



<b>CONHECIMENTOS GERAIS</b>
-----------------------------

**01. As diretrizes do SUS, estabelecidas pela Constituição Federal, bem como seus princípios e diretrizes, descritos na Lei 8080/90, contam com 26 e 24 anos, respectivamente, sem que tenham sido implementadas a contento. A área de urgência e emergência tem contribuído muito para a efetivação do SUS. Qual dos princípios e diretrizes mais fortemente se relaciona à área de urgência e emergência?**

- A) Regionalização e hierarquização
- B) Descentralização
- C) Participação da comunidade
- D) Universalização
- E) Equidade

**02. A Lei 8080/90 aborda e regulamenta, em vários itens, a participação da iniciativa privada na saúde. Sobre essa participação, todas as afirmativas são verdadeiras, EXCETO:**

- A) Em caso da necessidade de complementar os serviços públicos, a prioridade deve ser dada às instituições filantrópicas.
- B) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).
- C) Podem ser convidados dirigentes de instituições contratadas, privadas ou filantrópicas, para cargos de chefia no SUS.
- D) A regionalização e hierarquização também se aplicam à participação complementar pela iniciativa privada.
- E) Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o SUS poderá recorrer à iniciativa privada.

**03. Em 2015, poderá ser realizada a 15ª. Conferência Nacional de Saúde. A participação da comunidade, enquanto diretriz do SUS, é regulamentada na Lei No. 8142/90, também conhecida como a segunda Lei Orgânica do SUS. Sobre essa participação, é CORRETO afirmar que**

- A) as conferências municipais e estaduais devem ser realizadas a cada dois anos, e a nacional a cada quatro anos.
- B) os conselhos de saúde têm caráter consultivo.
- C) os profissionais de saúde participam das conferências e dos conselhos com um terço do total de vagas.
- D) só poderão receber recursos do Fundo Nacional de Saúde os municípios que realizarem as suas conferências de saúde.
- E) a representação dos usuários deverá ser paritária em relação aos demais membros participantes da Conferência.

**04. Hoje, o SUS é organizado em Redes de Atenção à Saúde (RAS) e Regiões de Saúde. Sobre essa temática, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Para ser instituída, uma Região de Saúde deve ter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, além da vigilância em saúde.
- II. As Redes de Atenção à Saúde devem compreender uma Região de Saúde ou várias delas.
- III. O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

**05. Sobre a Política Nacional de Humanização (PNH), é INCORRETO afirmar que**

- A) tem como precursor o Programa Nacional de Humanização da Assistência Hospitalar, criado em 1999.
- B) tem como princípios teóricos metodológicos: a transversalidade, a inseparabilidade entre atenção e gestão e o protagonismo dos sujeitos e coletivos.
- C) foi implantada em 2003, como Política Nacional de Humanização da Atenção e da Gestão do SUS.
- D) se propõe como uma política intersetorial, que deve perpassar todas as demais políticas do SUS.
- E) já sinalizava, em 2003, para a articulação em rede que vai ser formalizada em 2011.

**06. Uma das cartilhas da PNH discute sobre a Clínica Ampliada e o trabalho em equipe multiprofissional. Sobre o conceito de Clínica Ampliada, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Busca articular e incluir enfoques de diferentes disciplinas, desde a saúde coletiva até a psicologia.
- II. Busca construir sínteses singulares, tensionando os limites de cada matriz disciplinar e colocando, em primeiro plano, a situação real do trabalho em saúde.
- III. Define como objeto do profissional de saúde a pessoa ou o grupo de pessoas, não incluindo, portanto, as organizações de saúde e o processo de trabalho

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

**07. O trabalho em equipe multiprofissional é um dos eixos para a gestão do cuidado e a PNH. Num serviço de urgência e emergência, esse trabalho em equipe tende a permanecer mecânico e fragmentado. Sobre isso, analise as afirmativas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.**

- ( ) Para compartilhar o trabalho em equipe, é preciso compartilhar os diagnósticos.
- ( ) A discussão de casos e formulação de Projetos Terapêuticos Singulares são instrumentos do trabalho em equipe, na perspectiva da Clínica Ampliada.
- ( ) Os PTS só devem ser formulados na atenção básica.
- ( ) A escuta qualificada é um elemento importante para o acolhimento na Atenção Básica, entretanto de pouca utilidade nos serviços de urgência e emergência.
- ( ) A prática de reuniões, mesmo que rápidas, nas quais participam profissionais de referência do caso em questão, multiprofissional, é essencial para a gestão do cuidado nas emergências.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

