

PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE - PE

S39 - MÉDICO 20H - PSQUIATRIA

Turno: Manhã

Tipo de Prova
1

Sr. Candidato, para ter a sua prova corrigida é obrigatório a marcação do tipo de prova no cartão de respostas. Caso não marque o tipo de prova, o cartão de respostas não será lido e estará automaticamente eliminado do Concurso Público.

TRANSCREVA, NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS, A FRASE ABAIXO PARA O EXAME GRAFOTÉCNICO:

“O passado é lição para refletir, não para repetir.” (Mário de Andrade)

ATENÇÃO

Este caderno contém cinquenta questões de múltipla escolha, cada uma com cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E).

Verifique se este material está em ordem, caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do cartão de respostas.

Duração da prova: 4h

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova.
- O candidato poderá retirar-se levando o seu caderno de questões, somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova.
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu caderno de questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio.
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.
- Ao terminar a prova é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o cartão de respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o cartão de respostas, devendo assinar o Termo de Sala.
- O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

BOA PROVA!

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto e responda às questões de 01 a 10.

E na vida real...

Independentemente de audiência e de repercussão, um programa de tevê como o Big Brother Brasil vai além do entretenimento. A desistência de uma participante, nos primeiros dias, trouxe um importante alerta sobre o comportamento social da atualidade.

Patrick Selvatti | 05/02/2024

Embora seja um dos produtos televisivos mais assistidos e comentados, um *reality show* — seja qual for a sua temática — não é uma unanimidade. Há quem ame, há quem odeie e há quem ignore. Fato é que, independentemente dessa questão sobre audiência e **REPERCUÇÃO/REPERCUSSÃO**, um programa de tevê como o Big Brother Brasil vai além do entretenimento. Logo nos primeiros dias[,] por exemplo[,] a desistência de uma participante trouxe um importante alerta sobre o comportamento social da atualidade.

Há uma simbologia importante no ato de se apertar um botão de desistência em um *reality show*. O que levaria[,] por exemplo[,] uma jovem influenciadora de 22 anos, com um total de 40 milhões de seguidores, acostumada a exposição pública, **a**¹ abrir mão de uma experiência como essa? Repercutiu-se muito sobre as razões da participante Vanessa Lopes, que nitidamente vivenciou uma espécie de surto dentro do confinamento com outras 25 pessoas, longe da família e dos amigos e, principalmente, do acesso **às**² redes sociais.

A internet permeia as nossas vidas, e a juventude contemporânea é a primeira a ser criada em um ambiente _____ a conexão virtual supera a interação cara **a**³ cara. A tecnologia proporciona inúmeras oportunidades, mas há que se analisarem os potenciais danos que uma geração excessivamente conectada pode enfrentar, especialmente quando esse lugar se distancia da vida real.

A perda do desenvolvimento de habilidades sociais **INTER-PESSOAIS/INTERPESSOAIS** é real. Jovens que passam grande parte do tempo *on-line* enfrentam dificuldades ao se comunicarem pessoalmente, ao expressarem emoções e ao interpretar sutilezas na linguagem corporal. Essa falta de interação presencial pode inviabilizar a construção de relacionamentos sólidos.

A exposição constante a padrões irreais nas redes sociais pode contribuir para a formação de uma **AUTOIMAGEM/AUTO-IMAGEM** distorcida. No caso de Vanessa Lopes, o principal drama foi se enxergar em um jogo em que todos os atores envolvidos estavam posicionados em volta da sua história. Essa busca incessante por validação *on-line*, muitas vezes baseada em *likes* e em comentários, pode levar os jovens **a**⁴ uma caça constante por aceitação que prejudica a **AUTOESTIMA/AUTO-ESTIMA** quando não são alcançados os padrões inatingíveis estabelecidos pelos ambientes virtuais que domina.

Aos pais, cabe a orientação das crianças e dos adolescentes sobre como utilizar o *smartphone* de maneira responsável. Estabelecer limites de tempo *on-line*, incentivar a participação em atividades sociais e promover a comunicação aberta são estratégias essenciais para ajudar a juventude **a**⁵ encontrar um equilíbrio saudável entre as interações virtuais e reais.

