

SAÚDE COLETIVA

1 As comissões intergestores são instâncias que integram a estrutura decisória do SUS. Constituem uma estratégia de coordenação e negociação do processo de elaboração da política de saúde nos três níveis de governo, articulando-os entre si. A comissão que possui poder deliberador, fiscalizador, constituída por representantes da Secretaria Estadual e municipais e indicados pelo COSEMS, trata-se de qual comissão:

- a) Comissão intergestores bipartite (CIB)
- b) Comissão intergestores tripartite (CIT)
- c) Comissão intergestores de Saúde (CES)
- d) Comissão intergestores Estadual e Municipal (CEM)
- e) Comissão intergestores Nacional de Saúde (CNS)

2 São objetivos das Normas Operacionais Básicas do SUS (NOB-SUS/96):

- a) Definir mecanismo de alocação de recursos que compõem o teto financeiro do Estado para a implantação e a manutenção do programa.
- b) Garantir a inserção das unidades de saúde da família na rede de serviços de saúde, garantindo referência e contra-referência aos serviços de apoio diagnóstico, especialidades ambulatoriais, urgências/emergências e internação hospitalar.
- c) Promover e consolidar o pleno exercício, por parte do poder público municipal e do Distrito Federal, da função de gestor da atenção à saúde dos seus municípios com a conseqüente redefinição das responsabilidades dos Estados, do Distrito Federal e da União, avançando na consolidação dos princípios do SUS.
- d) Formular, executar, acompanhar e avaliar a política de insumos e equipamentos para a saúde.
- e) Coordenar o processo de aquisição de medicamentos pelos municípios, visando assegurar o contido no item anterior e, prioritariamente, que

seja utilizada a capacidade instalada dos laboratórios oficiais.

3 A Carta de Ottawa define promoção da saúde como o processo de capacitação da comunidade para atuar na melhoria da sua qualidade de vida e saúde, incluindo uma maior participação no controle desse processo. A Carta de Ottawa preconiza cinco campos de ação para promoção da saúde (CZERESNIA, 2017).

- a) 1. Elaboração e implementação de políticas saudáveis;
- b) 2. Criação de ambientes saudáveis;
- c) 3. Reforço da ação comunitária;
- d) 4. Desenvolvimento de habilidades pessoais e
- 5. Reorientação do sistema de saúde.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

4 O campo da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS (PNPIC) contempla sistemas médicos complexos e recursos terapêuticos, os quais são também denominados pela Organização Mundial da Saúde (OMS) de medicina tradicional e complementar/alternativa (MT/MCA) (WHO, 2002). Tais sistemas e recursos envolvem abordagens que buscam estimular os mecanismos naturais de prevenção de agravos e recuperação da saúde por meio de tecnologias eficazes e seguras, com ênfase na escuta acolhedora, no desenvolvimento do vínculo terapêutico e na integração do ser humano com o meio ambiente e a sociedade. Outros pontos compartilhados pelas diversas abordagens nesse campo são a visão ampliada do processo saúde-doença e a promoção global do cuidado humano, especialmente do autocuidado. Assim, assinale a alternativa que contemple as diretrizes para estruturação e fortalecimento da atenção em Práticas Integrativas e Complementares no SUS:

- a) Incentivo à inserção da PNPIC em todos os níveis de atenção, com ênfase na atenção básica;
- b) Desenvolvimento da PNPIC em caráter multiprofissional, para as categorias profissionais presentes no SUS, e em consonância com o nível de atenção;
- c) Implantação e implementação de ações e fortalecimento de iniciativas existentes; Articulação com a Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas e demais políticas do Ministério da Saúde;

- d) Estabelecimento de mecanismos de financiamento e Elaboração de normas técnicas e operacionais para a implantação e o desenvolvimento dessas abordagens no SUS;
- e) Todas as alternativas estão corretas.

5 São responsabilidades institucionais do Gestor Estadual para plena efetivação da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS (PNPIC):

- a) Elaborar normas técnicas para inserção da PNPIC na rede de Saúde e promover articulação intersetorial para a efetivação da política; Implementar as diretrizes da educação permanente em consonância com a realidade local/regional;
- b) Definir recursos orçamentários e financeiros para a implementação desta política, considerando a composição tripartite;
- c) Responsabilizar o Gestor Federal por apresentar e aprovar proposta de inclusão da PNPIC no Conselho Estadual de Saúde;
- d) Divulgar a PNPIC no SUS; Acompanhar e coordenar a assistência farmacêutica com plantas medicinais, fitoterápicos e medicamentos homeopáticos;
- e) Estabelecer instrumentos e indicadores para o acompanhamento e avaliação do impacto da implantação/implementação desta política; Manter articulação com municípios para apoio à implantação e supervisão das ações, exercer a vigilância sanitária no tocante à PNPIC e a ações decorrentes, bem como incentivar o desenvolvimento de estudos de farmacovigilância e farmacoepidemiologia, com especial atenção às plantas medicinais e aos fitoterápicos, no seu âmbito de atuação.

