

Simulado do SUS

Política Nacional de Humanização

Correção: segunda-feira, às 20h.

Dicas de estudo

1. Foco total no Tratado do SUS, estudando e revisando os capítulos, e resolvendo as questões.
2. Marque todas as questões que você errou ou apresentar dúvida, para revisão e aprofundamento.
3. Para melhorar o seu desempenho, sempre estude em um espaço confortável, silencioso, com boa iluminação e sem distrações.
4. Só comece a resolver as questões, depois de silenciar o celular, desligar a televisão e deixar os problemas de lado. Respire fundo, e foque nos seus estudos. Sem concentração não tem memorização!
5. Para manter a concentração, faça pequenas pausas de até 15 minutos a cada 50 minutos estudados. Se funcionar para você, faça pausas de até 5 minutos a cada 25 minutos de estudo.
6. Resolva as questões antes da aula. Isso faz com que o seu cérebro trabalhe e busque os conhecimentos já memorizados, facilitando o processo de aprendizagem. Na sequência, assista às videoaulas, leia os comentários das questões nos livros, elabore os seus resumos e anotações.
7. Anote todas as dúvidas geradas ao longo da resolução das questões para serem sanadas durante a aula de correção, nos livros, no Curso Completo e/ou na Mentoria.
8. Assuma o papel de "professor", pois quando você estuda a matéria com o intuito de transmiti-la, o nível de retenção do conteúdo é muito maior. Explique o assunto para você mesmo/a, grave áudios, vale até mesmo treinar na frente do espelho.

Tratado do SUS – Capítulo 19: Política Nacional de Humanização

- 1**
(Prefeitura de Ceará Mirim-RN /COMPERV /UFRN/2016) Para a construção de uma política de qualificação do SUS, a humanização deve ser vista como uma das dimensões fundamentais, que não pode ser entendida apenas como um programa a mais a ser aplicado nos diversos serviços de saúde, mas também como uma política que opera transversalmente em toda a rede do SUS. Nesse sentido, um dos princípios que norteiam a Política Nacional de Humanização é:
- a) o fortalecimento do trabalho profissional especializado e voltado para o cuidado com o indivíduo.
 - b) a redução das filas e o do tempo de espera, com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo, baseados em critérios de risco.
 - c) a consolidação e a expansão dos grupos de trabalho de humanização no Ministério da Saúde, nas secretarias estaduais e municipais de saúde e nas demais instituições.
 - d) a construção de autonomia e de protagonismo dos sujeitos e dos coletivos implicados na rede do SUS.
- 2**
(UFSC/COPERV/2018) A humanização pode ser compreendida como um valor em resposta aos aspectos técnico-científicos em saúde, que privilegiam a objetividade, a generalidade, a causalidade e a especialização do saber. Por isso, em 2003, o Programa Nacional de Humanização da Assistência Hospitalar passou por uma revisão e mudou o patamar de alcance da humanização dos hospitais para toda a rede do Sistema Único de Saúde, por meio da Política Nacional de Humanização (PNH). Assim, acerca da humanização da atenção à saúde, é correto afirmar que:
- a) Os gestores e os trabalhadores precisam estimular atitudes e práticas humanizadoras que inibam a autonomia e a corresponsabilidade dos profissionais de saúde em seu trabalho e dos usuários no cuidado de si.
 - b) As decisões da gestão interferem diretamente na atenção à saúde. Por isso, trabalhadores e usuários devem buscar conhecer como funciona a gestão dos serviços e da rede de saúde, assim como participar ativamente do processo de tomada de decisão nas organizações de saúde e nas ações de saúde coletiva.
 - c) Humanizar se traduz em mudanças que são construídas por uma pessoa ou grupo isolado, considerando a realidade local e respeitadas as vontades dos trabalhadores, o que pressupõe um momento certo na linha de tempo do cuidado.
 - d) Democratizar as relações de trabalho e enfrentar situações referentes às condições de trabalho são temas sem relevância no processo de humanização da saúde, pois o mais importante é o usuário.
 - e) A PNH não faz qualquer menção à valorização do trabalhador, mesmo que seja fundamental no modo de produção em saúde, gerando baixa adesão e até mesmo desconfiança por parte dos trabalhadores.
- 3**
(TRE-BA/CESPE/2017) A Política Nacional de Humanização (PNH) parte da concepção de um novo humanismo, não mais baseado em valores universais referidos a um homem ideal, mas focado na experiência concreta. De acordo com os preceitos da PNH,
- a) o programa de educação permanente é um projeto consolidado no Brasil, que dispensa a necessidade de se investir mais nesse setor.
 - b) a gestão dos processos de produção de saúde deve ser conduzida de forma autônoma e objetiva, priorizando-se sua função institucional.

