

CONHECIMENTOS GERAIS

01. O mercado ilegal de drogas é bastante rentável, sendo a margem de lucro do comércio ilegal mais lucrativa que no legal. A indústria do tráfico geralmente está associada à violência, roubo e venda de armas, elementos que contribuem, significativamente, para o aumento da criminalidade. Assim, no debate sobre Política de drogas, não há consenso em relação à legalização, proibição e descriminalização. Sobre a legalização, é CORRETO afirmar que tem por objetivo principal

- A) diminuir a oferta das drogas proscritas para aumentar o seu preço e as oportunidades de consumo.
- B) reduzir danos para usuários recreativos e dependentes e concentrar esforços na prevenção e no combate à oferta.
- C) reduzir o uso problemático de drogas e os problemas causados pela criação de mercados ilegais.
- D) reduzir o uso recreativo de drogas e os problemas causados pela criação de mercados ilegais.
- E) reduzir o uso recreativo de drogas e os problemas causados pelo mercado legal.

02. Considere as seguintes afirmativas sobre a Redução de Danos:

- I. Tem como princípio fundamental o respeito à liberdade de escolha dos usuários.
- II. Movimento Internacional, que surgiu na década de 80 em resposta à crise da AIDS com a adesão de vários países no desenvolvimento de estratégias para reduzir o risco de transmissão do HIV entre usuários de drogas injetáveis.
- III. Movimento Internacional que surgiu na década de 60, em resposta à crise da AIDS com a adesão de vários países no desenvolvimento de estratégias para reduzir o risco de transmissão do HIV entre usuários de drogas injetáveis.
- IV. O uso da abordagem redução de danos exige que o usuário chegue à abstinência no final do tratamento.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas

- A) III.
- B) I e II.
- C) I e III.
- D) I.
- E) II e IV.

03. Com relação ao uso da Redução de Danos como Estratégia de Prevenção no Brasil, Marcelo Santa Cruz faz algumas afirmações. Sobre elas, analise os itens abaixo:

- I. Ações que visavam à diminuição dos riscos de contaminação com microorganismos, por via injetável ou sexual, iniciaram o uso da estratégia redução de danos.
- II. Com o tempo, a Estratégia Redução de Danos passou a ser associada a outras atividades que não se relacionavam ao uso de álcool, a exemplo do uso de cinto de segurança na condução de veículos.
- III. A legislação brasileira sobre a direção de veículos é compreendida dentro dos princípios da redução de danos na medida em que proíbe o uso de álcool antes de o condutor dirigir o veículo.
- IV. No Brasil, as primeiras ações de redução de danos ocorreram no Ceará.

Está(ão) **CORRETO(S)** apenas:

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

04. O conceito de território usado no SUS é um elemento fundamental para a organização da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). De acordo com Garcia e outros, em relação ao referido conceito, analise as afirmativas abaixo:

- I. É um conceito, que designa não apenas uma área geográfica mas também das pessoas, das instituições, das redes e dos cenários nos quais se desenvolve a vida comunitária.
- II. É um conceito que designa, apenas, um espaço geográfico que circunda a comunidade onde as pessoas vivem.
- III. Trabalhar no território significa desconsiderar os saberes e as forças concretas da comunidade que propõem soluções e apresentam demandas.

IV. Trabalhar no território significa resgatar todos os saberes e potencialidades dos recursos comunitários, construindo, coletivamente, as soluções mediante a multiplicidade de trocas entre as pessoas e os cuidados em saúde mental.

Estão **CORRETOS** apenas

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

05. Sobre o Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), analise as afirmativas abaixo:

I. Foi instituído pela Portaria de Portaria Nº 154, de 24 de janeiro de 2008.
 II. A equipe é constituída por profissionais de diferentes áreas de conhecimento. Dentre estas, psicologia, assistência social, terapia ocupacional e psiquiatria.
 III. Dentre as atividades realizadas pelas equipes do NASF, estão o atendimento compartilhado em intervenções interdisciplinares com troca de saberes, capacitação e responsabilidade mútuas, enfatizando o estudo e a discussão de casos, realização de projetos terapêuticos, orientações e visitas domiciliares.
 IV. O NASF está cadastrado no CAPS III de referência distrital.

Estão **CORRETAS**

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

06. Sobre o Apoio Matricial oferecido pelo NASF, analise as afirmativas abaixo:

I. Visa oferecer apoio especializado às Equipes do Estratégia Saúde da Família.
 II. Objetiva a discussão de casos e o cuidado compartilhado dos usuários.
 III. Pode incluir o manejo de situações relacionadas ao sofrimento mental e aos problemas relacionados ao uso de álcool, crack e outras drogas.
 IV. Oferece retaguarda assistencial e suporte técnico-pedagógico.