Enquanto a internet e a tecnologia continuam a moldar o mundo, é vital que as futuras gerações sejam estimuladas a navegar neste ambiente digital sem que se perca uma conexão significativa com a vida real. O desafio é esse.

Fonte: SELVATTI, Patrick. E na vida real... *Correio Braziliense*, 05 de fevereiro de 2024. Disponível em: <https://www.correiobraziliense.com.br/opiniaio/2024/02/6797902-e-na-vida-real.html>. Acesso em: 06 fev. 2024. Adaptado.

Questão 1

Qual é a tipologia que fundamenta o texto lido?

- (A) Dissertação expositiva.
- (B) Narração.
- (C) Dissertação argumentativa.
- (D) Descrição.
- (E) Injunção.

Questão 2

Qual dos problemas abaixo, relacionados à exposição dos jovens no ambiente virtual e ao uso excessivo da internet, **NÃO** foi discutido no texto?

- (A) Dificuldade de expressão de emoções.
- (B) Alterações fisiológicas relacionadas ao órgão da visão.
- (C) Falta de habilidades de percepção de linguagens.
- (D) Sofrimento pela dificuldade de encaixamento em padrões.
- (E) Possibilidade de estabelecimento de relacionamentos instáveis.

Questão 3

Em qual dos trechos abaixo se pode ver o emprego de uma linguagem figurada?

- (A) “Embora seja um dos produtos televisivos mais assistidos e comentados, um reality show — seja qual for a sua temática — não é uma unanimidade.” (1º parágrafo).
- (B) “O que levaria, por exemplo, uma jovem influenciadora de 22 anos, com um total de 40 milhões de seguidores, acostumada a exposição pública, a abrir mão de uma experiência como essa?” (2º parágrafo).
- (C) “A tecnologia proporciona inúmeras oportunidades, mas há que se analisarem os potenciais danos que uma geração excessivamente conectada pode enfrentar [...]” (3º parágrafo).
- (D) “Jovens que passam grande parte do tempo on-line enfrentam dificuldades ao se comunicarem pessoalmente, ao expressar emoções e interpretar sutilezas na linguagem corporal.” (4º parágrafo).
- (E) “Aos pais, cabe a orientação das crianças e dos adolescentes sobre como utilizar o smartphome de maneira responsável.” (6º parágrafo).

Questão 4

Qual é o sentido veiculado pela oração em destaque no último parágrafo do artigo?

- (A) Modo.
- (B) Comparação.
- (C) Tempo.
- (D) Proporção.
- (E) Consequência.

Questão 5

Ao asseverar que, por trás do ato de apertar um botão de desistência em um programa de televisão, há uma simbologia importante, o autor quis dizer que tal ação ilustra:

- (A) ações e comportamentos execráveis de muitas pessoas na internet;
- (B) a importância dos comentários e dos seguidores nas redes sociais;
- (C) a desistência, por parte dos jovens, de seguir padrões de beleza irreais;
- (D) a falta de empatia dos seguidores de pessoas superexpostas nas redes sociais;
- (E) padrões negativos de comportamento das pessoas, sobretudo dos jovens.

Questão 6

Qual das expressões abaixo completa adequadamente a lacuna inserida no terceiro parágrafo do texto?

- (A) na qual.
- (B) que.
- (C) cujo.
- (D) do qual.
- (E) em que.

Questão 7

Em meio ao artigo, existem quatro pares de palavras em letras maiúsculas. Analise-os e, em seguida, assinale a alternativa em que se pode ver a grafia correta de cada uma das palavras destacadas, de acordo com a ortografia oficial da língua portuguesa.

- (A) REPERCUÇÃO | INTER-PESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.
- (B) REPERCUSSÃO | INTERPESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.
- (C) REPERCUÇÃO | INTER-PESSOAIS | AUTOIMAGEM | AUTOESTIMA.
- (D) REPERCUSSÃO | INTERPESSOAIS | AUTOIMAGEM | AUTOESTIMA.
- (E) REPERCUSSÃO | INTER-PESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.

Questão 8

Qual das alternativas abaixo apresenta a justificativa correta para o emprego dos pares de vírgulas sinalizados com colchetes nos dois primeiros parágrafos do texto?

