

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
COMISSÃO DE PROCESSOS VESTIBULARES - COMPROV
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – CCBS – EDITAL COREMU/UFCG Nº 02/2024

Leia estas instruções:	
1	Verifique se este caderno contém 60 questões (40 questões COMPETÊNCIAS ESPECÍFICAS – ENFERMAGEM e 20 questões de COMPETÊNCIAS COMUNS) e preencha seu nome e cpf no local abaixo indicado.
2	Não será permitida a saída antes de transcorridas 2 (duas) horas do início da Prova
3	Quando o Fiscal autorizar, verifique se o Caderno está completo e sem imperfeições gráficas que impeçam a leitura. Detectado algum problema, comunique-o, imediatamente, ao Fiscal.
4	Você dispõe de 4 (quatro) horas para realizar a prova e preencher a folha de respostas
5	Ao transcrever suas respostas para a folha de respostas, faça-o com cuidado, evitando rasuras, pois ela é o documento oficial do Concurso e não será substituída. Preencha completamente as elipses (●) na folha de respostas.
6	A folha de respostas da prova escrita objetiva deverá ser respondida com <u>caneta esferográfica de TINTA PRETA</u> , sob pena de eliminação no concurso.
7	A folha de resposta é a prova legal exclusiva de suas repostas. Devolva-a ao fiscal de sala, sob pena de exclusão do concurso.
8	Para cada questão existe apenas uma alternativa correta.
9	Não é permitida, sob hipótese alguma, a anotação do seu gabarito.
10	Ao terminar a prova, levante a mão e aguarde o Fiscal autorizar o seu deslocamento dentro da sala de aplicação de Prova.
11	Antes de se retirar definitivamente da sala, <u>devolva</u> ao Fiscal <u>este Caderno</u> .

Nome do(a) Candidato(a): _____

CPF do(a) Candidato(a): _____

PROGRAMA ENFERMAGEM - QUESTÕES COMPETÊNCIAS ESPECÍFICAS

01. Os transtornos mentais são frequentemente associados ao suicídio ou ao risco de suicídio. Uma metanálise que avaliou 27 estudos, compreendendo 3.275 suicídios identificou que 87,3% dos indivíduos foram diagnosticados com algum transtorno mental antes de sua morte.¹ Sobre o suicídio é correto afirmar:

- A) A dependência química e a esquizofrenia são, no geral, as psicopatologias mais frequentemente associadas com o desencadeamento do suicídio;
- B) O transtorno bipolar com características mistas e predominância de fases de euforia pode aumentar, significativamente, o risco de suicídios consumados;
- C) Os transtornos afetivos/ do humor, de forma geral, merecem atenção, por apresentar associação com aproximadamente 50% dos casos de suicídio;
- E) Egressos de internações psiquiátricas apresentam um risco mínimo para o suicídio;
- D) Os transtornos mentais mais comuns que se relacionam ao suicídio em adolescentes e adultos jovens são os transtornos de conduta, impulsividade e abuso de substâncias psicoativas enquanto os suicídios associados aos adultos e idosos estão associados aos transtornos de personalidade.

02. Os grupos, enquanto tecnologia de cuidado complexa e diversificada, são teorizados pelas mais diferentes molduras teóricas, podendo ser úteis nas formulações de estratégias de cuidado no território. Tais ofertas das formas de intervenção são derivadas das demandas recorrentes dos profissionais que desejam incorporar novas ferramentas de trabalho e suporte das demandas emergentes de saúde mental¹. Acerca do trabalho em grupo na atenção básica no campo da saúde mental é correto afirmar:

- I. Os objetivos dos grupos na atenção básica são de promoção da atenção integral com impacto na saúde e na autonomia das pessoas nas práticas de cuidado².
- II. O trabalho com grupos na Atenção Básica, associado ao campo da saúde mental, deverá superar o aspecto da normalização do cuidado a pacientes com sofrimento emocional significativo, na perspectiva do enfoque referencial, a saber: grupo para pessoas com diabetes, hipertensão; atividade física; planejamento familiar; grupos de adesão medicamentosa, entre outros. Nesse sentido, sugere-se evitar: formação de grupos por tipologia de agravos ou sofrimento psíquico. Deve-se buscar a diversidade grupal, reconhecendo e fazendo-se reconhecer os sujeitos como pertencentes a um território comum;
- III. O grupo deve ser pensado, a priori, quanto à sua finalidade prevendo qual o objetivo do grupo, ou seja, um grupo preventivo/educativo, terapêutico, operativo ou de acompanhamento. E, quanto à sua estrutura: um grupo aberto ou fechado; misto ou delimitado.
- IV. O grupo deve ser proposto de tal modo a permitir que seus integrantes tenham voz, espaço e corpos presentes; se sintam verdadeiramente como integrantes ativos de um grupo;
- V. A grupalidade não deve agenciar outros efeitos na vida social desses sujeitos deixando que eles procurem por si só, novos suportes no território, acionando dispositivos que articulem trabalho, cultura e renda na perspectiva da economia solidária e geração de renda,

envolvendo e produzindo desejos no real social, processos de subjetivação solidária e alianças de cidadania.

Pode-se afirmar que estão corretas:

- A) As alternativas I, II e IV
- B) As Alternativas I, II, III e V
- C) As Alternativas I, III, IV e V
- D) As alternativas I, II, III e IV
- E) Todas as alternativas

03. O enfermeiro que atua na atenção básica tem maior proximidade com os usuários e a possibilidade de acompanhar longitudinalmente as famílias, no território, uma instância privilegiada para a suspeita diagnóstica precoce das esquizofrenias e outras psicoses.¹ Sobre a atuação do enfermeiro diante desses casos de suspeitas diagnósticas de transtornos mentais graves, pode-se afirmar:

- A) A maior facilidade para realizar atendimentos em domicílio e os vínculos que as equipes de Atenção Básica fazem com as famílias, tendem a impossibilitar intervenções rápidas e efetivas nas crises;
- B) Quadros psicóticos primários em jovens, principalmente a esquizofrenia, podem se iniciar com períodos de retração social e queda do rendimento escolar e/ou laboral. Esse comportamento deve estar acompanhado de delírios ou alucinações.
- C) Um pacote mínimo de cuidado na Atenção Básica deve incluir intervenções psicoeducacionais complexas e, principalmente, a intermediação de ações intersetoriais abrangentes que envolvam os profissionais que trabalham na Estratégia Saúde da Família.
- D) Em casos de crise, no contexto da esquizofrenia, o enfermeiro deverá acionar imediatamente uma internação psiquiátrica, optando por não sustentar o usuário no seu contexto de vida com o apoio da Rede de Atenção Psicossocial (Raps);
- E) A intervenção terapêutica deve dirigir-se somente para o usuário, evitando envolvimento de familiares e consensos possíveis entre as partes envolvidas, a partir do reconhecimento de interesses singulares;

04. Transtorno alimentar, com início recorrente no final da adolescência ou início da idade adulta, a bulimia nervosa ocorre, de acordo com pesquisas culturais, principalmente nas sociedades que cultuam à magreza como modelo de atratividade, sobretudo, para as mulheres e, nas quais uma abundância de comida está disponível¹. Diante deste cenário, os enfermeiros e demais profissionais que trabalham na Rede de Atenção Psicossocial Brasileira acolhem cada vez mais casos de pessoas que apresentam, na centralidade de suas queixas, sintomas que apontam para os transtornos alimentares de várias ordens. Dito isto, quais dos seguintes sintomas seriam compatíveis com o diagnóstico da bulimia nervosa?

- A) Compulsão alimentar, purgação, obesidade, hiperpotassemia³.
- B) Restrição alimentar, uso abusivo de laxantes, amenorreia, perda de peso grave⁴.
- C) Restrição alimentar, purgação, perda de peso grave, hiperpotassemia⁵.
- D) Compulsão alimentar, purgação, ganho de peso excessivo, hipopotassemia⁶
- E) Compulsão alimentar, purgação, peso normal, hipopotassemia ²

05. O uso abusivo e a dependência em substâncias químicas é um problema global. No Brasil, em 2021, o Sistema Único de Saúde (SUS) registrou 400,3 mil atendimentos a pessoas com transtornos mentais e comportamentais devido ao uso de drogas e álcool. O número mostra um aumento de 12,4% em relação a 2020, ano com 356 mil registros¹. Diante desta problemática quais caminhos e recursos terapêuticos possíveis podemos afirmar, nas alternativas abaixo, para as pessoas que fazem uso abusivo de substâncias psicoativas, de acordo com a Política Nacional sobre Drogas?

I. A Atenção Primária à Saúde (APS) é a porta de entrada para o cuidado no Sistema Único de Saúde (SUS) e desempenha papel fundamental na abordagem dos transtornos por uso de substâncias (TUS)².

II. Diferentes níveis de complexidade compõem o cuidado e a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), podendo ser necessário o encaminhamento para a atenção especializada. Preferencialmente, o paciente será direcionado para um Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas (CAPS-AD). Se estabelecimentos desse tipo não estiverem disponíveis, ele deverá ser referenciado para o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), que trata outros transtornos mentais além da dependência química, ou CAPS IJ (voltado para adolescentes) - a depender da idade³.

III. As Comunidades Terapêuticas são recursos inovadores pois integram SUS e o Sistema Único de Assistência Social (SUAS), e são equipamentos da rede suplementar de atenção, recuperação e reinserção social de dependentes de substâncias psicoativas, de modo que referidas entidades integram o Sistema Nacional de Políticas Públicas sobre Drogas (SISNAD)⁴.