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

**08. Hoje as Redes de Atenção à Saúde pretendem organizar todos os serviços de saúde vinculados ao SUS, garantindo um fluxo que garanta a continuidade da atenção ao usuário. A Rede de Atenção às Urgências no SUS (Port.1600/2011-MS) é composta, dentre outros componentes, pelas UPAs e pelo SAMU, programas bastante recentes na estrutura do SUS e já capilarizados nacionalmente. O Governo Federal repassa de 1,4, 2,0 e 2.6 milhões de reais por mês para as UPAs de porte I, II e III, respectivamente. Sobre essa política e sua articulação em rede, analise as afirmativas abaixo:**

- I. A Rede de Atenção às Urgências(RAU) inclui o SAMU, as UPAs, os serviços de urgência e emergência dos hospitais e as unidades de saúde da família.
- II. A RAU inclui também as Salas de Estabilização, a Força Nacional de Saúde do SUS e a atenção domiciliar.
- III. A classificação das UPAs em três diferentes portes é feita de acordo com a população da área de abrangência, área física e número de leitos, número de atendimentos e de médicos que deve ser, no mínimo, de 2 a 6 por plantão.
- IV. Todas as UPAs devem implantar processos de Acolhimento com Classificação de Risco e adotar o cumprimento de protocolos atualizados, para viabilizá-los.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

**09. Sobre as Redes de Atenção às Urgências (RAUs), é CORRETO afirmar que**

- A) as UPAs de porte II devem ter uma área de abrangência de até 200.000 habitantes, enquanto as UPAs de porte I são definidas para municípios de pequeno porte, independente da quantidade de pessoas.
- B) as secretarias municipais de saúde deverão constituir e coordenar Comitês Gestores Municipais da Rede de Atenção às Urgências, como garantia do princípio do comando único em cada esfera de governo.
- C) as RAUs incluem ações de prevenção de acidentes, mas não incluem promoção da saúde ou vigilância.
- D) as salas de estabilização fazem parte das RAUs, por estarem incluídas nas UPAs e emergências hospitalares.
- E) o papel do fisioterapeuta e do terapeuta ocupacional está previsto nas RAUs, especificamente nos leitos de retaguarda e da atenção domiciliar.

**10. “A Reforma Sanitária é um projeto político civilizatório, como dizia Sergio Arouca. Resgatar o sentido amplo desse projeto é um grande desafio no momento atual em que todos os esforços se direcionam para impedir os recuos do Sistema Único de Saúde.” Esse texto introduz o Livro Políticas e Sistema de Saúde no Brasil, editado pelo CEBES, MS e Fiocruz. Sobre o tema e considerando esse texto acima, é correto afirmar, EXCETO:**

- A) O sentido amplo precisa incluir a ampliação da rede hospitalar e parcerias institucionais público-privadas para melhoria da qualidade do SUS.
- B) O SUS, concebido pelo movimento sanitário e inscrito na Constituição, é orientado pelo direito universal, da justiça e inclusão social.
- C) O SUS hoje é defendido por muitos, em concepções variadas, moldadas por interesses nem sempre de acordo com os princípios da Reforma Sanitária.
- D) A construção da Reforma Sanitária e da saúde requer atores com capacidade de compreender criticamente a realidade.
- E) Para avançar na Reforma Sanitária, é necessário mudar o modelo do Estado, em que o desenvolvimento esteja aliado à garantia da justiça e democracia social.

**11. As ações de educação em saúde deveriam estar presentes em praticamente todas as atividades de saúde. Em 2013, foi lançada pelo Ministério da Saúde, a Política Nacional de Educação Popular em Saúde – PNEPS-SUS. Qual das afirmativas abaixo se refere aos princípios ou eixos estratégicos específicos da PNEPS-SUS?**

- A) Diálogo e promoção da cultura de não violência.
- B) Problematização e construção compartilhada do conhecimento
- C) Amorosidade, ações educativas na comunidade e cultura de paz.
- D) Interprofissionalidade e emancipação com respeito ao saber de todos.
- E) Educação nas escolas, nas creches e outros espaços comunitários.

**12. A Política Nacional de Promoção da Saúde foi lançada, em 2006, pelo Ministério da Saúde, no bojo do Pacto pela Saúde, de Gestão e pela Vida. Sobre a PNPS, assinale a alternativa que NÃO se constituiem uma ação específica dessa política.**

- A) Mobilização e capacitação dos profissionais de saúde da atenção básica para a promoção da alimentação saudável nas visitas domiciliares.
- B) Ofertar práticas corporais e ou atividade física, como caminhadas, prescrição de exercícios, práticas lúdicas, esportivas e de lazer, na rede básica de saúde.
- C) Investimento em ações educativas e sensibilizadoras para crianças e adolescentes quanto ao uso abusivo de álcool e suas consequências.
- D) Apoio às campanhas de divulgação em massa dos dados referentes às mortes e sequelas provocadas pelas doenças crônicas transmissíveis.
- E) Estímulo à articulação intersetorial que envolva a redução e o controle de situações de abuso, exploração e turismo sexual.