6 Considerando a Constituição Federal, de 1988, Capítulo II – Seção II, da Saúde, em seu Artigo 200, que trata das competências do Sistema Único de Saúde. É correto afirmar, EXCETO:

- a) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos;
- b) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador;

- c) Responsabilizar-se pela formação de recursos humanos na área da educação e saúde;
- d) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico;
- e) Incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico;

7 Com relação a Política Nacional da Atenção Básica - PNAB 2017: principais mudanças e inovações, analise as afirmativas a seguir e marque a incorreta:

- a) A nova PNAB publicada em 2017 passou a reconhecer, financeiramente, outros modelos de organização da atenção básica que não o modelo da ESF.
- b) A Estratégia Saúde da Família ainda mantém-se como prioritária para a expansão e consolidação da atenção básica no Brasil, tendo sido, inclusive, definido valor inferior para o financiamento das novas equipes de atenção básica.
- c) Em relação aos Agentes comunitários de saúde - ACS, a nova PNAB amplia suas atribuições, em consonância com a nova redação dada pela lei 13 595/2018 à lei 11 350/2006, que regulamenta o trabalho dos agentes. Essa inovação tem sido questionada por entidades da saúde coletiva e considerada como descaracterização do trabalho do ACS, por priorizar atividades de cunho clínico.
- d) A PNAB 2017 reconhece, ainda, o papel do gerente de atenção básica, recomendando sua inserção na equipe, a depender da necessidade local, inclusive com apoio financeiro federal.
- e) Diversos estudos têm questionado a importância do gerente de atenção básica na composição das equipes de atenção básica, considerando como descaracterização do trabalho da equipe da ESF.

8 A atenção primária à saúde (APS) foi concebida, a partir de Alma-Ata, como oferta de cuidados primários essenciais, fundamentados em tecnologias e métodos apropriados, cientificamente comprovados e socialmente

aceitáveis. Nesse contexto avalie as afirmativas a seguir e marque a incorreta:

- a) Os cuidados primários essenciais devem estar disponíveis o mais proximamente possível dos lugares onde as pessoas vivem e trabalham, colocados ao alcance universal de indivíduos e famílias da comunidade, possibilitando sua plena participação.
- b) Os cuidados primários essenciais devem ser ofertados a um custo com o qual a comunidade e o país possam arcar em cada fase de seu desenvolvimento, no espírito de autoconfiança e autodeterminação.
- c) Nos países em desenvolvimento, a APS foi originalmente “seletiva”, concentrando-se em poucas intervenções de alto impacto para combater as causas mais prevalentes de mortalidade infantil e algumas doenças infecciosas.
- d) Com o passar do tempo, propostas abrangentes foram sendo implementadas, baseadas nas recomendações da Declaração dos Direitos Universais a Saúde.
- e) A partir da década de 1980, a mudança no perfil demográfico e epidemiológico da população em todo o mundo, aliada a contextos econômicos restritivos, à ineficiência e baixa qualidade dos serviços e às mudanças no papel do Estado impulsionaram reformas organizacionais dos sistemas de saúde em diversos países das Américas e da União Europeia.

9 No Brasil, durante o processo de implementação do Sistema Único de Saúde (SUS), as práticas de Atenção Primária à Saúde - APS passaram a ser denominadas de atenção básica, implementada como política de Estado. Nesse contexto avalie as afirmativas a seguir e marque a incorreta:

- a) A atenção básica é porta de entrada do SUS e o primeiro nível de atenção de uma rede hierarquizada e organizada em complexidade crescente.
- b) A atenção básica é definida em formato abrangente, compreendendo ações de promoção e proteção da saúde, prevenção

de agravos, riscos e doenças, diagnóstico, tratamento e reabilitação da saúde.

