



PROVA OBJETIVA
ESPECIALISTA EM SAÚDE MÉDICO – MÉDICO PSIQUIATRA

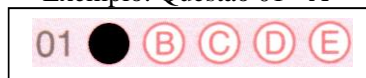
NOME: _____

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 (09 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 **21/03/2023**, e a **CLASSIFICAÇÃO FINAL** a partir do dia **15/04/2023** 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 PSQUIATRA**

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01) Qual dos medicamentos abaixo tem a indicação do tratamento de um paciente portador de etilismo?

- A) Fluoxetina.
- B) Haloperidol.
- C) Modafinil.
- D) Naltrexona.

02) Qual desses achados pode ser relacionado em portadores de TEI (transtorno explosivo intermitente)?

- A) RNM com alterações no córtex pré-frontal.
- B) ECG com alterações inespecíficas.
- C) USG abdominal com esteatose hepática.
- D) TC de crânio com áreas de gliose.

03) Qual é a SPA (substância psicoativa) ilícita mais comumente utilizada em nosso meio?

- A) Álcool.
- B) Benzodiazepínicos.
- C) Maconha.
- D) Crack.

04) Em relação a prevalência do suicídio em pacientes que abusam de SPA (substância psicoativa), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Pacientes que abusam de SPA tem probabilidade 20 vezes maior de morte em decorrência de suicídio do que a população geral.
- B) Pacientes que abusam de SPA tem a mesma prevalência de suicídio quando

comparados à população geral.

C) Pacientes que abusam de SPA tem a probabilidade até 5 vezes maior de morte em decorrência de suicídio do que a população geral.

D) Não existem estudos consistentes na literatura para fazer tal relação.

05) Segundo Kaplan e Sadock, o abuso de álcool:

A) Reduz a expectativa de vida em cerca de 10 anos.

B) Reduz a expectativa de vida em 20 anos.

C) Não reduz a expectativa de vida.

D) Prolonga a expectativa de vida em cerca de 5 anos.

06) Segundo Kaplan e Sadock, quais, respectivamente, são as 3 medidas gerais envolvidas no tratamento do indivíduo alcoolista depois do diagnóstico desse transtorno?

A) Reabilitação, intervenção e desintoxicação.

B) Intervenção, desintoxicação e reabilitação.

C) Desintoxicação, reabilitação e intervenção.

D) Reabilitação, desintoxicação e intervenção.

07) Estudos têm sido conduzidos para associar o uso preferencial de caféina a tipos específicos de personalidade, frente tal afirmativa, assinale a alternativa **VERDADEIRA**:

A) Os resultados desses estudos relacionam transtornos de personalidade



borderline particularmente relacionado ao uso da substância.

B) Os resultados desses estudos relacionam transtorno explosivo intermitente particularmente relacionado ao uso da substância.

C) Os resultados desses estudos relacionam transtornos de personalidade histriônicos particularmente relacionado ao uso da substância.

D) Os resultados desses estudos não sugerem que haja um tipo específico de personalidade particularmente relacionado ao uso da substância.

08) Segundo Kraepelin, o termo cunhado como “melancolia involutiva” passou a ser.

A) Uma depressão maior em qualquer idade.

B) Uma forma de transtorno do humor como início na vida adulta tardia.

C) Um espectro depressivo observado na infância.

D) Um sintoma patognomônico do transtorno afetivo bipolar.

09) Qual dos seguintes sintomas abaixo **NÃO** é comumente observado em um transtorno depressivo maior.

A) Falta de energia.

B) Alterações do apetite.

C) Pensamento acelerado.

D) Sentimentos de culpa.

10) Qual das alternativas abaixo corresponde ao CID 10 do Transtorno depressivo recorrente, episódio atual leve.

A) F 31.2.

B) F 41.2.

C) F 32.9.

D) F 33.0.

11) Segundo Kaplan e Sadock, qual é o sintoma mais comum na depressão.

A) Retardo psicomotor.

B) Ideação suicida.

C) Choro compulsivo.

D) Uso de SPA (substâncias psicoativas).

