

Universidade Federal de Santa Catarina
Hospital Universitário Polydoro Ernani São Thiago

Processo Seletivo para Residência Integrada Multiprofissional em Saúde
Edital nº 01/2010

<http://hurm.fepese.org.br>

Caderno de Prova



28 de novembro



das 15 às 18:30 h



3:30 h de duração*



40 questões



P02

Psicologia

Atenção em Alta Complexidade



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Instruções

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.

Conhecimentos Gerais

(20 questões)

1. A atenção às urgências em saúde é considerada prioritária no âmbito do SUS. As redes loco-regionais de atenção integral às urgências são consideradas elos da cadeia de manutenção da vida.

Assinale a alternativa que descreve **corretamente** os componentes dessas redes, de acordo com a Política Nacional de Atenção às Urgências (Portaria nº 1.864/2003):

- a. () Componente pré-hospitalar móvel é constituído por serviço de atendimento móvel de urgências (SAMU) e portas hospitalares de atenção às urgências das unidades hospitalares gerais de tipo I e II e das unidades hospitalares de referência tipo I, II e III.
- b. () Componente hospitalar é constituído por hospitais-dia, projetos de reabilitação integral e serviços especializados de diagnóstico e terapias.
- c. (X) Componente pré-hospitalar fixo é constituído por unidades básicas de saúde e unidades de saúde da família – equipes de agentes comunitários de saúde – ambulatórios especializados – serviços de diagnóstico e terapias – e unidades não-hospitalares de atendimento às urgências.
- d. () Componente pré-hospitalar fixo é constituído por modalidades de atenção domiciliar - hospitais-dia e projetos de reabilitação integral com componente de reabilitação de base social.
- e. () Componente pré-hospitalar móvel é constituído por serviços associados de salvamento e resgate, sob regulação médica de urgências com o número de telefone único nacional para urgências médicas (192) e portas hospitalares de atenção às urgências das unidades hospitalares gerais de tipo I e II e das unidades hospitalares de referência tipo I, II e III.

2. Em relação à Política Nacional de Humanização (PNH) no que tange às questões da Clínica Ampliada, leia o enunciado abaixo e identifique as afirmações que estão em acordo com esta proposta.

“A anemia falciforme é uma doença genética que acomete principalmente a população negra”. O paciente atendido na unidade é negro, e foi diagnosticado com anemia falciforme. Enfrenta condições sócioeconômicas difíceis e é um trabalhador braçal da construção civil. Diante dessa situação, o serviço de saúde buscou alternativas de capacitação profissional junto ao Senac, abrindo ao paciente outras possibilidades de sobrevivência, caso ele tenha interesse, uma vez que não pode mais exercer sua atividade atual.

- 1. A clínica ampliada busca reconhecer com exatidão o diagnóstico para definir o tratamento do paciente, indo além da solução clínica.
- 2. A clínica ampliada assume a responsabilidade sobre os usuários dos serviços de saúde. É um compromisso radical com o sujeito doente visto de modo singular
- 3. A clínica ampliada reconhece os limites do conhecimento dos profissionais de saúde e busca conhecimentos em outros setores para auxiliar na atenção ao usuário. A isso se dá o nome de intersetorialidade.
- 4. A clínica ampliada é aquela que se utiliza do maior número de recursos tecnológicos para definição do diagnóstico do paciente.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 4.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

3. A Lei 8.080/90 (Lei Orgânica da Saúde) regulamentou as diretrizes e os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS).

Numere a coluna 2, identificando os princípios do SUS de acordo com a coluna 1.

Coluna 1

1. Princípio da regionalização
2. Princípio da descentralização
3. Princípio da integração
4. Princípio da informação e comunicação

Coluna 2

- () Refere-se ao desenvolvimento, pelas gestões municipais do SUS, em articulação com as demais esferas de governo, de ações conjuntas com outros setores governamentais e organizações não-governamentais (de áreas como meio ambiente, educação, urbanismo, segurança pública, dentre outras).
- () É o processo de transferência de responsabilidades de gestão para os municípios, atendendo às determinações constitucionais e legais que embasam o SUS e que definem atribuições comuns e competências específicas à União, aos estados, ao Distrito Federal e aos municípios.
- () Evidencia a importância da articulação entre os gestores estaduais e municipais na implementação de políticas, ações e serviços de saúde qualificados e descentralizados, que possibilitem o acesso e a integralidade na atenção à saúde da população.
- () Busca a interação entre os usuários/comunidades e os responsáveis pelos sistemas, serviços e atividades de saúde, que podem gerar condições para a melhoria do SUS, no sentido de aumentar a autonomia de decisão do usuário e oferecer encaminhamento das demandas pelos gestores.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () 1 – 2 – 3 – 4
- b. () 2 – 1 – 3 – 4
- c. () 2 – 3 – 4 – 1
- d. (X) 3 – 2 – 1 – 4
- e. () 3 – 4 – 1 – 2

4. O princípio da participação da comunidade no Sistema Único de Saúde foi regulamentado na Lei nº 8142 de 28 de dezembro de 1990.

Com relação a este princípio, assinale a alternativa **correta**.

