

PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE - PE

S53 - PSICÓLOGO - 40H

Turno: MANHÃ

Tipo de Prova
2

Sr. Candidato, para ter a sua prova corrigida é obrigatório a marcação do tipo de prova no cartão de respostas. Caso não marque o tipo de prova, o cartão de respostas não será lido e estará automaticamente eliminado do Concurso Público.

TRANSCREVA, NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS, A FRASE ABAIXO PARA O EXAME GRAFOTÉCNICO:

“O passado é lição para refletir, não para repetir.” (Mário de Andrade)

ATENÇÃO

Este caderno contém cinquenta questões de múltipla escolha, cada uma com cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E).

Verifique se este material está em ordem, caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do cartão de respostas.

Duração da prova: 4h

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova.
- O candidato poderá retirar-se levando o seu caderno de questões, somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova.
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu caderno de questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio.
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.
- Ao terminar a prova é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o cartão de respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o cartão de respostas, devendo assinar o Termo de Sala.
- O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

BOA PROVA!

LÍNGUA PORTUGUESA SUPERIOR

LEIA O TEXTO E RESPONDA ÀS QUESTÕES DE 01 A 10.

E na vida real...

Independentemente de audiência e de repercussão, um programa de tevê como o Big Brother Brasil vai além do entretenimento. A desistência de uma participante, nos primeiros dias, trouxe um importante alerta sobre o comportamento social da atualidade.

Patrick Selvatti | 05/02/2024

Embora seja um dos produtos televisivos mais assistidos e comentados, um *reality show* — seja qual for a sua temática — não é uma unanimidade. Há quem ame, há quem odeie e há quem ignore. Fato é que, independentemente dessa questão sobre audiência e **REPERCUÇÃO/REPERCUSSÃO**, um programa de tevê como o Big Brother Brasil vai além do entretenimento. Logo nos primeiros dias[,] por exemplo[,] a desistência de uma participante trouxe um importante alerta sobre o comportamento social da atualidade.

Há uma simbologia importante no ato de se apertar um botão de desistência em um *reality show*. O que levaria[,] por exemplo[,] uma jovem influenciadora de 22 anos, com um total de 40 milhões de seguidores, acostumada a exposição pública, a¹ abrir mão de uma experiência como essa? Repercutiu-se muito sobre as razões da participante Vanessa Lopes, que nitidamente vivenciou uma espécie de surto dentro do confinamento com outras 25 pessoas, longe da família e dos amigos e, principalmente, do acesso às² redes sociais.

A internet permeia as nossas vidas, e a juventude contemporânea é a primeira a ser criada em um ambiente _____ a conexão virtual supera a interação cara a³ cara. A tecnologia proporciona inúmeras oportunidades, mas há que se analisarem os potenciais danos que uma geração excessivamente conectada pode enfrentar, especialmente quando esse lugar se distancia da vida real.

A perda do desenvolvimento de habilidades sociais **INTER-PESSOAIS/INTERPESSOAIS** é real. Jovens que passam grande parte do tempo *on-line* enfrentam dificuldades ao se comunicarem pessoalmente, ao expressarem emoções e ao interpretar sutilezas na linguagem corporal. Essa falta de interação presencial pode inviabilizar a construção de relacionamentos sólidos.

A exposição constante a padrões irreais nas redes sociais pode contribuir para a formação de uma **AUTOIMAGEM/AUTO-IMAGEM** distorcida. No caso de Vanessa Lopes, o principal drama foi se enxergar em um jogo em que todos os atores envolvidos estavam posicionados em volta da sua história. Essa busca incessante por validação *on-line*, muitas vezes baseada em *likes* e em comentários, pode levar os jovens a⁴ uma caça constante por aceitação que prejudica a **AUTOESTIMA/AUTO-ESTIMA** quando não são alcançados os padrões inatingíveis estabelecidos pelos ambientes virtuais que domina.

Aos pais, cabe a orientação das crianças e dos adolescentes sobre como utilizar o *smartphone* de maneira responsável. Estabelecer limites de tempo *on-line*, incentivar a participação em atividades sociais e promover a comunicação aberta são estratégias essenciais para ajudar a juventude a⁵ encontrar um equilíbrio saudável entre as interações virtuais e reais.

Enquanto a internet e a tecnologia continuam a moldar o mundo, é vital que as futuras gerações sejam estimuladas a navegar neste ambiente digital sem que se perca uma conexão significativa com a vida real. O desafio é esse.