12) Qual das alternativas abaixo **NÃO** é considerada um diagnóstico diferencial de Transtorno afetivo bipolar II.

A) Transtorno depressivo.

B) Transtorno de personalidade Borderline.

C) Embotamento afetivo.

D) Transtornos psicóticos.

13) Qual das alternativas abaixo **NÃO** é considerada um diagnóstico diferencial de distímia.

A) Transtorno depressivo menor.

B) Transtorno depressivo breve recorrente.

C) Abuso de álcool e substâncias.

D) Déficit de contenção dos impulsos.

14) A hipomania é comumente observada em qual situação abaixo.

A) Depressão maior.

B) Transtorno afetivo bipolar II.

C) Esquizofrenia.

D) Transtorno de espectro autista.

15) Quantos por cento da população brasileira já pensou em suicídio em algum momento da vida?

A) 0,9%.

B) 9%.

C) Não existem estudos a respeito.

D) 17%.



16) O sistema Límbico foi descrito por James Papez em 1937. São partes do circuito de Papez, **EXCETO**:

- A) Hipocampo e Fórnice.
- B) Corpos Mamilares e núcleo anterior do Tálamo.
- C) Giro do cíngulo e Amígdala.
- D) Núcleo Accumbens e Lobo temporal esquerdo.

17) Sobre a escala Breve de Avaliação Psiquiátrica (BPRS) é **CORRETO** afirmar:

- A) Foi desenvolvida no início dos anos 2.000 com a finalidade de triar os pacientes elegíveis para utilização de medicamentos de alto custo pelo sistema único de saúde.
- B) Foi elaborada, a princípio, para avaliar mudanças em pacientes psicóticos internados e abrange uma ampla variedade de áreas como pensamento, afastamento emocional, ansiedade e hostilidade.
- C) É imprescindível para o diagnóstico de esquizofrenia.
- D) Foi desenvolvida no início da década de 1960 para monitorar a gravidade da depressão maior.

18) Embora seja discutida como se fosse uma única doença, a esquizofrenia engloba um grupo de transtornos com etiologias heterogêneas e inclui pacientes com apresentações clínicas, resposta ao tratamento e cursos da doença variáveis. O termo ESQUIZOFRENIA foi cunhado pela primeira vez por:

- A) Emil Kraepelin.
- B) Karl Jaspers.
- C) Eugen Bleuler.
- D) Kurt Schneider.

Considere o quadro clínico a seguir para responder às questões de nº 19, nº 20 e nº 21

AC, 32 anos de idade, foi internado no hospital. Na chegada, notou-se que era um homem astênico, subnutrido, com pupilas dilatadas, reflexos tendinosos hiperativos e 120 batimentos cardíacos por minuto. Ele apresentava muitos maneirismos, deitava-se no chão, pulava num pé só, fazia movimentos marcantes violentos sem direção, golpeava os atendentes, fazia caretas, assumia posturas rígidas e estranhas, recusava-se a falar e parecia estar tendo alucinações auditivas. Quando visto mais tarde, foi encontrado em um estado estuporoso. Seu rosto estava sem expressão, ele estava mudo e rígido e não prestava atenção às pessoas em volta ou às suas perguntas. Seus olhos estavam fechados, e suas pálpebras só puderam ser separadas com muito esforço. Não havia resposta a picadas de agulha ou a outros estímulos dolorosos.

Gradualmente, ele se tornou acessível e, quando perguntado sobre si mesmo, referiu-se ao período estuporoso como sono e afirmou que não tinha lembrança alguma do que tinha acontecido durante aquele tempo.

19) O quadro clínico seria compatível com o diagnóstico de:

- A) Esquizofrenia catatônica.
- B) Transtorno dissociativo.
- C) Depressão maior.
- D) Acidente Vascular cerebral.

20) Um dos tratamentos possíveis seria:

- A) Uso de antidepressivos como fluoxetina ou tioridazina.
- B) Psicoterapia cognitivo comportamental e AAS.



- C) Uso de antipsicóticos como risperidona ou olanzapina.
D) Clopidogrel e fisioterapia.