**13. Jairnilson Paim, no capítulo do Livro Políticas e Sistema de Saúde no Brasil, analisa o termo “modelos de atenção à saúde” e suas diferentes propostas e concepções. Sobre as características do Modelo Médico Assistencial Privatista, é CORRETO afirmar que**

- A) é centrado na clínica e no planejamento assistencial epidemiológico.
- B) enfatiza os procedimentos e serviços especializados; não contempla o conjunto dos problemas de saúde da população.
- C) tem o profissional como meio, o doente como agente, a tecnologia como objeto.
- D) valoriza a assistência ambulatorial e domiciliar.
- E) prioriza a prevenção das doenças e tende a gerar superprodução de serviços.

**14. Sobre a política de acolhimento em saúde, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Essa é uma estratégia que busca acolher, escutar a pactuar respostas mais adequadas aos usuários, de modo a operar os processos de trabalho em saúde, buscando atender a todos os que procuram os serviços de saúde nos diversos níveis de complexidade.
- II. Consiste em um atendimento pontual, em que o usuário é atendido para resolutividade do problema, porém a continuidade da assistência e o estabelecimento de articulações com os serviços devem ser buscados em outro momento, de preferência na assistência básica.
- III. No acolhimento, o objetivo principal é o repasse do problema, tendo como foco a doença e o procedimento e não, o sujeito e suas necessidades.
- IV. No processo de trabalho, o acolhimento vem como uma reorganização do serviço de saúde a partir da reflexão e problematização dos processos de trabalho, de modo a possibilitar a intervenção de toda a equipe multiprofissional encarregada da escuta e resolução dos problemas do usuário.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas

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

**15. Sobre a classificação de risco nas emergências e urgências, associe as colunas a seguir:**

- |                    |   |
|--------------------|---|
| I. Área Verde      | A. Área devidamente equipada e destinada ao recebimento, avaliação e estabilização das urgências e emergências clínicas e traumáticas até a estabilização do usuário. |
| II. Área amarela   | B. Área destinada a pacientes não críticos, em observação ou internados aguardando vagas nas unidades.  |
| III. Área Vermelha | C. Área destinada à assistência de pacientes críticos e semicríticos já com terapêutica de estabilização iniciada.  |

Assinale a alternativa que contém a correlação **CORRETA**.

- A) I- C, II-A, III- B
- B) I, A, II-B, III-C
- C) I- C, II- B, III- A
- D) I- B, II- C, III- A
- E) I- B, II-A, III-C

**16. Na imprensa, temos visto um cuidado para o NÃO uso de jalecos e batas em ambientes não hospitalares. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A contaminação de jalecos e batas por respingos e por toque é praticamente inevitável em hospitais e ambulatórios, assim como em consultórios odontológicos.
- B) Os jalecos dos profissionais da área de saúde, apesar de não serem considerados primeiro sítio de contato em termos de indumentária com a pele, líquidos e secreções dos pacientes, são transmissores terciários de contaminação.
- C) Os jalecos podem tornar-se via de contaminação cruzada entre o ambiente hospitalar e clínico e lugares público, podendo transportar bactérias multirresistentes, que podem provocar doenças como faringites, otites, pneumonia, tuberculose e, até mesmo, a morte.
- D) Os jalecos e batas dos profissionais de saúde são mais susceptíveis de estarem bacteriologicamente contaminados sem pontos de contato frequente, como mangas e bolsos.
- E) O avental descartável e as luvas são importantes para a terapia em um paciente, quando houver possibilidade de contato com fluidos corpóreos, devendo ser removidos após o uso, pois podem facilmente veicular microrganismo.

**17. Sobre os conceitos de biossegurança, associe as colunas abaixo:**

- |                     |  |
|---------------------|--|
| I- Desinfecção      | A- É o processo de eliminação total ou parcial da carga microbiana de artigos e superfícies para um manuseio seguro.   |
| II- Descontaminação | B- É o processo de destruição de microorganismos em forma vegetativa, mediante a aplicação de agentes físicos ou químicos, sendo principalmente utilizados: Hipoclorito de Sódio a 0,5% (meio químico líquido); Álcool Etfílico a 70% (meio químico líquido); Formaldeído a 4% (meio químico líquido); Glutaraldeído a 2% (meio químico líquido); Pasteurização de 60 a 90°C por 30 min (meio físico líquido). |
| III-Esterilização   | C- É o processo de destruição de todas as formas de vida microbiana (bactérias, esporos, fungos e vírus) mediante a aplicação de agentes químicos e físicos.   |

Assinale a alternativa que contém a correspondência **CORRETA**.

