

01. A compreensão do que é saúde vem sendo construída ao longo do tempo, de acordo com o que os homens pensam e refletem sobre as suas condições de vida. Dentre os conceitos abaixo, assinale o conceito de saúde assumido no art. 196 da Constituição Federal.

- A) Saúde como “um estado de ausência de doença”.
- B) Saúde como “um estado de completo bem-estar físico, mental e social”.
- C) “A saúde é um direito de todos e dever do estado, garantido mediante políticas públicas – sociais e econômicas – que visem à redução do risco de doença e de outros agravos...”.
- D) Nenhum conceito expressa o entendimento de saúde na constituição.
- E) Todos expressam o conceito assumido na constituição.

02. Em relação à reforma sanitária brasileira, é CORRETO afirmar.

- A) Foi um processo político que se consolidou com a IX Conferência Nacional de Saúde.
- B) Teve pouca participação da sociedade.
- C) Para o avanço da sua trajetória, foi importante a promulgação da Constituição de 1988.
- D) Não existe um dispositivo legal que a fundamente.
- E) Todas acima estão corretas.

03. Promover a Saúde significa, sobretudo,

- A) oferecer alimentos aos de baixa renda.
- B) desenvolver campanhas de imunização.
- C) ampliar a coleta de lixo.
- D) empoderar a sociedade, melhorar as condições de habitação e renda.
- E) ampliar a rede básica de serviços de saúde.

04. Segundo a Lei Nº 8.142/90, os Conselhos de Saúde têm como característica:

- A) caráter provisório, até que a Câmara de Vereadores organize uma comissão na área da saúde.
- B) caráter permanente e somente consultivo.
- C) composto exclusivamente por representantes do setor público, do setor filantrópico e das instituições de ensino.
- D) caráter permanente e deliberativo.
- E) suas decisões não precisam de homologação pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera de Governo.

05. Segundo a Lei n. 8.142/90, para o nível municipal, a avaliação de política de saúde será feita periodicamente, através de

- A) editais publicados em jornais.
- B) conferências municipais de saúde.
- C) seminário interno da Secretaria de Saúde.
- D) congresso da Associação de Moradores.
- E) audiências públicas na Câmara dos Vereadores.

06. Dentre os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, NÃO se inclui o(a)

- A) conceito ampliado de saúde.
- B) saúde como direito de todos e dever do Estado.
- C) independência do setor privado de saúde.
- D) descentralização.
- E) participação popular.

07. Oferecer assistência à população em todos os níveis de atenção é um dos princípios do Sistema Único de Saúde, denominado

- A) Equidade.
- B) Universalidade.
- C) Controle Social.
- D) Integralidade.
- E) Regionalização.

08. O Programa de Saúde da Família, proposto pelo Ministério da Saúde, visa

- A) ao vínculo entre profissionais de saúde e a comunidade.
- B) às ações eminentemente curativas para controle das doenças mais prevalentes em famílias de bairros carentes.
- C) às ações curativas exclusivamente no domicílio, de modo a controlar a mortalidade infantil e as doenças diarreicas.
- D) às ações curativas no domicílio, de modo a mudar os hábitos de higiene que interferem no processo saúde-doença das comunidades.
- E) ao vínculo entre um profissional médico e o conjunto das famílias das comunidades carentes existentes em um município.

09. Modelos de assistência à saúde, direcionados à universalidade da atenção, devem estar fundamentados em

- I. Controle social nos níveis federal e estadual do sistema.
- II. Centralização no nível estadual.
- III. Acesso equânime aos serviços.
- IV. Descentralização do financiamento.
- V. Integralidade nas ações dirigidas à demanda espontânea dos serviços.

Assinale a alternativa que contém os itens corretos.

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

10. O debate atual sobre Modelos de atenção à saúde está direcionado para o modelo da Vigilância em Saúde, e este sugere que a Vigilância não se fundamenta, apenas, na noção de *integralidade das práticas*, mas incorpora, também, a noção de *integração de serviços*, de acordo com os princípios e diretrizes propostos para o SUS, identifique as formas de organização proposto para a sua operaciolização:

1. rede de serviços de saúde hospitalar;
2. campanhas sanitárias;
3. ações intersetoriais;
4. políticas públicas saudáveis;
5. operações sobre problemas e necessidades de grupos populacionais.

Assinale a opção correta.

- A) Todas são falsas. D) Só 1 e 2 são falsas.
B) Todas são verdadeiras. E) Só 3, 4 e 5 são verdadeiras.
C) Só 1 é verdadeira.

11. Para o modelo da Vigilância em Saúde descrito acima, são considerados sujeitos deste processo:

- A) equipe de saúde e população. D) médicos generalistas.
B) apenas sanitaristas. E) todos os profissionais de saúde.
C) só médicos especialistas.

