



PROVA OBJETIVA
ESPECIALISTA EM SAÚDE MÉDICO – MÉDICO PSIQUIATRA

NOME: _____

Nº INSCR. _____

INSTRUÇÕES

- 1- Preencha com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada de material transparente, de maneira legível, os dados de **IDENTIFICAÇÃO** solicitados no Caderno de Prova (Nome Completo e Número de Inscrição) e assine no Cartão Resposta.
- 2- Verifique se a sequência da numeração das folhas do Caderno de Prova está correta (10 páginas). **Após a orientação do fiscal sobre a conferência da prova, este não será substituído sob qualquer alegação.**
- 3- A **PROVA OBJETIVA** contém **40 (quarenta)** questões objetivas, com **04 (quatro) alternativas (A, B, C e D)**, valendo **2,25** (dois pontos e vinte e cinco centésimos) cada, devendo o candidato obter no **mínimo 60% de acerto** para ser aprovado.
- 4- No Cartão Resposta, as questões estão representadas pelos seus respectivos números. Preencha, **FORTEMENTE**, com caneta esferográfica (tinta azul ou preta), toda a opção de sua escolha, sem ultrapassar as bordas. Conforme modelo abaixo.

Exemplo: Questão 01 - A



- 5- O **Cartão Resposta** será o **único documento válido para correção** e **NÃO** será substituído em hipótese alguma, salvo se detectado erro ocasionado pela coordenação do Concurso.
- 6- **NÃO RASURE** o Cartão Resposta e **NÃO MARQUE MAIS DE UMA ALTERNATIVA**, caso contrário, o cartão ou a questão poderão ser **ANULADOS**. Evite deixar questões sem respostas.
- 7- Para o correto preenchimento do Cartão Resposta aguarde a orientação do fiscal.
- 8- Não faça perguntas aos examinadores, a interpretação das questões faz parte da Prova.
- 9- No decorrer da Prova não será permitida qualquer espécie de consulta bem como qualquer comunicação externa e interna e entre os candidatos.
- 10- A Prova terá duração de **03 (três) horas** e ao terminá-la entregue ao fiscal o Caderno de Prova completo, juntamente com o Cartão Resposta.
- 11- A saída da sala só poderá ocorrer depois de decorrida 01 (uma) hora de início da Prova. A não observância desta exigência acarretará a exclusão do Concurso.
- 12- O candidato que permanecer na sala de prova até 01 (uma) hora antes de seu término, poderá levar consigo o Caderno de Prova.
- 13- O gabarito será publicado no dia **19/12/2023**, e a Classificação Final a partir do dia **16/01/2024** no Diário Oficial de Bauru.

01		21	
02		22	
03		23	
04		24	
05		25	
06		26	
07		27	
08		28	
09		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Administração
Departamento de Recursos Humanos



Prefeitura Municipal de Bauru

**Concurso Público para o Cargo de ESPECIALISTA EM SAÚDE MÉDICO –
MÉDICO PSIQUIATRA**

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Sigmund Freud deixou um grande legado sobre a psicanálise e também sobre os transtornos de personalidade, sobre esse estudioso responda as próximas 03 (três) questões:

01) Onde nasceu Sigmund Freud?

- A) Freiburg.
- B) Limerick.
- C) Mannheim.
- D) Praga.

02) A famosa obra de Freud conhecida como “Interpretação dos sonhos” foi lançada entre os anos de:

- A) 1984-1985.
- B) 1899-1900.
- C) 1909-1910.
- D) 1869-1870.

03) Qual é o primeiro estágio do desenvolvimento psicosssexual de Freud?

- A) Estágio fálico.
- B) Estágio psicodélico.
- C) Estágio borderline.
- D) Estágio oral.

04) Em relação a prevalência do TEA (transtorno de espectro autista), qual a alternativa **CORRETA**.