21) A Classificação, de acordo com a CID-10 Décima classificação internacional de doenças para o quadro descrito é:

- A) F 20.0
B) F 20.2
C) G 40.0
D) F 44

22) São antipsicóticos atípicos ou de segunda geração:

- A) Haloperidol, tioridazina e clorpromazina.
B) Paroxetina, fluoxetina e sertralina.
C) Aripiprazol, clozapina e memantina.
D) ziprazidona, olanzapina e quetiapina.

23) Em 1907, Alois Alzheimer descreveu pela primeira vez a condição que mais tarde adquiriu seu nome. Ele descreveu uma mulher de 51 anos com um curso de quatro anos e meio de demência progressiva. O diagnóstico final de doença de Alzheimer requer exame neuropatológico do encéfalo; mesmo assim, demência do tipo Alzheimer é habitualmente diagnosticada no contexto clínico depois que outras causas de demência foram excluídas da consideração diagnóstica. São medicamentos utilizados no tratamento desta condição, **EXCETO**:

- A) Memantina.
B) Rivastigmina.
C) Galantamina.
D) Doxiciclina.

24) A eficácia do lítio para mania e para o tratamento profilático de transtorno

maníaco-depressivo foi estabelecida no início da década de 1950 como resultado da pesquisa realizada por John F. J. Cade, um psiquiatra australiano. São considerados efeitos adversos neurológicos do lítio, **EXCETO**:

- A) Adenoma de hipófise.
B) Tremores.
C) Dificuldades de memória.
D) Redução do limiar convulsivo.

Considere o quadro clínico a seguir para responder às questões de nº 25 e nº 26.

Um paciente, que não fora analisado, reclamou, na primeira entrevista de que sofria da necessidade de olhar para trás constantemente, por medo de que pudesse ter deixado algo importante atrás dele. Essas ideias eram predominantes. Ele podia ter deixado uma moeda no chão; podia ter pisado em um inseto; ou um inseto podia ter caído de costas e precisado de ajuda. Também tinha medo de tocar em tudo e, sempre que tocava em um objeto, precisava se convencer de que não o havia destruído. Ele não tinha ocupação, pois essas graves “manias” perturbavam todas as suas atividades de trabalho; no entanto, tinha uma paixão: limpar casas. Ele gostava de visitar os vizinhos e limpar suas casas, só por diversão.

25) A descrição acima pode ser de um quadro clínico compatível com:

- A) Esquizotipia.
B) Síndrome de Munchausen.
C) Transtorno obsessivo-compulsivo.
D) Transtorno Afetivo Bipolar.

26) São recursos terapêuticos utilizados para o quadro em questão:



- A) Fisioterapia e Clomipramina.
- B) Psicoterapia cognitivo-comportamental e Fluvoxamina.
- C) Lítio e Acupuntura.
- D) Ludoterapia e Memantina.

27) O transtorno de escoriação, ou skin-picking, é caracterizado pelo comportamento compulsivo e repetitivo de beliscar a pele. Ele pode causar danos graves à pele e resultar na necessidade de vários tratamentos dermatológicos. Ao longo da história, o transtorno de escoriação teve muitos nomes: síndrome de arranhão da pele, escoriação emocional, artefato nervoso de arranhão, epidermotilomania e escoriação para-artificial. São verdadeiros em relação e esse transtorno, **EXCETO**:

- A) O transtorno de escoriação tem uma prevalência vitalícia de 1 a 5% na população em geral.
- B) Está presente em 12% na população psiquiátrica adolescente.
- C) É mais prevalente em mulheres do que em homens.
- D) Este comportamento de auto mutilação é exclusivo deste transtorno.