- c) O conceito da atenção básica está previsto na Constituição Federal brasileira de 1988 e nas normas que regulamentam o SUS.
- d) Na linha do tempo de construção da APS brasileira, os primeiros cuidados primários remontam à Reforma Carlos Chagas, com a criação, em 1920, de postos de profilaxia rural voltados ao combate a endemias e epidemias de agravos prioritários à época.
- e) Até a década de 1980, quando foi criado o SUS, prevaleceram modelos centralizados e campanhistas, com oferta de ações voltadas ao controle das grandes endemias e consideradas como “medicina pobre para pobres”, com uma concepção assistencialista e curativa, momento em que foi instituído o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).

10 O Sistema Único de Saúde - SUS, ao longo de sua história, teve que se adaptar as demandas pela atenção à saúde decorrentes das transformações das condições de saúde da população brasileira. Sobre essas transformações analise as afirmativas a seguir e marque a alternativa que corresponde as afirmações corretas.

- I- As condições de saúde da população brasileira têm passado por transformações no período recente, em decorrência do envelhecimento da estrutura etária, do aumento da morbidade e da mortalidade por causas externas.
- II- Aumento da emergência/reemergência de doenças infecciosas e parasitárias.
- III- Constitui-se um desafio lidar com as Doenças Crônicas Não Transmissíveis e os cuidados continuados que muitas vezes elas implicam.
- IV- Ao mesmo tempo em que a violência urbana e no trânsito crescem, doenças como dengue e zika, entre outras, impactam os serviços de saúde de maneira significativa.

- a) I, II, III e IV
- b) I, II e III
- c) III e IV

- d) II, III e IV
- e) Todas as afirmativas estão incorretas.

11 No artigo intitulado Sistema Único de Saúde (SUS) aos 30 anos do autor Jairnilson Silva Paim (2018) aborda vetores positivos que têm sustentado o SUS, entre eles podemos destacar, EXCETO:

- a) Inspirado em valores como igualdade, democracia e emancipação, o SUS está inserido na Constituição, na legislação ordinária e em normas técnicas e administrativas.
- b) O Movimento da Reforma Sanitária Brasileira (MRSB) que lhe sustenta é composto por entidades com mais de quatro décadas de história e de compromisso com a defesa do direito universal à saúde, a exemplo do Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (Cebes) e da Associação Brasileira de Saúde Coletiva (Abrasco).
- c) O SUS dispõe de uma rede de instituições de ensino e pesquisa como universidades, institutos e escolas de saúde pública que interage com as secretarias estaduais e municipais, Ministério da Saúde, agências e fundações.
- d) A formação de sanitaristas e de outros trabalhadores em universidades e escolas assegura a reprodução e disseminação de informações e conhecimentos, além da apropriação de poder técnico.
- e) Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 do Ministério da Saúde possibilitou a elaboração de normas operacionais básicas, pactos, programação pactuada integrada, plano de desenvolvimento da regionalização e plano diretor de investimentos que contribuíram para a sustentabilidade institucional do SUS.

12 Sobre o Financiamento do Sistema Único de Saúde – SUS, analise as afirmativas abaixo, e marque a alternativa que contém as afirmativas CORRETAS.

I- O sistema de saúde brasileiro é financiado através de impostos gerais, contribuições sociais (impostos para programas sociais específicos),

desembolso direto e gastos dos empregadores com saúde.

II- O financiamento do SUS tem como fontes as receitas estatais e de contribuições sociais dos orçamentos federal, estadual e municipal. As demais fontes de financiamento são privadas – gastos por desembolso direto e aqueles realizados por empregadores.

III- O SUS dispõe de menor volume de recursos públicos para o atendimento às necessidades de saúde da população que aquele previsto quando o sistema foi criado, com o objetivo de se tornar um sistema de saúde universal e equitativo no Brasil, financiado com recursos públicos.

- a) I e II
- b) II e III
- c) III e I
- d) Apenas I
- e) I, II e III

13 Sobre a Organização e oferta de serviços de saúde do Sistema Único de Saúde – SUS, analise as afirmativas abaixo, e marque a alternativa que contém as afirmativas CORRETAS.

I - Atenção básica: O desenvolvimento da atenção primária – ou atenção básica, como é chamada no Brasil – tem recebido muito destaque no SUS. Tem o objetivo de oferecer acesso universal e serviços abrangentes, coordenar e expandir a cobertura para níveis mais complexos de cuidado, bem como implementar ações intersetoriais de promoção de saúde e prevenção de doenças.