- A) I-B, II-A, III-C
- B) I-A, II-B, III-C
- C) I- C, II-A, III-B
- D) I-B, II-C, III-A
- E) I-A, II-C, III-B

**18. Sobre o risco de contaminação do HIV/AIDS no ambiente de trabalho, é CORRETO afirmar que**

- A) Exposição ao suor do paciente contaminado, com uso de luvas.
- B) Exposição de feridas abertas ou cortes a sangue.
- C) Durante troca de lençóis de pacientes contaminados.
- D) Pelo ar, durante isolamento respiratório.
- E) Durante troca de excremento com luvas.

19. Em relação à linha de cuidados da saúde da criança, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- ( ) A linha de cuidados da saúde à criança significa ações preventivas e curativas, que sejam efetivamente resolutivas, evitando a atenção fragmentada.
- ( ) O objetivo é assegurar às crianças avaliação do crescimento e desenvolvimento seguros, incluindo a realização dos testes da orelhinha, do olhinho e do pezinho, consultas pediátricas inclusive de egressos de UTI neonatal.
- ( ) A linha de cuidados para atenção integral à saúde de crianças e adolescentes e suas famílias em situação de violência compreende acolhimento, atendimento, notificação e seguimento na rede de cuidados e de proteção social.
- ( ) A linha de cuidados da saúde da criança tem como eixo estruturante o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento. Como instrumento utilizado para esse acompanhamento, desde 2005, temos a caderneta de saúde da criança, distribuída universalmente para todos os nascidos, inclusive os das maternidades públicas e privadas.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

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

20. Em relação à Pessoa com Deficiência, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) As leis 10.048 e 10.098/2000 consideram a pessoa portadora de deficiência aquela que possui limitação ou incapacidade para o desempenho de atividades.
- B) A política nacional de saúde da pessoa com deficiência (Portaria MS/GM nº 1.060, de 5 de junho de 2002) define como propósitos gerais um amplo leque de possibilidades que vai da prevenção, reabilitação, proteção à saúde, inclusão.
- C) Uma das diretrizes da política visa ao fortalecimento dos movimentos institucionais voltados à busca contínua da ampliação da acessibilidade e da inclusão.
- D) Crianças com deficiência são beneficiárias do Benefício de Prestação Continuada da assistência Social em âmbito Regional, desenvolvendo ações que estimulam a inserção no contexto escolar.
- E) O Plano Estadual de Direitos das pessoas com deficiência (PED) 2008-2010 orienta ações, e um dos objetivos é garantir que as políticas de defesa de direitos e de inclusão sejam bem geridas e contenham envolvimento de todas as instâncias do governo.

21. Quanto às diretrizes, objetivo e garantias na atenção à saúde da Pessoa com deficiência, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- ( ) Uma das diretrizes da política no SUS visa ao fortalecimento dos movimentos institucionais voltados à busca contínua da ampliação da acessibilidade e da inclusão.
- ( ) O Brasil dispõe de legislação para pessoas com deficiência, atuando na área dos direitos humanos, na defesa de valores como dignidade, inclusão, acessibilidade, saúde, transporte e segurança.
- ( ) O Plano Estadual de Direitos das Pessoas com Deficiência (PED) tem como um dos seus objetivos garantir a inclusão social ativa de todos por meio da promoção de ampla participação no mercado de trabalho, na educação, na cultura, no lazer e nas práticas esportivas.
- ( ) Entre algumas causas de deficiência temos: desnutrição na infância, doenças transmissíveis, assistência inadequada às gestantes ao parto e às crianças recém-nascidas.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

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

22. Um estudo sobre os impactos da Lei Seca avaliou 1.471.087 casos não fatais e 51.561 casos fatais (acidentes seguidos de morte) em todos os 645 municípios do Estado de São Paulo, entre 2001 e 2010. No que diz respeito às vítimas fatais, após a lei seca, houve uma redução de 16% na capital e de 7,2% nos demais municípios. Por outro lado, em relação aos acidentes com vítimas não fatais, houve uma redução de 2,3% na capital e 1,8% no restante do Estado. (Andreuccetti et al. *Addiction* 106, 2124-2131; 2011).. Analisando a citação e de acordo com os conceitos de indicadores epidemiológicos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Como situação aguda, os traumas por acidentes de trânsito devem ser analisados pela incidência.
- B) O artigo permite o cálculo da incidência de vítimas de acidentes de trânsito, por mês e por ano.
- C) Pode-se inferir que a nova lei foi mais efetiva em reduzir o número de mortes do que o de feridos em acidentes de trânsito.
- D) Trata-se de um estudo de análise de série histórica.
- E) A letalidade pode ser calculada e é de 3,4% dos casos.