- (A) Isolam expressões explicativas.
- (B) Delimitam adjuntos adverbiais extensos.
- (C) Isolam vocativos.
- (D) Delimitam apostos explicativos.
- (E) Separam elementos em uma enumeração.

Questão 9

Qual das ocorrências da vogal A sinalizadas com números sobrescritos está INCORRETA quanto à colocação ou à ausência do acento indicativo de crase?

- (A) 1.
- (B) 2.
- (C) 3.
- (D) 4.
- (E) 5.

Questão 10

No trecho “Repercutiu-se muito sobre as razões da participante Vanessa Lopes [...]”, é possível afirmar que o sujeito da oração é:

- (A) simples;
- (B) indeterminado;
- (C) inexistente;
- (D) composto;
- (E) oculto.

CONHECIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) / SAÚDE COLETIVA**Questão 11**

Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), a execução das ações de:

- (A) acesso e permanência na escola especial;
- (B) reabilitação das crianças e adolescentes carentes;
- (C) níveis elevados do ensino, da pesquisa de cada da comunidade;
- (D) atendimento especializado nas instituições privadas;
- (E) assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

Questão 12

O conjunto de ações e serviços de saúde, prestadas por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS). A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter:

- (A) complementar;
- (B) universal;
- (C) fiscalizador;
- (D) assistencial;
- (E) Regulador.

Questão 13

A organização básica das ações e serviços de saúde, quanto à direção, gestão, competências e atribuições de cada esfera de governo no Sistema Único de Saúde (SUS) foram detalhadas pelas leis:

- (A) 8080/90 e 6360/76;
- (B) 8080/90 e 8142/90;
- (C) 8142/90 e 8213/91;
- (D) 8896/94 e 8142/90;
- (E) 6369/76 e 8080/90;

Questão 14

O Decreto Presidencial nº 7.508/2011 define o processo de planejamento da saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), definindo que deve ser:

- (A) ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvindo os respectivos Conselhos de Saúde;
- (B) é obrigatório para a iniciativa privada e será indutor de políticas para os entes públicos;
- (C) é competência da Comissão Intergestores Tripartite pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal;
- (D) ascendente, do nível local até o federal, ouvindo os respectivos Conselhos de Saúde;
- (E) no planejamento são considerados os serviços e ações desenvolvidas pelo setor público sem levar em consideração a iniciativa privada.

Questão 15

São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços definidos no Decreto Presidencial nº 7.508/2011:

- (A) atenção hospitalar;
- (B) ambulatórios especializados;
- (C) atenção primária;
- (D) distritos sanitários indígenas;
- (E) conselhos de saúde;

Questão 16

“O processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças”. O conceito apresentado refere-se a:

- (A) evento sentinela;
- (B) vigilância ambiental;
- (C) vigilância em saúde;
- (D) vigilância epidemiológica;
- (E) vigilância nacional de agravos sanitários.

Questão 17

Sistemas de Informação em Saúde (SIS) são instrumentos que, por meio do processamento de dados coletados em serviços de saúde e outros locais, dão suporte à produção de informações para a melhor compreensão dos problemas e tomada de decisão no âmbito das políticas e do cuidado em saúde. Sobre o tema, a alternativa correta é:

- (A) o sistema de informações sobre mortalidade coleta, transmite e dissemina dados gerados rotineiramente pelo sistema de vigilância epidemiológica, nas três esferas de governo;
- (B) o sistema de informações em saúde da atenção básica e o e-SUS é uma estratégia que faz referência ao processo de informatização qualificada do SUS em busca de um SUS eletrônico;
- (C) o sistema de pactuação dos indicadores traz informações sobre os indicadores de mortalidade, permitindo o registro de metas pactuadas pelos municípios;
- (D) o sistema de informações sobre orçamentos públicos em saúde coleta, armazena e analisa as informações de gestão do trabalho para formulação de políticas de gestão;
- (E) o sistema do cadastro nacional de estabelecimentos de saúde registra apenas as equipes de saúde da família e de agentes comunitários de saúde.