II- Atenção secundária: A prestação de serviços especializados no SUS é problemática, pois a oferta é limitada e o setor privado contratado muitas vezes dá preferência aos portadores de planos de saúde privados. A atenção secundária é pouco regulamentada e os procedimentos de média complexidade frequentemente são preteridos em favor dos procedimentos de alto custo.

III- Atenção terciária e hospitalar no SUS inclui alguns procedimentos de alto custo, realizados predominantemente por prestadores privados contratados e hospitais públicos de ensino, pagos

com recursos públicos a preços próximos ao valor de mercado.

IV- A atenção terciária também passou a contar com centros de especialidades odontológicas, serviços de aconselhamento para HIV/AIDS e outras doenças sexualmente transmissíveis, centros de referência em saúde do trabalhador e serviços de reabilitação.

- a) I e II
- b) II e III
- c) I, II e III
- d) Apenas I
- e) I, III e IV

14 No Brasil, as políticas públicas de saúde orientam-se desde 1988, conforme a Constituição Federal. São considerados princípios organizativos do SUS. Assinale a alternativa correta:

- a) a universalidade, a integralidade e a equidade.
- b) a descentralização, a regionalização e hierarquização dos serviços.
- c) participação comunitária, gestão participativa e descentralização.
- d) municipalização da gestão, hierarquização e descentralização
- e) regionalização e hierarquização, descentralização e participação popular.

15 O SUS é uma conquista da sociedade brasileira e foi criado com o firme propósito de promover a justiça social e superar as desigualdades na assistência à saúde da população, tornando obrigatório e gratuito o atendimento a todos os indivíduos. Nesse contexto, são considerados objetivos do SUS. Assinale a alternativa correta.

I - A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde;

II - A formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a observância do disposto no § 1º do art. 2º desta lei;

III- a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

IV- O controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; e

V- O controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.

- a) I e II
- b) II e III
- c) I, II e III
- d) IV e V
- e) I, II, III, IV e V

16 Esta lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito Público ou privado. Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes:

- a) Lei 8080/90
- b) Lei 8142/90
- c) Lei 8689/93
- d) Lei 1886/97
- e) Lei 9961/00

17 A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990 em seu Art. 1º determina: O Sistema Único de Saúde - SUS, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: I - a Conferência de Saúde; e II - o Conselho de Saúde. Analise as afirmativas a seguir e marque a alternativa correta.

- a) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.

- b) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis da Atenção secundária e terciária.
- c) A Conferência de Saúde deve ser convocada exclusivamente pelo Poder Executivo.
- d) O Conselho de Saúde, tem caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo e usuários.
- e) O Conselho de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, exceto nos aspectos econômicos e financeiros.

18 No artigo intitulado Concepções, Práticas e Perspectivas de Ações de Saúde Coletiva: Ótica de Articuladores da Atenção Básica (2018). Ordoñez e Arantes em sua análise descrevem Contextos que desfavorecem o desenvolvimento de ações de saúde coletiva. Nesse contexto, analise as afirmativas a seguir e marque a incorreta.

- a) Uma dificuldade apontada é a inadequação do perfil de atuação e de formação dos profissionais das equipes de saúde, que ainda reflete o modelo tradicional, baseado no atendimento clínico, individual e curativo.
- b) A AB é o local onde o atendimento à saúde deve facilitar o vínculo, com o objetivo de construir relações horizontais e duradouras entre equipes de saúde e usuários. No entanto, no Brasil, é a lógica de pronto atendimento e de hipervalorização da resposta à demanda espontânea que predomina nos serviços de saúde
- c) Resultado desse modelo reducionista é a grande redução nas possibilidades de intervenção por parte das equipes da AB.
- d) Identificou-se, por exemplo, que a atuação das equipes está estruturada de forma a priorizar o atendimento das queixas trazidas pelos usuários aos serviços, sobre

as quais, as equipes intervêm pontualmente.

- e) A alta frequência de reuniões de equipe foi apontada como dificuldade para o desenvolvimento das ações de saúde coletiva, visto que o tempo disponibilizado a elas poderia ser utilizado em consultas, por exemplo.