- c) os sujeitos usuários são os protagonistas dos processos de gestão e de atenção do SUS, seguidos em importância pelos trabalhadores dos serviços de saúde.
- d) deve ser valorizada a interação entre aspectos afetivos e fatores técnicos, da qual são exemplos os projetos Maternidade Segura e Método Canguru.
- e) a humanização do sistema de saúde deve ser compreendida como um programa de metas específicas a serem cumpridas em prazos determinados.

4

(Residência/UFG/2021) O Ministério da Saúde tem reafirmado o HumanizaSUS como política que atravessa as diferentes ações e instâncias do Sistema Único de Saúde. Esta política aposta na indissociabilidade entre:

- a) política de saúde e educação em saúde.
- b) atenção à saúde e gestão dos serviços de saúde.
- c) gestão dos serviços de saúde e política de saúde.
- d) educação em saúde e atenção à saúde.

5

(Residência/SMS-SP/2021)

João então respondeu
 Eu tô gostando de ver
 E o SUS lhe disse: tem mais
 Melhor ainda vai ser
 Se equipes e usuários
 Tentarem se conhecer

Pra finalizar essa conversa
 Agora preste atenção
 Todas essas mudanças
 E as outras que virão
 Tem um nome bem bonito
 É a humanização.

Então João acordou
 Meio sem acreditar
 Mas estava decidido
 Não custa nada tentar
 Se o SUS pediu ajuda
 Todo mundo tem que dar.



Disponível em:

<<http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cordel2.pdf>>
 >. Acesso em: 2 jan. 2021.

Os trechos “Melhor ainda vai ser se equipes e usuários tentarem se conhecer” e “Se o SUS pediu ajuda todo mundo tem que dar”, correspondem ao princípio da Política Nacional de Humanização denominado:

- a) transversalidade.
- b) indissociabilidade entre atenção e gestão.
- c) inclusão dos analisadores sociais.
- d) ampliação de filas e do tempo de espera.
- e) protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivos.

6

(Prefeitura de Igarapé-MG/FUNDEP/2019) São princípios da Política Nacional de Humanização, exceto:

- a) Valorizar a objetividade nos processos de trabalhos e a produção em larga escala de protocolos clínicos, para aumentar a qualidade do atendimento.
- b) Fortalecer o trabalho em equipe multiprofissional, estimulando a transdisciplinaridade e a grupalidade.

c) Utilizar a informação, a comunicação e a educação permanente na construção de autonomia e protagonismo de sujeitos.

d) Atuar em rede com alta conectividade, de modo cooperativo e solidário, em conformidade com as diretrizes do SUS.

(Residência/SES-DF/2021) Quanto à Política Nacional de Humanização (PNH), julgue os itens a seguir.

7

O mapeamento e a visibilidade de iniciativas e programas de humanização na rede de atenção do SUS, no Ministério da Saúde, a promoção do intercâmbio e a articulação entre eles constituem aspectos importantes na construção do que se denomina Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).

() Certo () Errado

8

A PNH discorre que a cogestão ocorre ao ouvir a queixa do usuário, considerando as preocupações e angústias dele, fazendo uso de uma escuta qualificada que possibilite analisar a demanda, colocando os limites necessários e garantindo a atenção integral, resolutiva e responsável por meio do acionamento e da articulação das redes internas dos serviços.