FONTE:SELVATTI, Patrick. E na vida real... *Correio Braziliense*, 05 de fevereiro de 2024. Disponível em: <https://www.correio braziliense.com.br/opinia o/2024/02/6797902-e-na-vida-real.html>. Acesso em: 06 fev. 2024. Adaptado.

Questão 1

Qual é a tipologia que fundamenta o texto lido?

- (A) Dissertação expositiva.
- (B) Narração.
- (C) Dissertação argumentativa.
- (D) Descrição.
- (E) Injunção.

Questão 2

Qual dos problemas abaixo, relacionados à exposição dos jovens no ambiente virtual e ao uso excessivo da internet, **NÃO** foi discutido no texto?

- (A) Dificuldade de expressão de emoções.
- (B) Alterações fisiológicas relacionadas ao órgão da visão.
- (C) Falta de habilidades de percepção de linguagens.
- (D) Sofrimento pela dificuldade de encaixamento em padrões.
- (E) Possibilidade de estabelecimento de relacionamentos instáveis.

Questão 3

Em qual dos trechos abaixo se pode ver o emprego de uma linguagem figurada?

- (A) “Embora seja um dos produtos televisivos mais assistidos e comentados, um reality show — seja qual for a sua temática — não é uma unanimidade.” (1º parágrafo).
- (B) “O que levaria, por exemplo, uma jovem influenciadora de 22 anos, com um total de 40 milhões de seguidores, acostumada a exposição pública, a abrir mão de uma experiência como essa?” (2º parágrafo).
- (C) “A tecnologia proporciona inúmeras oportunidades, mas há que se analisarem os potenciais danos que uma geração excessivamente conectada pode enfrentar [...]” (3º parágrafo).
- (D) “Jovens que passam grande parte do tempo on-line enfrentam dificuldades ao se comunicarem pessoalmente, ao expressar emoções e interpretar sutilezas na linguagem corporal.” (4º parágrafo).
- (E) “Aos pais, cabe a orientação das crianças e dos adolescentes sobre como utilizar o smartphome de maneira responsável.” (6º parágrafo).

Questão 4

Qual é o sentido veiculado pela oração em destaque no último parágrafo do artigo?

- (A) Modo.
- (B) Comparação.
- (C) Tempo.
- (D) Proporção.
- (E) Consequência.

Questão 5

Ao asseverar que, por trás do ato de apertar um botão de desistência em um programa de televisão, há uma simbologia importante, o autor quis dizer que tal ação ilustra:

- (A) ações e comportamentos execráveis de muitas pessoas na internet;
- (B) a importância dos comentários e dos seguidores nas redes sociais;
- (C) a desistência, por parte dos jovens, de seguir padrões de beleza irreais;
- (D) a falta de empatia dos seguidores de pessoas superexpostas nas redes sociais;
- (E) padrões negativos de comportamento das pessoas, sobretudo dos jovens.

Questão 6

Qual das expressões abaixo completa adequadamente a lacuna inserida no terceiro parágrafo do texto?

- (A) na qual.
- (B) que.
- (C) cujo.
- (D) do qual.
- (E) em que.

Questão 7

Em meio ao artigo, existem quatro pares de palavras em letras maiúsculas. Analise-os e, em seguida, assinale a alternativa em que se pode ver a grafia correta de cada uma das palavras destacadas, de acordo com a ortografia oficial da língua portuguesa.

- (A) REPERCUÇÃO | INTER-PESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.
- (B) REPERCUSSÃO | INTERPESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.
- (C) REPERCUÇÃO | INTER-PESSOAIS | AUTOIMAGEM | AUTOESTIMA.
- (D) REPERCUSSÃO | INTERPESSOAIS | AUTOIMAGEM | AUTOESTIMA.
- (E) REPERCUSSÃO | INTER-PESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.

Questão 8

Qual das alternativas abaixo apresenta a justificativa correta para o emprego dos pares de vírgulas sinalizados com colchetes nos dois primeiros parágrafos do texto?

- (A) Isolam expressões explicativas.
- (B) Delimitam adjuntos adverbiais extensos.
- (C) Isolam vocativos.
- (D) Delimitam apostos explicativos.
- (E) Separam elementos em uma enumeração.

Questão 9

Qual das ocorrências da vogal A sinalizadas com números sobrescritos está INCORRETA quanto à colocação ou à ausência do acento indicativo de crase?

- (A) 1.
- (B) 2.
- (C) 3.
- (D) 4.
- (E) 5.

