



QUESTÃO 01

Segundo o Art. 196 da Constituição Federal, a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas:

- a) Públicas e Financeiras
- b) Sociais e econômicas
- c) Públicas e Econômicas
- d) Sociais e Financeiras

QUESTÃO 02

De acordo Art. 199. A assistência à saúde é livre à iniciativa privada. § 4º - A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins:

- a) Apenas de transplantes
- b) Apenas de pesquisas
- c) Apenas para tratamento
- d) Para transplantes, pesquisas e tratamento.

QUESTÃO 03

Segundo o Art. 19-I da lei Federal 8080/90 são estabelecidos, no âmbito do Sistema Único de Saúde, o atendimento domiciliar e a internação domiciliar. Sobre a internação domiciliar, analise as afirmativas abaixo e Assinale a alternativa correta.

- I- Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos e de assistência social, entre outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.
 - II- O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
 - III- O atendimento e a internação domiciliares só poderão ser realizados por indicação médica, com expressa concordância do paciente e de sua família.
- a) I apenas é verdadeira
 - b) II apenas é verdadeira
 - c) III apenas é verdadeira
 - d) I, II e III são verdadeiras

QUESTÃO 04

No Art. 19-O da lei Federal 8080/90, é informado que os protocolos clínicos e as diretrizes terapêuticas deverão estabelecer os

medicamentos ou produtos necessários nas diferentes fases evolutivas da doença ou do agravo à saúde de que tratam, bem como aqueles indicados em casos de perda de eficácia e de surgimento de intolerância ou reação adversa relevante, provocadas pelo medicamento, produto ou procedimento de primeira escolha.

Parágrafo único. Em qualquer caso, os medicamentos ou produtos de que trata o caput deste artigo serão aqueles avaliados quanto à sua eficácia, segurança, efetividade e custo-efetividade para as diferentes fases evolutivas da doença ou do agravo à saúde de que trata o protocolo.

Art. 19-P. Na falta de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, a dispensação será realizada:

- a) Com base nas relações de medicamentos instituídas pelo gestor municipal do SUS, observadas as competências estabelecidas nesta Lei, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada na Comissão Intergestores Bipartite;
- b) No âmbito de cada Município e do Distrito Federal, de forma suplementar, com base nas relações de medicamentos instituídas pelos gestores estaduais do SUS, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada na Comissão Intergestores Tripartite;
- c) No âmbito de cada Município, de forma suplementar, com base nas relações de medicamentos instituídas pelos gestores municipais do SUS, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada no Conselho Municipal de Saúde.
- d) Com base nas relações de medicamentos instituídas pelo gestor Estadual do SUS, observadas as competências estabelecidas nesta Lei, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada no Conselho Municipal de Saúde.

QUESTÃO 05

Segundo o Art. 38 da lei Federal 8080/90 não será permitida a destinação de subvenções e auxílios a instituições prestadoras de serviços de saúde com finalidade:

- a) Filantrópica



- b) Lucrativa
- c) Assistencial
- d) Cooperada

QUESTÃO 06

Define-se no § 3º do art. 1º da lei Federal 8142/90 que o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no:

- a) Conselho Nacional de Saúde. (CNS)
- b) Fundo Nacional de Assistência à Saúde (FNAS)
- c) Ministério da Saúde (MS)
- d) Fundo Nacional de Saúde (FNS)

QUESTÃO 07

No que tange o Art. 4º da lei Federal 8142/90 Para receberem os recursos, de que trata o art. 3º desta lei, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com, exceto:

- a) Fundo de Saúde;
- b) Conselho de Saúde, com composição na integralidade de assistência
- c) Plano de saúde
- d) Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento;

QUESTÃO 08

Segundo a Portaria 399/06, para qualificar o processo de regionalização, buscando a garantia e o aprimoramento dos princípios do SUS, os gestores de saúde da Região deverão constituir um espaço permanente de pactuação e co-gestão solidária e cooperativa através de um:

- a) Colegiado de Gestão Regional
- b) Conselho Regional Bipartite
- c) Membro associado ao Conselho Nacional de Saúde
- d) Conselho Estadual de Saúde

QUESTÃO 09

De acordo com a Portaria 399/06, os blocos de financiamento para o custeio são:

- I - Atenção básica
 - II - Atenção de média e alta complexidade
 - III - Vigilância em Saúde
 - IV - Assistência Farmacêutica
 - V - Gestão do SUS
- a) I e II apenas são verdadeiros

- b) III e V apenas são verdadeiros
- c) IV apenas é verdadeiro
- d) I, II, III, IV e V são verdadeiros

QUESTÃO 10

No que concerne a portaria GM/MS 648, a Atenção Básica busca a promoção de saúde o sujeito, a prevenção e tratamento de doenças e a redução de danos ou de sofrimentos que possam comprometer suas possibilidades de viver de modo saudável. Também Considera o sujeito, exceto:

- a) Em sua sócia-natalidade.
- b) Em sua complexidade.
- c) Em sua integralidade.
- d) Em sua inserção sócio-cultural

QUESTÃO 11

Segundo a portaria GM/MS 648/06 a estratégia de Saúde da Família visa à reorganização da Atenção Básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde. Além dos princípios gerais da Atenção Básica, a estratégia Saúde da Família deve:

- a) Ter caráter insubstituível em relação à rede de Atenção Básica tradicional nos territórios em que as Equipes Saúde da Família atuam;
- b) Atuar no território, realizando cadastramento domiciliar, diagnóstico situacional, ações dirigidas aos problemas de saúde de maneira pactuada com a comunidade onde atua, buscando o cuidado dos indivíduos e das famílias ao longo do tempo, mantendo sempre postura pró-ativa frente aos problemas de saúde-doença da população;
- c) Desenvolver atividades de acordo com o planejamento e a programação realizados com base no diagnóstico situacional e tendo como foco no sujeito e nos índices de desenvolvimento humano;
- d) Buscar a integração com instituições e organizações privadas, em especial fora de sua área de abrangência, para o desenvolvimento de parcerias para assim aumentar a regionalização do atendimento;



QUESTÃO 12

Em conformidade com a Portaria MS/GM 373/02, a base territorial de planejamento da atenção à saúde, não necessariamente coincidente com a divisão administrativa do estado, a ser definida pela Secretaria Estadual de Saúde, de acordo com as especificidades e estratégias de regionalização da saúde em cada estado, considerando as características demográficas, socioeconômicas, geográficas, sanitárias, epidemiológicas, oferta de serviços, relações entre municípios, entre outras. Dependendo do modelo de regionalização adotado, um estado pode se dividir em macrorregiões, regiões e/ou microrregiões de saúde. Por sua vez, a menor base territorial de planejamento regionalizado, seja uma região ou uma microrregião de saúde, pode compreender um ou mais módulos assistenciais, é denominada de:

- a) Região de Saúde
- b) Módulo Assistencial
- c) Unidade territorial
- d) Município-pólo

QUESTÃO 13

De acordo com o Documento Base para Gestores e trabalhadores do SUS, por princípio entende-se o que causa ou força a ação, ou que dispara um determinado movimento no plano das políticas públicas. A PNH, como movimento de mudança dos modelos de atenção e gestão, possui princípios a partir dos quais se desdobra enquanto política pública de saúde. Assinale a alternativa que contempla o princípio de Transversalidade:

- a) Aumento do grau de comunicação intra e intergrupos
- b) Alteração dos modos de cuidar inseparável da alteração dos modos de gerir e se apropriar do trabalho
- c) Integralidade do cuidado e integração dos processos de trabalho
- d) Trabalhar implica na produção de si e na produção do mundo, das diferentes realidades sociais, ou seja, econômicas, políticas, institucionais e culturais;

QUESTÃO 14

Segundo a Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa para o SUS, um

instrumento de gestão para fortalecer o Sistema Único de Saúde (SUS), contribuindo para a alocação e utilização adequada dos recursos, a garantia do acesso e a qualidade da atenção à saúde oferecida aos cidadãos é denominado de:

- a) Ouvidoria do SUS
- b) Auditoria do SUS
- c) Estratégia do SUS
- d) Assessoria do SUS

QUESTÃO 15

Segundo a Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa para o SUS as atribuições e responsabilidades dos gestores federal, estaduais, do Distrito Federal e municipais, no âmbito da Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa no SUS, têm como base;

- a) A lei Federal 8080/90
- b) O Pacto pela Saúde
- c) As diretrizes Nacionais para Saúde
- d) O Sistema Único de Saúde

QUESTÃO 16

Segundo a Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa para o SUS, são as ações a serem desenvolvidas no âmbito da Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa no SUS, todas abaixo, exceto:

- a) Implementação da Política de Promoção da Saúde com a Promoção da Equidade em Saúde de Populações em Condições de Vulnerabilidade e Iniquidade.
- b) Promoção da equidade na atenção à saúde da população quilombola;
- c) Capacitação inicial terminal de conselheiros de Gestão, Auditoria e Ouvidoria.
- d) Promoção de conhecimento sobre o SUS, sua organização, acesso, responsabilidades de gestão e direitos dos usuários;

QUESTÃO 17

De acordo com o Art. 3º da lei Federal 9787/99 é salientado que as aquisições de medicamentos, sob qualquer modalidade de compra, e as prescrições médicas e odontológicas de medicamentos, no âmbito



do Sistema Único de Saúde – SUS, adotarão obrigatoriamente a:

- a) Apenas Denominação Comum Internacional (DCI)
- b) Apenas a Denominação Comum Farmacêutica (DCF)
- c) Denominação Comum Brasileira (DCB) ou, na sua falta, a Denominação Comum Internacional (DCI).
- d) Denominação Comum Farmacêutica (DCF) ou, na sua falta, a Denominação Comum Internacional (DCI).

QUESTÃO 18

De acordo com a lei Federal 6360/76, é considerado medicamento de referência:

- a) produto inovador registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária e comercializado no País, cuja eficácia, segurança e qualidade foram comprovadas cientificamente junto ao órgão federal competente, por ocasião do registro.
- b) aquele que contém o mesmo ou os mesmos princípios ativos, apresenta a mesma concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia e indicação terapêutica, e que é equivalente ao medicamento registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária, podendo diferir somente em características relativas ao tamanho e forma do produto, prazo de validade, embalagem, rotulagem, excipientes e veículos, devendo sempre ser identificado por nome comercial ou marca
- c) medicamento que se pretende ser com este intercambiável, geralmente produzido após a expiração ou renúncia da proteção patentária ou de outros direitos de exclusividade, comprovada a sua eficácia, segurança e qualidade, e designado pela DCB ou, na sua ausência, pela DCI
- d) medicamento de equivalência farmacêutica entre produtos apresentados sob a mesma forma farmacêutica, contendo idêntica composição qualitativa e quantitativa de princípio(s) ativo(s), e que tenham comparável biodisponibilidade, quando estudados sob um mesmo desenho experimental;

QUESTÃO 19

Segundo o Art. 35 da lei Federal 5991/73 - Somente será aviada a receita:

- I- que estiver escrita a tinta, em vernáculo, por extenso e de modo legível, observados a nomenclatura e o sistema de pesos e medidas oficiais;
 - II- que contiver o nome e o endereço residencial do paciente e, expressamente, o modo de usar a medicação;
 - III- que contiver a data e a assinatura do profissional, endereço do consultório ou da residência, e o número de inscrição no respectivo Conselho profissional.
- a) I apenas é verdadeiro
 - b) II apenas é verdadeiro
 - c) III apenas é verdadeiro
 - d) I, II e III são verdadeiros

QUESTÃO 20

No que tange a Portaria Nº 2.084/06 o Elenco Mínimo Obrigatório (EMO) de medicamento para atenção básica caracteriza-se por um conjunto de medicamentos para a cobertura de ações no âmbito da atenção básica em saúde e está dividido em dois grupos:

- a) Componente estratégico e componente descentralizado.
- b) Componente mínimo e componente básico
- c) Componente estratégico e componente básico
- d) Componente mínimo e componente descentralizado.

QUESTÃO 21

A sistematização da assistência em enfermagem psiquiátrica funciona como uma ferramenta útil e importante na tentativa de construir uma práxis mais eficaz na enfermagem psiquiátrica brasileira, no que se refere à reabilitação psicossocial. É constatada a viabilidade de participação concreta do enfermeiro psiquiátrico na busca de tecnologias que gerem resultados positivos e inovadores em sua prática cotidiana, não deixando de lado a essência de sua profissão, que é o cuidado ao doente mental. Estão entre diagnósticos de



enfermagem relacionados a doença mental,
EXCETO:

- a) Desesperança
- b) Isolamento social
- c) Comunicação verbal prejudicada
- d) Padrão de resposta humana

QUESTÃO 22

O exame do estado mental é a pesquisa sistemática de sinais e sintomas de alterações do funcionamento mental, durante a entrevista psiquiátrica. As informações são obtidas através da observação direta da aparência do paciente, da anamnese, bem como do relato de familiares e outros informantes como atendentes, amigos, colegas ou até mesmo autoridades policiais. O exame do estado mental:

- a) deve ser realizado apenas pelos psiquiatras, e fazer parte do exame clínico do paciente, dependendo da sua morbidade.
- b) é essencial só para o diagnóstico de possíveis transtornos psiquiátricos.
- c) oferece indícios importantes de transtornos neurológicos, metabólicos, intoxicações ou de efeitos de drogas.
- d) impossibilita observar as reações do paciente frente aos estímulos.

QUESTÃO 23

Assinale V para verdadeiro e F para falso.

MEMÓRIA: É a capacidade de registrar, fixar ou reter, evocar e reconhecer objetos, pessoas e experiências passadas ou estímulos sensoriais. São fixados na memória fatos ou situações que quando ocorreram provocaram emoções associadas: prazer, medo, etc, ou que foram significativas para a pessoa. Ao ser evocada, a lembrança pode trazer a emoção a ela associada. Sobre a avaliação da memória assinale a alternativa correta:

- () Memória recente: pode-se pedir ao paciente para repetir uma sequência de números com 3, 4, 5, 6 e 7 algarismos, ou mencionar 3 objetos não relacionados, como "pente, rua e azul", e pedir para repetir imediatamente.
- () Memória imediata (passado recente): de curto prazo: pode-se solicitar ao paciente que guarde três palavras e que as repita 5 minutos após; de longo prazo: indaga-se ao paciente sobre o que comeu no café da manhã ou na

janta na véspera, ou o que fez no último fim de semana.

() Memória remota (passado remoto): solicita-se que o paciente fale de eventos importantes com a respectiva data no passado (nascimento, aniversário, casamento, nascimento dos filhos, onde cresceu, estudou, últimos 3 presidentes).

- a) F/V/F
- b) V/V/F
- c) F/F/V
- d) V/F/V

QUESTÃO 24

Cerca de 88% dos pacientes que procuram atendimento à saúde recebem prescrições de medicamentos. A correta administração requer conhecimento pleno dos integrantes da equipe de enfermagem envolvidos no cuidado ao paciente. A terapia medicamentosa tornou-se uma das formas mais comuns de intervenção no cuidado ao paciente, utilizada ao longo dos anos na cura de doenças. É dever do profissional de enfermagem realizar todas as operações matemáticas necessárias para a administração correta das medicações. Assinale a alternativa correta referente a cálculo de medicações:

- a) Na ausência de um comprimido na concentração desejada, deve-se calcular a dosagem, a partir da concentração do comprimido disponível.
- b) Todo comprimido precisa ser dissolvido antes de administrado.
- c) Para ter a certeza da concentração de um comprimido é necessário que seja dissolvido em 10ml de água filtrada.
- d) Nunca se pode dissolver um comprimido para se obter a dosagem prescrita.

QUESTÃO 25

Considera-se erro em razão da não aderência do paciente e família o comportamento inadequado do paciente ou cuidador quanto a sua participação na proposta terapêutica. Como por exemplo: "Adolescente tetraplégico, com internação prolongada, em acompanhamento com as equipes de psiquiatria e psicologia, recusa-se a aceitar ansiolítico prescrito." São



estratégias de prevenção no caso de erro em razão a aderência do paciente e da família:

- Estabelecer meios eficazes de comunicação entre a equipe multiprofissional e entre os componentes da equipe, paciente e família.
- Incluir um farmacêutico clínico na equipe multidisciplinar.
- Documentar o cálculo das doses de medicamentos de alto risco no prontuário do paciente.
- Não executar prescrições rasuradas.

QUESTÃO 26

O Soro tem como finalidades: hidratação, alimentação, curativos, solvente de medicações (ampolas), compressa ocular, compressas diversas, e outros. E pode ser:

- Solução Isotônica: a concentração é igual ou próxima a do plasma sanguíneo.
- Solução Hipertônica: a concentração é menor que a do plasma sanguíneo.
- Solução Hipotônica: a concentração é maior que a do plasma sanguíneo.
- Solução Normotônica: a concentração é igual ou próxima a do plasma sanguíneo.

QUESTÃO 27

Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) ou Núcleo de Atenção Psicossocial é um serviço de saúde aberto e comunitário do Sistema Único de Saúde (SUS). Ele é um lugar de referência e tratamento para pessoas que sofrem com transtornos mentais, psicoses, neuroses graves e demais quadros, cuja severidade e/ou persistência justifiquem sua permanência num dispositivo de cuidado intensivo, comunitário, personalizado e promotor de vida. O objetivo dos CAPS é oferecer atendimento à população de sua área de abrangência, realizando o acompanhamento clínico e a reinserção social dos usuários pelo acesso ao trabalho, lazer, exercício dos direitos civis e fortalecimento dos laços familiares e comunitários. É um serviço de atendimento de saúde mental criado para ser substitutivo às internações em hospitais psiquiátricos. Os CAPS visam:

- prestar atendimento em regime de internação compulsória;
- gerenciar os projetos terapêuticos oferecendo cuidado clínico eficiente e personalizado;
- promover a inserção social dos usuários através de ações intersetoriais que envolvam

educação, trabalho, esporte, cultura e lazer, montando estratégias conjuntas de enfrentamento dos problemas.

- Todas estão corretas
- Apenas I e II estão corretas
- Apenas I está correta
- Apenas II e III estão corretas

QUESTÃO 28

São atividades comuns nos CAPS, **EXCETO**:

- tratamento medicamentoso: encontros individuais ou em grupo onde são utilizados os conhecimentos e as técnicas da psicoterapia.
- Atendimento a grupo de familiares: reunião de famílias para criar laços de solidariedade entre elas, discutir problemas em comum, enfrentar as situações difíceis, receber orientação sobre diagnóstico e sobre sua participação no projeto terapêutico.
- Atendimento individualizado a famílias: atendimentos a uma família ou a membro de uma família que precise de orientação e acompanhamento em situações rotineiras, ou em momentos críticos.
- Orientação: conversa e assessoramento individual ou em grupo sobre algum tema específico, por exemplo, o uso de drogas.

QUESTÃO 29

A Política Nacional de Saúde Mental tem como uma das suas principais diretrizes:

- a estruturação da assistência ambulatorial psiquiátrica, objetivando um aumento gradual, pactuado e programado dos leitos psiquiátricos de baixa qualidade assistencial.
- a reestruturação da assistência hospitalar psiquiátrica, objetivando uma redução gradual, pactuada e programada dos leitos psiquiátricos de baixa qualidade assistencial.
- a reestruturação da proteção hospitalar psiquiátrica, objetivando um aumento imediato, pactuado e programado dos leitos psiquiátricos de baixa qualidade assistencial.
- a reestruturação da assistência hospitalar psiquiátrica, objetivando uma redução lenta, pactuada e desprogramada dos leitos psiquiátricos de alta qualidade assistencial.



QUESTÃO 30

Exercido por profissionais de formação teórica e prática diversas, o ofício da supervisão **Clínico-Institucional**, apresenta algumas características comuns, no entendimento da CNSM (Coordenação Nacional de Saúde Mental),

I. A supervisão deve ser "clínico-institucional", no sentido de que a discussão dos casos clínicos deve sempre levar em conta o contexto institucional, isto é, o serviço, a rede, a gestão, a política pública. Assim, ao supervisor cabe a complexa tarefa de contextualizar permanentemente a situação clínica, foco do seu trabalho, levando em conta as tensões e a dinâmica da rede e do território. Em outras palavras: buscando sustentar o diálogo ativo entre a dimensão política da clínica e a dimensão clínica da política.

II. Escolhido pelo município onde se localiza o serviço e a rede, espera-se que o supervisor inicie sua tarefa contando com condições propícias de acolhimento pela equipe, de modo a também acolhê-la em suas dificuldades, tensões internas, sobrecarga, construindo um ambiente de trabalho favorável. Estudos (em relatórios preliminares) do edital MS/CNPq 2005 vêm mostrando que as equipes dos CAPS têm uma representação positiva de seu trabalho, mas se mostram muito desgastadas com as dificuldades concretas da gestão pública (somadas à complexidade da tarefa clínica que realizam). Cabe ao supervisor compreender esta dinâmica, desvelando-a para a equipe – multidisciplinar, heterogênea, com tradições teóricas diversas e fenômenos grupais inevitáveis -, de modo a ajudar no andamento da vida do serviço e na construção permanente do trabalho da equipe (marcado por vitalidade e conflito).

III. Qualquer que seja sua tradição teórica predominante, cabe ao supervisor enfrentar ele mesmo o desafio do novo cenário de sua prática (o CAPS e a rede pública de saúde), ajudando a equipe a buscar permanentemente, em cada caso clínico, a construção dos conceitos operativos de rede (de serviços de saúde, de outras políticas intersetoriais, familiar, social, cultural, laboral) e de território (o lugar da vida do sujeito, suas características culturais, suas interações significativas). Sujeito, rede e território articulam-se no projeto terapêutico, cujo objetivo final é

ajudar o serviço e a rede a apoiarem o paciente e sua família na construção da autonomia possível.

IV. Este "novo cenário" da prática do supervisor é o espaço social concreto e histórico da vida dos sujeitos e da instituição, no âmbito de uma política pública, o SUS. O supervisor deve trabalhar na direção da construção do SUS, buscando sempre vencer a dicotomia, que com frequência se instala, entre as diretrizes gerais da política e a construção particular do cuidado clínico, que seja capaz de levar em conta a complexidade da dimensão existencial de um sujeito singular em um determinado território.

- a) Todas estão corretas
- b) I e III estão corretas
- c) III está incorreta
- d) II está incorreta

QUESTÃO 31

A consciência é reconhecimento da realidade externa ou de si mesmo em determinado momento, e a capacidade de responder aos seus estímulos. Em relação as alterações citadas, assinale a afirmação correta:

- a) Obnubilação/sonolência: estado no qual o paciente encontra-se ansioso, com hiperatividade autonômica e respostas aumentadas aos estímulos.
- b) Confusão: caracterizada por um relaxamento do sensorio, facilidade de compreensão, atordoamento e decisão, juntamente com desorientação, distúrbios das funções associativas e pobreza ideativa.
- c) Coma: há abolição completa da consciência; o paciente não responde mesmo aos estímulos.
- d) Hiperalerta: está alterada a capacidade de pensar claramente, para perceber, responder e recordar os estímulos comuns, com a rapidez habitual.

QUESTÃO 32

O que é a Rede de Atenção Psicossocial?

- a) O local onde pessoas com problemas mentais são acolhidas.
- b) É rede que estabelece os direitos das pessoas com transtornos mentais.



c) É rede que estabelece os pontos de transferência de verba do estado para o tratamento de pessoas .

d) É a rede que estabelece os pontos de atenção para o atendimento das pessoas com problemas mentais.

QUESTÃO 33

A Lei nº 10.216 de 6 de abril de 2001, dispõe sobre:

a) a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental.

b) a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos sociais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental.

c) a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e direciona o modelo assistencial em saúde social.

d) a assistência e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais transitórios e direciona o modelo assistencial em saúde mental.

QUESTÃO 34

De acordo com a Lei nº 10.216 de 6 de abril de 2001: são direitos da pessoa portadora de transtorno mental:

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

II - ser tratada com humanidade e respeito e no interesse exclusivo de beneficiar sua saúde, visando alcançar sua recuperação pela inserção na família, no trabalho e na comunidade;

III - ser protegida contra qualquer forma de abuso e exploração em forma de internação compulsória;

IV - ter garantia de sigilo nas informações prestadas;

a) Apenas I e IV estão corretas.

b) Todas estão corretas.

c) I, II e IV estão corretas.

d) Todas estão incorretas.

QUESTÃO 35

Conforme a Lei Nº 10.708, DE 31 DE JULHO DE 2003: Fica instituído o auxílio-reabilitação psicossocial para assistência, acompanhamento e integração social, fora de unidade hospitalar, de pacientes acometidos de transtornos

mentais, internados em hospitais ou unidades psiquiátricas.

Assinale a alternativa correta com base no que tange essa lei:

a) O auxílio é parte integrante de um programa de ressocialização de pacientes internados em hospitais ou unidades psiquiátricas, denominado "De Volta Para Casa".

b) O benefício consistirá em pagamento mensal de auxílio pecuniário, destinado aos pacientes que vão para internações.

c) É fixado o valor do benefício de R\$ 1.240,00 (mil e duzentos e quarenta reais), podendo ser reajustado pelo Poder Executivo de acordo com a disponibilidade orçamentária.

d) Os valores serão pagos diretamente as instituições cadastradas que permaneçam com mais de 50 pacientes internados.

QUESTÃO 36

O pagamento do auxílio-reabilitação psicossocial será suspenso, quando? Conforme a Lei Nº 10.708, DE 31 DE JULHO DE 2003.

a) quando o beneficiário receber alta de um hospital psiquiátrico

b) quando alcançados os objetivos de reintegração social e autonomia do paciente.

c) quando o beneficiário começar a trabalhar.

d) quando beneficiário morar com os pais.

QUESTÃO 37

A restrição do paciente refere-se a qualquer dispositivo ou ação que interfere na capacidade do paciente de tomar decisões ou que restringe sua capacidade de movimentos. Quando deve acontecer a restrição em um paciente com problemas mentais:

a) sempre que o paciente chegar na unidade básica de saúde ou CAPs.

b) sempre que o risco de restringi-lo seja superado pelo risco de não utilizá-lo.

c) sempre que o paciente for medicado.

d) nunca o paciente pode ser restringido.



QUESTÃO 38

No exame físico da **cabeça e pescoço** o enfermeiro deve-se atentar para, **EXCETO**:

- a) midríase
- b) queilose
- c) exoftalmia
- d) estertores

QUESTÃO 39

No exame físico do abdome, o primeiro passo é:

- a) a palpação a procura de nódulos
- b) a inspeção para observar a forma e possíveis anormalidades
- c) ausculta para detectar ruídos peristálticos
- d) percussão digito-digital

QUESTÃO 40

Em busca de uma enfermagem mais segura, foram criados os **5 certos** que mais recentemente foram alterados para os **9 certos**. São pontos que precisam de atenção durante a administração de medicações:

- I- sempre conferir o nome do paciente
- II- nunca administrar quando o paciente não responder seu nome verbalmente
- III- administrar o mais próximo possível do horário prescrito
- IV- conferir sempre a validade da medicação

- a) Todas estão corretas
- b) Apenas II está incorreta
- c) Apenas I e II estão incorretas
- d) II, III e IV estão corretas