



MENTAL MACC



**INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E
PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL**

PERGUNTA: 1

Verdadeiro ou falso: a territorialização é fundamental para o conhecimento da população com necessidades de cuidado em saúde mental.

RESPOSTA:

Verdadeiro, pois o conhecimento da população com necessidades de cuidado em saúde mental começa com o cadastramento individual e familiar da população do território da APS, uma das etapas do processo de territorialização.



MENTAL MACC



**INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E
PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL**

PERGUNTA: 2

Qual é o nome da intervenção educacional que ensina as pessoas usuárias e suas famílias a cuidar melhor da saúde?

RESPOSTA:

O nome é psicoeducação, que busca apoiar as pessoas usuárias e seus familiares a entenderem e melhorarem sua saúde, por exemplo, a saúde mental, pois muitos deles têm pouco ou nenhum conhecimento sobre sua condição de saúde.



MENTAL MACC



**INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E
PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL**

PERGUNTA: 3

Verdadeiro ou falso: o nível 1 do MACC (intervenções promocionais em saúde) está ligado à ausência de fatores de risco ou transtornos estabelecidos.

RESPOSTA:

Verdadeiro, nesse nível as intervenções são de promoção da saúde, em relação à população total e com foco nos determinantes sociais intermediários, ou seja, ligados às condições de vida e de trabalho: educação, emprego, renda, habitação, saneamento, disponibilidade de alimentos, infraestrutura urbana, serviços sociais e outros.



MENTAL MACC



**INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E
PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL**

PERGUNTA: 4

Verdadeiro ou falso: o nível 2 do MACC (intervenções preventivas em saúde) tem foco nos determinantes proximais da saúde.

RESPOSTA:

Verdadeiro, nesse nível, as intervenções são de prevenção das condições de saúde e com foco nos determinantes proximais da saúde, ou seja, ligados aos comportamentos e aos estilos de vida, como fatores que influenciam no desenvolvimento emocional e desencadeiam transtornos mentais: exposição à violência, violação dos direitos humanos, extrema pobreza, entre outros.

---- recortar
—— dobrar



MENTAL MACC



**INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E
PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL**

PERGUNTA: 5

Quais tipos de intervenção são indicados para o nível 2 do MACC (intervenção preventivas em saúde)?

RESPOSTA:

Intervenções psicossociais de baixa intensidade. São consideradas abordagem de primeira escolha para o manejo em saúde mental na APS. Podem ser utilizadas por várias categorias profissionais, podendo fazer parte de rotinas assistenciais. Esse tipo de abordagem é ancorado em técnicas de aconselhamento, orientações básicas para prevenção a determinado padrão de comportamento e desenvolvimento de habilidades para resolução de problemas.



MENTAL MACC



**INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E
PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL**

PERGUNTA: 6

Verdadeiro ou falso: os determinantes sociais intermediários da saúde estão ligados ao nível 2 do MACC (intervenção preventivas em saúde).

RESPOSTA:

Falso. Estão ligados ao nível 1 do MACC (intervenção promocionais em saúde). No nível 2 do MACC, o foco das intervenções é para as ações de prevenção das condições de saúde e com foco nos determinantes proximais da saúde ligados aos comportamentos e aos estilos de vida, como ações direcionadas ao tabagismo, à alimentação inadequada, à inatividade física, ao excesso de peso e ao uso excessivo de álcool.



MENTAL MACC



**INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E
PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL**

PERGUNTA: 7

Verdadeiro ou falso: quanto pior a qualidade de vida da população, menores as possibilidades de sofrimento psíquico.

RESPOSTA:

Falso, quanto pior a qualidade de vida, maiores as possibilidades de sofrimento psíquico, uma vez que impactos negativos exercem influência no desenvolvimento de agravos de saúde mental ao longo de toda a vida do indivíduo.



MENTAL MACC



**INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E
PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL**

PERGUNTA: 8

Verdadeiro ou falso: as condições de vida e de trabalho refletem sobre o sofrimento psíquico?

RESPOSTA:

Verdadeiro, essas condições exercem influência no desenvolvimento de agravos de saúde mental, pois quanto pior a qualidade de vida, maiores as possibilidades de sofrimento psíquico.



MENTAL MACC



INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL

PERGUNTA: 9

“Fatores que influenciam no desenvolvimento emocional comprometem a capacidade de resiliência e desencadeiam transtornos mentais”. Essa afirmativa está relacionada a qual nível do MACC?

RESPOSTA:

Nível 2 do MACC (intervenções preventivas em saúde). Nesse nível, o foco das ações é voltado aos fatores de riscos ligados ao comportamento e estilo de vida, focando a parcela da população que apresenta esses fatores que criam condição para uma doença ou agravamento.



MENTAL MACC



INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL

PERGUNTA: 10

Cite uma ação de promoção de saúde mental que pode ser realizada no território.

RESPOSTA:

Resposta aberta. Exemplos: campanha de combate à estigmatização, promoção de atividades nas escolas, caminhada comunitária.



MENTAL MACC



INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL

PERGUNTA: 11

Verdadeiro ou falso: as ações de prevenção em saúde mental devem possuir um caráter prioritariamente intersetorial (que envolve diversos setores), contemplar os ciclos de vida humana e estar integradas a ações de outras condições crônicas por suas semelhanças em curso e duração.

RESPOSTA:

Verdadeiro, garantir articulação intersetorial, considerando ciclos de vida e integração com ações de outras condições crônicas visa à integralidade e equidade do cuidado em saúde mental.



MENTAL MACC



INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL

PERGUNTA: 12

Cite exemplos de ações intersetoriais (que envolve diversos setores) que podem ser desenvolvidas com o foco em intervenções promocionais de saúde no nível 1 do MACC.

RESPOSTA:

Resposta aberta. Exemplos: Programa Saúde na Escola, ações voltadas à cultura, ações conjuntas com o CRAS.

----- recortar
————— dobrar



MENTAL MACC



**INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E
PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL**

PERGUNTA: 13

Qual o nome do processo utilizado para vincular a população a uma equipe da APS?

RESPOSTA:

Cadastramento individual e familiar. É a partir desse processo que se define a população que, organizada socialmente em famílias, se vinculará a cada equipe da APS.



MENTAL MACC



**INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E
PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL**

PERGUNTA: 14

Cite um grupo específico da população que se encontra em situação de vulnerabilidade para o sofrimento mental.

RESPOSTA:

Resposta aberta. Exemplos: Vítimas de abusos, idosos em situação de negligência, crianças abandonadas, população privada de liberdade, população em situação de rua. Condições de saúde específicas e grupos sociais excluídos do processo de garantia dos direitos básicos por questões étnicas, financeiras, de gênero e sexualidade merecem atenção, pois podem se encontrar em situação de risco para o sofrimento mental, a depender do nível e do tipo de exposição ao qual são submetidos.



MENTAL MACC



**INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E
PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL**

PERGUNTA: 15

Verdadeiro ou falso: viver em comunidades nas periferias de grandes cidades ou áreas de extrema pobreza é um fator de risco para desenvolvimento de agravos de saúde mental?

