

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 – PSICOLOGIA 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 caneta esferográfica de TINTA PRETA , 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, devolva ao Fiscal este Caderno .

Nome do(a) Candidato(a): _____

CPF do(a) Candidato(a): _____

PROGRAMA PSICOLOGIA - QUESTÕES COMPETÊNCIAS ESPECÍFICAS

1. Redução de Danos (RD), como a própria polissemia que a expressão representa, no decorrer de sua história vem apresentando diversos contornos em relação a sua conceituação, princípios e estratégias. Sobre RD é correto, afirmar:

- A) RD coloca a dependência como uma questão biológico-genética que necessita de tratamento e reabilitação, cuja abordagem é focada na redução da demanda.
- B) RD trabalha com a droga como categoria central, já que foca na prevenção do uso de drogas ao invés de prevenção aos danos.
- C) Na contemporaneidade, a RD assume um paradigma clínico, ético e político para a questão das drogas, complementar ao paradigma proibicionista.
- D) A RD é também chamada de “pragmatismo compassivo” porque começa com a aceitação de que as pessoas usam drogas de diversas maneiras.
- E) As estratégias em RD reconhecem a abstinência como resultado ideal, focando-se na política de “tolerância zero”, a fim de se alcançar a abstinência vitalícia.

2. Reduzir danos como objetivo das ações de saúde para usuário de crack, álcool e outras drogas indica que a redução de danos investe em experiências com as drogas que se tornaram danosas. Disso, subtrai-se três noções, a saber:

- I. A primeira é que a RD parte do fato empírico de que todas as experiências com as drogas são danosas;
- II. A segunda é que todos que têm relações danosas com as drogas desejam parar de usar drogas;
- III. A terceira é que os danos podem ser de diversas ordens, cabendo ações em saúde que se atentem para essa diversidade e possam trabalhar com a especificidade de cada caso.

Diante do exposto, é CORRETO afirmar:

- A) Somente a proposição II está correta.
- B) Somente a proposição III está correta.
- C) Somente a proposição I está correta.
- D) As proposições I e II estão corretas.
- E) As proposições I e III estão corretas.

3. Inúmeros pesquisadores que hoje estudam e defendem a Redução de Danos utilizaram como ponto de partida para suas análises o trabalho do canadense G.Alan Marlatt (1999). Sua trajetória como pesquisador no campo da dependência química possibilitou que Marlatt (1999) elaborasse alguns princípios básicos, pressupostos e/ou valores sobre a RD. Sobre esses princípios é correto afirmar:

- A) A RD não é contrária à abstinência, reconhece a abstinência como resultado ideal, mas aceita alternativas que reduzam danos.

- B) A RD é um modelo, em saúde pública, construído a partir da concepção moral/criminal da doença, do uso e da dependência de drogas.
- C) A RD surgiu principalmente como uma abordagem de “de cima para baixo”, a partir da construção de políticas e propostas advindas do Estado.
- D) A RD promove acesso a serviços tradicionais de alta exigência, já que os serviços de baixa exigência não se mostram efetivos na oferta do cuidado.
- E) A RD baseia-se nos princípios do pragmatismo empático *versus* idealismo moralista, já que o pragmatismo empático acredita na construção de uma sociedade sem drogas.

4. O Grupo Comunitário de Saúde Mental (GCSM) é um grupo de promoção de saúde mental que se desenvolveu no contexto do Hospital-Dia (HD), integrado a um hospital geral no interior do estado de São Paulo. Iniciou em 1997 como uma proposta singular, aberta à comunidade e heterogênea, cujo enfoque é o cuidado em saúde mental através de atenção, reflexão e compartilhamento de experiências cotidianas (Ishara & Cardoso, 2013). Em sua estrutura, a sessão grupal está dividida em três principais etapas. Marque a alternativa CORRETA que apresenta a três etapas:

- A) 1) Acolhimento; 2) Sarau; 3) Relato de experiências.
- B) 1) Acolhimento; 2) Relato de experiências; 3) Etapa Reflexiva
- C) 1) Escolha do tema; 2) Contextualização; 3) Problematização.
- D) 1) Tema e análise da demanda; 2) Escolha do foco e temas geradores; 3) Enquadre.
- E) 1) Sarau; 2) Relato de experiências; 3) Etapa Reflexiva.

5. Sobre o papel do coordenador em um Grupo Comunitário de Saúde Mental (GCSM) é CORRETO afirmar:

- A) O coordenador assume um papel de destaque, que se aproxima do de um docente;
- B) O coordenador assume o papel de pesquisador, numa posição de neutralidade perante as produções grupais.
- C) O coordenador assume um papel de “ego auxiliar”, servindo de suporte para os participantes mais regressivos do grupo.
- D) O coordenador norteia seu trabalho em uma lógica de horizontalidade do cuidado, ocupando uma posição simétrica no espaço grupal.
- E) O coordenador acompanha o grupo na definição de seus temas e procedimentos, e seu papel de terapeuta precisa ser ampliado e enfatizado.