28) O transtorno de estresse pós-traumático (TEPT) e o transtorno de estresse agudo são marcados por aumento do estresse e da ansiedade após exposição a um evento traumático ou estressante. Esses eventos podem incluir ser testemunha ou estar envolvido em um acidente ou crime violento, combate militar ou agressão, ser sequestrado, estar envolvido em um desastre natural, ser diagnosticado com uma doença com risco de morte ou vivenciar abuso físico ou sexual sistemáticos. São exemplos de situações desencadeadoras deste agravo, **EXCETO**:

- A) Utilização de sessões de massoterapia com óleos essenciais.
- B) Furacão Katrina que devastou o golfo do México em 2005.
- C) Tsunami que atingiu a Indonésia em 26 de dezembro de 2004
- D) Terremoto em Porto Príncipe de janeiro de 2010.

29) O transtorno conversivo, também denominado transtorno de sintomas neurológicos funcionais, no DSM-5, é uma doença de sintomas ou déficits que afetam funções motoras ou sensoriais voluntárias, sugerindo outra condição clínica, mas que aparenta ser causada por fatores psicológicos, pois é precedida por conflitos ou outros estressores. São sintomas do transtorno conversivo, **EXCETO**:

- A) Movimentos involuntários.
- B) Afonia.
- C) Verborragia.
- D) Blefarospasmo.

30) São exemplos de parafilias, **EXCETO**:

- A) Pedofilia e Zoopsia.
- B) Masoquismo sexual.
- C) Sadismo sexual e Frotterismo.
- D) Exibicionismo.

LEGISLAÇÃO SUS

31) Considerando o Artigo 198 da Constituição da República Federativa do Brasil, 1988- seção II da Saúde, que estabelece que as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com algumas diretrizes, dentre elas a priorização do Atendimento Integral. Sobre essa diretriz, afirma-se:
Assinale a alternativa **CORRETA**:



- A) Ações e serviços que priorizem as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- B) Ações e serviços com direção única em cada esfera de governo.
- C) Ações e serviços que garantam a participação da comunidade.
- D) Ações e serviços de saúde com acesso a todos os cidadãos brasileiros.

32) A Lei de Criação do SUS – Sistema Único de Saúde nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, no art. 7º versa que as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo, dentre outros, aos seguintes princípios, **EXCETO**:

- A) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- B) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie; privilegiando aos trabalhadores com carteira assinada, situação mantida desde antes da criação do SUS - Sistema Único de Saúde, garantindo a relação entre Saúde e Previdência.
- C) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- D) Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.

33) A Lei nº 8142/90, dispõe, dentre outros fatores, sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), respeitando um importante princípio: O princípio da Participação Social na gestão do SUS. Essa participação deve ocorrer de forma organizada através dos Conselhos e das Conferências de Saúde, garantidos pela

referida lei. Analise a correlação das colunas A e B, referentes às definições e atribuições dos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde:

Coluna A

- I. Conselhos de Saúde.
- II. Conferências de Saúde.
- III. Conferências e Conselhos de Saúde.

Coluna B

- () 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.
- () A representação dos usuários dos serviços de saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- () reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada ordinariamente pelo Poder Executivo.
- () terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários .

Assinale a alternativa que corresponda à sequência **CORRETA** da correlação entre as colunas A e B:

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



34) O Decreto nº 7.508/2011 que regulamenta a Lei nº 8080, de 19 de setembro de 1990, e dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde – SUS, sobre o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, dentre outras providências. O decreto supracitado na Seção II se refere ao Contrato Organizativo da Ação Pública de Saúde. Sobre esse Contrato, afirma-se que deve conter as seguintes disposições essenciais:

Assinale a alternativa **INCORRETA**:

A) identificação das necessidades de saúde locais e regionais; oferta de ações e serviços de vigilância em saúde, promoção, proteção e recuperação da saúde em âmbito regional e inter-regional.

B) responsabilidades assumidas pelos entes federativos perante a população no processo de regionalização, as quais serão estabelecidas de forma individualizada, de acordo com o perfil, a organização e a capacidade de prestação das ações e dos serviços de cada ente federativo da Região de Saúde.

C) Não serão considerados, no primeiro momento, os indicadores e metas de saúde; tampouco serão traçadas estratégias para a melhoria das ações e serviços de saúde já existentes; ficando a posteriori a definição dos critérios de avaliação dos resultados e forma de monitoramento permanente.