RESPOSTA:

Verdadeiro, viver em situações consideradas semelhantes à de emergência humanitária, como a de extrema pobreza, influencia no desenvolvimento de agravos de saúde mental ao longo de toda a vida do indivíduo.



MENTAL MACC



**INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E
PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL**

PERGUNTA: 16

Verdadeiro ou falso: transtornos mentais e uso de substâncias são condições que afetam grupos etários jovens e, por isso, as ações de promoção e prevenção devem ser destinadas apenas a essa subpopulação.

RESPOSTA:

Falso. São condições que afetam todos os grupos etários, classes sociais e ocorrem em todo o mundo.

---- recortar
—— dobrar



MENTAL MACC



**INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E
PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL**

PERGUNTA: 17

Cite dois fatores de risco para a saúde mental observados durante a infância.

RESPOSTA:

Resposta aberta. Exemplos: desnutrição, abuso sexual, fraco suporte social, negligência parental. Os fatores de risco para o desenvolvimento de transtornos mentais estão associados a fenômenos durante o ciclo de vida e particularidades de cada fase da vida.



MENTAL MACC



**INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E
PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL**

PERGUNTA: 18

Verdadeiro ou falso: os transtornos mentais não são condições que podem ser passados de geração para geração (herança genética), logo não é necessário conhecer o histórico familiar de transtornos mentais.

RESPOSTA:

Falso. O conhecimento do histórico familiar de transtornos mentais auxilia na identificação de indivíduos em risco para essa condição, uma vez que existem evidências de herança genética (desde a concepção, no ciclo de vida).



MENTAL MACC



**INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E
PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL**

PERGUNTA: 19

Verdadeiro ou falso: a "nota técnica para organização da rede de atenção à saúde com foco na atenção primária à saúde e na atenção ambulatorial especializada - saúde mental" é um documento norteador para a linha de cuidado em Saúde Mental.

RESPOSTA:

Verdadeiro, o documento oferece elementos para os processos de gestão da clínica, apresentando parâmetros atualizados segundo as evidências e que dialoga com o manejo da condição de saúde nos diferentes pontos de atenção da RAPS, padronizando a linguagem para os profissionais.



MENTAL MACC



**INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E
PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL**

PERGUNTA: 20

Selecione a alternativa INCORRETA. _____ é um potente aliado na identificação de fatores de risco e vulnerabilidade no âmbito familiar que podem repercutir no desenvolvimento de transtornos mentais.

- a. Cadastro familiar
- b. Estratificação de risco/vulnerabilidade familiar
- c. Encaminhamento ao ambulatório de saúde mental
- d. Visita domiciliar

RESPOSTA:

Alternativa incorreta é a letra "c". O encaminhamento ao ambulatório de saúde mental não é uma ferramenta de identificação de fatores de risco familiar, e sim uma estratégia utilizada para a gestão de condições de saúde mental complexas. Lembrando que o cuidado, ainda assim, deve ser compartilhado entre APS e ambulatório!



MENTAL MACC



**INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E
PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL**

PERGUNTA: 21

Verdadeiro ou falso: somente a organização em rede, e não apenas um serviço ou equipamento, é capaz de responder à complexidade das demandas de inclusão de pessoas estigmatizadas.

RESPOSTA:

Verdadeiro, pois a articulação em rede de diversos equipamentos e serviços de diversos setores que pode garantir resolutividade, promoção da autonomia e da cidadania dessas pessoas.



MENTAL MACC



**INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E
PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL**

PERGUNTA: 22

Verdadeiro ou falso: para a organização da rede, não é necessário conhecer o território.

RESPOSTA:

Falso. É importante conhecimento do território para organização da rede para delimitação do perfil de atuação de cada ponto de atenção de forma contínua, complementar e integral, prestada no tempo certo, no lugar certo, com o custo certo.



MENTAL MACC



**INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E
PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL**

PERGUNTA: 23

Cite dois fatores de risco para a saúde mental observados durante a terceira idade.

RESPOSTA:

Resposta aberta. Exemplos: perda da atividade laboral por aposentadoria, perda de autonomia, fragilidade no suporte social, doenças crônicas. Cada fase da vida apresenta desafios em relação a fatores estressores, que podem propiciar sofrimento psíquico. A abordagem de tais fatores é importante para as equipes de saúde da família que prestam o cuidado longitudinal à pessoa usuária, respeitando seus ciclos vitais.



MENTAL MACC



**INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E
PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL**

PERGUNTA: 24

Cite exemplo de intervenções psicossociais de baixa intensidade.

RESPOSTA:

Resposta aberta. Exemplos: psicoeducação, técnicas de relaxamento e gerenciamento de estresse, terapia de manejo de problemas. As intervenções psicossociais são ancoradas em técnicas de aconselhamento, orientações básicas para prevenção a determinado padrão de comportamento, transferência de conhecimento, desenvolvimento de habilidades para resolução de problemas, entre outros.

--- recortar
— dobrar



MENTAL MACC



**INTERVENÇÕES DE PROMOÇÃO E
PREVENÇÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL**

PERGUNTA: 25

Verdadeiro ou falso: as intervenções psicossociais só podem ser realizadas por especialistas em saúde mental.

RESPOSTA:

Falsa. As intervenções psicossociais podem ser ofertadas por profissionais não especializados e de diferentes categorias profissionais.

---- recortar
—— dobrar



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 1

Verdadeiro ou falso: a intervenção farmacológica é a abordagem de primeira escolha para o manejo das condições de saúde mental simples na APS.

RESPOSTA:

Falso. Intervenções não-farmacológicas são a primeira escolha, como as intervenções psicossociais, redução do estresse, fortalecimento da rede de apoio social e das atividades diárias.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 2

Verdadeiro ou falso: a análise sobre a periodicidade e o tipo da queixa com a qual as pessoas procuram o serviço, em especial as hiperutilizadoras, é um elemento que pode apoiar a identificação de indivíduos que possam estar em sofrimento mental.

RESPOSTA:

Verdadeiro, uma abordagem integral e com olhar diferenciado e crítico para as demandas amplia a possibilidade de detecção e tratamento adequado das pessoas usuárias.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 3

Verdadeiro ou falso: as condições de saúde mental simples têm essa classificação por exigirem intervenções de menor intensidade e que, proporcionalmente na população, não são tão comuns.

RESPOSTA:

Falso. Proporcionalmente, as condições de saúde mental simples são mais comuns quando comparadas às condições complexas e muito complexas.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 4

Complete a frase: para o manejo das condições de saúde mental simples, o uso do manual _____ orienta às equipes quanto ao direcionamento e às possibilidades de manejo.

RESPOSTA:

Manual de Intervenções *Mental Health Gap Action Programme* (MI-mhGAP), trata-se de uma ferramenta prática e objetiva, que apresenta o manejo integrado de condições prioritárias em saúde mental, com uso de protocolos específicos para tomada de decisão na APS.