Questão 10

No trecho “Repercutiu-se muito sobre as razões da participante Vanessa Lopes [...]”, é possível afirmar que o sujeito da oração é:

- (A) Simples;
- (B) Indeterminado;
- (C) Inexistente;
- (D) Composto;
- (E) Oculto;

CONHECIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS SAÚDE COLETIVA**Questão 11**

Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), a execução das ações de:

- (A) acesso e permanência na escola especial;
- (B) reabilitação das crianças e adolescentes carentes;
- (C) níveis elevados do ensino, da pesquisa de cada da comunidade;
- (D) atendimento especializado nas instituições privadas;
- (E) assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

Questão 12

O conjunto de ações e serviços de saúde, prestadas por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS). A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter:

- (A) complementar;
- (B) universal;
- (C) fiscalizador;
- (D) assistencial;
- (E) Regulador.

Questão 13

A organização básica das ações e serviços de saúde, quanto à direção, gestão, competências e atribuições de cada esfera de governo no Sistema Único de Saúde (SUS) foram detalhadas pelas leis:

- (A) 8080/90 e 6360/76;
- (B) 8080/90 e 8142/90;
- (C) 8142/90 e 8213/91;
- (D) 8896/94 e 8142/90;
- (E) 6369/76 e 8080/90;

Questão 14

O Decreto Presidencial nº 7.508/2011 define o processo de planejamento da saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), definindo que deve ser:

- (A) ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvindo os respectivos Conselhos de Saúde;
- (B) é obrigatório para a iniciativa privada e será indutor de políticas para os entes públicos;
- (C) é competência da Comissão Intergestores Tripartite pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal;
- (D) ascendente, do nível local até o federal, ouvindo os respectivos Conselhos de Saúde;
- (E) no planejamento são considerados os serviços e ações desenvolvidas pelo setor público sem levar em consideração a iniciativa privada.

Questão 15

São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços definidos no Decreto Presidencial nº 7.508/2011:

- (A) atenção hospitalar;
- (B) ambulatorios especializados;
- (C) atenção primária;
- (D) distritos sanitários indígenas;
- (E) conselhos de saúde;

Questão 16

“O processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças”. O conceito apresentado refere-se a:

- (A) evento sentinela;
- (B) vigilância ambiental;
- (C) vigilância em saúde;
- (D) vigilância epidemiológica;
- (E) vigilância nacional de agravos sanitários.

Questão 17

Sistemas de Informação em Saúde (SIS) são instrumentos que, por meio do processamento de dados coletados em serviços de saúde e outros locais, dão suporte à produção de informações para a melhor compreensão dos problemas e tomada de decisão no âmbito das políticas e do cuidado em saúde. Sobre o tema, a alternativa correta é:

- (A) o sistema de informações sobre mortalidade coleta, transmite e dissemina dados gerados rotineiramente pelo sistema de vigilância epidemiológica, nas três esferas de governo;
- (B) o sistema de informações em saúde da atenção básica e o e-SUS é uma estratégia que faz referência ao processo de informatização qualificada do SUS em busca de um SUS eletrônico;
- (C) o sistema de pactuação dos indicadores traz informações sobre os indicadores de mortalidade, permitindo o registro de metas pactuadas pelos municípios;
- (D) o sistema de informações sobre orçamentos públicos em saúde coleta, armazena e analisa as informações de gestão do trabalho para formulação de políticas de gestão;
- (E) o sistema do cadastro nacional de estabelecimentos de saúde registra apenas as equipes de saúde da família e de agentes comunitários de saúde.

Questão 18

As redes de atenção à saúde são mecanismos que qualificam as demandas em níveis de atenção, otimizam e organizam o sistema frente às necessidades de saúde da população. São fundamentos utilizados para sua efetivação de forma eficiente e com qualidade:

- (A) economia de escala e serviços especializados;
- (B) mecanismos de coordenação e níveis de atenção;
- (C) processos de substituição e integração horizontal;
- (D) integração vertical e participação social;
- (E) sistema de governança único e região de saúde.

Questão 19

A governança das Redes de Atenção à Saúde no Sistema Único de Saúde deve ser feita:

- (A) comissões locais de saúde;
- (B) conselho dos secretários estaduais de saúde;
- (C) comissões intersetoriais e de planejamento;
- (D) comissões intergestores tripartite, bipartite e regionais;
- (E) conselho nacional de saúde.

Questão 20

São impactos identificados quando da implementação de Redes de Atenção à Saúde:

- (A) diminuição de produtividade;
- (B) produção de uma oferta fixa de atenção geral e especializada;
- (C) descontentamento dos usuários;
- (D) aumento no tempo de permanência hospitalar;
- (E) continuidade da atenção, gerando uma maior efetividade clínica.

