

QUESTÕES GERAIS

QUESTÃO 1

Sobre os conceitos de Saúde Coletiva, avalie as assertivas a seguir.

- I. A Saúde Coletiva pode ser definida como um campo de produção de conhecimentos focado na compreensão da saúde, bem como as práticas direcionadas para a sua promoção; além das práticas focadas em prevenção e cuidado a agravos e doenças, olhando o indivíduo fora do seu contexto social.
- II. A Saúde Coletiva é considerada uma área multiprofissional e interdisciplinar.
- III. A Saúde Coletiva é constituída, especificamente, por médicos, enfermeiros e odontólogos.
- IV. A Saúde Coletiva, ao lidar com uma multiplicidade de questões que atravessa as ciências naturais e sociais, implica a necessidade de construção do social como objeto de análise e como campo de intervenção.

Considerando as assertivas acima, assinale a alternativa correta:

- a) Somente II e III estão corretas.
- b) Somente I e III estão corretas.
- c) Somente I e IV estão corretas.
- d) Somente II e IV estão corretas.
- e) Somente I e II estão corretas.

QUESTÃO 2

“A Saúde Coletiva pode ser considerada um campo de conhecimento de natureza interdisciplinar cujas disciplinas básicas são a epidemiologia, o planejamento/administração de saúde e as ciências sociais em saúde” (Paim, 2000).

No setor saúde, o interesse pelo planejamento surgiu em decorrência da crescente complexidade do processo de trabalho e pela necessidade de intervir nas condições de saúde da população (Teixeira, 2010).

Com base nessas citações, a afirmativa **incorreta** é:

- a) O processo de planejamento em saúde será ascendente e integrado, do nível local até o federal.
- b) O planejamento, se participativo, pode ser uma estratégia que inviabiliza a construção de consensos.
- c) O planejamento em saúde deve programar as estratégias e ações necessárias no sentido de tornar possível alcançar objetivos e metas desejados e preestabelecidos.
- d) No setor saúde, o planejamento é um dos principais instrumentos que permite melhorar o desempenho, otimizar a produção e elevar a eficácia e a eficiência do sistema no desenvolvimento das funções de promoção, proteção, recuperação e reabilitação em saúde.
- e) Considerando que as políticas públicas precisam ser planejadas em situações nas quais estão maximizadas as necessidades sociais, e minimizados os recursos, a adoção de um método de planejamento deve atender essa realidade.

QUESTÃO 3

Considere as afirmativas a seguir.

Os movimentos sociais em saúde constituem-se em importante força política capazes de transformar o sistema de saúde, modificarem as experiências das pessoas quanto às doenças e seu valor cultural, bem como mobilizarem o avanço das pesquisas sobre os determinantes sociais da saúde.

PORQUE

A ação dos movimentos sociais torna possível pressionar as autoridades institucionais e científicas a fim de reduzir a participação pública nas políticas sociais e de regulação da saúde.

Com base nas afirmativas anteriores, pode-se concluir que:

- a) As duas afirmativas são verdadeiras e a segunda é uma justificativa da primeira.
- b) As duas afirmativas são verdadeiras e a segunda não é uma justificativa da primeira.
- c) A primeira afirmativa é verdadeira e a segunda é falsa.
- d) A primeira afirmativa é falsa e a segunda é verdadeira.
- e) As duas afirmativas são falsas.

QUESTÃO 4

Ao longo dos anos intensificaram-se outras possibilidades pedagógicas para a educação em saúde. Currículos integrados, articulações ensino-trabalho e organização de movimentos estudantis são exemplos de protagonismo por reformas do ensino que dialogam com os movimentos de mudança no setor saúde. No âmbito da saúde coletiva é **correto** afirmar:

- a) Não cabe à Saúde Coletiva propor outros modelos de pensar a formação e a educação em saúde, com propósito de ampliar a visão restrita ao campo técnico ou à ciência.
- b) A saúde coletiva é um campo de produção de conhecimento e de intervenção profissional especializada, onde há limites precisos e rígidos entre os diferentes modos de olhar e diferentes escutas.
- c) Há marcos conceituais importantes da Saúde Coletiva como o cruzamento entre diferentes saberes e práticas; a ênfase na integralidade e equidade na lógica do SUS; e a superação do biologicismo.
- d) A saúde coletiva não privilegia as políticas, as práticas, as técnicas e os instrumentos nos seus modos de análise.
- e) As ações de saúde coletiva não consideram como eixo norteador as necessidades sociais em saúde.

QUESTÃO 5

Considere as afirmativas a seguir.

Produzir informação em saúde não é só e simplesmente aplicar métodos e técnicas aos dados de interesse.

PORQUE

Produzir conhecimento em saúde compreende a coleta, o processamento e a consolidação de dados, a realização de cálculos. Como também a análise para traçar associações entre fatos e saberes e atribuir significados que resultem de uma interpretação lógica de eventos e situações da realidade que se quer representar.

Com base nas afirmativas anteriores, pode-se concluir que:

- a) As duas afirmativas são verdadeiras e a segunda é uma justificativa da primeira.
- b) As duas afirmativas são verdadeiras e a segunda não é uma justificativa da primeira.
- c) A primeira afirmativa é verdadeira e a segunda é falsa.
- d) A primeira afirmativa é falsa e a segunda é verdadeira.
- e) As duas afirmativas são falsas.

QUESTÃO 6

Sobre as resoluções e deliberações do Conselho Nacional de Saúde (CNS), por meio da Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP), acerca das pesquisas envolvendo seres humanos e dos documentos necessários para o desenvolvimento de pesquisas, avalie as assertivas a seguir.

- I. O TAI (Termo de Anuência Institucional) é um documento de anuência à realização da pesquisa na instituição, que deve descrever as atividades que serão desenvolvidas. É assinada pelo dirigente institucional ou pessoa por ele delegada, sendo obrigatório para pesquisas no SUS.
- II. O Termo de Assentimento é um documento elaborado em linguagem acessível para os maiores de idade ou para os legalmente capazes que participarem de pesquisas clínicas.

- III. O protocolo de pesquisa é um conjunto de documentos que contemplam a descrição da pesquisa em seus aspectos fundamentais e as informações relativas ao participante da pesquisa, à qualificação dos pesquisadores e a todas as instâncias responsáveis.
- IV. Relatos de Casos são estudos na área biomédica, com delineamento descritivo, sem grupo controle. É de caráter narrativo e reflexivo, cujos dados são provenientes da prática cotidiana ou atividade profissional. Portanto, experimentos podem ser objeto de estudo.

Considerando as assertivas acima, assinale a alternativa correta:

- a) Somente II e III estão corretas.
- b) Somente I e III estão corretas.
- c) Somente I e IV estão corretas.
- d) Somente II e IV estão corretas.
- e) Somente I e II estão corretas.

QUESTÃO 7

Sobre os aspectos éticos das pesquisas com seres humanos em instituições do Sistema Único de Saúde (SUS) e demais especificidades éticas das pesquisas de interesse estratégico para o SUS, regulamentados na Resolução nº 580/2018 do CNS, analise os itens a seguir e coloque (V) para verdadeiro e (F) para falso:

- () O atendimento ao usuário terá prioridade, com sua decisão de participar da pesquisa, devendo essa garantia estar explícita no processo de consentimento e no Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) quando for o caso.
- () As pesquisas consideradas de interesse estratégico para o SUS, pelo Ministério da Saúde, serão encaminhadas para apreciação inicial na CONEP (como CEP do Ministério da Saúde) e poderão ter tramitação em caráter especial e de urgência.
- () Acervo e/ou material biológico humano resultante das atividades de atenção à saúde só poderá ser utilizado para fins de pesquisa com a devida apreciação e aprovação ética do Sistema CEP/CONEP.
- () Para ter acesso aos dados e prontuários dos participantes da pesquisa é necessária somente a autorização do responsável legal da instituição participante da pesquisa.

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

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

QUESTÃO 8

Relacione os termos e definições que norteiam as pesquisas em âmbito nacional e são descritos nas Resoluções nº 466/2012 e nº 510/2016 do Conselho Nacional de Saúde, no primeiro quadro (termos) com o segundo (definições).

	Termos
1	Participante da pesquisa
2	Risco da pesquisa
3	Preconceito
4	Estigmatização
5	Dano associado ou decorrente da pesquisa

	Definições
()	Atribuição de conteúdo negativo a uma ou mais características (estigma) de uma pessoa ou grupo de pessoas, com consequente violação à dignidade humana, aos direitos humanos e liberdades fundamentais da pessoa ou grupo de pessoas.
()	Agravo imediato ou posterior, direto ou indireto, ao indivíduo ou à coletividade, decorrente da pesquisa.
()	Indivíduo ou grupo que, não sendo membro da equipe de pesquisa, dela participa de forma esclarecida e voluntária, mediante a concessão de consentimento e também, quando couber, de assentimento.