6. As práticas grupais se revelam instrumentos potenciais para o cuidado integral em saúde mental no âmbito comunitário. Em relação a essas práticas grupais, Zimerman (2000) descreve fenômenos importantes que definem campo grupal. Em se tratando desses fenômenos, tem-se a ressonância que é:

- A) Papel do indivíduo de fazer ressoar perturbações no campo grupal, por meio de um jogo de intrigas.
- B) Capacidade de conseguir se comunicar e vivenciar a dor do outro.
- C) Capacidade de fazer a diferença entre o que pertence ao sujeito e o que é do outro.
- D) Fenômeno comunicacional, em que a fala trazida por um membro do grupo vai ressoar em outro, transmitindo um significado afetivo equivalente.

E) Função de identificação, em que o indivíduo se reconhece sendo reconhecido pelo outro, solidificando o sentimento de pertença.

7. Aplicação de abordagens grupais para cuidar de pessoas no âmbito da saúde mental constitui-se em como um importante recurso terapêutico. Afonso (2015) afirma que nos espaços de grupos e de oficinas, a noção/conceito da construção da identidade ou “sentimento de nós” é expressa em:

- A) Quanto maior a dispersão do grupo, mais fácil será a construção da identidade grupal;
- B) Quanto maior a integração do grupo, mais forte e rígida será a construção da identidade grupal;
- C) Quanto maior a integração do grupo, mais difícil será a construção da identidade grupal;
- D) A identidade grupal é construída independente do grau de coesão e de dispersão;
- E) A identidade grupal é construída independente da atmosfera ou o clima grupal.

8. No âmbito da Saúde Pública, o Acolhimento é considerado um dispositivo que contribui para a efetivação do Sistema Único de Saúde (SUS), sendo compreendido como:

- I. Uma postura que pressupõe atitude por parte do trabalhador de receber, escutar e tratar humanizadamente o usuário e suas demandas;
- II. Ferramenta de intervenção na qualificação da escuta e na construção de vínculo, além de garantir, nos serviços de saúde, acesso com responsabilização e resolutividade;
- III. Modelo de atenção à saúde, organizando os serviços de saúde de forma médico-centrado, a fim de melhorar a relação entre profissional-usuário.

Diante do exposto, é CORRETO afirmar:

- A) Somente a proposição II está correta.
- B) Somente a proposição III está correta.
- C) Somente a proposição I está correta.
- D) As proposições I e II estão corretas.
- E) As proposições I e III estão corretas.

9. De acordo com Cardoso (2021), o acolhimento tem a potencialidade de inverter a lógica de organização e funcionamento do serviço de saúde, pensando na humanização, partindo dos seguintes princípios:

- I. Atender a todas as pessoas que procuram os serviços de saúde mental, garantindo a acessibilidade universal – assim, o serviço de saúde mental assume sua função precípua de acolher, escutar e dar uma resposta positiva, capaz de resolver os problemas de saúde da população;
- II. Reorganizar o processo de trabalho, de forma que este desloque seu eixo central do médico para uma equipe multiprofissional – equipe de acolhimento que se encarrega da escuta do usuário – comprometendo-se em dar resolutividade ao problema apresentado.
- III. Processo que depende da estrutura ou de aspectos físicos do acesso, e dos recursos clínicos da equipe, como atender, escutar, avaliar e discriminar as demandas. O

acolhimento exige uma ação imediata (urgência), já que dentro deste contexto não é possível ter um intervalo de tempo para a resposta (traçar a conduta).

Diante do exposto, é CORRETO afirmar:

- A) Somente a proposição II está correta.
- B) Somente a proposição I está correta.
- C) Somente a proposição III está correta.
- D) As proposições I e II estão corretas.
- E) As proposições I e III estão corretas.

10. Os princípios ligados aos conceitos de Acolhimento podem ser referenciais de ação, inclusive para a produção de saúde no campo da saúde mental. Em uma equipe multiprofissional de saúde mental, o acolhimento se caracteriza como:

- A) Uma postura técnico-ética que deve ser assumida por todo profissional da equipe de referência, e implica compartilhamento de saberes, necessidades e possibilidades.
- B) Uma etapa da triagem nos serviços de saúde, e deve ser realizada somente em contexto de atendimentos clínicos ou psiquiátricos.
- C) Uma intervenção que tem como objetivo fundamental identificar se a demanda de um usuário pode ser atendida pelo serviço de saúde consultado.
- D) Uma ação que deve ser realizada pelo psicólogo da equipe de referência, que é o profissional tecnicamente capacitado para dar conta dessa tarefa.
- E) Um processo que depende da estrutura ou de aspectos físicos do acesso, bem como dos recursos clínicos da equipe, como atender, avaliar e diagnosticar as queixas dos usuários.

11. “Os ninguéns: os filhos de ninguém, os donos de nada.

Os ninguéns: os nenhuns, correndo soltos, morrendo a vida, fodidos e mal pagos:

Que não são embora sejam.

Que não falam idiomas, falam dialetos.

Que não praticam religiões, praticam superstições.

Que não fazem arte, fazem artesanato.

Que não são seres humanos, são recursos humanos.

Que não tem cultura, têm folclore.

Que não têm cara, têm braços.

Que não têm nome, têm número.

Que não aparecem na história universal, aparecem nas páginas policiais da imprensa local.

Os ninguéns, que custam menos do que a bala que os mata”.

(Galeano, 1989).