--- recortar
— dobrar



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 5

Verdadeiro ou falso: as condições de saúde mental simples devem ser manejadas por profissional do ambulatório especializado em saúde mental.

RESPOSTA:

Falso. Devem ser manejadas prioritariamente pela equipe multiprofissional de APS (eSF e NASF).



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 6

Verdadeiro ou falso: as ações matriciais (trabalho colaborativo interdisciplinar) da equipe NASF têm um papel importante para aumentar a resolubilidade da APS e para fortalecer seu papel de coordenadora do cuidado na RAPS, além de ampliar as possibilidades de intervenções.

RESPOSTA:

Verdadeiro. A estratégia do matriciamento possui um aspecto pedagógico que fortalece a educação permanente nos territórios, possibilitando o desenvolvimento de competências das equipes, além de oferecer retaguarda assistencial.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 7

Cite exemplos de ações matriciais (trabalho colaborativo interdisciplinar) que podem favorecer o cuidado em saúde mental.

RESPOSTA:

Resposta aberta. Exemplos: discussão de caso, consulta conjunta, grupos compartilhados, educação permanente. A base fundamental do apoio matricial está em viabilizar a integração da APS com a Atenção Especializada em Saúde Mental e realizar um cuidado colaborativo a partir de um plano de cuidado comum.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 8

Verdadeiro ou falso: na gestão da condição de saúde simples (nível 3 do MACC), é necessário o encaminhamento à unidade hospitalar para estabilização.

RESPOSTA:

Falso. Esse quadro pode ser manejado pela equipe multiprofissional de APS (eSF e eNASF).

--- recortar
— dobrar



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 9

Verdadeiro ou falso: o papel do NASF como matriciador aumenta as possibilidades de intervenção e a resolubilidade no nível primário.

RESPOSTA:

Verdadeiro, por meio das ações matriciais, é possível o desenvolvimento de competências das equipes para ampliação do escopo de atuação e resolubilidade.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 10

Verdadeiro ou falso: os transtornos mentais comuns consistem em quadros leves e moderados.

RESPOSTA:

Verdadeiro. São transtornos mentais de menor gravidade que aqueles atendidos nas unidades especializadas, com muitas queixas físicas, sem nenhuma doença associada, com sintomas mistos de ansiedade e depressão associados a problemas psicossociais.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 11

Verdadeiro ou falso: as pessoas usuárias atendidas pelas equipes da APS que trazem queixas físicas sem nenhuma doença associada se encontram sempre no nível 2 do MACC por não apresentarem uma condição de saúde instalada.

RESPOSTA:

Falso. Quando critérios classificatórios indicam a presença de somatização crônica (queixa física persistente sem nenhuma doença associada), a pessoa usuária deve ser considerada no nível 3 do MACC, por apresentar uma condição de saúde mental instalada.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 12

Verdadeiro ou falso: o acolhimento e a escuta, o apoio das equipes e dos grupos são, em grande parte dos casos, suficientes para a pessoa usuária com condição de saúde mental simples (nível 3 do MACC) se reestruturar, buscando soluções para seus problemas.

RESPOSTA:

Verdadeiro. Uma parcela significativa das pessoas usuárias (30%) tem remissão (controle) espontânea dos sintomas e apresentam melhoras quando apoiados pelas equipes, individualmente ou nos grupos das unidades da APS.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 13

Verdadeiro ou falso: acompanhar pessoas usuárias com condição de saúde mental simples (nível 3 MACC) significa incentivar atividades que promovam autocuidado, resgate da autoestima, construção de espaços e rotinas prazerosas e de realização pessoal.

RESPOSTA:

Verdadeiro: Essas atividades podem ser realizadas nas unidades ou em outros espaços comunitários e aí se incluem atividades físicas, trabalhos manuais, cuidado de hortas, grupos de mulheres e inúmeros outros a serem organizados, dependendo dos recursos da equipe e da comunidade.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 14

Verdadeiro ou falso: as pessoas usuárias com quadros de somatização crônica (queixa física persistente sem nenhuma doença associada) não devem ser atendidas na APS com tanta regularidade, para evitar o surgimento de novas queixas físicas como forma de obter atenção da equipe.

RESPOSTA:

Falso. Qualquer sofrimento emocional é razão suficiente para ser cuidado. Essas pessoas se beneficiam de atendimentos regulares, assim podem receber a atenção necessária e validação de seu sofrimento pela equipe. O atendimento regular evita o surgimento de novas queixas físicas.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 15

Verdadeiro ou falso: as pessoas com condições de saúde mental simples (nível 3 do MACC) têm sua condição centrada em tecnologias de autocuidado apoiado e com foco na APS.

RESPOSTA:

Verdadeiro. Nos níveis 1, 2 e 3, o estímulo a ações de autocuidado apoiado assume papel central da intervenção, enquanto nos níveis 4 e 5, o cuidado profissional passa a assumir um papel maior, mas sempre com o foco na promoção da autonomia e na reabilitação psicossocial das pessoas usuárias.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 16

Complete a frase: quando uma população não é estratificada, pode-se _____ cuidados desnecessários a pessoas com condições de saúde simples e/ou _____ cuidados necessários a pessoas com condições de saúde mais complexas, produzindo uma atenção inefetiva e ineficiente.

- a) Sobreofertar/Subofertar
- b) Subofertar/Sobreofertar

RESPOSTA:

Opção correta é a letra "a". A estratificação de risco da população permite identificar pessoas e grupos com necessidades de saúde diferentes que devem ser atendidas por tecnologias e recursos específicos, de acordo com sua condição de saúde, evitando sobreoferta e suboferta para as subpopulações.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 17

O _____ da população com condições de saúde mental leva à identificação e ao registro das pessoas usuárias com necessidades similares, com os objetivos de padronizar as condutas referentes a cada grupo nas diretrizes clínicas e de assegurar e distribuir os recursos específicos.

RESPOSTA:

Escalonamento do cuidado. Possibilita uma melhor organização do cuidado em saúde mental, por meio de dados objetivos, apoiando na decisão quanto à terapia certa, no momento certo, para a pessoa certa.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 18

Verdadeiro ou falso: é preciso traçar qual será a minha estratégia de cuidado para uma determinada subpopulação de pessoas com necessidades de cuidado semelhantes e fazer a gestão do cuidado baseado nas diferentes necessidades.

RESPOSTA:

Verdadeiro. As diretrizes clínicas asseguram a distribuição da atenção e dos recursos de acordo com as necessidades de cuidado.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 19

Verdadeiro ou falso: no nível 3 do MACC, inclui-se o acompanhamento pelas equipes da APS (eSF e eNASF) das pessoas usuárias com transtornos depressivo-ansiosos de intensidade leve a moderada, problemas de sono e abordagem do uso problemático de álcool.

RESPOSTA:

Verdadeiro, os transtornos mentais comuns (quadros leves e moderados de alta prevalência nos territórios) devem ser manejados pela equipe multiprofissional de APS.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 20

Verdadeiro ou falso: quando as equipes multiprofissionais especializadas em saúde mental apoiam a APS e estimulam a articulação da rede, uma parte das pessoas usuárias, quando estabilizadas, retorna ao acompanhamento somente pela equipe da APS.