Questão 21

Sobre o tema modelos assistenciais em saúde é correto afirmar que:

- (A) o modelo médico-assistencial privatista é aquele que privilegia o atendimento individual e curativo prestado pelo médico e outros profissionais da saúde;
- (B) o modelo de vigilância em saúde é constituído pelas campanhas e programas de saúde pública voltados ao controle de doenças;
- (C) o modelo denominado médico-assistencial privatista é considerado o mais resolutivo frente às demandas de saúde da população devido ao seu caráter tecnicista;
- (D) o modelo de vigilância em saúde não leva em consideração os determinantes sociais que afetam as pessoas;
- (E) o modelo sanitarista privilegia o atendimento individual e curativo, prestado pelo médico e outros profissionais da saúde.

Questão 22

O Programa Recife Cuida apresenta como eixos de atuação:

- (A) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, saúde digital e promoção da Saúde.
- (B) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, saúde digital e nova infraestrutura.
- (C) mais profissionais de saúde, armazém da Saúde, saúde digital e nova infraestrutura.
- (D) recife do Amanhã, novo modelo de Gestão, saúde digital e Nova infraestrutura.
- (E) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, ouvidoria facilitada e nova infraestrutura.

Questão 23

A Portaria nº 2.436/2017 aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre o tema é correto afirmar que:

- (A) a Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica (AB) e Atenção Primária à Saúde (APS), nas atuais concepções, como termos diferentes, de forma a diferenciar ambas conforme os princípios e as diretrizes definidas;
- (B) a Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- (C) a Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede;
- (D) a Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando sua condição financeira;
- (E) a Atenção Básica considera as famílias em sua singularidade e inserção financeira, buscando produzir a atenção integral, incorporar as ações de vigilância em saúde para a proteção, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde.

Questão 24

A Rede de Atenção às Urgências e Emergências tem como objetivo reordenar a atenção à saúde em situações de urgência e emergência de forma coordenada entre os diferentes pontos de atenção que a compõe, de forma a melhor organizar a assistência, definindo fluxos e as referências adequadas. São seus componentes:

- (A) atenção domiciliar, SAMU 192, Sala de Estabilização, Força Nacional do SUS, UPA 24h;
- (B) pronto Socorro, Unidade Básica Ampliada, Central de Regulação de Vagas, SAMU 192;
- (C) atendimento Pré-Hospitalar, Triagem, Unidade Coronariana, Unidade de Traumatologia;
- (D) triagem, Urgência Pediátrica, UTI, Unidade de Radiologia;
- (E) sala de Classificação de Risco, Pronto Atendimento, Regulação de Leitos, Unidade Coronariana.

Questão 25

A Educação Permanente em Saúde (EPS) é definida como prática de ensino-aprendizagem no trabalho, pelo trabalho e para o trabalho e apresenta como característica:

- (A) pedagogia centrada na transmissão;
- (B) prática institucionalizada;
- (C) atualização de conhecimento;
- (D) prática autônoma;
- (E) ação esporádica.

PSICÓLOGO - 40H**Questão 26**

Aponte a alternativa correta acerca das considerações do Ministério da Saúde sobre os agravos em saúde mental provocados ao longo da fase mais aguda da pandemia de COVID-19:

- (A) o Ministério da Saúde considera que diferentes populações podem reagir de diferentes maneiras a situações estressantes, afirma que, em relação aos agravos à saúde mental provocados pela pandemia de COVID 19, algumas populações estão mais propensas a agravos, dentre elas estão as pessoas idosas;
- (B) o Ministério da Saúde considera que diferentes populações tendem a reagir de maneiras similares a situações estressantes, afirma que, em relação aos agravos à saúde mental provocados pela pandemia de COVID, algumas populações estão menos propensas a agravos, dentre elas estão os trabalhadores de saúde que lideram diretamente com a pandemia;
- (C) o Ministério da Saúde considera que os agravos à saúde mental provocados pela pandemia de COVID 19 foram menores nas populações que já tinham transtornos mentais diagnosticados, incluindo problemas relacionados ao uso de substâncias psicoativas;
- (D) o Ministério da Saúde considera que os agravos à saúde mental provocados pela pandemia de COVID 19 foram menores nas populações que já tinham transtornos mentais diagnosticados, com exceção daquelas com problemas relacionados ao uso de substâncias psicoativas;
- (E) o Ministério da Saúde considera que diferentes populações podem reagir de diferentes maneiras a situações estressantes, afirma que, em relação aos agravos à saúde mental provocados pela pandemia de COVID 19, algumas populações estão menos propensas a agravos, dentre elas estão as pessoas idosas, que responderam melhor ao estresse, se comparadas com a população média brasileira.