()	Possibilidade de danos à dimensão física, psíquica, moral, intelectual, social e cultural do ser humano, em qualquer etapa da pesquisa e dela decorrente.
()	Valor negativo atribuído a uma pessoa ou grupo de pessoas, com consequente violação dos direitos civis e políticos e econômicos, sociais e culturais.

Marque a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, conforme assinalado no quadro de conceitos acima.

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

QUESTÃO 9

A Resolução nº 466/2012 do Conselho Nacional de Saúde incorpora, sob a ótica do indivíduo e das coletividades, referenciais da bioética, tais como, autonomia, não maleficência, beneficência, justiça e equidade, dentre outros. E visa a assegurar os direitos e deveres que dizem respeito aos participantes da pesquisa, à comunidade científica e ao Estado. Projetos de pesquisa envolvendo seres humanos devem atender a essa resolução.

Analise as opções a seguir e marque com (S) as etapas que envolvem o **Processo de Consentimento Livre e Esclarecido** e (N) as que não podem ser consideradas nesse processo.

- () Conceder o tempo adequado para que o convidado a participar da pesquisa possa refletir, consultando, se necessário, seus familiares ou outras pessoas que possam ajudá-los na tomada de decisão livre e esclarecida.
- () O Termo de Consentimento Livre e Esclarecido deve ser lido e compreendido, antes da concessão pelo participante, do seu consentimento livre e esclarecido.
- () Os participantes têm direito de saber que o acompanhamento e assistência ocorrerá até o término da pesquisa.
- () Esclarecer, quando pertinente, sobre a possibilidade de inclusão do participante

em grupo de controle ou placebo, explicitando, claramente, o significado dessa possibilidade.

- () O participante deverá ficar ciente de todos os benefícios e remunerações que receberá no decorrer da pesquisa.
- () O pesquisador deve buscar momento, condição e local mais adequados para que o esclarecimento seja efetuado. E considerar, para isso, as peculiaridades e privacidade do convidado a participar da pesquisa.

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

- a) S – S – N – S – N – S.
- b) S – S – N – N – S – N.
- c) S – S – N – N – S – S.
- d) S – N – N – N – S – S.
- e) S – S – S – S – S – S.

QUESTÃO 10

Avalie as assertivas a seguir sobre os aspectos relacionados a **riscos e benefícios** aos participantes de pesquisas de acordo com a Resolução nº 466/2012 do CNS:

- I. Existem pesquisas que não envolvem riscos aos participantes, devendo esse aspecto ser explicado no protocolo de pesquisa e descrito no Termo de Consentimento Livre e Esclarecido ao participante.
- II. Tão logo constatada a superioridade significativa de uma intervenção sobre outra(s) comparativa(s), o pesquisador deverá avaliar a necessidade de adequar ou suspender o estudo em curso, visando oferecer a todos os benefícios do melhor regime.
- III. Não são admissíveis pesquisas cujos benefícios a seus participantes forem exclusivamente indiretos. Em especial, se houver riscos às dimensões física, psíquica, moral, intelectual, social, cultural ou espiritual de quem participar.
- IV. O pesquisador responsável, ao perceber qualquer risco ou dano significativo ao participante da pesquisa, previsto ou não, no Termo de Consentimento Livre e Esclarecido,

deve comunicar o fato, imediatamente, ao Sistema CEP/CONEP, e avaliar, em caráter emergencial, a necessidade de adequar ou suspender o estudo.

Considerando as assertivas acima, assinale a alternativa correta:

- a) Somente II e III estão corretas.
- b) Somente I e III estão corretas.
- c) Somente I e IV estão corretas.
- d) Somente II e IV estão corretas.
- e) Somente I e II estão corretas.

QUESTÃO 11

Sobre a Epidemiologia Social, avalie as assertivas a seguir.

- I. Análise dos fatores de riscos individuais com base no perfil epidêmico, quantificados com base nas notificações que são digitadas nos sistemas de informações do Sistema Único de Saúde (SUS), sem levar em consideração o contexto social.
- II. Estudo do contexto sócio-histórico onde o processo saúde-doença ocorre, e os fatores que são condicionantes e os determinantes sociais dentro dos territórios de saúde.
- III. Se limita a avaliar as condições sanitárias, a patogenicidade, transmissibilidade, cronicidade e controle das doenças.
- IV. Trabalha com os fatores que não são expressos apenas no campo individual do sujeito, mas sim no campo coletivo, em que ocorre a fusão entre os diferentes saberes, tais como ambiental, social, econômico, entre outros, sendo necessário a realização de um diagnóstico situacional para a tomada de decisão das atividades de prevenção e promoção em saúde.

Considerando as assertivas acima, assinale a alternativa correta:

- a) Somente II e III estão corretas.
- b) Somente I e III estão corretas.
- c) Somente I e IV estão corretas.
- d) Somente II e IV estão corretas.
- e) Somente I e II estão corretas.

QUESTÃO 12

Violência como problema de Saúde Pública.

A violência é um fenômeno de conceituação complexa e multicausal, que abriga eventos de tipologias e naturezas diversas. Para além de fatores de risco, é preciso analisá-la a partir dos determinantes e condicionantes socioambientais e políticos e, portanto, com forte associação às desigualdades sociais. Desse modo, é preciso entender a violência dentro das estruturas sociais e relações de poder, que se traduzem em questões culturais e comportamentais, e devem ser analisadas à luz das relações de gênero (MINAYO, 2006).

Com base no texto acima, analise as alternativas e assinale a alternativa correta:

- a) A Violência tem se tornado um grave problema de saúde pública, pois seus impactos sociais e econômicos são restritos às classes sociais com menor renda, o que repercute em altos custos assistenciais e previdenciários, sendo um fenômeno com forte associação apenas com as desigualdades sociais.
- b) Categorizada pela epidemiologia descritiva, social e Organização Mundial da Saúde como o uso de força física, poder, ameaça, contra si próprio, outra pessoa, grupo, comunidade que possa resultar em lesão, morte, dano psicológico, deficiência de desenvolvimento ou privações que afetem diretamente o bem-estar e o viver saudável.
- c) No Brasil, não existe uma política de proteção às vítimas de violência e tampouco estratégias para o desenvolvimento de programas de promoção e prevenção contra a violação dos direitos humanos.
- d) A Organização Mundial da Saúde caracteriza violência como um ato relacionado diretamente à educação e vivência do indivíduo, sem relação direta com o ambiente em que vive, as relações sociais sadias e as adversidades dos transtornos psicossociais.
- e) As notificações de violências no Brasil vêm caindo a cada dia. Contudo, é visível a necessidade de encontrar melhores

estratégias para identificar as situações de vulnerabilidade que não são vislumbradas pelos aparelhos sociais e de saúde, haja vista o aumento nos indicadores de mortalidade relacionada aos diferentes tipos de violência.

QUESTÃO 13

O posicionamento pacífico implica a observação da forma mais metódica e acurada dos processos de produção de problemas de saúde na população, com o mínimo de interferência, buscando conhecer as interfaces entre determinantes e condicionantes sociais para obter e desenhar o perfil das informações que podem e devem auxiliar nas decisões de melhoria da vida de uma população.

O texto acima faz referência a que campo de atuação no Sistema Único de Saúde?

- a) Desenhos de Pesquisas em Vigilância em Saúde.
- b) Desenhos de Pesquisas em Vigilância Epidemiológica.
- c) Desenhos de Pesquisas em Vigilância Sanitária.
- d) Desenhos de Pesquisas em Vigilância da Saúde do Trabalhador.
- e) Desenhos de Pesquisa em Vigilância Ambiental.

QUESTÃO 14

A cidade de Nova Acrópolis tem 10 mil habitantes e possui em seu sistema de informação 500 pacientes em acompanhamento de diabetes, 50 de Dengue e 750 casos de morte por DCNT (Doenças Crônicas não Transmissíveis) por ano. Considerando que esses dados precisam ser transformados em indicadores, quais indicadores da epidemiologia descritiva poderiam ser utilizados, respectivamente.

Analise os itens a seguir e coloque (V) para verdadeiro e (F) para falso:

- () Incidência, Prevalência e taxa de mortalidade.
- () Prevalência e taxa de mortalidade.
- () Incidência, Prevalência e taxa de mortalidade.
- () Prevalência, Incidência e taxa de mortalidade.

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

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

QUESTÃO 15

Os indicadores de saúde são de fundamental importância para traçar o perfil de saúde e doença de uma população. Tendo como referência as diretrizes da epidemiologia, relacione o primeiro quadro (classificação) com o segundo (conceitos).