RESPOSTA:

Verdadeiro, as equipes multiprofissionais especializadas em saúde mental têm como objetivo apoiar a APS e estimular a articulação da rede, mediante atenção às pessoas que necessitam do acompanhamento especializado, de forma não intensiva, de modo que uma parte, quando estabilizada, retorne ao acompanhamento apenas da equipe da APS, com suporte dos profissionais dos NASF.

--- recortar
— dobrar



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 21

Verdadeiro ou falso: grande parte das condições de saúde mental que afetam uma população são condições crônicas para as quais a resposta do sistema de atenção à saúde e dos profissionais necessita ser fundamentalmente contínua, proativa e integrada.

RESPOSTA:

Verdadeiro, muitos transtornos mentais são condições crônicas e, de acordo com seu alto predomínio, devem ser considerados dentre as prioridades de agravos tratados na APS.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 22

Verdadeiro ou falso: a partir do nível 3 do MACC, temos de fato instalada uma condição de saúde mental cuja gravidade e nível de complexidade de cuidado que é exigido, convoca intervenções diferenciadas do sistema de atenção à saúde.

RESPOSTA:

Verdadeiro, o nível 3 do MACC tem como foco a gestão da condição de saúde, ou seja, a subpopulação que possui um transtorno mental já está estabelecida, porém manifesta um quadro de transtornos mentais comuns.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 23

Verdadeiro ou falso: o cuidado em saúde mental se inicia quando a pessoa usuária é identificada com algum sofrimento psíquico pelas equipes da APS. Ao identificarem os casos, os profissionais os estratificam, identificando o tipo de cuidado necessário e qual equipamento da rede é o mais adequado para o cuidado daquele caso.

RESPOSTA:

Verdadeiro. Nesse momento, a equipe do NASF participa com o apoio matricial, colaborando com o desenvolvimento de um PTS compatível com a necessidade de saúde apresentada pela pessoa usuária naquele momento.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 24

Verdadeiro ou falso: o acompanhamento longitudinal regular e a busca ativa são fundamentais no seguimento de pessoas usuárias com condições crônicas de saúde mental pela APS.

RESPOSTA:

Verdadeiro. Sabe-se que a interrupção precoce do tratamento se associa a novas agudizações e agravamento do quadro clínico.

--- recortar
— dobrar



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL SIMPLES

PERGUNTA: 25

Verdadeiro ou falso: a gestão da lista de pessoas usuárias não auxilia no monitoramento da continuidade do cuidado das pessoas com condições de saúde mental pela APS, porque são pessoas com dificuldades de adesão.

RESPOSTA:

Falso. Cada equipe da APS deve ter sua lista de pessoas usuárias com transtorno mental para organização de um atendimento longitudinal regular, mesmo que a pessoa apresente dificuldades de adesão.

----- recortar
———— dobrar



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 1

As intervenções de maior intensidade só devem ser pensadas quando esgotadas as possibilidades terapêuticas de menor intensidade. A qual componente do cuidado em saúde mental esse conceito se aplica?

RESPOSTA:

Escalonamento do cuidado. Na abordagem de cuidado escalonado, uma pessoa que se apresenta ao sistema de saúde é encaminhada ao nível de cuidado menos intensivo que mais se adapta à sua necessidade atual de tratamento, considerando o equilíbrio entre os benefícios pretendidos e os riscos potenciais.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 2

Complete a frase: os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são serviços de base comunitária, constituídos por equipe multiprofissional, cujo foco principal é o atendimento às pessoas com transtornos mentais _____.

RESPOSTA:

Graves e persistentes. Os CAPS são equipamentos desenhados para atendimento dos transtornos mentais "severos e persistentes", estratégicos e articuladores da rede de saúde mental em seus respectivos territórios.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 3

Existe uma importante estratégia, que envolve trabalho interdisciplinar colaborativo entre pontos de atenção, para a viabilização da permanência da pessoa com transtorno mental grave estável na APS com qualidade e segurança. De que estratégia estamos falando?

RESPOSTA:

Matriciamento, essa tecnologia possibilita apoio sistemático ofertado pela equipe especializada aos demais pontos de atenção da rede, com objetivo de disponibilizar suporte técnico-pedagógico à condução do cuidado em saúde mental.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 4

Verdadeiro ou falso: nos níveis 4 e 5 do MACC, o cuidado profissional passa a assumir um papel maior em relação ao autocuidado, mas sempre com o foco na promoção da autonomia e na reabilitação psicossocial das pessoas usuárias.

RESPOSTA:

Verdadeiro, à medida que evolui o grau de risco de uma população com condição crônica, vai-se modificando a relação entre autocuidado apoiado e cuidado profissional. As condições crônicas simples são enfrentadas com concentração relativa de autocuidado apoiado; ao contrário, as condições crônicas altamente complexas, tendem a ter uma concentração maior de cuidado profissional.

--- recortar
— dobrar



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 5

Verdadeiro ou falso: No acolhimento de demanda espontânea na APS, não devemos investigar as necessidades em saúde mental.

RESPOSTA:

Falsa. O atendimento as demandas espontâneas é um momento estratégico para identificar, vincular e ampliar o acesso das pessoas usuárias com necessidades de cuidado em saúde mental.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 6

Verdadeiro ou falso: mesmo as pessoas com transtorno mental grave (nível 4 do MACC) devem ter seu espaço de cuidado e de atenção na APS.

RESPOSTA:

Verdadeiro. As pessoas usuárias do território da APS não deixam de ser de sua responsabilidade, mesmo quando têm seu cuidado compartilhado com outros pontos de atenção.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 7

As pessoas usuárias com transtornos mentais graves (TMG) têm por característica a perda significativa de funcionalidade social, que pode ser breve ou pode durar para o resto da vida. Os TMG e os TMG e persistentes se encontram em quais níveis do MACC respectivamente?

RESPOSTA:

Níveis 4 e 5, nesses níveis, encontram-se as subpopulações com condições de saúde complexas e muito complexas, ou seja, com TMG e persistentes.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 8

Uma das importantes ações em saúde mental na APS é o acompanhamento compartilhado do cuidado da pessoa com condição de saúde complexa. As intervenções compartilhadas entre as equipes da APS e _____ visam a estabilização da condição.

RESPOSTA:

Equipe Ambulatorial Especializada em Saúde Mental. Essas ações compartilhadas também permitem que os diferentes profissionais, de unidades de todos os níveis do sistema de saúde, atuem de forma integrada, desenvolvendo as ações terapêuticas de que cada pessoa usuária necessita. Com isso, é possível escalar o cuidado e qualificar a inserção da pessoa usuária na RAPS.

--- recortar
— dobrar



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 9

Verdadeiro ou falso: o acompanhamento compartilhado entre APS e equipes multiprofissionais especializadas em saúde mental deve ocorrer para pessoas usuárias: sem remissão/controlado dos sintomas com tratamento na APS; com nível leve ou moderado de autoagressão; com transtornos mentais graves agudizados sem risco de hetero ou autoagressão; gestantes usuárias de substâncias psicoativa.