IV. Conforme apontado na Política Nacional sobre Drogas, as estratégias de enfrentamento envolvem, principalmente, ações de redução da demanda: prevenção, promoção e manutenção da abstinência, promoção à saúde, cuidado, tratamento, acolhimento, apoio, mútua ajuda, suporte social, redução dos riscos e danos sociais e à saúde e reinserção social⁵; Pode-se afirmar que estão corretas:

- A) As alternativas I, II
- B) As alternativas I, II e IV
- C) As Alternativas I, II, III
- D) As Alternativas I, III e IV
- E) Todas as alternativas

06. Um jovem de 19 anos, acompanhado pela sua mãe, foi conduzido a Emergência Psiquiátrica pelo enfermeiro do SAMU com histórico de agressividade em seu domicílio e algumas alterações das funções mentais. No momento do acolhimento, a genitora relatou à enfermeira de plantão que há vários meses o rapaz, que trabalha em uma empresa de telemarketing da cidade, começou a ouvir vozes que o chamavam de incapaz e incompetente o todo tempo, passou a se sentir perseguido pelo chefe, que segundo ele queria lhe prejudicar e vê-lo morto e enterrado. Na empresa onde trabalha entrou em um quadro de agitação, movendo pés e mãos com frequência enquanto atendia um cliente chegando a quebrar o computador depois uma discussão. Após este episódio foi afastado, temporariamente, de suas funções por ordens superiores. O paciente quando indagado pela enfermeira sobre seus sintomas referiu não ter problema algum e que a mãe estava de complô com o chefe dele afim de prejudicá-lo, enfatizando ele já tinha recebido vários

recados do plano espiritual e já estava tomando providências. Ao passar pelo psiquiatra da emergência o jovem recebeu um diagnóstico de esquizofrenia e ficou interno por alguns dias para estabilização do quadro, devido a agressividade e aos sintomas psicóticos. Com seis dias recebeu alta, recebendo um receituário de Olanzapina 10mg 1x ao dia e Clonazepam de 2mg 1x ao dia e um encaminhamento do serviço social para o Centro de Atenção Psicossocial da Cidade, onde dará continuidade ao seu tratamento. Diante dos relatos da mãe e do paciente no momento do acolhimento da enfermeira, quais sintomas da esquizofrenia apareceram?

- A) delírio niilista, alucinações visuais, pensamento desorganizado e mitomania
- B) alucinações auditivas, delírio persecutório, agitação psicomotora e delírio religioso
- C) perda da volição, alucinações auditivas e agitação psicomotora, delírio de grandeza
- D) delírio de grandeza, alucinações visuais, mutismo e delírio de perseguição
- E) alucinações auditivas, fuga de ideias, desorientação e delírio religioso

07. Definido como uma angústia mental e emocional profunda em resposta à experiência subjetiva de perda de algo significativo, o luto ou pesar é um atravessamento inerente à condição humana, onde o enfermeiro deverá estar atento uma vez que esta resposta emocional poderá culminar em sofrimento psíquico e até adoecimento do indivíduo. Na atenção básica é comum o enfermeiro acompanhar as famílias, dando suporte aos enlutados. A seguir segue um caso muito comum do território: Dona Maria, casada há 31 anos com seu Joaquim, morre aos 65 anos, vítima de câncer de mama avançado. Seu Joaquim por sua vez, assumiu todas as providências para o funeral, não chorou, nem pareceu triste nos dias que sucederam a morte da esposa e consolou todos os outros familiares e amigos em seu luto. Dois anos mais tarde, morre o melhor amigo de seu Joaquim e ele começou a apresentar insônia, dificuldade para se concentrar, perda de peso e dificuldade para realizar seu trabalho na roça, como de costume. Esse é um exemplo de qual das seguintes reações inadequadas à perda?

- A) Pesar adiado.
- B) Pesar distorcido.
- C) Pesar prolongado.
- D) Pesar exagerado.
- E) Pesar crônico.

08. No ciclo de vida de uma mulher, pode-se destacar a gestação como um momento de mudanças biológicas e psicológicas que acarretam deslocamentos subjetivos nos sistemas psíquico, afetivo e sociofamiliar. As transformações humanas, quando profundas, são precedidas por um período de crise em que se processa uma acomodação psíquica e psicológica da nova situação de vida. Neste sentido, podemos afirmar que:

- A) mudanças na gestação por vezes interferem na realidade social e não abrange apenas o mundo interno das pessoas.
- B) a crise é um momento positivo necessário para o deslocamento de um estágio do desenvolvimento humano para outro.

C) uma mulher, para fazer a transição subjetiva que possibilite a ascensão à maternidade, não passa por períodos de instabilidade psicológica que indicam movimentação psíquica em processo.

D) para fazer a transição subjetiva que possibilite a ascensão à maternidade, não se faz necessário passar por períodos de instabilidade psicológica.

E) os inúmeros conflitos e ambivalências afetivas não são próprios do processo saudável de elaboração das questões existenciais na gestação.

09. O puerpério corresponde a um momento importante de mudanças biológicas, subjetivas, sociais e familiares. Deste modo, os riscos para o aparecimento de sofrimento psíquico aumentam em face das preocupações, dos anseios e dos planejamentos realizados e sentidos pela puérpera. Sobre esse tema, analise as afirmativas abaixo:

I. Tristeza puerperal (também chamada de *baby blues* ou *maternity blues*) é definido como uma alteração psíquica leve e transitória com remissão espontânea de uma semana a 30 dias.

II. Depressão puerperal (também chamada de depressão pós-parto) é um transtorno psíquico de moderado a severo, com início insidioso que se desenvolve lentamente por semanas ou meses

III. Transtorno psicótico puerperal é um distúrbio de humor psicótico, com apresentação de perturbações mentais graves. Esse transtorno pode evoluir para uma depressão. O prognóstico depende da identificação precoce e das intervenções no quadro.

É correto o que se afirma em:

A) apenas III

B) I e II

C) apenas I

D) II e III

E) I e III

10. Segundo a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional – PNAISP (2014), as Equipes de Atenção Básica Prisional (EABP) terão como critérios para sua definição o número de pessoas privadas de liberdade por unidade prisional, a vinculação dos serviços de saúde a uma unidade básica de saúde no território e a existência de demandas referentes à saúde mental. Neste sentido, analise as afirmações abaixo:

I. A Equipe de Atenção Básica Prisional tipo I (EABP I), apresenta uma composição mínima que conta com um médico, um enfermeiro, um técnico de enfermagem ou auxiliar de enfermagem, um cirurgião dentista e um técnico ou auxiliar de saúde bucal. Essa equipe deverá atender até 100 pessoas privadas de liberdade e cumprir carga horária mínima de seis horas semanais.

II. A Equipe de Atenção Básica Prisional tipo II (EABP II), possui composição mínima de um médico, um enfermeiro, um técnico ou auxiliar de enfermagem, um cirurgião dentista, um técnico ou auxiliar de saúde bucal, um psicólogo, um assistente social e um profissional de nível superior dentre as seguintes ocupações: fisioterapia, psicologia, assistência social,

farmácia, terapia ocupacional, nutrição ou enfermagem. Essa equipe deverá atender de 101 a 500 pessoas privadas de liberdade e cumprir o mínimo de 20 horas semanais.

III. A Equipe de Atenção Básica Prisional tipo III (EABP III) terá o mesmo perfil da EABp II acrescida, alternativamente, da equipe de saúde mental. Essa equipe deverá atender de 501 a 1.200 pessoas privadas de liberdade e cumprir o mínimo de 30 horas semanais.

É correto o que se afirma em:

- A) I e II
- B) apenas I
- C) II e III
- D) apenas III
- E) I e III

11. Apesar de terem o nome de hospitais, não são considerados unidades de saúde, e são reconhecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS) como unidades prisionais destinadas à custódia das pessoas com transtorno mental em conflito com a lei e que estão submetidas à sanção penal de Medida de Segurança (indivíduos que cometeram algum tipo de delito ou contravenção penal, mas não são reconhecidos pela justiça como capazes de identificar o caráter ilícito de suas ações). Estamos nos referindo aos:

- A) Hospitais de Custódia Penal
- B) Hospitais de Tratamento Psiquiátrico Penal
- C) Hospitais Judiciário
- D) Hospitais de Custódia Judiciário
- E) Hospitais de Custódia e Tratamento Psiquiátrico

12. As práticas em saúde mental na Atenção Básica podem e devem ser realizadas por todos os profissionais de saúde, uma vez que as intervenções são concebidas na realidade cotidiana do território, com as singularidades dos pacientes e de suas comunidades. Acolher o usuário e suas queixas emocionais como legítimas, bem como, oferecer suporte adequado evitando dependência do usuário e sobrecarga profissional são objetivos do cuidado neste nível da atenção. (BRASIL, 2013) (adaptado) Para promover um cuidado qualificado e resolutivo às demandas de saúde mental da comunidade, a equipe de enfermagem pode realizar:

- A) Contenção mecânica ou química
- B) Prescrição de psicotrópicos
- C) Psicoterapia breve
- D) Práticas integrativas e complementares
- E) Transcrição de medicamentos já utilizados pelo paciente

13. Para promoção de um cuidado integral e eficaz é necessário que a equipe de enfermagem conheça os componentes da Rede de Atenção à Saúde e seu funcionamento. A Rede de Atenção Psicossocial foi instituída no SUS através da portaria 3.088 de 23 de setembro de 2011 e está estruturada em 7 componentes: I. Atenção Básica em Saúde; II.

Atenção Psicossocial Especializada; III. Atenção de Urgência e Emergência; IV. Atenção Residencial de Caráter Transitório; V. Atenção Hospitalar; VI. Estratégias de Desinstitucionalização e VII. Reabilitação Psicossocial.