Questão 18

As redes de atenção à saúde são mecanismos que qualificam as demandas em níveis de atenção, otimizam e organizam o sistema frente às necessidades de saúde da população. São fundamentos utilizados para sua efetivação de forma eficiente e com qualidade:

- (A) economia de escala e serviços especializados;
- (B) mecanismos de coordenação e níveis de atenção;
- (C) processos de substituição e integração horizontal;
- (D) integração vertical e participação social;
- (E) sistema de governança único e região de saúde.

Questão 19

A governança das Redes de Atenção à Saúde no Sistema Único de Saúde deve ser feita:

- (A) comissões locais de saúde;
- (B) conselho dos secretários estaduais de saúde;
- (C) comissões intersetoriais e de planejamento;
- (D) comissões intergestores tripartite, bipartite e regionais;
- (E) conselho nacional de saúde.

Questão 20

São impactos identificados quando da implementação de Redes de Atenção à Saúde:

- (A) diminuição de produtividade;
- (B) produção de uma oferta fixa de atenção geral e especializada;
- (C) descontentamento dos usuários;
- (D) aumento no tempo de permanência hospitalar;
- (E) continuidade da atenção, gerando uma maior efetividade clínica.

Questão 21

Sobre o tema modelos assistenciais em saúde é correto afirmar que:

- (A) o modelo médico-assistencial privatista é aquele que privilegia o atendimento individual e curativo prestado pelo médico e outros profissionais da saúde;
- (B) o modelo de vigilância em saúde é constituído pelas campanhas e programas de saúde pública voltados ao controle de doenças;
- (C) o modelo denominado médico-assistencial privatista é considerado o mais resolutivo frente às demandas de saúde da população devido ao seu caráter tecnicista;
- (D) o modelo de vigilância em saúde não leva em consideração os determinantes sociais que afetam as pessoas;
- (E) o modelo sanitarista privilegia o atendimento individual e curativo, prestado pelo médico e outros profissionais da saúde.

Questão 22

O Programa Recife Cuida apresenta como eixos de atuação:

- (A) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, saúde digital e promoção da Saúde.
- (B) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, saúde digital e nova infraestrutura.
- (C) mais profissionais de saúde, armazém da saúde, saúde digital e nova infraestrutura.
- (D) Recife do Amanhã, novo modelo de Gestão, saúde digital e Nova infraestrutura.
- (E) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, ouvidoria facilitada e nova infraestrutura.

Questão 23

A Portaria nº 2.436/2017 aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre o tema é correto afirmar que:

- (A) a Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica (AB) e Atenção Primária à Saúde (APS), nas atuais concepções, como termos diferentes, de forma a diferenciar ambas conforme os princípios e as diretrizes definidas;
- (B) a Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- (C) a Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede;
- (D) a Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando sua condição financeira;
- (E) a Atenção Básica considera as famílias em sua singularidade e inserção financeira, buscando produzir a atenção integral, incorporar as ações de vigilância em saúde para a proteção, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde.

Questão 24

A Rede de Atenção às Urgências e Emergências tem como objetivo reordenar a atenção à saúde em situações de urgência e emergência de forma coordenada entre os diferentes pontos de atenção que a compõe, de forma a melhor organizar a assistência, definindo fluxos e as referências adequadas. São seus componentes:

- (A) atenção domiciliar, SAMU 192, Sala de Estabilização, Força Nacional do SUS, UPA 24h;
- (B) pronto Socorro, Unidade Básica Ampliada, Central de Regulação de Vagas, SAMU 192;
- (C) atendimento Pré-Hospitalar, Triagem, Unidade Coronariana, Unidade de Traumatologia;
- (D) triagem, Urgência Pediátrica, UTI, Unidade de Radiologia;
- (E) sala de Classificação de Risco, Pronto Atendimento, Regulação de Leitões, Unidade Coronariana.

Questão 25

A Educação Permanente em Saúde (EPS) é definida como prática de ensino-aprendizagem no trabalho, pelo trabalho e para o trabalho e apresenta como característica:

- (A) pedagogia centrada na transmissão;
- (B) prática institucionalizada;
- (C) atualização de conhecimento;
- (D) prática autônoma;
- (E) ação esporádica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**Questão 26**

Reabilitação psicossocial:

- (A) consiste na substituição de um processo de desabilitação por uma habilitação psicológica.
- (B) é a restauração apenas das habilidades emocionais perdidas com o adoecimento psíquico.
- (C) é a condução do paciente a determinada meta estabelecida pelo profissional psiquiátrico.
- (D) estabelece um trabalho na direção da construção de vínculos sociais possíveis, especialmente para aqueles com alto risco de exclusão social e prejuízo de sua autonomia.
- (E) limita-se ao resgate do paciente da condição de exclusão e isolamento.