Considerando o cenário da população privada em liberdade e a atuação da psicologia no contexto prisional, analise as seguintes proposições:

- I. Para discutir o cenário das prisões brasileiras e pensar na atuação da psicologia, faz-se necessário compreender o efeito do racismo estrutural no processo de criminalização dos sujeitos aprisionados, considerando os efeitos da colonização e das violências e dos extermínios dos povos originários e dos povos africanos.

- II. Na década de 1930, a ciência psicológica na esfera da justiça criminal contribuiu com a atual estigmatização de sujeitos, alicerçada em práticas discursivas acerca do “indivíduo criminoso” e de sua “personalidade degenerada”.
- III. Ao estar vinculada(o) a uma unidade prisional, a(o) psicóloga(o) é responsável, exclusivamente, pela realização do exame criminológico da população que está em privação de liberdade e custodiada na unidade em que está atuando. Na execução do exame, o profissional deve desenvolver uma postura crítica e ética para avaliar as demandas a ela(e) remetidas, de modo a encontrar os caminhos que garantam o bom exercício da Psicologia, com fundamentação teórica e técnica, com respeito ao(à) atendido(a), de modo a garantir as condições para o exercício de sua liberdade, dignidade, igualdade e integridade, apoiando sua prática nos valores que embasam a Declaração Universal dos Direitos Humanos.

É CORRETO o que se afirma em:

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

12. Considerando o teor da Resolução nº 487, do Conselho Nacional de Justiça (CNJ), publicada em 15 de fevereiro de 2023, que instituiu a Política Antimanicomial do Poder Judiciário e estabeleceu procedimentos e diretrizes para implementar a Convenção Internacional dos Direitos das Pessoas com Deficiência e a Lei n. 10.216/2001, analise as proposições a seguir:

- I. A Política Antimanicomial do Poder Judiciário considera enquanto serviços e equipamentos que integram a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), nos quais é imprescindível a atuação da psicologia: os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), os Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT), os Centros de Convivência e Cultura, as Unidades de Acolhimento (UAs) e os leitos de atenção integral (em Hospitais Gerais, nos CAPS III), presentes na Atenção Básica de Saúde, na Atenção Psicossocial Estratégica, nas urgências, na Atenção Hospitalar Geral, na estratégia de desinstitucionalização, como as Residências Terapêuticas, o Programa de Volta para Casa (PVC), as comunidades terapêuticas e estratégias de reabilitação psicossocial.
- II. A seção V da Resolução, Da Desinstitucionalização, estabelece prazo de até 6 (seis) meses para a revisão dos processos, a fim de avaliar a possibilidade de extinção da medida em curso, progressão para tratamento ambulatorial em meio aberto ou transferência para estabelecimento de saúde adequado; e prazo de 12 (doze) meses para elaboração de Projeto Terapêutico Singular (PTS) para as pessoas em cumprimento de medida de segurança que não possuem vínculos familiares, que ainda estiverem internadas em HCTP, em instituições congêneres ou unidades prisionais, com vistas à alta planejada e à reabilitação psicossocial assistida em meio aberto.

- III. A Resolução determina que o tratamento ambulatorial será priorizado em detrimento das internações, e será acompanhado pela autoridade judicial a partir de fluxos estabelecidos entre o Poder Judiciário e a RAPS, com o auxílio da equipe multidisciplinar do juízo. Se, eventualmente, ocorrer a interrupção do tratamento ambulatorial, o caso deve ser compreendido como parte do quadro de saúde mental, levando-se em consideração a dinâmica do acompanhamento em saúde e a realidade do território no qual a pessoa e o serviço estão inseridos. A ausência de suporte familiar não deve ser entendida como condição para a imposição, manutenção ou cessação do tratamento ambulatorial ou, ainda, para a desinternação condicional.

É CORRETO o que se afirma em:

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

13. A violência sexual contra crianças e adolescentes representa um dos mais graves e sérios problemas de saúde pública. Compreende-se como violência sexual qualquer conduta que constranja a criança ou o adolescente a praticar ou presenciar conjunção carnal ou qualquer outro ato libidinoso, inclusive exposição do corpo em foto ou vídeo por meio eletrônico ou não. Considerando a atuação da psicologia diante de situação de violência sexual contra crianças e adolescentes, analise as proposições a seguir:

- I. As ações da Psicologia devem estar alicerçadas no princípio da proteção integral e na afirmação das crianças e dos adolescentes como sujeitos de direitos, estando referenciadas nos marcos conceituais ético-políticos dos Direitos Humanos e no Código de Ética Profissional da Psicóloga e do Psicólogo.
- II. As intervenções em Psicologia poderão abarcar além dos atendimentos psicológicos às crianças e/ou adolescentes vítimas de violência sexual e seus familiares, os atendimentos ao(s) autor(es) de violência sexual.
- III. No SUS, a(o) psicóloga(o) poderá atender crianças e adolescentes vítimas de violência sexual na Atenção primária em equipes dos Núcleos de Apoio a Saúde da Família (NASF), nos ambulatórios especializados, nos prontos socorros hospitalares, Unidades de Terapia Intensiva (UTI), enfermarias pediátricas e clínicas diversas, Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), dentre outros.
- IV. É defeso a(ao) psicóloga(o) notificar e denunciar suspeitas de violência sexual aos órgãos de proteção, pois o profissional deve priorizar a proteção e o efetivo bem-estar da criança.