19 As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda aos seguintes princípios:

- a) promover a descentralização dos recursos destinados a atenção a saúde
- b) garantir acesso integral, universal e igualitário
- c) garantir acesso coletivo, inter-racial e individual
- d) reproduzir o SUS como política democrática e solidária
- e) gestão participativa e maior democratização nos processos de decisão

20 Os valores e princípios configuram-se como expressões fundamentais de todas as práticas e ações no campo de atuação da promoção da saúde. Nesse contexto, quais são os valores e princípios da Política Nacional de Promoção da Saúde - PNPS:

- I- reconhece a subjetividade das pessoas e dos coletivos no processo de atenção e cuidado em defesa da saúde e da vida;
- II- considera a solidariedade, a felicidade, a ética, o respeito às diversidades, a humanização, a corresponsabilidade, a justiça e a inclusão social como valores fundantes no processo de sua concretização;
- III- adota como princípios a equidade, a participação social, a autonomia, o empoderamento, a intersetorialidade, a sustentabilidade, a integralidade e a territorialidade.
- IV- Estimular a promoção da saúde como parte da integralidade do cuidado na Rede de

Atenção à Saúde, articulada às demais redes de proteção social;

- V- Contribuir para a adoção de práticas sociais e de saúde centradas na equidade, na participação e no controle social, a fim de reduzir as desigualdades sistemáticas, injustas e evitáveis, respeitando as diferenças de classe social, de gênero, de orientação sexual e a identidade de gênero; entre gerações; étnico-raciais; culturais; territoriais; e relacionadas às pessoas com deficiências e necessidades especiais.

- a) I e II
- b) II e III
- c) I, II e III
- d) IV e V
- e) I, II, III, IV e V

ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL

21 Em uma consulta de Enfermagem o Enfermeiro leva o cliente a falar sobre as coisas que mais o preocupam, traz à tona os sentimentos e as experiências, na construção do relacionamento terapêutico. Qual a diminuição de ação caracteriza no momento, neste relato.

- a) Focalização.
- b) Imediação.
- c) Catarse emocional
- d) Contra transferência.
- e) Dramatização.

22 No ambiente em que ocorra a comunicação terapêutica, uma Tecnologia utilizada para medir a atmosfera do ambiente. **WARD ATMOSPHERE SCALE:** consiste em dez sub escalas; a qual possibilita a percepção do ambiente como é e como poderia ser (Real/ Ideal), com isso, destaque uma sub escala utilizada.

- a) Intensidade na orientação.
- b) Territorialidade.
- c) Descontrole da equipe.
- d) Rejeição.
- e) Orientação Prática.

23 Em um acolhimento o Enfermeiro detecta variações patológicas das funções psíquicas, como Anedonia; Bradilalia; Acatisia, assim sendo destaca-se as funções psíquicas afetadas, respectivamente:

- a) Atenção; Linguagem; Pensamento.
- b) Afetividade; Linguagem; Psicomotricidade.
- c) Memória; Conduta; Afetividade.
- d) Linguagem; Afetividade; Pensamento.
- e) Pensamento; Conduta; Vontade.

24 Em uma conversação, uma pessoa refere sentimento contraditórios, ora gosta e ora odeia, agride, caracterizando a variação patológica.

- a) Compensação
- b) Verbigenação.
- c) Deslocamento
- d) Ambivalência.
- e) Formação Reativa.

25 Na evolução histórica da saúde mental e psiquiatria, pessoas em crise psicótica comumente apresentam como sintomas mais comuns.

- a) Aproxexia.
- b) Afasia.
- c) Autismo.
- d) Alucinações.
- e) Ambivalência.

26 Em um surto psicótico agudo destaca-se a presença de delírios místicos e ecolalia, as quais são variações patológicas das seguintes funções psíquicas.

- a) Consciência e atenção.
- b) Atenção e orientação.
- c) Linguagem e Senso percepção.
- d) Senso percepção e Pensamento.
- e) Pensamento e Linguagem.

27 Em diversos quadros neurológicos e psicopatológicos, o nível de consciência diminui de forma progressiva, desde o estado normal até o estado de coma, no qual se caracteriza por quatro

graus de rebaixamento da consciência, sendo o 1º grau.

- a) Torpor.
- b) Sopor.
- c) Obnubilação.
- d) Síncope.
- e) Lipotímia.

28 Na Esquizofrenia Desorganizada destaca-se como característica a alucinação áudio visual, coma função psíquica afetada.

- a) Pensamento.
- b) Atenção.
- c) Senso percepção
- d) Raciocínio
- e) Memória.

29 As formas de abordagens na Dependência Química para o relacionamento terapêutico, entre elas a Redução de Danos para Gonçalves; Xavier; Baxter. Sobre isso qual a correta.