	Classificação
1	Prevalência
2	Incidência
3	Morbidade
4	Letalidade
5	Mortalidade

	Conceitos
()	Conjunto de sujeitos que adquirem uma doença, dividido pelo expostos capazes de contrair a referida doença.
()	Razão entre frequência absoluta de óbitos.
()	Força com que subsistem as doenças na coletividade.
()	Ocorrência de casos novos relacionados ao intervalo de tempo.
()	Capacidade de uma doença causar a morte de um indivíduo.

Marque a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, conforme assinalado no quadro de conceitos acima.

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

QUESTÃO 16

As descrições das condições de saúde da população e o acompanhamento de sua evolução, elucidação das causas dos problemas de saúde e o subsídio a tomada de decisão no apoio aos processos de gestão, devem ser baseados em alguns princípios epidemiológicos.

Analise as opções a seguir e marque com (S) as principais ações desenvolvidas/planejadas para mapear a saúde da população; e (N) as que não podem ser consideradas como ferramentas epidemiológicas para a vigilância em saúde.

- () Focar as informações para a gestão de saúde local, com vistas a detectar o perfil local de condicionantes e determinantes de saúde.
- () Integrar os processos ambientais com os processos de produção, serviços, esporte e lazer.
- () Fazer a gestão apenas no nível nacional e estadual, com vista à produção de políticas macro que possam mudar as situações locais, mas com a visão e análise dos dados no nível federativo.
- () Produzir informações de saúde, se referindo à qualidade da informação e integralidade do conhecimento entre os atores.
- () Fomentar a criação de parâmetros e perfis apenas pelos gestores, centrada nas secretarias de saúde dos municípios e estados sem a participação dos trabalhadores em saúde e a população.

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

- a) S – S – N – S – N.
- b) S – S – N – N – S.
- c) S – N – S – N – S.
- d) S – N – N – N – S.
- e) S – S – S – S – S.

QUESTÃO 17

As Doenças infecciosas emergentes são as que surgiram recentemente numa população ou as que ameaçam expandir-se em um futuro próximo. Doenças infecciosas reemergentes são aquelas causadas por micro-organismos conhecidos que estavam sobre controle e se tornam resistentes aos agentes antimicrobianos, ou sofrem mutação genética, evoluindo e/ou se adaptando às mudanças ambientais e a novos hospedeiros.

Sobre a emergência ou reemergência das doenças infecciosas, avalie as assertivas a seguir.

- I. Os vírus apresentam três etapas necessárias para que ocorra uma emergência ou reemergência de uma doença viral, sendo elas: Introdução de um patógeno a uma nova espécie hospedeira; Adaptação e capacidade de disseminação para uma grande quantidade de indivíduos de uma nova espécie e Capacidade de mutação Genética.
- II. São doenças virais que podem ser consideradas emergentes e/ou reemergentes: Dengue, Febre Amarela, Cólera, Zica, Ebola e Chikungunya.
- III. São doenças virais que podem ser consideradas emergentes e/ou reemergentes: Dengue, Febre Amarela, Zica, *Influenza* e Chikungunya.
- IV. As leishmanioses (Visceral e Tegumentar) e a esquistossomose mantêm baixa prevalência e vêm diminuindo suas incidências, mesmo com as modificações ambientais produzidas pelo homem e seus deslocamentos para outras áreas sem infraestrutura de água e esgoto.

Considerando as assertivas acima, assinale a alternativa correta:

- a) Somente II e III estão corretas.
- b) Somente I e III estão corretas.
- c) Somente I e IV estão corretas.
- d) Somente II e IV estão corretas.
- e) Somente I e II estão corretas.

QUESTÃO 18

A Organização Mundial de Saúde (OMS) define *Sistema de informação* como um mecanismo de coleta, processamento, análise e transmissão da informação necessária para o planejamento, organização, operação e avaliação dos serviços de saúde. Sobre os sistemas de informações que apoiam e estruturam a rede de saúde do Sistema Único de Saúde no Brasil, assinale a alternativa correta:

- a) Os principais sistemas nacionais de informações em saúde com finalidade Epidemiológica são: o Sistema de Informação de Mortalidade (SIM), Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) e o e-SUS.
- b) Os principais sistemas nacionais de informações em saúde com finalidade Epidemiológica são: o Sistema de Informação de Mortalidade (SIM), Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC) e o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) e o SIH-SUS.
- c) Os principais sistemas nacionais de informações em saúde com finalidade Epidemiológica são: o Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) e o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- d) Os principais sistemas nacionais de informações em saúde com finalidade Epidemiológica são: o Sistema de Informação de Mortalidade (SIM), Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC) e o E-SUS.
- e) Os principais sistemas nacionais de informações em saúde com finalidade Epidemiológica são: o Sistema de Informação de Mortalidade (SIM), Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC) e o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).

QUESTÃO 19

Considere as afirmativas a seguir.

A vigilância epidemiológica é um ramo da saúde que estuda, na população, a ocorrência, a distribuição e os fatores determinantes dos eventos relacionados à saúde.

PORQUE

São premissas básicas da epidemiologia: a elucidação dos condicionantes e determinantes responsáveis pela distribuição das doenças, os quais são primordiais para a realização das ações de prevenção e formação de uma população que trabalhe a promoção em saúde.

Com base nas afirmativas anteriores, pode-se concluir que:

- a) As duas afirmativas são verdadeiras e a segunda é uma justificativa da primeira.
- b) As duas afirmativas são verdadeiras e a segunda não é uma justificativa da primeira.
- c) A primeira afirmativa é verdadeira e a segunda é falsa.
- d) A primeira afirmativa é falsa e a segunda é verdadeira.
- e) As duas afirmativas são falsas.

QUESTÃO 20

A epidemiologia é uma área que trabalha no intuito de conhecer a saúde da população. Para tanto, tem seu sistema de atuação com base em investigação epidemiológica. São etapas de uma investigação na área de epidemiologia, respectivamente:

Assinale a alternativa correta:

- a) Estudo descritivo, delimitação do tema, verificação da hipótese e pesquisa populacional.
- b) Estudo de caso, estudo descritivo, pesquisa descritiva, estudo de coorte, estudo ecológico e delimitação do tema.
- c) Delimitação do estudo ecológico, formulação da hipótese, verificação da hipótese e apresentação dos resultados de uma investigação.

- d) Apresentação dos resultados de uma investigação, delimitação de um tema, estudo de coorte e verificação da hipótese.
- e) Delimitação do tema, formulação da hipótese, verificação da hipótese e apresentação dos resultados de uma investigação.

QUESTÃO 21

A Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, institui o Programa Previne Brasil, que estabelece novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde.

O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído por: capitação ponderada; pagamento por desempenho; e incentivo para ações estratégicas. Os cálculos para a definição dos incentivos financeiros da **capitação ponderada** deverá considerar:

Analise os itens a seguir e coloque (V) para verdadeiro e (F) para falso:

- () A população cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e equipe de Atenção Primária (eAP) no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB).
- () A vulnerabilidade socioeconômica da população cadastrada na eSF e na eAP.
- () O perfil demográfico por faixa etária da população cadastrada na eSF e na eAP.
- () Classificação geográfica definida pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

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

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

QUESTÃO 22

A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e

recuperação da saúde, além da organização e do funcionamento dos serviços correspondentes. No Art. 2º está descrito que a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício. Considerando o que a Lei nº 8.080 diz sobre o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, marque a alternativa correta:

- a) Caberá as instituições privadas, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- b) As prefeituras promoverão a articulação do Subsistema instituído por essa Lei com os órgãos responsáveis pela Política Indígena do país.
- c) Somente os Estados e Municípios poderão atuar complementarmente no custeio e execução das ações de saúde indígena.
- d) Dever-se-á obrigatoriamente levar em consideração a realidade local e as especificidades da cultura dos povos indígenas e o modelo a ser adotado para a atenção à saúde indígena, que se deve pautar por uma abordagem diferenciada e global, contemplando os aspectos de assistência à saúde, saneamento básico, nutrição, habitação, meio ambiente, demarcação de terras, educação sanitária e integração institucional.
- e) O Subsistema de Atenção à Saúde Indígena deverá ser descentralizado, hierarquizado e regionalizado, diferente do SUS.

QUESTÃO 23

A RESOLUÇÃO Nº 466, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2012, aprova as diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos. Sobre a resolução em questão, a eticidade da pesquisa implica em:

- I. Respeito ao participante da pesquisa em sua dignidade e autonomia, reconhecendo sua vulnerabilidade, assegurando sua vontade de contribuir e permanecer, ou não, na pesquisa, por intermédio de manifestação expressa, livre e esclarecida.
- II. Ponderação entre riscos e benefícios, tanto conhecidos como potenciais, individuais ou

coletivos, comprometendo-se com o máximo de benefícios e o mínimo de danos e riscos.

- III. Garantia de que danos previsíveis serão evitados.
- IV. Relevância social da pesquisa, o que garante a igual consideração dos interesses envolvidos, não perdendo o sentido de sua destinação sócio-humanitária.