Questão 27

Sobre a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS é correta afirmar:

- (A) embora seja uma política de governo, desenvolvida pelo Ministério da Saúde, as PICS não são reconhecidas pela OMS;
- (B) a adoção das PICS visa estimular os mecanismos naturais de prevenção de agravos e recuperação da saúde por meio de tecnologias eficazes e seguras, com ênfase na escuta acolhedora;
- (C) no Brasil, a legitimação e a institucionalização dessas abordagens de atenção à saúde iniciaram-se a partir da década de 80, mas foram desestimuladas com a criação do SUS;
- (D) a homeopatia não é uma prática que compõe a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS;
- (E) a Medicina Tradicional Chinesa caracteriza-se por um sistema médico integral, originado há milhares de anos na China, em razão de sua complexidade e de sua especificidade, não é uma prática que compõe a referida Política Nacional.

Questão 28

A Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS) é orientada pelos princípios de (dentre outros):

- (A) universalidade/emancipação/ equidade;
- (B) integralidade/universalidade/equidade;
- (C) diálogo/amorosidade/problematização;
- (D) camaradagem/comunidade/diálogo;
- (E) compromisso com a construção do projeto democrático e popular/ integralidade da atenção.

Questão 29

São deveres do profissional de psicologia, previstos no Código de Ética Profissional do Psicólogo:

- (A) não levar ao conhecimento das instâncias competentes o exercício ilegal ou irregular da profissão, transgressões a princípios e diretrizes deste Código ou da legislação profissional, salvaguardando o direito de livre prática dos colegas de profissão;
- (B) sugerir serviços de outros psicólogos, privilegiando o menor preço cobrado pelos honorários, sempre que, por motivos justificáveis, precisar interromper o trabalho, fornecendo ao seu substituto as informações necessárias à continuidade do tratamento;
- (C) prestar serviços psicológicos de qualidade, em condições de trabalho dignas e apropriadas à natureza desses serviços, utilizando princípios, conhecimentos e técnicas reconhecidamente fundamentados na ciência psicológica, na ética e na legislação profissional;
- (D) fornecer, a quem o contratou para a prestação de serviços psicológicos, informações concernentes ao trabalho a ser realizado e ao seu objetivo profissional;
- (E) assumir responsabilidades e incumbências profissionais sempre que lhe for solicitado, independente de estar ou não capacitada(o) pessoal, teórica e tecnicamente para tanto.

Questão 30

Leia com cuidado as assertivas abaixo.

- I- No Brasil há um processo de feminização do envelhecimento.
- II- A pessoa com 60 anos ou mais é considerada como pessoa em situação de vulnerabilidade social.
- III- No Brasil é mais comum que o idoso apresente declínio físico, mas pouco comum que apresente, concomitantemente, o declínio psíquico.
- IV- No Brasil é comum que o idoso apresente a chamada “carga dupla da doença”: o declínio físico e o declínio psíquico associados.

Estão corretas as assertivas:

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

Questão 31

Ao psicólogo é vedado, a partir dos princípios e diretrizes definidos no Código de Ética Profissional do Psicólogo:

- (A) induzir a convicções políticas, filosóficas, morais, ideológicas, religiosas, de orientação sexual ou a qualquer tipo de preconceito, quando do exercício de suas funções profissionais;
- (B) realizar e promover campanhas de doação de sangue, medula e tecidos humanos, em respeito a princípios e interdições religiosas que existem no país;
- (C) participar, organizar e/ou fomentar greves, quando no exercício da prática profissional em contextos de trabalho e ou organizações;
- (D) cobrar honorários a pessoas e/ou organizações de cunho filantrópico/confessional ou pessoas que, comprovadamente, não possam custear;
- (E) não inferir acerca da validade e fidedignidade de instrumentos e técnicas psicológicas, não adequar os resultados de instrumentos psicométricos à realidade de populações vulneráveis, aplicando os instrumentos tal como solicitado nos manuais de aplicação;

Questão 32

A(s) população(ções) alvo da Política Nacional de Humanização é(são):

- (A) os trabalhadores do SUS;
- (B) os trabalhadores de Hospitais Gerais do SUS;
- (C) os trabalhadores, os gestores e os familiares de trabalhadores e gestores do SUS;
- (D) os trabalhadores, gestores, usuários e familiares de usuários do SUS;
- (E) os usuários e familiares de usuários do SUS;

Questão 33

Aponte a alternativa que representa um desafio à escuta clínica do sujeito nas práticas em saúde mental:

- (A) o processo de institucionalização dos novos dispositivos;
- (B) a recusa do sujeito em ser ouvido;
- (C) a falta de psicólogos que entendam a necessidade do setting terapêutico tradicional nos serviços de saúde mental;
- (D) a implementação da chamada clínica ampliada, que termina por dificultar as trocas espontâneas;
- (E) o clamor dos pacientes pelo retorno do modelo anterior.