Ao encaminhar um usuário para o componente da Atenção Psicossocial Especializada é necessário o enfermeiro saber que:

- I. O componente é constituído apenas pelos Centros de Atenção Psicossocial nas suas diferentes modalidades;
- II. Os serviços que integram o componente atendem pessoas com transtornos mentais graves e persistentes de todas as faixas etárias de um território adscrito.
- III. O componente se articula com os demais componentes da RAPS e constitui o primeiro ponto para acesso à rede de atenção à saúde

A partir do texto é CORRETO concluir o que se afirma em:

- A) I e II apenas
- B) II e III apenas
- C) Apenas I
- D) I, II e III apenas
- E) Apenas III

14. Uma das principais estratégias utilizadas pela enfermagem para uma intervenção psicossocial é a “relação terapêutica enfermeiro-paciente”. Para Peplau (1952 apud Videbeck 2012) essa relação ocorre em 04 (quatro) fases distintas: orientação, identificação, exploração e resolução. Durante essa relação, o enfermeiro pode desenvolver alguns papéis que ajudam a atender as necessidades dos pacientes, pois promovem expressão dos sentimentos, aprendizagem, aceitação e orientação. (VIDEBECK, 2012) (adaptado). De acordo com a teoria apresentada no texto, os papéis principais desenvolvidos na relação terapêutica do profissional da enfermagem são:

- A) Líder, amigo, orientador, estranho, cuidador e professor
- B) Substituto, terapeuta, estranho, conselheiro, amigo e orientador
- C) Professor, líder, substituto, conselheiro, estranho e pessoa de recursos
- D) Conselheiro, substituto, líder, professor, estranho e cuidador
- E) Amigo, orientador, cuidador, líder, terapeuta e investigador

15. A atuação do enfermeiro no cuidado em saúde mental não se restringe a executar técnicas ou procedimentos, mas se propõe a construir com o paciente o projeto terapêutico singular. Nesse enfoque, destaca-se a comunicação terapêutica (CT) que consiste na habilidade do profissional em usar seu conhecimento sobre comunicação para identificar e atender necessidades de saúde mental do paciente.

De acordo com o texto é CORRETO afirmar sobre a CT:

- I. A CT é utilizada para identificar as necessidades dos pacientes e informá-los sobre procedimentos ou situações que ele deseja saber, mas dificulta as atividades de educação em saúde, a troca de experiências e a mudança de comportamentos.

II. A equipe de enfermagem deve saber escutar, falar quando necessário, dar abertura para realização de perguntas, ser honesto, mostrar respeito, dispensar tempo suficiente para a conversa e mostrar interesse, entre outras habilidades.

III. A comunicação terapêutica contribui com a prática de enfermagem, ao criar oportunidades de aprendizagem e despertar nos pacientes sentimentos de confiança, permitindo que eles se sintam satisfeitos e seguros.

A partir do texto é CORRETO concluir o que se afirma em:

- A) I e II apenas
- B) I, II e III
- C) Apenas II
- D) II e III apenas
- E) Apenas II

16. O suicídio é um fenômeno mundial envolto por mitos e tabus que tem afetado pessoas de várias idades, raça, identidade de gênero e preferência sexual, condição socioeconômica, crenças e valores socioculturais. Segundo a OMS, o Brasil ocupa o 8º lugar entre os países com os maiores índices de suicídio e esta realidade requer ações e estratégias imediatas para o enfrentamento da problemática. As intervenções que o profissional de enfermagem pode realizar diante de uma pessoa com ideação e/ou tentativas suicidas incluem:

I. Estabelecer uma relação de confiança com pactuações possíveis para garantia da segurança do paciente (contratos de não autolesão e não suicídio).

II. Impedir ou remover situações ou materiais que possam ser utilizados numa tentativa suicida (objetos afiados, cadarços/cordas, isqueiros, canetas, cordões, material de limpeza, medicamentos e drogas, venenos etc., ficar sozinho em ambientes com altura ou máquinas perigosas).

III. Identificar uma rede de apoio e de comunicação com pessoas próximas ao paciente que possa colaborar com informações importantes e auxiliar efetivamente no cuidado desse paciente.

IV. Garantir a administração do medicamento e confiar no efeito da medicação.

A partir do enunciado apresentado é CORRETO concluir o que se afirma em:

- A) I, II e III apenas
- B) II, III e IV apenas
- C) II e IV
- D) Apenas III
- E) Apenas I

17. Uma senhora de aproximadamente 45 anos, chega à Unidade de Saúde da Família com queixa de cefaleia e insônia há 3 dias e refere uma dor difusa nas costas. Durante o acolhimento, a enfermeira verifica alguns hematomas nas pernas e braços e percebe que a paciente não tira os óculos escuro. Após responder timidamente a algumas perguntas, a mulher “cai no choro” e revela que foi espancada pelo filho que usa substâncias psicoativas.

De acordo com a política de saúde mental vigente, a enfermeira poderá adotar as seguintes condutas:

- I. Discutir com a equipe o manejo mais adequado considerando a situação de violência doméstica
- II. Fazer uma oração pela vida da paciente e encaminhá-la para a delegacia da mulher
- III. Solicitar exames e prescrever analgésicos, orientando essa mulher e colocar o filho para fora de casa
- IV. Realizar visita domiciliar para mediar o conflito.

Diante da situação apresentada é CORRETO concluir o que se afirma em:

- A) II, III apenas
- B) I e IV apenas
- C) Apenas III
- D) Apenas I
- E) I, III e IV apenas

18. Em visita domiciliar a uma puérpera, a enfermeira da Unidade Básica de Saúde identificou que a mãe estava muito “largada” e sem paciência para amamentar a criança. Sozinha e sem rede de apoio na cidade, a mulher estava há várias noites sem dormir e com fissuras na mama esquerda. Não tinha nada preparado para o almoço e o medicamento que tomava para ansiedade já havia acabado há 1 mês. O marido era caminhoneiro e não tinha previsão de retorno ainda. Diante da situação apresentada, são possíveis as seguintes intervenções da enfermagem no sentido de promover cuidado a saúde para essa puérpera e sua criança:

- I. Comprar o medicamento e ligar para o marido da paciente.
- II. Agendar uma visita médica, articular a prescrição e orientar o processo de amamentação
- III. Encaminhar a puérpera para a maternidade onde pariu a criança.
- IV. Articular visita da equipe do CAPS de referência.

Considerando as possibilidades do cuidado de enfermagem no âmbito da Atenção Básica é CORRETO concluir o que se afirma em:

- A) II, III apenas
- B) I e IV apenas
- C) Apenas III
- D) Apenas II
- E) I, II, III e IV

19. Considerando que o racismo tem efeitos devastadores sobre a saúde da população negra, seja pela naturalização de inferiorização pela diferença, pela destituição dos direitos civis, pelo preconceito e discriminação que acabam potencializando as vulnerabilidades, a Enfermagem tem um papel relevante para a efetivação da Política Nacional de Saúde Integral da População Negra, sendo primordial dentro do processo de trabalho na Atenção Básica:

- I. Promover um trabalho educativo na comunidade, nos serviços de saúde e instituições escolares sobre o combate ao racismo e a importância de uma linguagem antirracista.
- II. Desenvolver um projeto terapêutico singular, durante a consulta de enfermagem, para as pessoas negras que foram acometidas de racismo, para atuar na promoção da saúde mental.
- III. Encaminhar para o Centro de Atenção Psicossocial as pessoas que foram vítimas de racismo, para que seja feito acolhimento e ações de prevenção de adoecimento psíquico.
- IV. Atuar no planejamento e desenvolvimento de ações e estratégias que respeitem as diferenças, a partir da interseccionalidade com outros determinantes sociais de saúde, promovendo uma abordagem que transcenda as barreiras do modelo biomédico.

A partir do contexto, as afirmativas CORRETAS são:

- A) I, III e IV
- B) Apenas a IV
- C) I,II e III
- D) Apenas a I
- E) I e IV apenas

20. De acordo com o Fórum Brasileiro de Segurança Pública (2023), quase 30% das brasileiras sofreram algum tipo de violência ou agressão no ano de 2022. O/A profissional de Enfermagem deve estar atento aos direitos e legislações voltadas ao combate à violência contra mulher, para efetuar seu trabalho de forma ética e eficiente.

Em 2023, na tentativa de ampliar a proteção e combater a violência contra as mulheres, o presidente Luiz Inácio Lula da Silva sancionou três leis fundamentais:

- A) Lei (nº 14.541) que dispõe sobre a criação e o funcionamento ininterrupto de Delegacias Especializadas de Atendimento à Mulher; Lei (nº 14.542) estabelece que mulheres em situação de violência doméstica ou familiar terão prioridade no Sistema Nacional de Emprego (Sine) e a Lei (14.540) que institui o Programa de Prevenção e Enfrentamento ao Assédio Sexual e demais Crimes contra a Dignidade Sexual e à Violência Sexual no âmbito da administração pública.
- B) Lei (14.540) que institui o Programa de Prevenção e Enfrentamento ao Assédio Sexual e demais Crimes contra a Dignidade Sexual e à Violência Sexual no âmbito da administração pública; Lei (11.340) Cria mecanismos para coibir a violência doméstica e familiar contra a mulher e estabelece medidas de assistência e proteção e a Lei (14.611) estabelece igualdade salarial e de critérios remuneratórios entre homens e mulheres.
- C) Lei do Feminicídio(13.104); Lei (12.737) que cria mecanismos para coibir a violência doméstica e familiar contra a mulher e estabelece medidas de assistência e proteção e a Lei (nº 14.541) que dispõe sobre a criação e o funcionamento ininterrupto de Delegacias Especializadas de Atendimento à Mulher.
- D) Lei (14.611) estabelece igualdade salarial e de critérios remuneratórios entre homens e mulheres; Lei (12.650) que alterou os prazos quanto a prescrição de crimes de abusos sexuais de crianças e adolescentes e a Lei do Feminicídio(13.104).
- E) Lei (12.124) Descriminalização do aborto; Lei do Feminicídio(13.104); Lei (nº 14.542) estabelece que mulheres em situação de violência doméstica ou familiar terão prioridade no Sistema Nacional de Emprego (Sine).