Considerando as assertivas, assinale a alternativa correta:

- a) Somente I, II e III estão corretas.
- b) Somente I e III estão corretas.
- c) Somente I, II e IV estão corretas.
- d) Somente II e IV estão corretas.
- e) Todas estão corretas.

QUESTÃO 24

A PORTARIA Nº 2.436, DE 21 DE SETEMBRO DE 2017 aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Analise as opções a seguir e marque com (S) os PRINCÍPIOS E DIRETRIZES DA ATENÇÃO BÁSICA; e (N) as que não podem ser consideradas como PRINCÍPIOS E DIRETRIZES DA ATENÇÃO BÁSICA.

- () Universalidade: possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da Redes de Atenção à Saúde (primeiro contato), acolhendo as pessoas e promovendo a vinculação e corresponsabilização pela atenção às suas necessidades de saúde. O estabelecimento de mecanismos que assegurem acessibilidade e acolhimento pressupõe uma lógica de organização e funcionamento do serviço de saúde que parte do princípio de que as equipes que atuam na Atenção Básica nas Unidades Básicas de Saúde devem receber e ouvir todas as pessoas que procuram seus serviços, de modo universal, de fácil acesso e sem diferenciações excludentes, e a partir daí construir respostas para suas demandas e necessidades.

- () População Adscrita: população que está presente no território da Unidade Básica de Saúde, de forma a estimular o desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado e com o objetivo de ser referência para o seu cuidado.

- () Resolutividade: reforça a importância de a Atenção Básica ser resolutiva, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínicas e sanitariamente efetivas, centrada na pessoa, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais. Deve ser capaz de resolver a grande maioria dos problemas de saúde da população, coordenando o cuidado do usuário em outros pontos das Redes de Atenção à Saúde, quando necessário.

- () Participação da comunidade: estimular a participação das pessoas, a orientação comunitária das ações de saúde na Atenção Básica e a competência cultural no cuidado, como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e a das pessoas e coletividades do território. Considerando ainda o enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde, através de articulação e integração das ações intersetoriais na organização e orientação dos serviços de saúde, a partir de lógicas mais centradas nas pessoas e no exercício do controle social.

- () Infraestrutura: conjunto de procedimentos que objetiva adequar a estrutura física, tecnológica e de recursos humanos das Unidades Básicas de Saúde às necessidades de saúde da população de cada território.

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

- a) S – S – N – S – N.
- b) N – S – N – N – S.
- c) S – S – S – S – N.
- d) S – N – N – N – S.
- e) S – S – S – S – S.

QUESTÃO 25

Historicamente, a atenção à saúde no Brasil tem investido na formulação, implementação e concretização de políticas de promoção, proteção e recuperação da saúde. Há, pois, um grande esforço na construção de um modelo de atenção à saúde que priorize ações de melhoria da qualidade de vida dos sujeitos e coletivos em todo o país. A política Nacional de Promoção da Saúde divide as **responsabilidades entre as esferas de gestão**.

Com base no texto acima, relacione o Bloco 1 com o Bloco 2

Bloco 1:

1	Gestor Federal
2	Gestor Estadual
3	Gestor Municipal

Bloco 2:

()	Realização de oficinas de capacitação, envolvendo equipes multiprofissionais, prioritariamente as que atuam na atenção básica.
()	Promover a articulação com os estados para apoio à implantação e supervisão das ações referentes às ações de promoção da saúde.
()	Manter articulação com municípios para apoio à implantação e supervisão das ações de promoção da saúde.
()	Implementar as diretrizes de capacitação e educação permanente em consonância com as realidades loco-regionais.
()	Ênfase no planejamento participativo, envolvendo todos os setores do governo municipal e representantes da sociedade civil, no qual os determinantes e condicionantes da saúde sejam instrumentos para formulação das ações de intervenção.

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

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

QUESTÃO 26

A PORTARIA INST Nº 518/SEMUS/GAB, DE 14 DE JUNHO DE 2016, institui a Rede de Atenção e Vigilância em Saúde (RAVS-PALMAS) como forma de organização do sistema municipal de saúde, que passa a ter como características definidoras o arranjo poliárquico, o trabalho em equipe, a coordenação e longitudinalidade do cuidado, o uso intensivo da tecnologia de informação, o intercâmbio e a cooperação entre os diversos pontos de atenção à saúde, público ou credenciado, buscando garantir a integralidade do cuidado.

Tendo como referência essas diretrizes, relacione o primeiro quadro (classificação) com o segundo (conceitos).

	Classificação
1	Atenção Primária em Saúde (APS)
2	Educação Permanente em Saúde
3	Educação Popular em Saúde
4	Vigilância em Saúde
5	Território de Saúde

	Conceitos
()	Compreende a observação e análise permanentes da situação de saúde da população que se articula em um conjunto de ações destinadas a controlar determinantes, riscos e danos à saúde de populações que vivem em determinados territórios, garantindo-se a integralidade da atenção, o que inclui tanto a abordagem individual quanto coletiva dos problemas de saúde.
()	Base territorial para organização das ações e serviços de saúde orientados pela melhoria do acesso, da equidade, da maior satisfação dos usuários, da resolutividade e eficácia. Esses espaços refletem a riqueza e complexidade das

	relações humanas que neles interagem socialmente – e suas características políticas, econômicas e culturais.
()	Representa o primeiro nível de contato preferencial dos indivíduos, da família e da comunidade com o Sistema Nacional de Saúde, pelo qual os cuidados de saúde são levados o mais proximamente possível aos lugares onde pessoas vivem e trabalham, e constituem o primeiro elemento de um continuado processo de assistência à saúde.
()	Conceito pedagógico, no setor da saúde, para efetuar relações orgânicas entre ensino, ações e serviços; e entre docência e atenção à saúde.
()	Processo que estabelece relações pedagógicas emergentes “de cenários e vivências de aprendizagens que articulam as subjetividades coletivas e as relações de interação que acontecem nos movimentos sociais, implicado na aproximação entre agentes formais de saúde e população” que busca desenvolver ações nos territórios de saúde, visando à sensibilização, discussão, desconstrução, construção, aproximações e encontros com sujeito de novos saberes.

Marque a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, conforme assinalado no quadro de conceitos acima.

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

QUESTÃO 27

A PORTARIA Nº 518, DE 14 DE JUNHO DE 2016, que Institui a Rede de Atenção e Vigilância em Saúde (RAVS-PALMAS), no Art 4º descreve que a RAVS terá as seguintes diretrizes e opções metodológicas:

- I. Governança sistêmica que integre a Atenção Primária a Saúde, os pontos de atenção à saúde, os sistemas de apoio e os sistemas

logísticos da rede, por meio de sistemas de informação potentes.

- II. Planejamento Estratégico Situacional pautado nas necessidades individuais e coletivas, nas condições de saúde da população dinamicamente adscrita.
- III. Utilização de linhas de cuidados baseadas em evidências, instituídas de forma colaborativa por equipes multiprofissionais, usuários e comunidade com ênfase no autocuidado apoiado.
- IV. Territórios sanitários definidos pelos fluxos sanitários da população em busca de atenção.

Considerando as assertivas acima, assinale a alternativa correta:

- a) Somente II e III estão corretas.
- b) Somente I e III estão corretas.
- c) Somente I e IV estão corretas.
- d) Somente I, II e IV estão corretas.
- e) Todas estão corretas.

QUESTÃO 28

Sobre o SUS, marque a alternativa correta:

- a) Define-se como Sistema de Planejamento do Sistema Único de Saúde – PlanejaSUS – a atuação contínua, articulada, integrada e solidária das áreas de planejamento das três esferas de gestão do SUS.
- b) A Lei Nº. 8.142/90 atribui à direção nacional do SUS a responsabilidade de elaborar o planejamento estratégico nacional no âmbito do SUS, do Ministério da Saúde direto com municípios e o Distrito Federal.
- c) A Lei Nº. 8.080/90, no seu Art. 4º, entre os requisitos para o recebimento dos recursos provenientes do Fundo Nacional de Saúde, fixa que os municípios, estados e o Distrito Federal devem contar com plano de saúde e relatório de gestão.
- d) O Pacto pela Saúde – a ser revisto a cada cinco anos – envolve três componentes: o Pacto pela Vida, o Pacto em Defesa do SUS e o Pacto de Gestão.
- e) Em relação ao financiamento do SUS e a Lei Nº 8.142 de 1990, introduz e estabelece blocos

específicos, a saber: atenção básica; atenção de média e alta complexidade; vigilância sanitária e epidemiológica; assistência farmacêutica e Gestão do SUS. Contudo, configura-se como eixo prioritário para a aplicação de recursos (investimentos): os hospitais COVID, devido à gravidade dos pacientes.

