

# PROVA GABARITO

**1. Sobre a metodologia do artigo “O processo de trabalho dos agentes comunitários de saúde: contribuições para o cuidado em territórios rurais remotos na Amazônia, Brasil”, podemos afirmar que:**

a) Trata-se de uma análise do processo de trabalho dos agentes comunitários de saúde (ACS) em cinco municípios rurais remotos do Estado do Pará segundo IBGE que identificou as especificidades e contribuições para o cuidado na atenção primária à saúde, com abordagem qualitativa com entrevistas estruturadas com 23 ACS e enfermeiros das equipes de saúde da família. A análise contemplou duas dimensões interligadas: escopo de práticas e qualificação para o trabalho. Dessa forma a metodologia escolhida mostrou-se adequada ao objetivo proposto.

b) O critério de seleção estabelecendo “maior tempo de atuação” de serviço e o roteiro das entrevistas incluindo o acesso e processo de trabalho, e o cuidado referente ao câncer de colo de útero, hipertensão arterial e pré-natal, parto e puerpério, além da diversidade das condições de trabalho comprometeram os resultados obtidos.

c) O roteiro das entrevistas, incluindo aspectos do território e a matriz de análise são bem esclarecidas e relacionadas com objetivo proposto (incluindo escopo e práticas e qualificação) mostrou-se claro e adequado ao objetivo.



d) As assertivas A e C estão corretas

e) Todas as assertivas estão corretas

**2. Sobre resultados e conclusões do artigo “O processo de trabalho dos agentes comunitários de saúde: contribuições para o cuidado em territórios rurais remotos na Amazônia, Brasil”, podemos afirmar que:**

a) O acompanhamento familiar, um dos papéis do ACS na identificação de problemas de saúde e identificação de famílias e casos de maior vulnerabilidade, pouco contribuem para a identificação de episódios de violência doméstica, alcoolismo e causam sobrecarga aos trabalhadores, dificultando ações essenciais na saúde da criança e da mulher.

b) Observou-se que a qualificação dos ACS para o trabalho não é o fator mais relevante. A motivação dos ACS, devido a questões logísticas, é baixa, atribuível à insuficiente supervisão e educação permanente assim como a baixa integração com a equipe da Equipe de Saúde da Família. No Brasil, é necessário avançar em um modelo de organização da APS que incorpore modelos economicamente viáveis e já consolidados de processo de trabalho desses agentes.



c) A estratégia dos ACS mostrou-se como o principal vínculo dos serviços de saúde com a comunidade, muitas vezes o único representante do Estado na localidade, configurando-se como elo real entre a população ribeirinha/rural e o serviço de saúde em áreas remotas. A análise do processo do trabalho permite apontar fatores relevantes nessa estratégia. Os ACS de áreas rurais necessitam de maior apoio material, de transporte, supervisão, educação permanente e formação técnica estruturada, condizentes com a sua prática profissional.

d) Além do acompanhamento aos grupos prioritários, os ACS do interior do município realizavam ações no domicílio, incomuns na prática dos agentes da sede, entre as quais, aferição da pressão, curativos, distribuição de medicamentos. Atribuições essas

# PROVA GABARITO

já evidenciadas em outros países, como prejudicial ao processo de trabalho e ineficazes em áreas remotas

e) A supervisão dos ACS é realizada em reuniões com todos os membros da equipe, de forma frequente e regular, com ênfase ao processo de trabalho e indicadores de saúde. A demanda de atividades clínicas complementares é avaliada, apontando as necessidades de educação permanente.

**3. Sobre o artigo “Elaboração e validação do Instrumento para Avaliação de Modelos metodológicos voltados ao Desenvolvimento de Tecnologias (IAMDT)”, podemos afirmar em relação ao instrumento que:**

a) o IAMDT teve sua estrutura metodológica construída empiricamente com vistas a responder ao objeto investigativo. Este tipo de estrutura minimiza os vieses que podem impactar na usabilidade da tecnologia para a saúde.

b) o IAMDT tem como um dos propósitos a avaliação da participação do público na condução da pesquisa em desenvolvimento tecnológico, permitindo o envolvimento da população de estudo no processo de criação de ferramentas.

c) o IAMDT apresenta como elementos avaliativos a teoria aplicada ao desenvolvimento tecnológico, pois a garantia de resultados eficazes de produtos e processos na prática em saúde está no desenvolvimento, testagem e refinamento de teorias de como sua entrega poderá ser otimizada nos diferentes contextos em que é aplicada.

d) As afirmativas A e C estão corretas.

e) As afirmativas B e C estão corretas.

