

	<b>UNIFIP CENTRO UNIVERSITÁRIO DE PATOS SELEÇÃO RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL APS</b>			<b>NOTA FINAL</b>
	Aluno:			
	Componente Curricular: SAÚDE COLETIVA, PSICOLOGIA			
	Professor (es):			
202102	Período:	Turma: -	Data:	

**SELEÇÃO RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL PSICOLOGIA  
- CADERNO DE QUESTÕES 002 -**

**Psicologia**

**1ª Questão**

Frente às diferentes psicoterapias existentes, Castanheira, Grevet e Cordioli (2019) indicam que, caso estas psicoterapias fossem agrupadas de acordo com suas orientações teóricas, seria possível encontrar seis modelos gerais.

Relacione os modelos teóricos a seguir com as suas respectivas descrições:

1. Modelo Psicanalítico
  2. Modelo Comportamental
  3. Modelo Cognitivo
  4. Modelo Existencial/Humanista/Centrado da Pessoa
  5. Modelo dos fatores comuns ou não específicos
  6. Modelos dos fatores biopsicossociais
- ( ) Propõe que o sofrimento humano decorre da perda do significado existencial.
- ( ) Preconiza que fatores biológicos, psicológicos e sociais determinam todas as doenças mentais.
- ( ) Enfatiza o papel das cognições disfuncionais como fator responsável pelos sintomas, principalmente depressivos e ansiosos.
- ( ) Foca nas formas de comportamento aprendido e condicionado
- ( ) Preconiza que a boa relação, a empatia e o calor humano são suficientes para melhorar os sintomas
- ( ) Leva em conta o determinismo dos conflitos psíquicos inconscientes e dos mecanismos de defesa do ego sobre os sintomas mentais e a conduta humana.
- a. 3,2,4,5,6,1
  - b. 5,3,2,1,6,4
  - c. 3,4,5,2,1,6
  - d. 4,3,5,2,6,1
  - e. 4,6,3,2,5,1

**2ª Questão**

“A Política Nacional de Humanização (também conhecida como HumanizaSUS) existe desde 2003 para efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública no Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários”. (Fonte: <https://www.saude.gov.br/biblioteca/7623-humanizasus>)

Nesse sentido, considerando a referida política, o que NÃO se compreende como humanização do SUS?

- a. A valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde: usuários, trabalhadores e gestores.
- b. A intensificação dos processos de trabalho, de modo a produzir maior cobertura de atenção à saúde.
- c. O estabelecimento de vínculos de solidariedade e de participação coletiva nos processos de gestão.
- d. O aumento do grau de co-responsabilidade na produção de saúde e de sujeitos.
- e. Ter compromisso com a qualificação dos ambientes de trabalho, melhorando as condições de trabalho e de atendimento.

### 3ª Questão

A depressão é um transtorno bastante prevalente no mundo. Com a pandemia, estima-se que a incidência de casos de depressão no mundo aumentou em 28% (Fonte: Correio Braziliense, 2021).

Sobre a depressão é correto afirmar:

- Pessoas com depressão não apresentam risco para suicídio, sendo este último algo que precisa ser mais investigado.
- A pessoa com depressão jamais fica incapacitada de cumprir as suas obrigações. A depressão é apenas um transtorno e isto não gera impacto nas capacidades sociais das pessoas.
- A depressão apresenta-se sempre de uma forma leve, sendo os casos mais graves atribuídos somente às psicoses.
- A depressão tem como característica principal em nosso meio queixas somáticas tais como: dores das mais diversas, tontura, mal-estar indefinido, formigamento, peso e vazio na cabeça e no corpo, tremores, aperto no peito, arrepios, angústia e nervosismo.
- A investigação do humor em suspeitas de casos de depressão não é importante, já que é possível verificar os sintomas físicos.

### 4ª Questão

“Na ideia de saúde ampliada, podemos pensar que não há saúde sem saúde mental; não há saúde mental sem um trabalho que organize o cuidado em rede” (CFP, 2019; pág. 35). Sobre a atuação do (a) psicólogo neste contexto, é correto afirmar:

- É papel da psicologia apropriar-se dos aspectos relacionados à saúde mental, mas numa perspectiva mais quantitativa e biológica para garantir mais avanços na respectiva área.
- O conceito de saúde ampliada significa estar ligada ao olhar profundo para as necessidades biológicas do indivíduo, cabendo a psicologia abster-se da discussão, uma vez que os fatores psicológicos não estão incluídos.
- Cabe à(o) psicóloga(o) e aos outros profissionais de saúde, colaborar no processo de construção da rede para que possam produzir cuidado para além da presença dos mesmos.
- O(a) psicólogo(a), assim como os demais profissionais da saúde, devem atuar nos seus espaços isoladamente para que haja respeito pelo espaço do outro e cada área possa desempenhar melhor o seu papel no âmbito da saúde mental.
- Somente o(a) psicólogo(a) deve atuar na promoção da saúde mental nos serviços de saúde, uma vez que este(s) tem a formação exclusiva para isto.

### 5ª Questão

“A psicologia, em suas diversas áreas (psicologia das diferentes funções mentais, experimental, social, do desenvolvimento, etc.), tem fornecido contribuições fundamentais à ciência, sendo, portanto, fonte de consulta, inspiração e orientação à psicopatologia geral” (Dalgalarondo, 2019; pág. 38). Afirma-se, por exemplo, que as relações são múltiplas entre a psicopatologia, a psiquiatria e a psicologia geral. Segue abaixo algumas visões sobre a posição da psicopatologia em relação à psiquiatria e à psicologia geral. Leia atentamente as afirmativas e assinale a resposta correta:

- ( ) Psicopatologia como “patologia do psicológico” - nesta visão, a psicopatologia não é tida como um ramo da psicologia geral, mas como uma subdisciplina a parte que estuda os fenômenos anormais.
- ( ) Psicopatologia como “psicologia (especial) do patológico” (da mente alterada ou patológica) - nesta visão, a psicopatologia seria uma ciência autônoma porque em seu campo não estariam inclusos uma série de fenômenos especiais que não representam alterações quantitativas do normal, simples desvios do normal.
- ( ) Psicopatologia como semiologia psiquiátrica - nesta visão, a concentração da psicopatologia está na descrição e no estudo dos sintomas e dos sinais dos transtornos mentais, como unidades de estudo, sem se ater a questões outras da psiquiatria e psicologia clínica.
- ( ) Psicopatologia como propedêutica psiquiátrica - nesta visão, a psicopatologia é compreendida como a ciência introdutória e prévia à psiquiatria e psicologia clínica, passando a ser vista como o campo de estudo dos princípios e dos métodos de estudo do adoecimento mental.

- VVVF
- FVVV
- VFVV
- VVVV
- VFVF

## 6ª Questão

“A atenção se refere ao conjunto de processos psicológicos que torna o ser humano capaz de selecionar, filtrar e organizar as informações em unidades controláveis e significativas” (Dalgalarrodo, 2019; pág 165). Trata-se, portanto, de um processo psicológico sempre presente em nossas vidas, sendo importante ser avaliado quando necessário.

Sobre os tipos e patologias associadas à atenção, é INCORRETO afirmar:

- a. A atenção externa é aquela que se volta para o mundo externo, mediada pelos órgãos do sentido.
- b. Aproxia é a total e irreversível abolição da capacidade de atenção, por mais fortes e variadas que sejam os estímulos ambientais que se utilizem.
- c. A atenção seletiva também indica a capacidade de o indivíduo manter o foco em determinados estímulos.
- d. A atenção espontânea é aquela que indica um interesse momentâneo e acidental.
- e. A diminuição global da atenção é chamada de hiporprosexia, pois hipo é o prefixo para diminuição.