- a. () Os Conselhos de Saúde são órgãos colegiados, em caráter permanente e consultivo, criados para manter a representação paritária dos usuários do SUS, em relação aos demais segmentos sociais.
- b. () Em relação aos demais segmentos sociais, a representação dos usuários é paritária nos Conselhos de Saúde e majoritária nas Conferências de Saúde.
- c. () A participação dos usuários do SUS em Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde seguem as normas de funcionamento definidas pelos respectivos gestores em cada esfera de governo (municipal, estadual e federal)
- d. () O Conselho de Saúde reúne-se de acordo com as convocações do gestor na esfera correspondente, com a finalidade de deliberar e propor as diretrizes para a formulação da Política de Saúde.
- e. (X) A Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde são instâncias colegiadas do Sistema Único de Saúde (SUS), em cada esfera de governo, que atuam na política de saúde, sem prejuízo das funções do poder legislativo.

5. O conjunto de reformas institucionais pactuado entre as três esferas de gestão (União, Estados e Municípios) do Sistema Único de Saúde, com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão e consolidação do SUS, é denominado:

- a. (X) Pacto pela Saúde.
- b. () Pacto da integralidade do SUS.
- c. () Pacto de Responsabilização pela Saúde.
- d. () Termo de Compromisso em Defesa da Reforma Sanitária.
- e. () Termo de Compromisso de Desenvolvimento do SUS.

6. De acordo com a Lei Orgânica da Saúde (8.080/90), em suas disposições gerais (Art. 2º, § 1º):

“O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação”.

- a. () programas e medidas preventivas ; recursos, estratégias e funcionalidade
- b. (X) políticas econômicas e sociais ; acesso universal e igualitário
- c. () programas e projetos institucionais ; acesso universal e igualitário
- d. () políticas sociais e institucionais ; recursos humanos, materiais e financeiros
- e. () programas e medidas preventivas ; recursos humanos, materiais e financeiros

7. A Política Nacional de Atenção às Urgências tem como foco cinco grandes ações.

Identifique as afirmativas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () Organizar o atendimento de urgência nos pronto-atendimentos, nas unidades básicas de saúde e nas equipes do Programa Saúde da Família.
- () Estruturar o atendimento ambulatorial nos hospitais que oferecem consultas para a rede estadual.
- () Reorganizar as grandes urgências e os pronto-socorros em hospitais.
- () Criar a retaguarda hospitalar para os atendidos nas urgências.
- () Estruturar o atendimento das unidades de atenção básica.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. (X) V – F – V – V – F
- b. () V – F – V – F – V
- c. () V – F – F – V – F
- d. () F – V – F – V – F
- e. () F – F – F – V – F

8. Os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) instituíram o Pacto pela Saúde como um compromisso público de responsabilidade sanitária.

Indique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo com relação ao Pacto pela Saúde, conforme define a Portaria nº 399/GM/2006.

- () São dimensões do Pacto pela Saúde: Pacto pela Vida, Pacto em defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.
- () O Pacto pela Vida tem como prioridade a atenção integral às urgências e completa instituição da assistência pré-hospitalar realizada através do SAMU.
- () É prioridade do Pacto de Gestão a definição, de forma inequívoca, da responsabilidade sanitária de cada instância gestora do SUS.
- () Fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças emergentes e endêmicas é um dos objetivos do Pacto pela Vida.
- () São objetivos do Pacto de Gestão do SUS: Consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família; Reduzir a mortalidade materna e infantil; Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V – V – V – F – F
- b. () V – V – F – F – V
- c. (X) V – F – V – V – F
- d. () F – V – V – F – V
- e. () F – F – V – V – F

9. Indique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo com relação à Política Nacional de Educação Permanente em Saúde:

- () Educação Permanente em Saúde é o processo educativo de construção de conhecimentos em saúde que visa à apropriação sobre o tema pela população em geral.
- () Educação Permanente em Saúde tem como foco os processos de trabalho e as equipes (atenção, gestão, participação e controle social), possibilitando a construção de um novo estilo de gestão.
- () Educação Permanente em Saúde é o conjunto de práticas do setor que contribui para aumentar a autonomia das pessoas no seu cuidado e no debate com os profissionais e os gestores do setor, para alcançar uma atenção de saúde de acordo com suas necessidades.
- () Educação Permanente em Saúde é o processo que objetiva promover, junto à sociedade civil, a educação em saúde, baseada nos princípios da reflexão crítica e em metodologias dialógicas, ou seja, que tenham como base o diálogo.
- () A Educação Permanente em Saúde propicia a reflexão coletiva sobre o trabalho no SUS, que inclui a integralidade, a produção do cuidado, o trabalho em equipe, a gestão de equipes e de unidades.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V – V – V – V – V
- b. () V – F – V – F – F
- c. () F – V – V – F – V
- d. (X) F – V – F – F – V
- e. () F – F – V – V – F

10. Com relação ao conjunto de Políticas Públicas que compõe o Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa **correta**:

- a. () A Política Nacional de Saúde Bucal abrange um conjunto de ações estratégicas com o objetivo de melhorar o atendimento da população infantil na faixa até 12 anos, com vistas a alcançar a meta de dentes cariados, perdidos e obturados (CPOD) igual ou superior a quatro.
- b. () A Política Nacional para os Hospitais de Pequeno Porte estabelece um modelo de organização e financiamento para estimular novas construções de instituições dessa natureza, na rede hierarquizada de atenção à Saúde.
- c. () A Política Nacional de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde tem o objetivo de contribuir para o desenvolvimento nacional, apoiado na produção de conhecimentos técnicos e científicos, com ênfase na potencial densidade e complexidade do ramo farmacêutico-hospitalar.
- d. () A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS tem caráter interministerial e objetiva garantir à população brasileira o acesso seguro e o uso racional de plantas medicinais e fitoterápicos, minimizando a dependência tecnológica do SUS em relação ao complexo médico-hospitalar.
- e. (X) A Política Nacional de Alimentação e Nutrição tem como propósito a garantia da qualidade dos alimentos colocados para o consumo no País, a promoção de práticas alimentares saudáveis, a prevenção e o controle dos distúrbios nutricionais e o acesso universal aos alimentos.

11. A Política Nacional de Humanização (PNS) trabalha para consolidar, prioritariamente, quatro marcas específicas. Entre as afirmações abaixo, assinale aquelas que as representam.

1. Serão reduzidos as filas e o tempo de espera com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo baseados em critérios de risco.
2. Todo usuário do SUS saberá quem são os profissionais que cuidam da sua saúde, e os serviços de saúde se responsabilizarão por sua referência territorial.
3. As unidades de saúde garantirão as informações ao usuário, o acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha) e os direitos do código dos usuários do SUS.
4. As unidades de saúde garantirão gestão participativa aos seus trabalhadores e usuários, assim como educação permanente aos trabalhadores.
5. Serão designados Grupos e Comitês de Humanização nas secretarias estadual e municipal de saúde para definir ações humanizadas aplicáveis em toda a rede de saúde.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.
- c. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 4 e 5.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5.

12. A Ambiência apresenta interfaces com outros dispositivos da Política Nacional de Humanização.

Identifique as afirmativas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () Para promover o trabalho em equipe, a arquitetura pode contribuir ao projetar salas multifuncionais e espaços contíguos que permitam o uso coletivo.
- () Para viabilizar a visita aberta, faz-se necessário projetar espaços para garantir a segurança institucional como guichês com vidros altos, local para inspecionar os pertences dos visitantes e câmeras para monitoramento de segurança.
- () Para garantir o direito a acompanhante é preciso que existam espaços capazes de acolhê-los, nos diversos ambientes das unidades hospitalares, de maneira que eles possam também ter momentos de encontros, diálogos, relaxamento e entretenimento.
- () A ambiência deve elaborar projetos de Informação, Sinalização e Acessibilidade, buscando facilitar o acesso a todo cidadão.
- () Os espaços de saúde têm peculiaridades que se dão pelas rotinas ali estabelecidas pelo usuário e trabalhador, pelas diferentes redes sociais que acolhem, pelas diferenças regionais, religiosas e étnicas. A ambiência deve considerar em seus projetos o respeito à cultura e às diferenças.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. (X) V – F – V – V – V
- b. () V – F – V – F – F
- c. () V – F – F – V – F
- d. () F – V – F – V – F
- e. () F – F – V – F – V

13. O atendimento de urgências com acolhimento e triagem classificatória de risco utiliza cores para designar o grau de urgência.

Numere a coluna 2 com as cores preconizadas para identificar os procedimentos de atendimento de acordo com a coluna 1:

Coluna 1

1. Vermelho
2. Amarela
3. Verde
4. Azul

Coluna 2

- () Encaminhar consulta médica imediata. Elevado risco de morte.
- () Encaminhar para consulta médica. Avaliação no máximo em 1 hora. Reavaliar periodicamente.
- () Encaminhar direto para a sala de ressuscitação e avisar a equipe médica, acionando alarme sonoro.
- () Fazer o acolhimento e orientar para procurar sua referência no bairro ou aguardar o atendimento por ordem de chegada.
- () Não perder tempo com classificação. Atendimento em menos de 15 minutos.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () 1 – 3 – 1 – 4 – 2
- b. () 1 – 3 – 4 – 2 – 1
- c. (X) 2 – 3 – 1 – 4 – 1
- d. () 2 – 4 – 1 – 3 – 1
- e. () 4 – 2 – 1 – 3 – 1

14. A Portaria 2048 de novembro de 2002 do Ministério da Saúde propõe a implantação nas unidades de atendimento às urgências do acolhimento e a da “triagem classificatória de risco”.

Analise as afirmativas abaixo em relação a metodologia proposta.

1. Este processo deve ser realizado por profissional de saúde, de nível médio, mediante treinamento específico e utilização de protocolos pré-estabelecidos.
2. Tem por objetivo avaliar o grau de urgência das queixas dos pacientes, colocando-os em ordem de prioridade para o atendimento
3. Busca melhorar e consolidar o Sistema Único de Saúde, estabelecendo mudanças na forma e no resultado do atendimento do usuário do SUS. É um instrumento de humanização
4. Após a Classificação de Risco, o usuário que não se enquadra nos protocolos será encaminhado a buscar atendimento em seu posto de referência.
5. O Acolhimento com Classificação de Risco (ACCR) se mostra como um instrumento reorganizador dos processos de trabalho.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 5.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 4 e 5.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5.