12. Ainda em relação ao Modelo da Vigilância à Saúde, as práticas de saúde são respostas aos problemas e necessidades de saúde, voltadas para o controle dos determinantes, dos riscos e danos à saúde. Sobre eles, analise os itens abaixo.

- I. O controle de determinantes implica ações intersetoriais de promoção da saúde e mobilização social em torno da melhoria das condições de vida.
- II. O controle de danos abarca ações de proteção específica contra fatores ambientais e comportamentais, envolvendo ações de vigilância ambiental, sanitária e epidemiológica.
- III. O controle de danos corresponde às ações voltadas ao diagnóstico e ao tratamento de doenças bem como ações de redução de danos e reabilitação.
- IV. O controle de riscos abarca ações de proteção específica contra fatores ambientais e comportamentais, envolvendo ações de vigilância ambiental, sanitária e epidemiológica.

Assinale a alternativa que contém o(s) item(ns) INCORRETO(S).

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

13. As ações de vigilância ambiental, epidemiológica e sanitária incidem sobre o controle de determinantes, riscos e danos à saúde da população. É importante para a população como para todos os técnicos do setor saúde compreender as atividades a serem desenvolvidas em cada uma dessas linhas de ação, até para poder participar. Sobre isso, analise os itens abaixo.

1. As ações de vigilância ambiental tomam como ponto de partida o entendimento do ambiente físico, psicológico e social como espaço de produção da saúde-doença no plano individual e coletivo.
2. No nosso meio, as ações de vigilância ambiental têm privilegiado o controle da água de consumo humano, o controle dos resíduos e o controle de vetores de transmissão de doenças - especialmente insetos e roedores.
3. As ações de vigilância sanitária (VISA) dirigem-se ao controle de bens, produtos e serviços que podem acarretar riscos à população, incluídos os alimentos, os saneantes (produtos de limpeza), cosméticos e medicamentos.

4. A vigilância epidemiológica (VE) se ocupa, fundamentalmente, da geração de informações sobre a ocorrência e distribuição de doenças na população, subsidiando a tomada de decisões e a execução de ações de controle.
5. A VE implica o reconhecimento das principais doenças para a população (notificação compulsória) e investigação epidemiológica que ocorrem em territórios específicos.

Assinale a opção CORRETA.

- A) Todas são falsas.
B) Todas são verdadeiras.
C) Só a 1 é verdadeira.
D) A 2 e a 3 são falsas.
E) Só a 4 e a 5 são verdadeiras.

14. O objetivo final dos dados coletados por sistemas de vigilância em saúde numa determinada população é o de

- A) identificar surtos epidêmicos.
B) recomendar medidas de controle.
C) identificar grupos de alto risco.
D) identificar mudanças no padrão de doenças.
E) Todas as afirmativas estão corretas.

15. O Programa de Saúde da Família é um dos componentes do Plano de Metas Prioritárias do Ministério da Saúde, sendo considerado estratégico na reorientação da assistência à saúde no Brasil. Sobre os pressupostos básicos para implantação deste modelo de atenção, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Responsabilidade com a atenção de populações de menor poder aquisitivo.
B) Redução da disponibilidade de sistemas de referência e contra-referência.
C) Trabalho centrado no atendimento de Agentes Comunitários de Saúde.
D) Necessidade de cadastramento de famílias com adscrição de clientela.
E) Disponibilidade das três clínicas básicas na área adscrita.

16. No Pacto pela Saúde 2006, a promoção da saúde tem como objetivos, EXCETO.

- A) Elaborar e implementar uma Política de Promoção da Saúde, de responsabilidade de cada nível de gestão.
B) Enfatizar a mudança de comportamento da população brasileira, de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física regular, alimentação adequada e saudável e combate ao tabagismo.
C) Articular e promover os diversos programas de promoção de atividade física já existentes e apoiar a criação de outros.
D) Promover medidas concretas pelo hábito da alimentação saudável.
E) Elaborar e pactuar a Política Nacional de Promoção da Saúde que contemple as especificidades próprias dos estados e municípios, devendo iniciar sua implementação em 2006.

17. O Sistema Municipal de Saúde do Recife tem como marcas, EXCETO.

- A) Programa de Saúde da Família – PSF.
B) Programa de Saúde Ambiental – PSA.
C) Programa Academia da Cidade.
D) Programa bolsa família.
E) Programa + Vida (Redução de Danos).