- A) É mais prevalente no sexo masculino.
- B) É mais prevalente no sexo feminino.
- C) É igualmente prevalente no sexo masculino e feminino.
- D) Esse dado não é conhecido pela literatura.

05) Em 1943 foi descrito o termo “O autismo precoce”, qual dos seguintes estudiosos abaixo fez tal descrição?

- A) Benjamin Solomon Carson.
- B) Nise de Oliveira.
- C) Johann Christian Reil.
- D) Leo Kanner.

06) Qual o tratamento primário para o TAG (transtorno de ansiedade generalizada) induzido pelo uso de substância psicoativa?

- A) Antipsicótico.
- B) Anticolinesterásico.
- C) Anticolinérgico.
- D) Remoção da referida substância psicoativa.

07) Qual dos psicofármacos abaixo pode apresentar algum tipo de ação antissuicídio?

- A) Haloperidol.
- B) Risperidona.
- C) Fluoxetina.
- D) Carbonato de lítio.

08) Segundo a cartilha de suicídio do ministério da saúde, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Em torno de 15 a 20% das pessoas com síndrome de dependência de álcool terminam suas vidas pelo suicídio.
- B) Em torno de 5 a 10% das pessoas com síndrome de dependência de álcool terminam suas vidas pelo suicídio.
- C) Em torno de 20 a 25% das pessoas com síndrome de dependência de álcool terminam suas vidas pelo suicídio.



D) Em torno de 1 a 2% das pessoas com síndrome de dependência de álcool terminam suas vidas pelo suicídio.

Sobre o Miniexame do estado mental (MMEM) responda as próximas 03 perguntas:

09) É um teste de quantos pontos possíveis:

- A)** 10 pontos.
- B)** 15 pontos.
- C)** 20 pontos.
- D)** 30 pontos.

10) Foi desenvolvido na década de:

- A)** 1950.
- B)** 1970.
- C)** 1980.
- D)** 1990.

11) O referido exame é teste de rastreio para:

- A)** Alterações do humor.
- B)** Alterações psicóticas.
- C)** Alterações cognitivas.
- D)** Alterações do sono.

Responda as próximas 04 questões de acordo com o seguinte caso clínico.

A.E.W, sexo feminino, 30 anos, terceiro grau completo, apresenta histórico de comportamentos inadequados como pequenos delitos, atitude manipulatória, vitimização, ausência de remorso e promiscuidade. Apresenta instabilidade em seus relacionamentos assim como medo de abandono. Se coloca em situações de risco com certa frequência e episódios de automutilação (riscava seu braço com faca). Fora encaminhada por diversas oportunidades para tratamento

psiquiátrico, porém não aderiu ao tratamento, familiares negam sintomas psicóticos prévios, paciente com crítica presente, apresenta histórico de diversas passagens pelo pronto atendimento por “tentativas de suicídio” (com automutilação) e uso inadequado de medicação com lavagens nasogástricas.

12) Qual a principal hipótese diagnóstica?

- A)** Transtorno de ansiedade generalizada.
- B)** Transtorno psicótico.
- C)** Transtorno mental orgânico.
- D)** Transtorno de personalidade Borderline.

13) Qual o principal método diagnóstico?

- A)** Exame de imagem.
- B)** E.E.G (eletroencefalograma).
- C)** Anamnese.
- D)** MMEM (mini exame do estado mental).

14) Qual dos tratamentos propostos a seguir mais se adequa para esse caso clínico:

- A)** Benzodiazepínicos e fentanil.
- B)** Midazolam e antipsicótico.
- C)** ISRS (inibidor seletivo da recaptação da serotonina) e psicoterapia.
- D)** Anticolinérgico e antipsicótico típico.

15) Qual das classificações internacionais de doenças (CID 10) melhor se aplica para tal caso clínico:

- A)** F 40.1.
- B)** F 10.2.
- C)** F 60.3.
- D)** F 84.5.