15. Em relação aos procedimentos assistenciais de alta complexidade, definidos pelo SUS, é correto afirmar:

1. É um conjunto de procedimentos que envolvem alta tecnologia e alto custo, objetivando propiciar à população serviços qualificados, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde.
2. É necessário o credenciamento das unidades de saúde para realização de procedimentos de alta complexidade. Para o credenciamento, o gestor do SUS deverá considerar a população a ser atendida, a demanda reprimida, os mecanismos de acesso com os fluxos de referência e contra-referência e a capacidade técnica e operacional. Atendidos mais de 60% dos critérios, é feito o credenciamento.
3. Podemos apontar como exemplos de áreas que compõem a alta complexidade do SUS: assistência ao paciente portador de doença renal crônica (por meio dos procedimentos de diálise); assistência ao paciente oncológico; assistência aos pacientes portadores de obesidade (cirurgia bariátrica).
4. Os procedimentos de alta complexidade em função das exigências tecnológicas e de grande impacto financeiro são prestados exclusivamente em nível hospitalar. Tanto a iniciativa privada como pública pode prestar esses serviços, desde que devidamente credenciados pelo SUS.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. (X) São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

16. O Ministério da Saúde, através da Portaria nº 1864/GM, em setembro de 2003, iniciou a implantação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência, SAMU-192. Entre os objetivos e as atribuições do SAMU está correto afirmar:

1. Assegurar a escuta médica permanente para as urgências, através da Central de Regulação Médica das Urgências, utilizando número exclusivo e gratuito.
2. Realizar o atendimento médico pós-hospitalar de urgência, tanto em casos de traumas como em situações clínicas, prestando os cuidados médicos de urgência apropriados ao estado de saúde do cidadão e, quando se fizer necessário, transportá-lo com segurança e com o acompanhamento de profissionais do sistema até o ambulatório ou hospital.
3. Identificar, através do banco de dados da Central de Regulação, ações que precisam ser desencadeadas dentro da própria área da saúde e de outros setores, como trânsito, planejamento urbano, educação, dentre outros.
4. Fazer parte do sistema regionalizado e hierarquizado, capaz de atender, dentro da área de abrangência, os enfermos, feridos ou parturientes em situação de urgência ou emergência. Os chamados de urgência e emergência oriundos de residências, locais de trabalho e vias públicas deverão ser prestado prioritariamente pelo corpo de bombeiros ou polícia militar.
5. Intermediar, através da central de regulação médica das urgências, as transferências inter-hospitalares de pacientes graves, promovendo a ativação das equipes apropriadas e a transferência do paciente.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 5.

17. Analise as afirmativas abaixo, em relação ao planejamento no SUS conforme prevê o Pacto pela Saúde de 2006:

1. O processo de planejamento no âmbito do SUS deve ser desenvolvido de forma articulada, integrada e solidária entre as três esferas de gestão.
2. Para a institucionalização e a direcionalidade do processo de gestão do SUS, o processo de planejamento deve compreender nesse sistema o monitoramento e a avaliação.
3. Está entre os objetivos do sistema de planejamento do SUS a implementação e difusão de uma cultura de planejamento que integre e qualifique as ações entre as três esferas de governo e subsidie a tomada de decisão por parte de seus gestores.
4. À esfera estadual cabe formular, gerenciar, implementar e avaliar o processo permanente de planejamento participativo, submetendo-o à aprovação do Conselho Estadual de Saúde e pactuar, no âmbito da Comissão Intergestores Bipartite (CIB), a política estadual de atenção em saúde.
5. Cabe às três esferas de governo elaborar relatório de gestão anual a ser apresentado e submetido à aprovação do Tribunal de Contas em primeira instância.
6. Cabe à esfera estadual operar os complexos reguladores quanto à referência de âmbito nacional e estadual.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 2, 4 e 5.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3, 5 e 6.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 2, 4, 5 e 6.

18. A Programação Anual de Saúde deve conter:

1. a definição das ações que, no ano específico, irão garantir o alcance dos objetivos e o cumprimento das metas do Plano de Saúde.
2. o estabelecimento das metas anuais relativas a cada uma das ações definidas.
3. a identificação dos indicadores que serão utilizados para o monitoramento da Programação;
4. o estabelecimento de fundamentação teórica-metodológica específica.
5. a definição dos recursos orçamentários necessários ao cumprimento da Programação.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 4 e 5.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 2, 5 e 6.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 5.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 4 e 5.

19. O Pacto de Gestão é constituído por distintos eixos. Identifique esses eixos nas afirmativas abaixo, colocando (V) para as verdadeiras e (F) para as falsas.

- () a descentralização, a regionalização, o financiamento.
- () a construção de indicadores.
- () a programação pactuada e integrada.
- () o fortalecimento do projeto ético-político.
- () a regulação, a participação e o controle social.
- () o planejamento, a gestão do trabalho e a educação na saúde.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V – V – V – V – F – F
- b. () V – V – V – F – V – F
- c. () V – V – F – F – V – V
- d. () V – F – V – V – V – V
- e. (X) V – F – V – F – V – V

20. É reconhecida por todos a relevância dos Conselhos de Saúde na descentralização das ações do SUS, no controle do cumprimento de seus princípios e na promoção da participação da população na sua gestão.