Questão 27

Analise as duas afirmativas e depois assinale a alternativa correta:

I- O acolhimento aos pacientes com transtornos mentais propicia a formação de vínculo e a criação de um espaço de escuta a usuários e a famílias, de modo que eles se sintam seguros e tranquilos para expressar suas aflições, dúvidas e angústias.

Além disso,

II- Permite ao profissional conhecer as demandas de saúde da população de seu território e elaborar um projeto terapêutico que se trata de um plano de ação compartilhado composto por um conjunto de intervenções que seguem uma intencionalidade de cuidado integral à pessoa.

- (A) As afirmativas I e II são verdadeiras.
- (B) Apenas a afirmativa I é verdadeira.
- (C) As afirmativas I e II são falsas.
- (D) Apenas a afirmativa II é verdadeira.
- (E) A afirmativa II é parcialmente verdadeira.

Questão 28

Com base na legislação vigente e nos Direitos Humanos, a atenção em saúde mental deverá ser:

- (A) Universal, especial e regular.
- (B) Universal, equitativa e integral.
- (C) Universal, equitativa e regular.
- (D) Universal, especial e integral.
- (E) Universal, específica e integralizada.

Questão 29

A exemplo de transtornos mentais orgânicos tem-se a demência na doença de Alzheimer que é caracterizada como:

- (A) Demência progressiva, caracterizada por alterações de caráter precoce de curso lentamente progressivo e de deterioração social, seguindo-se prejuízo das funções intelectuais.
- (B) Demência de evolução progressiva, com extensos sinais neurológicos, decorrentes de alterações neuropatológicas específicas presumivelmente causadas por um agente transmissível.
- (C) Doença cerebral degenerativa primária de etiologia desconhecida com aspectos neuropatológicos e neuroquímicos característicos.
- (D) Demência que ocorre como parte de uma degeneração cerebral difusa.
- (E) Demência vascular devido a infarto cerebral.

Questão 30

Os dois polos do transtorno afetivo:

- (A) Depressão e mania.
- (B) Alegria e mania.
- (C) Contentamento e alegria.
- (D) Revolta e isolamento.
- (E) Tristeza e descontentamento.

Questão 31

Transtorno de humor caracterizado por estado depressivo persistente, com intensidade moderada e duração mais longa que a depressão. Pessoas com esse tipo de transtorno são vistas como indivíduos constantemente mal humorados, o que produz impactos negativos para o convívio social.

- (A) Ansiedade.
- (B) Pânico.
- (C) Ciclotimia.
- (D) Distímia.
- (E) Apatia.

Questão 32

Termo que designa o comprometimento grave do funcionamento social e pessoal, caracterizado por afastamento social e incapacidade para desempenhar as tarefas e papéis habituais:

- (A) Alucinação.
- (B) Delírio.
- (C) Imaginação.
- (D) Psicose.
- (E) Confusão.

Questão 33

Não se deve fazer um diagnóstico de esquizofrenia quando o quadro clínico comporta sintomas depressivos ou maníacos no primeiro plano, a menos que se possa estabelecer sem equívoco que a ocorrência dos sintomas esquizofrênicos fosse anterior à dos transtornos afetivos. Além disto, não se deve fazer um diagnóstico de esquizofrenia quando existe uma doença cerebral manifesta, intoxicação por droga ou abstinência de droga.

A afirmativa está:

- (A) Ausente de embasamento legal.
- (B) Parcialmente correta.
- (C) Correta e de acordo com orientações da CID.
- (D) Totalmente incorreta.
- (E) Correta, mas requer opinião dos familiares.