16) Vários termos vêm sendo usados para se referir ao abuso de drogas. É **INCORRETO** afirmar que:

A) *Codependência* - termo usado para se referir a familiares afetados ou que influenciam o comportamento do indivíduo que abusa de substância

B) *Tolerância* - fenômeno no qual, após a administração repetida, uma determinada dose da droga, produz um efeito letal.

C) *Abstinência* - Síndrome específica de cada substância que ocorre após a interrupção ou redução da quantidade da droga ou substância de uso regular durante um período prolongado.

D) *Uso indevido* - Semelhante ao abuso, mas normalmente se aplica ao uso problemático de fármacos prescritos por médicos.

17) Os principais neurotransmissores possivelmente envolvidos no desenvolvimento de abuso e dependência de substância são:

A) opioides, de catecolamina e do GABA.

B) opioides, muscarínicos e do GABA.

C) melatonérgicos, de catecolamina e muscarínicos.

D) histaminérgicos, serotonina e do GABA.

Considere o texto a seguir para responder as questões 18 e 19

Uma funcionária pública de 42 anos disse que estava tão paralisada pela depressão que sentia que não tinha mais iniciativa pessoal e vontade; ela acreditava que alguma força maligna tinha assumido o controle de suas ações e que estava comentando sobre cada ação que realizava. A paciente recuperou-se completamente com medicamento antidepressivo. Não há razão para acreditar que, nessa paciente,

as sensações de transitabilidade somática e comentários correntes indicassem um processo de esquizofrenia.

18) Neste caso podemos, considerando o diagnóstico fenomenológico, **AFIRMAR** que:

A) é um quadro de parafilia.

B) é um episódio de mania aguda.

C) É um distúrbio da percepção, indivíduos deprimidos com delírios ou alucinações são referidos com um episódio depressivo maior com manifestações psicóticas.

D) trata-se de um transtorno alimentar.

19) O antidepressivo citado poderia ser:

A) Cabergolina.

B) Naltrexona.

C) Ácido valpróico.

D) Venlanfaxina.

20) O neuropsiquiatra suíço Otto Veraguth descreveu uma dobra peculiar em forma de triângulo no canto nasal da pálpebra superior. A “dobra de Veraguth” com frequência está associada com:

A) depressão.

B) ansiedade.

C) mania.

D) transtorno compulsivo.

Considere o texto a seguir para responder as questões 21, 22, 23 e 24

Uma mulher jovem que pesava 10% acima do peso médio, mas saudável em outros aspectos, funcionando bem e aplicada ao trabalho como estudante universitária, ingressou na equipe de atletismo, começou a treinar horas por dia, muito mais do que seus companheiros de equipe, começou a se



perceber como gorda e achava que seu desempenho melhoraria se perdesse peso. Ela iniciou dieta e reduziu seu peso para 87% do “peso ideal” para sua idade de acordo com as tabelas tradicionais.

Quando atingiu seu ponto máximo de perda de peso, seu desempenho na verdade decaiu, e ela se esforçou ainda mais em seu regime de treinamento. Começou a se sentir apática e morbidamente temerosa de engordar. Sua ingestão alimentar tornou-se restritiva, e parou de comer qualquer coisa que contivesse gordura. Seus ciclos menstruais tornaram-se limitados e infrequentes, mas não cessaram.

21) O quadro clínico acima é compatível com o diagnóstico clínico de:

- A) Bulemia nervosa.
- B) Síndrome de Cushing.
- C) Anorexia nervosa.
- D) Obesidade mórbida.

22) Com relação a abordagem terapêutica podemos **AFIRMAR** que:

- A) Uma primeira preocupação no tratamento hospitalar é recuperar o estado nutricional da paciente. Desidratação, inanição e desequilíbrio eletrolítico, podem comprometer gravemente a saúde e, em alguns casos, levar à morte.
- B) Não é recomendado a psicoterapia cognitivo comportamental pois agrava os sintomas.
- C) Deve estimular o comportamento purgativo, com atenção a HIPEREMESE para auxiliar na desintoxicação da paciente.
- D) Deve-se estimular o uso de laxativos e hipoglicemiantes.