**23. Ainda em relação aos dados da questão anterior, o estudo mostra uma redução das taxas de vítimas de acidentes de trânsito de 0.71 e 0.44 por 100,000 habitantes por mês no Estado e na capital de São Paulo, respectivamente, enquanto a taxa de mortalidade reduziu 0.10 por 100,000 habitantes por mês em ambas as regiões. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A prevalência foi calculada ano a ano, e a incidência, mês a mês.
- B) Foram calculados os coeficientes de letalidade para o estado e para a capital, mês a mês.
- C) As taxas citadas correspondem aos coeficientes de incidência e de mortalidade específica por 100.000 habitantes.
- D) Para uma melhor análise, seriam necessários os números absolutos, pois a capital tem uma população maior que o interior do estado.
- E) Como os dados referem-se a uma década, deve-se tratar de prevalência.

**24. Em relação às linhas de cuidado e os conceitos que as fundamentam, é INCORRETO afirmar que**

- A) significam um arranjo organizacional dos serviços de saúde em rede, centradas no usuário, visando à integralidade das ações.
- B) requerem profissionais trabalhando de forma integrada, capazes de perceber o paciente em todas as suas doenças, que, naquele momento, são demandas mais importantes que suas questões étnicas ou sociais.
- C) nelas as necessidades de um adulto ou de um idoso devem encontrar um conjunto de fluxos interligados e contínuos, com profissionais aptos a responder, em tempo, a essas demandas.
- D) utilizam, de forma sincronizada, um conjunto de tecnologias e de trabalho em equipe, voltados para o processo de receber os usuários, ouvi-los, encaminhá-los e resolver suas necessidades.
- E) propõem a potencialização do trabalho de cada membro da equipe, valorizando os saberes de cada categoria.

**25. As linhas de cuidado em Saúde do Homem e de Saúde do Trabalhador estão definidas a partir das suas políticas específicas, instituídas pelo SUS. A Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT) tem suas origens na reforma sanitária, quando representava a única abordagem à saúde do homem até a publicação da Política Nacional de Saúde do Homem (PNSH) em 2008. Sobre as características das duas áreas, é CORRETO afirmar que**

- A) a PNSTT detalha ações a serem desenvolvidas nos serviços de urgência e emergência, especialmente por ter um foco na Vigilância à Saúde.
- B) a PNSH tem como um dos objetivos específicos a atenção à dependência de drogas, por ser quatro vezes maior entre os homens que entre as mulheres.
- C) a PNSH propõe ações de educação permanente para cada nível do sistema, enquanto a PNSTT foca nas urgências e CEREST.
- D) a PNSTT propõe ações de promoção e prevenção à saúde, desenvolvidas pelos CERESTs, em cada nível do sistema.
- E) ambas as políticas propõem fontes de financiamento específicas, a partir do MS, para estados e municípios.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**26. Recorrendo-se à descrição adotada por Airés (1977), podemos afirmar que, historicamente, houve o momento em que a morte deixou de ser vivenciada como um evento social e familiar para ser objeto de vergonha, proibição e repugnância. O autor refere esses dois momentos, respectivamente, como a**

- A) morte de si e a morte do outro.
- B) morte domada e a morte invertida.
- C) morte invertida e a morte domada.
- D) morte domada e a morte do outro.
- E) morte invertida e a morte de si.

**27. Em relação à concepção da morte, segundo o desenvolvimento humano, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.**

- ( ) Na criança, a construção do conceito de morte compreende duas aquisições no período das operações concretas – a irreversibilidade e a disfuncionalidade– e uma no formal: a universalidade.
- ( ) O adolescente já compreende, cognitivamente, o conceito de morte, porém, emocionalmente, a tem como algo distante, sendo o deslocamento temporal um dos fatores relevantes para tal.
- ( ) Os adultos vivenciam, por meio dos outros, a morte como uma experiência cotidiana de perda, sendo a possibilidade de dor física um dos aspectos que a torna um evento tão aversivo.
- ( ) O idoso materializa a morte nas perdas que saem do plano imaginário para o plano real, por exemplo, o falecimento dos amigos, o que o leva, não raramente, a uma elaborada aceitação da finitude.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

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

28. Considere o seguinte relato: O Sr. F. morreu no corredor de um hospital público. Havia a necessidade de sua internação na UTI, o que, segundo os profissionais de saúde, não foi possível devido à ausência de leitos. Também não foram ministrados todos os medicamentos adequados, pois alguns, por estarem faltando, foram substituídos por outros menos adequados e eficazes ao tratamento em curso. Segundo o relato, devemos caracterizar a morte do Sr. F. como um caso de

- A) Distanásia
- B) Eutanásia
- C) Mistanásia
- D) Ortotanásia
- E) Metanásia

29. Sobre a distanásia, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O suicídio assistido é uma de suas formas de ocorrência.
- B) Visa à promoção da morte sobre condições humanizadas.
- C) Sua realização apoia-se nos fundamentos do cuidado paliativo.
- D) Decorre, geralmente, dos avanços tecnológicos na área da saúde.
- E) Valoriza o papel da família como suporte emocional ao paciente.