Questão 34

Fatores que contribuem para o abandono do tratamento de Esquizofrenia:

- I- vergonha e preconceito decorrentes do estigma associado à doença.
- II- Ideias de perseguição.
- III- Sentimentos de esperança e otimismo.
- IV- Efeitos colaterais das medicações.
- V- Lucidez e consciência sobre a doença.

Estão corretas as afirmativas:

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

Questão 35

A deficiência intelectual pode ser genética ou resultado de um distúrbio que interfere no desenvolvimento do cérebro, sendo classificada como:

- (A) Distúrbio do neurodesenvolvimento.
- (B) Distúrbio psicogênico.
- (C) Transtorno emocional.
- (D) Doença psicogênita.
- (E) Doença cerebral.

Questão 36

Transtorno caracterizado por um desenvolvimento inicial aparentemente normal, seguido de uma perda parcial ou completa de linguagem, da marcha e do uso das mãos, associado a um retardo do desenvolvimento craniano e ocorrendo habitualmente entre 7 e 24 meses. A perda dos movimentos propositais das mãos, a torsão estereotipada das mãos e a hiperventilação são características deste transtorno:

- (A) Autismo atípico.
- (B) Transtorno específico da soletração.
- (C) Síndrome de Asperger.
- (D) Síndrome de Rett.
- (E) Transtorno misto de habilidades escolares.

Questão 37

De acordo com a lei nº 10.216 de 2001, para que sejam assegurados os direitos da pessoa portadora de transtorno mental, é responsável pelo desenvolvimento da política de saúde mental, a assistência e a promoção de ações de saúde aos portadores de transtornos mentais:

- (A) Família.
- (B) Sociedade.
- (C) Conselho Nacional de Saúde.
- (D) Ministério de Saúde.
- (E) Estado.

Questão 38

Conforme prevê a lei nº 10.216 de 2001, a internação psiquiátrica poderá ser realizada com ausência de laudo médico.

- (A) Correto, pois a família poderá solicitar a internação.
- (B) Parcialmente correto, já que essa lei não versa sobre esse tema.
- (C) Errado, a lei estabelece que a internação psiquiátrica será mediante laudo médico.
- (D) Correto, já que o paciente pode requerer sua própria internação.
- (E) Errado, a respectiva lei não versa sobre o tema tratado.

Questão 39

Com base na lei nº 10.216 de 2001, o término da internação voluntária ocorrerá:

- (A) Apenas por solicitação escrita do paciente.
- (B) Apenas por justificativa da família.
- (C) Apenas por determinação médica.
- (D) Por solicitação escrita do paciente ou determinação médica.
- (E) Por determinação judicial.

Questão 40

Pesquisas científicas para fins diagnósticos ou terapêuticos não poderão ser realizadas sem o consentimento expresso do paciente, ou de seu representante legal, e sem a devida comunicação aos conselhos profissionais competentes e ao Conselho Nacional de Saúde.

- (A) Correto.
- (B) Parcialmente correto, já que neste caso, não há exigência de comunicação aos conselhos mencionados.
- (C) Totalmente incorreto.
- (D) Parcialmente correto, tendo em vista que pesquisas científicas para fins diagnósticos ou terapêuticos não poderão ser realizadas em nenhuma hipótese.
- (E) Correta, mas as pesquisas serão realizadas exclusivamente para fins de diagnósticos.

Questão 41

Quais sinais ou sintomas indicam a necessidade de procurar um profissional da Psicogeriatria.?

- (A) Autocontrole, tristeza, sensação de desânimo persistente.
- (B) Negligência com a manutenção da higiene pessoal e do autocuidado.
- (C) Alterações na capacidade de lembrar e autocuidado.
- (D) Esquecimento mental e autocontrole.
- (E) Autonomia e presença de doenças mentais na família.

Questão 42

A combinação de psicofármacos e psicoterapia no tratamento de transtornos mentais tem sido um procedimento exitoso, porque:

- (A) A medicação consegue mudar o comportamento humano frente às situações adversas da vida.
- (B) A medicação tem a capacidade de controlar e determinar emoções do paciente em circunstâncias desfavoráveis da existência humana.
- (C) A medicação ajuda o paciente a se restabelecer neurologicamente e a psicoterapia auxilia na resolução dos conflitos, controle de impulsos, mudanças nos pensamentos e crenças a respeito de si e do mundo.
- (D) A psicoterapia tem apresentado mais avanços comparados ao uso dos fármacos.
- (E) A psicoterapia não surte efeitos sem o uso do medicamento.