Identifique esses princípios nas afirmativas abaixo:

1. Os Conselhos de Saúde são instâncias colegiadas e deliberativas que fazem parte da estrutura do SUS.
2. Os Conselhos representam espaços participativos nos quais emerge uma nova cultura política, configurando-se como uma prática na qual se fazem presentes o diálogo, a contestação e a negociação a favor da democracia e da cidadania.
3. Os Conselhos de Saúde foram constituídos para formular, fiscalizar, deliberar, implementar e executar as políticas de saúde.
4. Representam um espaço privilegiado para o debate entre todos os segmentos da sociedade sobre as questões de saúde.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 3 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

Conhecimentos Específicos

(20 questões)

21. Assinale a alternativa **correta**.

- a. () Ansiedade e medo são sinônimos.
- b. () A ansiedade sempre causa dificuldades nas relações sociais e profissionais.
- c. () A ansiedade está sempre orientada para as experiências do passado.
- d. () A ansiedade é sempre positiva para o ser humano.
- e. (X) A ansiedade é um estado de humor negativo caracterizado por sintomas corporais de tensão física.

22. De acordo com a classificação do DSM-IV, sobre o Transtorno de Estresse Pós-Traumático, é **correto** afirmar:

- a. () Para que o Transtorno de Estresse Pós-Traumático possa ser diagnosticado, é necessário que todas as formas seguintes de revivência do evento traumático estejam presentes: recordações aflitivas, sonhos aflitivos e flashbacks.
- b. () Para que o Transtorno de Estresse Pós-Traumático possa ser diagnosticado, os sintomas devem durar no máximo 20 dias.
- c. (X) Para que o Transtorno de Estresse Pós-Traumático possa ser diagnosticado, é necessário que a pessoa tenha vivenciado, testemunhado ou tenha sido confrontada com um ou mais eventos que envolveram morte ou grave ferimento, reais ou ameaçados, ou uma ameaça à integridade física, própria ou de outros.
- d. () Para que o Transtorno de Estresse Pós-Traumático possa ser diagnosticado, os sintomas devem aparecer até 3 meses após a exposição ao evento traumático.
- e. () Para que o Transtorno de Estresse Pós-Traumático possa ser diagnosticado, não é necessário que a pessoa apresente sofrimento significativo.

23. No que se refere à avaliação clínica dos transtornos psicológicos, é **correto** afirmar:

- a. () Os testes psicológicos são de pouca utilidade na avaliação clínica de pessoas com possíveis transtornos psicológicos.
- b. (X) A avaliação clínica deve investigar os fatores sociais, biológicos e psicológicos da pessoa que apresenta um possível transtorno psicológico.
- c. () O psicólogo não deve ficar atento à história de vida do paciente que apresenta um possível transtorno de personalidade, pois poderia se desconcentrar dos fatores biológicos que estão geralmente relacionados com tais transtornos.
- d. () A aparência, o comportamento e os processos de pensamento não fazem parte dos elementos observados pelo psicólogo no decorrer de uma avaliação clínica de um paciente com possível transtorno psicológico.
- e. () A avaliação clínica não contribui para determinar a existência de um transtorno de personalidade pois ela se baseia em elementos subjetivos.

24. Em psicoterapias breves, o termo “focalização” quer dizer:

- a. () A dominância de uma motivação que acumula tarefas a serem cumpridas pelo paciente.
- b. () A atenção seletiva do terapeuta sobre a condensação dos sintomas a serem trabalhados.
- c. () A atenção especial que o terapeuta deve dar às funções egoicas propulsoras do processo terapêutico.
- d. (X) Um ajuste de diafragma na ótica do terapeuta, que induz a concentração seletiva do paciente em certos pontos de sua problemática.
- e. () A centralização do trabalho terapêutico sobre as interpretações, que são as intervenções principais do processo terapêutico.

25. Falar em Psicologia Hospitalar no Brasil nos remete a seus primeiros expoentes.

Nessa perspectiva, é **correto** afirmar:

- a. (X) Devemos a Matilde Neder o pionerismo dos rumos da psicologia hospitalar no Brasil.
- b. () A psicologia hospitalar nasce, no Brasil, com os esforços de Matilde Neder e Rosa Maria Macedo, em 1950, em enfermarias de hospitais do exército e da marinha.
- c. () As abordagens teóricas mais utilizadas por Bellkis Romano em psicologia hospitalar, nos anos 60, foram as lacanianas e foucaultianas, por se adequarem mais ao contexto hospitalar da época.
- d. () Após uma contribuição de mais de 10 anos de psicologia hospitalar no Brasil, Matilde Neder é obrigada a exilar-se na Argentina, desenvolvendo o famoso trabalho em paralisia infantil e psicossomática, no hospital de Córdoba.
- e. () O trabalho de Bellkis Wilma Romano Lamosa só foi de fato reconhecido no Brasil após o convite feito pela escola de enfermagem de Ribeirão Preto, em 1999, para atuar como pesquisadora.