Estão **CORRETAS**

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

07. O uso abusivo de drogas tem se tornado um grave problema de Saúde Pública. Em relação ao crack, pesquisas realizadas por Nappo, Sanchez e Ribeiro apontam uma especificidade no uso dessa droga pelas mulheres. Sobre o uso de crack pelas mulheres, analise as afirmativas abaixo:

I. Somente no início dos anos 2000, surgiram relatos de casos sobre mulheres usuárias de crack.
 II. As mulheres realizam prostituição visando à obtenção da droga.
 III. Estar sobre o efeito do crack durante a realização do ato sexual é um fator psicossocial, que tem forte influência no uso inconsistente de preservativos entre usuárias de crack.
 IV. Pesquisas apontam que, em São Paulo, a prostituição como forma de obtenção do crack não é praticada pelas mulheres, sendo um fenômeno exclusivamente masculino.

Estão **CORRETAS** apenas

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

08. Considerando a Reforma Psiquiátrica Brasileira, assinale a alternativa INCORRETA

- A) É regida pela Lei 10.216, de 06 de abril de 2001.
- B) Reconhece como direito da pessoa portadora de transtorno mental a inserção familiar no trabalho e na comunidade
- C) A internação, em qualquer de suas modalidades, só será indicada quando os recursos extra-hospitalares se mostrarem insuficientes.
- D) É regida pela Lei 10.236, de 06 de abril de 2001.
- E) Redireciona o modelo assistencial em saúde mental.

09. Sabe-se que jovens precisam de uma maior atenção para evitar o uso abusivo e/ou dependente de álcool, tabaco, crack e outras drogas. Assim, alguns autores, como Araújo, consideram fatores de proteção para o uso de drogas pelas pessoas

- I. país que não usam drogas ou que fazem uso moderado.
- II. acesso à educação, trabalho e lazer.
- III. relações sociais estáveis e duradouras.
- IV. sensação de segurança e vivência espiritual.

Estão **CORRETOS** os itens

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

10. No Brasil, mediante o processo de crítica ao encarceramento em instituições psiquiátricas e mudanças na forma de tratamento, a contribuição da Dra. Nise da Silveira é de grande valor para a humanização do cuidado em saúde mental. Segundo Vasconcelos, sobre Nise da Silveira, analise as afirmativas abaixo:

- I. Fundou o Museu do Inconsciente e a Casa das Palmeiras.
- II. Foi precursora dos estudos junguianos no Brasil e das práticas que mais tarde seriam incluídas na Reforma Psiquiátrica brasileira.
- III. Apesar de exercer uma crítica permanente da psiquiatria convencional e dos seus métodos repressivos, era a favor do choque elétrico, mas não do uso da lobotomia.
- IV. Realizava oficinas abertas em seção de terapia ocupacional e reabilitação mediante ateliês de pintura e modelagem voltada para os pacientes do Hospital Pedro II, em Engenho de Dentro, no Rio de Janeiro.

Estão **CORRETAS**

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

11. A política de drogas no Brasil se encontra em um momento de debates acirrados. Um dos pontos desse acirramento se deve à tensão acerca da integração das Comunidades Terapêuticas (CTs) no âmbito da Saúde Pública. Nesse cenário, as Comunidades Terapêuticas têm mobilizado o debate nacional e, sobre os pontos criticados pela militância da reforma psiquiátrica no que concerne à regulamentação desse dispositivo, analise os itens abaixo:

- I. A internação involuntária
- II. A coexistência de um modelo assistencial religioso no âmbito do estado laico.
- III. A abstinência às drogas como meta do cuidado.
- IV. A requisição do Fundo Nacional de Saúde para financiamento desses dispositivos.

Estão **CORRETOS**

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

12. A institucionalização do paciente em hospital psiquiátrico foi objeto de críticas de vários autores. O sociólogo Erving Goffman tecendo as críticas ao modelo institucional asilar, cunhou os seguintes termos:

- A) A instituição negada e a mortificação do eu.
- B) A instituição negada e a penalização do eu.
- C) A instituição total e a mortificação do eu.
- D) A instituição total e a penalização do eu.
- E) A instituição fetal e a coisificação do eu.

13. As transformações do paradigma das práticas em saúde mental têm sido alicerçadas nos pressupostos da reforma sanitária a partir de 1988, com sua migração direta para as práticas da reforma psiquiátrica. Assim, para Costa-Rosa, quando se enfatiza a substituição do modelo asilar pelo psicossocial, pode-se dizer que no âmbito da saúde mental, houve um deslocamento de ênfase dos aspectos teórico-técnicos para os político-ideológicos. Considerando o paradigma psicossocial, analise as afirmativas abaixo:

- I. É regido pelo princípio da descentralização, cuja proposta é a horizontalização dos macropoderes, conferindo aos municípios o direito de gerir seus recursos a partir de suas demandas.
- II. É regido pelas propostas de participação popular, cuja designação dos conselhos de fiscalização e co-gestão são realizadas no âmbito dos sistemas de saúde e das unidades institucionais.
- III. Ocorre uma intersubjetividade horizontal, cuja meta é destituir o imaginário institucional autoritário e repressor característico do modelo asilar.
- IV. Tem como metas a participação popular, a autogestão e a interdisciplinaridade, produzindo uma interdição do diálogo.