- a) Ações de Combate as Drogas.
- b) Ações para Abstinência de Drogas.
- c) Ações repressivas.
- d) Ações Compreensivas
- e) Ações para Internação Compulsória.

30 Em uma internação o cliente admitido em quadro agitação mantendo-se sem interação no ambiente. Na coordenação do cuidado, quantas fases ocorrem para a melhor abordagem de o Enfermeiro realizar um relacionamento terapêutico com o referido cliente.

- a) Três.
- b) Quatro.
- c) Duas.
- d) Cinco.
- e) Seis.

31 Uma mulher chamada Marta, com variações patológicas da consciência, função psíquica que tem como definição neuropsicológica.

- a) Capacidade de tomar ciência.
- b) Grau de clareza do sensorio.
- c) Dimensão subjetiva psíquica.

- d) Experiências conscientes.
- e) Capacidade de entrar em contato com a realidade.

32 De acordo com Dalgarrondo a psicologia da atenção tomando-se em consideração a sua natureza pode-se discernir dois tipos básicos, sendo.

- a) Voluntária e Espontânea.
- b) Voluntária e Dispersa.
- c) Dispersa e Focal.
- d) Flutuante e Focal.
- e) Espontânea e Flutuante.

33 Quando a pessoa cria palavras inteiramente novas ou palavras já existentes, as quais recebem aceção totalmente nova caracterizando.

- a) Esquizofagia.
- b) Jargonofasia.
- c) Criptolalia.
- d) Neologismo.
- e) Descarrilhamento.

34 Em uma desorientação por déficit de memória imediata e recente detectada em uma consulta de Enfermagem, a qual também denominada.

- a) Desorientação Abúlica.
- b) Desorientação Amnésica.
- c) Desorientação Delirante.
- d) Desorientação Apática.
- e) Desorientação Confusa.

35 A forma de analisar o pensamento das pessoas é distinguindo os aspectos do processo de pensar, o curso e o conteúdo, sendo o aspecto curso definido.

- a) Modo como dá substância ao pensamento.
- b) Modo como registra tipos alterados.
- c) Modo como controla o juízo.
- d) Modo como flui, ao longo do tempo.
- e) Modo de domínio das ideias.

36 A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), proposta em 2011, possui diferentes componentes, quais sejam: atenção básica em saúde, atenção

psicossocial estratégica, atenção de urgência e emergência, atenção residencial de caráter transitório, atenção hospitalar, estratégias de desinstitucionalização e estratégias de reabilitação psicossocial, sendo eles formados por diferentes pontos de atenção. Considerado os componentes da RAPS, assinale a alternativa correta sobre seus pontos de atenção.

a) O Centro de Convivência é um ponto de atenção da estratégia de reabilitação psicossocial.

b) O Centro de Atenção Psicossocial trata-se de um ponto de atenção para atenção básica em saúde.

c) O consultório na rua é um ponto de atenção da atenção psicossocial estratégica.

d) O serviço residencial terapêutico é um ponto de atenção das estratégias de desinstitucionalização.

e) A UPA 24 horas é um ponto de atenção da atenção hospitalar.

37 A Unidade de Acolhimento (UA), que trata-se de um dos pontos de atenção da RAPS, e é um ponto de atenção residencial de caráter transitório, funcionando 24 horas, direcionadas a pessoas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas que necessitam de acompanhamento terapêutico transitório. Nesse contexto, o acolhimento de um usuário na UA é definido:

a) pela equipe de atenção básica responsável por seu território.

b) pela equipe do CREAS.

c) pela equipe da própria UA.

d) exclusivamente pela equipe do CAPS de referência.

e) pelo Conselho Tutelar.

38 A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) instituída em 23 de dezembro de 2011 pela portaria nº 3088, possui diversos objetivos, dentre eles, criar, ampliar e promover a articulação entre os pontos de atenção a pessoas com transtornos mentais e necessidades decorrentes do uso/abuso de álcool e outras drogas. Todos os itens que se

seguem apresentam objetivos da RAPS, EXCETO:

a) Promover a ampliação do acesso à atenção psicossocial da população em geral.

b) Promover a reabilitação e a reinserção das pessoas com necessidades advindas do uso de álcool e outras drogas, através do acesso ao trabalho, à renda e à moradia solidária.

c) Reduzir os danos causados pelo consumo de álcool e outras drogas.

d) Promover cuidados em saúde, em especial para grupos mais vulneráveis, como crianças, adolescentes, jovens, pessoas em situação de rua e indígenas.

e) Qualificar o cuidado das pessoas com transtornos mentais por meio do acompanhamento, exclusivamente, e serviços especializados de alta complexidade.

