



# UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO ADULTO E DO IDOSO  
COREMU/HUPAA/UFAL – 2021/2022

PROVA TIPO

1

Área Profissional:

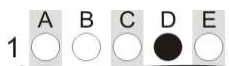
PSICOLOGIA

Prova Objetiva

## CADERNO DE QUESTÕES

### INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este **Caderno de Questões** somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo **Fiscal**.
2. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas. Verifique também se contém **50 (cinquenta)** questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso contrário comunique imediatamente ao Fiscal.
3. O tempo disponível para esta prova é de **3 horas e 30 minutos**. Faça-a com tranquilidade, mas **controle seu tempo**. Esse **tempo** inclui a marcação da **Folha de Respostas** de questões objetivas.
4. Você somente poderá sair em definitivo do Local de Prova depois de decorridas **1 hora** do início da aplicação.
5. Na **Folha de Respostas** de questões objetivas, **confira seu nome, número do seu documento de identificação e Área Profissional escolhida**.
6. Em hipótese alguma lhe será concedida outra **Folha de Respostas** de questões objetivas.
7. Preencha a **Folha de Respostas** de questões objetivas utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. Na **Folha de Respostas** de questões objetivas, preencha completamente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme modelo:



8. Será atribuído o valor ZERO à questão que contenha na **Folha de Respostas** de questões objetivas: dupla marcação, marcação rasurada, emendada ou com "X", não preenchida totalmente ou que não tenha sido transcrita do Caderno de Questões para a **Folha de Respostas** de questões objetivas.
9. A correção da prova objetiva será efetuada de forma eletrônica, considerando-se apenas o conteúdo da **Folha de Respostas** de questões objetivas.
10. Caso a Comissão julgue uma questão como sendo nula, os pontos serão atribuídos a todos os candidatos.
11. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
12. Ao terminar a prova, **devolva ao Fiscal de Sala** este **Caderno de Questões**, juntamente com a **Folha de Respostas** de questões objetivas, e assine a Lista de Presença.
13. Na sala que apresentar apenas 1 (um) Fiscal, os 3 (três) últimos candidatos somente poderão ausentar-se da sala juntos, após a **assinatura da Ata de Encerramento** de provas.
14. **Assine** neste **Caderno de Questões** e **coloque** o número do seu documento de identificação (RG, CNH etc.).

Boa Prova!

N. do doc. de identificação (RG, CNH etc.):

Assinatura do(a) candidato(a):

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL  
COREMU/HUPAA/UFAL – 2021/2022

EDITAL Nº 2/2020 – COREMU/HUPAA/UFAL



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO  
PROF. ALBERTO ANTUNES  
HUPAA-UFAL

## CONHECIMENTOS GERAIS

### QUESTÃO 01

Para fins de preenchimento da Declaração de Óbito, como é chamada a doença ou lesão que iniciou a cadeia de acontecimentos patológicos que conduziram diretamente à morte, ou as circunstâncias do acidente ou violência que produziu a lesão fatal?

- A) Código CID.
- B) Causa de Morte.
- C) Óbito presumível.
- D) Causa Básica de Morte.
- E) Óbito por causas externas.

### QUESTÃO 02

O Sistema Único de Saúde brasileiro tem uma história marcada por muitas lutas para a garantia do direito à saúde a toda população. Nesses 32 anos, os desafios que enfrentamos pelo SUS modificaram-se de acordo com as demandas sociais e políticas presentes no cenário global e nacional. Como afirmam Bittencourt, Vilela e Nunes (2011, p. 135): "O sistema de saúde brasileiro, SUS, está pautado em princípios e diretrizes que visam fornecer uma assistência digna, acolhedora e integral à população brasileira, considerando as peculiaridades e necessidades individuais e coletivas da diversidade social. Entretanto alguns desafios se opõem a esse ideal." Diante das questões levantadas, assinale a alternativa correta quanto aos impasses e dificuldades na realidade brasileira para a implementação do SUS.

- A) Um dos impasses presentes no SUS brasileiro é a política clientelista que, no âmbito municipal, age na fragmentação do sistema e interfere na autonomia política da gestão de saúde local.
- B) Um desafio presente para a garantia do SUS é a incapacidade de inserção do sistema único de saúde às lógicas neoliberais e privatistas, pois tal inserção auxiliaria no financiamento do sistema e na garantia de direitos à população.
- C) Um dos problemas enfrentados pelo SUS é a incapacidade dos gestores em lidar com os recursos públicos, já que o sistema não apresenta situação de subfinanciamento e os recursos estão disponíveis de modo a garantir a implementação do sistema de saúde.
- D) A proposta de regionalização do SUS e do cuidado às diferenças contextuais é um empecilho para o desenvolvimento do sistema de saúde que deveria se guiar por orientações universalizadas capazes de compreender de forma abrangente os agravos de saúde vividos pela população brasileira.
- E) O princípio da equidade é um empecilho para o desenvolvimento das políticas públicas de saúde e apresenta-se como uma problemática no cotidiano dos profissionais, ainda mais quando esse princípio se sobrepõe ao acesso universal, o que gera ainda mais disparidades e desigualdades frente a diferenças vividas pela população.

### QUESTÃO 03

Dadas as afirmativas relativas ao delineamento de pesquisa e à dimensão temporal,

- I. Os estudos transversais envolvem a coleta de dados em um ponto do tempo.
- II. A principal vantagem dos delineamentos transversais é que são econômicos e fáceis de controlar.
- III. Os estudos longitudinais são projetos de pesquisa destinados a coletar dados durante um período extenso.
- IV. O principal valor dos delineamentos longitudinais é sua capacidade de demonstrar as mudanças ao longo do tempo.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 04

A pandemia do novo coronavírus produziu um colapso no sistema de saúde brasileiro e atingiu diretamente a vida e as práticas cotidianas dos trabalhadores da saúde. Como afirmam Minayo e Freire: "Estamos todos sob a mesma tempestade e participamos do mesmo esforço coletivo para não deixar a população à deriva. Mas não estamos no mesmo barco. A desigualdade social encontrada no Brasil é um terreno fértil para a disseminação da Covid-19, dificultando o isolamento social, restringindo acesso a insumos básicos para higiene e proteção, e dificultando a própria assistência aos serviços de Saúde." (Minayo e Freire, 2020, p. 3555).

Com base no texto citado e na realidade de trabalho dos profissionais da saúde diante da pandemia, assinale a alternativa correta.

- A) As experiências dos profissionais da saúde são similares quanto ao enfrentamento da Covid-19.
- B) Os efeitos da pandemia na vida dos trabalhadores da saúde não levam em conta as diferenças de gênero dos profissionais.
- C) A realidade dos profissionais da saúde não se diferencia no enfrentamento ao coronavírus; o que muda em seus contextos são as suas capacidades técnicas para lidar com a doença.
- D) A falta de Equipamentos de Proteção Individuais (EPI) não é um empecilho na prática do profissionais da saúde; a dificuldade deles encontra-se na desinformação da população.
- E) Os profissionais da saúde vivenciam situação de muita exposição ao coronavírus. Os técnicos e auxiliares de enfermagem foram os profissionais que experienciaram de forma mais intensa e precária os efeitos da pandemia.

### QUESTÃO 05

O principal instrumento do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) é a Declaração de Nascido Vivo (DN). Se associarmos V (verdadeira) ou F (falsa) às afirmativas a respeito deste documento,

- ( ) Deve ser preenchida logo após o nascimento, no serviço onde ocorreu o parto, por um profissional de saúde adequadamente treinado que deve preencher todos os campos da DN.
- ( ) Se o parto for domiciliar, assistido por parteira tradicional, esta deverá informar tal fato ao serviço de saúde ao qual está vinculada, que preencherá a DN.
- ( ) No caso de partos domiciliares com assistência médica, a DN deve ser preenchida por um profissional de saúde que encaminhará sua primeira via para ao serviço de saúde responsável pela área em que o nascimento ocorreu.
- ( ) Nos municípios que não possuem profissional de saúde para preenchê-la, a DN deve ser preenchida no cartório.
- ( ) Das três vias da DN, a primeira é a que fornece os dados para o SINASC; dessa forma, em qualquer situação, o seu destino é a Secretaria Municipal de Saúde.

obtemos, de cima para baixo, a sequência

- A) V, F, V, V, F.
- B) V, F, F, V, F.
- C) V, V, F, V, V.
- D) V, V, F, F, V.
- E) V, V, V, V, V.

### QUESTÃO 06

Assinale a alternativa correta em relação ao SINAN.

- A) Deve-se aguardar o encerramento da investigação para que as informações iniciais da Ficha de Notificação/Investigação sejam processadas.
- B) Caso a unidade notificadora não tenha casos de doenças de notificação compulsória, deve ser preenchida a Ficha de Notificação Negativa.
- C) Para as doenças que são notificadas somente após a confirmação como esquistossomose em área não endêmica, deve-se utilizar ficha de notificação/investigação específica.
- D) A distribuição e o controle da Ficha de Notificação pré-numerada para as unidades de saúde e outras fontes notificadoras é de responsabilidade do Ministério da Saúde.
- E) Quando o município de notificação for diferente do município de residência do paciente, a digitação da Ficha de Notificação deverá ser realizada pelo município de residência do paciente.

### QUESTÃO 07

São atividades de Vigilância em Saúde o registro de doenças e agravos de notificação, a gestão do programa de imunização, o monitoramento dos sistemas de informação e o controle dos riscos sanitários. A respeito do tema, dadas as afirmativas,

- I. O sistema de notificação compulsória constitui modelo historicamente estático e consolidado, considerando que a ciência não costuma produzir dados atualizados sobre essas questões.
- II. A notificação compulsória de doenças e agravos deve ocorrer pelos profissionais de saúde e ser direcionada às autoridades sanitárias com a finalidade de subsidiar estratégias e políticas para o controle dessas doenças e agravos.
- III. Em caso de suspeita associada a efeito adverso de um medicamento, por meio de notificação espontânea ou um relato de caso, é necessário fazer avaliação descritiva considerando fatores demográficos, tempo de exposição ao medicamento, duração do efeito, comorbidades, reexposição ao medicamento e clara ausência de causas alternativas.
- IV. O sarampo pode ser considerado com uma doença reemergente no Brasil, pois foram registrados novos casos da doença nos últimos dois anos.

verifica-se que estão corretas apenas

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

### QUESTÃO 08

Dadas as afirmativas relativas à validade interna de uma investigação,

- I. A ocorrência de eventos concorrentes com a variável independente as quais podem afetar a variável dependente é uma ameaça à validade interna da pesquisa.
- II. A ameaça da seleção à validade interna engloba as parcialidades resultantes das diferenças entre grupos. Quando as pessoas não são designadas aleatoriamente aos grupos, existe sempre a possibilidade de que os grupos não sejam equivalentes.
- III. A ameaça da desistência surge do desgaste diferente dos grupos. A perda de sujeitos durante o estudo pode diferir entre os grupos. Por exemplo, quando o grupo controle reluta em completar o questionário pós-teste.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 09

A pandemia do novo coronavírus trouxe consigo um aprofundamento das desigualdades estruturais presentes no país, bem como das assimetrias no acesso aos direitos básicos da população. No que tange à população negra, essas desigualdades e negligências se intensificaram ainda mais com a chegada da Covid-19. De acordo com a Escola Nacional de Saúde Pública (2020): “A explosão de casos de negros que são hospitalizados ou morrem por Covid-19 tem escancarado as desigualdades raciais no Brasil: entre negros, há uma morte a cada três hospitalizados por SRAG causada pelo coronavírus; já entre brancos, há uma morte a cada 4,4 hospitalizações”.

Com base nas informações apresentadas, assinale a alternativa correta quanto aos impactos da pandemia sobre a população negra brasileira.

- A) A primeira onda de contaminação ao coronavírus ficou concentrado nas zonas rurais do país, sendo o perfil epidemiológico de pessoas mais jovens, negras e que possuíam diversas comorbidades.
- B) As comunidades quilombolas apresentam-se como territórios vulneráveis ao coronavírus devido às negligências no acesso aos serviços de saúde ausentes ou pouco eficazes em seus territórios. Além disso, possuem em suas comunidades pessoas idosas com hipertensão e diabetes, comorbidades que estão relacionadas aos óbitos da Covid-19.
- C) A população negra foi a mais atingida com a crise da pandemia do coronavírus. Isso se deve às condições socioeconômicas e às vulnerabilidades no acesso aos direitos fundamentais deste grupo étnico-racial. Apesar desse impacto, a rede de atenção primária presente nesses territórios possibilitou respostas adequadas à Covid-19.
- D) Diante das desigualdades raciais presentes no país e no maior impacto do coronavírus sobre a população negra, os sistemas de informação do governo brasileiro possibilitaram maior visibilidade aos dados de óbitos e contaminação sobre a população negra. Tais informações estão auxiliando nas estratégias de enfrentamento a Covid-19 nos territórios negros no Brasil.
- E) Os determinantes sociais de saúde apontam para condições de vida precárias nos territórios negros das diversas regiões do país, como subemprego, baixos salários, baixa escolaridade e falta de acesso a saneamento básico. Tais condições levaram a população negra a uma maior exposição e contaminação ao novo coronavírus. Porém, as comorbidades relacionadas aos óbitos por Covid-19, como diabetes e hipertensão, são poucos prevalentes na população negra, o que auxilia em sua recuperação.

### QUESTÃO 10

O percurso histórico de formação do Sistema Único de Saúde no Brasil apresentou dois ciclos de organização: um primeiro que veio com a emergência do processo de redemocratização e com a necessidade de descentralização dos equipamentos, serviços e políticas; um segundo, mais recente, objetiva a intensificação de redes regionais de assistência. Diante desse debate, Louvison (2019, p. 1) afirma que: “A aposta na radicalidade democrática do SUS coloca no processo de descentralização uma responsabilidade que esbarra na escala e nos fluxos territoriais que garantam acesso a todos. A oferta tecnológica ainda é muito concentrada em municípios-polo e a centralidade no cidadão e no território está muito distante de um movimento equilibrado entre oferta e demanda.”

Com base no debate proposto, assinale a alternativa correta quanto aos desafios apresentados à regionalização do Sistema Único de Saúde.

- A) Uma facilidade presente para o processo de regionalização do Sistema Único de Saúde no Brasil é a capacidade política de respostas dos governos diante das demandas neoliberais, que priorizam as necessidades da população e do território.
- B) Nesses últimos dez anos, a regionalização do Sistema Único de Saúde no Brasil permitiu a construção de uma rede efetiva e integrada de serviços que dialoga com as necessidades locais. Isso se deve a uma regulação que garante a distribuição equânime dos recursos e serviços.
- C) No contexto brasileiro atual, há um novo perfil epidemiológico que tem na longevidade um emergente desafio para a regionalização e organização dos serviços. Tal perfil epidemiológico exige um investimento maior nos hospitais, como serviços de maior resposta frente aos equipamentos da atenção primária.
- D) Um dos maiores problemas enfrentados para a regionalização do Sistema Único de Saúde no Brasil é a concentração de recursos nos municípios e poucos recursos disponíveis à federação, o que aumenta a lógica equitativa de distribuição de recursos, mas incapacita a resposta dos governos diante das demandas locais.
- E) A regionalização do Sistema Único de Saúde no Brasil é organizada, ainda, de forma muito pontual; há falta de um planejamento territorial que vise às realidades regionais com base em uma rede de atenção integrada. O que se tem no país como resposta à regionalização ainda é a implantação de equipamentos específicos e serviços especializados.

### QUESTÃO 11

Em Alagoas, foram notificados 195.469 casos de Covid-19 até o dia 19 de outubro de 2020. Destes, 89.644 foram confirmados e 102.982 descartados. Quanto à mortalidade, 2.187 foram a óbito, sendo que 798 casos tinham como comorbidade o diabetes e 550 não possuíam nenhuma comorbidade.

Fonte: Informe Epidemiológico SESAU. Dados de 20/10/2020

Analisando as informações do Informe Epidemiológico do Estado de Alagoas, é correto inferir a respeito da Covid-19 que

- A) a morbidade é de 798 casos.
- B) a taxa de letalidade é de 2,43%.
- C) a taxa de mortalidade é de 2.187.
- D) o coeficiente de incidência é de 52,6%.
- E) a prevalência é de 195 mil casos, aproximadamente.

### QUESTÃO 12

O Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH-SUS) contém informações sobre o pagamento dos serviços hospitalares prestados pelo Sistema Único de Saúde, por meio da captação de dados das Autorizações de Internação Hospitalar (AIH). Assinale a alternativa correta em relação à AIH.

- A) No hospital, o paciente somente recebe os cuidados necessários após o preenchimento da AIH.
- B) No caso de Urgência e Emergência, a AIH deve ser preenchida até 24 horas após a data de entrada do paciente no serviço.
- C) Para cirurgias eletivas, a AIH é emitida antes da internação pelo órgão emissor local. Uma vez autorizada, a AIH terá validade de 60 (sessenta) dias, a contar da data da emissão.
- D) É vedada a emissão de nova AIH no caso dos pacientes internados na clínica em que haja uma intercorrência cirúrgica, desde que não tenha relação com a patologia clínica, após ultrapassada a metade da média de permanência.
- E) É permitida a emissão de AIH para pacientes sem documento de identificação, sem condições de prestar informações ou na ausência de responsável que o identifique, nos seguintes casos: pacientes acidentados graves, pacientes psiquiátricos encontrados em vias públicas, pacientes com problemas neurológicos graves ou comatosos, pacientes incapacitados por motivos sociais e/ou culturais.

### QUESTÃO 13

Assinale a alternativa correta.

- A) O método proposto pela Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS é denominado de tríplex inclusão, pois inclui gestores, trabalhadores e usuários (os três partícipes do processo de produção de saúde), na construção do projeto de cuidado em saúde.
- B) De acordo com a Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS, o acolhimento com classificação de risco é prerrogativa exclusiva dos profissionais da saúde, uma vez que é embasada em sólida formação profissional e utiliza de protocolos validados cientificamente.
- C) A Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS propõe a valorização do trabalho e dos trabalhadores da saúde, fomentando relações de saber e poder centralizadas em bons gestores, adeptos da administração científica do trabalho, estabelecendo a democracia institucional.
- D) A Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS tem como proposta colaborar na produção de novas relações entre as diferentes pessoas que compõem o processo de trabalho em saúde, assim como entre as diferentes instâncias, programas e políticas da saúde.
- E) O acolhimento proposto pela Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS pode ser traduzido como o atendimento da demanda na recepção do serviço de saúde, havendo a triagem dos casos que devem ser atendidos no local, denotando uma atitude responsável e inclusiva.

### QUESTÃO 14

Dadas as afirmativas relacionadas à Classificação de Risco,

- I. É feita por profissional da saúde, por meio do uso de protocolos técnicos.
- II. Colabora na organização da fila de espera e informa o tempo provável para que o atendimento ocorra.
- III. Segue a ordenação de atendimentos conforme a ordem de chegada do usuário ao serviço.
- IV. Busca melhorar o trabalho por meio da discussão da ambiência e realização do cuidado horizontalizado.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 15

Dadas as afirmativas relacionadas à interdisciplinaridade,

- I. Ocorre quando há interação e influência entre diferentes áreas do saber científico.
- II. Compreende dois níveis hierárquicos, sendo o superior responsável pela coordenação do campo disciplinar.
- III. As relações de poder entre as disciplinas tendem a ser horizontalizadas.
- IV. Apesar da cooperação existente entre as disciplinas, as relações entre elas não são claramente identificáveis.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 16

A execução de ações de Vigilância Sanitária está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando o disposto na Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa correta.

- A) Cabe à Vigilância Sanitária recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- B) A prescrição e acompanhamento da dispensação de medicamento no âmbito do SUS são de responsabilidade da Vigilância Sanitária.
- C) A Vigilância Sanitária refere-se a um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de fatores determinantes da saúde coletiva.
- D) É função da Vigilância Sanitária intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- E) As etapas de processo e produção dos bens de consumo que, direta ou indiretamente, relacionem-se com a saúde não são de responsabilidade da Vigilância Sanitária, e sim de competência do Ministério da Ciência e Tecnologia.

### QUESTÃO 17

#### 16ª CONFERÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE (8ª+8) ESCRIVE MAIS UM CAPÍTULO DA HISTÓRIA DO SUS

Tomados pela emoção, os cinco mil participantes da 16ª Conferência Nacional de Saúde (8ª+8), realizada na capital federal, escreveram mais um capítulo da história da saúde pública brasileira. O relatório final do evento, consolidado de 4 a 7 de agosto de 2019, após amplas discussões que percorreram o Brasil em mais de três mil conferências preparatórias, vai nortear as ações do Ministério da Saúde (MS) para o Sistema Único de Saúde (SUS) pelos próximos anos.

Disponível em: <<http://conselho.saude.gov.br/ultimas-noticias-cns/761-16-conferencia-nacional-de-saude-8-8-escreve-mais-um-capitulo-da-historia-do-sus>>. Acesso em 10 nov. 2020.

Assinale a alternativa correta em relação ao controle social no âmbito do SUS.

- A) As Conferências de Saúde, assim como o Conselho de Saúde, são as instâncias colegiadas do controle social no SUS, em cada esfera de governo, e atuam sem prejuízo das funções do Poder Legislativo correspondente.
- B) Os Conselhos de Saúde, em cada esfera de sua atuação, devem fiscalizar os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) pela avaliação do Relatório Anual com base no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.
- C) A Conferência Nacional de Saúde, convocada Conselho Nacional de Saúde, ocorre anualmente para avaliar a situação de saúde do povo brasileiro e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- D) A Lei nº 8.142/1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.
- E) O Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários e atua na formulação da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

### QUESTÃO 18

Sobre a integralidade da assistência à saúde, é correto afirmar:

- A) Reconhece, entre outras diferenças, os referentes às condições de vida e saúde e às necessidades diversas das pessoas.
- B) Determina que todos os cidadãos brasileiros, sem qualquer tipo de discriminação, têm direito ao acesso às ações e aos serviços de saúde.
- C) Refere-se ao acesso integral de todos os cidadãos a toda e qualquer informação sobre sua saúde disponível nos sistemas de informação em saúde.
- D) Trata-se de um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- E) Determina que todos os profissionais que realizam a assistência à saúde no âmbito do SUS, quer direta ou indiretamente, devem registrar na integralidade todos os procedimentos realizados com o usuário.

### QUESTÃO 19

De acordo com o documento HumanizaSUS: documento base para gestores e trabalhadores do SUS (BRASIL, 2008), a Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS está estruturada em:

- A) acolhimento, clínica ampliada e cogestão.
- B) princípios, método, diretrizes e dispositivos.
- C) trabalhadores, gestores, usuários e familiares.
- D) eixo da atenção do trabalho e eixo da gestão do trabalho.
- E) câmara técnica de humanização e grupo de trabalho de humanização.