## 7ª Questão

Sobre as perspectivas teóricas dos estudos do desenvolvimento humano, relacione as colunas abaixo e assinale a alternativa correta.

- 1) Perspectiva Psicanalítica
- 2) Perspectiva da Aprendizagem
- 3) Perspectiva Cognitiva
- 4) Perspectiva Contextual
- 5) Perspectiva Evolucionista/ sociobiológica

- ( ) Enfatiza o impacto do contexto histórico, social e cultural
- ( ) Considera as bases evolucionistas e biológicas do comportamento
- ( ) Estuda o comportamento observável
- ( ) Analisa os processos do pensamento
- ( ) Concentra nas emoções e impulsos inconscientes

- a. 5,3,1,4,2
- b. 4,2,3,5,1
- c. 1,3,2,4,5
- d. 3,2,5,1,4
- e. 4,5,2,3,1

## 8ª Questão

As atuais conjunturas sociais demandam do psicólogo, bem como dos demais profissionais da saúde pública, atuações em contextos mais amplos, diferentes da clínica privada. Assim, para suprir essa demanda, destaca-se a tentativa de produzir um novo modo de atuação em saúde pública, voltado às necessidades e características da população atendida. Muitas vezes, isto concretizou-se, por meio da aposta na utilização das práticas grupais. Sobre as práticas grupais na saúde pública, é INCORRETO afirmar:

- a. O investimento nas práticas grupais está relacionado às características do trabalho em grupo que se mostram sensíveis à cultura, ao vocabulário e à linguagem de seus membros, valorizando o contexto social.
- b. Têm-se observado que diferentes formas de atuação em grupo também têm recebido atenção pela Psicologia e isto vem crescendo em campos da Psicologia Social Comunitária.
- c. O grupo jamais poderá representar uma marca de coletividade porque as pessoas são muito diferentes umas das outras.
- d. É importante que as práticas grupais estejam em conformidade com o que é preconizado pelo SUS e seus princípios de universalidade do acesso, integralidade da atenção e controle social.
- e. A marca do coletivo é representada no grupo, que permite o reconhecimento do sofrimento compartilhado, de modo a ampliar as formas de entendimento e significação do processo saúde-doença, e a potencializar a organização e as ações conjuntas.

### 9ª Questão

“A missão primordial de um código de ética profissional não é de normatizar a natureza técnica do trabalho, e, sim, a de assegurar, dentro de valores relevantes para a sociedade e para as práticas desenvolvidas, um padrão de conduta que fortaleça o reconhecimento social daquela categoria” (CFP, 2005). Em conformidade com o Art. 2º do Código de Ética do Psicólogo, o qual descreve o que é vedado ao (à) psicólogo(a), leia as afirmativas abaixo assinale a alternativa INCORRETA:

- É vedado ao(à) psicólogo(a) sugerir serviços de outros psicólogos, sempre que, por motivos justificáveis, não puderem ser continuados pelo profissional que os assumiu inicialmente, fornecendo ao seu substituto as informações necessárias à continuidade do trabalho.
- É vedado ao(à) 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;
- É vedado ao(à) psicólogo(a) acumpliciar-se com pessoas ou organizações que exerçam ou favoreçam o exercício ilegal da profissão de psicólogo ou de qualquer outra atividade profissional;
- É vedado ao(à) psicólogo(a) utilizar ou favorecer o uso de conhecimento e a utilização de práticas psicológicas como instrumentos de castigo, tortura ou qualquer forma de violência;
- É vedado ao(à) psicólogo(a) praticar ou ser conivente com quaisquer atos que caracterizem negligência, discriminação, exploração, violência, crueldade ou opressão;

### 10ª Questão

Sobre as psicoterapias, leia as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

I - Na terapia centrada na pessoa, o terapeuta tende a ser empático, acolhedor e não diretivo, dando ao cliente atenção positiva incondicional.

II - A terapia cognitiva criada por Beck foi baseada em alguns princípios do Estoicismo e filosofias orientais que indicam que as emoções têm como base o pensamento, gerando raciocínios, afetos e condutas que permitem ao indivíduo uma maior ou menor percepção da realidade. Assim, a forma como os indivíduos interpretam a realidade, influencia a forma como ele se sente e se comporta em sua vida.

III - A psicanálise tornou-se um modelo quase hegemônico para a psicoterapia até a primeira metade do século XX, apesar de sofrer críticas e fortes resistências nos meios acadêmicos da Europa continental, na Inglaterra e nos Estados Unidos.

IV - Princípios como condicionamento clássico, condicionamento operante, aprendizagem social, extinção e habituação são princípios utilizados pela terapia comportamental. Esta terapia tem como base as teorias e os princípios de aprendizagem para explicar o surgimento, a manutenção e a eliminação dos sintomas.

- Apenas II e IV estão erradas
- Apenas a I está errada
- Todas estão corretas
- Apenas a II está errada
- Apenas a I e III estão erradas

### 11ª Questão

“No intuito de trazer maior resolutividade e expandir as ações de saúde, foi criado o Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF, posteriormente denominado de Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica - NASF - AB, para integrar a AB, oferecendo retaguarda especializada às equipes de saúde da família com suporte assistencial e técnico-pedagógico.” (GONÇALVES, ST; DIÓGENES, JMP. A atuação do psicólogo no Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB). Cadernos ESP - Revista Científica da Escola de Saúde Pública do Ceará, Fortaleza-CE, v.14, n.2, p. 15-23, dez., 2020).

Sobre o NASF-AB, é INCORRETO afirmar:

- As equipes de Saúde da Família, do NASF - AB e os dispositivos de saúde mental, como os Centros de Atenção Psicossocial compartilham, articulam e se responsabilizam pelo cuidado ao usuário.
- A Saúde Mental é uma das áreas estratégicas que compõem o NASF - AB. Esta área vem sofrendo modificações na assistência ofertada em decorrência da reforma psiquiátrica, passando, portanto, do modelo hospitalocêntrico para o de desinstitucionalização das pessoas com transtorno mental e/ou em sofrimento mental, de modo a propor um cuidado de base comunitária, a preservação dos vínculos familiares, sociais, culturais, a história de vida e a subjetividade dos sujeitos.
- A gestão federal define exclusivamente a equipe multiprofissional, antes denominada NASF-AB, a partir dos dados epidemiológicos e das prioridades demandadas pela população.
- Deve ser prestado ao usuário o cuidado na rede familiar, social e cultural, de forma que os saberes e práticas se articulem à construção de um processo de valorização da subjetividade.
- O psicólogo pode compor a equipe multiprofissional do NASF-AB que, por sua vez, é definida pela gestão municipal, a partir dos dados epidemiológicos e das prioridades demandadas pela população.

## 12ª Questão

“A morte é um fato *biológico*, mas também apresenta aspectos *sociais, culturais, históricos, religiosos, legais, psicológicos, clínicos, éticos* e de *desenvolvimento* que, com frequência, estão intimamente interligados” (Papalia & Feldman, 2013; pág. 636). O cuidado para manter a qualidade de vida de uma pessoa em estado terminal, por exemplo, pode proporcionar impactos tanto no aumento da qualidade de vida, como melhora no estado emocional e até mesmo o aumento de tempo de vida com base no que era esperado. No que se refere à assistência às pessoas com doenças terminais, têm-se como foco os cuidados paliativos (CP) para que se mantenha qualidade de vida satisfatória e estas pessoas possam morrer em paz e com dignidade.

Seguem abaixo alguns dos princípios que regem a atuação da equipe multiprofissional de CP. Qual destes está INCORRETO?