RESPOSTA:

Verdadeiro, os casos que devem ser compartilhados com equipes especializadas são aqueles que se enquadram como casos moderados a graves e que não necessitam de cuidados com a intensidade que o CAPS oferece, ou seja, casos cujos diagnósticos e manejo não estão na competência da equipe de APS, porém não requerem uma abordagem de atenção à crise e/ou de um processo de reabilitação psicossocial mais intenso.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 10

Verdadeiro ou falso: a integração das equipes da APS às equipes multiprofissionais especializadas em saúde mental visa não só apoiar os profissionais da APS no cuidado em saúde mental, mas também estruturar uma integração, que facilite a comunicação e a circulação das pessoas usuárias nesses dois níveis de cuidado.

RESPOSTA:

Verdadeiro, a integração visa construir uma rede que possibilite que os diferentes profissionais, oriundos de unidades de todos os níveis do sistema de saúde, atuem de forma integrada, desenvolvendo as ações terapêuticas de que cada pessoa usuária necessita.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 11

Verdadeiro ou falso: as pessoas com condição de saúde mental complexa (nível 4 do MACC) correspondem a pessoas cujo quadro clínico aponta graus moderados, porém com comprometimento clínico e funcional significativo, alta necessidade de cuidado em saúde mental e sem demanda de reabilitação psicossocial importante.

RESPOSTA:

Verdadeiro, neste nível, as condições de saúde mental apresentam sinais de agravamento do quadro. As intervenções são compartilhadas entre as equipes da APS e da Equipe Ambulatorial Especializada em Saúde Mental, mediante plano de cuidados compartilhado, PTS, com vistas à estabilização da condição.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 12

Verdadeiro ou falso: as pessoas com condição de saúde mental complexa correspondem a usuárias ainda não estabilizadas, com necessidade de ajustes frequentes de medicação psicotrópica que estão além da competência esperada de um médico de família.

RESPOSTA:

Verdadeiro, essas pessoas usuárias representam a demanda a ser atendida pelas equipes multiprofissionais especializadas em saúde mental e correspondem a cerca de 12% a 17% das pessoas com transtorno mental na população adulta do território sob responsabilidade de uma equipe da APS. Elas devem continuar o acompanhamento somente com a APS quando se apresentarem estáveis, sem modificação de medicação e sem necessidade de psicoterapia especializada.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 13

Verdadeiro ou falso: as pessoas com condição de saúde mental complexa (nível 4 do MACC) representam a demanda a ser atendida apenas pelas equipes multiprofissionais especializadas em saúde mental.

RESPOSTA:

Falso, as pessoas com condição de saúde mental complexa (nível 4 do MACC) devem ser atendidas pelas equipes multiprofissionais especializadas em saúde mental de forma compartilhada com a equipe da APS.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 14

Verdadeiro ou falso: as pessoas com condição de saúde mental complexa (nível 4 do MACC) correspondem a cerca de 12% a 17% das pessoas usuárias com transtorno mental na população adulta do território sob responsabilidade de uma equipe da ESF.

RESPOSTA:

Verdadeiro, esta é a prevalência esperada para as pessoas usuárias que apresentam quadro clínico moderado, porém com comprometimento clínico e funcional significativo, necessitando de intervenções terapêuticas especializadas, com a intensidade de cuidado moderada e sem demanda de reabilitação psicossocial importante.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 15

Verdadeiro ou falso: quando as pessoas com condição de saúde mental complexa se apresentarem estáveis, sem modificação de medicação e sem necessidade de psicoterapia especializada, deve ser procedida a transição do cuidado das equipes multiprofissionais especializadas em saúde mental, em conjunto com a APS.

RESPOSTA:

Verdadeiro, a APS é responsável pelo cuidado longitudinal da pessoa usuária e por coordenar seu itinerário na rede.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 16

Verdadeiro ou falso: as equipes multiprofissionais especializadas em saúde mental têm como objetivo apoiar a APS e estimular a articulação da rede, mediante atenção às pessoas que necessitam do acompanhamento especializado, de forma não intensiva, de modo que uma parte, quando estabilizada, retorne ao acompanhamento apenas da equipe da APS, com suporte dos profissionais dos NASF.

RESPOSTA:

Verdadeiro. Os casos que devem ser compartilhados com as equipes multiprofissionais especializadas em saúde mental são aqueles que se enquadram como casos moderados a graves e que não necessitam de cuidados com a intensidade que o CAPS oferece, ou seja, casos que precisam do olhar da equipe especializada em saúde mental e cujos diagnósticos e manejo não estão na competência da equipe de APS.

--- recortar
— dobrar



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 17

Verdadeiro ou falso: quando a população infanto-juvenil apresenta demanda de atendimento especializado, desde que a abordagem terapêutica a ser utilizada nesses casos não contemple a intensividade de um CAPS infantil (CAPSi), deve ser considerada como condição de saúde mental complexa.

RESPOSTA:

Verdadeiro. As crianças e adolescentes que apresentam condições de saúde mental moderadas a graves, mas que não necessitam de cuidados com a intensidade que o CAPSi oferece precisam do olhar da equipe especializada em saúde mental.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 18

Verdadeiro ou falso: os casos que devem ser absorvidos para a continuidade do tratamento pelas equipes multiprofissionais especializadas em saúde mental são aqueles que se enquadram como casos moderados a graves e que não necessitam de cuidados com a intensidade que o CAPS oferece.

RESPOSTA:

Verdadeiro, as equipes multiprofissionais especializadas em saúde mental têm como objetivo apoiar a APS e estimular a articulação da rede, mediante atenção às pessoas usuárias que necessitam do acompanhamento especializado, de forma não intensiva, de modo que uma parte, quando estabilizada, retorne ao acompanhamento apenas da equipe da APS, com suporte dos profissionais dos NASF.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 19

Quando APS identifica um caso que apresenta dificuldades no manejo, discute conjuntamente com a equipe de apoio matricial e juntos definem com a pessoa usuária o seu plano de cuidado, o usuário pode permanecer sob os cuidados da equipe da APS ou ser encaminhado para unidades especializadas, dentro da perspectiva do cuidado _____.

RESPOSTA:

Escalonado, que possibilita uma organização do cuidado por meio de dados objetivos da necessidade de cuidado em saúde mental, apoiando na decisão quanto à terapia certa, no momento certo, para a pessoa certa.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 20

Verdadeiro ou falso: o compartilhamento do cuidado envolve não só a equipe da APS e o NASF, mas também as equipes multiprofissionais especializadas em saúde mental, os CAPS e os demais pontos da rede, visando construir uma rede integrada.

RESPOSTA:

Verdadeiro, o compartilhamento do cuidado é uma estratégia para a redução da fragmentação do cuidado na RAPS.

--- recortar
— dobrar



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 21

Verdadeiro ou falso: o atendimento especializado se organiza prioritariamente em dois níveis de cuidado, dependendo da necessidade da pessoa usuária. Isso decorre dos diferentes tipos de demanda de cuidado que as pessoas usuárias apresentam.