É CORRETO o que se afirma em:

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

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

14. A psicologia social comunitária dedica-se geralmente ao estudo de microgrupos, isto é, grupos sociais pequenos, como o núcleo familiar, por exemplo. Quando se fala em grupos sociais, se está abordando um tema que é fundante da psicologia social de forma geral e da psicologia social comunitária em específico. Assim, os grupos sociais consistem em uma mediação necessária entre duas categorias. Quais são elas? Marque a alternativa correta:

- A) Sociedade e Sociedade.
- B) Exclusão Social e Capital.
- C) Indivíduo e Indivíduo.
- D) Família e Trabalho.
- E) Indivíduo e Sociedade.

15. Em termos históricos, a era dos grandes hospícios teve sua máxima amplitude da segunda metade do século XIX até meados do século XX, sendo um período onde uma grande quantidade de pessoas era interna a fim de resguardar a 'segurança' da sociedade. Neste sentido das instituições abaixo, qual foi a primeira? Marque a alternativa correta:

- A) Santa Casa de Misericórdia de São Paulo.
- B) Hospício Dom Pedro II do Rio de Janeiro.
- C) Hospital da Tamarineira de Recife.
- D) Real Hospital Português de Recife.
- E) Beneficência Portuguesa de Porto Alegre.

16. Atente a esta descrição:

“Possui equipe interdisciplinar e especializada que oferece atendimento diário às pessoas com transtorno mental, usuários de álcool e outras drogas, e até mesmo às crianças com transtornos psíquicos”

Agora, pense em qual é a alternativa que corresponde a descrição acima? Marque a alternativa correta:

- A) Centro de Convivência Cultural.
- B) Residência Terapêutica Masculina.
- C) Hospital Psiquiátrico Infantil.
- D) Centro de Atenção Psicossocial I.
- E) Centro de Atenção Psicossocial AD-III Infante Juvenil.

17. São casas espaçosas que geralmente estão localizadas no perímetro urbano municipal e foram construídas para acolher as necessidades psicossociais de moradia e convívio de pessoas que possuem transtornos mentais graves e estiveram por grandes períodos de suas vidas, internadas em hospitais psiquiátricos ou similares.

Qual é a alternativa que corresponde a descrição acima? Marque a alternativa correta:

- A) Consultório de Rua.
- B) Consultório na Rua.
- C) Ambulatório de Saúde Mental.
- D) Residência Terapêutica.
- E) Centro de Atenção Psicossocial I.

18. Em se falando da sistematização da saúde mental em Campina Grande, o dispositivo que possui a equipe itinerante de profissionais da saúde e que possui foco na saúde mental de pessoas que vivem em situação de vulnerabilidade social nas ruas.

Qual é a alternativa que alude a descrição acima? Marque a alternativa correta:

- A) Consultório de Rua.
- B) Consultório na Rua.
- C) ESF com Domicílio.
- D) Hospital Psiquiátrico.
- E) eSB.

19. No fluxograma comum da Rede de Assistência Psicossocial na saúde mental, todo o processo se inicia com o acolhimento dos usuários dentro do sistema e se encerra com uma das alternativas abaixo. Marque a alternativa correta:

- A) Reabilitação.
- B) Sessões de Psicoterapia.
- C) Consultório de Rua.
- D) Acolhimento no Sistema de Assistência Social.
- E) Redução de Danos.

20. Existem dois fatores relacionados à saúde que mais afligem as populações em situação de vulnerabilidade social. Marque a alternativa correta:

- A) Nível socioeconômico e desorganização social.
- B) Doenças negligenciadas e Corrupção.
- C) Políticas Públicas e Políticas Sociais.
- D) Falta de Esgotamento Sanitário e Estresse.
- E) Distresse e Preconceito.

21. Uma psicóloga inserida numa comunidade carente aparentemente não teria condições de trabalhar com as pessoas em situação de vulnerabilidade caso os dispositivos do Sistema Único de Saúde não tivessem infraestrutura o suficiente para realizar ações pontuais na comunidade. Abaixo seguem algumas possibilidades. Marque a alternativa correta:

- A) Medicação da Comunidade.
- B) Tele Saúde.
- C) Terapia Comunitária.
- D) Psicoterapia Tradicional.
- E) Cirurgia Eletiva.

22. Uma das atividades que o psicólogo dentro de um Caps deve realizar é a escuta especializada, onde o usuário poderá expressar o seu sofrimento psíquico e sendo o caso, ser orientado para tentar diminuí-lo ou atenuá-lo, e ser orientado para as demais atividades a serem desenvolvidas no dispositivo de saúde mental. Sendo assim, assinale a alternativa que condiz com uma ação que profissionais de psicologia podem realizar no Caps.

Qual é a alternativa que corresponde a descrição acima? Marque a alternativa correta:

- A) Atendimento em Situação de Crise.
- B) Aulas de Educação Física.
- C) Realização de Contenção Física.
- D) Aplicação de Medicamentos.
- E) Realização de Prescrição Médica.

