

EDITAL Nº 17/2022

PROCESSO SELETIVO UNIFICADO PARA POTENCIAIS VAGAS NOS PROGRAMAS DE
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA E RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL – 2023/2025

AVALIAÇÃO TEÓRICO-OBJETIVA

LOCAL: Escola de Saúde Pública Visconde de Saboia (ESP-VS)

DATA: 22/01/2023 (Domingo)

DURAÇÃO: 04h

INÍCIO: 09h **TÉRMINO:** 13h

NOME DO (A) CANDIDATO (A): _____

Categoria: _____

Assinatura: _____

LEIA COM ATENÇÃO TODAS AS ORIENTAÇÕES A SEGUIR:

1. Verifique se a prova está completa, se há falhas ou imperfeições gráficas que causem dúvidas. Qualquer reclamação somente será aceita até os 30 minutos iniciais.
2. A prova consistirá de 30 (trinta) questões com quatro alternativas (**A, B, C, D**), das quais apenas uma é verdadeira. Leia atentamente cada questão e escolha a alternativa, marcando-a no cartão-resposta, cobrindo levemente todo o espaço correspondente à letra a ser assinalada. **Utilize somente caneta de tinta azul ou preta.**

Exemplo:

A	B	C	D
---	---	---	---

3. O cartão-resposta não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos espaços destinados às respostas.
4. Verifique se o seu nome e o da categoria profissional estão corretos no cartão-resposta. Se houver erro, comunique ao fiscal. Não esqueça de assiná-lo.
5. Ao terminar, entregue ao fiscal a prova e o **cartão-resposta assinado**, que é o único documento válido para correção.

6. Não será permitida, durante a realização da avaliação, a utilização indumentárias que cubram a cabeça e as orelhas, bem como de aparelhos eletrônicos (*wearable tech*, agendas eletrônicas e/ou similares, telefones celulares, *smartphones*, *tablets*, iPads®, gravadores, *pen drive*, mp3 *player* e/ou similar, alarmes, chaves com alarme ou com qualquer outro componente eletrônico, fones de ouvido e/ou qualquer transmissor, gravador e/ou receptor de dados, imagens, vídeos e mensagens etc.), livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.

7. Durante a prova, é vetado o intercâmbio e o empréstimo de material de qualquer natureza entre os candidatos. A fraude ou tentativa de fraude, bem como o desrespeito às normas explicitadas são faltas que desclassificarão o candidato.

8. Recomenda-se o uso de máscara durante a realização da prova, conforme disposto no Decreto municipal N° 3.103, de 09 de janeiro de 2023, que dispõe sobre medidas de controle da Covid-19 no município de Sobral.

Este caderno de prova contém 30 (trinta) questões com 04 (quatro) alternativas. Verifique se o caderno está completo ou se há imperfeições. Se houver, informe, imediatamente, ao fiscal.

QUESTÕES DE CONHECIMENTOS GERAIS

QUESTÃO 01. Segundo a Constituição de 1988 (BRASIL, 1988), as ações e serviços públicos que compõem o Sistema Único de Saúde (SUS) seriam complementados com serviços privados que, nesses casos, deveriam funcionar como se públicos fossem (PAIM, 2015). Neste contexto, aponte a alternativa CORRETA:

- A) O SUS está organizado em uma rede regionalizada e hierarquizada, ao passo que os serviços privados contratados, passam a ser de propriedade e gestão pública.
- B) O SUS está organizado em uma rede regionalizada e hierarquizada de serviços de saúde, com estabelecimentos públicos e privados contratados, sob a égide do direito público.
- C) O SUS está organizado em uma rede regionalizada e hierarquizada, e os serviços privados contratados devem definir seus próprios programas e metas para alcançar indicadores.
- D) O SUS está organizado em uma rede regionalizada e hierarquizada, com os estabelecimentos públicos contratados sob a égide do direito público e os privados sob o amparo do direito privado.