Estão **CORRETAS** apenas

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

14. Sobre a produção de subjetividades no modelo asilar, Costa-Rosa tece algumas considerações. Sobre estas, analise as afirmativas abaixo:

- I. A interdição institucional dos espaços se reproduz na relação com a população, sob a forma de interdição do diálogo, produzindo um discurso que fixa o usuário à imobilidade e ao mutismo.
- II. Ocorre a reprodução das relações intersubjetivas verticais, típicas do modo capitalista de produção.
- III. Há predominância insuficiente da lógica binária saúde doença, loucos e sãos.
- IV. A instituição tende a funcionar como espaço depositário de tutoria diante de uma clientela considerada vulnerável.

Estão **CORRETAS**, apenas,

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

15. O Movimento de Higiene Mental, estudado por diversos autores, como Vasconcelos, Antunes, dentre outros, originou-se nos Estados Unidos, no início do século XX, difundindo-se fortemente, pela Europa e países latino-americanos, dentre estes, o Brasil, mediante a fundação da Liga Brasileira de Higiene Mental no Rio de Janeiro, em 1923. Sobre a eugenia, analise as afirmativas abaixo:

- I. O entendimento da organização social como objeto de intervenção ocorre a partir de uma concepção biológica da sociedade, balizada no conceito de superioridade racial e hereditariedade.
- II. Baseia-se na ideia de transmissão hereditária das doenças mentais, cujas formulações propunham o combate ao alcoolismo e à sífilis nos adultos procriadores; a segregação e esterilização dos ditos degenerados e o saneamento racial, tendo em vista que indivíduos não brancos eram considerados patológicos.
- III. O entendimento da organização social como objeto de intervenção ocorre a partir de uma concepção gerontológica da sociedade, balizada no conceito de hereditariedade.
- IV. A criação de clínicas de higiene mental era feita com o intuito de tratar o homem comum das famílias por meio da difusão de hábitos sadios e revigorantes do ajustamento social, usando o dispositivo de educação moral, do espírito e da disciplina interior.

Está **INCORRETO** apenas o que se afirma em

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

16. Sendo um serviço substitutivo ao modelo hospitalocêntrico, que visa ao atendimento em saúde mental, sobre os Centros de Atenção Psicossocial, analise as afirmativas abaixo:

- I. Oferecem atendimento diurno e, quando possível, noturno.
- II. Dentre os recursos terapêuticos, tem-se a psicoterapia individual, atendimento em grupo, atividades comunitárias, assembleias ou organização do serviço.
- III. Dentre os recursos terapêuticos, têm-se os atendimentos individuais e em grupo, atividades comunitárias, assembleias ou organização do serviço.
- IV. Existem os CAPS I, CAPS II, CAPS III, CAPSi e CAPSad.

Estão **CORRETAS**

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

17. De acordo com o Ministério da Saúde, sobre as modalidades de atenção ao usuário dos CAPS, analise as afirmativas abaixo:

- I. O Modelo Intensivo: atendimento diário, oferecido quando a pessoa se encontra com grave sofrimento psíquico, em situação de crise ou dificuldades intensas no convívio social e familiar, precisando de atenção contínua. Esse atendimento pode ser domiciliar, se necessário.
- II. Modelo Semi-Intensivo: o usuário pode ser atendido até 12 dias no mês. Essa modalidade é oferecida quando o sofrimento e a desestruturação psíquica da pessoa diminuíram, melhorando as possibilidades de relacionamento, embora a pessoa ainda necessite de atenção direta da equipe para se estruturar e recuperar sua autonomia. Esse atendimento pode ser domiciliar, se necessário.
- III. Modelo Não Intensivo: oferecido quando a pessoa não precisa de suporte contínuo da equipe para viver em seu território e realizar suas atividades na família e/ou no trabalho, podendo ser atendido até três dias no mês. Esse atendimento também pode ser domiciliar.
- IV. Modelo Extensivo: oferecido quando, mediante avaliação da equipe, a pessoa precisa, além do suporte contínuo e diário da equipe para viver em seu território e realizar suas atividades na família e ou no trabalho estender os cuidados que recebe no CAPS para os finais de semana. Esse atendimento não pode ser domiciliar.