23. Um serviço de saúde em uma comunidade periférica de uma cidade de médio porte, possui uma psicóloga no acolhimento e formação de um grupo de idosos. Ao longo do tempo ela percebe que com a constância da frequência dessas pessoas realizando diversas atividades juntas (como por exemplo: cantar, dançar, realizar atividades teatrais, fazer curtas viagens, organizar bazares e principalmente falar sobre seu cotidiano e problemas) determina uma melhora de sua saúde também. Marque a alternativa correta sobre qual variável é diretamente afetada de maneira positiva pela formação deste grupo de idosos.

- A) Dimensão Lúdica (os idosos passaram a desenvolver um gosto hedônico por brincadeiras e diversão).
- B) Potencial Político (o grupo de idoso passou a ter uma consciência política sobre a sua própria existência).
- C) Senso de Coletividade (o grupo de idoso passou a ter consciência de si, de forma individual e grupal).
- D) Identidade Nacional (o grupo de idoso passou a se caracterizar como uma entidade subjetiva e reconhecida socialmente apenas por causa das ações da psicóloga).
- E) Qualidade de Vida (as ações orientadas pela psicóloga impulsionaram a saúde dos membros do grupo pela capacidade espontânea de falar de si, de seus problemas e da sua rotina).

24. Uma psicóloga recém formada foi aprovada em um concurso público para uma prefeitura municipal. Na hora de assumir o cargo, ela foi lotada na secretaria de saúde e designada para ocupar uma função na equipe multiprofissional que estava vinculada à equipe de Saúde da Família. Embora o gestor de saúde insistisse para que a profissional informasse sua agenda e o número de atendimentos clínicos que realizaria de modo ambulatorial, a psicóloga elaborou um documento e pediu uma reunião com a coordenadora da Atenção Básica para apresentar os objetivos de seu trabalho.

Diante da situação apresentada, analise as afirmativas abaixo:

- I. O psicólogo deverá ter conhecimentos teóricos e técnicos de Psicologia (clínica, comunitária e social), bem como de outras disciplinas como epidemiologia, antropologia, saúde pública/coletiva, políticas sociais, políticas públicas de saúde, indicadores do desenvolvimento humano (IDH), além de uma ampla gama de conhecimentos.

- II. Identificar problemas de saúde mais prevalentes na comunidade e os determinantes sociais relacionados para elaborar e implementar programas de promoção e de educação em saúde.
- III. Atuar na saúde geral dos os grupos populacionais do território e suas condições de saúde.
- IV. Identificar os grupos populacionais do território e suas condições de saúde mental para priorizar assistência psicoterapêutica para àqueles grupos que estão em maior nível de vulnerabilidade.

Considere os objetivos do trabalho do psicólogo nas políticas públicas de saúde e assinale a alternativa correta que indica quais argumentos devem estar presente na proposta de trabalho dessa psicóloga para o nível de assistência em que este serviço de saúde será prestado.

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

25. Ronzani e colaboradores (2006) listaram 4 dimensões que deveriam estar contempladas nas atuações do psicólogo na Atenção Primária à Saúde, são elas: Psicossocial, Pedagógica, Investigação e Administração/Coordenação. Posteriormente, o Conselho Federal de Psicologia (2010) ao lançar a cartilha “Práticas profissionais de psicólogos e psicólogas na Atenção Básica à Saúde” cita algumas experiências inovadoras que contemplam essas dimensões. Posteriormente, essa obra foi revisada e ampliada com a publicação das Referências técnicas para atuação de psicólogas(os) na Atenção Básica à Saúde (CFP, 2019).

A seguir, analise as práticas psicológicas descritas abaixo:

- I. Visitas domiciliares conjunta com outros profissionais da equipe de saúde
- II. Atividades de educação em saúde para abordar vulnerabilidades do território
- III. Realização de avaliação psicológica para diagnóstico diferencial
- IV. Intervenção clínica psicoterápica em pacientes com alterações afetivo-emocionais.
- V. Matriciamento da equipe de saúde

Qual alternativa contempla práticas condizentes com as atividades do(a) psicólogo(a) que atua nas Políticas Públicas de Saúde, mais especificamente na Atenção Primária:

- 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, III e IV são corretas
- E) Apenas I, II e IV são corretas

26. Segundo o texto: Atuação do psicólogo nas políticas públicas de saúde: caminhos, desafios e possibilidades, de Polejack et al (2015), qual é o principal objetivo da atuação do psicólogo em políticas públicas?

- A) Abarcar as potencialidades que a atuação em políticas públicas apresenta.
- B) Realização de práticas clínicas emancipatórias.
- C) Desenvolver pesquisas e produção científica que traduzam o volume de publicações necessários para a construção do saber acadêmico.
- D) Participar e intervir se relacionando com a população utilizando seu papel de expert para delimitar as saídas mais eficientes para os problemas encontrados na comunidade.
- E) Ressignificar a compreensão dos gestores de políticas públicas enfatizando as práticas intrasetoriais.

27. Uma psicóloga que faz parte da equipe multiprofissional vinculada a uma equipe de Saúde da Família foi convidada para uma reunião pela equipe de referência para discutirem o caso de uma família de sua área adstrita. Após a discussão do caso, a profissional ficou reflexiva sobre os caminhos para desenvolver um trabalho em consonância com a Saúde Coletiva. Analise as seguintes premissas consideradas pela profissional.