26. Sobre a primeira entrevista em psicoterapias breves pode-se dizer que:

- a. () Deve cumprir apenas funções diagnósticas e de fixação de um contrato.
- b. () Deve cumprir, sobretudo, fins terapêuticos, estabelecendo tarefas a serem executadas pelo paciente.
- c. (X) Deve fornecer, dentre outras coisas, antecipações mínimas sobre o modo de conduzir a interação terapêutica.
- d. () Deve fornecer um diagnóstico aproximativo inicial, baseando-se na análise das funções egoicas.
- e. () Deve fornecer interpretações seletivas sobre o processo de funcionamento egoico do paciente.

27. Quando a hospitalização de crianças é necessária, a família é colocada diante de um conjunto de variáveis que altera, acentuadamente, sua dinâmica e seus padrões de funcionamento.

Em relação a esse assunto, assinale a alternativa **correta**.

- a. () Apesar da divisão da família, os papéis que cada membro exerce no cotidiano são preservados.
- b. () Os demais filhos tornam-se preocupados com o irmão enfermo, adotando uma postura compreensiva e de tolerância ao afastamento dos pais.
- c. () Problemas conjugais não mostraram correlação com o afastamento da mãe do cotidiano familiar.
- d. (X) A divisão da família traz uma sensação de perda da afiliação, decorrente da separação forçada e do descontrole da situação que a doença impõe aos pais, que se veem como os responsáveis pela união familiar. A sensação provocada por tal condição é a de desamparo e impotência.
- e. () A primeira consequência desastrosa para a família é a sua desintegração temporária, ou eventualmente definitiva, em vista do afastamento do lar da mãe e, às vezes, do pai. Para lidar com a situação, a família adota estratégias que estão ao seu alcance, e que sempre são satisfatórias.

28. As principais funções egoicas a serem trabalhadas no processo terapêutico em Psicoterapias Breves são:

- a. () Funções básicas, de síntese, de memória e de organização.
- b. (X) Funções básicas, defensivas e integradoras, sintéticas ou organizadoras.
- c. () Funções integradoras, de autonomia, de força e de plasticidade.
- d. () Funções perceptivas, imaginativas, defensivas e integradoras.
- e. () Funções de planificação, de síntese, de atenção e de concentração.

29. Nas instituições hospitalares, os grupos podem ser uma importante ferramenta de trabalho. Um dos modelos teóricos possíveis de serem utilizados nesses contextos é o grupo operativo.

Em relação a esse assunto, é **correto** afirmar:

- a. (X) Todo grupo operativo é terapêutico, mas nem todo grupo terapêutico é operativo.
- b. () O grupo operativo é um instrumento de trabalho, e cumpre, além disso, uma função terapêutica, mas não é um método de investigação.
- c. () Tratando-se da instituição na perspectiva clínica, todo grupo que realiza uma tarefa e pode, através desse trabalho operativo, esclarecer suas dificuldades individuais, colabora para o avanço da medicina e, portanto, da doença institucional.
- d. () Pichon-Rivière define vínculo como uma estrutura complexa que inclui um sujeito e um objeto, prescindindo da estrutura familiar – o que o diferenciou dos estudiosos de sua época.
- e. () Dizia Pichon-Rivière que quanto mais plásticos forem os papéis assumidos pelo sujeito no grupo, mais perigosa será sua patologização nas relações grupais.

30. A principal tarefa desenvolvimental de uma família é:

- a. () Promover a coesão familiar entre as diferentes gerações para preservar a função familiar ao longo do tempo.
- b. () Preservar a educação dos filhos para que sejam adultos responsáveis, mantenham a coesão na infância e possam se diferenciar dos pais na vida adulta.
- c. () Preservar os filhos das desavenças para que tenham famílias que promovam coesão no futuro.
- d. (X) Manter a coesão familiar e promover, ao mesmo tempo, a diferenciação dos filhos.
- e. () Manter a coesão familiar, evidenciando que a tarefa principal da prole é cuidar da geração anterior.

31. Pode-se dizer que o manejo mais apropriado da família de pessoas com doenças crônicas deve ser:

- a. () Estimular a família a encontrar a razão pela qual a doença ocorreu e a encontrar heranças familiares para amenizar a culpa.
- b. () Trabalhar o adoecimento como uma ameaça à identidade familiar já no início do tratamento, estimulando as defesas.
- c. (X) Respeitar as defesas, remover a culpa e estimular a aceitação de sentimentos inaceitáveis.
- d. () Preservar o paciente da comunicação aberta com sua família.
- e. () Obter a história da doença e seu significado, evitando a psicoeducação e o apoio.

32. Leia o parágrafo abaixo.

Os pais com filhos pequenos, que buscam aconselhamento familiar, estão em geral preocupados também com outros problemas como a deterioração do casamento, a ameaça de rompimento, a possibilidade de separação ou divórcio, o funcionamento perturbado de um dos conjugues, entre outros. Os filhos são partes da consideração da qualidade de vida familiar.

Assim, para encontrar soluções, é recomendável:

1. avaliar a preocupação dos pais da criança como um processo de manejo, investigando o que a família está tentando manejar.
2. considerar o quanto os sintomas da criança são intensificados por um determinado estágio do desenvolvimento psicológico, assim como o estado de equilíbrio entre o processo horizontal e o vertical da família.
3. definir as disfunções e os recursos do sistema.
4. elaborar um mapa familiar (genetograma).
5. afastar-se de considerações individuais, aproximando-se das sistêmicas.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () É correta apenas a afirmativa 3.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 2 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. (X) São corretas as afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5.