- a. Proporcionar alívio da dor e de outros sintomas angustiantes.
- b. Encarar a morte como um processo normal.
- c. Utilizar uma abordagem de equipe para atender as necessidades apenas dos pacientes.
- d. Integrar os aspectos psicológicos e espirituais da assistência ao paciente.
- e. Oferecer um sistema de apoio para ajudar a família a lidar com a doença e com seu próprio luto.

## 13ª Questão

As psicoterapias pressupõem relacionamentos interpessoais intencionais e regulares que devem seguir as regras vinculadas às teorias nas quais estão baseadas” (Chiaverini, 2011).

Sobre as principais teorias que embasam as psicoterapias, leia as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

( ) No Behaviorismo, podemos destacar as contribuições de Edward L. Thorndike. Este autor propôs a “lei do efeito”, a qual sugere que os efeitos de um comportamento afetam a probabilidade de que ele ocorra novamente, tendendo a ser mais repetido caso produza satisfação e ter a repetição enfraquecida, caso produza desconforto.

( ) Considerada como a terceira força dentro da psicologia norte-americana, a Psicologia Humanista tinha como característica a ênfase ao poder do homem, às suas aspirações positivas, às experiências conscientes, ao livre arbítrio, a plena utilização do potencial humano e a crença na integridade da natureza humana.

( ) As especulações filosóficas a respeito do fenômeno psicológico inconsciente, as primeiras ideias sobre a psicopatologia e a teoria da evolução são consideradas como as três principais fontes de influência no movimento psicanalítico.

( ) A psicologia cognitiva desconsiderou o papel do comportamento por considerar que as respostas comportamentais não constituem fontes de dedução confiáveis para chegar à conclusão sobre os processos mentais associados a essas reações.

- a. VVVV
- b. FVfV
- c. VVfV
- d. VVfV
- e. FFVV

## 14ª Questão

“A doença psicossomática representa uma manifestação física de sofrimento, mas cuja origem é psicológica. Nesse sentido, a estrutura e o funcionamento psíquico exercem um papel importante e predominante na organização e nas defesas contra a desorganização psicossomática (Durval e Oliveira, 2010)”. Essas doenças terminam por representar um verdadeiro desafio para a promoção da saúde como um todo, pois é comum haver a priorização das questões físicas na maioria das situações de sofrimento .

Nesse sentido, indique a alternativa que ilustra alguns dos desafios que as doenças psicossomáticas fornecem à promoção da saúde:

- a. Os instrumentos e ações comumente desenvolvidos pela clínica tradicional não conseguem dar conta desses sujeitos que apresentam quadros psicossomáticos.
- b. Todas as alternativas indicam desafios no cuidado de pessoas com doenças psicossomáticas.
- c. Descobrir a origem biológica por trás da doença psicossomática termina por ser um grande desafio, pois somente as intervenções biológicas resolveriam o problema das doenças psicossomáticas.
- d. O grande desafio é separar mente e corpo, pois é necessário separar sempre as questões de ordem somática das de ordem psíquica.
- e. Definir exatamente o que cada membro de uma equipe multiprofissional fará mediante um quadro de doença psicossomática é um dos principais desafios, pois é necessário entender separadamente qual o papel de cada profissional.

### 15ª Questão

O desenvolvimento humano ocorre desde a concepção até o final da vida. Apesar das transformações que as pessoas têm ao longo da vida, têm-se observado que as pessoas, de uma forma geral, apresentam alguns padrões comuns. Sobre o campo do desenvolvimento humano, é correto afirmar:

- a. Trata-se de uma campo específico da biologia a qual a psicologia se utiliza para explicar como as pessoas se desenvolvem no decorrer da vida.
- b. Trata-se de uma área específica, própria e somente da psicologia que estuda as mudanças que as pessoas passam durante a vida.
- c. É um campo de estudo interdisciplinar que estuda os processos sistemáticos de mudanças e estabilidades durante os períodos do ciclo de vida.
- d. É um campo científico focado em estudar apenas como as pessoas se desenvolvem fisicamente.
- e. É uma área da ciência que estuda sistematicamente apenas os fatores biológicos das fases da vida humana.

### 16ª Questão

O envelhecimento ativo é um conceito utilizado para compreender a velhice como parte de um processo natural da vida que deve ser vivido com autonomia, dignidade e direitos. No entanto, alguns fatores de risco, como a depressão, tornam o processo de envelhecimento ativo um desafio. Quais elementos podem ser mais comumente associados à depressão na velhice?

- a. O sentimento de solidão, como a perda de um cônjuge, o abandono familiar, ou mesmo o isolamento social vivido em situações extraordinárias, como numa pandemia, constituem fatores que podem desencadear a depressão na velhice.
- b. Aspectos individuais, como conflitos familiares e relações interpessoais, estão fortemente associados com o surgimento da depressão na velhice.
- c. Todas as alternativas estão corretas.
- d. A depressão geralmente está associada ao desenvolvimento de doenças graves que geralmente acometem pessoas mais idosas.
- e. O desenvolvimento da depressão na velhice está mais associado a fatores de ordem econômica, como problemas em relação à aposentadoria, ou projetos pessoais não realizados em virtude da falta de poder aquisitivo.

### 17ª Questão

Seguem abaixo algumas das atividades que o(a) psicólogo(a) pode executar na Atenção Básica. Após a leitura das mesmas, assinale a alternativa correta:

- ( ) Conduzir atendimentos compartilhados e fazer intervenções no campo.
  - ( ) Realizar somente atendimentos individualizados para garantir o sigilo profissional.
  - ( ) Instrumentalizar a Psicologia como saber e cooperar com outros profissionais na construção de um olhar psicológico na abordagem dos casos.
  - ( ) Oferecer algum tipo de cuidado do próprio processo de trabalho vivido nas UBSs pelas equipes de saúde.
- a. VFVF
  - b. VFVV
  - c. FVVF
  - d. VVVV
  - e. VVVF

### 18ª Questão

A Violência Obstétrica é um fenômeno que reflete a hostilidade sofrida pelas mulheres na sociedade, e que produz sequelas físicas e emocionais em suas vidas. Saber identificar situações de violência obstétrica, e também outras, é imprescindível quando se pensa em uma atuação humanizada do SUS.

Nesse sentido, assinale a alternativa que NÃO representa uma situação de violência obstétrica:

- a. Realização de cesarianas sem indicação clínica.
- b. Negligência do atendimento ou falta de atenção por parte das equipes de saúde.
- c. Práticas de esterilização não consentidas.
- d. Estimular a mulher a andar e se movimentar durante o trabalho de parto.
- e. Negar anestésias, inclusive no parto normal.

### 19ª Questão

Piaget é considerado um dos autores de maior impacto na psicologia evolutiva. Sua teoria é centrada no desenvolvimento intelectual e suas contribuições chegam a fazer parte da cultura ocidental contemporânea (Coll, Marchesi e Palacios, 2004). Sobre a sua teoria é correto afirmar:

- a. A teoria do desenvolvimento de Piaget é composta por sete estágios que explicam os comportamentos desde a concepção até o final da vida.
- b. A teoria do desenvolvimento de Piaget é fundamentada em observações diretas e em experimentações originais e sistemáticas e possui quatro estágios de desenvolvimento cognitivo.
- c. A teoria do desenvolvimento de Piaget é dividida e explicada em 05 fases que as pessoas superam ao longo da vida.
- d. A teoria do desenvolvimento de Piaget fundamenta-se em conceitos de maturação, adaptação e equilíbrio com objetivo central dos adultos entenderem introspectivamente quem são em sua amplitude.
- e. A teoria do desenvolvimento de Piaget é baseada nos estudos psicodinâmicos desenvolvimento humano e apresentada em 5 fases formais.