21. A atuação da enfermagem no contexto intercultural deve levar em conta a diversidade e pluraridade étnica dos povos tradicionais, fortalecendo e preservando suas tradições culturais como eixo fundamental para qualidade de saúde. Para a produção de cuidados à saúde indígena é importante que, em primeiro lugar, o(a) profissional enfermeiro(a) atue diretamente na:

- A) Compreensão das cosmologias, ancestralidades e espiritualidades; Identificação dos atores sociais internos e externos à comunidade e conhecimento dos rituais culturais, plantas e alimentos consumidos.
- B) Defesa do Marco Temporal; Mapeamento do território e reconhecimento de lideranças da comunidade.
- C) Alfabetização das mulheres, que são as principais promotoras de cuidado dentro da comunidade, com o intuito de melhorar a comunicação com o grupo.
- D) Realização de visitas domiciliares para as famílias em maior estado de vulnerabilidade e campanhas de vacinação em massa.
- E) Identificação de transtornos mentais comuns; orientação para uso de psicofármacos e rastreio de casos de suicídio.

22. A violência contra as mulheres pode ser perpetrada de diferentes maneiras (física, psicológica, patrimonial, sexual, moral, entre outras). O cuidado de enfermagem às mulheres vítimas de violência deve ser pautado na promoção da segurança, por meio acolhimento, em conduta ética e respeitosa. Assim o(a) profissional de Enfermagem e outros profissionais de saúde devem estar atentos na realização das seguintes condutas:

- I. Realizar acolhimento, abordagem multiprofissional, registros e notificações;
- II. Em casos de violência sexual, realização de testes de IST;
- III. Identificar a rede de apoio a saúde mental e os órgãos de proteção à mulher
- IV. Registrar Boletim de Ocorrência.

Diante do contexto, as condutas CORRETAS, são:

- A) I e IV
- B) I, III e IV
- C) Apenas a I
- D) I e III
- E) I, II e III

23. Na construção do diagnóstico de enfermagem Condição Psicológica Negativa no Idoso, foram usados, respectivamente, elementos dos seguintes eixos da Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem - CIPE®:

- A) Foco, Tempo, Julgamento.
- B) Foco, Julgamento, Cliente.
- C) Foco, Julgamento.
- D) Foco, Meio, Cliente.
- E) Julgamento, Meio.

24. A Enfermagem conta com sistemas de classificação desenvolvidos e relacionados para algumas das fases do processo de enfermagem, que possibilitam os registros da prática profissional.

Considerando o texto, avalie as proposições a seguir:

I. A CIPE® Versão 1.0 trouxe como uma de suas principais novidades o modelo de Sete Eixos (Foco, Julgamento, Meios, Ação, Tempo, Localização, Portador).

II. A CIPE® foi criada pelo Conselho Internacional de Enfermeiros (CIE) objetivando unificar as classificações existentes para o desenvolvimento de uma linguagem universal da Enfermagem descrevendo os cuidados ao indivíduo, família ou comunidade.

III. A CIPESC® é uma terminologia ampla e complexa que representa o domínio da prática de enfermagem no âmbito mundial.

É correto concluir o que se afirma em:

- A) I apenas.
- B) I e III.
- C) I e II.
- D) I, II e III.
- E) II apenas.

25. O cuidado de enfermagem ao idoso pautado no Processo de Enfermagem prioriza uma assistência que considera não apenas as necessidades biológicas, mas também aspectos psicossociais. Nesse sentido é fundamental conhecer os diagnósticos de enfermagem para o direcionamento das intervenções.

A partir do que mencionado, é correto afirmar alguns dos diagnósticos de enfermagem mais presentes, segundo a CIPE®:

- A) Enfrentamento Melhorado; Ingestão de Líquidos Normal; Risco de Infecção.
- B) Sono Prejudicado; Fadiga; Risco de Depressão.
- C) Queda; Fragilidade; Pressão Arterial Alterada.
- D) Confusão Aguda; Risco de Queda; Violência Doméstica.
- E) Sonolência; Síndrome do Desuso; Adesão ao Regime Terapêutico Ausente.

26. Considerando a Lei 7.498 de 25 de junho de 1986 que dispõe sobre a regulamentação do exercício da enfermagem, e dá outras providências, assinale a alternativa correta enquanto atividade privativa do enfermeiro:

- A) Consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de enfermagem.
- B) Observar, reconhecer e descrever sinais e sintomas.
- C) Prestar cuidados de higiene e conforto ao paciente.
- D) Participar da equipe de saúde.
- E) Assistência de enfermagem à gestante, puérpera, criança.

27. Conforme a regulamentação do exercício da enfermagem, analise as proposições a seguir:

- I. Cabe privativamente ao enfermeiro os cuidados diretos de enfermagem ao paciente nos serviços de saúde.
- II. É direito do enfermeiro realizar prescrição de medicamentos em tratamentos simples.
- III. É atividade privativa do enfermeiro desenvolver educação em saúde visando à melhoria de saúde da população.
- IV. Não compete exclusivamente ao enfermeiro a direção do órgão de enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde, pública e privada, e chefia de serviço e de unidade de enfermagem.
- V. Incumbe ao enfermeiro a elaboração, execução e avaliação dos planos assistenciais de saúde.

Está correto o que se afirma em:

- A) I, II, III, IV e V.
- B) I, II, III e IV.
- C) I e II.
- D) I, III e V.
- E) I, II, III e V.

28. A respeito dos Sistemas de Classificação em Enfermagem, avalie as proposições a seguir e responda ao que se pede:

- I. A CIPE[®] é uma taxonomia norte-americana que auxilia o enfermeiro na elaboração apenas dos diagnósticos de enfermagem.
- II. Um diagnóstico de enfermagem CIPE[®] e CIPESC[®] permite mais de um fator relacionado.
- III. Para a CIPE[®] o diagnóstico de enfermagem pode ser classificado conforme afirmativas como: positivo, negativo, achado clínico e de risco.
- IV. A CIPE[®] e CIPESC[®] possuem potencial de aplicabilidade nos diversos níveis assistenciais com indicadores da prática de enfermagem.

É correto o que se afirma em:

- A) I e III.
- B) I, II, III e IV
- C) I, II e IV.
- D) IV.
- E) III.

29. Ao avaliar a pessoa idosa durante a consulta de enfermagem no serviço de saúde o enfermeiro identificou o diagnóstico de enfermagem Memória Prejudicada.

A respeito dessa situação, avalie as proposições seguintes:

- I. Desenvolver atividades de reativação ou preservação da memória, a partir de jogos e figuras coloridas, palavras cruzadas, bingos é considerada uma intervenção de enfermagem a ser realizada.
- II. Orientar no tempo e no espaço, apresentando um calendário e um relógio de fácil visualização é eficaz, enquanto intervenção a ser realizada pela enfermagem.

III. Esclarecer dúvidas sobre possíveis alterações na atividade motora em decorrência da condição clínica, torna-se relevante como intervenção de enfermagem.

É correto concluir o que se afirma em:

- A) I, II e III.
- B) I e II.
- C) I apenas.
- D) I e III.
- E) II apenas

30. Em 2022, foi publicado pela Organização Mundial de Saúde (OMS) o Relatório Mundial de Saúde Mental que aponta para alta incidência de pessoas com transtornos mentais. De acordo com os resultados, um bilhão de pessoas viviam com transtornos mentais. Outro dado relevante é que 15% dos adultos em idade laboral foram afetados. Na sequência, segue trechos da música *Minha Cabeça* interpretada por Clarice Falcão, que retrata em seus versos sinais que apontam para uma das doenças mentais mais frequentes, segundo a OMS, nesta população. Após a leitura do corpus de análise, marque a alternativa que aponta para o transtorno mental comum entre adultos em idade laboral:

“Minha cabeça não é
Flor que se cheire, não é
Minha parceira, não faz
Nada que eu peço

Minha cabeça repete
As mesmas coisas, repete
As mesmas coisas até
Não ter mais coisa ...

Minha cabeça é pior
Durante a noite
Porque ela fala mais alto
E tem muitas certezas ...”

Compositores: Clarice Franco De Abreu Falcão /
Lucas De Andrade Ramos Caramur Paiva

- A) Transtorno de Pânico.
- B) Transtorno de Ansiedade Social (Fobia social).
- C) Transtorno de Ansiedade Generalizada (TAG).
- D) Transtorno de Ansiedade de Separação.
- E) Mutismo Seletivo.