QUESTÃO 02. Na Lei 8080/90, a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios exercerão, em seu âmbito administrativo competências para cada esfera. Assinale a alternativa CORRETA no que compete à direção municipal do SUS:

- A) Executar serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, alimentação e nutrição, saneamento básico e saúde do trabalhador.
- B) Definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade, rede de laboratórios de saúde pública, vigilância epidemiológica e vigilância sanitária.
- C) Coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, alimentação e nutrição e saúde do trabalhador.
- D) Participar da formulação da política e da execução de ações de saneamento básico e estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos.

QUESTÃO 03. Durante a década de 1960, vários países realizaram debate sobre a determinação econômica e social da saúde, processo que contribuiu na perspectiva de uma abordagem positiva da saúde, cujo objetivo era superar a orientação predominantemente centrada no controle da enfermidade. Um dos movimentos históricos que contribuiu para a reorientação da abordagem à saúde foi o Movimento de Promoção à Saúde no Canadá, em 1974. Este evento motivou a produção de um documento, intitulado CORRETAMENTE por:

- A) Carta de Ottawa
- B) Informe Lalonde
- C) Declaração de Adelaide
- D) Declaração de Sundsvall

QUESTÃO 04. A partir das definições constitucionais, da legislação que regulamenta o SUS, das deliberações das conferências nacionais de saúde, o Ministério da Saúde propõe um movimento indutor para definição da Política Nacional de Promoção da Saúde – PNPS (BRASIL, 2006; BUSS, 2000). Sobre a PNPS, assinale a opção CORRETA:

- A) Representou a necessidade de fortalecimento do Modelo Flexneriano em um cenário sócio-histórico cada vez mais complexo.
- B) Representou o esforço da sociedade civil em busca do fortalecimento do Modelo Biomédico no contexto de produção da saúde.
- C) Representou o enfrentamento dos desafios de produção da saúde num cenário hospitalar, favorecendo a escuta dos diferentes segmentos envolvidos na promoção da saúde.
- D) Representou um esforço para o enfrentamento dos desafios de produção da saúde em um cenário sócio-histórico cada vez mais complexo.

QUESTÃO 05. A Política Nacional de Humanização (PNH) busca colocar em prática os princípios do SUS no dia a dia dos serviços de saúde, possibilitando mudanças nos processos de gerir e cuidar da saúde das pessoas. Sobre a PNH, assinale a alternativa CORRETA:

- A) As diretrizes da PNH são a transversalidade, acolhimento, clínica ampliada e protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivos, equipe de referência e valorização do trabalhador.
- B) A ambiência, um dos pilares da PNH, é entendida como uma estratégia que reconhece a legítima e singular necessidade de saúde dos usuários e deve sustentar a relação entre os profissionais e usuários, de forma coletiva e socioafetiva.
- C) O HumanizaSUS, como também é conhecida a Política Nacional de Humanização, estimula a comunicação e inclusão de gestores, trabalhadores e usuários na produção e gestão do cuidado e dos processos de trabalho.
- D) O acolhimento, enquanto princípio da PNH, é a capacidade que devemos ter de receber o outro e se sensibilizar com a sua necessidade de saúde, ela favorece uma relação verticalizada entre trabalhador, gestor e usuário.

QUESTÃO 06. Uma das diretrizes da PNH visa assegurar a participação dos trabalhadores nos espaços coletivos de gestão, a fim de dar visibilidade às suas experiências e incluí-los na tomada de decisão. Assinale a opção CORRETA que apresenta o nome desta diretriz:

- A) Valorização do trabalhador
- B) Acolhimento
- C) Defesa dos direitos dos usuários
- D) Gestão participativa e cogestão

QUESTÃO 07. Além da ação educacional propriamente dita, espera-se que os componentes da capacitação profissional sejam parte essencial da estratégia de mudança institucional. Entretanto, poucas vezes se instala uma estratégia global e sustentável que dê lugar à conquista progressiva e sistemática desses propósitos. Neste contexto, a respeito da Educação Permanente, marque a opção CORRETA:

- A) Toda ação de capacitação implica um processo de educação permanente, logo, a capacitação profissional, como estratégia sistemática e global, abrande em seu processo diversas ações específicas de atualização.
- B) As ações específicas de educação permanente no âmbito de uma estratégia sustentável maior, devem ter um começo e um fim e serem dirigidas a grupos específicos de trabalhadores, e rejeito à mudança institucional.
- C) Todo processo de educação permanente requer elaboração, desenho e execução a partir de uma análise situacional, a partir das necessidades da gestão visando a capacitação técnica dos trabalhadores para melhoria da assistência.
- D) Embora toda capacitação vise à melhoria do desempenho do pessoal, nem todas estas ações representam parte substantiva de uma estratégia de mudança institucional, orientação essencial nos processos de educação permanente.

QUESTÃO 08. A partir de 1997, em um município de médio porte populacional do semiárido nordestino, concebeu-se e implementou-se, no tal ente federativo, um conjunto de ações inovadoras. Uma delas diz respeito à presença de um trabalhador capaz de produzir as articulações e mediações entre os vários segmentos envolvidos, designado tutor do Sistema Municipal de Saúde. Marque a opção CORRETA que apresenta uma das funções de um tutor:

- A) Atuar como a segunda pessoa da Gerência do Centro de Saúde da Família.
- B) Atuar como apoiador institucional e pedagógico.
- C) Substituir o profissional da sua mesma categoria no serviço.
- D) Repreender condutas inadequadas dos profissionais em espaços coletivos.

QUESTÃO 09. Levando em consideração a complexidade das necessidades atuais de saúde, visualiza-se a necessidade de fortalecer a dinâmica da produção dos serviços de saúde e consolidar os princípios do SUS. Nesse sentido, a educação interprofissional (EIP) vem se

constituindo como uma potencialidade na formação de profissionais mais aptos ao efetivo trabalho em equipe. Sobre a EIP, assinale a alternativa CORRETA:

A) A EIP sugere melhorar a colaboração entre os profissionais e substituir a prática do trabalho em equipe nos serviços de saúde, com foco na divisão de tarefas e trabalho multidisciplinar para promoção da integração da assistência.

B) A EIP possibilita o desenvolvimento de profissionais de saúde capazes de ofertar uma assistência focalizada no problema de saúde do usuário, por meio da aprendizagem específica de cada participante.

C) A base da EIP é o desenvolvimento da colaboração através de um processo de aprendizagem compartilhada entre duas ou mais profissões da saúde a fim de melhorar a qualidade dos serviços prestados.

D) A educação interprofissional em saúde ocorre quando os membros de uma categoria profissional, buscam o aprofundamento teórico de temáticas da sua área de conhecimento para melhorar a saúde e bem-estar dos usuários.

QUESTÃO 10. A Educação interprofissional precisa de bases sólidas para que seja possível assegurar sua sustentabilidade e resultados a curto, médio e longo prazo. Para isso, é necessário compreender as três dimensões da realidade que exercem forte influência no processo de adoção da educação interprofissional: a macro, meso e micro. Sobre tais dimensões, assinale a alternativa CORRETA:

A) No nível macro encontram-se as políticas de saúde e educação que reconhecem as bases teórico-conceituais e metodológicas como marcos reorientadores do processo de formação dos profissionais da saúde e do modelo de atenção à saúde.

B) Na dimensão micro inserem-se esforços e apoios institucionais para a inserção da interprofissionalidade nas estruturas curriculares dos cursos da área da saúde, exercendo influência no modelo de atenção à saúde.

C) No nível macro visualizam-se as mudanças curriculares com o objetivo de materializar a educação interprofissional em saúde nas propostas pedagógicas dos cursos e instituições de saúde e educação.

D) A nível meso, reconhece-se as políticas de saúde e educação como indutoras de relações interpessoais que fundamentam o desenvolvimento das competências colaborativas. Por esta razão garante-se a sustentabilidade das ações.