D) investimentos na rede de serviços e as respectivas responsabilidades; e recursos financeiros que serão disponibilizados por cada um dos partícipes para sua execução.

35) Sobre o Programa Mais Médicos a Lei nº 12.871, de 22 de outubro de 2013 que institui o e altera as Leis nº 8.745, de 9 de dezembro de 1993, e nº 6.932, de 7 de julho de 1981, no Capítulo IV, Art. 13. É instituído, no âmbito do Programa

Mais Médicos, o Projeto Mais Médicos para o Brasil, terá a seleção e a ocupação das vagas ofertadas no âmbito do Projeto Mais Médicos para o Brasil observarão a seguinte ordem de prioridade:

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.

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

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

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

36) 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) versa sobre a operacionalização da RAS pela interação dos seus três elementos constitutivos: São elementos constitutivos da RAS, à **EXCEÇÃO** de:

A) População/região de saúde definidas.

B) Governança através do exercício da autoridade política, econômica e administrativa para gerir os negócios do Estado.

C) Estrutura operacional.



D) Sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de atenção à saúde.

37) A Política Nacional de Humanização - HumanizaSUS: Documento base para gestores e trabalhadores do SUS, publicado em 2010, define conceitos importantes para o atendimento humanizado dos cidadãos. Analise a correlação das colunas A e B, referentes às definições abaixo:

Coluna A

- I. Educação Permanente em Saúde.
- II. Equidade.
- III. Gestão Participativa.
- IV. Familiar Participante.

Coluna B

() 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.

() 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.

() 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.

() 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.

Assinale a alternativa que corresponda à sequência **CORRETA** da correlação entre as colunas A e B:

- A) I, III, II, IV.
- B) II, I, III, IV.
- C) I, II, III, IV.
- D) III, IV, II, I.

38) A Política Nacional de Humanização. HumanizaSUS, documento publicado pelo Ministério da Saúde em 2010 estabelece ações que devem ser desenvolvidas pelos serviços de saúde visando à melhoria da Prevenção e Controle do Tabagismo. Com o objetivo de sistematizar ações educativas e mobilizar ações legislativas e econômicas, propõe:

Leia as afirmativas:

I. Redução da aceitação social do tabagismo e dos estímulos para que os jovens comecem a fumar e os que dificultam os fumantes a deixarem de fumar.

II. Proteção da população dos riscos da exposição à poluição tabagística ambiental e redução do acesso aos derivados do tabaco.

III. Aumento do acesso dos fumantes ao apoio para cessação de fumar.

IV. Controle e monitoramento de todos os aspectos relacionados aos produtos de tabaco comercializados, desde seus conteúdos e emissões até as estratégias de comercialização e de divulgação de suas características para o consumidor.

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, III.



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

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

39) 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 Atenção Básica em Saúde, que sejam fornecidos pontos de atendimento, apoio e prevenção: São eles:

Leia as afirmativas:

I. Unidade Básica de Saúde.

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.

III. Equipe de atenção básica para populações específicas e Equipe de Consultório na Rua.

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.

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

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

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

40) A Política Nacional de Promoção à Saúde, documento publicado pelo Ministério da Saúde em 2010, versa que a Promoção do Desenvolvimento

Sustentável é uma ação também prioritária para a melhoria da qualidade de vida dos cidadãos. Sobre desenvolvimento sustentável, a Política Nacional de Promoção à Saúde propõe:

EXCETO:

A) Apoio ao envolvimento da esfera não-governamental (empresas, escolas, igrejas e associações várias) no desenvolvimento de políticas públicas de promoção da saúde, em especial no que se refere ao movimento por ambientes saudáveis.

B) Reorientação das práticas de saúde de modo a permitir a interação saúde, meio ambiente e desenvolvimento sustentável.

C) Estímulo à produção de conhecimento e desenvolvimento de capacidades em desenvolvimento sustentável.

D) Promoção do uso de metodologias avançadas, principalmente administrativas dos serviços de saúde, visando a longo prazo a recuperação do meio ambiente.