RESPOSTA:

Verdadeiro, são eles:
Pessoas usuárias muito graves ou em crise, com alto comprometimento funcional e pouca inserção nas atividades comunitárias e sociais, sendo necessário um cuidado mais intensivo, de caráter interdisciplinar e intersetorial, que é disponibilizado pelos CAPS;
Pessoas usuárias cujo quadro clínico aponta graus moderados, porém com comprometimento clínico e funcional significativo, necessitando de intervenções terapêuticas especializadas, com a intensidade de cuidado moderada e sem demanda de reabilitação psicossocial importante. Essas pessoas representam a demanda a ser atendida pelas equipes multiprofissionais especializadas em saúde mental.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 22

Verdadeiro ou falso: embora a APS seja responsável pelo acompanhamento dos casos leves e moderados, ela também tem papel terapêutico a desempenhar em casos mais graves. Sua função envolve o acompanhamento clínico dessas pessoas usuárias e o apoio a suas famílias.

RESPOSTA:

Verdadeiro, mesmo que acompanhados pela Atenção Especializada em Saúde Mental, essas pessoas não deixam de ser de responsabilidade da APS, em decorrência da necessidade de garantia da integralidade e longitudinalidade do cuidado.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 23

Verdadeiro ou falso: a definição de estabilidade e instabilidade clínica é crucial no modelo de cuidados compartilhado e escalonado. Podemos considerar uma pessoa usuária estável quando a medicação de maior complexidade em uso não necessita ser modificada, ou quando a necessidade de atendimento do especialista em saúde mental já não se faz necessária e a pessoa não apresenta comprometimento significativo na sua autonomia.

RESPOSTA:

Verdadeiro, esses casos podem se apoiar nas intervenções psicossociais de menor intensidade e na abordagem centrada na pessoa, realizadas pela equipe da APS.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL COMPLEXAS

PERGUNTA: 24

Verdadeiro ou falso: alguns casos com condições de saúde mental estabilizadas apresentam necessidade do matriciamento para a viabilização de sua permanência na APS.

RESPOSTA:

Verdadeiro, algumas situações requerem retaguarda matricial para avaliação singular dos riscos e benefícios do tratamento, efeitos colaterais e interações medicamentosas.

--- recortar
— dobrar



MENTAL MACC



**GESTÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL COMPLEXAS**

PERGUNTA: 25

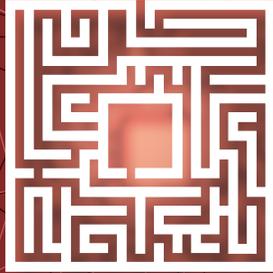
Verdadeiro ou falso: nas condições de saúde complexas estabilizadas que retornaram para a APS, o apoio do matriciador se dará à medida que a equipe da APS solicitar, podendo manter um monitoramento do caso de forma remota e, quando necessário, realizar nova avaliação em conjunto.

RESPOSTA:

Verdadeiro, a APS será responsável pela continuidade do cuidado com a retaguarda do apoio matricial que poderá ser acionado a qualquer momento diante da necessidade de discussão/nova avaliação em conjunto.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 1

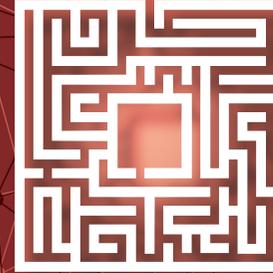
Complete a frase: dentre as competências da APS, a coordenação do cuidado, no caso das pessoas com transtorno mental grave e persistente, promove o compartilhamento do cuidado daquelas que necessitam de atendimento dos profissionais _____.

RESPOSTA:

Especializados, especialistas ou da atenção especializada em saúde mental.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 2

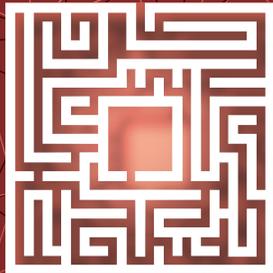
Verdadeiro ou falso: o atendimento com classificação de risco das pessoas usuárias com transtorno mental auxilia na priorização e manejo dos eventos agudos.

RESPOSTA:

Verdadeiro, a associação entre o processo de classificação de risco, o uso do MI-mHGAP e a estruturação do cuidado escalonado viabiliza uma proposta para organização do cuidado em saúde mental.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 3

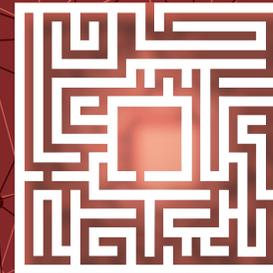
Verdadeiro ou falso: o matriciamento de condições de saúde mental muito complexas deve ser feito apenas pelo psicólogo e psiquiatra.

RESPOSTA:

Falso. Pode ser realizado por uma gama diversa de profissionais, dentre psicólogo, psiquiatra, terapeuta ocupacional, assistente social, enfermeiro e outros, a depender da necessidade.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 4

Verdadeiro ou falso: lembrando dos níveis do MACC, a gestão de condições de saúde mental muito complexas encontra-se no nível 5, logo o grau de autocuidado é mais expressivo do que o cuidado assistencial.

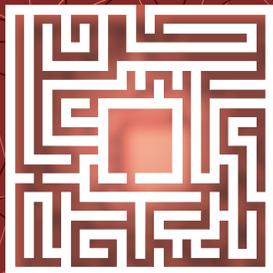
RESPOSTA:

Falso. Significa que as intervenções assistenciais são mais presentes do que o potencial de autocuidado dos indivíduos.

---- recortar
—— dobrar



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 5

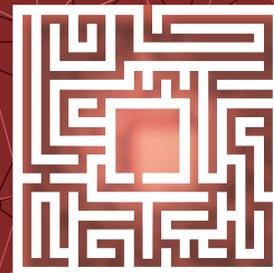
Verdadeiro ou falso: nas condições de saúde mental muito complexas, há perda significativa de autonomia, aumento da condição de dependência ou risco de morte.

RESPOSTA:

Verdadeiro. Por isso, são indicadas ações mais intensas com maior concentração de cuidado profissional.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 6

Assinale a alternativa CORRETA: na gestão da condição compartilhada (níveis 4 e 5 do MACC), o _____ passa a assumir um papel maior, mas sempre com o foco na promoção da autonomia e na reabilitação psicossocial das pessoas usuárias.

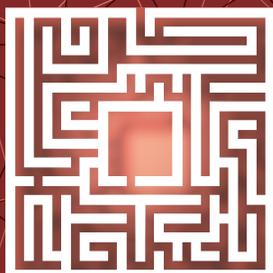
- a) autocuidado
- b) autocuidado apoiado
- c) cuidado profissional
- d) cuidado na APS

RESPOSTA:

Letra C. A concentração entre o autocuidado e cuidado profissional é relativa à complexidade do caso, à medida que a complexidade do caso vai aumentando, há uma maior concentração de cuidado profissional.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 7

Verdadeiro ou falso: nos transtornos mentais graves e persistentes, o cuidado continua compartilhado, porém com ênfase temporária no CAPS de referência, até estabilização do usuário.