() Certo () Errado

9

(TRF - 2ª REGIÃO/CONSULPLAN/2017) O paciente, ao procurar um serviço de saúde, é recebido por um profissional de Enfermagem que responde às suas demandas por meio de uma escuta qualificada. Nessa situação, o profissional está desenvolvendo ações de:

- a) acolhimento.
- b) supervisão.
- c) benchmarking.
- d) educação em saúde.
- e) auditoria.

10

(Prefeitura de Natal-RN/CKM/2016) A Ambiência na Saúde é o tratamento dado ao espaço físico, entendido como espaço social, profissional e de

relações interpessoais, que deve proporcionar atenção acolhedora, resolutiva e humana. Ao adotar o conceito de ambiência para a arquitetura nos espaços da Saúde, atinge-se um avanço qualitativo no debate sobre a humanização dos territórios de encontros do SUS (Fonte: O SUS de A a Z, 2009).

Na linha do exposto acima, no que tange à ambiência, pode-se afirmar que:

I - Concentra-se na composição técnica, simples e formal dos ambientes.

II - Volta-se para as situações que são construídas por um grupo de pessoas com seus valores culturais e relações sociais, em determinados espaços e em determinado tempo.

III - Orienta-se a partir da articulação de três eixos, dentre os quais, aquele que prevê o espaço como viabilizador da produção de subjetividades – encontro de sujeitos – por meio da ação e da reflexão sobre os processos de trabalho.

Estão corretas apenas as afirmações:

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

11

(SESAU/FUNRIO/2017) A Política Nacional de Humanização (PNH) foi lançada em 2003, com o objetivo de aplicar os princípios do SUS nos serviços de saúde e realizar mudanças na gestão e no cuidado. Sobre a PNH, analise se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas a seguir:

I - O acolhimento assegura que todos sejam atendidos com prioridade a partir da avaliação de vulnerabilidade, de gravidade e de risco.

II - Todo usuário tem o direito de ser informado sobre sua saúde. Para tanto, segundo a PNH, é preciso que ele manifeste essa vontade por escrito, quando ingressar no sistema de saúde.

III - No âmbito da PNH, clínica ampliada significa espaço físico amplo e arejado, capaz de acomodar o usuário, os profissionais, os acompanhantes e outros servidores institucionais que porventura necessitem circular no espaço de atendimento.

As afirmativas são respectivamente:

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

12

(Residência Multiprofissional/UFPA/2021) No contexto da Política Nacional de Humanização, o termo que se refere à abordagem que considera a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença, permitindo o enfrentamento da fragmentação do conhecimento e das ações de saúde e seus respectivos danos e ineficácia, é denominado:

- a) vínculo.
- b) clínica ampliada e compartilhada.
- c) humanização.
- d) acolhimento.
- e) ambiência.

13

(Prefeitura de Laurentino-SC/CONSULTEC/2021) Uma diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH) no SUS, que não tem local nem hora certa para acontecer, nem um profissional específico para fazê-lo e faz parte de todos os encontros do serviço de saúde, chama-se:

- a) Acolhimento.
- b) Recepcionamento.
- c) Requerimento.
- d) Cadastramento.

14

(HU-UFPA/EBSERH/AOCP/2016) O enfermeiro do serviço de urgência está organizando o setor para a implementação do acolhimento com classificação de risco. Para isso, é necessário observar algumas orientações. Em relação a essas orientações, assinale a alternativa correta.

- a) Recomenda-se identificar a classificação de risco diretamente no usuário, utilizando pulseiras, por exemplo, ao invés de identificar na ficha de atendimento.
- b) A finalidade da classificação de risco é de definir a ordem do atendimento em função da ordem de chegada do usuário.
- c) A classificação de risco é uma atividade que pode ser realizada por qualquer profissional da área de saúde (nível técnico ou superior).
- d) Recomenda-se que o protocolo tenha, no mínimo, quatro níveis de classificação de risco.
- e) Recomenda-se o uso preferencial de números, e não de cores, para a classificação de risco.