QUESTÃO 11. No âmbito da histórica construção do Sistema Único de Saúde, no campo da Educação Popular em Saúde, vários coletivos vêm desenvolvendo intensa militância política e social, dentro de uma grande dinamicidade e, que têm a capacidade de constituir redes de

articulação poderosas em suas capilaridades (GOMES; MEHRY, 2011). No resgate a esses coletivos, assinale a alternativa CORRETA:

- A) A Articulação Nacional de Movimentos e Práticas de Educação Popular em Saúde (ANEPS) foi criada em 1991 no I Encontro Nacional de Educação Popular, ocorrido em São Paulo.
- B) No ano de 2003, com o auxílio do Ministério da Saúde no primeiro ano do governo Lula, constituiu-se a Rede de Educação Popular em Saúde.
- C) A Rede de Educação Popular em Saúde foi extinguida para que se constituísse a Rede de Estudos sobre Espiritualidade no Trabalho em Saúde e na Educação Popular.
- D) A partir de um encontro nacional, se constituiu a Articulação Nacional de Movimentos e Práticas de Educação Popular e Saúde, que ficou conhecida por ANEPS.

QUESTÃO 12. “Trata-se de um trabalho com grupos que se baseia no relato da história de vida dos participantes e do modo como cada um lida com suas dificuldades do cotidiano (GOMES; MERHY, 2011)”. Assinale a alternativa CORRETA sobre o que se trata o enunciado.

- A) Terapia Comunitária
- B) Educação Popular em Saúde
- C) Participação Social
- D) Fitoterapia

QUESTÃO 13. Sobre a lei 8.142, de 28 de dezembro de 1990 (BRASIL, 1990), analise as afirmativas a seguir:

I. Em seu Art. 1º refere que o SUS contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: conferências de saúde e conselhos de saúde.

II. Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.

III. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas pelo Conselho Nacional de Saúde e aprovadas pelo Congresso Nacional.

Assinale a opção que apresenta as afirmativas CORRETAS:

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

QUESTÃO 14. Sobre as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde, marque a alternativa CORRETA:

A) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.

B) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legislativo.

C) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será maior em relação ao conjunto dos demais segmentos, considerando sua relevância na formulação de estratégias e no controle da execução das políticas de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.

D) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, a ser aprovado pelo Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) e validado pelo Congresso Nacional.

QUESTÃO 15. Quando dois ou mais profissionais de saúde atuam de forma interativa, compartilhando metas e reconhecendo o papel do outro na produção da saúde têm-se o que chamamos de Colaboração. Marque a opção CORRETA que melhor evidencia aspectos da colaboração interprofissional no trabalho em saúde:

A) A colaboração interprofissional evidencia o protagonismo individual das profissões de saúde no trabalho em saúde para o atendimento das necessidades das pessoas.

B) A colaboração implica no desenvolvimento de competências relacionadas à atuação em saúde, evidenciando a pouca influência dos componentes curriculares para seu fortalecimento.

C) A colaboração possibilita que um profissional reconheça a necessidade do outro na complementaridade das ações em saúde, estabelecendo limites que permitem a cada profissão alcançar seus próprios objetivos.

D) A colaboração interprofissional possibilita horizontalizar relações e inserir o usuário e suas necessidades de saúde na centralidade do processo.

QUESTÃO 16. “É um valor de claro reconhecimento de que existe um objetivo comum a todas as profissões e de que o trabalho em equipe é o dispositivo mais potente para alcançar tais objetivos” (SCAGER et al., 2016; D’AMOUR et al., 2005; XYRICHIS; REAM, 2008). Marque a alternativa que apresenta CORRETAMENTE o pilar da colaboração interprofissional referido no enunciado.

- A) Interdisciplinaridade
- B) Parceria
- C) Interdependência
- D) Compartilhamento

QUESTÃO 17. Segundo Campos (2012) o apoiador matricial precisa de uma postura ativa e interativa para criar e fazer o projeto terapêutico de forma interprofissional. Marque a opção CORRETA que diz como foi chamado pelo autor esse ativismo do apoiador matricial:

- A) Postura Dialética: para estimular as pessoas a refletir criticamente sobre o que o outro estão trazendo, seja apoiador, ou seja da gestão.
- B) Demanda reflexiva: para estimular as pessoas a se autorizarem a refletir criticamente sobre o que o outro, seja apoiador, seja da gestão estão trazendo.
- C) Interação interprofissional: para estimular as pessoas a refletir criticamente sobre o que o outro estão trazendo, seja apoiador, ou seja da gestão.
- D) Oferta: para estimular as pessoas a se autorizarem a refletir criticamente sobre o que o outro, seja apoiador, seja da gestão estão trazendo.

QUESTÃO 18. Campos (2012) citou em seu artigo intitulado “Apoio Matricial e práticas ampliadas e compartilhadas em redes de atenção”, o filósofo e sociólogo alemão Jürgen Habermas sobre o agir comunicativo nas relações sociais, onde ele traz uma condição para se estabelecer uma relação dialógica, interativa, e não opressiva. Assinale a alternativa CORRETA que contém o termo denominado por Habermas, que inviabiliza a prática democrática e fortalece a relação de dominação.

- A) Simetria das relações de poder.
- B) Assimetria das relações de poder.
- C) Equilíbrio das relações de poder.
- D) Similitude das relações de poder.

QUESTÃO 19. Para Mendes (2010), as Redes de Atenção à Saúde (RAS) são compostas de três elementos constitutivos. Assinale a alternativa CORRETA que apresenta estes elementos:

- A) População, pontos de atenção secundário e terciário e estrutura operacional.
- B) População, estrutura operacional e centro de comunicação.
- C) População, centro de comunicação e modelo de atenção à saúde.
- D) População, estrutura operacional e modelo de atenção à saúde.

QUESTÃO 20. Sobre os componentes da estrutura operacional das redes de atenção à saúde citados por Mendes (2010), marque a alternativa CORRETA:

- A) O segundo componente da estrutura operacional das RAS são os pontos de atenção secundários e terciários, considerados o nó intercambiador no qual se coordenam os fluxos e contrafluxos do sistema de atenção à saúde.
- B) Os sistemas de apoio, são soluções tecnológicas, fortemente ancoradas nas tecnologias de informação, que garantem uma organização racional dos fluxos e contrafluxos de informações, produtos e pessoas nas RAS.
- C) Os principais sistemas logísticos das RAS são o cartão de identificação das pessoas usuárias, o prontuário clínico, os sistemas de acesso regulado à atenção à saúde e os sistemas de transporte em saúde.
- D) O sistema de assistência farmacêutica são os nós das RAS, caracteriza-se por suas densidades tecnológicas, e, por essa razão, tendem a ser mais concentrados espacialmente, coordenando os fluxos e contrafluxos de informações.

QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21. Sobre os movimentos que impulsionaram as políticas de saúde mental e atenção psicossocial no SUS, marque a opção CORRETA:

- A) A “crise da DINSAM” teve grande repercussão local, sendo resultado da mobilização de usuários dos hospitais psiquiátricos, onde as condições eram absolutamente precárias.
- B) A “crise da DINSAM” ocorreu a partir de uma carta encaminhada ao Conselho Nacional de Saúde, resultando na substituição de mais de 250 trabalhadores dos hospitais psiquiátricos.
- C) Os primeiros movimentos relacionados à assistência psiquiátrica brasileira surgiram nos anos 1970 quando profissionais recém-formados encontraram um cenário de descaso e violência.
- D) O VIII Congresso Brasileiro de Psiquiatria configurou-se como o primeiro espaço coletivo com o propósito de reformulação da assistência psiquiátrica.

QUESTÃO 22. A criação da Associação Brasileira de Saúde Mental (ABRASME) representou um elemento novo no cenário da participação social no contexto da Reforma Psiquiátrica. Assinale a alternativa CORRETA:

- A) A ABRASME foi criada a partir do GT de Saúde Mental da ABRASCO, sendo organizada anualmente, no sentido de destacar a amplitude do processo e reduzir a reforma de serviços e tecnologias de cuidado.
- B) A ABRASME reuniu, a um só tempo, os vários sujeitos envolvidos, dos usuários e familiares e outros ativistas ligados às questões de etnia, gênero, sexualidade, diversidade cultural e direitos humanos.
- C) A ABRASME teve como propósito reunir atores internos e externos aos serviços de saúde mental em encontros nacionais de associações do campo da psiquiatria e da sociologia.

D) A ABRASME possibilitou a vinda de várias expressões internacionais de movimentos de crítica às práticas humanizadas nos serviços psiquiátricos e na vida cotidiana dos usuários.

QUESTÃO 23. A partir de Amarante e Nunes (2018) sobre resolução aprovada em dezembro de 2017 no campo da Saúde Mental, pela Comissão Intergestores Tripartite, assinale a alternativa CORRETA:

- A) Amplia a participação do setor público no desenvolvimento de ações de prevenção do suicídio, com ênfase à prevenção de violência autoprovoada.
- B) Fortalece a atuação do setor privado no provimento de leitos hospitalares psiquiátricos e inclui a oferta de treinamento em serviço aos profissionais da RAPS.
- C) Praticamente resgata o modelo manicomial e dá início a um processo de desmontagem de todo o processo construído ao longo de décadas no âmbito da RP brasileira.
- D) Dá continuidade as estratégias substitutivas á internação hospitalar, por meio da inclusão, de modo complementar, de serviços de Atenção Psicossocial privados no SUS.

QUESTÃO 24. Com vistas a desenvolver o pensamento crítico à institucionalização da loucura, surge a perspectiva de criar serviços que deem início a práticas inovadoras no cenário da saúde mental. Assim, em São Paulo foi criado o primeiro Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) e outras iniciativas começaram a surgir. Marque CORRETAMENTE a opção que aborda sobre estas iniciativas:

- A) São iniciativas que cumprem a função inédita de oferecer cuidado intensivo a usuários com quadro psiquiátrico grave.
- B) São iniciativas com a função de substituir a hospitalização ou o frágil modelo ambulatorial por consultas agendadas para atendimento e renovação de receitas.
- C) São iniciativas de intervenção nos hospitais psiquiátricos, por meio da substituição do quadro de profissionais, a fim de causar melhorias no cuidado ao usuário.
- D) São iniciativas que ofertam psicoterapia, como uma função substituta ao modelo hospitalar predominante e ao cuidado na atenção básica.

QUESTÃO 25. A Lei nº 13.819, de 26 de abril de 2019 instituiu a Política Nacional de Prevenção da Automutilação e do Suicídio. Marque a opção que apresenta CORRETAMENTE um dos objetivos desta Política:

- A) Abordar adequadamente os familiares e as pessoas próximas das vítimas de suicídio e garantir-lhes seu atendimento nos serviços de atenção básica.
- B) Sensibilizar a sociedade sobre a importância e a relevância das lesões autoprovoadas como problemas de saúde pública passíveis de prevenção.

C) Promover a articulação intersetorial para a prevenção do suicídio, envolvendo os setores de saúde e comunicação, pela colaboração na divulgação das ações de cuidado.

D) Garantir o acesso à atenção psicossocial das pessoas em sofrimento psíquico agudo, especialmente daquelas com histórico de esquizofrenia e depressão.

QUESTÃO 26. Sobre a prática de redução de danos (RD), recomendada como estratégia a ser adotada em sistemas de atenção à saúde a partir da década de 1980, assinale a alternativa CORRETA:

A) Os programas de RD foram sendo aprimorados com a prescrição de drogas injetáveis como heroína e cocaína com qualidade e dosagem controlada para indivíduos altamente dependentes.

B) A RD é atraente no ponto de vista humano e eficaz quando comparada a outras abordagens, sendo a opção mais viável a nível de custos.

C) No Brasil, as primeiras iniciativas de RD datam do final da década de 1990 nas cidades de Niterói, Rio de Janeiro e São Paulo.

D) A RD passou a ser compreendida como uma estratégia no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) após a divulgação do Relatório Rolleston, em 1920.

QUESTÃO 27. Sobre os Agentes Redutores de Danos (ARD) e suas condições de trabalho, assinale a alternativa CORRETA:

A) Parte importante dos ARD mantém um vínculo formal junto aos seus serviços de atuação, possibilitando a continuidade nos processos de trabalho.

B) Os ARD que não possuem vínculo formal são, em sua maioria, trabalhadores de nível superior e/ou, usuários e seus familiares.

C) A precariedade e instabilidade dos vínculos de trabalho dificulta o desenvolvimento profissional e a perenidade dos programas de RD.

D) A sobrecarga dos ARD no cumprimento de sua atividade assistencial tem possibilitado o planejamento de novas práticas por outros profissionais.

QUESTÃO 28. Conforme a Portaria nº 3.088 de 23 de dezembro de 2011, que instituiu a Rede de Atenção Psicossocial para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do SUS, assinale CORRETAMENTE a opção que apresenta uma das diretrizes para o funcionamento da Rede de Atenção Psicossocial:

A) Diversificação das estratégias de cuidado.

B) Regulação das demandas e os fluxos assistenciais da Rede.

C) Monitoramento da qualidade dos serviços por meio de indicadores.

D) Promoção de estratégias de tratamento dos agravos à saúde.

QUESTÃO 29. A atenção voltada à saúde mental de crianças e adolescentes e seu reconhecimento como uma questão de saúde pública integrante das ações do SUS é recente e tem sido considerada como um dos principais desafios da Reforma Psiquiátrica brasileira. Os Centros de Atenção Psicossocial Infantojuvenil (CAPSi) se configuram como um dos espaços para a prestação de cuidados em saúde mental infantojuvenil. Sobre os CAPSi, marque a opção CORRETA:

- A) É um serviço de atenção diária voltado a crianças e adolescentes com leve comprometimento psíquico.
- B) É um serviço de atenção diária voltado a crianças e adolescentes com sinais moderados de sofrimento psíquico.
- C) É um serviço de atenção diária voltado a crianças e adolescentes com leve a moderado comprometimento psíquico.
- D) É um serviço de atenção diária voltado a crianças e adolescentes com grave comprometimento psíquico.

QUESTÃO 30. Quanto à composição da equipe dos Centros de Atenção Psicossocial Infantojuvenil (CAPSi), assinale a opção CORRETA:

- A) Os CAPSi devem ser compostos por, no mínimo, um psiquiatra, médico generalista ou pediatra com formação em saúde mental infantil, um enfermeiro, quatro profissionais de nível superior (entre: psicólogo, assistente social, terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo, profissional de educação física) e cinco técnicos de enfermagem.
- B) Os CAPSi devem ser compostos por, no mínimo, um psiquiatra, neurologista ou pediatra com formação em saúde mental infantil, um enfermeiro, quatro profissionais de nível superior (entre: psicólogo, assistente social, terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo e pedagogo) e cinco profissionais de nível médio.
- C) Os CAPSi devem ser compostos por, no mínimo, um psiquiatra, neurologista ou pediatra com formação em saúde mental infantil, um enfermeiro, quatro profissionais de nível superior (entre: psicólogo, assistente social, terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo e fisioterapeuta) e cinco profissionais de nível médio.
- D) Os CAPSi devem ser compostos por, no mínimo, um psiquiatra, médico generalista ou pediatra com formação em saúde mental infantil, um enfermeiro, quatro profissionais de nível superior (entre: psicólogo, assistente social, terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo e pedagogo) e cinco técnicos de enfermagem.