Estão **CORRETAS**, apenas,

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

18. A cocaína pode ser usada por meio de diferentes formas de administração. Inicialmente, no Brasil, a forma mais comum da cocaína era pela via nasal, posteriormente, na década de 1980, a via injetável passou a ser mais utilizada e, em meados da década de 1990, a forma fumada de cocaína (*crack*) passou a ser mais usada. Clinicamente é importante saber as diferenças na qualidade, nos efeitos esperados, bem como nos riscos de complicações clínicas (psicológica, física, social, neurológica, cardiovascular, respiratória), associadas de acordo com a via de administração da referida droga. Assim, em relação aos efeitos devido a uso do *crack*, analise os itens abaixo:

- I. É uma droga estimulante, cujos efeitos do uso agudo produzem euforia, sensação de bem-estar, aumento da autoestima, estimulação mental e motora, agressividade, irritabilidade, inquietação, aumento do tamanho da pupila, sudorese, diminuição do apetite, desconfiança, sentimento de perseguição, isolamento, desinibição, tosse, parada respiratória, aumento do batimento cardíaco, ataque cardíaco.
- II. É uma droga estimulante cujos efeitos são euforia, aumento do apetite, agressividade, sonolência, ataque cardíaco, diminuição do tamanho da pupila, diminuição da autoestima, timidez, isolamento.
- III. A cocaína fumada (*crack*) é a forma mais rápida de fazer a droga chegar ao cérebro.
- IV. Os quadros psiquiátricos mais relatados entre os usuários de *crack* são os transtornos de personalidade, quadros depressivos e ansiosos, instabilidade humoral, ideias paranoides, sintomas agressivos e quadros psicóticos francos.

Estão **CORRETOS** apenas

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

19. A interdisciplinaridade é um desafio para o profissional de saúde que busca consolidar políticas públicas na área. Sobre o conceito, Sauep e outros autores tecem algumas considerações. Sobre estas, analise as afirmativas abaixo:

- I. A atuação interdisciplinar de profissionais de saúde constrói uma nova relação entre estes na medida em que rompe com o modelo biomédico tradicional.
- II. Trabalho coletivo que compartilha estruturas conceituais, construindo juntos teoria, conceitos e abordagens, visando tratar de problemas comuns. Ocorre imprecisão nos limites das identidades disciplinares.
- III. Trata-se de uma ação de trabalho conjunta, visando à busca de soluções, respeitando, porém, as bases disciplinares específicas.
- IV. Indica a execução de disciplinas, desconsiderando objetivos comuns, sem ocorrer aproximação ou cooperação disciplinar.

Está **CORRETO** apenas o que se afirma em

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

20. Na tentativa de construir uma política pública que considere aspectos socioculturais que envolvem o uso do crack, a complexidade e o caráter multifatorial do uso dessa droga, o Governo Federal criou, em 2011, o programa “Crack, é possível vencer”, cujo objetivo foi a implementação de ações no âmbito da abordagem intersetorial. Assim, foram criados três eixos de ações específicas e complementares, registrados na alternativa

- A) Prevenção, promoção e cuidado.
- B) Prevenção, cuidado e autoridade.
- C) Prevenção, promoção e autoridade.
- D) Promoção, cuidado e autoridade.
- E) Acolhimento, prevenção e cuidado.

21. A experiência italiana de Gorizia, por meio do psiquiatra Franco Basaglia, tornou-se emblemática da Reforma Psiquiátrica no mundo. Segundo Desviat, sobre a Reforma Psiquiátrica implementada por Basaglia, analise as afirmativas abaixo:

- I. Inicialmente transformou o hospital em uma comunidade terapêutica e, posteriormente, consciente das limitações, propôs devolver a pessoa portadora de transtorno mental à sociedade por meio da desarticulação do manicômio.
- II. Aspectos psicopatológicos foram momentaneamente colocados entre parênteses, e a prática psiquiátrica converteu-se em uma ação política.
- III. A conhecida Lei Basaglia adotou como precondição do processo desinstitucionalizador o fechamento dos manicômios e a criação de serviços alternativos na comunidade.
- IV. A conhecida Lei Basaglia não adotou como precondição do processo desinstitucionalizador o fechamento dos manicômios, apenas a criação de serviços alternativos na comunidade.

Estão **CORRETAS** apenas

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

22. De acordo com a legislação brasileira, são três os tipos de internação psiquiátrica permitidos. Relacione os tipos à sua definição.

(I) Internação Involuntária	() Solicitada ou consentida pelo próprio usuário, que tem o direito de pedir a suspensão do internamento a qualquer momento.
(II) Internação Voluntária	() Ocorre sem o consentimento do usuário, a pedido de terceiro. A família tem o direito de pedir a suspensão da internação a qualquer momento. O ato da internação e também a alta, nesse caso, devem ser comunicados ao Ministério Público Estadual pelo responsável técnico do estabelecimento.
(III) Internação Compulsória	() Internação determinada pela justiça deve ser aplicada à pessoa que comete algum delito em decorrência de algum transtorno mental. Sua aplicação restringe-se à pessoa que, tendo cometido um delito, foi julgada pelo mesmo e considerada inimputável.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

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

23. Através da Portaria nº 3088, de 26 de dezembro de 2011, ocorreu a regulamentação detalhada da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), instituída pelo Decreto Presidencial nº 7508/2011. Considere os dispositivos descritos abaixo como componentes da RAPS.