33. Indique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo, com relação à Transformação do Sistema Familiar na Adolescência.

- () As dificuldades inerentes à tarefa de separação são maiores quando o sistema de apoio paterno não está funcionando ou não está disponível, e não existem adultos que possam proporcionar assistência. Em tais condições, é provável que os pais se sintam esmagados e respondam tentando controlar arbitrariamente seus adolescentes ou desistindo completamente do controle.
- () A metamorfose familiar na adolescência envolve profundas mudanças nos padrões de relacionamento entre as gerações, e, embora possa ser assinalada inicialmente pela maturidade física do adolescente, ela muitas vezes é paralela e coincide com as mudanças nos pais, conforme eles entram na meia idade, e com transformações maiores enfrentadas pelos avós na velhice.
- () A maioria das famílias, depois de um certo grau de confusão e perturbação, é capaz de mudar as normas e os limites e reorganizar-se para permitir aos adolescentes maior autonomia e independência. Entretanto, existem alguns problemas universais associados a esta transição que podem resultar em disfunção familiar e no desenvolvimento de sintomas no adolescente ou em outros membros da família.
- () Os pais com um fraco senso de eu, provavelmente, serão menos reativos aos desafios adolescentes. Isso não significa que eles não sentirão confusão ou medo, mas eles talvez não personalizem tanto suas reações. Em vez de se sentirem atacados ou ameaçados pelas críticas, eles farão perguntas, ouvirão explicações e compartilharão sentimentos.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. (X) V – V – V – F
- b. () V – V – F – F
- c. () V – F – V – V
- d. () F – V – F – F
- e. () F – F – V – V

34. Sobre os transtornos somatoformes, analise as afirmativas abaixo:

1. As pessoas que apresentam um quadro clínico característico de um transtorno somatoforme estão patologicamente preocupadas com a aparência ou com o funcionamento do corpo.
2. O sofrimento psíquico causado pelos transtornos somatoformes não provoca angústia ou incapacitação significativa no âmbito social, ocupacional e em outras esferas importantes da vida.
3. A hipocondria corresponde a um transtorno somatoforme no qual a pessoa tem um medo significativo de desenvolver uma doença.
4. Para que um transtorno de somatização seja diagnosticado, é necessário que a pessoa apresente um histórico de muitas reclamações físicas que tenham começado antes dos 30 anos de idade.
5. Nos transtornos conversivos, o sintoma ou a deficiência é produzido ou simulado intencionalmente.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 2 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2 e 5.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 3 e 5.

35. Cresce na literatura científica o número de comunicações sobre agravos psíquicos, medicalização, suicídios de médicos, enfermeiros, porteiros de hospitais, etc.

Em relação a esse assunto, assinale a alternativa **correta**.

- a. () As determinantes principais desse sofrimento que agem dinâmica e eficientemente entre si e com outras variáveis se encontrariam fora do seu objeto de trabalho; ou seja, a dor, o sofrimento e a morte do outro seriam apenas formas parciais coadjuvantes do contexto institucional.
- b. () As determinantes principais desse sofrimento estariam exclusivamente nas formas de organização desse trabalho essencial e diurno.
- c. () Mecanismos defensivos de natureza sublimatória levam o trabalhador a constantes pedidos de licença do trabalho.
- d. () O trabalho hospitalar tem demonstrado a eficiência das investigações deste tema no âmbito dos laboratórios clínicos na atenção primária.
- e. (X) A permanente exposição a um ou mais fatores que produzem doenças ou sofrimento no trabalho hospitalar decorre da própria natureza deste trabalho e de sua organização, evidenciados por sintomas e sinais orgânicos e psíquicos inespecíficos.

36. Analise o texto abaixo sobre a família e ciclo vital:

Geralmente a fase vai encontrar os pais na faixa dos quarenta aos cinquenta anos, quando existe uma preocupação muito grande com a própria aparência, com a juventude, com as realizações. Se os filhos questionam os valores, as regras familiares, preocupam-se com o futuro, os seus pais estão na fase do questionamento profissional, revendo posições, fazendo reformulações e também pensando no futuro. É uma época de mudanças e muitos divórcios ocorrem nessa fase.

A fase depende muito de como foram vividas as fases anteriores. Geralmente coincide com a aposentadoria e com o retorno a uma vida a dois para o casal. O econômico torna-se nessa fase uma questão de garantia para a qualidade de vida. Uma grande preocupação nessa fase é o balanço intergeracional.

Denominamos de fase a etapa do ciclo de vida que dura às vezes muitos anos para alguns casais, que retardam a vinda dos filhos até terem garantido uma estabilidade econômica e/ou emocional.

A fase talvez seja a fase mais difícil do ciclo de vida das famílias na nossa realidade. É o momento em que o casal tem duas ou mais gerações necessitando de apoio e atenção. Os pais estão envelhecendo, e cuidados médicos, cuidados emocionais, às vezes até amparo financeiro, tornam-se responsabilidade do casal. É o início das perdas nas gerações mais velhas e da elaboração dos lutos e conseqüentemente da perda da segurança que essa geração em alguns casos proporciona.