23) Segundo a classificação internacional de doenças em sua 10ª.

edição (CID-10) o quadro está **CORRETAMENTE** classificado como:

- A) F50.0
- B) E24
- C) F50.2
- D) E66.2

24) Com relação as alterações neuroendócrinas presentes nesta patologia é **CORRETO**:

- A) Hormônio liberador da corticotrofina está diminuído.
- B) Níveis plasmáticos de cortisol estão levemente reduzidos.
- C) Somatomedina C, está reduzida.
- D) Tri-iodotironina (T3) levemente aumentada.

Considere o texto a seguir para responder as questões **25, 26 e 27**

A Srta. C., uma mulher de 23 anos, tornou-se agudamente deprimida quando foi aceita em um curso de pós-graduação de uma faculdade de prestígio. Ela tinha estudado muito nos quatro anos anteriores para ser aceita e relatou ter ficado “brevemente feliz, por cerca de 20 minutos”, quando recebeu a boa notícia, mas logo entrou em um estado de desânimo, no qual ponderava de forma recorrente a inutilidade de suas aspirações, estava sempre chorando e teve que se conter para não tomar uma superdosagem letal da insulina de sua colega de quarto. No tratamento, focalizou-se em seu irmão mais velho, que durante toda sua vida a tinha insultado com regularidade, e em como “ele não estava indo bem”. Preocupava-se demais com ele e mencionou que não estava acostumada a ser a “bem-sucedida” deles dois. Em associação com sua depressão, veio à tona que o irmão da jovem tinha tido uma doença pediátrica grave, potencialmente fatal e desfigurante que tinha exigido muito



tempo e atenção da família durante toda sua infância.

25) Neste caso podemos dizer que o quadro depressivo foi desencadeado por:

- A) Síndrome genética.
- B) Uso de medicamento.
- C) Alteração metabólica hormonal.
- D) Acontecimentos da vida e stress ambiental.

26) São elementos para terapêutica **CORRETA**:

- A) Pulsos de vitamina B e K.
- B) Psicoterapia e antidepressivos.
- C) Isolamento social e ambiental, com reclusão da paciente.
- D) investigação cromossômica e uso de sulfas.

27) São psicofármacos utilizados para tratamento do quadro:

- A) Fluoxetina e AAS.
- B) Lítio ou Cloroquina.
- C) Sertralina ou Venlanfaxina.
- D) Quinolonas e Fluvoxamina.

28) Um episódio maníaco é um período distinto de humor anormal e persistentemente elevado, expansivo ou irritável que dura pelo menos uma semana, ou menos se o paciente tiver de ser hospitalizado. É um sintoma clássico do transtorno afetivo bipolar. Sobre sua classificação segundo o CID -10 É **INCORRETO** afirmar:

- A) F31.0: Transtorno afetivo bipolar, episódio atual hipomaníaco.
- B) F31.1: Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos.

C) F31.2: Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos.

D) F31.33: Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas mistos.

29) São aspectos clínicos preditivos de transtorno bipolar, **EXCETO**:

- A) Idade de início tardio.
- B) História familiar de transtorno bipolar.
- C) Hipomania associada com antidepressivos.
- D) Depressão com retardo psicomotor acentuado.

30) A Ramelteona é um agonista dos receptores de melatonina usado para tratar insônia de início do sono. Diferentemente dos benzodiazepínicos, **NÃO** tem afinidade apreciável com:

- A) os receptores de melatonina MT1 no cérebro.
- B) o receptor de ácido gama aminobutírico (GABA).
- C) os receptores de melatonina MT1 e MT2 no cérebro.
- D) os receptores de melatonina MT2 no cérebro.