15

(EBSERH/CH-UFPA/AOCP/2016) O acolhimento, como ato ou efeito de acolher, expressa uma ação de aproximação, uma atitude de inclusão, de estar em relação com algo ou alguém. É por isso que o acolhimento é caracterizado como uma das diretrizes de maior relevância política, ética e estética da Política Nacional de Humanização (PNH) da Atenção e da Gestão do SUS. Assim, qual das alternativas seguintes representa uma característica estética da PNH?

- a) Refere-se à invenção de estratégias, nas relações e nos encontros do dia a dia, que contribuem para dignificar a vida e o viver e construir nossa própria humanidade.
- b) Refere-se ao compromisso com o reconhecimento do outro, para acolhê-lo em suas diferenças, dores, alegrias, modos de viver, de sentir e de estar na vida.
- c) Implica o compromisso coletivo de se envolver nesse “estar com”, potencializando protagonismos e vida nos diferentes encontros.
- d) Implica mudanças no cotidiano do indivíduo como um plano, ao mesmo tempo, de reprodução, de experimentação e de invenção de modos de vida.
- e) Refere-se à indissociabilidade entre o modo de nos produzirmos como sujeitos e os de estarmos nos “verbos da vida” (trabalhar, viver, amar, sentir, produzir saúde etc.).

16

(SESA/COMPERVE/UFRN/2018) O Ministério da Saúde lançou, em 2003, a Política Nacional de Humanização (PNH), com o intuito de construir uma política de qualificação do Sistema Único de Saúde (SUS) e colocar em prática seus princípios no cotidiano dos serviços. Para dar sequência às suas pretensões, a PNH instituiu princípios, métodos, diretrizes e dispositivos. São dispositivos da PNH, entre outros:

- a) projeto terapêutico singular e projeto de saúde coletiva; acolhimento com classificação de risco; inclusão dos diferentes sujeitos na produção de autonomia.

- b) projeto terapêutico singular e projeto de saúde coletiva; acolhimento com classificação de risco; transversalidade de saberes e práticas.
- c) projetos cogeridos de ambiência; acolhimento com classificação de risco; indissociabilidade entre atenção e gestão.
- d) projetos cogeridos de ambiência; acolhimento com classificação de risco; programas de qualidade de vida e saúde para os trabalhadores da saúde.

17

(IJF/IMPARH/2014) O documento base para gestores e trabalhadores do Sistema Único de Saúde (SUS), HumanizaSUS (2008), refere que a Política Nacional de Humanização (PNH) caminha no sentido da inclusão nos processos de produção de saúde e para isso necessita de parâmetros para implementação de ações nos diversos níveis de atenção. Com base nesta assertiva, assinale a alternativa CORRETA em relação aos parâmetros necessários para sua implementação na atenção básica à saúde:

- a) Organização do acolhimento de modo a promover a ampliação efetiva do acesso à atenção básica e aos demais níveis do sistema, eliminando as filas, organizando o atendimento com base em riscos/vulnerabilidade priorizados e buscando adequação da capacidade resolutive.
- b) Acolhimento de toda a demanda da atenção básica por meio de critérios de avaliação de risco, garantindo o acesso direto à atenção terciária.
- c) O apoio matricial não é parâmetro necessário para Política Nacional de Humanização, pois não propõem integrar estratégias nessa área.
- d) A implementação da Política Nacional de Humanização exige como parâmetro essencial a adequação dos serviços ao ambiente, respeitando a privacidade e promovendo uma ambiência adequada.