(I) Unidades de Acolhimento	() Programa de inclusão Social instituído pela Lei nº 10.708/2003, visando colaborar no processo de desinstitucionalização. Prevê auxílio mensal de reabilitação psicossocial para os egressos de internação de longa permanência.
(II) Comunidades Terapêuticas	() Moradias inseridas na comunidade que objetivam garantir aos egressos de internação de longa permanência em Hospitais Psiquiátricos a autonomia e a cidadania por meio de sua progressiva inclusão nas redes de sociabilidade.
(III) Residências Terapêuticas	() Visa oferecer cuidados contínuos de caráter residencial transitório por até 9 meses para pessoas que necessitam de um afastamento temporário do seu contexto. Destina-se a adultos com necessidades clínicas estáveis decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas.
(IV) De Volta para Casa	() Ponto de atenção que oferece cuidado contínuo de saúde com funcionamento 24 horas, em ambiente residencial para usuários de crack, álcool e outras drogas, que apresentem vulnerabilidade social e/ou familiar e demandam acompanhamento terapêutico e protetivo durante um período de até 6 meses.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

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

24. O artigo 227, da Constituição de 1988 determina que “é dever da família, da sociedade e do Estado assegurar à criança e ao adolescente, com absoluta prioridade, o direito à vida, à saúde, à alimentação, à educação, ao lazer, à profissionalização, à cultura, à dignidade, ao respeito, à liberdade e à convivência familiar e comunitária (...) (BRASIL, 1988). No artigo 19, capítulo III, o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) argumenta que “toda criança e adolescente têm direito a ser criado e educado no seio da sua família e, excepcionalmente, em família substituta, assegurada a convivência familiar e comunitária, em ambiente livre da presença de pessoas dependentes de substâncias entorpecentes (BRASIL, 1990). Considerando o referido contexto, pode-se dizer que o direito à convivência no cotidiano com pais, irmãos e demais familiares significa mais do que estar fisicamente entre quatro paredes, mas, ultrapassando essas paredes, poder conferir à criança e ao adolescente a inserção de valores e cultura que no processo de socialização criem uma linguagem e uma identidade social para esses pequenos cidadãos. Entretanto, a cultura da institucionalização de crianças e adolescentes advindos das classes populares remonta ao início da colonização brasileira. A partir desse contexto e considerando a política de saúde mental infanto-juvenil implementada pelo governo federal, sobre a “cultura de institucionalização” de crianças e adolescentes, analise as afirmativas abaixo:

I. A institucionalização tem sido usada como uma alternativa para as famílias pobres, no sentido de assegurar a alimentação, segurança e alimentação.
II. O modelo vigente de institucionalização brasileiro assegura respeito à individualidade e história do usuário.
III. Em decorrência da situação de pobreza, o afastamento das crianças e adolescentes de seu ambiente familiar tem acarretado o isolamento social, marginalização, vulnerabilidade às doenças psicossomáticas, déficit geral no desenvolvimento, dificuldades de inserção no mercado de trabalho e, em muitos casos, o ingresso em instituições criminais.
IV. No Brasil, a institucionalização prolongada acarreta graves problemas para o desenvolvimento psicológico, afetivo e cognitivo.

Estão **CORRETAS** apenas

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

25. Após a XX Assembleia Geral Especial das Nações Unidas mediante o debate sobre os princípios diretivos à redução da demanda de drogas, o Brasil adere as primeiras medidas sobre o assunto. Assim, o final da década de 1990 marca, no Brasil, o início da construção de uma Política Nacional sobre Drogas. Nesse contexto, foi criada a Secretaria Nacional de Políticas sobre Drogas (SENAD), com suas devidas atribuições. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Coordenar a Política Nacional Antidrogas por meio da articulação e integração governo-sociedade.
- B) Consolidar a proposta de atualização da Política Nacional sobre Drogas (PNAD) na esfera de sua competência.
- C) Exercer orientação normativa sobre ações de redução da demanda e da oferta de drogas.
- D) Gerir o Fundo Nacional Antidrogas e o Observatório Brasileiro de Informações sobre Drogas (OBID).
- E) Promover o intercâmbio com organismos internacionais na sua área de competência.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Resolução COFEN Nº 311/2007 - Aprova a Reformulação do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem. No Art. 118, define as penalidades a serem impostas pelos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem, conforme o que determina o art. 18, da Lei Nº 5.905, de 12 de julho de 1973. Portanto quando um profissional de enfermagem comete infração ética cuja penalidade for atribuída a de suspensão de suas atividades, esse profissional deverá ter suas atividades suspensas por até no máximo

- A) 5 dias.
- B) 10 dias.
- C) 20 dias.
- D) 29 dias.
- E) 30 dias.