- I. Uma referência prioritária para este trabalho é a análise institucional a partir da observação das relações entre os profissionais da equipe multiprofissional.
- II. As estratégias são construídas coletivamente pela equipe e o psicólogo deve ser responsável pelas ações de saúde mental.
- III. Valorizar o diálogo com os profissionais das equipes de saúde para possibilitar a construção de práticas colaborativas.
- IV. Conhecer o contexto social, cultural, territorial e político onde os indivíduos estão inseridos para a construção de ações de saúde adequadas às necessidades da comunidade.

Neste direcionamento, qual a opção que contempla a atuação do psicólogo no contexto da Saúde Coletiva:

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

28. As competências e habilidades necessárias para a formação dos profissionais de saúde, expressam pressupostos, princípios e diretrizes comuns para as Diretrizes Curriculares Nacionais (DCN) dos cursos de graduação da área da saúde e estão descritas na Resolução CNS Nº 569 de 8 de Dezembro de 2017. Ela é resultado de uma construção coletiva e democrática, realizada nos anos de 2016 e 2017, pelo Grupo de Trabalho das Diretrizes Curriculares Nacionais (GT/DCN), que, articulado com associações/ entidades nacionais de ensino, conselhos e federações profissionais, executivas estudantis, gestores do MEC e MS, entre outros, foi coordenada pela Comissão Intersetorial de Recursos Humanos e Relações de Trabalho do Conselho Nacional de Saúde (CIRHRT/CNS) e reafirma a prerrogativa constitucional do SUS em ordenar a formação dos (as) trabalhadores (as) da área da saúde.

Considerando as informações apresentadas no texto, analise as asserções entre si e a relação entre elas:

I – Os estudantes do curso de Psicologia e profissionais egressos dessa área devem ter como preceitos norteadores de suas práticas a defesa da vida e a defesa do SUS

POR QUE

II – a Psicologia também é uma profissão da saúde e deve estar alinhada as DCN dos cursos da saúde.

A partir dessas asserções, assinale a opção correta:

- A) A asserção I é uma proposição verdadeira, a asserção II é uma proposição falsa
- B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a asserção II é justificativa da I
- C) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a asserção II é justificativa da asserção I
- D) A asserção I é uma proposição falsa, a asserção II é uma proposição verdadeira
- E) As asserções I e II são proposições falsas

29. O Caderno de Atenção Básica N. 34 aborda a situação da Saúde Mental na Atenção Primária brasileira e orienta o cuidado da pessoa em sofrimento. De acordo com essa referência técnica do Ministério da Saúde é correto afirmar que:

- A) as ações de saúde mental podem ser realizadas no próprio contexto do território das equipes e qualquer profissional pode incorporar ou aprimorar competências de cuidado em saúde mental na sua prática diária.
- B) Em função de sua postura ético-política e da luta pela desmedicalização da vida, o psicólogo deve ser contrário ao uso de psicofármacos no cuidado centrado na pessoa em sofrimento mental.
- C) as situações de saúde mental mais comuns que ocorrem na Atenção Básica são: sofrimento mental comum, transtornos mentais graves, suicídio, problemas do sono, demências, sofrimento decorrente do uso de álcool e outras drogas, e só podem ser diagnosticadas após avaliação do psicólogo.
- D) Dentre os instrumentos de intervenção psicossocial utilizados na Atenção Básica, a facilitação de grupos e as intervenções psicossociais são privativos do psicólogo.
- E) A produção do cuidado em saúde mental na Atenção Básica é de responsabilidade do psicólogo.

30. No que se refere a concepção e operacionalização do PTS, só é possível afirmar que:

- A) O processo de construção do PTS se dá de forma coletiva e deve envolver, necessariamente, os profissionais da equipe de saúde e os usuários do serviço em torno de uma situação de interesse comum.
- B) O PTS tem sido utilizado como estratégia para discussão de todos os casos dos pacientes do serviço pela equipe de saúde, promovendo um olhar integral sobre as pessoas atendidas.
- C) O PTS é uma ferramenta do processo de trabalho da equipe multiprofissional para que cada categoria apresente seu corpo técnico científico para desenvolver práticas específicas nas equipes de saúde na Atenção Básica

D) A formulação do PTS pode ser entendida como um processo de construção coletiva envolvendo, necessariamente, os profissionais da equipe de saúde em torno de uma situação de interesse comum.

E) O termo singular refere-se a singularidade do caso e compreende uma pessoa ou sujeito ao qual o projeto terapêutico deve ser elaborado. Em casos de propostas construídas para grupos familiares e/ou para a comunidade do território, deve-se falar em projeto terapêutico grupal ou territorial.

31. O Projeto Terapêutico Singular (PTS) a princípio foi bastante desenvolvido na atenção à saúde mental, sendo caracterizado por um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas em prol do alcance de objetivos pactuados entre equipe de saúde e usuário/grupo/comunidade. De acordo com o Caderno de Atenção Básica Nº 39 – Núcleo de Apoio a Saúde da Família (NASF) no qual estava inserido o profissional de Psicologia, a construção de um PTS pode ser sistematizada em quatro momentos. Marque a alternativa correta:

A) Criação conjunta roteiro de triagem; definição de objetivos e metas para o usuário; divisão de tarefas entre a equipe e referências para o monitoramento da saúde mental do usuário.

B) O ideal é que sejam realizados encontros entre a equipe de saúde para que nele os profissionais já tragam as possíveis soluções para o problema.

