem aos interesses públicos e à tarefa social de formar as novas gerações de profissionais.
- b) Contrapõe-se à autonomia das instituições, uma vez que essa autonomia não pode implicar independência das políticas públicas e da regulação do Estado, ou a desobrigação de prestar contas sobre a forma com que respondem aos interesses públicos e à tarefa social de formar as novas gerações de profissionais;
- c) Não se contrapõe à autonomia das instituições, uma vez que essa autonomia não pode implicar independência das políticas públicas e da regulação do Município, ou a desobrigação de prestar contas sobre a forma com que respondem aos interesses públicos e à tarefa social de formar as novas gerações de profissionais;
- d) Não se contrapõe à autonomia das instituições, uma vez que essa autonomia não pode implicar independência das políticas públicas e da regulação do Estado, ou a obrigação de prestar contas sobre a forma com que respondem aos interesses públicos e à tarefa social de formar as novas gerações de profissionais;
- e) Não se contrapõe à autonomia das instituições, uma vez que essa autonomia não pode implicar independência das políticas públicas e da regulação do Estado, ou a desobrigação de prestar contas sobre a forma com que respondem aos interesses públicos e à tarefa social em que não se formam novas gerações de profissionais.

53. Assinale a alternativa que apresenta a diversidade de atores sociais envolvidos no processo da educação permanente, quer seja como dirigentes, como profissionais em formação, como trabalhadores, como usuários das ações e serviços de saúde ou como estudantes:

- I. Locorregionalização.
- II. Interinstitucionalidade.
- III. Educação permanente.
- IV. Educação continuada.

- a) Apenas I e II são verdadeiras.
- b) Apenas II e III são verdadeiras.
- c) Apenas III e IV são verdadeiras.
- d) Todas as assertivas são falsas.
- e) Todas as assertivas são verdadeiras.



Segundo o livro: PRODUÇÃO DO CUIDADO NO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA: olhares analísadores em diferentes cenários, no Capítulo I, “Dimensões Teóricas e Metodológicas da Produção do Cuidado em Saúde”, responda as questões de **54 a 60**.

54. Atribua verdadeiro (**V**) ou falso (**F**) para cada uma das assertivas:

- I. A política define também os princípios da universalidade, da acessibilidade e da coordenação do cuidado, do vínculo e continuidade, da integralidade, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social, como orientadores da ABS, e elege o PSF como estratégico e prioritário para sua organização.
- II. A integralidade pode ser entendida em sentidos diferentes, os quais ao se relacionarem, apresentam traços em comum, algumas analogias ou mesmo fios de ligação.
- III. O processo de trabalho em saúde tem uma potência instituinte, isto é, a capacidade de operar mudanças no exercício cotidiano do cuidado em saúde.

A sequência **CORRETA** para I, II e III é a seguinte:

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

55. Um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, abrangendo a atenção primária, secundária e terciária, mediante práticas gerenciais e sanitárias, democráticas e participativas, em equipes de trabalho voltadas para populações de territórios adscritos com responsabilidade sanitária. Trata-se da

- a) Política Nacional de Atenção Básica.
- b) Política Nacional de Humanização.
- c) Política Nacional de Promoção à Saúde.
- d) Política Nacional de Rede de Atenção.
- e) Política Nacional de Educação Popular em Saúde.

56. Analise as seguintes assertivas:

- I. É fundamental conceber o indivíduo como sujeito social, capaz de traçar projetos próprios de desenvolvimento e ser co-partícipe no cuidado ofertado a ele, ao considerar que o processo de mudança geralmente envolve interesses diversos, que dificilmente serão consensuais em relação à necessidade de rupturas.
- II. Diante dessa possibilidade de transformação, ao discutir sobre as ferramentas tecnológicas apropriadas para confrontar com as sólidas instituições de saúde, Merhy (1997) aposta nas tecnologias leves – tecnologias de relações – para ampliar as possibilidades terapêuticas e o redirecionamento do modelo de saúde comprometido com a defesa da vida.
- III. Trabalhadores de saúde não conseguem mobilizar intensamente o conhecimento sobre a forma de saberes profissionais bem estruturados, como as diversas clínicas (do médico, do dentista e outros saberes).

Marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) Apenas I é falsa.
- b) Apenas II é falsa.
- c) Apenas III é falsa.
- d) Todas as assertivas são falsas.
- e) Todas as assertivas são verdadeiras.



57. Como um potente dispositivo para desencadear processos de transformação das práticas de saúde, permitindo um (re)direcionamento do modelo de atenção à saúde, tem-se a

- a) resolutividade.
- b) qualidade no atendimento.
- c) universalidade.
- d) integralidade.
- e) produção do cuidado.

58. Atribua verdadeiro (V) ou falso (F) para cada uma das assertivas:

- I. O acolhimento poderá estar presente em todos os momentos (seja em encontros, seja em conversas), e a identificação das necessidades implícitas que o usuário/família apresenta poderá ser reconhecida sim, desde que sejam dadas oportunidades para entender, de forma prudente, o que o sujeito social traz subjetivamente.
- II. O “objeto” de trabalho deve ser redimensionado, com base na inserção e valorização do “sujeito” e de sua singularidade.
- III. Acolhimento na saúde está pautado em ética, tolerância entre os diferentes e inclusão social com escuta clínica solidária e compromisso da cidadania.

A sequência **CORRETA** para I, II e III é a seguinte:

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

59. O ato de acolher pode estar presente quando se deseja um atendimento mais digno e humanizado, uma atenção à saúde com acolhimento, considerando a queixa que o outro traz, podendo criar relações de aproximação com as pessoas. Nesse sentido O verbo **ACOLHER** significa

- a) recolher e receber.
- b) agasalhar e hospedar.
- c) abrigar e escutar.
- d) atender e dar ouvidos.
- e) todas as assertivas são corretas.

60. No acolhimento como potencializador do cuidado, identificam-se grandes âmbitos de incorporação do acolhimento no SUS, dentre eles:

- I. a prática do profissional de saúde frente ao usuário em seu processo de trabalho em equipe e a ação gerencial de reorganização das práticas na unidade de saúde, visando melhor atender os profissionais de saúde e ampliar a capacidade de identificar e resolver os problemas.
- II. a diretriz para as políticas de saúde, com o objetivo de criar, nos diversos pontos de atenção do sistema de saúde, a capacidade para dar respostas às demandas apresentadas e disponibilizar tecnologias.
- III. a prática do profissional de saúde frente ao usuário em seu processo de trabalho em equipe e a ação gerencial de reorganização das práticas na unidade de saúde, visando melhor atender aos usuários; ampliar a capacidade de identificar e resolver os problemas; a diretriz para as políticas de saúde, com o objetivo de criar, nos diversos pontos de atenção do sistema de saúde e a capacidade para dar respostas às demandas apresentadas e disponibilizar tecnologias alternativas mais adequadas.

- a) Apenas a I é verdadeira.
- b) Apenas a II é verdadeira.
- c) Apenas a III é verdadeira.
- d) Todas as assertivas são falsas.
- e) Todas as assertivas são verdadeiras.