

NOME

INSCRIÇÃO

ESCOLA

SALA

LUGAR NA
SALA

ASSINATURA DO CANDIDATO

LOTE

SEQ

ADMINISTRAÇÃO EM SAÚDE

Instruções para a realização da prova

- Esta prova é composta de 5 questões dissertativas.
- Para responder as questões, utilize apenas caneta esferográfica **PRETA**.
- Responda as questões utilizando **APENAS**, o espaço destinado na página. Tudo que estiver fora do espaço previsto para resposta não será considerado.
- As respostas devem ser **OBJETIVAS** e devem estar **LEGÍVEIS**. Responda apenas o que está sendo perguntado. O que não estiver relacionado com a pergunta, não será considerado.
- Mantenha as respostas sem rasuras. Não passe corretivo na folha de respostas. Em caso de erro ao escrever, proceda da seguinte maneira: colocar a palavra errada entre parênteses e fazer um traço horizontal no meio da palavra. Ex.: (~~exame~~).
- Sua identificação está impressa na página de rosto, que será destacada antes da correção. **NÃO** faça qualquer outro sinal ou marca que possa identificá-lo, pois isso poderá acarretar a anulação da prova.
- A prova terá a duração total de 2 horas.
- Você somente poderá deixar a sala após 1h do início da prova, podendo levar consigo **APENAS** a DECLARAÇÃO DE PRESENÇA (abaixo).

RASCUNHO

01. A equidade em saúde, segundo a OMS, é a ausência de diferenças evitáveis entre grupos populacionais definidos socialmente, economicamente, demograficamente ou geograficamente

PERGUNTA-SE:

A. COMO SE COMPORTOU A COVID-19, ENTRE OS DIFERENTES GRUPOS POPULACIONAIS, NO BRASIL?

B. QUAIS MEDIDAS SANITÁRIAS E DE OUTRAS POLÍTICAS PÚBLICAS, PODERIAM TER REDUZIDO A INIQUIDADE NO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA?

02. Um estudo demonstrou que duas equipes de ESF com perfis semelhantes (quanto à população atendida e os profissionais que compõem a equipe), apresentam resultados de indicadores de saúde muito diferentes. A equipe 1 apresenta um volume de atendimentos diários (dos vários profissionais) bastante alto; a média de tempo de cada atendimento bastante menor, e não gasta nenhum período da semana com reuniões de equipe. Esta equipe de alto rendimento quantitativo geralmente atua seguindo diretrizes rígidas dos gestores e não participa de escolhas ou avalia o seu processo de trabalho. A equipe 2, por outro lado, faz um número bem menor de atendimentos, costuma levar mais tempo, em média para cada atendimento e obteve indicadores com resultados melhores, tanto para os usuários, quanto em relação à satisfação dos trabalhadores com seu trabalho. A gestão da equipe 2 também era bastante diferente: havia reuniões de equipe (participativas), em que se avaliava as decisões e se definia prioridades e estratégias. Desconsiderando eventuais diferenças entre os profissionais de cada equipe,

RESPONDA:

A. QUAL A EXPLICAÇÃO PARA A DIFERENÇA DE RESULTADOS ENTRE AS DUAS EQUIPES?

B. CITE AO MENOS UMA CAUSA PARA EXPLICAR POR QUE É TÃO FREQUENTE O MODELO DE FUNCIONAMENTO MENOS EFICAZ?

03. Uma determinada organização apresentou uma proposta de planejamento quinquenal, em que o gestor central definiu os grandes objetivos da organização e pediu aos diversos gestores de cada setor da organização que formulassem propostas de ação e indicadores que medissem o andamento destas ações. O resultado foi um plano de ações com os respectivos indicadores. Posteriormente, estes indicadores foram transformados em metas, atreladas a benefícios e prêmios, para aqueles que as atingissem. **PERGUNTA-SE:**

A. APONTE 2 POSSÍVEIS LIMITAÇÕES PARA ESTE MODELO DE PLANEJAMENTO?

B. APONTE PELO MENOS UMA CONTRIBUIÇÃO QUE PODERIA QUALIFICAR ESTE MODELO DE PLANEJAMENTO ORGANIZACIONAL?

04. Muitos países com bons resultados na contenção da pandemia adotaram, entre muitas outras medidas, a distribuição gratuita de máscaras de qualidade para a população. **PERGUNTA-SE:**

A. CONCEITUALMENTE ESTA É UMA MEDIDA DE QUAL TIPO DE PREVENÇÃO?

B. NA CPI DA COVID-19 FOI APONTADO O ENVOLVIMENTO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE COM A RECOMENDAÇÃO DE SUPOSTOS “TRATAMENTOS” SEM COMPROVAÇÃO CIENTÍFICA. EVITAR CONDUTAS QUE PODEM PRODUZIR MAIS DANOS DO BENEFÍCIOS, CONFIGURA QUAL TIPO DE PREVENÇÃO?

05. A RESPEITO DA UTILIZAÇÃO DE EVIDÊNCIAS E DIRETRIZES NA APS, BARBARA STARFIELD, COMENTA: “ASSIM, MUITOS DOS ACHADOS DE ESTUDOS CLÍNICOS CONTROLADOS, ALEATÓRIOS NÃO SÃO GENERALIZÁVEIS PARA A PRÁTICA COMUM COM VÁRIOS TIPOS DE POPULAÇÃO PORQUE AS CONDIÇÕES A SEREM PREENCHIDAS NO ESTUDO NÃO SÃO APLICÁVEIS.” **PERGUNTA-SE:**

A. CITE PELO MENOS UM ATRIBUTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA QUE FACILITA O ENFRENTAMENTO DESTA LIMITAÇÃO DO APOIO DE ESTUDOS CLÍNICOS CONTROLADOS NAS DECISÕES CLÍNICAS.

B. CITE PELO MENOS UMA ESTRATÉGIA QUE UM GESTOR MUNICIPAL PODE UTILIZAR, PARA FORTALECER ESTE ATRIBUTO NA APS?