**4. O artigo de Salbego C et al “Elaboração e validação do Instrumento para Avaliação de Modelos metodológicos voltados ao Desenvolvimento de Tecnologias (IAMDT)” discute quanto a validação da aparência em modelos metodológicos. Qual afirmativa está incorreta.**

a) A validade de aparência visa analisar a abordagem estética atribuída a ferramentas contendo linhas, formas, cores e movimentação imagética.

b) As imagens incorporadas na produção tecnológica não precisam estar harmonicamente interrelacionadas com o conteúdo da ferramenta proposta, pois nem sempre isso é possível de ser alcançado.

c) A validade aparente contribui para o aprimoramento de imagens e layout de determinado produto, facilitando a compreensão do conteúdo da tecnologia proposta.

d) As ilustrações têm potencial de chamamento e convencimento do leitor, podendo prender sua atenção, e apresentar mensagens ou síntese de conhecimentos.

e) As afirmativas B e D estão incorretas

**5. Considerando o artigo “Doença de Parkinson na atenção primária à saúde e o cuidado de enfermagem: revisão de escopo” publicado na Revista da Escola de Enfermagem USP, considere as afirmativas e assinale a correta:**

# PROVA GABARITO

I- A pergunta da revisão de escopo foi formulada de acordo com o mnemônico PCC. A população foram pessoas com Doença de Parkinson; o conceito foi cuidado de enfermagem; e o contexto foi atenção primária e terciária à saúde.

II- Foram incluídos estudos primários quantitativos, qualitativos e métodos mistos. Foram excluídos todos os tipos de estudos secundários, como revisões sistemáticas, de escopo e integrativa.

III- Explorou estudos realizados por enfermeiro sozinho ou em abordagem multiprofissional.

IV- Não houve restrição de data da publicação

- a) Todas as afirmativas estão corretas
- b) As afirmativas I, II e III estão corretas e a afirmativas IV está errada.
- c) As afirmativas II e III estão corretas e as afirmativas I e IV estão erradas.
- d) As afirmativas III e IV estão corretas e as I e II estão erradas.
- e) As afirmativas I, II e IV estão corretas e a afirmativa III está errada.

**6. Analise as afirmativas abaixo em relação aos resultados obtidos na revisão de escopo sobre as habilidades importantes para atuação da enfermagem na Doença de Parkinson:**

**I- Instruir a pessoa com Doença de Parkinson a lidar com o estresse e outras exigências psicológicas.**

**II- Promover a saúde dos familiares e cuidadores, proporcionando educação familiar e espaço seguro de compartilhamento de conversas sobre assuntos delicados que envolvem, desde questões sexuais a cuidados paliativos.**

**III- Gerenciar a promoção de ambiente domiciliar seguro na equipe interdisciplinar, além de acompanhar as mudanças de sintomas, problemas com a medicação, identificar pessoas com alto risco de quedas e questões relacionadas ao apoio social e saúde das pessoas com doença de Parkinson e seus familiares.**

**IV- Realizar atividades supervisionadas em grupo, com objetivo de promoção da socialização e reuniões de grupo de apoio e ajuda mútua.**

**V- Promover aconselhamento comportamental, para mudança de estilo de vida.**

**Escolha a alternativa correta:**

- a) Todas as afirmativas estão corretas
- b) As afirmativas I, II, IV e V estão corretas. A afirmativas III está errada e refere-se a uma habilidade médica e não da enfermagem.
- c) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas e a afirmativas V está errada.
- d) As afirmativas III, IV e V estão corretas e as afirmativas I e II estão erradas, referem-se a habilidades médicas e da psicologia e não da enfermagem.
- e) As afirmativas I, II e IV estão corretas e as afirmativas III e V estão erradas.

**7. A respeito do artigo “Doenças infecciosas e parasitárias no Brasil aspectos para vigilância em saúde” e seus resultados é correto afirmar:**

# PROVA GABARITO

a) Entre os anos de 2010 e 2016 foram notificados 11 578 337 casos de adoecimento pelas causas consideradas nesta investigação, correspondendo a uma taxa bruta de 5 218,72 casos por 100 000 habitantes.

b) A incidência média de doenças infecciosas e parasitárias, aponta que apenas 11% dos municípios foram classificados como sendo de criticidade baixa ou muito baixa para doenças infecciosas e parasitárias relacionadas à pobreza.

c) O estudo observou que os municípios do Sul, Sudeste e Nordeste apresentaram, em sua maioria, baixa ou muita baixa situação de criticidade, enquanto os do Norte e Centro-Oeste foram classificados com criticidade intermediária, alta ou muito alta.

d) Foi observado que 18,5% dos municípios apresentam criticidade muito elevada, enquanto 70,5% das localidades apresentam criticidade alta ou muito alta.