18

(Prefeitura de Alagoa Nova-PB/CONTEMAX/2020) Com a implementação da Política Nacional de Humanização (PNH), o Ministério da Saúde aponta que trabalha para

consolidar, prioritariamente, quatro marcas específicas. Dessas marcas, não se inclui:

- a) Serão reduzidas as filas e o tempo de espera com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo baseados em critérios de risco.
- b) Estímulo a processos comprometidos com a produção de saúde e com a produção de sujeitos.
- c) Todo usuário do SUS saberá quem são os profissionais que cuidam de sua saúde, e os serviços de saúde se responsabilizarão por sua referência territorial.
- d) As unidades de saúde garantirão as informações ao usuário, o acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha) e os direitos do código dos usuários do SUS.
- e) As unidades de saúde garantirão gestão participativa aos seus trabalhadores e usuários, assim como educação permanente aos trabalhadores.

19

(Prefeitura de Crato-CE/CEV-URCA/2021) A Política Nacional de Humanização (PNH) preconiza a necessidade de adotar a humanização como uma política transversal que atualiza um conjunto de princípios e diretrizes por meio de ações e modos de agir nos diversos serviços, práticas de saúde e instâncias do sistema, caracterizando uma construção coletiva. Constitui-se em um objetivo da PNH:

- a) Protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivos.
- b) Valorização do trabalho e do trabalhador.
- c) Trabalho clínico que visa o sujeito e a doença, a família e o contexto, tendo como objetivo produzir saúde e aumentar a autonomia do sujeito, da família e da comunidade.
- d) Atendimento acolhedor e resolutivo baseado em critérios de risco.
- e) Indissociabilidade entre atenção e gestão.

20

(Prefeitura de Fortaleza-CE/IMPARH/2012) São parâmetros para acompanhamento da implementação na urgência e emergência nos prontos-socorros e pronto atendimento, assistência pré-hospitalar e outros, exceto:

- a) Elaboração de projetos de saúde individuais e coletivos de urgência com os usuários, considerando as políticas intersetoriais e as necessidades de saúde.
- b) Demanda acolhida através de critérios de avaliação de risco, garantindo o acesso referenciado aos demais níveis de assistência.
- c) Garantia da referência e contrarreferência, resolução da urgência e emergência, promovido o acesso a estrutura hospitalar e a transferência segura, conforme a necessidade dos usuários.
- d) Definição de protocolos clínicos, garantindo a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando a individualidade do sujeito.

21

(UFU-MG/2018) Segundo a Política Nacional de Humanização do Ministério da Saúde (Humaniza SUS), a humanização deve ser um eixo norteador das práticas de atenção e de gestão em todas as instâncias do SUS. Humanizar é, então, ofertar atendimento de qualidade, articulando os avanços tecnológicos com acolhimento, com melhoria dos ambientes de cuidado e das condições de trabalho dos profissionais. Considerando o texto acima e as diretrizes específicas para a atenção à saúde, enumere a primeira coluna de acordo com a segunda.

- 1. Na atenção básica
 - 2. Nos prontos-socorros, na urgência e na emergência
 - 3. Na atenção especializada
 - 4. Na atenção hospitalar
- () Incentivar práticas promocionais de saúde.
 () Comprometer-se com a referência e com a contrarreferência, aumentando a resolutividade da urgência e emergência.
 () Garantir agenda extraordinária em função da análise de risco e das necessidades do usuário.

() Ter mecanismos de desospitalização, visando às alternativas às práticas hospitalares como, por exemplo, as de cuidados domiciliares.

Assinale a alternativa correta.

- a) 3, 2, 1, 4.
- b) 3, 1, 4, 2.
- c) 1, 2, 3, 4.
- d) 4, 1, 3, 2.

22

(Prefeitura de Barreiras-BA/CEFETBAHIA/2019) A humanização deve ser entendida, principalmente, como “[...] a valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde [...]” (BRASIL, 2010, p. 8). Dessa forma, a Política Nacional de Humanização da Atenção e da Gestão no SUS, enquanto uma política pública transversal, propõe parâmetros que devem orientar a sua implementação em todas as instâncias do SUS, buscando mudanças nas formas de pensar e fazer a saúde (BRASIL, 2010). Em relação aos parâmetros para implementação de ações da Política Nacional de Humanização do SUS no âmbito da Atenção Especializada, analise as assertivas e identifique com V as verdadeiras e com F as falsas.