Questão 34

Segundo a Portaria nº 635/2023, são responsabilidades das Equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde:

- (A) facilitar o acesso da população aos cuidados em saúde, por meio do trabalho desempenhado pela equipe mínima já alocada no equipamento;
- (B) integrar práticas de assistência, prevenção, promoção da saúde, excluindo a vigilância e a formação em saúde na APS;
- (C) colocar em segundo plano as ações de atendimento individual, em grupo e domiciliar, priorizando as atividades coletivas;
- (D) desconsiderar os atributos essenciais e derivados da APS, conforme orientado pela Política Nacional da Atenção Básica - PNAB, por meio da atenção interprofissional, de modo a superar a lógica de fragmentação do cuidado que compromete a corresponsabilização clínica;
- (E) facilitar o acesso da população aos cuidados em saúde, por meio do trabalho colaborativo entre profissionais das eMulti e das equipes vinculadas.

Questão 35

Quanto ao Relatório Multidisciplinar, a Resolução CFP no.06/2019 prevê que :

- (A) o Relatório Multidisciplinar deve resultar de uma avaliação psicológica. É responsabilidade da(o) psicóloga(o) declarar nele somente o que foi verificado no processo de avaliação e que esteja dentro do âmbito de sua competência profissional;
- (B) no Relatório Multidisciplinar é dever do profissional de psicologia destacar, ao final, que este não poderá ser utilizado para fins diferentes do apontado no item de identificação, que possui caráter sigiloso e que se trata de documento extrajudicial;
- (C) no Relatório Multidisciplinar a descrição dos procedimentos e/ou técnicas privativas da Psicologia deve vir separada das descritas pelas(os) demais profissionais;
- (D) no Relatório Multidisciplinar a descrição dos procedimentos e/ou técnicas privativas da Psicologia deve vir juntamente com as descritas pelas(os) demais profissionais;
- (E) o Relatório Multidisciplinar é o documento escrito como resultado de um processo de avaliação psicológica, com finalidade de subsidiar decisões relacionadas ao contexto em que surgiu a demanda.

Questão 36

Segundo a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) por meio da Portaria nº 198/GM, de 13 de fevereiro de 2004:

- (A) compete aos gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde;
- (B) compete aos trabalhadores e gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde;
- (C) compete ao Estado, enquanto ente da composição tripartite do Sistema Único de Saúde (SUS), ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde;
- (D) compete ao município, enquanto ente da composição tripartite do Sistema Único de Saúde (SUS), ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde;
- (E) compete ao Sistema Único de Saúde (SUS) ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde.

Questão 37

São sintomas neurológicos/mentais comuns nos relatos de pessoas que vivenciaram a COVID 19 e/ou vivenciam os agravos provocados pela COVID longa:

- (A) “névoa cerebral”/ disfunção erétil/ mialgia;
- (B) arritmias/ distúrbios de sono/ alopecia;
- (C) tristeza recorrente/ distúrbios gástricos/ coceiras;
- (D) dificuldade de memória e concentração/ ansiedade/depressão;
- (E) refluxo/ perda de libido/ raiva não especificada.

IV-

Questão 38

Tomando como base a Política Nacional de Atenção Básica – (PNAB), a alternativa que apresenta alguns dos princípios e diretrizes do SUS e da RAS que devem ser operacionalizados na Atenção Básica é:

- (A) universalidade/ cuidado centrado na multiplicidade/ coletividade;
- (B) equidade/ cuidado centrado na pessoa/ resolutividade;
- (C) integralidade/ resolutividade/referência;
- (D) universalidade/ participação da comunidade/resolução territorial;
- (E) equidade/multideterminação/ cuidado centrado na comunidade.