### QUESTÃO 20

A gestão do SUS é exercida no âmbito de cada esfera. No âmbito municipal, a Secretaria Municipal de Saúde (1); no âmbito estadual, a Secretaria Estadual de Saúde (2); e no federal, o Ministério da Saúde (3), cada qual com atribuições e responsabilidades específicas frente ao sistema de saúde. Considerando a competência de cada ente federado segundo a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, se associarmos 1, 2 e 3 às atribuições,

- ( ) Executar de serviços de vigilância epidemiológica e sanitária e serviços de alimentação e nutrição, de saneamento básico e de saúde do trabalhador.
- ( ) Formar de consórcios administrativos intermunicipais.
- ( ) Definir e coordenar dos sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade; de rede de laboratórios de saúde pública; de vigilância epidemiológica e sanitária.
- ( ) Identificar os serviços estaduais e municipais de referência nacional para o estabelecimento de padrões técnicos de assistência à saúde.
- ( ) Prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.

obteremos, de cima para baixo, a sequência

- A) 1, 1, 3, 3, 2.
- B) 1, 2, 2, 3, 2.
- C) 2, 2, 2, 3, 1.
- D) 2, 3, 2, 1, 1.
- E) 3, 1, 3, 2, 2.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 21

De acordo com Schmidt et al. (2020), a pandemia do novo coronavírus configurou-se como a maior emergência de saúde pública enfrentada internacionalmente nas últimas décadas e gerou preocupações quanto à saúde física e psicológica da população geral e dos próprios profissionais de saúde, o que levou a realizarem uma revisão narrativa da literatura, com o objetivo de sistematizar os conhecimentos produzidos sobre implicações na saúde mental e intervenções psicológicas diante da pandemia do novo coronavírus.

SCHMIDT, Beatriz et al. *Saúde mental e intervenções psicológicas diante da pandemia do novo coronavírus (COVID-19)*. *Estud. psicol. (Campinas)* [online]. 2020, v. 37, e200063

Assinale a alternativa correta em relação às proposições desse estudo a respeito das pesquisas em psicologia no contexto de pandemia atual.

- A) As pesquisas devem primar pela atenção às características de diferentes populações atingidas pela COVID-19 e, em particular, de pessoas e grupos em menor vulnerabilidade socioeconômica.
- B) Pesquisas sobre outros surtos infecciosos revelaram desdobramentos adaptativos, em curto, médio e longo prazo, para a população geral e para os profissionais da saúde, indicando alta resiliência e adaptação e, por isso, precisam ser mais fomentadas.
- C) Embora imponha desafios adicionais à atuação dos psicólogos no Brasil e no mundo, a pandemia do novo coronavírus pode oferecer aprendizagens para o aperfeiçoamento da prática e da pesquisa em situações de crise, emergência e desastre.
- D) Estudos sobre implicações na saúde mental em decorrência da pandemia do novo coronavírus ainda são escassos por se tratar de fenômeno recente, mas apontam para repercussões negativas de situações, como o isolamento, de modo que seus resultados precisam ser generalizados.
- E) No contexto brasileiro, é necessário investir em pesquisas sobre implicações da pandemia na saúde mental e que proponham intervenções psicológicas alinhadas às necessidades internacionais, tendo em vista o caráter genérico e homogêneo da pandemia no mundo.

### QUESTÃO 22

Negação, raiva, barganha, depressão, aceitação. Essas são as cinco etapas do luto que foram enunciadas por Elizabeth Kübler-Ross. De acordo com essa psiquiatra,

- A) as etapas do luto são lineares e consecutivas.
- B) a manifestação da esperança em relação à cura em estágios iniciais da doença equivale à negação.
- C) as etapas do luto de Kübler-Ross constituem um processo universal, ocorrendo em diversos locais do mundo.
- D) a aceitação remete à conformidade com a situação, muitas vezes envolvendo o comportamento de desistir e se entregar à doença.
- E) a etapa de barganha pode ser exemplificada no comportamento das pessoas que “pagam promessas”, oferecendo algo material ou autossacrifício em prol da cura.

### QUESTÃO 23

Levando em consideração os princípios da reforma psiquiátrica, espera-se que as parcerias entre o Centro de Atenção Psicossocial e os demais serviços de Rede de Atenção Psicossocial, em particular na atenção primária em saúde, tenham por objetivo:

- I. superar o modelo hospitalocêntrico da prática em saúde mental;
- II. centrar o cuidado na família e na projeção de habilidades envolvidas nos projetos terapêuticos dos usuários;
- III. trabalhar com os conceitos de vigilância à saúde, necessidades de saúde e risco;
- IV. politizar as ações comunitárias de saúde, a fim de lidar com os determinantes sociais do adoecimento;
- V. ampliar as práticas intersetoriais e desenvolver o exercício da cidadania e corresponsabilização do cuidado.

Das afirmativas, verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 24

A Teoria do Cuidado, de Boff (1999) afirma que o cuidado se opõe ao descuido e ao descaso. Cuidar, então, é mais que um ato, é uma atitude que ultrapassa de um momento de atenção, de zelo e de desvelo. Nessa perspectiva, cuidado pode ser descrito como ocupação, uma preocupação, uma responsabilização e envolvimento afetivo com o outro. Para Boff, só há cuidado quando a existência de alguém tem importância para outra pessoa. A partir dessa perspectiva, dadas as afirmativas,

- I. Sob o influxo dessas perspectivas teóricas, pode-se considerar que ser ético não decorre apenas de seguir o código de ética, mas contempla o aprendizado pelo ensino dialético e pelas atitudes, valores e comportamentos adquiridos na vivência com os instrutores, pacientes e membros da equipe.
- II. A capacidade de julgamento moral é uma competência progressivamente adquirida desde o nascimento, e a entrada em uma faculdade representa o início do processo de socialização profissional. A faculdade pode ser identificada como uma importante instância para a formação ética profissional.
- III. Nessa perspectiva, considera-se que a realidade de uma sociedade democrática e plural não é contemplada na maioria dos códigos de ética, pois códigos e leis são o resultado do acúmulo de experiências passadas, portanto mutáveis no tempo.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

## QUESTÃO 25

### Qualificação de Gestores do SUS

[...]

Segundo o Documento base para gestores sobre a política de humanização do SUS (BRASIL, 2008), o acolhimento seria um processo constitutivo das práticas de produção e promoção de saúde que implica a responsabilização do trabalhador/equipe pelo usuário, desde a sua chegada até a sua saída, ouvindo sua queixa, considerando suas preocupações e angústias, fazendo uso de uma escuta qualificada que possibilite analisar a demanda e, colocando os limites necessários, garantir atenção integral, resolutiva e responsável por meio do acionamento/articulação das redes internas dos serviços e redes externas, com outros serviços de saúde, para continuidade da assistência quando necessário.

[...]

Disponível em: <<https://biblioteca.univap.br/dados/00002d/00002dfd.pdf>>. Acesso em: 28 out. 2020.

Dadas as ações,

- I. Conhecer o perfil da clientela, quantidade de atendimentos diários e os horários de pico do atendimento.
- II. Definir fluxos para o paciente, protocolos de atendimento e classificação de risco.
- III. Qualificar as equipes (recepção, enfermagem e segurança e, dependendo do porte da unidade, um orientador de fluxo).
- IV. Verticalizar as relações de poder.

verifica-se que, de acordo com o documento do qual o fragmento acima foi extraído, é(são) ponto(s) que deve(m) ser estabelecido(s) para implantar o acolhimento

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

## QUESTÃO 26

Ferreira Neto e Penna (2006) salientam a importância de pensar a ética como conjunto de “práticas de si” na formação geral do psicólogo. Segundo Bernardi (2013), a psicologia deve convocar o pensamento de uma ética como um exercício complexo, ampliado e permanente na atuação cotidiana dos profissionais psis. Nesse sentido, uma concepção ampliada de ética está mais bem descrita em qual das alternativas?

- A) A ética como um conjunto de regras a serem cumpridas pelo psicólogo, discriminadas com precisão no código de ética profissional e jamais alterada.
- B) A ética como conteúdo legitimado pelos fundamentos filosóficos e culturais que emergem e se solidificam num determinado tempo histórico.
- C) A ética como um conteúdo legitimado pelas crenças individuais, considerada atemporal e desconectada de seu processo histórico e cultural.
- D) A ética como um fundamento moral único, indiscutível e invariável, que não está sujeito ao tempo e às mudanças culturais e históricas.
- E) A ética como um dever moral, cujos princípios baseiam-se exclusivamente nas experiências de vida e religiosas do psicólogo.

## QUESTÃO 27

Minayo (2017), em seu ensaio sobre amostragem em pesquisa qualitativa, informa que no Brasil, determinar o número de interlocutores tem sido uma exigência regular dos comitês de ética em pesquisa na área da saúde, obedecendo à Resolução nº 196/96, do Conselho Nacional de Saúde e do Ministério da Saúde, depois substituída pela Resolução nº. 466, de 12 de dezembro de 2012. Entretanto, depois de muitos questionamentos da comunidade científica contrária a tal obrigação, que consagra a lógica biomédica nos dois dispositivos citados anteriormente, é aprovada a “Resolução nº 510, de 7 de abril de 2016, do Ministério da Saúde pelo Conselho Nacional de Saúde e pelo Ministério da Saúde, que trata das especificidades éticas das pesquisas nas ciências humanas e sociais e de outras que utilizam metodologias próprias dessas áreas.

MINAYO, M. C. de S. Amostragem e Saturação em Pesquisa Qualitativa: consensos e controvérsias. *Revista Pesquisa Qualitativa*. São Paulo (SP), v. 5, n. 7, p. 01-12, abril. 2017, p. 7

Quanto à definição da amostragem em pesquisa qualitativa, Minayo considera que

- A) o tamanho da amostra e o ponto de saturação são resultantes da homogeneidade da população que será pesquisada, independentemente do grupo original.
- B) o ponto de corte da amostra acaba, frequentemente, ocorrendo por razões metodológicas, sem levar em conta os limites dos recursos disponíveis.
- C) uma quantidade consensual é de, pelo menos, trinta a cinquenta entrevistas para qualquer tipo investigação qualitativa ou ter, no mínimo, vinte informantes.
- D) uma amostra qualitativa ideal é a que reflete, em quantidade e intensidade, as múltiplas dimensões de determinado fenômeno e busca a qualidade das ações e das interações em todo o decorrer do processo.
- E) os trabalhos de etnografia, etnociência e avaliação qualitativa devem contemplar entre sessenta e cem entrevistas, enquanto que as pesquisas de cunho fenomenológico devem se ater a, no máximo, vinte e, no mínimo, a cinco entrevistas.

## QUESTÃO 28

A psicóloga Marie Hennezel diferenciou três tipos de morte, considerando a relação morte/paciente. Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- A) Os tipos de morte estabelecidas por Hennezel são: Morte Roubada ao Paciente, Morte Pedida pelo Paciente e Morte Exigida pelo Paciente.
- B) Segundo essa classificação, a morte roubada ao paciente pode relacionar-se à interrupção de tratamentos obstinados e fúteis até um pedido de eutanásia.
- C) Seja qual for a dimensão do pedido do paciente, o que se espera é a escuta e compreensão do que está sendo comunicado e, conseqüentemente, o atendimento ao seu pedido.
- D) Para que não ocorra a morte roubada ao paciente, o diálogo da equipe de saúde deve ser constante com a família, devendo o paciente ser poupado de participar das discussões.
- E) Segundo Hennezel, a exigência da morte pelo paciente, precisa ser compreendida, pois pode não ser desejo de morte, e sim, alívio de sintomas ou acolhimento de sofrimento, que pode não estar sendo tratado de forma adequada pela equipe de saúde.



### QUESTÃO 29

De acordo com Witter (2008), a Psicologia da Saúde como área de pesquisa apresenta bons indicadores de desenvolvimento, embora haja necessidade de melhorias técnico-científicas e culturais no setor. Em seu estudo sobre a produção científica nessa área, a autora discute diversos desafios que envolvem mudanças relacionadas a currículos universitários, reposicionamentos de professores, pesquisadores e universidades, para além de transformações macroestruturais.

WITTER, Geraldina Porto. *Psicologia da saúde e produção científica*. Estud. psicol. (Campinas) [online]. 2008, v. 25, n. 4, p. 577-584.

De acordo com o panorama da pesquisa em Psicologia da saúde e as reflexões suscitadas pela autora, avalia-se que:

- I. por muito tempo, e ainda hoje, a doença foi o foco da atenção dos pesquisadores, inclusive da Psicologia, em detrimento da relação saúde-doença;
- II. as pautas da Psicologia da Saúde podem contribuir de diferentes formas em relação à pesquisa na área, principalmente quando desenvolvidas a partir de uma visão disciplinar;
- III. considera-se prioritário conhecer a saúde e o que caracteriza as pessoas saudáveis, tendo em vista a ênfase do setor em questões relacionadas à doença e ao processo de adoecimento.

Dos itens, verifica-se que está(ão) correto(s)

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

### QUESTÃO 30

O cuidado em liberdade e no território é um dos pressupostos básicos da Reforma Psiquiátrica, mas, para ser efetivado nas práticas dos serviços, precisou contar, entre outras coisas, com a implementação de uma rede de serviços substitutivos. A Portaria nº 3.088/2011 instituiu a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e estabeleceu os critérios de organização e implementação em todo o Brasil, integrando a saúde mental em todos os níveis e pontos de atenção no SUS. Dadas as afirmativas, considerando a da Política Nacional de Saúde Mental e a Rede de Atenção Psicossocial,

- I. A noção de cuidado anuncia a renovação das práticas técnico-assistenciais na direção apontada pelo movimento de luta antimanicomial, de restituir o estatuto de sujeito à pessoa em sofrimento mental.
- II. A política de saúde mental avançou na estruturação de uma rede de cuidados substitutiva aos hospitais psiquiátricos, deslocando o cuidado das instituições de características asilares para as redes comunitárias.
- III. A medicalização tem centralidade na gama de ofertas dos serviços da RAPS, sendo, muitas vezes, a principal ou única oferta de cuidado, mesmo em serviços territorializados.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 31

O campo da Reforma Psiquiátrica se constituiu no Brasil como um campo de lutas que teve e tem por objetivo combater o paradigma asilar e defender o paradigma psicossocial. Para Yasui e Costa-Rosa (2008), o paradigma asilar considera a loucura uma doença em que os determinantes orgânicos são seu principal agente causador. Além disso, Macedo e Dimenstein (2016) ponderam que, nessa perspectiva, os processos de trabalho envolvidos ficam centrados na supressão do sintoma, que se daria por efeito da hospitalização e da medicalização; portanto, na objetificação do paciente, cujos saberes envolvidos encontram-se hierarquizados pelo protagonismo médico. Diferente deste, o paradigma psicossocial, bandeira da Reforma Psiquiátrica, caracteriza-se por:

- I. considerar os fatores políticos, culturais, biopsicossociais e territoriais como determinantes do sofrimento psíquico, apostando nos meios básicos enquanto dispositivos de reintegração social, além dos conhecidos procedimentos psicoterápicos e farmacoterápicos;
- II. investir na desinstitucionalização dos valores, verdades e práticas asilares, bem como na construção de redes sociais de cuidado e experimentação de novas possibilidades de vida e sociabilidades que escapem à produção em série vista nos manicômios;
- III. enfatizar que a ação do cuidado não está no profissional médico, mas no protagonismo e empoderamento dos usuários e da comunidade na efetivação do cuidado e participação social nos processos decisórios, associado às ações de produção de cidadania.

Das afirmativas, verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 32

Dadas as recomendações,

- I. Se estiver se sentindo sob pressão ou com sintomas de estresse, busque o apoio de seus colegas. É normal se sentir sobrecarregado durante este período.
- II. Proteja-se e apoie outras pessoas em momento de dificuldade. Você pode, por exemplo, ligar para seus vizinhos ou pessoas que possam precisar de uma assistência extra. Uma comunidade unida cria laços solidários para enfrentar a Covid-19.
- III. Leia ou ouça sempre notícias sobre a Covid-19, mesmo que te causem ansiedade ou angústia. Informe-se por meio de fontes confiáveis para tomar medidas práticas ao planejar como se proteger e proteger quem você ama.

verifica-se que é(são) orientação(ões) da OMS para profissionais de Saúde que estão nos espaços organizacionais de cuidados em relação à Covid-19

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

### QUESTÃO 33

Para uma atuação ética é imprescindível que os psicólogos que trabalham em serviços hospitalares do Sistema Único de Saúde (SUS) conheçam, pelo menos:

- I. as políticas públicas de saúde, tais como o SUS, sua história, diretrizes, princípios e a forma como a rede de assistência à saúde (RAS/SUS) encontra-se organizada para prestar assistência aos cidadãos brasileiros;
- II. os princípios e diretrizes do SUS que estabelecem pontos fundamentais para nortear as políticas e o processo de trabalho dos profissionais de saúde, tais como a universalidade, a integralidade e a equidade;
- III. as diretrizes organizativas e operativas do SUS que são responsáveis pela organização e gestão dos serviços, sendo elas a descentralização, a regionalização, a hierarquização e a participação social.

Das afirmativas, verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 34

Assinale a alternativa que apresenta o conceito de cuidado em saúde, de acordo com Cecílio e Marly (2002).

- A) O cuidado ao paciente é receber apenas tratamento e acolhimento pelos profissionais de saúde do hospital.
- B) O cuidado ao paciente pelos profissionais de saúde no hospital é realizado quando solicitado pela família e/ou paciente.
- C) O cuidado de forma eficaz é aquele em que o paciente recebe assistência de forma acolhedora, sem negociação dos procedimentos do contexto hospitalar.
- D) O cuidado é satisfatório quando o paciente recebe assistência de forma total e o modelo de tratamento para a doença é colocado pela equipe de saúde de forma parcial.
- E) O cuidado de forma idealizada, recebido/vivido pelo paciente, é somatório de um grande número de pequenos cuidados parciais que vão se complementando, de maneira mais ou menos consciente e negociada, entre os vários cuidadores que circulam e produzem a vida do hospital.

### QUESTÃO 35

O artigo de Bernardes, A. G. (2018), que discute as possibilidades de investigação no campo da saúde pela Psicologia Social, a partir do conceito de território, apresenta uma forma de investigação que se apoia em uma ciência dos indícios. Os indícios assumem a potência de seguir rastros de acontecimentos singulares e, portanto, situados.

BERNARDES, Anita Guazzelli. Pesquisar com o Território: Algumas Apostas Metodológicas. *Psicologia, Ciência e profissão*. Brasília. v. 38, n. 2, p. 291-300, jun. 2018, p. 297

Segundo a autora, é possível seguir indícios do território quando:

- I. é articulado às formas de operacionalização da descentralização e regionalização em saúde, de modo a permitir estratégias de vigilância em saúde e respostas às necessidades de saúde de forma localizada;
- II. houver um consenso sobre o conceito de território na saúde, especialmente no que se refere à questão geográfica/espacial;
- III. compõe-se como distrito sanitário, área, microárea, região, entre outros que permitem um esquadramento espacial para a distribuição e acesso a serviços;
- IV. constitui-se pela relação com dimensões de escalas, como aquelas que se fazem pela vinculação das equipes de saúde diretamente com a população, no caso das equipes de saúde da família;
- V. encontra-se, com os acontecimentos ordinários do cotidiano que dizem respeito aos movimentos específicos de cada sujeito, grupo, comunidade, em um determinado tempo-espço.

Dos itens, verifica-se que estão corretos

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

### QUESTÃO 36

De acordo com o Código de Ética Profissional do Psicólogo,

- I. Promoção da saúde e da qualidade de vida das pessoas.
- II. Posicionamento não crítico quanto às relações de poder.
- III. Respeito e a promoção da liberdade, da dignidade, da igualdade e da integridade do ser humano.
- IV. Contribuição para o desenvolvimento da Psicologia como campo científico de conhecimento e de prática.

é(são) princípio(s) fundamental(is) que deve(m) orientar a atuação do psicólogo:

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

### QUESTÃO 37

Sabe-se que um dos maiores desafios da Luta Antimanicomial reside em alcançar as ações que estão para além da saúde e para fora dos serviços. Uma das ferramentas para alcançar essas ações é trabalhar na perspectiva de uma "Clínica Ampliada" porque ela pode trazer possibilidades de fazer emergir para os profissionais de saúde outros aspectos do sujeito, não apenas o biológico, considerando os usuários em seu contexto socio-histórico, em seus modos de viver no território ao qual pertencem. A partir dessas considerações, e dados os pressupostos referentes à Clínica Ampliada,

- I. A ideia de uma "Clínica do Sujeito", que exige um deslocamento da ênfase na doença para centrá-la na pessoa afetada por um problema de saúde. Trata-se de investigar o que o sujeito-usuário apresenta de regularidade na clínica e ainda, o que ele manifesta de diferente, de singular, aquilo que não se repete e que é só dele. Tal exercício de escuta pressupõe a construção de um vínculo com o usuário.
- II. A compreensão das expectativas que os usuários têm e considerar que o tempo das relações terapêuticas são diferentes na atenção em saúde mental, que se trata de uma clínica que requer também uma prática capaz de reconhecer as potencialidades dos sujeitos em cada situação, a força e a potência de seus sintomas e que os profissionais, familiares e usuários estão imersos em uma rede de conexões que os constitui.
- III. Um modelo assistencial que se organiza a partir da queixa específica dos usuários e que considera a dimensão cuidadora um problema irrelevante e complementar, com pouca ou nenhuma preocupação com o antes, com os modos de vida do usuário e sua família. São intervenções pontuais e descontextualizadas do território ao qual o usuário está vinculado, para atender situações específicas de crise.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 38

De acordo com o livro *Comunicação de notícias difíceis: compartilhando desafios na atenção à saúde*, publicado pelo Instituto Nacional do Câncer, em 2010, os fundamentos dos métodos \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ mostram-se apropriados para iniciativas de atenção ao vínculo e qualificação da comunicação em situações difíceis, em especial na atenção oncológica. Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas acima.

- A) Balint, Paideia.
- B) Balint, Operativo.
- C) Dedutivo, Paideia.
- D) Balint, Dedutivo.
- E) Dedutivo, Operativo.

### QUESTÃO 39

Dadas as afirmativas em relação à violência doméstica durante a pandemia,

- I. Os serviços de acolhimento a vítimas de violência doméstica devem ser acessíveis e integrados no nível local; precisam de inovações para alcançar e apoiar sobreviventes e é fundamental combater o estigma. A violência nunca é aceitável e as sobreviventes da violência doméstica não devem ser culpadas.
- II. A real extensão da violência doméstica durante a Covid-19 está provavelmente subestimada, pois as sobreviventes estão presas em casa e os serviços de apoio e extensão foram interrompidos. Com o contato reduzido com amigos e familiares ou barreiras no acesso a serviços e abrigos, estamos deixando sobreviventes sem ter para onde ir.
- III. Os serviços de saúde mental e violência doméstica são periféricos e devemos enfatizar a abordagem à pandemia em si. O Brasil deve adotar as medidas necessárias para garantir que todos que têm Covid-19 possam receber os cuidados de que precisam e merecem, pois os custos da violência são extraordinariamente altos, sobrecarregando financeiramente o sistema.
- IV. Diferentes países do mundo verificaram crescimento dos números de violência contra meninas e mulheres, em especial a doméstica, durante a pandemia de Covid-19, tais como França, Itália, Espanha, Portugal, China, Estados Unidos, dentre outros. Mensurar essa violência, no entanto, tem-se colocado como um desafio na medida em que muitas das mulheres estão confinadas com seu agressor e tem enorme dificuldade de fazer a denúncia em um equipamento público.

verifica-se que estão corretas apenas

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

### QUESTÃO 40

Dados os itens,

- I. Construção de rodas de conversas objetivando a coletivização da análise e a produção de estratégias conjuntas para enfrentamento dos problemas.
- II. Descrição das entradas no processo, das etapas percorridas, das saídas e dos resultados alcançados de análise de casos que ilustrem os modos de funcionamento do serviço.
- III. Articulação com a rede de saúde para pactuação dos encaminhamentos e acompanhamento da atenção.
- IV. Montagem de grupos multiprofissionais para mapeamento do fluxo do usuário na unidade.

verifica-se que é(são) maneira(s) de fazer a implantação do acolhimento nos serviços de saúde, de acordo com a Cartilha da PNH – Acolhimento nas Práticas de Produção de Saúde, 2ª edição, Série B. Textos Básicos de Saúde Brasília – DF: 2010,

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

### QUESTÃO 41

Em entrevista realizada em agosto de 2020, para o site da Organização Mundial da Saúde, a diretora da Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS), Carissa F. Etienne, afirmou que “A pandemia de Covid-19 causou uma crise de saúde mental em nossa região em uma escala nunca vista. É a ‘tempestade perfeita’ em todos os países, pois vemos necessidades crescentes e recursos reduzidos para atendê-las. É urgente que o apoio à saúde mental seja considerado um componente crítico da resposta à pandemia”. A partir do posicionamento e da entrevista da diretora da OPAS sobre nossa saúde mental na pandemia é correto afirmar que

- A) as doenças mentais são uma epidemia silenciosa que afetou as Américas muito antes da Covid-19, com depressão e ansiedade listadas como duas das principais causas de incapacidade. A região também possui o segundo maior consumo de álcool do mundo. Emergências podem piorar nessas condições.
- B) os passos mais eficazes são contratar temporariamente mais profissionais de saúde e treiná-los; não integrar neste momento a saúde mental e o apoio psicossocial aos sistemas de atenção primária à saúde. Dessa forma, o foco permanece em torno da Covid-19, ampliando as chances de desenvolvimento de melhores tratamentos.
- C) a situação da pandemia é menos grave no continente americano, visto que os casos positivos de coronavírus chegaram a somente 11,5 milhões e cerca de 400 mil pessoas perderam a vida pela doença. As Américas têm aproximadamente 13% da população mundial, mas concentra somente 64% das mortes globais oficialmente notificadas.
- D) pacientes positivos para Covid-19 experimentam insônia, mas, raramente, delírio ou depressão. Muitas pessoas têm medo de desenvolver doença grave, outras estão, compreensivelmente, preocupadas com suas vidas. Pesquisa preliminar indica que até um terço dos pacientes em recuperação da Covid-19 pode ter mudanças duradouras em seu humor, mas é incomum sofrerem ansiedade ou depressão.
- E) a pandemia está tendo pouco impacto sobre trabalhadores de saúde, pois estão trabalhando mais horas do que nunca e arriscando suas próprias vidas enquanto os hospitais lutam para manter equipamentos de proteção individual suficientes. Depois de meses operando em modo de crise, nossos profissionais de saúde estão enfrentando esgotamento, ansiedade e depressão.

### QUESTÃO 42

#### Comunicações de notícias difíceis: compartilhando desafios na atenção à saúde

[...]

“Desafiados em suas competências e isolados em suas responsabilidades individuais, os profissionais vivem esses limites com conotações de fracasso e impotência pessoal mantidos, o mais das vezes, no âmbito privado de cada um. A interdição à comunicação social desses assuntos, que silenciosamente se instala, faz lembrar as ameaças contidas nas narrativas ancestrais dos reis ou generais que condenavam à morte os mensageiros que traziam, dos campos de batalha, as más notícias acerca das derrotas e mortes dos guerreiros. A expressão “matar o mensageiro” ainda pode traduzir a primeira reação a uma notícia que causa sentimentos de impotência e desespero a quem a recebe. Nas experiências vividas desde a simulação realística e, principalmente a partir dos depoimentos trazidos pelos participantes nos grupos, teve-se, por vezes, a sensação de se estar abrindo a Caixa de Pandora, deixando escapar todos os males, tudo o que deveria ser mantido guardado em segredo. Muitas das situações difíceis relatadas pelos participantes pareciam revelar até mesmo o último dos males que, segundo diz uma das versões do mito, Pandora conseguiu manter guardado ao fechar novamente a caixa, assustada e arrependida de sua inconsequência: o conhecimento antecipado, pelos humanos, da data de sua própria morte.”

Disponível em: < [www.bvcmw.gov.br/bvs/publicacoes/comunicacao\\_noticias\\_dificais.pdf](http://www.bvcmw.gov.br/bvs/publicacoes/comunicacao_noticias_dificais.pdf) >.  
Acesso em: 28 out. 2020.

Dadas as afirmativas,

- I. O desafio de Pandora pode ser considerado também o maior desafio colocado pelas recomendações do protocolo SPIKES: “ser honesto sem destruir as esperanças dos pacientes”.
- II. No trabalho com grupos de profissionais de saúde, a comunicação de notícias difíceis pode ser elaborada e ressignificada de diversas maneiras, colocando a esperança na qualidade de vida, na possibilidade de compartilhar os momentos mais difíceis, na coragem testemunhada pelos pacientes, no cuidado e na delicadeza exercida perante a dor do outro e a sua própria.
- III. O manejo de situações positivas, ao invés de focar nas situações difíceis, é um elemento da comunicação com os pacientes que favorece a assimilação criativa da metodologia dos Grupos Balint, do método Paideia de cogestão da clínica e das referências propostas no protocolo SPIKES.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 43

O documento intitulado “Recomendações para os Consultórios na Rua e a Rede de Serviços que atuam junto com a População em Situação de Rua”, produzido pela FioCruz (2020), apresenta estratégias que reforçam a necessidade de ênfase nas ações coordenadas entre os principais envolvidos (Saúde, Assistência Social e Sociedade Civil) na proteção dos trabalhadores e nos acolhimentos institucionais a esta população.

Disponível em: <<https://www.arca.fiocruz.br/handle/icict/41125>>. Acesso em: 28 out. 2020.

Dadas as ações,

- I. Retirar a População em Situação de Rua de seus locais de origem, visto que se encontram mais vulneráveis que as demais pessoas da população.
- II. Garantir a comunicação – rápida e bidirecional – entre trabalhadores da saúde e prestadores de serviços para a População em Situação de Rua.
- III. Garantir que os prestadores de serviços para a População em Situação de Rua tenham acesso a insumos e Equipamentos de Proteção Individual (EPI).
- IV. Preparar-se para a possibilidade de fechamentos de abrigos, em decorrência da escassez de profissionais ou usuários e/ou altas taxas de doença entre os usuários.

verifica-se que é(são) recomendação(ões) da FioCruz para os Consultórios na Rua e a Rede de Serviços para a População em Situação de Rua (PSR)

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

### QUESTÃO 44

A morte no hospital, envolta em formalidades, assume um viés de extraterritorialidade. Apenas familiares mais próximos compartilham o contato com a pessoa em fase terminal. Embaraçosa e desconcertante, a morte é apartada, institucionalizada e medicalizada. Nesse contexto, dadas as afirmativas,

- I. No paradigma do curar, há uma aceitação da morte como parte da condição humana: leva-se em conta a pessoa doente, e não somente a doença; enfatiza-se a multidimensionalidade da doença, a dor total.
- II. A tecnologia prolonga a vida das pessoas doentes, auxiliando no processo de morrer, o que é necessário para as pessoas em estágio terminal, pois encontram-se marginalizadas socialmente, frente à perda de funcionalidade.
- III. A assistência médica não implica uma boa morte. A boa morte deve garantir o sentido da vida e da existência, para que a morte em si seja um ato de cuidado.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 45

A pandemia causada pela Covid-19 provocou o isolamento social como medida preventiva para evitar o contágio. Entretanto, toda a situação de pandemia vem provocando nas pessoas muitas ansiedades, quadros depressivos, dúvidas, medos, inseguranças, incertezas etc. Nesse contexto, sobressai o uso de novas tecnologias que permitem que cada um se inteire de notícias em tempo real. Porém, percebe-se o crescimento de notícias falsas (*fake news*) que são veiculadas nas redes sociais, de forma rápida e multiplicada entre a população, que, em linguagem metafórica, pode-se entender como um vírus que contamina a comunicação e promove ações e comportamentos contrários às orientações das autoridades técnicas no campo da saúde. Em relação às *fake news* em tempos de pandemia, assinale a alternativa correta.

- A) *Fake news* sobre temas de saúde têm grande propagação nas mídias sociais e tendem a intensificar quadros de tranquilidade e calma. De acordo com profissionais de saúde, só há danos das *fake news* em pacientes que já têm algum diagnóstico de síndrome ansiosa ou depressiva.
- B) As equipes da linha de frente nos tratamentos do Covid-19 não enfrentam problemas com as notícias falsas. Não há necessidade de lidar com boatarias e desinformação, pois elas não possuem impactos diretos na adesão às medidas restritivas como forma de precaução aos riscos de contágio do novo coronavírus.
- C) O volume de informações que existem atualmente nas redes sociais tende a deixar a população muito bem informada; além de impactar positivamente a vida e a rotina de toda sociedade, o excesso de informação tende a levar a sociedade a um processo paulatino de solidariedade, independentemente da origem do que foi informado.
- D) O cenário da pandemia da Covid-19, atualmente, não se agrava em função da progressiva difusão de mitos e informações equivocadas sobre a infecção e as medidas de prevenção. As dificuldades para compreensão das orientações de autoridades sanitárias pela população em geral é exclusivamente da população de baixa renda, pois não possui capacidades cognitivas suficientes para discernir o que é verdadeiro do que é falso.
- E) Um dos problemas mais notórios dessas notícias falsas veiculadas em meios de comunicação de fácil acesso é a banalização do conteúdo que abordam. No decorrer do compartilhamento e com a visualização repetida das temáticas debatidas nas notícias falsas, o indivíduo adquire a tendência de banalizar o que tem sido dito. Dessa forma, ao diminuir seu senso crítico frente a essas notícias, acaba aceitando-as como verdadeiras.

### QUESTÃO 46

A ação terapêutica decorrente de vínculos de cuidado bem-estruturados sustenta-se em pilares que permite, de forma específica, a ação de diferentes técnicas psicoterápicas. Esses pilares são mecanismos presentes em qualquer relação terapêutica, podendo ser instrumentalizados por todos os profissionais de saúde. Quais são esses pilares?

- A) Escuta, Empatia, Transferência e Vínculo.
- B) Acolhimento, Escuta, Suporte e Esclarecimento.
- C) Empatia, Vínculo, Transferência e Contratransferência.
- D) Contratransferência, Suporte, Esclarecimento e Vínculo.
- E) Empatia, Transferência, Contratransferência e Acolhimento.

### QUESTÃO 47

A pesquisa na saúde é caracterizada pela metodologia: qualitativa ou quantitativa, que é a possibilidade do caminho que se apresenta. O método é como se procede sua exploração. Ao adotar uma metodologia, o pesquisador está escolhendo um caminho por onde trilhar. O que contribui para o seu sucesso não são apenas as regras, mas também a capacidade do pesquisador para ultrapassar os obstáculos (CANZONIERI, A. M., 2010). Nesse contexto, dadas as afirmativas,

- I. O pesquisador na modalidade quantitativa não faz parte da relação, porém na modalidade qualitativa ele é parte da relação.
- II. A relação entre pesquisador e pesquisado pode tornar-se complexa pela diferença entre o universo sociocultural de ambos.
- III. Os pesquisadores positivistas fazem uma crítica à metodologia quantitativa, inferindo dúvidas quanto aos procedimentos e resultados devido à proximidade entre pesquisador e pesquisado.
- IV. A metodologia quantitativa é escolhida com clareza e em comum acordo entre pesquisador e orientador.
- V. O pesquisador, de acordo com sua atitude, pode favorecer ou impedir que a relação entre ele e o sujeito transcorra espontaneamente.

verifica-se que estão corretas

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

### QUESTÃO 48

“Não podemos fazer mais nada pelo paciente. Não tem mais jeito.” Essa frase, dita muitas vezes no cotidiano hospitalar, como indicativo da terminalidade e da demanda de cuidados paliativos, carrega consigo sentidos de desesperança e frustração. Nesse contexto, dadas as afirmativas,

- I. O conceito de paciente terminal, ainda utilizado, estigmatiza a pessoa. Do ponto de vista psicossocial, o atributo terminal pode condenar o paciente ao abandono, pela ideia de que “não há mais nada a fazer”, levando à naturalização da dor e do sofrimento, já que a morte está próxima. O termo “fora de possibilidade terapêutica” pode dar a ideia de que terapêutico é somente o que leva à cura. Alívio e controle de sintomas nessa compreensão não estão incluídos como terapia.
- II. Há dois paradigmas na saúde: cuidados intensivos e cuidados paliativos, sendo ambos em prol da cura de pacientes com doenças graves.
- III. A ortotanásia é a prolongação do morrer, por isso é tarefa constante para programas de cuidados paliativos. Os programas de cuidados paliativos criam novos sentidos do morrer. É tarefa dos paliativistas transformar a morte negada e interdita em evento socialmente aceito. Não é tarefa fácil e exige especialização de seus profissionais.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 49

Um cuidado de qualidade envolve a necessidade de definir quais ferramentas e arranjos os profissionais e as equipes podem incorporar em seu trabalho para coproduzir um cuidado efetivo e humanizado. Assinale a alternativa que apresenta recursos importantes para a humanização dos serviços de saúde, de acordo com a cartilha da PNH Acolhimento nas Práticas, da Produção da Saúde,

- A) Política, Cogestão, Ética.
- B) Cogestão, Política, Ambiência.
- C) Ações Coletivas, Ambiência, Política.
- D) Ambiência, Cogestão, Clínica Ampliada.
- E) Clínica Ampliada, Ética, Ações Coletivas.

### QUESTÃO 50

A Psicologia é uma das profissões que compõem as equipes multidisciplinares de saúde que ofertam um cuidado integral às pessoas transexuais e travestis que almejam realizar transformações em seus corpos, incluindo a cirurgia de transgenitalização. É correto afirmar que o Conselho Federal de Psicologia, através da “Nota Técnica sobre processo transexualizador e demais formas de assistência às pessoas trans” orienta o psicólogo a:

- I. pautar-se na integralidade do atendimento psicológico e na humanização da atenção, não estando condicionado, restrito ou centralizado no procedimento cirúrgico de transgenitalização e demais intervenções somáticas, aparentes ou não, conforme determinação da Portaria MS nº 1.707/2008;
- II. realizar uma assistência psicológica orientada por um modelo patologizado ou corretivo da transexualidade e de outras vivências trans, de modo a ajudá-lo a certificar-se da autenticidade de sua demanda, englobando todo o seu contexto social;
- III. refutar pesquisas e estudos culturais na área de gênero e sexualidade na tentativa de buscar um respaldo teórico para entendimento desse contexto social para superação da heteronormatividade.

Das afirmativas, verifica-se que está(ão) correta(s)

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