QUESTÃO 29

Sobre o Sistema de Vigilância de Violências e Acidentes (Viva), analise as alternativas:

- I. É constituído por dois componentes: Viva/Sinan: Ficha de Notificação/Investigação Individual de Violência Doméstica, Sexual e/ou outras Violências; e Viva Inquérito: Ficha de Notificação de Violências e Acidentes em Unidades de Urgência e Emergência.
- II. A notificação no Viva é compulsória para ambos os componentes (VIVA/SINAN e VIVA Inquérito) em situações de violências envolvendo crianças, adolescentes, mulheres, idosos e animais.
- III. Destaca-se que a vigilância de violências e acidentes não se detém somente a obter informações sobre o comportamento desses agravos. Mas tem o objetivo de subsidiar ações de enfrentamento dos determinantes e dos condicionantes das causas externas numa perspectiva intersetorial e com base no direito à saúde e à vida, incentivando a formação de redes de atenção e proteção às pessoas vítimas de violências e acidentes, buscando, dessa forma, garantir a atenção integral, a promoção da saúde e a cultura de paz.

Considerando as assertivas, assinale a alternativa correta:

- a) Somente I está correta.
- b) Somente II está correta.
- c) Somente III está correta.
- d) Somente I e III estão corretas.
- e) Todas estão corretas.

QUESTÃO 30

As condições agudas e as condições crônicas - essa tipologia está orientada, principalmente, por

algumas variáveis-chave contidas no conceito de condição de saúde: primeira, o tempo de duração da condição de saúde, se breve ou longo; segunda, a forma de enfrentamento pelo sistema de atenção à saúde, se episódica, reativa e feita sobre a queixa principal, ou se contínua, proativa e realizada por meio de cuidados, mais ou menos permanentes, contidos num plano de cuidado elaborado conjuntamente pela equipe de saúde e pelas pessoas usuárias.

Diante do exposto, analise os itens a seguir e coloque (V) para verdadeiro e (F) para falso:

- () As condições agudas, em geral, apresentam um curso curto, inferior a três meses de duração e tendem a se autolimitar; ao contrário, as condições crônicas têm um período de duração mais ou menos longo e, nos casos de algumas doenças crônicas, tendem a apresentar-se de forma definitiva e permanente.
- () As condições agudas, em geral, são manifestações de doenças transmissíveis de curso curto, como dengue e gripe; ou de doenças infecciosas, também de curso curto, como apendicite ou amigdalites; ou de causas externas, como os traumas.
- () As doenças infecciosas de curso longo são consideradas condições agudas.
- () Os ciclos de evolução das condições agudas e crônicas são muito diferentes.

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

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

**QUESTÕES DO PROGRAMA DE
SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE****QUESTÃO 31**

A partir dos atributos sobre Rede de Atenção à Saúde (RAS), explicitados pelo Ministério da Saúde (2010), Mendes (2011), define RAS como *“arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado”*. De acordo os atributos da Rede de Atenção à Saúde definidos pelo Ministério da Saúde, avalie as assertivas a seguir.

- I. A população e o território são definidos com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.
- II. Existe uma extensa gama de estabelecimentos de saúde que presta serviços de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, gestão de casos, reabilitação e cuidados paliativos e que integra os programas focalizados em doenças, riscos e populações específicas, além dos serviços de saúde individuais e coletivos.
- III. A Atenção Primária à Saúde está estruturada como primeiro nível de atenção e porta de entrada do sistema que é constituída de equipe multidisciplinar que cobre toda a população, integrando, coordenando o cuidado e atendendo as suas necessidades de saúde.
- IV. Possui sistema de informação integrado que vincula todos os membros da rede, com identificação de dados por sexo, idade, lugar de residência, origem étnica e outras variáveis pertinentes.

Considerando as assertivas acima, assinale a alternativa correta:

- a) Somente II e III estão corretas.
- b) Somente I e III estão corretas.
- c) Somente I e IV estão corretas.
- d) Somente II e IV estão corretas.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

QUESTÃO 32

Quanto às especificidades da Equipe de Saúde da Família (eSF), propostas na Política Nacional de Atenção Básica (Portaria nº 2436, de 21 de setembro de 2017) do Sistema Único de Saúde (SUS), avalie as assertivas a seguir.

- I. A equipe deverá ser composta no mínimo por médico, preferencialmente da especialidade medicina de família e comunidade; enfermeiro, preferencialmente especialista em saúde da família; auxiliar e/ou técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde (ACS). Podendo fazer parte dessa equipe os profissionais de saúde bucal: cirurgião-dentista, preferencialmente especialista em saúde da família; e auxiliar ou técnico em saúde bucal.
- II. Em áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de pelo menos 50% da população com número máximo de 750 pessoas por ACS.
- III. É obrigatório o cumprimento de carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da eSF.
- IV. Os Agentes de Endemias, por estarem vinculados à Vigilância em Saúde, não podem fazer parte da eSF.

Considerando as assertivas acima, assinale a alternativa correta:

- a) Somente II e III estão corretas.
- b) Somente I e III estão corretas.
- c) Somente I e IV estão corretas.
- d) Somente II e IV estão corretas.
- e) Somente I e II estão corretas.

QUESTÃO 33

O Programa Saúde na Escola (PSE), instituído por Decreto Presidencial nº 6.286, de 5 de dezembro de 2007, resulta do trabalho integrado entre o Ministério da Saúde e o Ministério da Educação, na perspectiva de ampliar as ações específicas de saúde aos alunos da rede pública de ensino, por meio de ações de prevenção, promoção e atenção à saúde.

Com base no Programa Saúde na Escola, analise os itens a seguir e coloque (V) para verdadeiro e (F) para falso:

- () O PSE tem como um de seus objetivos articular as ações da rede pública de saúde com as ações da rede pública e privada de Educação Básica, de forma a ampliar o alcance e o impacto de suas ações relativas aos estudantes e suas famílias, otimizando a utilização dos espaços, equipamentos e recursos disponíveis.
- () Entre os desafios mais importantes das ações de promoção da saúde na escola, estão: a integração com ensino de competência para a vida em todos os níveis escolares; a instrumentalização técnica dos professores e funcionários das escolas e dos profissionais da Estratégia de Saúde da Família para apoiar e fortalecer as iniciativas; a identificação e a vigilância de práticas de risco e o monitoramento e a avaliação da efetividade das iniciativas, para melhorar o compromisso das escolas com a promoção da saúde de seus alunos, professores e outros membros da comunidade escolar.
- () Frente às necessidades de saúde identificadas das crianças, adolescentes e jovens que estão nas escolas inseridas em seus territórios adscritos, as ESF devem se articular com toda a rede de serviços de saúde, com o setor Educação e com outros equipamentos existentes na comunidade, para a elaboração de planos terapêuticos integrais e integrados para a resolução das necessidades e dos problemas detectados.
- () São atribuições comuns a todos os profissionais da Atenção Básica: participar do processo de educação permanente da escola; realizar cinco visitas domiciliares ou mais e participar de grupos educativos e de promoção da saúde, como forma de complementar as atividades clínicas para o cuidado dos escolares.

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

QUESTÃO 34

Desde a Conferência de Alma-Ata, em 1978, diversos autores vêm propondo definições sobre a Atenção Primária à Saúde (APS). A APS Renovada (OPAS, 2005), conforme a Organização Panamericana de Saúde (OPAS), deve constituir a base dos sistemas nacionais de saúde por ser a melhor estratégia para produzir melhorias sustentáveis e maior equidade no estado de saúde da população. Nos últimos anos, principalmente no Brasil, a definição operacional da APS sistematizada por Starfield (1992) vem sendo muito utilizada, inclusive pelo Ministério da Saúde. A partir dessa definição, podemos conceituar os quatro atributos essenciais (STARFIELD, 2001) dos serviços da APS.

Sendo assim, relacione o primeiro quadro (atributos essenciais) com o segundo (conceitos).

	Atributos essenciais
1	Acesso de primeiro contato do indivíduo com o sistema de saúde
2	Longitudinalidade
3	Integralidade
4	Coordenação da atenção

	Conceitos
()	Leque de serviços disponíveis e prestados pelo serviço de atenção primária. Ações que o serviço de saúde deve oferecer para que os usuários recebam atenção integral, tanto do ponto de vista do caráter biopsicossocial do processo saúde-doença, quanto ações de promoção, prevenção, cura e reabilitação adequadas ao contexto da APS.