31. Os Transtornos Relacionados a Substâncias e Transtornos Aditivos conformam comportamentos mal adaptados que se relacionam diretamente com o uso e abuso de substâncias químicas. Quanto a esses comportamentos, é correto afirmar que:

- A) A tolerância é uma síndrome que se manifesta após a cessação súbita ou mesmo após a redução da quantidade da substância usada anteriormente com regularidade.
- B) Os efeitos comportamentais das alterações cerebrais nesses usuários podem ser exibidos nas recaídas constantes e na fissura intensa por drogas quando eles são expostos as essas substâncias.
- C) A dependência psíquica é caracterizada pelo desejo fora de controle do uso das substâncias devido ao aparecimento da síndrome de abstinência ou da tolerância, e pelo uso continuado.
- D) A abstinência diz respeito à incapacidade de reduzir ou interromper o uso da substância, mesmo identificando-se o comprometimento do funcionamento mental, físico, social e ocupacional.
- E) Para diagnóstico e melhor condução no tratamento de um transtorno por uso de substância, considera-se apenas critérios farmacológicos.

32. De acordo com dados da Organização Mundial de saúde (OMS), o suicídio é um problema de saúde pública emergencial, que afeta pessoas das mais variadas origens, faixas etárias, orientações sexuais, identidades de gênero e atinge as pessoas nos mais variados espaços sociais. Apresenta-se como um fenômeno complexo em resposta a um conjunto de vivências pessoais que envolvem vários aspectos desde os sociais, culturais, políticos, econômicos psicológicas e ambientais, que se acumulam ao longo da vida. Leia as afirmativas abaixo e marque a alternativa que corresponde ao panorama atual sobre suicídio segundo a OMS:

- A) Os últimos resultados em 2019 apontam que os índices são maiores em pessoas do sexo feminino, sendo a taxa de morte por suicídio de 12,6 (por cada 100 mil), enquanto que entre pessoas do sexo masculino foi de 5,4 (por cada 100 mil).
- B) Entre os jovens de 15 a 29 anos, o número de suicídio se equipara aos notificados em acidentes no trânsito, tuberculose e violência interpessoal.
- C) Uma das metas da OMS é a descriminalização do ato suicida uma vez que é considerado crime em 20 países, sendo passivo de punição com multas de alto valor e pena de até três anos de prisão.
- D) O suicídio foi responsável por mais de uma em cada 100 mortes e 58% dos suicídios ocorreram após os 60 anos de idade.
- E) Anualmente, morrem mais pessoas por HIV, malária, câncer de mama do que os aqueles registrados por suicídio.

33. A adolescência (10 a 19 anos) é um momento único e ainda que a maioria das pessoas nessa faixa etária tenha a saúde mental preservada, as vivências nesse período podem tornar esse grupo vulnerável ao adoecimento mental. Sendo assim, avalie as afirmações abaixo acerca da saúde mental do adolescente:

- I. Em todo o mundo, estima-se que 10% a 20% dos adolescentes vivenciam problemas de saúde mental, sendo diagnosticados e tratados de forma adequada.
- II. Em todo o mundo, os transtornos alimentares são uma das principais causas de doença e incapacidade entre adolescentes.
- III. As condições de saúde mental são responsáveis por 16% da carga global de doenças e lesões em pessoas com idade entre 10 e 19 anos.

IV. Ainda que seja alta a prevalência de doenças mentais entre adolescentes, segundo a OMS, o suicídio não é frequente em pessoas nessa faixa etária.

Assinale a alternativa com a sequência de afirmativa (s) correta (s):

- A) I e II, apenas.
- B) I, II, III, apenas.
- C) III, apenas.
- D) III e IV, apenas.
- E) II, III, IV apenas.

34. A Política Nacional de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas Criada pela Lei nº 10.216/2001 é um marco na proteção e na defesa dos direitos humanos, ao consolidar um modelo humanizado de atenção à saúde mental, priorizando reabilitação psicossocial e a reinserção social das pessoas em sofrimento psíquico ou dependência química. Os novos modelos terapêuticos implementados a partir dessa época têm impactado positivamente para mudanças na assistência a esses usuários na rede do Sistema Único de Saúde e rede privada. Considerando as novas abordagens terapêuticas, leia as afirmativas abaixo:

I. Passou-se a adotar estratégias diferenciadas de atenção e reinserção social do usuário e do dependente de drogas, excluindo-se seus familiares, pois o foco é o tratamento e a reinserção social do usuário de álcool e outras drogas.

II. Com a nova política, uma nova abordagem terapêutica foi implementada através da criação e expansão dos serviços com abrangência territorial, foram implantados nas diversas modalidades, a exemplo dos centros de atenção psicossocial.

III. A partir dessa época, novas possibilidades foram almejadas. Dessa forma, a abstinência deixa de ser o maior alvo a ser alcançado e busca-se novas estratégias a partir da redução de danos que promete aumentar o grau de liberdade, de corresponsabilidade do usuário.

IV. Nessa época, priorizava-se uma política exitosa em resposta a centralização da gestão pela esfera federal sob supervisão do Ministério da Justiça.

Assinale a alternativa com a sequência correta:

- A) III e IV, apenas.
- B) I, II e III, apenas.
- C) I e IV, apenas.
- D) II e III, apenas.
- E) II, III e IV, apenas.

35. Os profissionais da atenção primária à saúde devem prestar assistência ao usuário da saúde mental exercendo algum grau de cuidado, desde o acolhimento ao tratamento farmacológico ou não farmacológico. Esses profissionais devem atuar como terapeutas e gestores da atenção, referenciando aos serviços de saúde mental apenas quando necessário (Chiaverini et al., 2011). Em referência à assistência à saúde mental, nesse ponto de atenção, considere as seguintes afirmações:

- I. Os profissionais que trabalham na atenção primária à saúde apresentam facilidade e disponibilidade para cuidar e apoiar os usuários com “problemas de saúde mental” que procuram assistência nesses serviços.
- II. Nesse ponto de atenção, destacam-se as atividades grupais realizadas com foco na educação em saúde, dentro da proposta de promoção e prevenção, importante ferramenta nesse nível assistencial.
- III. Intervenções mais intensas, como processos psicoterapêuticos e/ou intervenções medicamentosas, podem ser de responsabilidade de centros especializados como os centros de atenção psicossocial, mas o apoio à adesão ao tratamento, os cuidados clínicos a esses usuários e a inserção na comunidade, podem ser realizados pela equipe da Estratégia de Saúde da Família.
- IV. O Projeto Terapêutico Singular constitui uma nova possibilidade de atendimento aos usuários em sua própria comunidade. Uma vez valorizado o modelo interdisciplinar e a parceria, torna-se possível a realização de atividades multiprofissionais para atender as necessidades dos usuários traçadas no planejamento inicial.
- V. As intervenções terapêuticas, na atenção primária, apresentam impacto na melhoria da capacidade de enfrentamento dos problemas da vida e no aumento da autoestima e da resiliência dos usuários da saúde mental.

Assinale a alternativa com a sequência de alternativas correta:

- A) III e IV, apenas.
B) I, II e III, apenas.
C) I e IV, apenas.
D) II, III e IV, apenas.
E) II e III, V apenas.

36. Segundo do Dossiê de mortes e violências LGBTI+, no ano de 2022, foram registradas 273 mortes de pessoas desse grupo populacional, colocando o Brasil no ranking dos principais países onde acontecem mais crimes contra essa população. Sobre esse fato, é CORRETO afirmar que:

- A) A principal causa de morte é a tuberculose, tendo como causa primária a infecção por HIV/AIDS.
B) A principal causa de morte é o suicídio, motivado por transtornos psiquiátricos graves, como esquizofrenia e depressão.
C) São causas de mortes, além dos assassinatos, os problemas vasculares causados pelas altas dosagens de hormônios consumidos de maneira indiscriminada.
D) Sendo a maioria das mortes por assassinato e tendo as mulheres trans e travestis como as principais vítimas, pode-se considerar que são crimes motivados pela transfobia.
E) A maioria das mortes é motivada pela LGBTfobia e as maiores vítimas são as lésbicas.

37. Homem trans, 28 anos, chegou à Unidade de Saúde da Família com queixa de prurido e corrimento genital. Ao mostrar o cartão do SUS à recepcionista, já comentou que gostaria de ser chamado pelo nome de Fernando e que ainda não havia mudado no cartão. Solicitou uma consulta com a enfermeira e ficou aguardando na sala de espera. Considerando a conduta da enfermeira com relação ao caso, a resposta CORRETA É:

- A) Chamar o usuário pelo nome social, acolher em suas queixas, coletar informações sobre os sintomas e sugerir a realização do exame citológico (Papanicolau).
- B) Informar ao usuário que irá chamá-lo pelo nome que consta no cartão, pois é o que ficará na ficha ambulatorial, e orientar quanto ao uso de plantas medicinais para fazer banho de assento.
- C) Conversar sobre o processo transexualizador e encaminhá-lo para o urologista para a realização de exames.
- D) Realizar o teste rápido de HIV antes de qualquer consulta para descartar qualquer infecção.
- E) Fazer notificação compulsória de Infecção Sexualmente Transmissível e encaminhá-lo para a consulta especializada.

38. Em 2018 a Organização Mundial de Saúde, definiu que o cuidado paliativo pediátrico integral deve incluir controle de sintomas adequados, manejo espiritual e social do paciente e de sua família, além de medidas específicas para o sofrimento psíquico, apontando grupos elegíveis para receber tal abordagem. A respeito dos grupos de pacientes pediátrico que necessitam de tais cuidados, avalie a opção correta:

- I. Grupo 2 - Crianças com condições crônicas de risco de vida que podem ser curadas ou controladas por um longo período, mas que também podem morrer, como as malignidades
- II. Grupo 3 - Crianças com condições progressivas de risco de vida para as quais não há tratamento curativo disponível, como a atrofia muscular espinhal (AME)
- III. Grupo 7 – Crianças com infecções virais autolimitadas.

- A) I, II e III.
- B) I apenas.
- C) II apenas.
- D) I e II apenas.
- E) III apenas.