() A agenda de atendimento deve ser garantida, a despeito da análise de risco e das necessidades do usuário.

() Os protocolos clínicos devem ser definidos, garantindo a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando a singularidade do sujeito.

() É preconizada a participação dos trabalhadores em atividades de educação permanente, de acordo com o nível de desempenho e produtividade no trabalho.

() O atendimento ao usuário deve ser otimizado, articulando a agenda multiprofissional de ações diagnósticas e terapêuticas que demandam diferentes saberes.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é:

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

23

(SESA/IBFC/2016) Considerando as diretrizes específicas da Política Nacional de Humanização (PNH) na Urgência e na Emergência, nos pront-socorros, nos prontos atendimentos e na Assistência Pré-hospitalar, leia as frases abaixo e assinale a alternativa correta.

I - Acolher a demanda, por meio de critérios de avaliação de risco, para garantir o acesso referenciado aos demais níveis de assistência.

II - Grupos de Trabalho de Humanização (GTH) com plano de trabalho definido.

III - Definir protocolos clínicos, para garantir a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitar as diferenças e as necessidades do sujeito.

IV - Garantir agenda extraordinária em função da análise de risco e das necessidades do usuário.

- a) As frases II e IV estão corretas.
- b) As frases I, II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas a frase III está correta.
- d) As frases I e III estão corretas.

24

(TRF - 2ª REGIÃO/CONSULPLAN/2017) Em 2003, o Ministério da Saúde criou a Política Nacional de Humanização, com o objetivo de efetivar os princípios do Sistema Único de Saúde.

Sobre essa política, assinale a afirmativa INCORRETA:

- a) O usuário deve ser corresponsável por seus tratamentos.
- b) O Programa de Formação em Saúde e Trabalho, como uma das diretrizes dessa política, é uma das possibilidades de valorizar o trabalhador.
- c) Reconhece que deve haver a participação ativa dos trabalhadores e dos usuários no processo de tomada de decisão nas organizações de saúde.
- d) A Rede HumanizaSUS constitui uma ferramenta colaborativa entre os usuários das ações e dos serviços do SUS, visa à troca de experiências vividas por esses usuários e proporciona mais qualificação na gestão participativa do SUS.

25

(Prefeitura de Natal-RN/COMPERVE/ UFRN/ 2018) Do ponto de vista de sua concepção, a humanização no SUS vai além do atendimento humanizado que valoriza a escuta do paciente e sua subjetividade. Entendida como uma política, ultrapassa as competências de um programa, pois institui ações transversais em diferentes instâncias gestoras do SUS. A fim de concretizar suas ações, a Política Nacional de Humanização se estrutura baseada em princípios, métodos, diretrizes e dispositivos para efetivar os princípios do SUS. Analise as afirmativas abaixo sobre a PNH.

I - Dentre as diretrizes da PNH, podemos citar a 'clínica ampliada', que procura enfrentar a fragmentação das ações de saúde, estimulando o trabalho interdisciplinar e multiprofissional.

II - A PNH preconiza o 'método da tríplice inclusão' com a participação de diferentes agentes, através de técnicas como rodas e fomento das redes.

III - O apoio matricial é um dispositivo para o processo de trabalho em saúde que oferece suporte técnico-pedagógico de um generalista às equipes de saúde.

IV - Seus princípios estimulam as mudanças na atenção, que deve ser orientada para a autonomia dos sujeitos, e o trabalhador de saúde é o principal responsável pela saúde dos usuários.

Com relação à PNH, estão corretas as afirmativas:

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

26

(Residência/UFF/2021) A Política Nacional de Humanização (PNH) existe desde 2003 para efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública no Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários.

Sobre a PNH, consideram-se propostas de inovação:

- a) Fomento da autonomia e do protagonismo desses sujeitos e dos coletivos.

- b) Mapeamento e interação com as demandas sociais, coletivas e subjetivas de saúde.
- c) Valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde: usuários, trabalhadores e gestores.
- d) Todas as opções estão corretas.