C) Definição de hipóteses diagnósticas que consideram os condicionantes e envolvidos; definição responsabilidades entre a equipe; tratamento e avaliação/ reavaliação da situação.

D) Diagnóstico e análise do caso escolhido; definição de ações e metas terapêuticas a serem alcançadas; divisão de responsabilidades entre a equipe de saúde e reavaliação do usuário em termos das metas definidas anteriormente.

E) Definição de metas é a última fase de um PTS, onde a equipe divide as responsabilidades de cada membro e faz as propostas de curto, médio e longo prazo.

32. No Brasil a partir dos anos de 1970 o cuidado ao paciente com sofrimento mental foi se transformando e para se alinhar aos pressupostos da Reforma Psiquiátrica. Dentre essas mudanças pode-se destacar o planejamento do cuidado embasado numa Clínica Ampliada que pressupõe alguns dispositivos, tais como Acolhimento, Vínculo, Projeto Terapêutico Singular (PTS), com o intuito de ampliar o olhar para o sujeito em suas diversas dimensões. No que se refere ao PTS no âmbito da saúde mental, analise as afirmativas a seguir:

I. O PTS pode ser definido como uma estratégia de cuidado que articula um conjunto de ações resultantes da discussão e da construção coletiva da equipe multidisciplinar do serviço de saúde mental e leva em conta as necessidades, as expectativas, as crenças e o contexto social do usuário ou do coletivo de pessoas para o qual está dirigido.

II. A utilização do PTS na saúde mental pressupõe a necessidade de uma maior articulação interprofissional e o emprego das reuniões de equipe tanto entre os profissionais da equipe do CAPS como destes com a equipe da Atenção Básica para promover espaço coletivo sistemático de encontro, reflexão, discussão, compartilhamento e corresponsabilização das ações com a horizontalização dos poderes e conhecimentos.

III. O PTS pode ser empregado como analisador qualitativo e apregoado para todos os usuários dos serviços estratégicos de Saúde Mental, como os Caps; assim como na Atenção Básica é necessário a elaboração do PTS para todos os usuários que possuam transtornos mentais.

Assinale a alternativa correta:

- A) As afirmativas I, II e III estiverem corretas.
- B) Apenas as afirmativas I e II estiverem corretas.
- C) Apenas as afirmativas I e III estiverem corretas.
- D) Apenas a afirmativa I estiver correta.
- E) Apenas a afirmativa II estiver correta.

33. Conforme os princípios fundamentas do código de ética, qual das seguintes afirmações descreve melhor o papel do psicólogo na sociedade?

- A) O psicólogo considerará a prática baseada em evidências acima dos aspectos políticos, econômicos, sociais e culturais da realidade.
- B) O psicólogo atuará sob os aspectos individuais de seus clientes, valorizando o sujeito por ser seu cliente.
- C) O psicólogo atuará com autoridade dentro dos limites morais da sociedade em que faz parte, prezando por valores e crenças no seu exercício profissional.
- D) O psicólogo atuará com responsabilidade social, analisando crítica e historicamente a realidade política, econômica, social e cultural.
- E) O psicólogo atuará com competência técnica, aplicando as teorias e métodos, independente do contexto social dos clientes por basear seu saber em evidências atuais.

34. Ao atuar em uma equipe multiprofissional um psicólogo é indicado para prestar informações com fins judiciais sobre um caso que vem sendo acompanhado. O que o psicólogo deve fazer em caso de quebra do sigilo segundo o Código de Ética?

- A) O psicólogo deverá divulgar todas as informações que possuir sobre o caso.
- B) O psicólogo deverá negar-se a prestar informações sobre o caso quando não se sentir confortável sobre o conteúdo.
- C) O psicólogo deverá consultar o seu cliente antes de prestar qualquer informação sobre o caso.
- D) O psicólogo deverá prestar as informações apenas aos seus colegas de profissão.
- E) O psicólogo deverá restringir-se a prestar as informações estritamente necessárias.

35. Em se tratando de casos complexos que exigem a intervenção em níveis multiprofissionais. O que o psicólogo deve fazer quando se deparar com demandas que extrapolem seu campo de atuação?

- A) Encaminhará a profissionais ou entidades habilitados e qualificados demandas que extrapolem seu campo de atuação.
- B) Atenderá a todas as demandas que lhe forem solicitadas, pois é considerado um profissional de saúde.
- C) Recusará a atender as demandas que extrapolem seu campo de atuação respeitando seu código de ética que o veda de fornecer informações sobre quem deve procurar.
- D) Solicitará a supervisão ou a orientação de outro psicólogo para atender as demandas que extrapolem seu campo de atuação.
- E) Deve cobrar um valor adicional para confeccionar os documentos de encaminhamento.