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

()	Pressupõe alguma forma de continuidade seja por parte do atendimento pelo mesmo profissional, seja por meio de prontuários médicos, ou ambos. Além do reconhecimento de problemas abordados em outros serviços e a integração desse cuidado no cuidado global do paciente. O provedor de atenção primária deve ser capaz de integrar todo cuidado que o paciente recebe através da coordenação entre os serviços.
()	Acessibilidade e utilização do serviço de saúde como fonte de cuidado a cada novo problema ou novo episódio de um mesmo problema de saúde, com exceção das verdadeiras emergências e urgências médicas.
()	Existência de uma fonte continuada de atenção, assim como sua utilização ao longo do tempo. A relação entre a população e sua fonte de atenção deve se refletir em uma relação interpessoal intensa que expresse a confiança mútua entre os usuários e os profissionais de saúde.

Marque a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, conforme assinalado no quadro de conceitos acima.

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

QUESTÃO 35

De acordo com a Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica, para a Estratégia Saúde da Família (ESF) e o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS), analise as opções abaixo e marque (S) para as atribuições comuns a todos os profissionais das equipes de atenção básica; e (N), as que não são consideradas atribuições comuns.

- () Manter atualizado o cadastramento das famílias e dos indivíduos no sistema de informação indicado pelo gestor municipal e utilizar, de forma sistemática, os dados para a análise da situação de saúde, considerando as características sociais, econômicas, culturais, demográficas e epidemiológicas do território, priorizando as situações a serem acompanhadas no planejamento local.
- () Planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos ACS em conjunto com os outros membros da equipe.
- () Realizar trabalho interdisciplinar e em equipe, integrando áreas técnicas e profissionais de diferentes formações.
- () Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.
- () Encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sua responsabilidade pelo acompanhamento do plano terapêutico do usuário.
- () Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local.

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

- a) N – S – N – S – N – S.
- b) N – S – S – N – S – N.
- c) S – S – N – N – S – S.
- d) S – N – S – S – N – S.
- e) S – S – S – S – S – S.

QUESTÃO 36

O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB) foi criado pelo Ministério da Saúde, em 2008, com o objetivo apoiar, ampliar, aperfeiçoar a atenção e a gestão da saúde na Atenção Básica/Saúde da Família. Constituído por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, para atuarem no apoio e em parceria com os profissionais das equipes de

Saúde da Família, com foco nas práticas em saúde nos territórios sob responsabilidade da equipe de saúde da família. Considerando as atribuições comuns aos diversos membros que compõem a equipe multiprofissional do NASF-AB, avalie as assertivas a seguir.

- I. Desenvolver individual e coletivamente, com vistas à intersectorialidade, ações que se integrem a outras políticas sociais, como educação, esporte, cultura, trabalho, lazer, entre outras.
- II. Promover a gestão integrada e a participação dos usuários nas decisões, por meio de organização participativa com os Conselhos Locais e/ou Municipais de Saúde.
- III. Elaborar projetos terapêuticos, por meio de discussões periódicas que permitam a apropriação coletiva pelas equipes de saúde da família e os membros da equipe multiprofissional do acompanhamento dos usuários, realizando ações multiprofissionais e transdisciplinares, desenvolvendo a responsabilidade compartilhada.
- IV. Identificar, em conjunto com as equipes de SF e a comunidade, as atividades, as ações e as práticas a serem adotadas em cada uma das áreas descobertas.

Considerando as assertivas acima, assinale a alternativa correta:

- a) Somente II e III estão corretas.
- b) Somente I e III estão corretas.
- c) Somente I e IV estão corretas.
- d) Somente II e IV estão corretas.
- e) Somente I e II estão corretas.

QUESTÃO 37

No fim de 2019, o Novo Coronavírus foi nomeado como SARS-CoV-2 e considerado responsável por produzir a doença classificada como COVID-19, sendo agente causador de uma série de casos de pneumonia na cidade de Wuhan (China). Com a proliferação da doença, a APS/ESF assume papel resolutivo frente aos casos leves e de identificação precoce com encaminhamento rápido e correto dos casos graves, mantendo a coordenação do

cuidado. Contudo todos os profissionais que atenderem os pacientes com suspeita de Síndrome Gripal deve usar Equipamento de Proteção Individual e adotar as medidas corretas para evitar contágio. Sendo assim, assinale a alternativa que expõe os cuidados corretos que devem ser tomados em relação ao uso de máscara cirúrgica.

- a) Colocar a máscara com cuidado para cobrir a boca e o nariz e amarrar com segurança para minimizar as lacunas entre o rosto e a máscara.
- b) Enquanto estiver utilizando a máscara, deve tocá-la apenas para arrumar.
- c) Remover a máscara, usando técnica apropriada, ou seja, tocando na frente e descartando em lixo comum.
- d) Após a remoção, ou sempre que tocar em uma máscara usada, higienizar as mãos apenas com álcool gel, se visivelmente suja.
- e) Trocar de máscara de 30 em 30 minutos, mesmo que ela não esteja úmida ou quando o profissional atender na sala de isolamento.

QUESTÃO 38

Em referência à Portaria Nº 454 de 20 de março de 2020, que define as condições de isolamento domiciliar em decorrência da pandemia pela COVID-19, o documento recomenda o isolamento das pessoas com qualquer sintoma respiratório, com ou sem febre, adotando medidas de isolamento de maneira mais precoce possível. Todas as pessoas com diagnóstico de Síndrome Gripal devem realizar isolamento domiciliar a partir do início dos sintomas. Diante do exposto, o Protocolo de Manejo Clínico do Coronavírus (COVID-19) na Atenção Primária à Saúde, desenvolvido pelo Ministério da Saúde em 2020, descreve as condutas a serem tomadas mediante o diagnóstico de Síndrome Gripal e o isolamento domiciliar.

De acordo com as orientações do Ministério da Saúde com relação aos cuidados domésticos do paciente em isolamento domiciliar, assinale a alternativa correta:

- a) O paciente deverá permanecer em quarto isolado e bem ventilado. Caso não seja possível isolar o paciente em um quarto único, manter pelo menos 1 metro de distância dele. Dormir em cama separada (exceção: mães que estão amamentando devem continuar amamentando com o uso de máscara e medidas de higiene, como a lavagem constante de mãos).
- b) Não há necessidade de limitar a movimentação do paciente pela casa. Locais da casa com compartilhamento (como cozinha, banheiro etc.) devem estar bem ventilados.
- c) Em idas ao banheiro ou outro ambiente obrigatório, o doente não necessita usar obrigatoriamente a máscara.
- d) O paciente em isolamento domiciliar poderá receber visitas quando sentir necessidade.
- e) O cuidador poderá utilizar uma máscara quando estiver perto do paciente e, caso a máscara fique úmida ou com secreções, deve ser trocada posteriormente. Após retirar a máscara, o cuidador deve lavar as mãos.

QUESTÃO 39

Considerando a Portaria nº 719, de 07 de abril de 2011, que institui o Programa Academia da Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, marque a alternativa correta:

- a) O Programa Academia da Saúde tem como objetivo principal contribuir para a promoção da saúde da população a partir da implantação de polos com infraestrutura, equipamentos e quadro de pessoal qualificado para a orientação de práticas corporais e atividade física e de lazer e modos de vida saudáveis.
- b) Os polos do Programa Academia da Saúde são espaços públicos e privados construídos para o desenvolvimento das atividades de promoção de práticas corporais e atividades físicas, orientação para a prática de atividade física, promoção de atividades de segurança alimentar e nutricional e de educação alimentar, práticas artísticas (teatro, música, pintura e artesanato), organização do planejamento das ações do Programa em conjunto com a equipe de APS e usuários, dentre outras.
- c) O Programa Academia da Saúde será desenvolvido nos espaços dos polos, não sendo possível a extensão das atividades a outros equipamentos sociais.
- d) As competências das esferas de gestão do SUS, os processos de adesão dos Municípios ao Programa Academia da Saúde, repasses de recursos, funcionamento das atividades integradas à rede de saúde local e o monitoramento e avaliação das atividades do Programa serão normatizados pela Secretaria de Vigilância em Saúde do município.
- e) Os recursos destinados à infraestrutura do polo do Programa Academia da Saúde serão provenientes de recursos próprios da União e do Estado destinados a programas que impliquem em construção de infraestrutura para atividades de promoção da saúde com foco nas práticas corporais e atividade física, de programa próprio do Ministério da Saúde e de emendas parlamentares, não sendo possível aos Municípios formalizarem parcerias com empresas privadas para construção de polos do Programa Academia da Saúde.

QUESTÃO 40

A Portaria nº 930, de 15 de maio de 2019, que institui o Programa “Saúde na Hora”, dispõe sobre o horário estendido de funcionamento das Unidades de Saúde da Família, com o objetivo de ampliar a cobertura da Estratégia Saúde da Família. Também amplia o número de usuários nas ações e nos serviços promovidos nas USF e reduz o volume de atendimentos de usuários com condições de saúde de baixo risco em unidades de pronto-atendimento e emergências hospitalares. Diante dessa informação, e considerando os critérios de funcionamento e o quantitativo de equipes de saúde trabalhando em cada USF, assinale a alternativa correta:

- a) USF com funcionamento mínimo de 60 (sessenta) horas semanais, sendo 10 (dez) horas diárias ininterruptas, em dias úteis, de segunda-feira a sábado; ou 11 (onze) horas

diárias ininterruptas, em dias úteis, de segunda a sexta-feira, e 5 (cinco) horas diárias sábados ou domingos.