27

(Residência/UFMT/2021) A Política Nacional de Humanização (PNH) consiste em uma política que atravessa/transversaliza as diferentes ações e instâncias gestoras do SUS. Sobre essa política pública, analise as afirmativas.

I - Implica traduzir os princípios do SUS em modos de operar os diferentes equipamentos e sujeitos da rede de saúde.

II - Busca orientar as práticas de atenção e gestão do SUS, a partir da experiência concreta do trabalhador e usuário, construindo um sentido eficaz e racional de gestão de recursos.

III - Visa construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos (gestor, trabalhador e usuários).

IV - Pretende contagiar, por atitudes e ações humanizadoras, para além da rede do SUS, incluindo investidores e rede privada de saúde.

Está correto o que se afirma em:

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

28

(IJF/IMPARH/2020) A Política Nacional de Humanização (PNH) foi criada em 2003 com o objetivo de realizar mudanças nos modos de gestão e nos modos de cuidar em saúde. Para isso, estabeleceu três macro-objetivos, dentre eles o de:

- a) ampliar as ofertas da Política Nacional de Humanização aos gestores e aos conselhos de saúde, priorizando a atenção básica/fundamental e hospitalar, com ênfase nos hospitais de urgência e universitários.
- b) incentivar a contratação dos trabalhadores do SUS por meio de cooperativas a serem estimuladas pelos gestores públicos.

- c) divulgar a Política Nacional de Humanização junto aos hospitais privados como forma de garantir o aumento na prestação de serviços.
- d) promover um trabalho especializado para que o SUS seja eficaz na cura das doenças.

(Residência/SES-DF/2021) Quanto à Política Nacional de Humanização (PNH), julgue os itens a seguir.

29

Motivar trabalhadores, gestores e usuários do SUS com os princípios e as diretrizes da humanização e fortalecer iniciativas de humanização existentes são macro-objetivos da PNH.

- () Certo
- () Errado

30

Um dos propósitos da PNH é ampliar as ofertas dessa política aos gestores e aos conselhos de saúde, priorizando a atenção básica/fundamental e hospitalar, com ênfase nos hospitais de urgência e universitários.

- () Certo
- () Errado

31

(IJF/IMPARH/2018) O cuidado humanizado deve estar presente em todos os momentos da vida. Em 2000, foi proposta a construção do Programa Nacional de Humanização Hospitalar com o objetivo de, EXCETO:

- a) melhorar a qualidade e a eficácia da atenção dispensada aos usuários dos hospitais públicos no Brasil.
- b) conceber e implantar novas iniciativas de humanização nos hospitais, que venham beneficiar os usuários e os profissionais de saúde.
- c) implantar iniciativas de humanização nos hospitais, que venham beneficiar os usuários e controlar as ações assistenciais dos profissionais de saúde.
- d) capacitar os profissionais dos hospitais para um novo conceito de assistência à saúde, que valorize a vida humana e a cidadania.

32

(CASSEMS-MS/MS CONCURSOS/2016) Analise os itens e marque a alternativa verdadeira:

I - No sentido geral, o objetivo dos Grupos de Trabalho de Humanização Hospitalar é conduzir um processo permanente de mudança da cultura de atendimento à saúde, promovendo o respeito à dignidade humana.

II - Ao valorizar a dimensão humana e subjetiva, presente em todo ato de assistência à saúde, o Programa Nacional de Humanização da Assistência Hospitalar aponta para uma requalificação dos hospitais públicos, que poderão tornar-se organizações mais modernas, dinâmicas e solidárias, em condições de atender às expectativas de seus gestores e da comunidade.

III - O conjunto de ações proposto pelo Programa Nacional de Humanização da Assistência Hospitalar distribui-se em várias frentes complementares para a criação desses espaços de comunicação. Entre eles está a formação de uma Rede Nacional de Humanização entre as instituições públicas de saúde.

São verdadeiros os itens:

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

A COLEÇÃO MAIS COMPLETA DO BRASIL