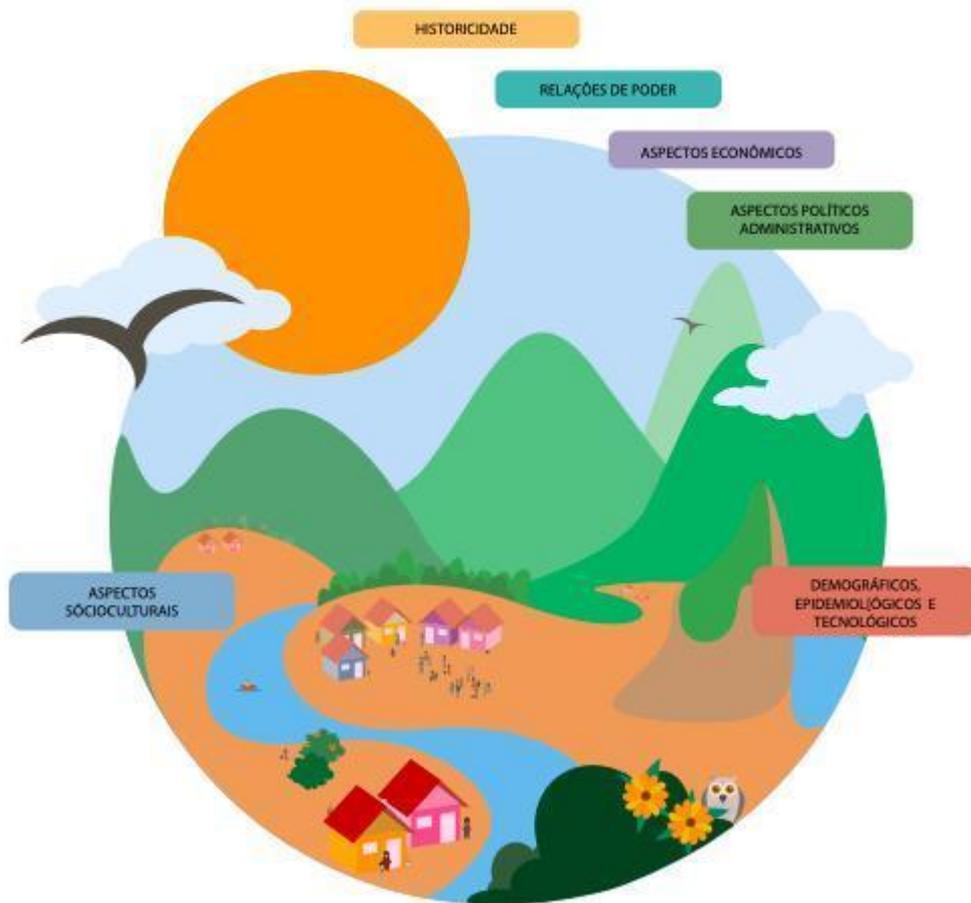
### 20ª Questão

A lei 8080/90 constitui o principal marco legal para a instituição do SUS enquanto política pública. Nela se encontram descritos os elementos que constituem o SUS. De acordo com esta lei, assinale a alternativa que melhor descreve o SUS:

- a. O SUS é formado pelas suas estruturas físicas de atendimento, sejam no âmbito da atenção primária, secundária ou terciária; e de gestão, em nível municipal, estadual e federal.
- b. Um conjunto de ações e serviços de saúde prestados por órgãos públicos e privados.
- c. Um conjunto de serviços de saúde destinados ao atendimento das necessidades da população.
- d. As ações de saúde e de pesquisa realizadas por instituições federais, estaduais e municipais, de modo a promover saúde e compreender os processos pelos quais esta promoção pode ser potencializada.
- e. O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.

### 21ª Questão

Observe a imagem abaixo:



Fonte: DAB/MS, 2018

Compreendendo o papel do SUS e considerando o que a imagem acima apresenta, pode-se observar alguns elementos, tais como: aspectos socioculturais, historicidade, relações de poder, aspectos econômicos, aspectos políticos administrativos e demográficos, epidemiológicos e tecnológicos.

Ao analisar a imagem e seu conteúdo, é correto afirmar que trata-se de qual conceito relacionado ao Modelo de Atenção à Saúde?

- a. Unidade Básica de Saúde
- b. Rede de Atenção à Saúde
- c. Território
- d. Região de Saúde
- e. População

## 22ª Questão

Um idoso, 74 anos, com histórico de uso abusivo de álcool por mais de 30 anos, residindo sozinho, busca a Unidade Básica de Saúde, pois sofreu um corte no pé e está apresentando dificuldades na cicatrização. Foi identificado o diabetes descompensado e este foi encaminhado para um serviço especializado para assistência ao diabetes e ao CAPS (Álcool e Droga) para tratar a dependência alcóolica. Após seis meses, o paciente encontra-se compensado para o diabetes, com o pé em processo de cicatrização, sendo acompanhado pela Equipe de Saúde da Família periodicamente.

Acerca do caso acima, quais atributos e funções da Atenção Primária à Saúde nas Redes de Atenção à Saúde foram operacionalizados?

- Atributos: longitudinalidade, integralidade, coordenação / Funções: resolubilidade, responsabilização
- Atributos: resolubilidade, responsabilização / Funções: integralidade, coordenação e primeiro contato
- Atributos: longitudinalidade, integralidade e competência cultural / Funções: resolubilidade, responsabilização
- Atributos: longitudinalidade, integralidade e orientação comunitária / Funções: resolubilidade, responsabilização
- Atributos: resolubilidade, responsabilização, comunicação/ Funções: longitudinalidade, integralidade e coordenação

## 23ª Questão

“Os \_\_\_\_\_, como meios através dos quais a população, de forma autônoma, pode intervir no processo de \_\_\_\_\_ das políticas públicas, para em conjunto com o órgão gestor criar estratégias, controlar, fiscalizar e deliberar sobre as políticas públicas em cada esfera do governo, podem se constituir ainda em \_\_\_\_\_ de construção de uma nova ordem capaz de revigorar o sentido autêntico de liberdade, democracia e igualdade social” (ROLIM et al, 2013).

As palavras que complementam os espaços adequadamente são:

- Serviços de saúde; gestão; espaços
- Conselhos de saúde; gestão; espaços democráticos
- Estabelecimentos de saúde; construção; espaços de discussão
- Ambientes coletivos; discussão; gestão participativa
- Serviços de saúde; reflexão; espaços de discussão

## 24ª Questão

Segundo Mendes (2012):

A proposta brasileira de Programa de Saúde da Família (PSF) foi considerada ampla e focada nos objetivos do SUS, inscritos nas legislações, bem como nas ações de promoção, prevenção, cuidado, cura, reabilitação e palição das condições de saúde.

PORQUE,

desde o início incorporou o trabalho multiprofissional, inseriu o trabalho do Agente Comunitário de Saúde (ACS) como um elo de aproximação dos usuários às equipes, atuando sobre os determinantes sociais.

Analise as frases acima e assinale a alternativa correta:

- A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.
- Tanto a primeira quanto a segunda asserções são proposições falsas.
- As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.
- As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.

## 25ª Questão

A saúde coletiva pode ser considerada como um campo interdisciplinar científico que surge não para organizar um sistema público de saúde, mas para ampliá-lo à toda população do país. Para orientar o ensino, a pesquisa e a extensão, este campo assumiu pressupostos dentre os quais NÃO inclui:

- O forte apoio aos diferentes movimentos e projetos de reforma em saúde ocorridos nos países capitalistas na década de 1970.
- A articulação da saúde à estrutura da sociedade, por meio das instâncias econômica e político-ideológica sociais.
- A produção do conhecimento por meio do comprometimento de forças capazes de transformar a realidade.
- As ações de saúde enquanto práticas sociais influenciadas pelo relacionamento dos grupos sociais.
- A investigação dos determinantes da produção social das doenças e da organização dos serviços de saúde.