- b) USF, com equipe de Saúde Bucal, com funcionamento mínimo de 60 (sessenta) horas semanais, sendo 12 (doze) horas diárias ininterruptas, em dias úteis, de segunda-feira a sexta-feira; ou 11 (onze) horas diárias ininterruptas, em dias úteis, de segunda a sexta-feira, e 5 (cinco) horas sábados ou domingos.
- c) USF, com equipe de Saúde Bucal, com funcionamento mínimo de 60 (sessenta) horas semanais, sendo 15 (quinze) horas diárias ininterruptas, em dias úteis, de segunda-feira a sexta-feira; ou 12 (doze) horas diárias ininterruptas, em dias úteis, de segunda a sexta-feira, e 5 (cinco) horas sábados ou domingos.
- d) 2 (duas) equipes de Saúde da Família nas USF com funcionamento mínimo de 40 (quarenta) horas semanais.
- e) 3 (três) equipes de Saúde da Família e 2 (duas) equipes de Saúde Bucal nas USF, com equipe de Saúde Bucal, com funcionamento mínimo de 40 (quarenta) horas semanais.

QUESTÕES ESPECÍFICAS: PSICOLOGIA**QUESTÃO 41**

Sobre as teorias da personalidade, analise a seguir e coloque (V) para verdadeiro e (F) para falso:

- () Reich via mente e corpo como uma só unidade. Aos poucos, ele passou de um trabalho analítico, baseado apenas na linguagem, para a análise dos aspectos físico e psicológico do caráter e da couraça caracterológica. É para uma maior ênfase no trabalho com a couraça muscular e no desenvolvimento de um livre fluxo de bioenergia.
- () Freud abordou a personalidade sob o ponto de vista fisiológico. As pulsões básicas surgem de fontes somáticas; a energia libidinal deriva da energia física; respostas à tensão determinam os comportamentos tanto físicos quanto mentais. A excitação e o relaxamento instintivo existem num limite indefinido entre o orgânico e o mental.
- () Jung identificou quatro funções psicológicas fundamentais: pensamento, sentimento, sensação e intuição. Cada função pode ser experienciada de maneira introvertida ou extrovertida.
- () Adler ampliou sua investigação sobre inferioridade orgânica para o estudo do sentimento psicológico de inferioridade. Ele criou o termo “complexo de inferioridade” e afirmava que todas as crianças são profundamente afetadas por um sentimento de inferioridade, que é uma consequência inevitável do tamanho da criança e de sua falta de poder.
- () Perls ampliou a teoria da libido de Freud para incluir todos os processos biológicos e psicológicos básicos. Ele via o prazer essencialmente como um livre movimento de energia do âmago do organismo em direção à periferia e ao mundo externo; a ansiedade é representada como uma retração de energia para longe do contato com o mundo externo. Reich eventualmente chegou a ver a terapia como um processo

cujo propósito é permitir o livre fluxo de energia por todo o corpo, pela dissolução sistemática dos blocos da couraça muscular.

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

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

QUESTÃO 42

A ocorrência da maioria dos problemas de saúde mental é determinada por um conjunto de fatores. O impacto de cada fator varia de problema para problema, e de criança para criança. Existem fatores que estão fortemente associados com o desenvolvimento dos transtornos mentais e outros que têm efeitos protetores. Tradicionalmente, há três principais domínios que merecem consideração: social, psicológico e biológico. É importante ressaltar que, na prática, os fatores não se apresentam de forma isolada, mas interagem de forma dinâmica. De forma geral, entende-se que a somatória de vários fatores de risco é mais importante para o desencadeamento dos transtornos do que um fator isolado. O conhecimento desses fatores, tanto os de risco como os de proteção, permitem o desenvolvimento de estratégias e ações de prevenção e tratamento dos problemas de saúde mental de crianças e adolescentes.

Com base no texto acima, conforme os domínios sociais (família, escola e comunidade), relacione o Bloco 1 com o Bloco 2.

Bloco 1:

1	Fatores de risco
2	Fatores de proteção

Bloco 2:

()	Condições socioeconômicas desfavoráveis.
()	Oportunidade para uso construtivo do lazer.

()	Pais ou cuidadores com transtorno mental.
()	Morte ou ausência abrupta de membro da família.
()	Falta de senso de pertencimento.

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

- a) 2 – 1 – 1 – 2 – 1.
- b) 1 – 2 – 1 – 1 – 1.
- c) 2 – 1 – 1 – 1 – 2.
- d) 1 – 2 – 2 – 1 – 1.
- e) 1 – 2 – 1 – 2 – 2.

QUESTÃO 43

Os grupos, enquanto tecnologia de cuidado complexa e diversificada, são teorizados pelas mais diferentes molduras teóricas, podendo ser úteis nas formulações de *dinâmicas grupais*. Tais ofertas das formas de intervenção são derivadas das demandas recorrentes dos profissionais que desejam incorporar novas ferramentas de trabalho, perguntando-se “como faço grupo?”, “como saio do meu espaço clínico individual?”. Entendendo esse espaço como produtor de saúde e impactando nos determinantes e condicionantes de saúde dos sujeitos e coletividades, avalie as assertivas a seguir.

- I. As técnicas de trabalho com grupos foram amplamente desenvolvidas – especialmente na América Latina – com fundamental contribuição da psicologia social argentina (Pichon-Rivière, José Bleger, entre outros) e, hoje, oferece um amplo arcabouço teórico-prático com o qual podemos refletir e pautar trabalhos em saúde pública, amparando-nos das angústias e contradições que naturalmente surgem em situações novas e desconhecidas.
- II. O processo grupal, desde que bem pensado em sua finalidade, estrutura e manejo, permite uma poderosa e rica troca de experiências e transformações subjetivas que não seria alcançável em um atendimento de tipo individualizado. Isso se deve exatamente à pluralidade de seus integrantes, à diversidade de trocas de

conhecimentos e possíveis identificações que apenas um grupo torna possível.

- III. Os grupos na Atenção Básica costumam ser orientados pelas ações programáticas, modelo hegemônico de organização da ESF, centrado nos grupos prioritários de doenças/ agravos: grupo para pessoas com diabetes, hipertensão; atividade física; planejamento familiar; grupos de adesão medicamentosa, entre outros. Os objetivos são de gerar impactos nos indicadores na perspectiva da educação em saúde, comumente baseada num paradigma de transmissão do saber-fazer profissional.
- IV. A perspectiva de grupos, desse modo, não deve estar pautada em uma flutuação entre o normativo e o criativo e não somente no caráter normativo que vem tendo especial importância na conformação dessa oferta pelas equipes de Atenção Básica.

Considerando as assertivas acima, assinale a alternativa correta:

- a) Somente I, II e III estão corretas.
- b) Somente I, II e IV estão corretas.
- c) Somente I, III e IV estão corretas.
- d) Somente II, III e IV estão corretas.
- e) Todas estão corretas.

QUESTÃO 44

Os autores Machado, Vasconcelos e Melo (2015) compreendem o corpo como fio condutor para a ampliação da clínica. A proposta dos autores é ampliar a diretriz da clínica nos termos definidos pela Política Nacional de Humanização. Numa tentativa de arejamento e atualização de tal diretriz, tomam o corpo como um operador da ampliação da clínica. Os autores partiram de itinerários foucaultianos e nietzscheanos, de experimentações desenvolvidas a partir de suas experiências na rede de saúde mental do município de Aracaju/Sergipe, bem como dos dados produzidos em pesquisas de mestrado e doutorado. A construção do artigo publicado no Caderno HumanizaSUS v.5 se apoia na concepção de diversos autores sobre o Corpo.

Com base no texto acima, relacione o Bloco 1 com o Bloco 2.