**8. Ainda no contexto dos resultados do artigo sobre “Doenças infecciosas e parasitárias no Brasil aspectos para vigilância em saúde” está correto:**

a) Os achados do presente estudo apontam que há um gradiente de concentração de maiores incidências de doenças infecciosas e parasitárias, isoladamente ou em conjunto, principalmente nas regiões Norte, do Sul e sub-região do Nordeste do país.

b) A conformação das doenças infecciosas reveladas neste estudo pode ser reflexo da ocupação e do perfil socioambiental historicamente construídos no território brasileiro.

c) Na região Norte, a migração é um aspecto que pode não ser considerado na discussão da criticidade por doenças infecciosas e parasitárias. Esse é um fato que as fronteiras ambientais e dificuldades territoriais desfavoráveis terminam protegendo os municípios brasileiros de fronteira, principalmente com a Bolívia, Colômbia e Venezuela.

d) O mapa síntese também aponta muitos municípios da região Nordeste classificados como área de média criticidade durante o período analisado. A melhoria na notificação de casos de adoecimento, pode ter influenciado essa classificação. A melhoria de indicadores de habitação observada no Nordeste nos últimos anos, ainda não conseguiu impactar positivamente na situação geral de saúde da população.

**9. Conforme o artigo “Avanços e desafios das políticas públicas de gestão das tecnologias em saúde nas américas: scoping review”, assinale a alternativa que apresenta os maiores desafios em relação à Avaliação de Tecnologias em Saúde (ATS) no Brasil:**

a) Falta de investimentos e de recursos humanos; alinhamento da inovação em saúde com demandas de saúde pública e; baixa contextualização do papel das tecnologias em saúde;

b) Metodologias que permitem avaliação de tecnologias leves; parcerias público-privadas capazes de desenvolver e conduzir pesquisa clínica necessária e; falta de integração com as necessidades e valores dos pacientes.

c) Aumento substancial do investimento em pesquisa e desenvolvimento durante a última década; identificação dos princípios a serem aplicados como prioridades na Avaliação de Tecnologias em Saúde (ATS) na América Latina e no Caribe e; pressão para desenvolvimento rápido de produtos e rotatividade com tecnologias emergentes.

# PROVA GABARITO

d) Baixa contextualização do papel da Tecnologia da Informação em Saúde, na saúde pública; criação da Política Nacional de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde (PNCTIS) e a Política Nacional de Gestão de Tecnologias em Saúde (PNGTS) e; maior participação da sociedade, tanto no âmbito do SUS, como na saúde suplementar.

e) Reconhecimento limitado da CONITEC como órgão destinado a assessorar o Ministério da Saúde nas decisões de incorporação de tecnologias no SUS; participação ativa na Rede de Avaliação de Tecnologia em Saúde das Américas (RedETSA) e; Falta de recursos ou capacidade técnica suficientes, bem como a falta de divulgação e conhecimento do assunto pela sociedade em geral.

**10. A Avaliação de Tecnologias em Saúde (ATS) é a síntese do conhecimento produzido sobre as implicações da utilização das tecnologias e constitui subsídio técnico importante para a tomada de decisão sobre difusão e incorporação de tecnologias em saúde. Seu objetivo é verificar se uma determinada tecnologia é segura, eficaz e economicamente atrativa em comparação a alternativas. Apesar dos enormes desafios, alguns avanços podem ser notados no Brasil, assinale a alternativa que apresenta um avanço na ATS, como apresentado no artigo analisado:**

a) Agilidade da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (CONITEC) na incorporação de novas tecnologias baseada na ATS.

b) Falta de vínculos explícitos entre as atividades de ATS e a incorporação de tecnologias de saúde nos sistemas de saúde.

c) O Brasil ocupa uma posição embrionária no processo de ATS, o que lhe proporciona a oportunidade de aprender com as experiências internacionais exitosas e evitar os erros cometidos por outrem.

d) Concentração das pesquisas relacionadas à ATS no setor público, evitando a interferência de interesses privados nas decisões quanto às incorporações de tecnologias no âmbito do SUS.

e) O Brasil é o único país da América Latina onde o uso de ATS na tomada de decisões é obrigatório.