39. Através do brincar a criança consegue comunicar-se com o meio exterior, expressando assim seus sentimentos, com mais clareza e naturalidade. Com o uso do Brinquedo Terapêutico, ressignifica-se o processo de hospitalização para a criança e seus familiares. Sobre o brinquedo terapêutico em unidade de terapia intensiva, é correto afirmar:

- A) É uma tecnologia de cuidado regulamentada no exercício profissional da equipe de enfermagem que não é indicada na assistência em cuidados intensivos.
- B) O brinquedo deve ser manipulado pela criança dentro da brinquedoteca e não no leito, com o objetivo de garantir a supervisão, o armazenamento e a higienização.
- C) Existem diferentes tipos de brinquedos terapêuticos (BT) com finalidades distintas, como o BT dramático indicado para demonstração de procedimentos para melhor compreensão da criança sobre sua terapêutica
- D) O BT instrucional deve ser utilizado exclusivamente pelo enfermeiro e apresenta a finalidade de, com uso de bonecos e materiais hospitalares, permitir que a criança exteriorize seus sentimentos.
- E) O BT capacitador de funções tem a finalidade estimular atividades em que a criança possa, de acordo com suas necessidades, manter ou melhorar suas condições físicas.

40. Através do brincar a criança consegue comunicar-se com o meio exterior, expressando assim seus sentimentos, com mais clareza e naturalidade. Com o uso do Brinquedo Terapêutico, ressignifica-se o processo de hospitalização para a criança e seus familiares. Sobre o brinquedo terapêutico em unidade de terapia intensiva, é correto afirmar:

- A) É uma tecnologia de cuidado regulamentada no exercício profissional da equipe de enfermagem que não é indicada na assistência em cuidados intensivos.
- B) O brinquedo deve ser manipulado pela criança dentro da brinquedoteca e não no leito, com o objetivo de garantir a supervisão, o armazenamento e a higienização.
- C) Existem diferentes tipos de brinquedos terapêuticos (BT) com finalidades distintas, como o BT dramático indicado para demonstração de procedimentos para melhor compreensão da criança sobre sua terapêutica
- D) O BT instrucional deve ser utilizado exclusivamente pelo enfermeiro e apresenta a finalidade de, com uso de bonecos e materiais hospitalares, permitir que a criança exteriorize seus sentimentos.
- E) O BT capacitador de funções tem a finalidade estimular atividades em que a criança possa, de acordo com suas necessidades, manter ou melhorar suas condições físicas.

QUESTÕES COMPETÊNCIAS COMUNS

41. Sobre o Controle Social no SUS, julgue as assertivas abaixo e marque a alternativa CORRETA:

- A) Os Conselhos de Saúde são órgãos responsáveis pela gestão e/ou execução de serviços e, por isso tem responsabilidade direta sobre a prestação de serviços de saúde.
- B) De acordo com a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional de Saúde, que aprova as diretrizes para instituição, reformulação, reestruturação e funcionamento dos conselhos de saúde, as vagas nos Conselhos de Saúde deverão ser distribuídas da seguinte forma: 50% por entidades e movimentos representativos de usuários, 25% por entidades representativas dos trabalhadores da área da saúde e 25% de representação do governo e prestadores de serviços privados e conveniados, ou sem fins lucrativos. Pode integrar ainda os Conselhos de Saúde representantes dos Poderes Legislativo e Judiciário.
- C) De acordo com a Lei 8.142/90, as Conferências de Saúde reunir-se-ão a cada quatro anos com representação de vários seguimentos sociais para atuar na formulação de estratégias de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive em seus aspectos econômicos e financeiros.
- D) Os Conselhos de Saúde são compostos por pessoas que representam diferentes grupos da sociedade, sendo 50% delas representantes de usuários do SUS. Tem sua existência garantida em qualquer circunstância e para ser extinto é preciso haver uma lei. Ademais, são instâncias que tomam decisões que devem ser cumpridas pelo poder público.
- E) As Conferências de Saúde e Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas pelo Poder Executivo em cada instância.

42. Um estudo sobre hipertensão arterial e fatores associados começa com uma amostra de 3000 indivíduos de 35 a 59 anos de idade. Destes, 200 já são hipertensos. Os 2800 indivíduos restantes são acompanhados por 4 anos, durante os quais 140 desenvolveram a hipertensão arterial. Considere que todos os indivíduos foram acompanhados por todo o período e não houve mortes nesse período. Sobre o estudo proposto, julgue as assertivas abaixo e marque a alternativa CORRETA:

- A) A prevalência de hipertensos, uma medida de morbidade estática, no início do estudo foi de 0,066. A incidência de hipertensos ao longo dos quatro anos foi de 0,046.
- B) A prevalência de hipertensos, uma medida de morbidade estática, no início do estudo foi de 200. A incidência de hipertensos, uma medida de morbidade dinâmica, ao longo dos quatro anos foi de 0,046.
- C) A prevalência de hipertensos, uma medida de morbidade dinâmica, no início do estudo foi de 0,066. A incidência de hipertensos, uma medida de morbidade estática, ao longo dos quatro anos foi de 0,046.
- D) A prevalência de hipertensos, uma medida de morbidade estática, no início do estudo foi de 0,066. A incidência de hipertensos, uma medida de morbidade dinâmica, ao longo dos quatro anos foi de 0,05.
- E) A prevalência de hipertensos, uma medida de morbidade dinâmica, no início do estudo foi de 200. A incidência de hipertensos ao longo dos quatro anos foi de 0,05.

43. Um profissional de saúde que sofre um acidente de trabalho com exposição à material biológico deve notificar a ocorrência aos serviços de saúde. Sobre a periodicidade de notificação do acidente ocorrido, marque a alternativa CORRETA:

- A) Semanal
- B) Imediata para Secretaria Municipal de Saúde
- C) Em até 24 horas para a Secretaria ao Ministério da Saúde, Secretaria Estadual de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde.
- D) Imediata para a Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Estadual de Saúde
- E) Em até 24 horas para a Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Estadual de Saúde.

44. Sobre aspectos relacionados à Promoção da Saúde, marque a alternativa CORRETA:

- A) A Promoção da Saúde está além do setor Saúde, mas este precisa ser um articulador.
- B) Falar em Promoção da Saúde é abordar temas relacionados à prevenção de doenças.
- C) A Promoção da Saúde está relacionada ao conceito negativo de saúde.
- D) A Promoção da Saúde é semelhante a prevenção de doenças.
- E) A Promoção da Saúde tem como objetivo evitar o surgimento e proliferação de doenças.

45. Sobre a Territorialização em Saúde, marque a alternativa CORRETA:

- A) A Territorialização se conceitua como a população que está presente no território da UBS, de forma a estimular o desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população.
- B) A Territorialização se refere a um dos princípios do SUS a serem operacionalizados pela Atenção Básica na Rede de Atenção à Saúde (RAS).
- C) Participar do processo de Territorialização e Mapeamento da Área de Atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades, é uma atribuição comum a todos os membros da que atuam na equipe da Atenção Básica.
- D) A Equipe da Atenção Básica deve definir o território de sua responsabilidade para assim programar suas ações de acordo com o perfil e as necessidades da comunidade.
- E) O Gerente da Atenção Básica que tem como função contribuir para o aprimoramento e qualificação do processo de trabalho nas Unidades Básicas de Saúde, por não estar vinculado a nenhuma UBS, não participa do processo de Territorialização em Saúde.

46. Para compreender as bases do atual Sistema Único de Saúde (SUS) é preciso conhecer o processo histórico de sua conformação. Sobre essa temática é correto afirmar que:

- A) As Santas Casas de Misericórdia representaram a primeira política pública de assistência médica individual à população brasileira, sendo mantida com recursos oriundos da Coroa Portuguesa.
- B) Durante a Era Vargas, com o desenvolvimento das cidades e a urbanização, foi criado o Ministério da Saúde, responsável pelas políticas públicas de assistência à saúde individual para toda a população.
- C) Durante os anos da ditadura militar, a saúde pública caracterizava-se pela hegemonia do modelo biomédico, com predominância de ações de promoção e prevenção à saúde, que geravam mais economia para o Estado brasileiro.

D) O movimento conhecido como “Revolta da Vacina” de 1904 teve como contexto o descontentamento da população brasileira com o modelo da medicina previdenciária adotada naquele momento.

E) Nos anos 50 e 60, no período conhecido como desenvolvimentista populista, observou-se a continuidade do modelo de medicina previdenciária, tendo como marcos a criação do Ministério da Saúde e a expansão da assistência hospitalar, essencialmente privada.

47. A reforma sanitária brasileira nasceu da luta contra a ditadura e consolidou-se na VIII Conferência Nacional de Saúde, em 1986. Sobre esse movimento, analise as afirmativas abaixo:

- I. O Movimento de Reforma Sanitária surgiu no ambiente acadêmico impulsionado pela corrente da medicina preventiva.
- II. A Reforma Sanitária defendia a participação popular na gestão e formulação de políticas de saúde, destacando a importância de conselhos de saúde e mecanismos democráticos na tomada de decisões.
- III. O contexto político brasileiro, marcado pelo regime militar, restringia a participação popular na formulação de políticas. Dessa forma, o movimento contou apenas com a participação da comunidade acadêmica.

É correto o que se afirma em:

- A) II e III
- B) I e II
- C) I apenas
- D) I e III
- E) III apenas

48. Dona Silvana procurou atendimento na Unidade Básica de Saúde (UBS) do seu território queixando-se de dificuldade para dormir, aperto no peito e sensação de que algo ruim vai acontecer a qualquer momento. A usuária foi acolhida pela equipe de saúde e ao passar por avaliação médica recebeu encaminhamento para consulta com especialista em psiquiatria. Neste caso, podemos identificar que princípios do Sistema Único de Saúde (SUS)?