Bloco 1:

1	Foucault
2	Meyer
3	Louro

Bloco 2:

()	O corpo é inteiramente marcado e arruinado pela história. Uma história entendida como “o próprio corpo do devir”, composta mais por rupturas, descontinuidades, do que por uma pretensa linearidade. O mesmo corpo marcado pela história de um tempo, superfície desenhada por inscrições socioculturais (de raça-cor-etnia, de gênero e de sexualidade, de classe social, de religião, de geração etc.), é também um corpo que tende a (re)existir: “superfície de inscrição dos acontecimentos (enquanto a linguagem os marca e as ideias os dissolvem), lugar de dissociação do Eu (que supõe a quimera de uma unidade substancial) volume em perpétua pulverização”.
()	O corpo é produzido em redes de significação, na articulação entre nossas “heranças genéticas” e “aquilo que aprendemos quando nos tornamos sujeitos de uma cultura”.
()	“Nomeados e classificados no interior de uma cultura, os corpos se fazem históricos e situados. Os corpos são ‘datados’, ganham um valor que é sempre transitório e circunstancial”.
()	Sobre o corpo, se encontra o estigma dos acontecimentos passados do mesmo modo que dele nascem os desejos, os desfalecimentos e os erros; nele também eles se atam e de repente se exprimem, mas nele também eles se desatam, entram em luta, se apagam uns aos outros e continuam seu insuperável conflito.
()	Inseridos em um contexto histórico-político-cultural específico, os corpos são, então, fabricados por variadas marcações: de gênero, de sexualidade, de classe social, de raça/cor, de religião, de

	faixa etária, de geração, de região etc. Corpos são montados e organizados por tais “marcas de poder”, a partir das quais, “podem valer mais ou menos”.
--	---

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

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

QUESTÃO 45

Na dinâmica do processo grupal, Pichon-Rivière (1998) estabelece cinco papéis que constituem um grupo: **líder de mudança; líder de resistência; bode expiatório; representantes do silêncio; porta-voz**. Analise a seguir e coloque (V) para verdadeiro e (F) para falso:

- () O **líder de mudança** é aquele que leva a tarefa adiante, enfrenta conflitos e busca soluções, arrisca-se diante do novo.
- () O **líder de resistência** puxa o grupo para trás, freia avanços. Ele sabotagem as tarefas, levantando as melhores intenções de desenvolvê-las, mas poucas vezes as cumpre. O líder de resistência muitas vezes atua em um contraponto interessante ao líder de mudança quando se descuida de parâmetros de realidade ao promover mudanças, estabelecendo equilíbrio ao grupo.
- () O **bode expiatório** assume as culpas do grupo, isentando-o dos conteúdos que provocam medo, ansiedade etc.
- () O **representante do silêncio** assume as dificuldades dos demais para estabelecer a comunicação, obrigando os demais participantes do grupo a falar.
- () O **porta-voz** é aquele que denuncia a enfermidade grupal, fazendo emergir as ansiedades grupais. É nesse papel que o sujeito expressa os conflitos latentes do grupo.

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

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

QUESTÃO 46

Na obra Neuropsicologia dos Transtornos Mentais, Caixeta *et al* postulam que transtornos psiquiátricos podem ser compreendidos dentro de uma esquematização (simplificada) neuropsicológica. Avalie as afirmações a seguir.

- I. Na **depressão** e na mania há problemas com neurotransmissores de modo a levar a desregulações de humor para o lado da tristeza ou da euforia.
- II. Na **ansiedade** há um “excesso” amigdaliano, com medos, reações vegetativas, fobias, angústia antecipatória, preocupações excessivas.
- III. Na **hiperatividade** há problemas atencionais ligados à interconexão fronto-basal-mesencefálica que regula uma das alças responsáveis por essa função (atenção).
- IV. Nas **psicoses delirantes agudas** tipo angustioso-perplexas de Conrad, os pacientes também têm sintomas ansiosos em último grau, provavelmente por hiperatividade límbica (ou por falta de inibição límbica), chegando a ser psicóticos (medo do fim do mundo, guerras, sentimentos de catástrofes, perseguições, incêndios etc.). Estruturas temporolímbico-amigdalíacas também estão envolvidas.

Considerando as assertivas acima, assinale a alternativa correta:

- a) Somente I, II e III estão corretas.
- b) Somente I, II e IV estão corretas.
- c) Somente I, III e IV estão corretas.
- d) Somente II, III e IV estão corretas.
- e) Todas estão corretas.

QUESTÃO 47

Helen Bee apresenta, em sua obra O Ciclo Vital, teorias sobre o desenvolvimento humano. Analise a seguir e coloque (V) para verdadeiro e (F) para falso:

- () Uma das contribuições teóricas mais especiais de Freud é a ideia de que o comportamento é governado não apenas por processos conscientes, mas também por processos inconscientes. Freud defendia, também, que a personalidade possui uma estrutura, e que tal estrutura se desenvolve com o tempo.
- () A figura central na teoria cognitivo-desenvolvimental é Jean Piaget. Ele observou que todas as crianças pareciam vivenciar as mesmas espécies de descobertas sequenciais acerca de seu mundo, cometendo a mesma espécie de erros e chegando às mesmas soluções.
- () O maior interesse de Maslow residia no desenvolvimento dos motivos ou necessidades que ele dividia em dois subconjuntos: motivos de carência e motivos de existência.
- () Bandura avançou na direção de encurtar a distância entre teoria de aprendizagem e teoria cognitivo-desenvolvimental, enfatizando elementos cognitivos importantes na aprendizagem.

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

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

QUESTÃO 48

Numa perspectiva biopsicossocial, de modo a entender o estresse e seu impacto no corpo, Satraub (2014) considera algumas maneiras efetivas de lidar com o estresse. Em sua obra o autor nos apresenta técnicas disponíveis para

ajudar no manejo do estresse. Sobre essas técnicas, assinale a alternativa correta:

- a) A **prática de exercícios** físicos moderados sem regularidade pode trazer benefícios significativos para a saúde, pois os exercícios podem moderar os efeitos do estresse e ajuda a proteger contra doenças.
- b) Em uma técnica de treinamento, a **reposta de relaxamento**, os sujeitos adotam o estado vegetativo, em que o metabolismo e a pressão arterial são reduzidos.
- c) Descrito por Neal Miller, o **biofeedback** é uma técnica para converter certas respostas psicológicas supostamente involuntárias – como temperatura da pele, atividade muscular, frequência cardíaca e pressão arterial – em sinais elétricos e proporcionar um retorno visual ou auditivo.
- d) A **terapia cognitiva** compartilha aspectos comuns com a terapia de relaxamento e o biofeedback. Apoia-se na visão de que nossa forma de pensar a respeito do ambiente, em vez do ambiente em si, determina nosso nível de estresse.
- e) A técnica de **biofeedback** mais comum em uso clínico é o *feedback* por ultrassonografia, que detecta a atividade muscular esquelética medindo a tensão muscular por meio da descarga elétrica das fibras musculares.

QUESTÃO 49

A Terapia Comunitária (TC) caracteriza-se como mais uma ferramenta à disposição dos profissionais da Atenção Básica no campo da Saúde Mental a ser utilizada no território de atuação. Avalie as assertivas a seguir:

- I. A atividade organiza-se como um espaço comunitário que possibilita a troca de experiências e de sabedorias de vida. A TC visa trabalhar de forma horizontal e circular ao propor que cada um que participe da sessão seja corresponsável no processo terapêutico que se realiza naquele momento e que produz efeitos tanto grupais quanto singulares.

- II. Para a realização da TC, um ou dois terapeutas comunitários com formação e um recinto que permita a realização da roda de conversa são suficientes.
- III. Qualquer pessoa que tenha interesse pode participar da TC: usuários portadores ou não de sofrimento e/ou patologia psíquica e/ou orgânica. O espaço é aberto e, para cada encontro, forma-se um grupo que dará conta da sessão do dia.
- IV. A partir da apresentação das pessoas, exposição das regras da TC e da escolha do tema do dia, as pessoas relatam suas histórias pessoais e o grupo participa da discussão com perguntas e falas que objetivem a superação das dificuldades do dia a dia – tudo em um clima acolhedor e de empatia. O compartilhamento de vida produz a relação entre os sujeitos, que podem se reconhecer como uma rede de apoio.

Considerando as assertivas acima, assinale a alternativa correta:

- a) Somente I, II e III estão corretas.
- b) Somente I, II e IV estão corretas.
- c) Somente I, III e IV estão corretas.
- d) Somente II, III e IV estão corretas.
- e) Todas estão corretas.

QUESTÃO 50

Helen Bee em sua obra, O Ciclo Vital, traz características que marcam a adolescência. Analise as assertivas a seguir e marque (V) para verdadeiro e (F) para falso:

- () A adolescência é definida não apenas como um período de mudanças da puberdade, mas como um período de transição entre a infância e a adoção completa de um papel adulto.
- () As mudanças físicas da adolescência são desencadeadas por um conjunto complexo de mudanças hormonais, iniciadas por volta dos 3 ou 4 anos.
- () Nas meninas, a maturidade sexual é

obtida em um conjunto de mudanças que já se iniciam aos 8 ou 9 anos. A menarca ocorre relativamente tarde na sequência.

- () A bulimia e a anorexia parecem constituir uma reação à ênfase cultural na esbelteza e ao juízo que um jovem tem da discrepância entre o corpo ideal e o real.

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

- a) V – V – F – V
- b) V – F – V – V
- c) V – V – V – V
- d) V – V – V – F
- e) F – F – F – F