## 26ª Questão

A Epidemiologia é um campo de conhecimento fundamental no âmbito da saúde pública, visto que a compreensão do processo saúde-doença nas populações (sociedades, coletividades, comunidades, classes sociais, grupos específicos, entre outros) é imprescindível para a promoção e proteção à saúde. Por meio da ciência epidemiológica, por exemplo, pode-se analisar a distribuição e prevalência de fatores determinantes de enfermidades e estabelecer medidas específicas de prevenção, controle ou erradicação de doenças.

Assim sendo, avalie as assertivas acerca dos indicadores de saúde utilizados na elaboração de mapas de situação de saúde no Brasil:

I - Os indicadores de saúde têm como propósito evidenciar a situação de saúde de um indivíduo ou de uma população.

II - A validade de um indicador é determinada por sua sensibilidade (capacidade de detecção do fenômeno analisado) e especificidade (capacidade de detectar somente o fenômeno analisado).

III - Os indicadores de fatores de risco/fatores de proteção mensuram os fatores de risco e/ou proteção que predis põem a doenças e agravos ou protegem das doenças e agravos.

IV - A incidência é resultado do número de casos novos e antigos em um determinado período dividido pelo número de pessoas expostas ao risco no mesmo período, multiplicado por uma constante (potência com base 10).

Estão corretas:

- a. I, II e III
- b. I e II
- c. I, III e IV
- d. II, III e IV
- e. Todas

## 27ª Questão

A cultura é considerada um componente fundamental dos sistemas de atenção à saúde. A partir desta afirmativa, assinale F para as assertivas falsas e V para as verdadeiras e a seguir assinale a alternativa que indicar a sequência CORRETA:

( ) Múltiplos conhecimentos, percepções e cognições estabelecidos pelos sistemas de atenção à saúde são relevantes para a definição, classificação e percepção dos fenômenos de saúde-doença em um determinado contexto.

( ) Os contextos socioculturais onde os grupos e populações estão inseridos são fundamentais nas análises e nas interpretações de seus processos saúde-doença, de modo que permite a valorização das diversidade de cuidados de saúde, a compreensão das baixas adesões às políticas e a promoção de trabalhos em conjunto com outros agentes sociais.

( ) Em oposição à perspectiva biomédica, as ideias e práticas de saúde e doença estão relacionadas aos contextos culturais. Alguns antropólogos compreendem, por exemplo, que os processos de saúde e doença precisam ser entendidos, por meio das noções de práticas de autoatenção, intermedicalidade, autonomia, coletividade, agência e práxis.

( ) A perspectiva biológica da saúde permite uma análise crítica de aspectos fundamentais do processo de saúde-doença relevantes para as políticas e os serviços em saúde, tais como: práticas terapêuticas, dinâmicas envolvidas nas práticas de autoatenção em contextos etnográficos específicos e relações entre biomedicina e práticas locais.

- a. VVVF
- b. VVFF
- c. FFVF
- d. FVfV
- e. VVVV

## 28ª Questão

Um estudo realizado por Francisco et al. 2021 teve as seguintes características:

“O artigo tem por objetivos estimar o risco de óbito segundo características sociodemográficas, doenças crônicas, fragilidade, capacidade funcional e participação social em idosos e verificar, para as variáveis de estado de saúde e participação social, o tempo mediano de ocorrência do óbito. Estudo longitudinal retrospectivo com idosos ( $\geq 65$  anos), realizado em 2008-09 e 2016-17 em Campinas-SP e Ermelino Matarazzo-SP. Realizaram-se entrevistas face a face em centros de convivência e nos domicílios. Estimou-se a incidência acumulada de óbito e associações com as variáveis preditoras foram analisadas pela regressão múltipla de Poisson. O método de Kaplan-Meier e o teste de Log-rank foram utilizados. Dos 741 idosos localizados no seguimento, 192 faleceram. Observou-se maior incidência de óbito nos mais idosos, nos que relataram doença do coração e nos dependentes para realização de atividades instrumentais da vida diária. Verificou-se menor incidência de óbito nas mulheres, no estrato com maior renda e nos que realizavam três ou mais atividades relacionadas à inserção social. Não se observaram diferenças nos tempos medianos de sobrevivência. Os preditores de mortalidade podem contribuir para ampliar o conhecimento sobre as singularidades do processo de envelhecimento.” (FRANCISCO ET AL, 2021; <https://doi.org/10.1590/1413-812320212612.32922020>)

Com base nas descrições acima, pode se afirmar que o respectivo estudo trata de uma pesquisa epidemiológica do tipo:

- a. Caso-controle
- b. Estudo de Caso
- c. Coorte retrospectiva
- d. Transversal retrospectiva
- e. Ensaio Clínico

## 29ª Questão

De um modo geral, o processo de trabalho se refere ao modo como são desenvolvidas e realizadas as atividades profissionais. Os elementos inerentes ao processo de trabalho precisam estar articulados em uma relação recíproca de transformação.

Ao prestar assistência a um usuário no sistema de saúde, por exemplo, o trabalhador da saúde pode intervir e provocar mudanças referentes à promoção da saúde na vida do usuário e, simultaneamente, experimentar mudanças em si mesmo, de modo a aprender com cada situação.

Sobre os processos de trabalho em saúde, é INCORRETO afirmar:

- a. Agentes de todos os processos de trabalhos, os homens podem realizar a transformação de objetos ou condições sociais para atingir fins previamente estabelecidos.
- b. O objetivo na prestação de serviços é produzir unilateralmente produtos específicos ou condições para os indivíduos que os solicitam.
- c. Em geral, nos processos de trabalho, os agentes são modificados pelo exercício de sua atividade produtiva e pelos resultados de sua produção.
- d. A reflexão crítica e contínua sobre o processo de trabalho e a sua transformação é de extrema importância nas relações sociais, de tal maneira que pode ser configurada como uma característica marcante da humanidade, constituindo-se como uma parte central do processo de desenvolvimento humano.
- e. A complexidade e a pouca sistematização no processo de trabalho dificultam a reflexão sobre o mesmo. Por isso, é fundamental que os profissionais de saúde desenvolvam habilidades para aplicar instrumentos que possibilitem a reflexão crítica e a transformação em seus respectivos processos de trabalho.

### 30ª Questão

Durante um processo de cadastramento e atualização dos cadastros dos usuários vinculados a uma Equipe de Saúde da Família (ESF) em um município do Sertão do estado da Paraíba, os Agentes Comunitários de Saúde cadastraram 5.080 pessoas no território. Acerca desse caso, analise as afirmativas abaixo:

I - A população é de responsabilidade da Rede de Atenção à Saúde, a qual deve ser cadastrada e identificada por risco socio sanitário em sistemas de informação;

II - É de responsabilidade da Atenção Básica a entrada do indivíduo e esta deverá ser ou será o centro de comunicação da RAS, coordenando o cuidado, ordenando as ações e serviços disponibilizados na rede.

III - É relevante uma reanálise desta população, pois só devem ser acompanhados 4000 indivíduos por ESF.

IV - O cadastramento deste número de pessoas implica que a ESF deve acompanhá-las e deve programar as ações de acordo com o perfil de morbidade e mortalidade e com as necessidades da comunidade, considerando diferentes elementos (fatores ambientais, históricos, demográficos, geográficos, econômicos, sanitários, sociais, culturais) não havendo, portanto, relação com o número de indivíduos cadastrados à ESF.