18. A gestão municipal do Recife, para assumir o desafio em minimizar os contrastes e buscar a melhoria das condições de vida da população por meio da oferta de serviços públicos que garantam a inclusão social, organiza o seu Sistema Municipal de Saúde. Em relação a sua estrutura, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A Cidade é dividida espacialmente, em 6 Regiões Político-administrativa (RPA).
B) Cada uma das RPAs é subdividida em três Microrregiões (MR).
C) Cada MR agrega bairros com maiores semelhanças territoriais.
D) Cada RPA corresponde a um Distrito Sanitário (DS).
E) No Recife, para a saúde, temos 3 DS, 9 MR e 6 RPAs.

19. Com relação às proposições e às metas do Plano Municipal de Saúde do Recife, foram definidas as seguintes diretrizes:

1. Cuidar das pessoas, consolidando e aperfeiçoando o modelo de atenção à saúde.
2. Avançar na gestão participativa e no controle social.
3. Aumentar a eficiência administrativa do sistema municipal de saúde.
4. Qualificar a gestão do trabalho em saúde, valorizando o trabalhador.

Assinale a opção correta.

- A) Todas são falsas.
B) Todas são verdadeiras.
C) Só a 1 é verdadeira.
D) Só a 2 e a 3 são falsas.
E) Só a 4 é verdadeira.

20. Com relação ao Programa Academia da Cidade, assinale (V) para as afirmativas verdadeiras e (F), para as falsas.

- É um programa de atenção básica à saúde que visa operacionalizar o princípio da integralidade da atenção.
- Objetiva estimular o cidadão a participar do desenvolvimento de atividades físicas.
- Busca uma melhoria da qualidade de vida, associada à política de melhoria do meio ambiente.
- Promove saúde, previne doenças ou ameniza os efeitos dos agravos à saúde já em processo crônico-degenerativo.
- Para participar, é preciso obedecer a critérios de adesão, não sendo aberto a toda a população.

Assinale a alternativa correta.

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Quando umedecida, a atadura gessada apresenta uma reação

- A) exotérmica.
- B) endotérmica.
- C) de não liberação de calor.
- D) endotérmica e exotérmica.
- E) Não apresenta qualquer reação.

22. Todas são finalidades do aparelho gessado, EXCETO.

- A) Repousar o membro lesado.
- B) Imobilizar uma região operada.
- C) Imobilizar definitivamente uma fratura.
- D) Aliviar a dor.
- E) Comprimir uma extremidade para cicatrização.

23. Encontramos ataduras gessadas em rolo de

- A) 5, 10, 15 e 20cm.
- B) 10, 16, 20 e 25cm.
- C) 5, 8, 10 e 15cm.
- D) 5, 7, 20 e 30cm.
- E) 15, 20, 25 e 30cm.

24. Todos são tipos de aparelhos gessados, EXCETO.

- A) Gesso áxilo-palmar.
- B) Luva gessada.
- C) Colete gessado.
- D) Aparelho tóraco-braquial.
- E) Gesso ínguino-peroneiro.

25. Após colocação de uma bota gessada não-sintética, a liberação para carga poderá ocorrer depois de

- A) 12 horas.
- B) 6 horas.
- C) 48 horas.
- D) 24 horas.
- E) 30 minutos.

26. Todos são materiais necessários à colocação de um aparelho gessado, EXCETO.

- A) Balde com água.
- B) Atadura gessada.
- C) Algodão ortopédico.
- D) Malha tubular.
- E) Fonte de calor.

27. Após imobilização de um membro, solicitamos aos pacientes todos os cuidados abaixo, EXCETO.

- A) Movimentar os dedos.
- B) Elevar o membro.
- C) Observar a perfusão sangüínea.
- D) Em caso de dor, retornar à clínica/hospital.
- E) Em caso de demência, observar por, no mínimo, 48 horas.

28. Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Uma tala gessada é feita com atadura gessada, cobrindo, parcialmente, o membro.
- B) A fixação da tala gessada se faz com atadura de crepe.
- C) A proteção de saliências ósseas não é importante na confecção de uma tala gessada.
- D) A contusão é uma das indicações para confecção de uma tala gessada.
- E) Uma tala gessada pode ser utilizada como imobilização provisória.

29. Em serviço de traumatologia-ortopedia, devemos retirar o aparelho gessado, utilizando-se de

- A) serra manual.
- B) tesoura.
- C) serra elétrica.
- D) água morna para amolecimento do gesso.
- E) lâmina de bisturi.

30. Quando solicitado para confeccionar uma luva tipo escafóide, deve-se utilizar

- A) punho e polegar.
- B) punho.
- C) punho, indicador e polegar.
- D) tornozelo.
- E) polegar.

31. Todos são ossos dos membros inferiores, EXCETO.

- A) Tíbia.
- B) Fibula.
- C) Metacarpeano.
- D) Metatarseano.
- E) Fêmur.