Assinale a alternativa que completa **correta** e sequencialmente as lacunas do texto.

- a. () madura ; última ; madura ; última
- b. (X) adolescente ; última ; da aquisição ; madura
- c. () da aquisição ; adolescente ; última ; madura
- d. () madura ; última ; adolescente ; da aquisição
- e. () adolescente ; madura ; da aquisição ; última

37. Indique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo, com relação à família em fase madura:

- () Nessa fase, a família apresenta características que envolvem mudanças como: saída do primeiro filho de casa; inclusão da terceira geração e parentes por afinidade; cuidados com a geração mais velha e consequente mudança no relacionamento; ressignificação do casamento.
- () Haverá redução estrutural da família que é representada por uma separação entre pais e filhos e, paralelo a isso, um investimento maior dos pais em seus filhos; para a mulher, um acréscimo funcional do papel materno.
- () Esta fase do ciclo vital caracteriza-se por uma situação de transição, e isso implica que a família nuclear perca membros para que novas famílias possam nascer; assim, a individuação de um filho e sua saída de casa costuma ser consentida, necessária e pouco sentida pelos pais como uma perda.
- () Na fase da maturidade, adultos, pais e filhos, desenvolvem suas interações, organizam e desorganizam, integram e desintegram, constroem e desconstroem padrões, normas, regras, valores e crenças familiares. Porém, as lacunas de seu desenvolvimento jamais são preenchidas com fatos que se perpetuam intergeracionalmente.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V – V – F – V
- b. () V – V – F – F
- c. () V – F – V – V
- d. () F – F – V – V
- e. (X) V – F – F – F

38. Indique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas com relação à Psicologia da Saúde.

- () Tem por objetivo compreender como os fatores biológicos, comportamentais e sociais influenciam na saúde e na doença.
- () Surgiu em oposição ao modelo biopsicossocial, que se utiliza dos conhecimentos das ciências biomédicas. Essa área fundamenta seu trabalho, principalmente na promoção e na educação para a saúde.
- () É uma disciplina ou campo de especialização da Psicologia que aplica seus princípios, técnicas e conhecimentos científicos para avaliar, diagnosticar, tratar, modificar e prevenir os problemas físicos, mentais ou qualquer outro relevante para os processos de saúde e doença, além de promover saúde.
- () Pode ser exercida em distintos e variados contextos, como: hospitais, centros de saúde comunitários, organizações não-governamentais e nas próprias casas dos indivíduos.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V – V – V – V
- b. () V – V – F – V
- c. (X) V – F – V – V
- d. () F – V – V – V
- e. () F – F – V – V

39. Indique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas com relação aos diferentes níveis de atenção em saúde.

- () Na atenção primária já existe uma demanda e o profissional atua prevenindo seus possíveis efeitos adversos. Ex: trabalho com pessoas que recorrem ao exame de HIV durante o período de espera pelo resultado.
- () Atenção secundária refere-se à promoção e educação para a saúde, quando não existe problema de saúde instalado. Ex: trabalho com a população em geral na comunicação sobre os riscos do contágio do vírus da AIDS.
- () A atenção primária à saúde, requer um engajamento distinto do psicólogo, diferente do lidar com distúrbios já instalados. É a porta de entrada de um sistema unificado e hierarquizado de saúde e esforça-se para evitar a referência aos atendimentos ambulatoriais e hospitalares.
- () Atenção terciária diz respeito ao trabalho com pessoas cujos problemas de saúde já estão instalados, atuando para minimizar seu sofrimento. Ex: trabalho de grupo, psicoterápico, de apoio, etc. com pessoas infectadas pelo vírus HIV.
- () Em termos de Atenção em centros de saúde, pode-se atuar em orientação a puérperas; planejamento familiar; orientação à terceira idade e à sexualidade dos adolescentes; acompanhamento ao desenvolvimento infantil, visando à detecção precoce e intervenção em problemas e ou atrasos, entre outros.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V – V – V – F – F
- b. () V – V – F – F – V
- c. () F – V – V – V – F
- d. (X) F – F – V – V – V
- e. () F – F – F – V – V

40. No que se refere às equipes de saúde da família, é **correto** afirmar:

- a. (X) A definição e a descrição do território de abrangência, a adscrição da clientela e o diagnóstico de saúde da comunidade consistem em etapas importantes para a organização de uma equipe de saúde da família.
- b. () Nas equipes de saúde da família, os profissionais não trabalham em equipe multiprofissional.
- c. () As equipes de saúde da família se concentram essencialmente no trabalho de prevenção de doenças epidêmicas.
- d. () A equipe de saúde da família não procura entender a família dentro de seu espaço social e cultural, pois ela focaliza a compreensão dos elementos individuais apresentados por cada membro da família.
- e. () O reconhecimento das potencialidades da comunidade e das redes sociais é de pouca importância para a equipe de saúde da família.



**FEPESE • Fundação de Estudos e
Pesquisas Sócio-Econômicos**
Campus Universitário • UFSC
88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3953-1000
<http://www.fepese.org.br>