Estão corretas:

- a. Todas
- b. II, III e IV
- c. I e II
- d. I, II e III
- e. I, III e IV

### 31ª Questão

O Art. 7º da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, esclarece sobre as responsabilidades comuns a todas as esferas de governo na execução da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB). Dito isso, assinale a alternativa que NÃO se enquadra nos incisos dispostos do artigo supracitado:

- a. Articulação com o subsistema Indígena nas ações de Educação Permanente e gestão da rede assistencial
- b. Estimular a participação e combater o controle social
- c. Garantir provimento e estratégias de fixação de profissionais de saúde para a Atenção Básica com vistas a promover ofertas de cuidado e o vínculo
- d. Estabelecer, nos respectivos Planos Municipais, Estaduais e Nacional de Saúde, prioridades, estratégias e metas para a organização da Atenção Básica
- e. Apoiar e estimular a adoção da Estratégia Saúde da Família - ESF como estratégia prioritária de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica

### 32ª Questão

Segundo Bonita (2010), os conceitos fundamentais de incidência e prevalência auxiliam em várias medidas de ocorrências de doenças. Estes podem sofrer variações de acordo com o curso das doenças. Nesse ínterim, avalie fatores que podem influenciar na taxa de prevalência (TP), relacionando-os:

1 - Fatores que aumentam a TP

2 - Fatores que reduzem a TP

- ( ) Severidade de uma doença (levando a muitos óbitos)
- ( ) Menor duração de uma determinada doença
- ( ) Aumento dos recursos de diagnóstico
- ( ) Emigração de pessoas sadias

**A relação correta é:**

- a. 1, 1, 1, 2
- b. 2, 2, 1, 1
- c. 1, 2, 1, 2
- d. 2, 1, 2, 1
- e. 1, 1, 2, 2

### 33ª Questão

A Política Nacional de Atenção Básica, aprovada segundo as diretrizes da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, surge como um compilado de conhecimentos intercorrentes do desenvolvimento do Sistema Único de Saúde, bem como um atendimento às demandas de caráter social (população, gestores das esferas governamentais, trabalhadores e movimentos sociais). Nesse sentido, os princípios da atenção básica preteridos na respectiva portaria são:

- a. Universalidade, Equidade e Integralidade.
- b. Pluralidade, Universalidade e Cidadania.
- c. Liberdade, Igualdade e Dignidade.
- d. Fraternidade, Equidade e Liberdade.
- e. Equidade, Liberdade e Universalidade.

### 34ª Questão

O surgimento da Saúde Coletiva estava relacionado à pretensão de se construir:

- a. Um modelo de saúde crítico e organizado que atendesse às necessidades individuais, sem levar em consideração aos demais fatores sociais da época.
- b. Algo crítico e reflexivo, capaz de estruturar e fortalecer o modelo de saúde que já existia.
- c. Algo que desse continuidade às propostas internacionais de saúde, seguindo à risca o modelo hegemônico de saúde da época.
- d. Algo novo, crítico, alternativo, contra-hegemônico e orgânico a um projeto de reforma social.
- e. Um novo modelo de saúde por meio da institucionalização de pesquisas científicas de caráter quantitativo que direcionasse os recursos para o combate às doenças da época.

### 35ª Questão

Observe as seguintes frases:

I – Refere-se à ocorrência entre expostos e não expostos e é metrificável.

II – São definidos como fatores que são responsáveis pela manutenção da saúde ou favorecem o aparecimento de agravos, os quais podem ser estratificados como: sociais, econômicos, culturais e ambientais.

III – É uma variável que pode ser medida diretamente para refletir o estado de saúde das pessoas dentro de uma comunidade.

Julgue as afirmativas acima e assinale a alternativa correta:

- a. A afirmativa I e II são complementares.
- b. A afirmativa III trata dos determinantes de saúde.
- c. A afirmativa II trata de risco.
- d. A afirmativa I trata dos determinantes de saúde.
- e. A afirmativa I trata de risco.

### 36ª Questão

O Sistema Único de Saúde foi construído e constituído como principal política pública de saúde nacional, inicialmente em 1988, por meio da Constituição Cidadã, onde instituiu-se saúde como “Direito de Todos e Dever do Estado”; e sua posterior lei orgânica regulamentadora (Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990). Contudo, vários acontecimentos específicos importantes precederam-no e serviram como base para a sua consequente elaboração.

A partir desta afirmativa, assinale F para as assertivas falsas e V para as verdadeiras e a seguir assinale a alternativa que indicar a sequência CORRETA:

( ) Em 1932, no Estado Novo de Getúlio Vargas, foram criados os Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAP's) como resposta às demandas dos trabalhadores no contexto de industrialização e urbanização na época. Neles, destaca-se o componente de assistência médica.

( ) Em 1966, no contexto do regime autoritário, foi criado o Instituto Nacional de Previdência Social, resultante de uma conjunção dos IAP's. A partir dele, foi objetivado o modelo assistencial hospitalocêntrico, curativista e médico-centrado, tendo uma forte presença posteriormente no SUS.

( ) O Programa de Ações Integradas de Saúde (PAIS) foi implantado em 1982 e enfatiza, dentre outras coisas, a atenção primária, a integração de instituições públicas de saúde e a centralização da administração dos recursos.

( ) Em 1987, foram criados os Sistemas Unificados e Descentralizados de Saúde (SUDS), cujas diretrizes eram: universalização e equidade no acesso aos serviços de saúde, integralidade dos cuidados assistenciais, descentralização das ações de saúde e implementação de distritos sanitários.

- a. FVVF
- b. VFFV
- c. VFVF
- d. FVfV
- e. VVFV

### 37ª Questão

O conceito “Modelo de organização da atenção às condições de urgência e emergência, agudizações de condições crônicas, como variável crítica do tempo”, aplica-se ao(à):

- a. Modelo de Atenção às Condições Agudas
- b. Modelo de Atenção às Condições Crônicas
- c. Modelo de Atenção às Condições Agudas e Crônicas
- d. Rede de Atenção à Saúde
- e. Modelo de Atenção à Saúde

### 38ª Questão

A participação do Cidadão na tomada de decisões públicas está prevista na organização do SUS:

- a. Na Constituição Federal Art. 198 e na Lei 8689/93 prevendo Conselhos e Conferências
- b. Na Constituição Federal, Art. 198, e na Lei 8142/90 prevendo Conselhos e Conferências
- c. Na Lei 8142/90 e na Lei 8689/93 prevendo Conselhos e Conferência
- d. Na Lei 8080/90 e na Lei 8689/93 prevendo Conselhos e Conferências
- e. Na Lei 8080/90 e na Lei 8142/90 prevendo Conselhos e Conferências

### 39ª Questão

Um estudante de graduação na área da saúde responde uma questão que solicita uma explicação sobre a forma de organização do SUS. Ele responde:

*“O SUS é descentralizado na sua forma de administrar, de órgãos centrais para regionais e locais. Resume a participação do setor privado em 25% de forma complementar na prestação de serviços. Estimula o trabalho em rede de serviços que devem interagir para a garantia do cuidado. Prevê a participação popular na tomada de decisões públicas. Exige do gestor transparência pública e planejamento das ações.”*

A partir do texto do aluno podemos afirmar:

I - Há um equívoco na participação do Setor Privado, uma vez que de forma complementar este pode prestar em até 50% serviços no SUS.

II - A participação popular não pode ser considerada como parte da organização do SUS, mas apenas como órgão consultivo.

III - A transparência pública se dá por meio dos relatórios de gestão.

Estão corretas:

- a. Apenas a I
- b. Apenas a II
- c. II e III
- d. I e III
- e. I e II

### 40ª Questão

“Problematizando a realidade tomada como referência, a Educação Popular mostra-se como um dispositivo de crítica social e das situações vivenciadas por indivíduos, grupos e movimentos, permitindo a visão de fragmentos que estavam invisíveis e ideologias naturalizadas como realidades favorecendo a liberação de pensamentos e de atos ativos de mudança social” (*Caderno de educação Popular e Saúde. Ministério da Saúde, 2007, pág 15*).