Questão 39

De acordo com as “Referências Técnicas para atuação de psicólogas(os) na Atenção Básica à Saúde”, na AB a psicologia:

- (A) embora seja prevista como especialidade que deve compor a equipe mínima, na prática ainda é pouco presente na AB;
- (B) deve realizar atendimentos clínicos, individuais e grupais, bem como a psicoeducação, individual e coletiva;
- (C) não faz parte da equipe de atenção básica, mas, nos poucos casos em que a compõe, tem o papel de acompanhar os ACS;
- (D) não deve realizar intervenções individuais, quer seja em psicoterapia, quer seja de psicoeducação;
- (E) tem um papel de retaguarda, de oferecer instrumentais teóricos técnicos que deveriam perpassar o planejamento e as intervenções para a promoção do cuidado integral.

Questão 40

Considere com atenção as informações a seguir.

- I- O puerpério é considerado o momento de maior vulnerabilidade psíquica da mulher.
- II- A gravidez é considerada o momento de maior vulnerabilidade psíquica da mulher.
- III- O Ministério da Saúde, com base em diretrizes contidas na Política Nacional de Atenção Básica e na Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher, instituiu um protocolo de atendimento ao puerpério. A chamada Consulta Puerperal, realizada na Atenção Básica, deve estar voltada à checagem da saúde e condições do bebê.

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

Questão 41

A Atenção Domiciliar é um tipo de cuidado a ser realizado pela(s) equipe/equipes de:

- (A) a depender da necessidade do paciente, esse cuidado pode ser realizado por diferentes equipes;
- (B) pela EMAD;
- (C) prioritariamente pela EMAD;
- (D) pela EMAP;
- (E) prioritariamente pela EMAP.

Questão 42

Leia com atenção:

I- A Política Nacional de Educação Popular em Saúde reafirma o compromisso com a universalidade, a equidade, a integralidade e a efetiva participação popular no SUS;

II- A Política Nacional de Educação Popular em Saúde propõe uma prática político-pedagógica que perpassa as ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde;

III- A Política Nacional de Educação Popular em Saúde propõe uma prática desenvolvida 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;

IV- A Política Nacional de Educação Popular em Saúde propõe uma prática desenvolvida a partir do diálogo com as evidências científicas, questionando práticas baseadas em saberes populares, na ancestralidade (práticas populares).

Estão corretas as afirmações:

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

Questão 43

A chamada Reabilitação Psicossocial consiste em:

- (A) iniciativas culturais e comunitárias que oportunizem o fortalecimento de laços comunitários de adolescentes infratores em cumprimento de MSE;
- (B) iniciativas de geração de renda e trabalho que oportunizem a reinserção social de pessoas egressas do sistema prisional;
- (C) iniciativas de cultura e lazer que oportunizem a criação/fortalecimento de vínculos familiares e comunitários de pessoas idosas;
- (D) iniciativas de geração de renda e trabalho que oportunizem a inserção/reinserção social de pessoas portadoras de transtorno mental;
- (E) iniciativas de cultura e lazer que oportunizem a inserção/reinserção social de pessoas portadoras de transtorno mental;

Questão 44

Leia com atenção as sentenças a seguir:

I- Nos CAPS procurou-se historicamente romper com a padronização e homogeneização dos procedimentos que caracterizavam o modelo manicomial, promovendo espaços de “fala e escuta” clínica que pudessem romper com o setting terapêutico individual tradicional;

II- No modelo substitutivo de cuidado em saúde mental a primazia de fala não é do médico, da ciência, não está atrelada ao lugar de especialista, a fala deve ser democrática, e a escuta também;

III- Nos equipamentos que compõe a rede de atenção psicossocial substitutiva a escuta do sujeito não pode se dar em atendimentos individuais, salvo no caso de um primeiro atendimento para acolhimento;

IV- A clínica do sujeito pode e deve servir à criação de outras possibilidades de escuta e de significação/ressignificação nos serviços, dos discursos, das práticas, das equipes.

Estão corretas as sentenças:

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

Questão 45

De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, são considerados unidades ou equipamentos de saúde no âmbito da Atenção Básica ou Atenção primária à Saúde:

- (A) Unidade Básica de Saúde Terrestre/ Unidade Básica de Saúde Fluvial/ Casa Dia;
- (B) Unidade Básica de Saúde/ Consultório de Rua/ Equipe de ACS;
- (C) Unidade Básica de Saúde/ Unidade Básica de Saúde Fluvial/ Unidade Odontológica Móvel;
- (D) Unidade Básica de Saúde Terrestre/ Unidade Básica de Saúde Fluvial/Unidade Odontológica Comunitária Móvel;
- (E) Unidade Básica de Saúde Terrestre/ Unidade Básica de Saúde Fluvial/ Hospital Dia.