- A) Universalidade e Equidade
- B) Integralidade e Hierarquização
- C) Equidade e Regionalização
- D) Territorialização e Universalidade
- E) Controle social e Hierarquização

49. A Lei nº 8080/1990, ratificando o artigo 199 da Constituição Federal de 1988, garante a livre participação da iniciativa privada no Sistema Único de Saúde. Sobre esse tema, avalie as proposições a seguir:

- I. É permitida a participação direta ou indireta, inclusive controle, de empresas ou de capital estrangeiro na assistência à saúde, em casos específicos;
- II. A contratação dos serviços das Comunidades Terapêuticas está amparada pela Lei 8080/1990, e uma vez contratados, esses serviços se integram a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS);

- III. O SUS pode contratar leitos na iniciativa privada, quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial da população.

É correto o que se afirma em:

- A) III apenas
- B) I e III
- C) II apenas
- D) I e II
- E) II e III

50. Em relação à medicalização em saúde mental, analise as afirmativas abaixo:

- I. A medicalização se refere ao processo que transforma, artificialmente, questões não médicas em problemas médicos.
- II. A indústria farmacêutica exerce um grande poder no mercado e na área da saúde como um todo, sendo apontada como uma das responsáveis por esse fenômeno.
- III. A medicalização é definida como o uso de medicamentos em situações que, anteriormente, não eram consideradas problemas médicos e, conseqüentemente, não existia um tratamento farmacológico para tal.

É correto o que se afirma em:

- A) I e II.
- B) I e III.
- C) II e III
- D) I apenas.
- E) II apenas.

51. Considerando a implementação da Política Nacional de Educação Popular em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPS-SUS) que tem compromisso com a universalidade, a equidade, a integralidade e a efetiva participação popular no SUS, e propõe uma prática político-pedagógica que perpassa as ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a partir do diálogo entre a diversidade de saberes, valorizando os saberes populares, a ancestralidade, o incentivo à produção individual e coletiva de conhecimentos e a inserção destes no SUS (BRASIL, 2013), avalie as proposições a seguir:

- I. A PNEPS-SUS tem como um dos seus objetivos apoiar as ações de Educação Popular na Atenção Primária em Saúde, fortalecendo a gestão compartilhada entre trabalhadores e comunidades, tendo os territórios de saúde como espaços de formulação de políticas públicas;
- II. Os princípios para PNEPS-SUS são: o diálogo, a amorosidade, a problematização, a construção compartilhada do conhecimento, a emancipação e o compromisso com a construção do projeto democrático popular
- III. São eixos estratégicos da PNEPS-SUS: a participação, o controle social e gestão participativa; a formação, comunicação e produção de conhecimento; o cuidado em saúde; e a intersetorialidade e os diálogos multiculturais.

- IV. Compete às Secretarias Municipais de Saúde a garantia da inclusão da PNEPS-SUS conforme as necessidades de seus territórios de forma autônoma e sem articulação intersetorial com a PNEPS - SUS implementada em nível estadual.
- V. Cabe às Secretarias Municipais e Estaduais apenas gerenciar os recursos financeiros das ações e para os eventos de educação permanente para os trabalhadores e gestores de saúde, conforme regras em vigência para gastos em serviços públicos junto as instituições privadas e sem fins lucrativos.

Desta forma, é CORRETO o que se afirma em:

- A) III e IV apenas.
- B) IV e V apenas.
- C) II, III e IV apenas.
- D) I, II e III apenas.
- E) I, II e V apenas.

52. As iniquidades sociais experienciadas por segmentos populacionais específicos, como os homens jovens, mulheres, negros, moradores de periferia, pessoas com menor poder aquisitivo a bens e serviços e outros marcadores sociais da diferença, são uma preocupação no cenário social e de saúde local e global. Afinal, a injustiça social vem matando em escala mundial, pois devido às condições em que as pessoas nascem, vivem, trabalham e envelhecem, as desigualdades acabam expressando -se no próprio processo de saúde-adoecimento das pessoas (texto adaptado) (DONKIN, GOLDBLATT, ALLEN, NATHANSON, MARMOT, 2017). Para melhor compreender e analisar os múltiplos fatores, a interseccionalidade em saúde serve como importante vertente teórico-metodológica analítica da complexidade dos diferentes marcadores sociais aos profissionais de saúde. Pois, os marcadores podem produzir maiores ou menores exclusões/inclusões dependendo da série de fatores em que cada um está imerso.

É correto afirmar que:

- A) A abordagem interseccional considera que nenhuma diferença deve ser reduzida a um único sistema classificatório, a fim de não perder a força da articulação que propõe para os marcadores sociais da diferença.
- B) Considerando a interseccionalidade em saúde, identifica-se que no Brasil, por ter um contexto de contradições, precariedades e exclusões, percebe-se de forma homogênea as construções das identidades femininas e masculinas desenvolvidas ao longo da vida.
- C) A interseccionalidade em saúde colabora com a expansão da compreensão sobre como a complexidade dos fatores econômicos, geracionais, de gênero e de raça/cor incidem nos corpos dos sujeitos e em suas experiências, o que tem gerado lacunas significativas no trabalho dentro dos serviços de saúde.
- D) A interseccionalidade é promissora forma de trabalho em saúde, pois sublinha algumas partes da discriminação sofrida por uma pessoa .
- E) A utilização da abordagem interseccional na saúde congrega a perspectiva da iniquidade e injustiça social.

53. Considerando que a implementação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde como aquela estratégia do Sistema Único de Saúde que visa contribuir para a organização dos serviços de saúde, com a qualificação e a transformação das práticas em saúde, por meio da formação e do desenvolvimento dos profissionais e trabalhadores da saúde. Nesta política, o conceito de Educação Permanente em Saúde (EPS) do Ministério da Saúde configura-se como aprendizagem no trabalho, no qual o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho, baseando-se na aprendizagem significativa e na possibilidade de transformar práticas profissionais e o cotidiano do trabalho (BRASIL, 2014).

Sobre a Educação Permanente em Saúde (EPS) é CORRETO afirmar:

A) A EPS é um instrumento viabilizador de análise crítica e constituição de conhecimentos sobre a realidade local – precisa ser pensada e adaptada, portanto, às situações de saúde em cada nível local do sistema de saúde.

B) Entre as diretrizes da Política de Educação Permanente em Saúde no Ministério da Saúde valorizar apenas o saber dos gestores, na perspectiva da Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão em Saúde, visa promover a aprendizagem significativa por meio da adoção de metodologias hierarquizadas, unilaterais que considerem o saber de especialistas e grupos de pesquisas com expertise reconhecida de trabalho internacional.

C) A EPS trata-se da capacitação programada, com momentos específicos de realização, com curta duração e focada nas mudanças individuais dos coordenadores de setores dos serviços de saúde, não sendo necessário envolver de forma rotineira todos os profissionais das equipes de saúde, as instituições as pessoas moradoras próxima ao serviço de saúde.

D) Uma ação de EPS representa mudanças organizacionais no trabalho e assistenciais ao público do serviço de saúde, em que se modifica majoritariamente gestores de saúde.

E) O único espaço formativo no Sistema Único de Saúde são as instituições formadoras como Universidades públicas e privadas.

54. Segundo a Organização Pan-Americana de Saúde e a Organização Mundial de Saúde, uma prioridade nos países deve ser promover a saúde mental das populações e buscar melhorar a atenção à saúde mental na região das Américas (Norte, Central e do Sul). Agravam-se os problemas dessa ordem como reflexo de uma variedade de fatores, entre eles, o baixo investimento (apenas 3% dos orçamentos de saúde dos países são alocados para a saúde mental), a dependência de hospitalização de longa permanência como recurso assistencial, quando a maioria dos problemas de saúde mental poderia ser resolvida na comunidade; uma escassez crônica de trabalhadores de saúde mental capacitados; e o acesso reduzido a serviços para aqueles que vivem em situações de vulnerabilidade, além, das consequências do durante e após a pandemia do coronavírus. Tudo isso tem repercussões, com a elevação dos transtornos depressivos e de ansiedade são a terceira e a quarta principais causas de deficiência; o álcool é responsável por 5,5% de todas as mortes nas Américas; as Américas são a segunda região com maior consumo de álcool no mundo; o suicídio tira a vida de quase 100 mil pessoas por ano na região; a taxa regional de suicídio ajustada por idade aumentou em 17% entre 2000 e 2019; oito em cada dez pessoas com uma doença mental grave não recebem tratamento; em 2020, durante a pandemia da COVID-19, os transtornos depressivos graves aumentaram em 35% e os transtornos de

ansiedade em 32%; 65% dos países relataram interrupções nos serviços essenciais de saúde mental e uso de substâncias em 2020 (Texto adaptado) (OPAS, 2023).

Considerando a notícia e o que envolve as políticas de saúde mental e a saúde da população, é CORRETO afirmar:

A) Para a efetivação e a realização de todas as políticas públicas de saúde mental no Brasil, é necessário mudanças nas diretrizes curriculares dos cursos dos profissionais de saúde e dependem de mudanças no plano assistencial clínico, com a implementação de hospitais e equipamentos de urgência especializados para retirada das pessoas das vias públicas que estão em vulnerabilidade social e econômica.

B) A assistência à saúde mental na Atenção Primária junto à unidade de saúde, envolve a dispensação de medicamentos, renovação de receitas de medicamentos e encaminhamentos para atendimento especializado.