Sobre a Educação Popular é INCORRETO afirmar:

- a. A Educação Popular contribui para a formação de profissionais comprometidos com as questões sociais ao colocar-se como referência no campo de práticas dos profissionais de saúde. Isto ocorre, principalmente, pelo engajamento ativo nas lutas por direitos e comprometimentos, com posturas acolhedoras e de construção ou promoção da autonomia das pessoas e dos grupos sociais.
- b. Por meio de atos pedagógicos, a Educação Popular na Saúde permite que as informações sobre a saúde dos grupos sociais possam contribuir para aumentar a visibilidade sobre inserção histórica, social e política destes grupos, elevar suas enunciações e reivindicações, conhecer seus territórios de subjetivação e projetar caminhos inventivos, prazerosos e inclusivos para os mesmos.
- c. A Educação Popular trabalha com atores sociais para contribuir para a construção de cenários únicos e autônomos que não precisem de movimentos populares e, assim, apresentem suas próprias temáticas, experiências e desejos.
- d. A Educação Popular em Saúde mobiliza autonomias individuais e coletivas, abre a alteridade entre indivíduos e movimentos na luta por direitos, de modo a contribuir para a ampliação do significado dos direitos de cidadania e instituir o crescimento e a mudança na vida cotidiana das pessoas.
- e. A Educação Popular possui princípios político-pedagógicos que são tomados como ferramentas e estratégias de agenciamento para participação em defesa da vida e pelo direito à saúde, respectivamente.

### 41ª Questão

As necessidades de saúde e suas complexidades apontam para a importância de fortalecer o trabalho colaborativo nos mais diversos cenários. Sobre as práticas colaborativas nos serviços em saúde é correto afirmar:

- A colaboração possui pilares de compartilhamento, parceria, interdependência e poder que são impostos por decretos e por isso é bem executada no trabalho em saúde.
- Na dinâmica de trabalho, a colaboração deve ser realizada apenas entre os profissionais da saúde. Os usuários, as famílias e a comunidade não devem participar de atos colaborativos dos profissionais da saúde, mas somente receber o tratamento médico quando estiverem doentes.
- A colaboração entre os profissionais e destes com usuários, famílias e comunidade é sempre mostrada na dinâmica de trabalhos específicos em saúde sem qualquer relação com o tipo de formação profissional.
- A atenção centrada no usuário e a definição de objetivos comuns compartilhados e centrados nos usuários, famílias e comunidade dos territórios não se configuram como elementos importantes na construção do trabalho em equipe e nas práticas colaborativas.
- A colaboração nos serviços de saúde se configura como voluntária e não é introduzida por decreto. Assim, faz-se necessário formar profissionais que tenham competências que possam ser mobilizadas na sua inserção nos serviços e nos grupos ou equipes de trabalho, para que busquem a colaboração nos aprendizados compartilhados com os demais profissionais, gestores, usuários, famílias e comunidade.

### 42ª Questão

“A condição de saúde de um indivíduo é um conceito complexo, multidimensional e dinâmico” (Carrapato, Pedro, Correia, Pedro e Garcia, Bruno. *Determinante da saúde no Brasil: a procura da equidade na saúde. Saúde e Sociedade [online]. 2017, v. 26, n. 3, pp. 676-689. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/S0104-12902017170304>>. ISSN 1984-0470*). Na literatura, existem modelos que pretendem descrever a complexa relação entre os diversos fatores que influenciam na determinação da saúde. Um dos modelos mais referidos é o modelo dos determinantes sociais de Dahlgren e Whitehead. Sobre este modelo, Assinale F para as assertivas falsas e V para as verdadeiras e a seguir assinale a alternativa que indicar a sequência CORRETA:

- ( ) Os determinantes da saúde estão dispostos neste modelo em diferentes níveis, sendo que os indivíduos estão no centro do modelo com as características individuais de idade, gênero e fatores genéticos.
- ( ) Os fatores relacionados com os estilos de vida estão no primeiro nível, com potencial para serem alterados por ações baseadas em informação.
- ( ) No primeiro nível, estão as redes de apoio sociais e comunitárias, indispensáveis para a saúde da sociedade.
- ( ) Os determinantes em nível macro estão no nível mais distal, sendo relacionados com aspectos econômicos, ambientais, culturais da sociedade em geral.
- VFVF
  - VVVV
  - VVFV
  - VVFF
  - FFVV

### 43ª Questão

O conceito referente à “ Proposta para potencializar a atuação das Equipes de Saúde da Família (ESF) e Equipes das Unidades Básicas de Saúde, assegurando uma retaguarda especializada que propõe aporte desde a atenção aos problemas de saúde” trata de:

- Redes Temáticas
- Linha de Cuidado
- Sistema de Regulação
- Diagnóstico Situacional
- Apoio Matricial

#### 44ª Questão

As ciências sociais assumiram um papel importante para a consolidação da Saúde Coletiva no Brasil. Alguns autores as indicam, por exemplo, como o alicerce desse campo de conhecimento. Diversos estudos sobre os sistemas de saúde, determinação social da doença, instituições e as políticas de saúde, as relações entre indivíduo e sociedade foram capitaneados ou influenciados pelas disciplinas das áreas sociais e humanas. Sobre a influência da ciências sociais no campo da saúde coletiva, é correto afirmar:

- O termo Saúde Coletiva foi institucionalizado pela Associação Brasileira de Pós-graduação em Saúde Coletiva (ABRASCO), mas hoje assume um caráter totalmente diferente do que fora designado.
- As ciências sociais são totalmente distintas da saúde coletiva e por isso não admitem a interdependência entre elas.
- As ciências sociais podem ser reconhecidas como um subcampo estruturante no campo da Saúde Coletiva que, por meio do diálogo interdisciplinar destas ciências com as ciências biológicas, expressam um pensamento social em saúde.
- O conceito de saúde atual não tem relação com as ciências sociais porque são campos distintos que não se associam.
- O social é a parte fundante da epidemiologia dos processos saúde-doença e não incorpora questões subjetivas de cuidado em seu nível microssociológico.

#### 45ª Questão

Em uma UBS de um município do Sertão da Paraíba identificou-se um número elevado de sobrepeso e hipertensão na população. Assim, os profissionais elaboraram um Projeto. Este seria organizado em 4 encontros, em cada um destes encontros, havia uma abordagem e uma temática diferente:

- **1º encontro:** Participação do psicólogo e do educador físico - Roda de conversas, regras de motivação e do grupo - Avaliação da alimentação e atividade física;
- **2º encontro:** Participação do enfermeiro e educador físico - Revisão do encontro anterior, reforço sobre as atividades físicas, explanação sobre hipertensão e bons hábitos de vida e elaboração de novas metas;
- **3º encontro:** Participação educador físico e psicólogo - Revisão do encontro anterior, reforço sobre as atividades físicas, dinâmicas de motivação, novas metas.
- **3º encontro:** Participação do educador físico, enfermeiro e psicólogo - Revisão do encontro anterior, avaliação do estado nutricional, reforço sobre as atividades físicas, dinâmicas de motivação, roda de discussão sobre: "o que aprendi".

Acerca do caso exposto, pode-se afirmar:

- I - Trata-se de uma abordagem de Educação em saúde.
- II - Nesta modalidade educativa o profissional é um facilitador do aprendizado e, portanto, observa-se o método da transmissão.
- III - Neste grupo é inviável o processo de avaliação da ferramenta educativa.

#### Estão corretas:

- Apenas a I
- II e III
- Apenas a III
- Todas
- I e II

#### 46ª Questão

A Saúde Coletiva pode ser compreendida como um campo de conhecimento que aborda as necessidades sociais da saúde. Nesta perspectiva, o conceito de saúde é ampliado e abordado processualmente numa relação conhecida como saúde-doença. Sobre a compreensão de saúde no campo da Saúde Coletiva, é correto afirmar:

- A saúde é caracterizada por fatores biológicos a partir de modelos científicos que preveem os sintomas de cada doença.
- Conceitualmente, a saúde é um fator social muito valorizado pelas pessoas e possui um significado subjetivo único e universal que não é alterado ao longo do tempo.
- Compreendida numa perspectiva biopsicossocial, a saúde é um atributo comum e prevalente apenas nas pessoas que não apresentam sintomas de doenças.
- A saúde é entendida como um conceito subjetivo estritamente relacionado à qualidade de vida e depende unicamente das escolhas que cada pessoa tem no seu dia-a-dia.
- A compreensão de saúde perpassa o entendimento do processo saúde-doença que está relacionado à estrutura da sociedade, de modo que os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do País.

### 47ª Questão

Um estudo realizado em 2014 concluiu que “A educação interprofissional é incipiente no Brasil e sinaliza possibilidades de mudança em direção à prática colaborativa, mas requer maiores investimentos na articulação ensino-serviço” (Silva, Jaqueline Alcântara Marcelino da et al. Educação interprofissional e prática colaborativa na Atenção Primária à Saúde\*. Revista da Escola de Enfermagem da USP [online]. 2015, v. 49, spe 2, pp. 16-24. Epub Fev 2015. ISSN 1980-220X. <https://doi.org/10.1590/S0080-623420150000800003>).

Sobre a colaboração interprofissional e a articulação entre a saúde e educação na formação para o trabalho em saúde, é INCORRETO afirmar:

- O trabalho colaborativo não implica apenas juntar atores de diferentes profissões em um mesmo espaço. É preciso haver um aprendizado interativo capaz de desenvolver competências colaborativas entre os profissionais de diferentes categorias.
- No cotidiano do trabalho em saúde, há necessidade de aprendizagem permanente, mas o local de trabalho deve ser unicamente para a prática do trabalho em saúde e para a aplicação da aprendizagem adquirida de outros espaços denominados educacionais.
- Um dos elementos necessários para a qualidade da atenção à saúde é a colaboração interprofissional.
- A educação interprofissional em saúde ocorre quando membros de mais de uma profissão em saúde aprendem em conjunto e de forma interativa, com o objetivo de melhorar a qualidade dos serviços prestados em saúde.
- Um aspecto central da Educação Interprofissional é a intencionalidade em desenvolver a colaboração, materializada por meio de uma perspectiva teórica e metodológica.

### 48ª Questão

“Um estudo desenvolvido em parceria entre a Fiocruz Pernambuco, a Universidade Federal Rural de Pernambuco (UFRPE) e o Instituto Federal da Paraíba (IFPB) fez uma investigação sobre a evolução temporal dos números diários de óbitos pela Covid-19, considerando o panorama de 43 países. Utilizando abordagens físicas e da teoria da informação, os investigadores chegaram a resultados que dão respaldo científico à eficiência de medidas como uso de máscaras faciais, distanciamento social, quarentena, uso massivo de testes na população e orientações higiênicas para limitar os impactos da doença. A pesquisa mostrou que países proativos na implementação dessas medidas sanitárias apresentaram maior previsibilidade (menor entropia) à letalidade pela Covid-19.” (Data: 23/06/2021 / Disponível em: <https://portal.fiocruz.br/noticia/covid-19-pesquisa-investiga-evolucao-da-letalidade-no-mundo>)

A partir do texto acima, avalie as assertivas:

- A taxa de letalidade refere-se a proporção de óbito entre os doentes;
- A taxa de letalidade refere-se a proporção de óbito entre toda a população;
- A letalidade refere-se ao óbito entre os doentes de maneira acumulada.

Está correta a alternativa:

- Apenas a I
- Nenhuma
- Apenas a II
- Apenas a III
- I e III

### 49ª Questão

Observe as características abaixo:

- Definir a porta de entrada para a assistência à saúde;
- Ordenar o acesso por ordem cronológica e de risco à saúde;
- Racionalizar a oferta de serviços e incorporação tecnológica;
- Criar uma hierarquia de complexidade dos serviços;
- Permitir o monitoramento dos serviços

Tais características definem:

- As Linhas de Cuidado
- O Apoio Matricial
- O Sistema de Regulação
- As Redes de Atenção à Saúde
- O Diagnóstico Situacional

### 50ª Questão

Sobre a transição epidemiológica no Brasil, assinale F para as assertivas falsas e V para as verdadeiras e a seguir assinale a alternativa que indicar a sequência CORRETA:

( ) Cânceres, doenças cardiovasculares, diabetes e sífilis são exemplos de doenças crônicas não transmissíveis incluídas na observação da transição epidemiológica do Brasil.

( ) O processo de transição epidemiológica pode ser descrito pelo declínio do coeficiente de mortalidade geral, redução da mortalidade infantil, aumento da expectativa de vida da população e modificação do perfil epidemiológico.

( ) As doenças cardiovasculares foram a principal causa das mortes na década de 1930, tendo aumentado constantemente até os dias de hoje.

( ) Nas primeiras décadas do século passado, observou-se que as doenças infecciosas eram a primeira causa de morte em todas as regiões do Brasil.

- a. VFVF
- b. VFFV
- c. FVFF
- d. FVFF
- e. VVVF



	<b>CURSO DE SELEÇÃO RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL APS</b>		<b>NOTA FINAL</b>	
	Aluno:			
	Componente Curricular: Saúde coletiva e Psicologia			
	Professor (es):			
	Período: 202102	Turma:	Data:	

## SELEÇÃO RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL PSICOLOGIA

### GABARITO DE PROVA (RESUMIDO) PROVA 04840 - CADERNO 002

Questão	Resposta	Questão	Resposta	Questão	Resposta	Questão	Resposta
<b>Psicologia</b>		<b>Psicologia</b>		<b>Saúde coletiva</b>		<b>Saúde coletiva</b>	
<b>001</b>	(E)	<b>016</b>	(C)	<b>031</b>	(B)	<b>046</b>	(E)
<b>002</b>	(B)	<b>017</b>	(B)	<b>032</b>	(B)	<b>047</b>	(B)
<b>003</b>	(D)	<b>018</b>	(D)	<b>033</b>	(A)	<b>048</b>	(A)
<b>004</b>	(C)	<b>019</b>	(B)	<b>034</b>	(D)	<b>049</b>	(D)
<b>005</b>	(B)	<b>020</b>	(E)	<b>035</b>	(E)	<b>050</b>	(C)
<b>006</b>	(B)	<b>Saúde coletiva</b>		<b>036</b>	(B)		
<b>007</b>	(E)	<b>021</b>	(C)	<b>037</b>	(A)		
<b>008</b>	(C)	<b>022</b>	(A)	<b>038</b>	(B)		
<b>009</b>	(A)	<b>023</b>	(B)	<b>039</b>	(D)		
<b>010</b>	(C)	<b>024</b>	(C)	<b>040</b>	(C)		
<b>011</b>	(C)	<b>025</b>	(A)	<b>041</b>	(E)		
<b>012</b>	(C)	<b>026</b>	(A)	<b>042</b>	(C)		
<b>013</b>	(C)	<b>027</b>	(A)	<b>043</b>	(E)		
<b>014</b>	(A)	<b>028</b>	(C)	<b>044</b>	(C)		
<b>015</b>	(C)	<b>029</b>	(B)	<b>045</b>	(A)		
		<b>030</b>	(D)				