Questão 43

A Lei da Reforma Psiquiátrica no Brasil também é conhecida como lei Paulo Delgado porque:

- (A) Foi o primeiro psiquiatra a formar no Brasil.
- (B) Criou a respectiva lei.
- (C) Fundou o primeiro hospital psiquiátrico no Brasil.
- (D) Criou o primeiro curso de psiquiatria no Brasil.
- (E) Foi o deputado que votou a favor da respectiva lei.

Questão 44

A reforma psiquiátrica no Brasil teve como primeira fonte inspiradora as ideias e práticas do psiquiatra _____, que revolucionou, a partir da década de 1960, as abordagens e terapias no tratamento de pessoas com transtornos mentais.

A lacuna é corretamente preenchida por:

- (A) Juliano Pimentel.
- (B) Osvaldo Santana.
- (C) Dante Moretti.
- (D) Sigmund Freud.
- (E) Franco Basaglia.

Questão 45

Com base na legislação vigente, sobre os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), é correto afirmar que:

- (A) Os CAPS são organizados em cinco modalidades de atendimento.
- (B) OS CAPS funcionam em estruturas específicas de cada rede hospitalar.
- (C) A modalidade de CAPS I designa serviço de atenção psicossocial para casos graves.
- (D) Os CAPS constituem-se em serviço ambulatorial de atenção diária.
- (E) As cinco modalidades do CAPS cumprem a mesma função no atendimento público em saúde mental.

Questão 46

A assistência prestada ao paciente no CAPS II NÃO inclui a atividade:

- (A) atendimento domiciliar.
- (B) atendimento em oficinas terapêuticas.
- (C) visitas no ambiente profissional do paciente.
- (D) atendimento individual.
- (E) atendimento à família.

Questão 47

Os CAPS I, II, III devem ser capacitados para o acompanhamento dos pacientes de forma intensiva, semi-intensiva e não-intensiva. Define-se como atendimento semi-estensivo:

- (A) O tratamento destinado aos pacientes que, em função de seu quadro clínico atual, necessitem acompanhamento diário.
- (B) O tratamento destinado aos pacientes que necessitam de acompanhamento frequente, fixado em seu projeto terapêutico, mas não precisam estar diariamente no CAPS.
- (C) O atendimento que, em função do quadro clínico, pode ter uma frequência menor.
- (D) O tratamento destinado aos pacientes que, em função de seu quadro clínico atual, necessitem acompanhamento semestral.
- (E) O tratamento destinado aos pacientes que necessitam de acompanhamento frequente, fixado em seu projeto terapêutico, mas que precisam estar diariamente no CAPS.

Questão 48

Modalidade do CAPS que atende crianças e adolescentes que apresentam prioritariamente intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados ao uso de substâncias psicoativas, e outras situações clínicas que impossibilitem estabelecer laços sociais e realizar projetos de vida.

- (A) CAPS i.
- (B) CAPS ad III Álcool e Drogas.
- (C) CAPS ad I Álcool e Drogas.
- (D) CAPS III Álcool e Drogas.
- (E) CAPS II.

Questão 49

Segundo a Portaria nº 3088 de 2011 são objetivos gerais da Rede de Atenção Psicossocial:

- (A) promoção da equidade.
- (B) reconhecimento dos determinantes sociais da saúde.
- (C) combate a estigmas e preconceitos
- (D) garantia de articulação e integração dos pontos de atenção das redes de saúde no território.
- (E) garantia do acesso e da qualidade dos serviços, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional.

Questão 50

Em consonância com o Código de ética Médica, caso ocorra qualquer ato lesivo à personalidade e à saúde física ou mental do paciente confiado ao médico, configura-se como:

- (A) Falsidade de atestado médico.
- (B) Ato indevido do profissional, sendo obrigatório a denúncia do fato à autoridade competente e ao Conselho Regional de Medicina.
- (C) Violação do segredo profissional.
- (D) Exercício ilegal da medicina.
- (E) Omissão de notificação profissional.