LEGISLAÇÃO SUS

31) PRSC sexo masculino, 19 anos, segundo a mãe que o acompanha, ele faz uso de crack e outras drogas, comparece numa Unidade Básica de Saúde. A mãe do rapaz relata que ele há 6 dias está muito agitado e se queixando de dores de cabeça e dores na nuca. Naquele momento a Unidade estava desprovida de médicos e enfermeiros. A técnica de enfermagem afere a Pressão Arterial e diz que está “normal”, e que eles devem procurar um Centro de Apoio Psicossocial -CAPS, porque a UBS não



atende esses casos. O artigo 196 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, afirma que: “Saúde é um direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”.

Leia as afirmativas abaixo referentes a situação acima descrita, considerando o artigo 196 da Constituição Federal:

I. A equipe da Unidade Básica de Saúde não precisa atender PRSC, pois ele, segundo a mãe, é usuário de substâncias psicoativas, e qualquer problema que ele tenha deve ser atendido por um CAPS.

II. Somente os profissionais: médico psiquiatra ou médico neurologista, podem atender esse rapaz devido ao seu histórico, profissionais esses alocados em serviços de saúde especializados em tratamento de transtornos mentais assim sendo, na Unidade Básica de Saúde, nada poderia ter sido feito.

III. A Constituição Federal de 1988, afirma que Saúde é um direito de todos, e dever do Estado e nesse caso o direito do cidadão não foi respeitado.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Está correto somente o que se afirma em II, III.
- B) Está correto somente o que se afirma em I, II.
- C) Está correto somente o que se afirma em I, III.
- D) Está correto somente o que se afirma em I.

32) O Capítulo II da Lei 8080/90 versa sobre os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde - SUS, visando à garantia e ao acesso aos serviços de saúde com qualidade do atendimento

prestado. Quando se tem uma situação de primeiro atendimento numa UPA – Unidade de Pronto Atendimento devido à uma queda e o paciente necessita de atendimento especializado de ortopedia, no setor secundário da assistência, porém não consegue esse atendimento. Nesse caso qual princípio do SUS foi desrespeitado?

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Integralidade.
- B) Participação Popular.
- C) Regionalização.
- D) Universalidade.

33) A Secretaria Municipal de Saúde de uma cidade do interior do Estado da Bahia, em respeito à Lei 8142 de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), necessita indicar um representante para participar do Conselho Municipal de Saúde, que contará com a participação de representantes da saúde e da comunidade. Sobre os Conselhos de Saúde:

Leia as afirmativas:

I. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

II. O Conselho de Saúde é um órgão colegiado que 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.

III. O Conselho de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.

IV. O Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto por representantes



do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Está correto somente o que se afirma em I, II e III.
- B) Está correto somente o que se afirma em III.
- C) Está correto somente o que se afirma em I.
- D) Está correto somente o que se afirma em I, III e IV.

34) O Decreto 7.508/2011, que regulamenta a Lei 8080/90, define Região de Saúde como alternativa organizacional para a prestação de um serviço de saúde de qualidade e um adequado atendimento aos usuários dos serviços públicos de saúde. Cabe nesse contexto, dentre outras providências, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. O referido decreto, determina, minimamente, as ações e serviços que essas regiões devem conter: Sobre as ações e serviços das Regiões de Saúde, definidas pelo Decreto 7.508/2011, afirma-se: **EXCETO**:

- A) Atenção Primária, Atenção Ambulatorial Especializada.
- B) Ações de Vigilância em Saúde.
- C) Atenção à Urgência e Emergência, Hospitalar e Atenção Psicossocial.
- D) Ações que visem à possibilidade de atenção aos determinantes de saúde, como por exemplo: Moradia, Educação, Cultura, Lazer, Renda.