C) O movimento antimanicomial é uma das formas de luta contra a exclusão e a favor da tolerância e respeito pela diferença.

D) Os principais atendimentos em saúde mental são realizados nos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) onde o usuário fica restrito ao leito, próximo da família com assistência, sob cuidado de médico especialista e cuidado terapêutico durante as crises. Todos os CAPS têm acolhimento noturno e permanente em situações de maior complexidade.

E) A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) no Brasil tem como pontos de atenção, no contexto da política de saúde mental, exclusivamente: Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), Atenção Básica, Consultório na Rua.

55. No Brasil, as primeiras iniciativas de Redução de Danos (RD) datam do final da década de 1980 nas cidades de Santos, Rio de Janeiro e Salvador. Porém, a RD só passou a ser compreendida como uma estratégia no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) após o lançamento da Política de Atenção Integral a Usuários de Álcool e outras Drogas (PAIUAD) do Ministério da Saúde em 2003. Essa Política preconiza ações preventivas e de redução de danos, bem como o entrelaçamento das iniciativas de RD com os serviços do SUS, principalmente com os serviços da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) nos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) e nos serviços de atenção básica à saúde, como a Estratégia de Saúde da Família (ESF). Nota-se que, no país, a Redução de Danos tem se consolidado como estratégia de prevenção e tratamento e, dessa forma, torna-se imprescindível ampliar as produções acadêmica e científica na área (Texto adaptado. Fontes: FONSECA, 2012 GOMES, VECCHIA, 2018).

Considerando a Redução de Danos (RD) como estratégia de atenção e cuidados em saúde é CORRETO afirmar que:

A) A Redução de Danos (RD) recomenda o abandono e o afastamento de pessoas que vivem problemas por fazerem uso de álcool e outras drogas, dos espaços de saúde, devido os fracassos consecutivos a abstinência imediata e pela difícil adesão a um tratamento/orientação.

B) Os trabalhadores de saúde devem apenas realizar o aconselhamento pela abstinência e suspensão do uso das drogas durante o atendimento em serviços de saúde como primeira recomendação e orientação de tratamento.

C) Alguns exemplos de proposta de redução de danos que podem ser utilizadas junto a usuários de drogas, em pessoa em uso de álcool, seja ele um uso problemático, ou que não consegue ou não quer parar de usá-lo, são: ingestão de água e líquidos não alcoólicos, uso de vitaminas do complexo B, nutrição (alimentação adequada), evitar atividades incompatíveis com a embriaguez.

D) A Redução de Danos (RD) não é uma estratégia que auxilia a superar a estigmatização social diante do uso de álcool e outras drogas.

E) Existem diferentes técnicas de Redução de Danos, a troca de seringas e material esterilizado com suporte das equipes de saúde é uma das mais amplamente utilizadas no mundo, exceto no Brasil.

56. A Portaria de Consolidação Nº 2 de 28 de setembro de 2017 reúne *toda legislação* sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde e contém diversos anexos. O Anexo XXII aborda especificamente a Política Nacional de Atenção Básica. Avalie as assertivas que abordam os tipos de equipes e horários de funcionamento:

- I. A estratégia prioritária para a expansão, qualificação e consolidação da Atenção Básica é a Saúde da Família (SF) a partir da reorientação do processo de trabalho da equipe mínima (médico, enfermeiro, auxiliar ou técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde - ACS) e atuam na Unidade de Saúde da Família de segunda a sexta-feira com carga horária de 40 horas semanais para toda a equipe.
- II. A equipe de Atenção Primária (eAP) consiste numa modalidade mais flexível de equipe de saúde cuja composição é de um médico, um enfermeiro e um agente comunitário de saúde (ACS) que podem se constituir de duas modalidades a depender da carga horária (20 ou 30 horas semanais).
- III. A equipe de Saúde Bucal (eSB) só pode estar vinculada a uma equipe de Saúde da Família ou a Unidade Odontológica Móvel e é composta por um cirurgião dentista e um agente de saúde bucal (ASB) ou técnico de saúde bucal (TSB).
- IV. Os profissionais de saúde da eSF só podem fazer parte de uma única eSF, enquanto não há restrição de cadastro dos profissionais da eAP e eSB em mais de uma equipe de Atenção Primária (eAP) e/ou equipe de Saúde da Família (eSF).

Escolha a alternativa correta:

- A) Apenas I e II são corretas
- B) Apenas I e V são corretas
- C) Apenas I, II e III são corretas
- D) Apenas I, II e IV são corretas
- E) Apenas I, III e IV são corretas

57. As equipes do Núcleo de Atenção à Saúde Família e Atenção Básica (NASF-AB) atuavam de modo integrado às equipes da Saúde da Família (eSF) ou equipes de Atenção Primária (eAP) para dar suporte clínico, sanitário e pedagógico. O planejamento conjunto com as equipes contribuía para a integralidade (ampliação da clínica), auxílio diagnóstico e planejamento terapêutico e atendia aos padrões ampliados de acesso e qualidade da Atenção Básica (AB). Com o novo modelo da Atenção Básica, o PREVINE BRASIL, a Portaria GM/MS Nº 2979 de 2019 não previu financiamento para o NASF-AB e desde janeiro de 2020 não foram mais cadastradas equipes NASF.

Com a Portaria GM/MS Nº 635 de 22 de maio de 2023 foi instituído incentivo financeiro federal para implantação, custeio e desempenho para as modalidades de equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde (eMulti). Essas equipes visam o desenvolvimento da integralidade do cuidado e são responsáveis pelas ações que eram desenvolvidas pelas equipes do NASF, são elas:

- I. o apoio matricial às equipes de Saúde da Família;
- II. as atividades coletivas e em grupo para diminuir as demandas de atendimento da equipe de Saúde da Família;
- III. as discussões de casos e a construção conjunta de projetos terapêuticos;
- IV. o atendimento compartilhado entre profissionais e equipes.

Escolha a alternativa correta:

- A) Apenas I, III e IV são corretas
- B) Apenas I e III são corretas
- C) Apenas I e IV são corretas
- D) Apenas II, III e IV são corretas
- E) Apenas I e II são corretas

58. Conforme Eugênio Vilaça Mendes em seu artigo de 2010, qual é a alternativa correta que descreve o conceito das Redes de Atenção à Saúde (RAS):

- A) Um conjunto de serviços de saúde organizados de forma hierárquica, operando de forma interdependente e com recursos intercambiáveis visando a atenção integral do indivíduo nos três níveis de atenção à saúde.
- B) Um conjunto de serviços de saúde organizados de forma poliárquica, mas com coordenação hospitalar, responsabilidades sanitárias e econômicas com a população garantindo atenção oportuna ao paciente em tempo e local adequados de modo eficiente e com qualidade.
- C) Um conjunto de serviços de saúde organizados de forma poliárquica, com missões e objetivos próprios e que operam de forma independente visando a atenção integral do paciente e prestando assistência nos três níveis de atenção à saúde.
- D) Um conjunto de serviços de saúde organizados de forma poliárquica com missão e objetivos comuns que operam de forma cooperativa e interdependente com intercâmbio de recursos e contínuo de assistência nos três níveis de atenção, coordenados pela Atenção Primária e com responsabilidades sanitárias e econômicas com a população.
- E) Um conjunto de serviços de saúde que operam de forma cooperativa e interdependente respeitando a hierarquia organizacional, com a coordenação dos serviços de diagnóstico e tratamento, visando promover atenção integral e oportuna ao paciente e que assume responsabilidades sanitárias com a população.

59. Gastão Wagner Campos cunhou os princípios da Clínica Ampliada no seu texto “A clínica do sujeito: por uma clínica reformulada e ampliada”. A partir dessa referência, qual das alternativas abaixo abordam o conceito e o papel da Clínica Ampliada?

- A) A Clínica Ampliada permite uma visão integral do sujeito constituindo-se como uma importante ferramenta de trabalho para a atuação das equipes de saúde no SUS tanto no matriciamento, como no referenciamento e na construção de projetos terapêuticos singulares.

B) A Clínica Ampliada é uma estratégia que visa substituir o modelo biomédico e hospitalocêntrico, pois prioriza os aspectos sociais, políticos, psicológicos e econômicos que fazem parte do cotidiano de usuários, famílias e grupos sociais, influenciando diretamente suas vidas e, por consequência, sua saúde.

C) A Clínica Ampliada é uma abordagem que se concentra no tratamento de doenças físicas, sem considerar os aspectos psicológicos ou sociais do paciente.

D) A Clínica Ampliada é um conceito que se aplica apenas à saúde mental, pois visa discutir casos identificados pelas equipes da Atenção Básica que necessitem de uma ampliação da clínica em relação às questões subjetivas dos sujeitos em sofrimento.

E) A Clínica Ampliada é uma abordagem antagônica a clínica especializada tradicional, sendo incompatível sua coexistência nos serviços de saúde.

60. No que se refere a Educação Interprofissional em Saúde, avalie as assertivas a seguir:

- I. Melhor comunicação entre profissionais de saúde a partir da compreensão das funções e habilidades de outras profissões.
- II. Promover a homogeneização das diferentes profissões de saúde.
- III. Melhor coordenação do cuidado ao paciente em função da distinção das profissões de saúde em suas respectivas áreas de especialização.
- IV. Promover a colaboração entre diferentes profissões de saúde para construção conjunta de projetos terapêuticos e práticas compartilhadas.

Qual das seguintes opções está correta:

- A) Apenas I e IV são corretas
- B) Apenas I e II são corretas
- C) Apenas I e III são corretas
- D) Apenas II e IV são corretas
- E) Apenas I, II e IV são corretas