27. Ainda sobre as Infrações e Penalidades, o Art. 121, do Código de Ética de Enfermagem define que: "as infrações serão consideradas leves, graves e gravíssimas, segundo a natureza do ato e a circunstância de cada caso". Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I.** São consideradas infrações leves as que ofendem a integridade física, mental ou moral de qualquer pessoa, sem causar debilidade ou aquelas que venham a difamar organizações da categoria ou instituições.
- II.** São consideradas infrações graves as que provocam morte, deformidade permanente, perda ou inutilização de membro, sentido, função ou ainda, dano moral irremediável em qualquer pessoa.
- III.** São consideradas infrações gravíssimas as que provocam perigo de vida, debilidade temporária de membro, sentido ou função em qualquer pessoa ou as que causem danos patrimoniais ou financeiros.
- IV.** São consideradas infrações graves as que provocam perigo de vida, debilidade temporária de membro, sentido ou função em qualquer pessoa ou as que causem danos patrimoniais ou financeiros.

Estão CORRETAS apenas

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

28. A interdisciplinaridade é bastante importante para a compreensão dos novos modelos de ações na saúde mental e cria novos espaços de reflexão e de transformação constantes das práticas profissionais. Quanto ao seu conceito, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É a agregação de duas ou mais áreas de conhecimento, sem que os profissionais implicados com um mesmo tema estabeleçam entre si relações técnicas.
- B) Processam-se as relações entre as disciplinas, com algum grau de cooperação, mas sem, entretanto, ocorrer coordenação comum de ações.
- C) Processo de ações recíprocas, enriquecimento mútuo e tendência a horizontalizarão das relações de poder entre os campos;
- D) Integração das disciplinas, implicando na criação de um campo novo que desenvolverá uma autonomia perante as disciplinas que compõem;
- E) Relação de poder e dominação resultando na exclusão de outro.

29. De acordo com a Lei N° 10.216, de 06 de abril de 2001, que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental, sobre os direitos da pessoa portadora de transtorno mental, presentes nesta lei, coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Ter garantia de sigilo nas informações prestadas.
- () Ter acesso ao melhor tratamento do sistema de saúde, consentâneo às suas necessidades.
- () Atendimento preferencial imediato e individualizado junto com os órgãos públicos e privados prestadores de serviços à terceira idade.
- () Ter direito à presença médica, em qualquer tempo, para esclarecer a necessidade ou não de sua hospitalização involuntária.
- () Habilitação e reabilitação das pessoas com deficiência e a promoção da sua integração à vida comunitária.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA.

- A) V, V, F, V, V B) V, F, V, V, V C) V, V, F, V, F D) F, V, V, F, F E) F, V, V, V, V

30. A Rede de Atenção Psicossocial, ou RAPS, é instituída com a Portaria N° 3088, de 23 de dezembro de 2011, com republicação em 21 de maio de 2013. Ela dispõe sobre a criação, ampliação e articulação de pontos de atenção à saúde 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. Todas abaixo são diretrizes para funcionamento da RAPS, EXCETO

- A) combate a estigmas e preconceitos.
- B) ênfase em serviços de base territorial e comunitária, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares.
- C) atenção humanizada e centrada nas necessidades das pessoas.
- D) inclusão social do cidadão, visando a torná-lo mais vulnerável a assumir comportamentos de risco.
- E) 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.

31. A Equipe de Consultório na Rua é constituída por profissionais, que atuam de forma itinerante, ofertando ações e cuidados de saúde para a população em situação de rua, considerando suas diferentes necessidades de saúde. Na Portaria N° 3088, de 23 de dezembro de 2011, com republicação em 21 de maio de 2013 – no Art. 5° descreve que a Rede de Atenção Psicossocial é constituída por componentes. Em qual componente de atenção está inserido Equipe de Consultório na Rua?

- A) Atenção básica em saúde
- B) Atenção psicossocial especializada
- C) Atenção de urgência e emergência
- D) Atenção residencial de caráter transitório
- E) Atenção hospitalar

32. Projeto Terapêutico Singular - bastante desenvolvido em espaços de atenção à saúde mental como forma de propiciar uma atuação integrada da equipe, valorizando outros aspectos, além do diagnóstico psiquiátrico e da medicação, no tratamento dos usuários. Quanto ao Projeto Terapêutico Singular, coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O diagnóstico: deverá conter uma avaliação orgânica, psicológica e social, que possibilite uma conclusão a respeito dos riscos e da vulnerabilidade do usuário. Deve tentar captar como o Sujeito Singular se produz diante de forças, como as doenças, os desejos e os interesses, assim como também o trabalho, a cultura, a família e a rede social.
- () Encaminhamento: após o diagnóstico, a equipe deverá encaminhar o Sujeito para alta complexidade, antes de ser inserido no Projeto Terapêutico Singular.
- () Definição de metas: uma vez que a equipe fez os diagnósticos, ela faz propostas de curto, médio e longo prazo, que serão negociadas com o Sujeito doente pelo membro da equipe que tiver um vínculo melhor.
- () Divisão de responsabilidades: é importante definir as tarefas de cada um com clareza.
- () Reavaliação: momento, em que se discutirá a evolução e se farão as devidas correções de rumo.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA

- A) V, V, F, V, V
- B) V, F, V, V, V
- C) V, F, F, V, V
- D) F, V, V, F, F
- E) F, V, V, V, V

- 33. A Portaria que institui a Unidade de Acolhimento para pessoas com necessidades decorrentes do uso de Crack, Álcool e Outras Drogas (Unidade de Acolhimento), no componente de atenção residencial de caráter transitório da Rede de Atenção Psicossocial, é a seguinte:**
- A) Portaria Nº 816/GM/MS, de 30 de abril de 2008.
 B) Portaria Nº 4.279/GM/MS, de 30 de dezembro de 2010.
 C) Portaria, Nº 1.600/GM/MS, de 7 de julho de 2011.
 D) Portaria Nº 1.190/GM/MS, de 4 de junho de 2009.
 E) Portaria Nº 121, de 25 de janeiro de 2012.
- 34. Segundo a Teoria de Enfermagem desenvolvida por Hildegard E. Peplau em 1952, considerada como marco teórico de referência para a prática da enfermagem psiquiátrica, o papel terapêutico do enfermeiro deve estar focado**
- A) no relacionamento interpessoal entre enfermeiro e paciente como um processo de aprendizagem.
 B) nas necessidades básicas humanas do paciente ou sujeito.
 C) na adaptação a mudanças nos ambientes interno e externo.
 D) na diversidade e universalidade cultural no atendimento de enfermagem.
 E) no autocuidado do paciente.
- 35. Os neurotransmissores presentes no Sistema Nervoso Central têm importância para a compreensão do mecanismo de ação de determinadas medicações psicotrópicas. Qual das substâncias abaixo NÃO faz parte do grupo das monoaminas?**
- A) Norepinefrina B) Dopamina C) Acetilcolina D) Serotonina E) Histamina
- 36. O paciente inicia o tratamento com clozapina após o uso, sem sucesso, de vários outros agentes antipsicóticos. No plano de cuidados, o que a enfermeira deverá orientar ao paciente em uso de clozapina?**
- A) Exames de sangue deverão ser mensais.
 B) Comunicar, imediatamente, dor de garganta ou febre ao médico.
 C) A pressão arterial deve ser monitorada.
 D) Interromper a medicação, quando os sintomas desaparecem.
 E) Realizar exame físico
- 37. Um paciente com transtorno bipolar está sendo tratado com lítio, pela primeira vez. O enfermeiro deve observar o efeito adverso comum de lítio nesse paciente.**
- A) Disfunção sexual B) Prisão de ventre C) Poliúria D) Dor E) Alopecia
- 38. Um paciente foi atendido no CAPS com diagnóstico de esquizofrenia paranoide. Ao chegar, encontrava-se bastante ansioso e andando de um lado para o outro. Não aceitou ingerir nenhum alimento e, em voz baixa, afirmou que querem envenená-lo. No planejamento dos cuidados de enfermagem, o foco primordial será**
- A) chamar atenção do seu comportamento.
 B) encaminhar para terapia cognitiva comportamental.
 C) diminuir a ansiedade e desenvolver confiança.
 D) estabelecer tempo para diminuir a deambular.
 E) assegurar nova dieta.
- 39. Para registro da enfermagem, qual o sintoma mais específico da esquizofrenia?**
- A) Depressão B) Afeto inadequado C) Acrofobia D) Fobia social E) Narcisista
- 40. O enfermeiro está assistindo a um paciente que experimenta falsas percepções sensoriais na ausência dos estímulos externos correspondentes. Essas percepções são conhecidas como**
- A) delírios B) alucinações C) neologismos D) anedonia E) apatia
- 41. Paulo, 40 anos de idade, diagnosticado com transtorno bipolar, admitido na emergência psiquiátrica e acompanhado do seu irmão. Paulo grita para a enfermeira: “Meu irmão tem inveja de mim. Ele está tentando fazer parecer que estou louco!”. Esse comportamento é um exemplo de delírio de**
- A) grandeza B) perseguição C) referencia D) ciúmes E) culpa

42. Qual é a intervenção de enfermagem para o comportamento de apego e distanciamento apresentado pelas pessoas com transtorno de personalidade borderline. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Estimular o paciente a estabelecer interação de confiança apenas com um membro da equipe.
- B) Ignorar esse tipo de comportamento.
- C) Explicar ao paciente que esse comportamento é aceitável pela equipe de enfermagem.
- D) Informar ao médico que o paciente está evoluindo bem no seu comportamento.
- E) Fazer rodízio de funcionários que trabalham com o paciente, de modo que ele aprenda a relacionar com mais de uma pessoa.

43. Os pacientes com transtorno de personalidade narcisista provavelmente terão mais dificuldade em uma das situações de vida abaixo. Assinale-a.