35) Desde o ano de 2013 no Brasil, através da Lei nº 12.871, foi instituído o Programa Mais Médicos. A Lei supracitada altera as Leis nº 8.745, de 9 de dezembro de 1993, e nº 6.932, de 7 de julho de 1981. Seis médicos, sendo cinco brasileiros e um estrangeiro, aguardando a seleção para atuarem nesse

programa, pesquisaram sobre suas prioridades. Sobre a ordem de prioridade para a seleção e a ocupação de vagas ofertadas no âmbito do Projeto Mais Médicos para o Brasil:

Leia as afirmativas:

- I. Paramédicos formados em instituição de ensino superior brasileiras ou estrangeiras.
- II. Médicos formados em instituições de educação superior brasileiras ou com diploma revalidado no País, inclusive os aposentados.
- III. Médicos brasileiros formados em instituições estrangeiras com habilitação para exercício da Medicina no exterior.
- IV. Médicos estrangeiros com habilitação para exercício da Medicina no exterior.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Está correto somente o que se afirma em II, III e IV.
- B) Está correto somente o que se afirma em III.
- C) Está correto somente o que se afirma em I.
- D) Está correto somente o que se afirma em I, III e IV.

36) A Lei nº 12.871/2013 institui o Programa Mais Médicos e altera as Leis nº 8.745, de 9 de dezembro de 1993, e nº 6.932, de 7 de julho de 1981. O Capítulo I da citada Lei, com a finalidade de formar recursos humanos na área médica para o Sistema Único de Saúde (SUS) estabelece, dentre outros, os seguintes objetivos:

Leia as afirmativas:

- I. Diminuir a carência de médicos nas regiões prioritárias para o SUS, a fim de reduzir as desigualdades regionais na área da saúde.
- II. Fortalecer a prestação de serviços na atenção primária à saúde no País, de



modo a promover o acesso de primeiro contato, a integralidade, a continuidade e a coordenação do cuidado, e qualificar a abordagem familiar e comunitária capaz de reconhecer as características culturais e tradicionais de cada território atendido e com elas interagir.

III. Aprimorar a formação médica no País e proporcionar maior experiência no campo de prática médica durante o processo de formação.

IV. Ampliar a inserção do médico em formação nas unidades de atendimento do SUS, desenvolvendo seu conhecimento sobre a realidade da saúde da população brasileira.

V. Fortalecer a política de educação permanente com a integração ensino-serviço, por meio da atuação das instituições de educação superior na supervisão acadêmica das atividades desempenhadas pelos médicos; promover a troca de conhecimentos e experiências entre profissionais da saúde brasileiros e médicos formados em instituições estrangeiras.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Está correto somente o que se afirma em II, III e IV.
- B) Está correto somente o que se afirma em III.
- C) Está correto o que se afirma em I, II, III, IV e V.
- D) Está correto somente o que se afirma em I.

37) O anexo da Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, que estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde - RAS no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) define, dentre outros conceitos, a gestão de condição de saúde. Sobre esse conceito, de Gestão da Condição de Saúde, afirma-se: **EXCETO**:

A) Trata-se da mudança de um modelo de atenção à saúde focada no indivíduo, por meio de procedimentos curativos e reabilitadores, para uma abordagem baseada numa população adscrita, que identifica pessoas em risco de adoecer ou adoecidas, com foco na promoção da saúde e/ou ação preventiva, ou a atenção adequada, com intervenção precoce, com vistas a alcançar melhores resultados e menores custos.

B) Sua premissa é a melhoria da qualidade da atenção à saúde em toda a RAS. Para tanto, engloba o conjunto de pontos de atenção à saúde, com o objetivo de alcançar bons resultados clínicos, a custos compatíveis, com base em evidência disponível na literatura científica.

C) É um processo que se desenvolve entre o profissional responsável pelo caso e o usuário do serviço de saúde para planejar, monitorar e avaliar ações e serviços, de acordo com as necessidades da pessoa, com o objetivo de propiciar uma atenção de qualidade e humanizada.