39 Em relação aos atendimentos realizados nos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) pode-se afirmar que:

a) Os CAPS fazem atendimentos a usuários com transtornos mentais crônicos, que realizam rodas suas atividades no serviço, local em que ficam protegidos de possíveis riscos da convivência com a sociedade.

b) Os CAPS, em qualquer de suas modalidades, tem como um de seus objetivos realizarem a articulação de uma rede que permita aos seus usuários suporte de diferentes instituições e inserções no território.

c) Os CAPS infanto-juvenis atendem transtornos mentais com menor gravidade quando comparado ao adulto, e são, em geral, encaminhados por escolas.

d) Os CAPS acolhem, preferencialmente, usuários encaminhados da Atenção básica.

e) Os CAPS com funcionamento 24 horas são serviços residenciais daqueles usuários egressos de longa internação psiquiátrica.

40 Com o advento da Política Nacional de Saúde Mental, a Atenção Psicossocial entrou em cena, exigindo que os profissionais estejam preparados a um cuidado territorial, em rede, permitindo a continuidade da atenção. Além disso, esse

movimento dinâmico da atenção psicossocial proposta nessa política, envolve diversas estratégias, EXCETO:

- a) Consolidar a assistência humanizada
- b) Valorização de todos os indivíduos envolvidos
- c) Autonomia e protagonismo do sujeito
- d) Corresponsabilidade e vínculos solidários
- e) Necessidade de se transferir o campo de ação da saúde mental para a atenção básica.

41 Considerando que os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) fazem parte da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), sobre os CAPSi (CAPS infanto juvenis) é CORRETO dizer que:

- a) São caracterizados por serem serviços que prestam todo o cuidado necessário ao bem-estar do usuário, que assim não precisará recorrer a outros serviços de saúde.
- b) Podem ter funcionamento 24 horas, em regime fechado, se for necessária a permanência do usuário no serviço.
- c) Devem ser implantados em todos os municípios, independentemente do seu porte populacional.
- d) Atendem crianças e adolescentes com transtornos mentais graves e persistentes bem como os que fazem uso de álcool e outras drogas.
- e) Atendem somente crianças e adolescentes com transtornos mentais graves e persistentes que não fazem uso de crack, álcool e outras drogas.

42 A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) possuem os seguintes componentes (I, II, III, IV) e serviços de atenção (A, B, C, D):

- I. Atenção Básica em Saúde ()
 - II. Atenção Psicossocial Especializada ()
 - III. Atenção de Urgência e Emergência ()
 - IV. Estratégias de Desinstitucionalização ()
 - A. Unidade de Pronto-Atendimento – UPA
 - B. Núcleo de Apoio à Saúde da Família – NASF
 - C. Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas-CAPS AD
 - D. Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT)
- Assinale a opção que associa de forma CORRETA os componentes e os pontos de atenção da RAPS:
- a) IB / IIC / IIIA / IVD
 - b) IC / IIB / IIIA / IVD
 - c) IA / IIC / IIID / IVB
 - d) IB / IID / IIIC / IVA

e) IA / IID / IIIC / IVB

43 O relacionamento terapêutico é uma tecnologia do cuidado de enfermagem essencial para o desenvolvimento de atendimento que possibilite o entendimento das experiências de vida do portador de sofrimento mental. Sobre esta temática, é possível afirmar, EXCETO:

- a) Relacionamento terapêutico trata-se de uma tecnologia de cuidado que ajuda o entendimento do outro.
- b) O relacionamento terapêutico permite a troca de experiências, saberes e saneamento de dúvidas relativas ao tratamento.
- c) O relacionamento terapêutico é um instrumento exclusivo de cuidado das necessidades psicossociais do portador de sofrimento mental.
- d) O relacionamento terapêutico auxilia no reconhecimento das limitações pessoais e potencialidades.
- e) Nenhuma das respostas acima

44 Os Centros de Atenção Psicossocial são serviços substitutivos com referência e tratamento para pessoas que sofrem de transtornos mentais, psicoses, neuroses graves. Dessa forma, assinale a alternativa CORRETA que assinala modelos de CAPS:

- a) CAPS I, CRAS.
- b) Centro de convivência; academia de saúde.
- c) CAPS II, CAPS I, CAPS III, CAPSi, CAPSad.
- d) Hospitais gerais
- e) CAPS III

45 Levando em consideração as diretrizes, objetivos, pontos de atenção e constituição da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), analise as seguintes alternativas:

- I- A RAPS instituiu-se âmbito do SUS, e trata-se de uma rede de cuidados, que visa assegurar às pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso do álcool e outras drogas, atendimento integral e humanizado.
- II- Unidade Básica de Saúde, SAMU 192, UPA 24 horas, enfermagem especializada em Hospital Geral, Unidade de Recolhimento e Serviços Residenciais

Terapêuticos são exemplos dos componentes que constituem a RAPS.