- A) Envelhecer
- B) Ser promovido no emprego.
- C) Ser admirado.
- D) Dormir.
- E) Ser elogiado

44. Durante a consulta de enfermagem, quais sintomas o que paciente com Transtorno Obsessivo Compulsivo (TOC) apresenta e que fazem parte da doença, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Persistência recorrente de pensamentos, impulsos e imagens (obsessões) que a pessoa tenta neutralizar, suprimir ou ignorar por meio de comportamentos repetitivos.
- II.** Crises de ansiedade repentina, intensas e imotivadas, acompanhadas de sintomas físicos e psíquicos que duram de 10 a 30 minutos.
- III.** Falta de ar, sudorese, sensação de sufocação, medo de morrer e de enlouquecer.
- IV.** No TOC, os indivíduos procuram evitar o contato com determinados lugares, como banheiros públicos, hospitais e cemitérios, bem como objetos que outras pessoas tocam, como dinheiro, telefone público e maçanetas.

Está CORRETO o que se afirma apenas em

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

45. Para avaliação familiar do portador de transtorno mental, o enfermeiro poderá aplicar o chamado Modelo Calgary de Avaliação da Família (MCAF) desenvolvido por Wright e Leahey (2009). Esse modelo consiste em três principais categorias, que são:

- A) coleta de dados, validação dos dados e investigação.
- B) autocuidado, déficit do autocuidado e do sistema de enfermagem.
- C) agrupamento de dados, registro dos dados e planejamento.
- D) estrutural, desenvolvimento e funcional.
- E) cuidado, essência e cura.

46. Um grupo é um conjunto de indivíduos, cuja associação se baseia no compartilhamento de interesses, valores, regras ou objetivos comuns. Existem três tipos de grupo nos quais enfermeiras atuam com maior frequência. São eles:

- A) grupo de tarefa, grupo educacionais e grupo suporte/terapêuticos.
- B) grupo de tarefa, grupo autocrático e grupo definidor.
- C) grupo educacional, grupo universal e grupo de tarefa.
- D) grupo democrático, grupo suporte/terapêutico e grupo de tarefa.
- E) grupo educacional, grupo cognitivo e grupo autoritário.

47. A entrevista e o exame físico de enfermagem ao portador de transtorno de personalidade histriônica revelarão todos os comportamentos a seguir, EXCETO:

- A) reação excessiva a estímulos menores.
- B) menosprezo a si mesmo e suas habilidades.
- C) extrema suspeita em relação a terceiros.
- D) violação recorrente das normas sociais.
- E) sensação pervasiva de grandiosidade.

48. De acordo com a Portaria N° 3.088, de 23 de dezembro de 2011, o Centro de Atenção Psicossocial deve ser constituído por equipe multiprofissional, que atua sob a ótica interdisciplinar e realiza atendimento às pessoas com transtornos mentais graves e persistentes e às pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, em sua área territorial, em regime de tratamento intensivo, semi-intensivo, e não intensivo. Para isso, estão organizados nas seguintes formas:

- A) CAPS I; CAPS II. CAPS AD, CAPS D, CPAS i e CAPS IV.
- B) CAPS I; CAPS II; CAPS III, CAPS IV e CAPS i.
- C) CAPS I; CAPS II; CAPS III, CAPS AD e CAPS i.
- D) CAPS I; CAPS II; CAPS III; CAPS AD; CAPS AD III e CAPS I.
- E) CAPS I; CAPS II; CAPS AD, CAPS C e CAPS i.

49. Na Portaria N° 121, de 25 de janeiro de 2012, descreve-se que o Projeto Terapêutico Singular será formulado no âmbito da Unidade de Acolhimento com a participação do Centro de Atenção Psicossocial, devendo-se observar as seguintes orientações, EXCETO

- A) acolhimento humanizado, com posterior processo de grupalização e socialização, por meio de atividades terapêuticas e coletivas.
- B) acompanhamento psicossocial ao usuário e à respectiva família.
- C) desenvolvimento de intervenções que favoreçam a adesão, visando à interrupção ou redução do uso de crack, álcool e outras drogas.
- D) atendimento em grupos, tais como psicoterapia, grupo operativo, atividades de suporte social, assembleias, grupos de redução de danos, entre outros;
- E) articulação com rede intersetorial, especialmente com a assistência social, educação, justiça e direitos humanos, com o objetivo de possibilitar ações que visem à internação compulsória do usuário.

50. Carolina, 68 anos, viúva há 4 meses e com diagnóstico de depressão maior. Desde que seu marido morreu, sua filha conta que Carolina tem se isolado socialmente, perdeu peso e fica dizendo que “não tem nada mais pelo que viver”. O diagnóstico de enfermagem (NANDA: taxonomia II) prioritário para Carolina seria

- A) síndrome pós-traumático relacionado a eventos estressores evidenciados por perfusão tissular.
- B) risco de crescimento desproporcional.
- C) risco de trauma vascular.
- D) pesardisfuncional relacionado com a sobrecarga do luto evidenciado por sentimento de tristeza.
- E) risco de mobilidade gastrointestinal disfuncional.



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a área de sua opção.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*



BOA SORTE!