RESPOSTA:

Verdadeiro. Por se tratar de condição muito complexa, é necessário acompanhamento com ênfase do CAPS para estabilização.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 8

Verdadeiro ou falso: as condições de saúde mental muito complexas (nível 5 MACC) são quadros crônicos, em que o uso contínuo da medicação adequada é essencial na prevenção de crises e reagudizações que podem levar a episódios de autoagressão ou a terceiros ou mesmo a necessidade de internação.

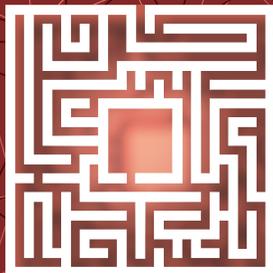
RESPOSTA:

Verdadeiro, nesse nível, outras intervenções importantes são aquelas com o foco na reabilitação psicossocial, em decorrência da perda significativa de autonomia, aumento da condição de dependência ou risco de morte. As intervenções voltadas às relações familiares e comunitárias são importantes em todos os níveis, porém tornam-se especialmente relevantes nesse nível de cuidado.

--- recortar
— dobrar



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 9

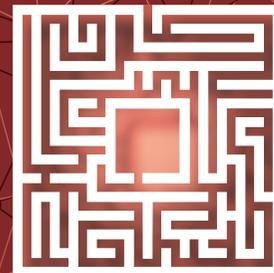
Verdadeiro ou falso: pessoas usuárias com condições de saúde mental muito complexas (nível 5 do MACC) são usuárias muito graves ou em crise.

RESPOSTA:

Verdadeiro, nesse nível, existe comprometimento funcional e pouca inserção nas atividades comunitárias e sociais.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 10

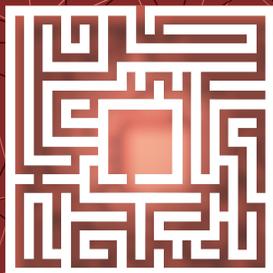
Complete a frase: para as pessoas usuárias com condições de saúde mental muito complexas (nível 5 do MACC), é necessário um cuidado mais intensivo, de caráter interdisciplinar e intersetorial, que é disponibilizado pelos_____.

RESPOSTA:

CAPS. O CAPS desenvolve cuidado mais intensivo com uma abordagem de atenção à crise e/ou de um processo de reabilitação psicossocial de caráter interdisciplinar e intersetorial.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 11

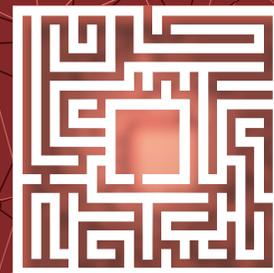
Verdadeiro ou falso: pessoas com condições de saúde mental muito complexas necessitam de uma frequência regular à unidade especializada de, no mínimo, uma a duas vezes por semana, com acesso a diferentes atividades terapêuticas e sem perspectiva, a curto prazo, de retorno para atendimento em saúde mental pela APS, dada a gravidade de seu quadro.

RESPOSTA:

Verdadeiro. Nestes casos, as intervenções devem ter como foco a reabilitação psicossocial, em decorrência da perda significativa de autonomia, aumento da condição de dependência ou risco de morte e as intervenções voltadas às relações familiares e comunitárias.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 12

Verdadeiro ou falso: as pessoas usuárias com condições de saúde mental muito complexas (nível 5 do MACC) necessitam manter seus planos de cuidado integrados com a APS, pois ela é responsável pelo cuidado.

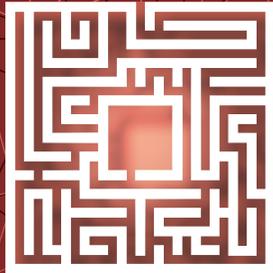
RESPOSTA:

Verdadeiro. A estruturação de planos de cuidados compartilhados, geralmente definidos na saúde mental como Projeto Terapêutico Singular (PTS), permite que os diferentes profissionais, de forma integrada, desenvolvam as ações terapêuticas de que cada pessoa necessita.

--- recortar
— dobrar



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 13

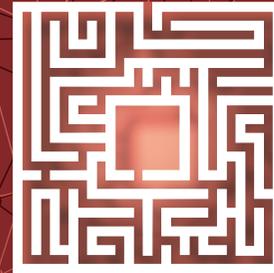
Verdadeiro ou falso: pessoas usuárias com condições de saúde mental muito complexas (nível 5 do MACC) representam em torno de 3% da população em geral.

RESPOSTA:

Verdadeiro, enquanto 12% da população acima de 12 anos apresenta transtornos mentais graves e relacionados ao uso nocivo e dependência de álcool e outras drogas, em um território coberto por uma equipe da Estratégia de Saúde da Família.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 14

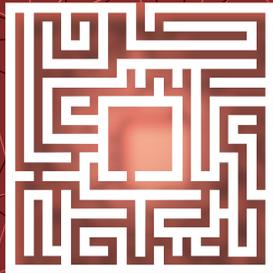
Apesar do importante comprometimento funcional das pessoas usuárias com transtorno mental grave e daquelas em uso nocivo e dependência de álcool e drogas, o cuidado prestado a cada grupo se dá de forma distinta e em unidades especializadas diferentes. O primeiro grupo é direcionado aos _____ e o segundo grupo aos CAPS Álcool e Drogas (CAPS AD), ADIII e IV.

RESPOSTA:

CAPS I, II, III, pois atendem prioritariamente pessoas em intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados ao uso de substâncias psicoativas, e outras situações clínicas que impossibilitem estabelecer laços sociais e realizar projetos de vida.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 15

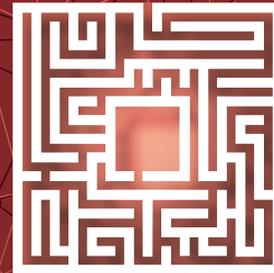
Verdadeiro ou falso: a grande demanda por consultas e atendimentos individuais de transtornos leves e moderados, que os CAPS acolhem, apesar de não ser sua demanda prioritária, aponta uma rede ainda em construção, que necessita ser fortalecida na perspectiva do cuidado escalonado.

RESPOSTA:

Verdadeiro, pois os CAPS são serviços cujo foco principal é o atendimento às pessoas com Transtornos Mentais Graves e persistentes e as iniciativas de reabilitação psicossocial em regime intensivo, semi-intensivo e não intensivo. Também devem assistir as pessoas com necessidades decorrentes do uso nocivo e dependência de álcool e outras drogas, em sua área territorial, seja em situações de crise, seja nos processos de reabilitação psicossocial.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 16

O foco das intervenções junto a pessoas com condições de saúde mental muito complexas (nível 5 do MACC) é a reabilitação psicossocial. Qual serviço da RAPS deve manter ênfase temporária na reabilitação psicossocial até a estabilização?