32. Nas fraturas de clavícula, o médico pode solicitar todas as imobilizações abaixo, EXCETO.

- A) Tipóia.
- B) Enfaixamento em oito.
- C) Tipo MJ.
- D) Velpeau.
- E) Tala axilo-palmar.

33. Em uma entorse grave do tornozelo com edema acentuado, solicita-se inicialmente a seguinte imobilização:

- A) Aparelho gessado coxo-podálico.
- B) Tala gessada ínguino-maleolar.
- C) Bota gessada.
- D) Tala gessada tipo bota.
- E) Joelheira gessada.

34. Na confecção de um aparelho gessado, utilizam-se os seguintes materiais por ordem de colocação:

- A) gesso, malha tubular e atadura.
- B) malha tubular, algodão ortopédico e gesso.
- C) malha tubular, algodão ortopédico e atadura.
- D) atadura, algodão ortopédico e gesso.
- E) atadura, malha tubular e gesso.

35. Reduzir uma fratura significa

- A) diminuir o desvio da fratura.
- B) aumentar o desvio da fratura.
- C) diminuir o tamanho do osso fraturado.
- D) operar a fratura.
- E) realinhar fragmentos ósseos fraturados.

36. Ocorrendo compressão por aparelho gessado, geralmente, solicita-se

- A) fender o gesso longitudinalmente.
- B) fender o gesso transversalmente.
- C) fender o gesso de forma circular.
- D) observar por 48 horas.
- E) confeccionar uma janela no gesso.

37. Em relação à confecção de um aparelho gessado, uma das seguintes alternativas está incorreta. Assinale-a.

- A) Iniciar sempre de distal para proximal.
- B) Mergulhar a atadura gessada na água, uma por vez, até parar de borbulhar.
- C) Escolher o tamanho correto da atadura gessada.
- D) Nunca envolver articulação acima e abaixo da fratura.
- E) Proteger as saliências ósseas com algodão ortopédico.

38. Em uma fratura exposta dos ossos da perna, imobiliza-se provisoriamente com

- A) bota gessada.
- B) aparelho gessado coxo-podálico.
- C) tala gessada coxo-podálico.
- D) tala tipo bota.
- E) tala tipo joelheira.

39. Nas fraturas expostas em geral, a imobilização feita antes da cirurgia é denominada de

- A) provisória. B) reducional. C) definitiva. D) antiálgica. E) antigravitacional.

40. Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A tala metálica é utilizada em fraturas de falange de mão.
B) Imobilização com adesivo é útil nas fraturas de dedos dos pés.
C) Uma tipóia simples pode ser utilizada nas fraturas de clavícula em crianças.
D) Nas entorses de punho, pode ser indicada uma luva gessada.
E) O gesso tóraco-braquial é indicado para fraturas dos ossos do antebraço.

41. Todos são músculos do membro inferior, EXCETO.

- A) Quadríceps.
B) Tibial anterior. D) Flexor radial do carpo.
C) Tibial posterior. E) Solear.

42. Todas são complicações de um aparelho gessado, em geral, EXCETO.

- A) Escaras.
B) Atrofia muscular. D) Compressão.
C) Rigidez articular. E) Diminuição da dor no local da fratura.

43. Nos torcicolos, pode ser solicitada a confecção de

- A) colar cervical.
B) colete gessado. D) tração cervical.
C) enfaixamento em oito. E) gesso tóraco-braquial.

44. São indicações de gesso áxilo-palmar:

- A) fratura no cotovelo, antebraço e punho.
B) fratura no tornozelo, antebraço e punho. D) fratura no ombro, cotovelo e antebraço.
C) fratura no ombro, cotovelo e punho. E) fratura no cotovelo, antebraço e falange.

45. Assinale a alternativa CORRETA.

- A) A água quente não acelera o tempo de secagem do gesso.
B) A temperatura da água não modifica o tempo de secagem do gesso.
C) A água fria retarda o tempo de secagem do gesso.
D) A água fria acelera o tempo de secagem do gesso.
E) A água quente não retarda a secagem do gesso.

46. Quando é estabelecido um diagnóstico de luxação, significa que houve um (uma)

- A) deslocamento articular.
B) fratura. D) entorse.
C) distensão articular. E) estiramento.

47. Todas são indicações de tração cutânea, EXCETO.

- A) Fratura do colo do fêmur no idoso.
B) Fratura transtrocantérica no idoso. D) Fratura do osso do antebraço.
C) Fratura do fêmur na criança. E) Fratura do fêmur no adulto, provisoriamente.

48. É dever do técnico de imobilização

- A) não informar ao paciente o procedimento a ser realizado.
B) informar ao paciente somente o que for perguntado.
C) informar o procedimento ao paciente, somente quando terminá-lo.
D) informar previamente ao paciente o procedimento a ser realizado.
E) nada informar ao paciente, mesmo que perguntado.