30. Considerando, segundo a perspectiva freudiana, as semelhanças e as diferenças entre o processo de luto e melancolia, analise as afirmativas abaixo:

- I. O Eu, afastando-se da realidade, superinveste, libidinalmente, na representação do objeto perdido.
- II. Limitado, o Eu mostra um desinteresse pelo mundo exterior e uma inibição motora e psíquica.
- III. Desligando-se da representação do objeto perdido, o Eu se desimpede para um novo investimento.
- IV. O Eu, face à experiência de perda, vive em si mesmo um sentimento de pobreza e esvaziamento.

Relacionando-as ao luto e à melancolia, é CORRETO afirmar que

- A) I, II e III são atribuíveis ao luto; I, II e IV, à melancolia.
- B) I e III são atribuíveis ao luto; I e IV, à melancolia.
- C) I e IV são atribuíveis ao luto; I e III, à melancolia.
- D) I, II e III são atribuíveis ao luto; IV, à melancolia.
- E) III, é atribuível ao luto; I, II e IV, à melancolia.

31. Considerando, segundo Freud, a relação entre o inconsciente e a representação de morte, analise as seguintes afirmativas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- ( ) A angústia diante da morte é, em verdade, a elaboração face à angústia de castração.
- ( ) Sendo um conceito abstrato, negativo, a morte não comporta representação no inconsciente.
- ( ) Para o Eu, inexistente a concepção da angústia diante da morte de si enquanto experiência objetiva.
- ( ) O medo de morte, inconscientemente, é o temor do Eu face ao desamor ou à perda do amor do Super-Eu.

Assinale a alternativa que, sequencial e CORRETAMENTE, identifica os itens verdadeiros e falsos:

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

32. Considerando as reflexões de Freud sobre o narcisismo, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No narcisismo secundário, vemos, em função da autopreservação, o retorno do investimento libidinal ao Eu após o abandono completo do investimento direcionado aos objetos externos.
- B) No tipo anaclítico de investimento libidinal, temos a criança escolhendo como objeto sexual aqueles que são responsáveis pelo seu cuidado e proteção, ou seja, a mãe e seus substitutos.
- C) Observando-se a oposição entre a libido dirigida ao Eu e a libido dirigida ao objeto, tem-se a distinção entre uma pulsão sexual (dirigida ao objeto) e uma pulsão do Eu (dirigida ao Eu).
- D) O narcisismo na criança pode ser percebido por inferência retrospectiva, como, por exemplo, na atitude terna dos pais com os filhos, que seria a revivescência e reprodução de seu próprio narcisismo.
- E) O Complexo de Castração, com a angústia relativa à perda do pênis no menino e a inveja do pênis na menina são experiências fundamentais associadas às perturbações do narcisismo original da criança.

- 33. Segundo Freud, a experiência fantasística associada à castração, que leva à constituição do *Supereue*, também, do *Ideal de eu*, acarreta a introdução da lei como instância simbólica reguladora do desejo. Tal experiência ocorre na(o)**
- A) fase anal.  
 B) transição da fase anal para a fase fálica.  
 C) período de latência.  
 D) fase fálica.  
 E) adolescência.
- 34. Sobre os fundamentos que orientam as equipes na prática de cuidados paliativos, assinale a alternativa INCORRETA.**
- A) Prolonga-se a vida mediante cuidados que aliviem a dor, o sofrimento e os sintomas do paciente.  
 B) Consideram-se as expectativas e as necessidades físicas, psicológicas e espirituais do paciente.  
 C) Realizam-se cuidados ativos e totais aos pacientes que não respondem aos cuidados curativos.  
 D) O objetivo fundamental é promover uma melhor qualidade de vida para os pacientes.  
 E) Realizam-se cuidados integrados, uma vez que são realizados por uma equipe interdisciplinar.
- 35. Considerando os parâmetros éticos que orientam as atitudes das equipes de saúde durante o cuidado paliativo (Pessini, 2006), assinale a alternativa cujo referencial está incorretamente descrito.**
- A) A proporcionalidade terapêutica: implementar medidas terapêuticas cuja relação entre os meios empregados e os resultados obtidos justifiquem os custos físicos, emocionais, financeiros etc.  
 B) A verdade necessária: comunicar, apenas, informações que realmente ajudem no alívio da dor e evitem estados de angústia desnecessários, como o prognóstico negativo.  
 C) O duplo efeito: um ato que tem um efeito bom e mau deve ser avaliado, em seu uso, se, nas condições dadas, prevalece o primeiro efeito sobre o segundo, o que o torna, nas condições dadas, lícito.  
 D) A prevenção: implementar medidas que antecipem ou que aliviem a dor de certas complicações ou sintomas que se apresentam na evolução de uma determinada condição clínica.  
 E) O não abandono: mesmo que o paciente recuse os cuidados, o que deve ser respeitado e aceito, deve-se manter uma comunicação empática que resguarde a possibilidade de atender outras solicitações.
- 36. Considerando as atitudes das equipes em face da angústia suscitada pela assistência aos pacientes terminais, assinale a alternativa que permite um melhor ajustamento emocional dos cuidadores.**
- A) Postergação de decisões mediante o apelo a rotinas e padronizações de conduta.  
 B) Fragmentação da relação profissional de saúde/paciente.  
 C) Expressão, mesmo que tardiamente, dos sentimentos vivenciados junto com a equipe.  
 D) Despersonalização e negação da importância do paciente.  
 E) Redução e/ou adiamento das responsabilidades sobre as decisões finais e definitivas do tratamento.
- 37. Considere o seguinte relato: O médico pergunta: (em direção à enfermeira, referindo-se à paciente) “Como ela está hoje?”. A enfermeira responde: dispneica. E ambos, despedindo-se da paciente, se afastaram sem mais nenhum comentário. Momentos depois, a paciente está em prantos. Uma aluna de Enfermagem procura saber o que ela tem e ela, depois de relatar o acontecido, faz uma afirmação categórica e desesperada: “Meu caso é muito, muito, grave?”. Considerando o contexto comunicativo segundo as informações dadas, e somente essas, é CORRETO afirmar que o fator gerador do desespero foi**
- A) presença de elementos não verbais que dificultaram a compreensão da mensagem.  
 B) significação inconsciente acionada no paciente pelo diálogo entre os profissionais.  
 C) imposição de posturas comunicativas hierárquicas dos profissionais ao paciente.  
 D) utilização de um domínio linguístico cuja significação está inacessível ao paciente.  
 E) emissão de mensagens subliminares cujo sentido subtende uma falsa tranquilização.
- 38. Em relação ao uso do álcool, assinale a alternativa cujo transtorno está incorretamente relacionado à co-morbidade pelo uso dessa substância.**
- A) Transtorno de Humor  
 B) Transtorno de Ansiedade  
 C) Transtorno de Personalidade Antissocial  
 D) Transtorno Dissociativo  
 E) Esquizofrenia

**39. Assinale a alternativa cujos sintomas correspondem, respectivamente, à intoxicação e à abstinência de cocaína.**

- A) Taquicardia/Fadiga
- B) Sudorese/Insônia
- C) Aumento de apetite/Perda de peso
- D) Hipervigilância/Agitação psicomotora
- E) Comportamentos estereotipados/Retardo psicomotor

**40. Em relação ao uso da *Cannabis sativa* (maconha), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Os sintomas mais comuns que evidenciam intoxicação são o apetite aumentado e a taquicardia.
- B) Dentre os transtornos que pode induzir, temos o quadro psicótico e o de ansiedade.
- C) Na população adulta, os homens têm uma taxa de usuários maior que a das mulheres.
- D) O uso prolongado pode acarretar prejuízos cognitivos relacionados à atenção e a memória.
- E) É a droga ilícita mais prevalente no mundo, sendo superada, apenas, pelo álcool e pelo tabaco.

**41. Considerando a demência do tipo Alzheimer, assinale a alternativa cujo sintoma está incorretamente associado ao seu diagnóstico.**

- A) Afasia
- B) Apraxia
- C) Agnosia
- D) Perturbação do funcionamento executivo
- E) Alucinações

**42. Considerando a relação entre a abordagem clínica da Psicanálise, em sua forma clássica, e aquela proposta pela abordagem denominada de Terapia Breve, é CORRETO afirmar que esta última privilegia o(a)**

- A) fortalecimento do Ego em sua função defensiva/adaptativa para a resolução dos conflitos.
- B) escuta direcionada ao sujeito do inconsciente para a emergência do desejo recalçado.
- C) submissão da pulsão de morte, orientada pelo princípio de constância, ao princípio de realidade.
- D) elaboração da relação conflituosa do Id (desejos) com o Superego (imperativos morais).
- E) fortalecimento dos sintomas mediante o ajustamento destes à consciência moral do Superego.

**43. No âmbito dos processos psicoterápicos, inclusive a Terapia Breve, as entrevistas iniciais, enquanto entrevistas de anamnese, são**

- A) livres ou abertas.
- B) semiestruturadas.
- C) estruturadas ou fechadas.
- D) diretivas e ativas.
- E) exploratórias.

**44. Um paciente diagnosticado com HIV, num determinado serviço de saúde, após o atendimento de apoio pelo psicólogo, fez o seguinte relato: Sinto que o Psicólogo me entendeu: ele me observou de uma maneira única, conforme minha maneira peculiar de perceber e sentir as pessoas e os acontecimentos. Houve muita proximidade e compartilhamento entre nós. Senti-me acolhido em minhas necessidades. Assim, é CORRETO afirmar que a relação terapêutica permitiu o estabelecimento de um vínculo do tipo**

- A) empático.
- B) transferencial.
- C) rapport.
- D) feedback.
- E) neutro.

**45. Ainda sobre a psicoterapia de apoio, considerando o contexto hospitalar, por exemplo, aquele relacionado à internação na Unidade de Terapia Intensiva (UTI), é INCORRETO afirmar que o Psicólogo deve**

- A) assumir uma postura ativa que lhe permita, quando necessário, concordar ou discordar do paciente.
- B) reforçar as funções adaptativas do ego do paciente para favorecer seu ajustamento emocional.
- C) informar o paciente sobre a doença, e, assim, melhorar suas condições de enfrentamento da situação.
- D) recorrer a técnicas de relaxamento, se promoverem o bem-estar do paciente e sua adaptação.
- E) evitar intervenções que, direcionadas à equipe e/ou ao ambiente, modifiquem a rotina hospitalar.

**46. Sobre o conceito de crise no contexto hospitalar, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Compreende um estado emocional de perturbação aguda que, além da doença e suas consequências, também pode ser gerada ou acentuada por fontes situacionais e socioculturais.
- B) Refere uma incapacidade temporária da pessoa em lidar com a situação segundo seus meios habituais de solução e/ou enfrentamento dos problemas.
- C) A intervenção psicológica visa ao alívio da angústia e ou ansiedade, e, conseqüentemente, a restauração da estabilidade afetiva e do estado de bem-estar.
- D) Deve-se, em geral, avaliar sua emergência a partir do paciente e da família, pois um e outro vivenciam, reciprocamente, expectativas de perdas.
- E) As situações de crise circunscrevem-se às situações de adoecimento crônico, pois são essas que, efetivamente, suscitam ameaças de perdas, principalmente aquelas veiculadas à morte.

**47. Um paciente faz o seguinte relato: Estou conturbado. Estou nesse hospital e não posso trabalhar e nem me divertir. Parece que estou preso. Nunca mais joguei minha peladinha, nem meu dominó. E não é só isso! Faz dois meses que não vejo os amigos e muito, muito pouco, vejo meus filhos. Todos lá no interior e eu aqui preso. A condição psicológica que melhor explica a crise vivida pelo paciente é a(o)**

- A) perda do controle das funções físicas e psíquicas.
- B) ansiedade ou medo associados à separação.
- C) ameaça ao sentimento de onipotência narcísica.
- D) temor diante morte e perda dos vínculos afetivos.
- E) sentimento de culpabilidade diante de familiares e amigos.

**48. Sobre os princípios que, no âmbito da saúde, caracterizam a organização e efetivação de uma equipe interdisciplinar, é INCORRETO afirmar que**

- A) exigem uma percepção e abordagem holística do paciente.
- B) pressupõem a intercomunicação dos diversos saberes.
- C) os membros mantêm uma relação simétrica e sem hierarquia.
- D) se baseiam em concepções direcionadas a atitudes humanizadas.
- E) Impõem, coletiva e cooperativamente, a vivência e o exercício da prática.

**49. Dentre as alternativas abaixo, assinale aquela incorretamente relacionada aos princípios fundamentais que orientam a prática do Psicólogo.**

- A) Atuação com responsabilidade social
- B) Contínuo aprimoramento profissional
- C) Universalização do acesso à ciência psicológica
- D) Dignificação do exercício da Psicologia
- E) Manutenção do sigilo profissional

**50. Numa situação real de violência sexual incestuosa do pai ou da mãe contra um(a) filho(a), o Psicólogo, baseando-se na manutenção da confidencialidade (Art.9) e no seu uso pelo menor prejuízo (Art. 10), deve**

- A) manter o sigilo, posto que os pais, ainda que, indiretamente, também são seus clientes.
- B) denunciar, pois se trata de resguardar a dignidade e a integridade física e psíquica da criança.
- C) denunciar, pois toda ação que se contrapõe à moral vigente se contrapõe ao compromisso ético.
- D) manter o sigilo e, assim, a neutralidade, já que a denúncia comprometeria o enquadre terapêutico.
- E) promover a escuta familiar e, assim, permitir a elaboração da situação conflituosa vivenciada.



### ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a área de sua opção.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*



**BOA SORTE!**