III- Em relação às equipes de Atenção Básica para populações em situações específicas, cabe às equipes de Consultório na Rua dar assistência em saúde mental às pessoas em situação de rua em geral, pessoas com transtornos mentais, e usuários de álcool e outras drogas.

IV- O componente Reabilitação Psicossocial, como exemplo os Serviços Residenciais Terapêuticos e o Programa de Volta para Casa, tem como objetivo garantir aos usuários o cuidado integral por meio de estratégias substitutivas, com intuito de promover inclusão social.

A partir dessa análise, pode-se concluir que estão **CORRETOS**.

a) Apenas os itens I, II e III.

b) Apenas os itens I, III e IV.

c) Apenas os itens I e III.

d) Apenas o item IV.

e) Todos os itens.

46 Levando em consideração os elementos que envolvem o Projeto Terapêutico Singular (PTS) avalie as afirmativas abaixo:

I - O PTS é um instrumento que envolve o diálogo e a construção coletiva de um projeto materializado em propostas de ação direcionadas para atenção integral a saúde de indivíduos, grupos ou famílias.

II - O PTS pode ser dirigido a usuários ou famílias em situações graves, sendo valorizado o vínculo dos profissionais com os pacientes e sua família no seguimento do cuidado em saúde.

III - O PTS busca a singularidade como elemento central de articulação, podendo ser dividido em diagnóstico, definição de metas e responsabilidades, negociação e reavaliação. Assinale a alternativa correta:

a) I, II e III estão corretas.

b) I e III estão corretas.

c) II e III estão corretas.

d) I e II estão corretas.

e) I está correta

47 Considerando a complexidade da prática em equipe no cuidado em saúde mental, são características essenciais nessa prática, **EXCETO**:

a) Cuidado integral

b) Revisão constante de suas práticas

c) Interlocução verticalizada entre os profissionais

d) Aceitar a variedade e heterogeneidade dos profissionais

e) Ações integradas e construídas dialogicamente.

48 No trabalho de enfermagem em saúde mental, a comunicação tem um papel essencial. Sobre a comunicação assinale a alternativa **CORRETA**:

a) A comunicação terapêutica, propriamente dita, começa após a coleta de dados da Sistematização da Assistência de Enfermagem.

b) A comunicação terapêutica perpassa todas as fases do atendimento ao usuário dos serviços de saúde mental.

c) A comunicação terapêutica é privativa dos Centros de Atenção Psicossocial.

d) A comunicação terapêutica perpassa todas as fases do relacionamento terapêutico, exceto o acolhimento.

e) A comunicação terapêutica é uma tecnologia dura.

49 Ao se iniciar a entrevista do usuário no campo da saúde mental, é recomendado que o exame mental seja antecedido por alguns cuidados, assinale a alternativa **INCORRETA** sobre os cuidados que devem ser tomados pelo enfermeiro entrevistador:

a) O entrevistador deve sempre se apresentar

b) O entrevistador deve utilizar as estratégias de comunicação adequadas

c) O entrevistador deve se atentar para a expressão verbal e o conteúdo não verbal.

- d) O enfermeiro entrevistador deve demonstrar aceitação do indivíduo e sua experiência subjetiva.
- e) O enfermeiro entrevistador tem como prioridade na entrevista usar palavras e expressões longas, atentando-se para o uso de termos técnicos.

50 Sobre psicose analise as afirmações abaixo:

I:A psicose trata-se de uma limitação ampla no teste de realidade

II:A pessoa com psicose pode representar limitações graves no funcionamento social e pessoal

III: Psicose é sinônimo de esquizofrenia

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) I, II, e III são afirmativas corretas sobre psicose.
 - b) I e II são afirmativas corretas sobre psicose.
 - c) I é a afirmativa correta sobre psicose
 - d) III é a afirmativa correta sobre psicose
 - e) II é a afirmativa correta sobre psicose
-