D) Pode ser definida como a gestão de processos de uma condição ou doença que envolve intervenções na promoção da saúde, na prevenção da condição ou doença e no seu tratamento e reabilitação.

38) Sobre a definição de “Clínica Ampliada” constante na Política Nacional de Humanização - HumanizaSUS: Documento publicado pelo Ministério da Saúde em 2010, leia as alternativas abaixo:

Assinale a alternativa **INCORRETA**:

A) A Clínica Ampliada objetiva considerar para uma avaliação diagnóstica, além do saber clínico e epidemiológico, a história dos sujeitos e os saberes por eles veiculados.

B) A intervenção terapêutica, na Clínica Ampliada, é definida considerando a



complexidade biopsicossocial das demandas de saúde.

C) A Clínica Ampliada visa tomar a doença como seu objeto de investimento, tendo como objetivo a cura de doenças e agravos, fortalecendo o processo curativo em detrimento do contexto que considera a vulnerabilidade e o risco que o sujeito corre de morrer. Nesse histórico a autonomia do sujeito é inexistente.

D) Estabelece compromisso com o sujeito e não só com a doença.

39) A Política Nacional de Humanização - HumanizaSUS: de 2010, define conceitos importantes para um atendimento dos cidadãos cada vez mais humanizado. Um desses conceitos é Educação Permanente em Saúde. Sobre Educação Permanente em Saúde:

Assinale a alternativa **CORRETA**:

A) Meios necessários para se alcançar a igualdade, estando relacionada com a ideia de justiça social. Para tanto é preciso que existam ambientes favoráveis, acesso à informação, acesso a experiências e habilidades na vida, assim como oportunidades que permitam fazer escolhas por uma vida mais sadia.

B) Ações que envolvam a articulação entre educação e trabalho no SUS, visando à produção de mudanças nas práticas de formação. Articulação entre o ensino, a gestão, a atenção e participação popular na produção de conhecimento para o desenvolvimento da capacidade pedagógica de problematizar e identificar pontos sensíveis e estratégicos para a produção da integralidade e humanização.

C) Modo de gerir que incluiu novos sujeitos no processo de análise e tomada de decisão. Pressupõe a ampliação dos espaços públicos e coletivos, viabilizando o exercício do diálogo e da pactuação de diferenças.

D) Representante da rede social do usuário que garante a articulação entre a

rede social/familiar e a equipe profissional dos serviços de saúde na elaboração de projetos de saúde.

40) A portaria Nº 3.088/ 2011, institui 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 Sistema Único de Saúde (SUS). O documento supracitado ao se referir aos componentes de constituição da Rede de Atenção Psicossocial, propõe para a rede hospitalar, os seguintes pontos de atendimento:

Leia as afirmativas:

I. Enfermaria especializada para atenção às pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, em Hospital Geral, oferece tratamento hospitalar para casos graves relacionados aos transtornos mentais e ao uso de álcool, crack e outras drogas, em especial de abstinências e intoxicações severas.

II. Serviço Hospitalar de Referência para Atenção às pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas oferece suporte hospitalar, por meio de internações de curta duração, para usuários de álcool e/ou outras drogas, em situações assistenciais que evidenciarem indicativos de ocorrência de comorbidades de ordem clínica e/ou psíquica, sempre respeitadas as determinações da Lei nº 10.216, de 6 de abril de 2001, e sempre acolhendo os pacientes em regime de curtíssima ou curta permanência.

III. Serviço Hospitalar de Referência para Atenção às pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas que funcione em regime integral, durante vinte e quatro horas diárias, nos sete dias da semana, sem



interrupção da continuidade entre os turnos.

IV Equipe de apoio aos serviços do componente Atenção Residencial de Caráter Transitório e Centros de Convivência.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

A) Está correto somente o que se afirma em II, III, IV.

B) Está correto somente o que se afirma em I, II, III.

C) Está correto somente o que se afirma em I.

D) Está correto somente o que se afirma em I, II.