36. A exclusão social também resulta do racismo, da discriminação, homofobia, machismo, da estigmatização e do desemprego, processos que vulnerabilizam as populações e dificultam o acesso aos serviços e políticas públicas, bem como atividades de cidadania, assim, quanto maior o tempo que as pessoas vivem em circunstâncias desfavorecidas, mais provável é que sofram de uma série de problemas de saúde (MIGUEL, 2017, apud CFP 2023). Dessa forma podemos considerar que a abordagem utilizada por um profissional de psicologia deve ser:

- A) O cuidado em saúde mental deve ser uma responsabilidade do setor da saúde, ao qual dispensa articulações que extrapolem as demandas clínicas.
- B) O cuidado em saúde mental deve ser multiprofissional com cada área do conhecimento atuando em conformidade com suas diretrizes éticas e técnicas.
- C) O cuidado em saúde mental deve ser focado na dimensão psicossocial e cultural, ignorando as construções biomédicas, pois este saber deve ser superado.
- D) O cuidado em saúde mental deve ser integral, considerando as diferentes dimensões da pessoa que estão inseridas no processo de saúde-doença, sendo fundamental os saberes e articulação intersetorial.
- E) O cuidado em saúde mental deve ser focado principalmente tratamento dos sintomas através de uma proposta psicossocial.

37. Conforme Referências técnicas para atuação de psicólogas (os) no Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) quando discorre sobre o embasamento teórico adotado por profissionais de psicologia nos serviços substitutivos podemos inferir que:

- A) O profissional de psicologia não pode de utilizar teorias clínicas tradicionais para seu exercício profissional em serviços substitutivos.
- B) O campo de intervenção da Reforma Psiquiátrica se fundou segundo a influência exclusiva de autores psicanalistas a exemplo de Antônio Lancetti.
- C) As escolas clínicas de psicologia em suas vertentes humanistas, comportamentais e psicodinâmicas devem ser seguidas por profissionais de psicologia por se tratarem de propostas capazes de responder as necessidades clínicas dos pacientes.
- D) O saber crítico em psicologia deve ser utilizado como ferramenta de leitura da realidade, pois os avanços teóricos no campo social comunitário da psicologia deflagraram o processo de reforma psiquiátrica no Brasil.
- E) O profissional de psicologia deve reconhecer que o campo de intervenção produzido desde a Reforma Psiquiátrica não se fundou segundo uma teoria ou a partir de um conjunto teórico específico da Psicologia.

38. No entanto, na atualidade, com a tradicional demanda dos egressos de longas internações psiquiátricas e de pessoas com transtornos mentais graves, têm surgido nos CAPS demandas decorrentes de processos de sofrimento que são reflexo da organização social atual: excesso de trabalho e diminuição de empregos, falta de vínculos afetivos, isolamento social, desequilíbrio entre a vida real e a vida das redes sociais, exigências decorrentes de uma excessiva competitividade, desigualdades social, econômica, étnica e racial que geram falta de pertencimento social, reconhecimento de violências sofridas por racismo, homofobia, xenofobia, sexismo, dentre outras. (CFP, 2023)

- A) Os serviços substitutivos devem direcionar sua atenção somente para egressos de instituições psiquiátricas, pois a reforma psiquiátrica teve como objetivo retirar as pessoas das condições desumanas vivenciadas no interior dos hospitais
- B) Ao atuar na Rede de atenção psicossocial os profissionais de psicologia devem focar os transtornos apresentados, pois a teoria neurobiológica ser a mais aceita no campo baseado em evidências.
- C) O exercício profissional na rede de atenção psicossocial deve considerar as demandas específicas de cada grupo social em busca da efetivação do cuidado integral.
- D) Para efetivar a integralidade a psicologia reconhece que o sofrimento psíquico advém diretamente das condições sociais, assim os transtornos mentais e seus sintomas devem ser objeto de intervenções profissionais de psiquiatria, enquanto os psicólogos cuidam dos aspectos sociais.
- E) Um bom projeto terapêutico singular concretiza o cuidado integral dos sujeitos ao delimitar que a saúde mental seja objeto de intervenção dos profissionais de saúde, deixando assim a comunidade o território isentos de funções para a concretização desse objetivo.

39. São objetivos gerais da Rede de Atenção Psicossocial estabelecidos pelo Ministério da Saúde através da Portaria Nº 3088 de 2011:

- I. ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral;
- II. promover o acesso das pessoas com transtornos mentais a equipamentos especializados e exclusivamente dedicados às suas demandas
- III. garantir a articulação e integração dos pontos de atenção das redes de saúde no território, qualificando o cuidado por meio do acolhimento, do acompanhamento contínuo e da atenção às urgências.
- IV. promover o cuidado especializado das demandas em saúde, quando necessário.

- A) apenas as II e III estão corretas
- B) apenas I e III estão corretas
- C) apenas as I e II estão corretas
- D) I, II e IV estão corretas
- E) I, III e IV estão corretas

40. Sobre os pontos da Rede de Atenção Psicossocial com atribuições ligadas à urgência e emergência, conforme a Portaria Nº 3088, podemos afirmar que:

- A) A UBS também realiza atenção de urgência e emergência
- B) Dada a complexidade das demandas as urgências a atenção de urgências e emergências só devem ser realizadas por serviços hospitalares
- C) a SAMU 192 não faz atenção de urgências e emergências, posto que as equipes de CAPS devem realizar o encaminhamento dos usuários que necessitam do serviço em transporte especializado.
- D) Portas hospitalares de atenção à urgência e pronto socorro só realizam atendimento de urgência e emergência e situações de saúde mental quando o usuário for encaminhado pela SAMU.
- E) A urgência e emergência só pode ser realizada mediante suporte de forças policiais.

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 o 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 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 a 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