Questão 46

Sobre o cuidado aos usuários de álcool e outras drogas na RAPS é correto afirmar:

- (A) o equipamento responsável pela atenção aos usuários de álcool e outras drogas é o CAPS III, que deve estar presente em cidades com população igual e/ou superior a 70.000 habitantes;
- (B) o equipamento responsável pela atenção aos usuários de álcool e outras drogas é a UBS;
- (C) vários equipamentos podem e devem participar da atenção e do cuidado integral aos usuários de álcool e outras drogas, entretanto, o equipamento especializado na atenção a tal população é o CAPS ad;
- (D) vários equipamentos podem e devem participar da atenção e do cuidado integral aos usuários de álcool e outras drogas, entretanto, o equipamento especializado na atenção a tal população é o CAPSi;
- (E) vários equipamentos podem e devem participar da atenção e do cuidado integral aos usuários de álcool e outras drogas, entretanto, o equipamento especializado na atenção a tal população é a UBS.

Questão 47

A Atenção Domiciliar é definida como:

- (A) forma de atenção à saúde oferecida pelo SUS na moradia do paciente e caracterizada por um conjunto de ações semanais de promoção à saúde, prevenção e tratamento de doenças e reabilitação, com garantia da continuidade do cuidado e integrada à Rede de Atenção à Saúde;
- (B) forma de atenção à saúde oferecida pelo SUS na moradia do paciente e caracterizada por um conjunto de ações quinzenais de promoção à saúde, prevenção e tratamento de doenças e reabilitação, com garantia da continuidade do cuidado e integrada à Rede de Atenção à Saúde;
- (C) forma de atenção à saúde oferecida pelo SUS na moradia do paciente e caracterizada por um conjunto de ações mensais de promoção à saúde, prevenção e tratamento de doenças e reabilitação, com garantia da continuidade do cuidado e integrada à Rede de Atenção à Saúde;
- (D) forma de atenção à saúde oferecida pelo SUS na moradia do paciente e caracterizada por um conjunto de ações trimestrais de promoção à saúde, prevenção e tratamento de doenças e reabilitação, com garantia da continuidade do cuidado e integrada à Rede de Atenção à Saúde;
- (E) forma de atenção à saúde oferecida pelo SUS na moradia do paciente e caracterizada por um conjunto de ações diárias de promoção à saúde, prevenção e tratamento de doenças e reabilitação, com garantia da continuidade do cuidado e integrada à Rede de Atenção à Saúde.

Questão 48

A redução de danos quanto ao uso de álcool e outras drogas é uma estratégia de cuidado em saúde e saúde mental que, em linhas gerais, objetiva:

- (A) estimular a adoção de comportamentos mais seguros no consumo de produtos, substâncias ou drogas que causem dependência, e nas práticas sexuais de seus consumidores e parceiros sexuais;
- (B) estimular o uso de substâncias ou drogas, ainda que causem dependência, e práticas sexuais diversas, de maneira mais segura, promovendo a saúde e minorando os agravos;
- (C) estimular a adoção de comportamentos sexuais mais seguros, tais como a adoção da monogamia;
- (D) Desestimular o uso de substâncias ou drogas que causem dependência, e diminuir a ocorrência de práticas sexuais potencialmente danosas à saúde;
- (E) promover ações de educação e prevenção, facilitando a adoção, por parte dos usuários de produtos, substâncias ou drogas que causem dependência, da abstinência segura e duradoura como objetivo final.

Questão 49

A Política Nacional de Humanização visa efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão, promovendo:

- (A) maior diálogo entre gestores, trabalhadores e usuários do SUS, modificando as formas de gerir e cuidar;
- (B) maior diálogo entre trabalhadores e gestores do SUS, permitindo mudanças nos contextos de trabalho do sistema;
- (C) maior autonomia para os usuários e familiares de usuários do SUS, modificando as formas de cuidar;
- (D) maior beleza nas estruturas físicas dos equipamentos e serviços do SUS, modificando a forma de receber os usuários e familiares de usuários;
- (E) maior aproximação entre trabalhadores e usuários do SUS que estejam em situação de internação hospitalar longa/cuidados paliativos, modificando as formas de cuidar.

Questão 50

Quanto ao funcionamento das UBS's, com base na Política Nacional de Atenção Básica – (PNAB), é recomendado:

- (A) população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) de 1.000 a 2.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica;
- (B) população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) de 2.000 a 3.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica;
- (C) população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) de 1.500 a 2.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica;
- (D) população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) de 2.500 a 4.000 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica;
- (E) população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) de 2.500 a 6.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica;