

Residência em Saúde UFSM

Unimultiprofissional

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL INTEGRADA EM
SAÚDE MENTAL NO SISTEMA PÚBLICO DE SAÚDE**

Inscrição n°:

COPERVES

2015

Bloco A

01 - Os modelos assistenciais são vistos como forma de organização da produção de serviços de saúde, estando associados aos processos e tecnologias de trabalho, e também como um modo diferenciado de agir sobre determinados contextos para deles obter resultados que sejam capazes de melhorar a situação da saúde individual e coletiva do usuário. A partir disso, entende-se que o campo dos saberes e práticas da clínica tornam-se fundamentais na organização da produção da saúde.

Em relação aos modelos assistenciais de saúde, assinale a alternativa correta.

- a) Os campos dos saberes devem ter papéis definidos e momentos diferenciados no processo de construção dos modelos assistenciais.
- b) A associação dos saberes compõe um fator fundamental na busca da integração entre os níveis assistenciais para a construção dos modelos assistenciais.
- c) Diante da complexidade dos problemas de saúde, a multiplicidade dos saberes é um fator irrelevante.
- d) Alguns campos da saúde não necessitam participar da discussão dos modelos assistenciais da saúde.
- e) O campo da saúde hospitalar é visto como um dos primeiros lugares a se fazer discussões sobre modelos assistenciais devido a sua complexidade.

02 - Em 1988 foi votada a criação do Sistema Único de Saúde (SUS), o qual instituiu uma política pública de saúde, que visa à integralidade, à universalidade, à busca da equidade e à incorporação de novas tecnologias, saberes e práticas.

Assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () Os valores norteadores da Política Nacional de Humanização (PNH) são a autonomia e o protagonismo dos sujeitos, a corresponsabilidade entre eles, o estabelecimento de vínculos solidários, a construção de redes de cooperação e a participação coletiva no processo de gestão.
- () A Transversalidade, um dos princípios da Política Nacional de Humanização (PNH), está relacionada à estabilização do conhecimento de cada campo do saber, produzindo como efeito o trabalho de núcleo profissional.
- () Um dos desafios do SUS é fortalecer e qualificar os serviços de Atenção Básica à Saúde e ampliá-la como estratégia organizadora das redes de cuidado em saúde.

A sequência correta é

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

03 - A Educação Permanente em Saúde está fundamentada no processo educativo voltado ao cotidiano do trabalho ou da formação dos profissionais de saúde. Além disso, fomenta interação entre as equipes multiprofissionais na construção de relações e processos que integrem mudanças de comportamento associadas à renovação das práticas cotidianas de trabalho. Em relação à Educação Permanente em Saúde é INCORRETO afirmar que

- a) a Educação Permanente em Saúde, ao mesmo tempo em que disputa pela atualização cotidiana das práticas segundo os mais recentes aportes teóricos, metodológicos, científicos e tecnológicos disponíveis, insere-se em uma necessária construção de relações e de processos que parte do interior das equipes e da atuação em conjunto.
- b) a Educação Permanente em Saúde se configura, para alguns educadores como o desdobramento, sem filiação, de vários movimentos de mudança na formação dos profissionais de saúde, sendo resultado da análise das construções pedagógicas, na educação em serviços de saúde, na educação continuada para o campo da saúde e na educação formal de profissionais de saúde.
- c) um dos pontos impulsionadores relacionado à concretização das metas de saúde tem sido a compreensão da gestão da formação como atividade meio, secundária à formulação de políticas de atenção à saúde.
- d) a Educação Permanente em Saúde possui uma característica de realidade mutável e mutante das ações e dos serviços de saúde, marcada pela ligação política com a formação de perfis profissionais e de serviços e pela introdução de mecanismos, espaços e temas que geram autoanálise e autogestão.
- e) Paulo Freire constitui-se como integrante dos movimentos que regem a Educação Permanente em Saúde, fundamentado na autonomia intelectual, nos movimentos de mudança na gestão setorial, com forte origem ou passagem pelo movimento institucionalista.

04 - Considere as afirmações a seguir.

- I. A caracterização do processo saúde-doença da população brasileira vem sofrendo mudanças no que tange à transição demográfica com aceleração de doenças infecciosas e crônicas.
- II. As Redes de Atenção à Saúde (RASs) constituem-se como uma nova forma de organizar o sistema de atenção à saúde em sistemas integrados que permitam responder, com efetividade, eficiência, segurança, qualidade e equidade às condições de saúde da população brasileira.
- III. Um dos dispositivos da Política Nacional de Humanização (PNH) é o Projeto Terapêutico Singular e Projeto de Saúde Coletiva.
- IV. Os ciclos de evolução das condições agudas e crônicas são muito diferentes.

Está(ão) correta(s)

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

05 - O termo vigilância pode ser definido como sendo a observação contínua da distribuição e as tendências da incidência de doenças mediante coleta sistemática, consolidação e avaliação de informes sobre morbidade e mortalidade, assim como de outros dados relevantes, como também o regulamento da disseminação dessas informações a todos que necessitam conhecê-las (LANGMUIR, 1963).

Em relação a esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As evidências produzidas, em grande medida, por suas próprias ações, incluindo a observação e uso de informações sobre a amplitude dos problemas de saúde e seus determinantes, as disparidades de risco entre pessoas, momentos no tempo e regiões distintas, assim como a influência das desigualdades do contexto social e econômico na saúde das populações brasileiras, têm sido um ponto de aprimoramento das práticas da vigilância em saúde.
- b) Entre os fatores que contribuem para o aumento da carga de doenças não transmissíveis no Brasil inclui-se o modo de vida pouco saudável, constituído de sedentarismo crescente, baixa ingestão de frutas e verduras, tabagismo ainda prevalente, prevalência crescente da obesidade, consumo excessivo de bebidas alcoólicas e *stress*; as desigualdades sociais e em saúde; e a mudança da estrutura etária com aumento da representatividade da população idosa.
- c) Dentre os determinantes das doenças crônicas transmissíveis está o modo de vida das populações passível de ser modificado por ações de promoção da saúde, vigilância e da atenção primária à saúde.

- d) Vigilância ambiental em saúde pode ser definida como o conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e de controle dos fatores de risco ambientais, relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde.
- e) Fica sob a responsabilidade das Secretarias Estaduais de Saúde a gestão do componente estadual do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde, cuja função é coordenar e supervisionar as ações de prevenção e controle, com ênfase naquelas que exigem simultaneidade estadual ou microrregional para alcançar êxito.

06 - Alguns arranjos e dispositivos têm sido de suma importância no campo da saúde a fim de enfraquecer os efeitos desagregadores e alienantes da lógica dos serviços públicos de saúde. A implantação desses arranjos e dispositivos visa reestruturar e ordenar os processos gerenciais com o objetivo de melhorar o modelo gerencial e assistencial, a fim de produzir outra cultura e outras linhas de subjetivação, que não aquelas centradas principalmente no corporativismo e na alienação do trabalhador.

Observe as alternativas a seguir e assinale aquela que NÃO está relacionada com os arranjos e dispositivos no campo da saúde,

- a) Equipe de referência.
- b) Apoio matricial.
- c) Clínica ampliada.
- d) Gestão centralizada.
- e) Cogestão.

07 - Ao longo dos anos, o Sistema Único de Saúde (SUS) construiu novos arranjos e instrumentos de gestão, que ampliaram a capacidade de gestão e de corresponsabilização, servindo de referência para a organização de outras políticas públicas no Brasil.

Numere os parênteses, associando a primeira coluna de acordo com a segunda.

- (1) Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
- (2) Regulamenta a Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispondo sobre a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.
- (3) Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde e sobre a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.
- (4) Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOASSUS) 01/2002 amplia as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica, estabelecendo o processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.
- (5) Trata-se de um modelo de gestão participativa, centrado no trabalho em equipe e na construção coletiva, em que o papel dos colegiados gestores é garantir o compartilhamento do poder, a coanálise, a codecisão e a coavaliação.

- () Portaria Nº 373/GM
() Decreto Nº 7.508
() Lei Nº 8.142
() Lei Nº 8.080

Assinale a sequência correta.

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

08 - Observe as definições referentes aos princípios norteadores do Sistema Único de Saúde (SUS).

- (1) Equidade
 - (2) Integralidade
 - (3) Universalidade
 - (4) Descentralização
- () Responsabilidades compartilhadas entre os vários níveis de governo.
- () Unidades prestadoras de serviços em diferentes graus de complexidade formam um todo não compartimentalizado.
- () Todo cidadão será atendido conforme suas necessidades até o limite da capacidade do sistema.
- () Todo cidadão tem direito ao acesso a todos os serviços públicos de saúde.

A numeração correta, de cima para baixo, é

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

09 - Para Ayres (2009), a Integralidade, um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), constitui uma força fundamental para evitar que a universalidade se reduza a uma mera formalidade, a um franqueamento legal a práticas socialmente desvalorizadas e também para evitar que a equidade se torne um preceito abstrato, irrealizável na prática. O princípio da integralidade tem demonstrado, na prática, uma enorme vitalidade e capacidade de aglutinar em torno de si conjuntos diversos de ideias e sujeitos interessados na melhoria da qualidade, democratização e justiça das ações de atenção à saúde.

Tem-se buscado dialogar diante das diversidades e tensões no cotidiano da atenção à saúde, a partir de estratégias regidas por quatro eixos nortecedores, EXCETO:

- a) Eixo das necessidades: relacionado ao respeito; à qualidade e natureza da escuta; ao acolhimento e resposta às demandas de atenção à saúde.
- b) Eixo das finalidades: relacionado aos modos de integração entre as ações de promoção da saúde e prevenção de agravos; tratamento de doenças e de sofrimentos; e recuperação da saúde /reinserção social.
- c) Eixo das articulações: relacionado aos graus e aos modos de composição de saberes interdisciplinares, equipes multiprofissionais e as ações intersetoriais no desenvolvimento das ações e estratégias de atenção à saúde.
- d) Eixo das mudanças: relacionado à interdependência entre os eixos, embora nenhum deles possa ser completamente reduzido a qualquer um dos demais.

- e) Eixo das interações: relacionado à qualidade e natureza das interações intersubjetivas no cotidiano das práticas de cuidado; a motivação das propostas identificadas nesse eixo é a construção de condições efetivamente dialógicas entre os sujeitos participantes dos encontros relacionados à atenção à saúde.

10 - A Política Nacional de Humanização (PNH) se refere à valorização da dimensão subjetiva e coletiva em todas as práticas de atenção e gestão no Sistema Único de Saúde (SUS), fortalecendo o compromisso com os direitos de cidadania, destacando-se as necessidades específicas de gênero, étnico-racial, orientação/expressão sexual e de segmentos específicos, população negra, do campo, extrativista, povos indígenas, quilombolas, ciganos, ribeirinhos, assentados, população em situação de rua e outros.

Com base nessa política, considere as afirmações a seguir.

- I. A PNH se estrutura a partir de Princípios, Método, Diretrizes e Dispositivos.
- II. O colegiado gestor constitui-se um dos dispositivos da PNH.
- III. Um dos resultados da PNH está pautado no direcionamento dado pelos profissionais da saúde para o usuário que busca assistência aos agravos de sua saúde.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas III.
- c) apenas I e II.
- d) apenas II e III.
- e) I, II e III.

11 - Sistema Único de Saúde (SUS) contará, em cada esfera de governo, com as instâncias colegiadas: a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde. Analise as alternativas a seguir e assinale verdadeira (V) ou falsa (F).

- () A Conferência de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado, composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde 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 legalmente constituído em cada esfera do governo.
- () O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- () As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

A sequência correta é

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

12 - Os recursos destinados ao Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

- I. despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.

- II. investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Executivo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- III. investimentos previstos no Plano Semestral do Ministério da Saúde.
- IV. cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

Está(ão) correta(s)

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

13 - Para receberem os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS), os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com:

- I. o Fundo de Saúde.
- II. o Conselho de Saúde.
- III. o Plano de Saúde.
- IV. a Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).

Está(ão) correta(s)

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

14 - Sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () Rede de Atenção à Saúde é o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
- () Serviços Especiais de Acesso Aberto são serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.
- () Portas de Entrada são caracterizadas como o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

A sequência correta é

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

15 - No Sistema Único de Saúde (SUS), para ser instituída a Região de Saúde, deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- I. atenção primária.
- II. urgência e emergência.

- III. atenção psicossocial.
- IV. atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- V. vigilância em saúde.

Está(ão) correta(s)

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

16 - Para assegurar ao usuário o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS), caberá aos entes federativos, além de outras atribuições que venham a ser pactuadas pelas Comissões Intergestores,

- I. garantir a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde.
- II. delegar a avaliação do risco individual e coletivo prioritariamente aos serviços de saúde federativos e estaduais.
- III. orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde.
- IV. monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde.

Está(ão) correta(s)

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

17 - Com a implementação da Política Nacional de Humanização (PNH) do Sistema Único de Saúde (SUS), busca-se alcançar resultados, englobando direções diversificadas. Nesse contexto, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Serão implementadas atividades de valorização, controle social, acompanhamento psicopedagógico e cuidado a todos os trabalhadores e usuários do SUS.
- b) Serão reduzidas as filas e o tempo de espera, com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo, baseado em critérios de risco.
- c) As unidades de saúde garantirão os direitos dos usuários, orientando-se pelas conquistas já asseguradas em lei e ampliando os mecanismos de sua participação ativa, bem como de sua rede sociofamiliar, nas propostas de plano terapêutico, acompanhamento e cuidados em geral.
- d) As unidades de saúde garantirão gestão participativa aos seus trabalhadores e usuários, com investimento na educação permanente em saúde dos trabalhadores, na adequação de ambiência e espaços saudáveis e acolhedores de trabalho, a fim de propiciar maior integração de trabalhadores e usuários em diferentes momentos.
- e) Todo usuário do SUS saberá quem são os profissionais que cuidam de sua saúde e a rede de serviços que se responsabilizará por sua referência territorial e atenção integral.

18 - Desde a sua criação em 1977, a Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública trabalha com unidades de referência, localizadas em diversos órgãos públicos, identificados pela especialização e experiência com o diagnóstico laboratorial de determinados agravos. Os laboratórios de referência nacional possuem diferentes atribuições. Nesse sentido, considere as alternativas a seguir e assinale verdadeira (V) ou falsa (F).

- () Realizar diagnósticos de alta complexidade.
- () Desenvolver estudos epidemiológicos, socioeconômicos e fabricação de vacinas autógenas.
- () Participar na elaboração de manuais e normas técnicas.
- () Participar na gestão dos laboratórios oficiais e privados que produzem insumos para diagnóstico de enfermidades exóticas.

A sequência correta é

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

Anotações

19 - Na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) há disposição sobre o acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica que pressupõe, cumulativamente,

- I. estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).
- II. ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, independente de estar no exercício regular de suas funções no Sistema Único de Saúde (SUS).
- III. estar a prescrição em conformidade com a RENAME ou com a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).
- IV. ter a dispensação da medicação ocorrida em unidades indicadas pela direção do Sistema Único de Saúde (SUS).

Está(ão) correta(s)

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

20 - O fortalecimento das funções de controle e avaliação dos gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) deve se dar principalmente nas dimensões relacionadas a seguir, EXCETO:

- a) avaliação da organização do sistema e do modelo de gestão.
- b) relação com os prestadores de serviços.
- c) quantificação dos serviços de saúde da atenção de emergência e do risco individual e coletivo.

- d) qualidade da assistência e satisfação dos usuários.
- e) resultados e impacto sobre a saúde da população.

Anotações

Bloco B

21 - Apoio matricial e equipe de referência são arranjos organizacionais e, ao mesmo tempo, uma metodologia para a gestão do trabalho em saúde. Considerando as características e os objetivos desses arranjos organizacionais, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () O apoio matricial pretende oferecer tanto retaguarda assistencial quanto suporte técnico-pedagógico à equipe responsável pela condução de um caso, seja este individual, familiar ou comunitário.
- () A equipe de referência é composta por especialistas de diferentes áreas, responsáveis pela intervenção pontual em uma situação crítica, devendo reencaminhar o usuário à Unidade Básica de Saúde o mais breve possível.
- () A equipe de referência é um arranjo organizacional que busca deslocar o poder das profissões, reforçando o poder de gestão da equipe interdisciplinar.

A sequência correta é

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

22 - Considere as afirmações a seguir sobre o desenvolvimento da articulação entre o apoiador matricial e a equipe de referência.

- I. O apoiador matricial e alguns profissionais da equipe de referência podem realizar atendimentos e intervenções conjuntas.
- II. Em situações que exijam atenção específica de um núcleo de saber, um apoiador programa para si mesmo uma série de atendimentos ou intervenções especializadas.
- III. O apoio matricial pode acontecer a partir da discussão do caso entre equipe e apoiador, com troca de conhecimento, orientações e alterações na avaliação ou conduta do caso.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas III.
- c) apenas I e II.
- d) apenas II e III.
- e) I, II e III.

Anotações

23 - Há propostas recentes para o desenvolvimento de novos modos de gestão do trabalho em saúde, que visam à realização de uma clínica ampliada e a integração dialógica entre distintas especialidades e profissões. Em relação aos obstáculos atuais a esse modo interdisciplinar e dialógico de operar, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Tradicionalmente, os serviços e organizações de saúde têm se estruturado com alto grau de departamentalização, levando a uma grande fragmentação do cuidado.
- b) Implementar ações interdisciplinares, como o apoio matricial, implica um aumento da demanda por atenção especializada, tornando-se uma estratégia mais cara do que a contratação de especialistas para atuar nos modelos tradicionais de ambulatório e hospital.
- c) Metodologias como a do apoio matricial dependem de algum grau de cogestão e de democracia institucional; porém as organizações de saúde costumam funcionar com concentração de poder nas mãos de diretores ou especialistas.
- d) As distintas especialidades médicas e outras profissões da saúde historicamente definiram objetos de intervenção e campos de conhecimento sem grande compromisso com a abordagem integral de processos de saúde e doença.
- e) O trabalho interdisciplinar depende de certa predisposição subjetiva para fazer e receber críticas e para tomar decisões de modo compartilhado; porém os profissionais de saúde tendem a se apegar à sua identidade de núcleo, dificultando a abertura para a interação.

24 - Considere as afirmações a seguir sobre os dados epidemiológicos e sobre o impacto dos transtornos mentais na saúde pública, internacionalmente.

- I. Estimativas da Organização Mundial da Saúde (OMS) apontam que cerca de 25% da população mundial sofre, em algum momento da vida, de algum tipo de transtorno mental.
- II. Apesar da sua elevada prevalência na população mundial, os transtornos mentais não estão entre as principais causas de morte e de incapacidade no mundo.
- III. Fatores sociais adversos, como sofrer violências, abusos ou abandono, contribuem para agravar o quadro de prevalência de transtornos mentais no mundo, ao colocar grandes grupos populacionais em situação de vulnerabilidade.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas II.
- c) apenas I e III.
- d) apenas II e III.
- e) I, II e III.

Anotações

25 - Em relação à Política do Ministério da Saúde para Atenção Integral a Usuários de Álcool e Outras Drogas de 2004, é correto afirmar que

- a) o grande aumento no consumo de crack em um período relativamente curto, principalmente entre a população jovem, é apontado como o maior problema de saúde pública envolvendo drogas.
- b) considerando os elevados índices de recaída entre usuários de drogas, preconiza-se uma proposta terapêutica centrada na meta da abstinência, mediante o estabelecimento de uma relação terapêutica de corresponsabilização voltada para este fim.
- c) apesar de não ter sido indicada formalmente por esta Política como um método a ser seguido pelos serviços públicos de saúde, a estratégia de redução de danos tem sido defendida e adotada na prática por vários profissionais de saúde.
- d) preconiza-se a internação em Comunidades Terapêuticas (CT's), pelo seu caráter comunitário, como alternativa ao modelo tradicional de internação hospitalar; porém ressalva-se que o encaminhamento para CT deve ser feito pelos Centros de Atenção Psicossocial - álcool e drogas (CAPS-ad).
- e) quanto à prevenção, a Política afirma que é essencial capacitar as equipes de saúde da família e viabilizar ações de prevenção primária, diagnóstico precoce, tratamento de casos não complicados e encaminhamento para a rede de assistência de casos moderados e graves.

26 - O Ministério da Saúde, há mais de dez anos, apresentou uma política que estabeleceu diretrizes e propostas para a atenção integral aos usuários de álcool e outras drogas. Todas as afirmativas a seguir referem-se a essas propostas, EXCETO:

- a) Uma proposta para gerar conhecimento e informação foi a interação sistemática entre as universidades, centros de pesquisa e o envolvimento de diversos serviços sociais, de saúde e de educação na constituição de sistemas locais de inovação científica e tecnológica aplicada aos problemas derivados do uso de drogas.
- b) O uso de drogas é um tema que extrapola a área da saúde, tendo implicações em áreas como, por exemplo, educação e justiça, requerendo uma intensa capilaridade para a execução de uma política de atenção integral; portanto recomenda-se o investimento contínuo e de longo prazo no desenvolvimento da intersectorialidade.
- c) A atenção integral requer um rompimento com a lógica tradicional de isolamento do sujeito, sendo proposto, então, que gradualmente se substitua a internação hospitalar pela atenção de base comunitária, como a internação em Comunidades Terapêuticas e Centros de Atenção Psicossocial 24 horas (CAPS III).
- d) A fim de promover mudanças duradouras, apontou-se que seria necessário promover, entre outras coisas, mudanças de crenças e normas sociais, diversificação e ampliação da oferta de serviços assistenciais, além da discussão ou revisão de leis criminais e trabalhistas relacionadas à questão das drogas.
- e) Preconizou-se a descentralização da política, com autonomia de gestão nos níveis municipal e estadual, incluindo o resgate do papel dos conselhos de saúde como articuladores de diferentes segmentos, inserindo os próprios usuários de drogas na elaboração de políticas locais.

27 - Considerando as relações entre saúde mental e vulnerabilidade social, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmação a seguir.

- () O conceito de "vulnerabilidade" difere do conceito de "risco", pois tem um caráter não probabilístico e visa expressar o potencial de adoecimento relacionado a todo e a cada indivíduo que vive em um certo conjunto de condições.
- () Vários estudos, ao longo da última década, têm apontado uma relação inversa entre classe econômica e incidência de transtornos mentais, o que pode contribuir para a associação preconceituosa entre "pobreza" e "loucura" no imaginário dos profissionais de saúde.
- () Análises de vulnerabilidade devem levar em conta um componente social que diz respeito às possibilidades de obtenção e utilização de informações sobre saúde, acesso aos meios de comunicação, escolarização, recursos materiais, influência nas decisões políticas e enfrentamento de barreiras sociais.

A sequência correta é

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

28 - Considere as afirmações a seguir acerca da reabilitação psicossocial.

- I. A reabilitação pode ser descrita como um conjunto de atividades que desenvolvam condições de recuperação para os indivíduos, utilizando variados recursos para neutralizar efeitos iatrogênicos e cronicadores da doença e da internação.

- II. Reabilitar significa promover o autocuidado e ajudar a pessoa a superar limitações, implicando em um trabalho voltado às incapacidades, com a finalidade de elevar a autoestima do sujeito e restituir-lhe a autonomia.
- III. O grau de autonomia pode ser medido pela capacidade de autocuidado, de compreensão do processo saúde-doença, de usar o poder e de estabelecer compromisso e contrato com outros.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas II.
- c) apenas I e III.
- d) apenas II e III.
- e) I, II e III.

29 - O trabalho em saúde mental tem especificidades que extrapolam a lógica do trabalho restrito aos equipamentos e saberes tecnológicos estruturados. As relações de cuidado talvez sejam as principais ferramentas para o trabalho em saúde mental. Sobre os dispositivos através dos quais se opera este trabalho baseado na relação interpessoal, é correto afirmar.

- a) O dispositivo da corresponsabilização é um compromisso estabelecido entre terapeuta/usuário/serviço/família na tentativa de minimizar os efeitos deletérios da doença mental e estimular a capacidade do usuário para o enfrentamento de seus problemas.
- b) A clínica ampliada é um dispositivo que se realiza no momento da reunião de equipe, na efetiva interação entre os diferentes profissionais de modo que cada um contribua com sua intervenção de núcleo profissional para a resolutividade do caso.

- c) A psicoterapia é um dispositivo relacional restrito aos núcleos profissionais da psicologia e da psiquiatria, mas que pode ser adaptado para ser realizado por outros membros da equipe com apoio dos especialistas.
- d) O acolhimento é o principal dispositivo relacional, pois é o momento inicial de recepção do usuário no serviço em que o principal objetivo é assegurar a adesão ao plano terapêutico mediante escuta e orientação qualificadas.
- e) A uniformidade do tratamento prestado por todos os membros da equipe é um dispositivo fundamental para evitar que o usuário hostilize parte da equipe, percebida como "má", e se torne cúmplice da outra parte percebida como "boa".
- d) a modificação da legislação para restringir a propaganda de cigarro não impactou no consumo de tabaco, sendo esse um dos principais argumentos para que o Ministério da Saúde não preconize a adoção de medidas semelhantes relacionadas ao álcool.
- e) apesar de o consumo de álcool, tabaco e medicamentos implicarem significativamente na saúde pública, a política de atenção do Ministério da Saúde é centralizada na questão das drogas ilícitas, por suas relações com o crime e a violência.

30 - Em relação ao impacto do uso de drogas na saúde pública, é correto afirmar que

- a) a legalização dos derivados de *cannabis* é uma questão complexa, pois o efeito da substância pode ser discreto para algumas pessoas; enquanto para outras pode causar transtornos mentais graves como, por exemplo, esquizofrenia e transtorno de personalidade.
- b) apenas uma pequena parte dos usuários de álcool chega a se tornar dependente; mas o impacto do uso de álcool é grande em termos sociais, pois está associado à violência doméstica e aos acidentes de trânsito.
- c) o consumo de crack é alvo de política específica devido às particularidades da substância por ser um estimulante muito potente e barato, levando todos os usuários a desenvolverem dependência dentro de algumas semanas após o início do uso.

31 - A partir de um recorte textual nos escritos de Onocko (2001), constata-se que, no início do século XX, com o surgimento da psicanálise, uma mudança na estruturação clínica teria sido iniciada. A respeito dos impactos atribuídos à psicanálise, analise as afirmações a seguir.

- I. Freud criou o espaço da psicanálise num movimento de ruptura com a rotina da consulta médica e entrevista terapêutica.
- II. O pai da psicanálise afirmava que a histeria como fenômeno não seria passível de escuta.
- III. O advento da psicanálise foi o resgate da escuta.
- IV. A fusão entre a "escuta e o olho que examina" permanece no processo terapêutico até os dias atuais.

Estão corretas

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

32 - No relatório da IV Conferência Nacional de Saúde Mental - Intersectorial, ocorrida em 2010, foram determinados parâmetros para delinear o cotidiano dos serviços, estabelecendo algumas diretrizes para os trabalhadores, os usuários e os familiares na produção do cuidado. Dentre os princípios e diretrizes gerais considerou-se:

- I. a necessidade de criação de políticas intersectoriais que garantam o atendimento, a capacitação, a informação, o suporte às famílias e aos cuidadores dos usuários, envolvendo todos os atores no processo terapêutico.
- II. o acolhimento à rede de serviços de saúde mental e aos diferentes serviços que compõem a rede, compartilhando e multiplicando o cuidado em saúde mental.
- III. a composição da rede de serviços de saúde mental compreendida a partir da inserção de outros dispositivos como, por exemplo, Centros de Referência Especializado da Assistência Social (CREAS) e Unidade Básica de Saúde (UBS).
- IV. o fortalecimento da corresponsabilidade e do compromisso com o tratamento, resgatando o protagonismo do usuário.
- V. o fortalecimento e integração dos CAPS e os demais serviços que compõem, nos municípios, as redes de saúde e de saúde mental, além de outros setores da vida cidadã, objetivando a integralidade/continuidade do cuidado, a fim de evitar o "encapsulamento" dos serviços substitutivos.

Estão corretas

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

33 - Conforme Figueiredo (2004), quando se pensa em clínica, imagina-se um profissional médico prescrevendo medicações ou solicitando um exame para validar ou não a hipótese que determina uma doença. Todavia, a clínica é muito mais que isso, uma vez que as pessoas não se limitam aos sintomas das quais são portadoras.

Considerando a construção de um caso clínico em saúde mental, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () A construção do caso clínico implica saber fazer boas perguntas, estimulando os sujeitos para que também se responsabilizem por suas ações.
- () Para que a reabilitação psicossocial seja bem sucedida, há que se considerar o perfil do sujeito.
- () Expressões como direito à cidadania, à autonomia, à ampliação dos vínculos sociais parecem prescindir da clínica, sendo um equívoco tal desvinculação.
- () A clínica, no sentido radical, seria o único meio de escapar de duas armadilhas: a) a pedagogia interpretativa - tendência psicanalítica; b) a "terapêutica da restauração" - retorno ao estado anterior à doença.

A sequência correta é

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

34 - Na proposição de Desviat (2011), fica evidente o embate entre os modelos de atenção à saúde: o modelo de saúde, reduzido a questões de natureza biológicas, em que o sintoma é algo meramente psicopatológico e o modelo comunitário de atenção, no qual a sustentabilidade técnica deve levar em conta o sujeito na sua integralidade.

Identifique as características que constituem o modelo comunitário de atenção, assinalando verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa.

- () A clínica seria aquela em que a comunidade não fosse apenas usuária, mas que compartilhasse saberes e responsabilidades.
- () O modelo comunitário de atenção não se encerra no diagnóstico e na prescrição psicofarmacológica.
- () A rede de prestação de serviços priorizaria a assistência aos sujeitos em surto.
- () No modelo comunitário de atenção seria possível reinventar uma clínica como construção de possibilidades e subjetividades.
- () O modelo comunitário de atenção constitui uma clínica a partir de outro paradigma científico centrado no cuidado e na cidadania.

A sequência correta é

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

35 - O debate estabelecido por Desviat (2011), apresenta-se, de um lado, com o pragmatismo hipoteticamente ateuórico da psiquiatria hegemônica que supostamente encobriria teorias neopositivistas, a partir do modelo hospitalocêntrico. De outro, estaria posto o desafio de um modelo orientado para a saúde pública, suscitando discussões acerca de aspectos éticos, críticos e políticos.

A respeito desse debate, considere as afirmativas a seguir.

- I. O confronto ocasionado pelos enfrentamentos entre os serviços públicos frente aos serviços privados.
- II. A relação de forças que coloca, de um lado, o benefício empresarial e, de outro, a excelência sócio-sanitária.
- III. A maneira como são tratadas as enfermidades, a invalidez e o cuidado definem a sociedade civil e, conseqüentemente, o modelo da assistência social.
- IV. O embate que se instituiu a partir de um modelo de Estado Social frente ao modelo de Estado Neoliberal.

Estão corretas

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

36 - O processo de constituição histórica, as características e as finalidades do Núcleo Brasileiro de Direitos Humanos e Saúde Mental (NBDHSM) remetem a alguns aspectos importantes, os quais perpassam um tipo de cuidado no campo da saúde mental, permeado pela garantia de direitos.

Em relação ao NBDHSM, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () Deve ampliar a capacidade de monitoramento, proteção e promoção dos direitos humanos no campo da saúde mental.
- () Criado em 2006 por uma portaria interministerial entre o Ministério da Saúde e a Secretaria de Direitos Humanos.
- () Deve articular sistematicamente os campos da saúde mental e direitos humanos.
- () Caracteriza-se como um dispositivo misto composto por representantes de órgãos governamentais, sociedade civil e universidades.
- () É um núcleo em defesa dos direitos dos usuários de baixa renda e em situação de cumprimento de medida socioeducativa.

A sequência correta é

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

37 - Analise o fragmento a seguir.

"Em um CAPS do tipo II, um usuário intrigado com a ausência do médico no serviço dirigiu à equipe presente o seu pedido de medicação sob a seguinte exclamação: A psiquiatria que me inventou, me viciou!". (RINALDI, 2008. p.35-36)

Esse fragmento apresenta possíveis tensões existentes entre a função da clínica, sobretudo do psiquiatra, e os arranjos indispensáveis para garantir a dinâmica do trabalho em equipe proposto no contexto da reforma psiquiátrica e nos serviços de atenção psicossocial.

Assinale a opção que NÃO faz parte das considerações propostas pela autora supracitada.

- a) Ainda persistem embates entre a força da tradição, que confere ao saber médico um poder desmedido enraizado no imaginário social, e as tentativas de redimensioná-lo para um trabalho em equipe.
- b) Alguns psiquiatras reproduzem o modelo ambulatorial de atendimento no contexto dos CAPS; enquanto outros vêm interrogando acerca de sua inserção em novos formatos de assistência, em que as práticas multidisciplinares ganham proeminência.
- c) As soluções clínico-institucionais que se desenrolam no cotidiano desses serviços indicam a necessidade de interlocução entre profissionais orientados por diferentes saberes que circulam nesse campo.
- d) O atendimento médico psiquiátrico, na concepção clínica introduzida pela reforma psiquiátrica, constituiu-se como um capítulo à parte, não estando atrelado à dinâmica do serviço multidisciplinar.
- e) Para além das hierarquias existentes nos serviços, a reunião clínica deve ser uma oportunidade de enfrentar os impasses e os desafios que a própria clínica coloca a todos, independente da formação de cada um.

38 - A educação permanente em saúde mental é um componente fundamental do processo de ruptura com o modelo tradicional. Considerando o paradigma da reforma psiquiátrica, os programas de Residência Multidisciplinar em Saúde Mental devem constituir-se, então, a partir da necessidade de dar novos contornos à formação do trabalhador desse campo, de maneira que seja possível acompanhar as transformações sociais e a evolução tecnocientífica (LOBOSQUE, 2010. p.88).

Nessa perspectiva, os apontamentos a seguir fazem parte dos desafios para a educação em saúde mental.

- I. Trabalhar com a informação a partir da genealogia dos conceitos, onde seja possível identificar a série de dados que compõem historicamente a evolução do campo, não se restringindo apenas à estrutura sólida dos conceitos.
- II. Trabalhar com os conceitos da reforma psiquiátrica, na perspectiva da desinstitucionalização, potencializando a transformação dos processos de trabalho nos serviços de saúde.
- III. Trabalhar com abordagens psicoterápicas, com enfoque centrado nos "encontros" e não a partir da prescrição de condutas.
- IV. A educação permanente visa à especialização dos profissionais da saúde, que se tornam mais empoderados para responder as questões relacionadas às patologias dos usuários.

Está(ão) correta(s)

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

39 - Segundo Amarante (2013), o conjunto de estratégias e princípios no campo da saúde mental e atenção psicossocial, no Brasil, é responsável por um novo cenário político, em que há um efetivo processo de participação e construção social. Essas estratégias e dispositivos vem contribuindo diretamente na configuração desse cenário na saúde mental, EXCETO:

- a) A participação e o controle social, através das assembléias e conselhos locais de saúde com decisão majoritária dos profissionais que possuem maior conhecimento sobre as doenças.
- b) A crítica permanente e consistente da violência e da segregação produzida pelo hospital psiquiátrico.
- c) A contribuição dos Programas "De Volta para Casa" e "Estratégia de Saúde da Família".
- d) A construção simultânea de serviços de atenção psicossocial, de centros de convivência e cooperativas.
- e) A implantação dos programas de inclusão pelo trabalho.

Anotações

40 - A supervisão clínico-institucional em saúde mental auxilia na construção de dispositivos para a superação de obstáculos em relação aos casos clínicos e nos processos de trabalho das equipes. Além disso, a supervisão clínico-institucional auxilia na criação de linhas de cuidado. (LOBOSQUE, 2008)

Assinale a alternativa que NÃO faz parte daquilo que a supervisão clínico-institucional em saúde mental permite ou requer.

- Desmontar as possibilidades de leituras morais acerca das situações apontadas na supervisão clínico-institucional.
- Incluir nas supervisões todos os envolvidos no caso, potencializando a construção viva da rede de cuidados.
- Focar nos processos de controle e vigilância dos procedimentos administrativos e sociolaborais, para que não seja perdido o esforço clínico-assistencial.
- Fazer prevalecer a escrita dos casos a serem apresentados de forma que o que foi registrado, independente dos desconfortos que ocasionem, seja pautado na discussão da supervisão clínico-institucional.
- Atentar para que as dificuldades institucionais não se sobreponham à dimensão clínica do caso e vice-versa.

Anotações

41 -

Asserção

As residências terapêuticas constituem-se como alternativas de moradia para um grande contingente de pessoas que estão internadas há anos em hospitais psiquiátricos,

porque

Razão

o Serviço Residencial Terapêutico (SRT) vem concretizando as diretrizes de superação do modelo de atenção centrado no hospital psiquiátrico.

Assinale a alternativa correta.

- Asserção correta, razão correta, e a razão justifica a asserção.
- Asserção correta, razão correta, mas a razão não justifica a asserção.
- Asserção correta, razão errada.
- Asserção errada, razão correta.
- Asserção e razão erradas.

42 - A Lei Nº 10.216, de 06 de Abril de 2001, dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental. Constam na Lei alguns direitos da pessoa portadora de transtorno mental:

- ter acesso ao melhor tratamento do sistema de saúde, consentâneo às suas necessidades.

- II. ser tratada com humanidade e respeito e no interesse exclusivo de beneficiar sua saúde, visando alcançar sua recuperação pela inserção na família, no trabalho e na comunidade.
- III. ser tratada preferencialmente em serviços territoriais.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
b) apenas III.
c) apenas I e II.
d) apenas II e III.
e) I, II e III.

43 - O Projeto Terapêutico Singular, construído pelas equipes do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) e Unidade de Acolhimento, deve observar, dentre outras, as seguintes orientações, EXCETO:

- a) Acolhimento humanizado, com estímulo à grupalização e à socialização, por meio de atividades terapêuticas e coletivas.
b) Desenvolvimento de ações que garantam a integridade física e mental, de acordo com o contexto social e familiar.
c) Desenvolvimento de intervenções que favoreçam a adesão ao tratamento, visando à interrupção plena do uso de álcool, crack e outras drogas.
d) Atendimento psicossocial ao usuário e à respectiva família.
e) Oficinas terapêuticas.

44 - Analise os fragmentos a seguir.

Asserção

"Por ser recente, a implantação dos Serviços Residenciais Terapêuticos (SRTs) vem sendo discutida em vários âmbitos, de modo a assegurar que esta alternativa seja a mais adequada possível para auxiliar o morador em seu processo - às vezes difícil - de reintegração à comunidade. É preciso ter sempre em mente que a questão central é a moradia, o morar, o viver na cidade." (Brasil, 2004, p. 7)

Assim, tais residências, além de clássicos serviços de saúde, são, também, espaços de morar, de viver, articulados à rede de atenção psicossocial de cada município,

porque

Razão

"atualmente, existem 256 SRTs em 14 Estados e 45 municípios do país, onde moram 1.400 pessoas. Estimativas recentes da Coordenação Geral de Saúde Mental do Ministério da Saúde apontam a existência de aproximadamente 12.000 pacientes internados que poderiam ser beneficiários dos SRTs. Tais dados evidenciam a necessidade de significativa expansão do número de residências, de modo a reduzir a segregação e aumentar a reinserção social dos pacientes." (Brasil, 2004, p.7)

Assinale a alternativa correta.

- a) Asserção correta, razão correta, e a razão justifica a asserção.
b) Asserção correta, razão correta, mas a razão não justifica a asserção.
c) Asserção correta, razão errada.
d) Asserção errada, razão correta.
e) Asserção e razão erradas.

45 - De acordo com a Portaria nº 3.088, de 23 de dezembro de 2011, que institui a Rede de Atenção Psicossocial para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso do crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde, constituem-se diretrizes para o funcionamento da Rede de Atenção Psicossocial, EXCETO:

- Ênfase em serviços de base territorial e hospitalar, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares.
- Respeito aos direitos humanos, garantindo a autonomia e a liberdade das pessoas.
- Garantia do acesso e da qualidade dos serviços, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional sob a lógica interdisciplinar.
- Desenvolvimento de estratégias de Redução de Danos.
- Desenvolvimento da lógica do cuidado para pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, tendo como eixo central a construção do projeto terapêutico singular.

46 - De acordo com os objetivos gerais da Rede de Atenção Psicossocial, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral.
- Promover mecanismos de formação permanente aos profissionais de saúde.
- Garantir a articulação e integração dos pontos de atenção das redes de saúde no território, qualificando o cuidado por meio do acolhimento, do acompanhamento contínuo e da atenção às urgências.

A sequência correta é

- V - V - V.
- V - V - F.
- F - V - F.
- V - F - V.
- F - F - V.

47 -

Asserção

A II Conferência Nacional de Saúde Mental, em dezembro de 1992, ressaltou a importância estratégica da implementação dos então chamados "lares abrigados" para a reestruturação da assistência em saúde mental no país,

porque

Razão

logo no seu início, as ações de desinstitucionalização no Brasil depararam-se com uma questão: o que fazer com as pessoas que poderiam sair dos hospitais psiquiátricos, mas que não contavam com suporte familiar ou de qualquer outra natureza.

Assinale a alternativa correta.

- Asserção correta, razão correta, e a razão justifica a asserção.
- Asserção correta, razão correta, mas a razão não justifica a asserção.
- Asserção correta, razão errada.
- Asserção errada, razão correta.
- Asserção e razão erradas.

48 - Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) estão organizados nas seguintes modalidades:

- (1) CAPS I
- (2) CAPS II
- (3) CAPS III
- (4) CAPS AD
- (5) CAPS AD III

A partir desses dados, numere os parênteses, associando as modalidades de CAPS às informações apresentadas a seguir.

- () Atende pessoas com transtornos mentais graves e persistentes, podendo também atender pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, conforme a organização da rede de saúde local, indicado para Municípios com população acima de setenta mil habitantes.
- () Atende adultos ou crianças e adolescentes, considerando as normativas do Estatuto da Criança e do Adolescente, com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas. Serviço de saúde mental aberto e de caráter comunitário, indicado para Municípios ou regiões com população acima de setenta mil habitantes.
- () Atende pessoas com transtornos mentais graves e persistentes. Proporciona serviços de atenção contínua, com funcionamento vinte e quatro horas, incluindo feriados e finais de semana, ofertando retaguarda clínica e acolhimento noturno a outros serviços de saúde mental, inclusive CAPS Ad, indicado para Municípios ou regiões com população acima de duzentos mil habitantes.

- () Atende pessoas com transtornos mentais graves e persistentes e também com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas de todas as faixas etárias, indicado para Municípios com população acima de vinte mil habitantes.

A sequência correta é

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

Anotações

49 -

Asserção

"A discussão e a aprovação pelos atores do campo da saúde mental, na IV Conferência Nacional de Saúde Mental - Intersetorial, de propostas que, além de defender o combate às desigualdades, estigmas e estereótipos na rede de atenção à saúde mental, propõem a articulação, em todos os níveis do Sistema Único de Saúde (SUS), dos programas de saúde mental aos programas de saúde da mulher, do homem, Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (LGBT), da população negra, da população em situação de rua, do indígena, do idoso, quilombolas e demais políticas específicas." (Brasil, 2011, p.74)

porque

Razão

"...a ementa da IV Conferência Nacional de Saúde Mental – Intersetorial deixa claro um dos problemas emergentes do campo da saúde mental hoje: a rede aberta de atenção à saúde mental não garante hoje acesso a todos e todas. A heteronormatividade, assim como a profunda desigualdade entre os brancos e os não-brancos, entre os homens e as mulheres e entre as diferentes classes de renda no Brasil, têm reflexos nas ações e serviços do SUS, produzindo barreiras de acesso muitas vezes intransponíveis à grande parte dos cidadãos e cidadãs brasileiras. Por um lado, é preciso que o campo da saúde mental esteja atento aos efeitos psicossociais específicos do racismo, do machismo, da heteronormatividade, da discriminação geracional e de outros processos macroestruturais de ampla exclusão social. Por outro, é preciso que este campo se preocupe com as especificidades da atenção. Sem esta atenção específica, não se produz equidade." (Brasil, 2011, p. 74)

Assinale a alternativa correta.

- Asserção correta, razão correta, e a razão justifica a asserção.
- Asserção correta, razão correta, mas a razão não justifica a asserção.
- Asserção correta, razão errada.
- Asserção errada, razão correta.
- Asserção e razão erradas.

50 - Leia o fragmento para responder à questão a seguir.

"Considerando os objetivos do CAPS e as práticas a serem desenvolvidas, o "espaço CAPS" e os espaços do CAPS assumem fundamental relevância: trata-se de projetar serviços públicos de saúde, substitutivos ao modelo asilar, de referência nos territórios, comunitários, de livre acesso, e locais de trocas sociais. Em síntese: serviços de atenção psicossocial do SUS, espaços de cuidar e apoiar pessoas com experiências do sofrimento e, ao mesmo tempo, espaço social no sentido de produção de projetos de vida e de exercício de direitos, e de ampliação do poder de contratualidade social." (Brasil, 2013, p. 17)

De acordo com essa perspectiva, projetar os espaços do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) requer observar alguns fatores, dentre eles:

- A concretização da ideia de serviços de portas abertas, no sentido literal e simbólico: espaços e relações de "portas abertas".
- Disponibilizar e desenvolver ações de acolhimento, cuidado, apoio e suporte.
- A atenção contínua 24 horas compreendida na perspectiva da hospitalidade.

Está(ão) correta(s)

- apenas I.
- apenas III.
- apenas I e II.
- apenas II e III.
- I, II e III.