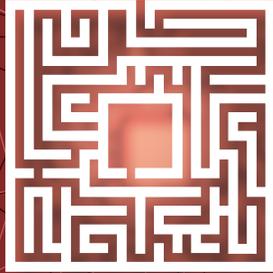
RESPOSTA:

CAPS. O cuidado continua compartilhado com a APS, porém com ênfase temporária no CAPS de referência, com foco na reabilitação psicossocial, em decorrência da perda significativa de autonomia, aumento da condição de dependência ou risco de morte até estabilização do usuário.

--- recortar
— dobrar



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 17

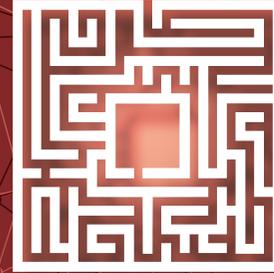
Constitui-se em uma ferramenta estratégica para a gestão dos casos mais complexos. Estamos falando de:

RESPOSTA:

Projeto Terapêutico Singular (PTS) ou plano de cuidados, por meio deles, definem-se as intervenções terapêuticas apropriadas às necessidades apresentadas pelo usuário, o escalonamento do cuidado e os profissionais responsáveis pelo monitoramento do caso.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 18

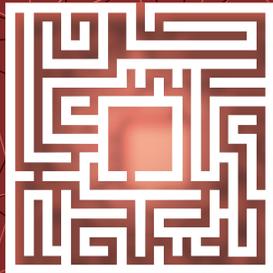
Verdadeiro ou falso: a estabilidade clínica pode ser considerada quando a medicação de maior complexidade em uso não necessita ser modificada.

RESPOSTA:

Verdadeiro. Qualquer necessidade de alteração desse tipo de medicação deve passar pelo especialista, pois exige reavaliação de dose ou classe de medicação.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 19

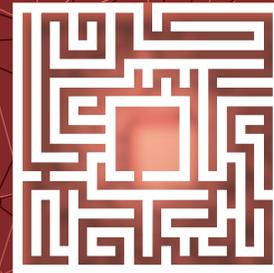
Verdadeiro ou falso: a estabilidade clínica pode ser considerada quando a necessidade de atendimento do especialista em saúde mental de diferentes modalidades já não se faz necessária.

RESPOSTA:

Verdadeiro. O usuário que não apresenta comprometimento significativo na sua autonomia pode se apoiar nas intervenções psicossociais de menor intensidade e na abordagem centrada na pessoa, realizadas pela equipe da APS.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 20

Verdadeiro ou falso: os CAPS são serviços de base comunitária, constituídos por equipe multiprofissional, cujo foco principal é o atendimento às pessoas com Transtornos Mentais Graves e persistentes e as iniciativas de reabilitação psicossocial em regime intensivo, semi-intensivo e não intensivo.

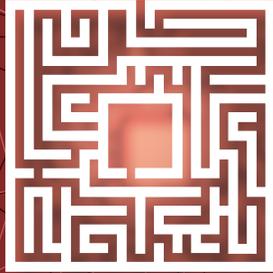
RESPOSTA:

Verdadeiro. O CAPS tem como foco as intervenções junto a pessoas com condições de saúde mental muito complexas (nível 5 do MACC).

---- recortar
—— dobrar



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 21

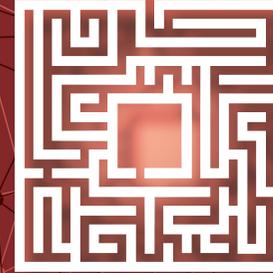
Verdadeiro ou falso: as pessoas com Transtornos Mentais Graves e persistentes devem ser acompanhadas exclusivamente pelos profissionais especializados.

RESPOSTA:

Falso, essas pessoas, mesmo que acompanhadas pela Atenção Especializada em Saúde Mental, na perspectiva da integralidade, permanecem em acompanhamento pela equipe da APS.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 22

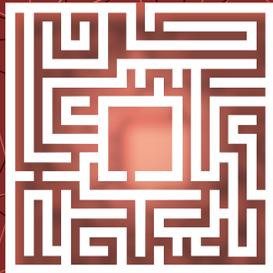
Verdadeiro ou falso: o Projeto Terapêutico Singular (PTS), ou plano de cuidado, constitui-se em uma ferramenta estratégica para a gestão dos casos mais complexos?

RESPOSTA:

Verdadeiro. O PTS tem como objetivo estruturar o cuidado, direcionando o caso ao nível de atenção mais adequado, definindo intervenções terapêuticas apropriadas às necessidades apresentadas pelo usuário e apontando os profissionais responsáveis pelo seu monitoramento e revisão periódica.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 23

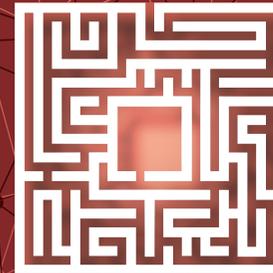
Verdadeiro ou falso: no fluxo para atenção psicossocial, situações como ideação suicida grave, comprometimento funcional importante, isolamento social, agitação psicomotora, risco iminente de autoagressão ou a terceiros, abstinência ou intoxicação severa de álcool e outras drogas se caracterizam como não urgente, podendo aguardar programação do cuidado.

RESPOSTA:

Falso, essas situações se caracterizam como urgente, necessitando de atendimento imediato com o compartilhamento com o CAPS e acionamento da unidade de emergência (unidade hospitalar), se necessário.



MENTAL MACC



GESTÃO DE CONDIÇÕES DE SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS

PERGUNTA: 24

Verdadeiro ou falso: a reabilitação psicossocial é uma ação que está no escopo de atuação somente dos CAPS.

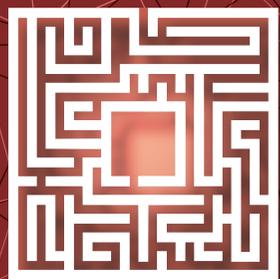
RESPOSTA:

Falsa, apesar de os CAPS terem em seu escopo de ações o papel da reabilitação psicossocial, os demais pontos da RAPS, principalmente a APS, também têm o desafio da garantia das conquistas dessas pessoas usuárias.

---- recortar
—— dobrar



MENTAL MACC



**GESTÃO DE CONDIÇÕES DE
SAÚDE MENTAL MUITO COMPLEXAS**

PERGUNTA: 25

Cite exemplos de estratégias que compõem o Projeto Terapêutico Singular nos Centros de Atenção Psicossocial.

RESPOSTA:

Resposta aberta. Exemplos: acolhimento inicial, atenção às situações de crise, atendimento em grupo, atendimento para família, entre outras. A proposta terapêutica dos CAPS é estruturada a partir de um PTS elaborado por equipe interdisciplinar, a qual deve manter constante diálogo e articulação com a APS do seu território para a oferta de cuidados, como atendimentos individuais, visitas domiciliares, atividades comunitárias e em grupo, sendo esses os principais recursos do serviço dentro do paradigma da desinstitucionalização.

----- recortar
———— dobrar