

01. Considerando a Política Nacional de Atenção Básica em vigência, assinale a alternativa que exprime CORRETAMENTE aspectos relacionados aos princípios gerais da Estratégia Saúde da Família.

- A) A atenção básica está contida e visa reorganizar a Estratégia Saúde da Família.
- B) O diagnóstico situacional de saúde deve servir à organização do trabalho das necessidades de saúde da população pela lógica da demanda espontânea.
- C) O foco principal das ações de saúde operacionalizadas da Estratégia de Saúde da Família deve ser o indivíduo em todas as suas especificidades.
- D) As ações de saúde operacionalizadas pelas Equipes de Saúde da Família devem resultar de programações pactuadas com a comunidade e devem ser baseadas no diagnóstico situacional do território.
- E) A atuação das equipes de Saúde da Família deve ser planejada, visando ao alcance de resultados mais eficazes, de acordo com as especialidades dos profissionais disponíveis no município.

02. A garantia ao usuário de uma atenção que abranja as ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema de saúde se refere ao princípio do Sistema Único de Saúde denominado

- A) Universalidade.
- B) Hierarquização.
- C) Integralidade.
- D) Acessibilidade.
- E) Resolutividade.

03. Em relação à Lei 8142, de 28 de dezembro de 1990, analise as afirmativas abaixo.

- I. A presença dos usuários nos Conselhos de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos integrantes do colegiado e espelha uma conquista do SUS.*
- II. Os Conselhos de Saúde atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.*
- III. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, é composto por representantes do governo, prestadores de serviços, profissionais e usuários.*
- IV. Para que um Conselho funcione de forma adequada, é necessário que sua composição seja representativa e tenha legitimidade. A participação do conselheiro é voluntária e não remunerada.*

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todas estão corretas.
- B) I e III estão corretas, porém II e IV estão incorretas.
- C) Apenas I, II e III estão corretas.
- D) Apenas II, III e IV estão corretas.
- E) Apenas a IV está correta.

04. Em relação aos princípios gerais da Atenção Básica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, devendo ser desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias.
- B) Utiliza tecnologias de elevada complexidade e baixa densidade, que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância.
- C) Caracteriza-se como a porta de entrada preferencial dos usuários ao sistema de saúde, orientando-se, dentre outros, pelos princípios da acessibilidade e coordenação do cuidado.
- D) Estimula a participação popular e o controle social, devendo, também, realizar avaliação e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados.
- E) Caracteriza-se por executar ações de promoção à saúde em detrimento das ações de diagnóstico e tratamento, que são de competência dos serviços de média e alta complexidade.

05. Em relação à Estratégia de Saúde da Família, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É considerada um modelo de atenção primária à saúde, focado na unidade familiar e em território definido.
- B) Desenvolve atividades de acordo com o planejamento realizado com base no diagnóstico situacional.
- C) Tem como equipe mínima um médico, um enfermeiro, um auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
- D) Tem caráter complementar em relação à rede de Atenção Básica tradicional.
- E) Tem como atribuições comuns a todos os profissionais da equipe participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.

06. Em relação ao Sistema Único de Saúde, é INCORRETO afirmar.

- A) As organizações privadas de saúde participam da oferta de serviços aos SUS, em caráter complementar, quando demandadas em função da insuficiência na disponibilidade de serviços públicos.
- B) É um produto da Reforma Sanitária Brasileira originado do movimento sanitário, processo político que mobilizou a sociedade brasileira para propor novas políticas e novos modelos de organização de sistema, serviços e práticas de saúde.
- C) A sua base jurídico-legal defende uma concepção de saúde relacionada à ausência de doenças e à higidez física e mental, embora o movimento sanitário entenda a saúde numa concepção ampliada.
- D) É integrante do sistema brasileiro de proteção social e junto com o Sistema de Previdência Social e o Sistema Único de Assistência Social compõem o tripé da seguridade social, estabelecido na Constituição.
- E) Há descentralização político-administrativa com ênfase na municipalização da gestão dos serviços e das ações de saúde.

07. O Pacto pela Vida é um compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Todas as alternativas abaixo são prioridades pactuadas, EXCETO.

- A) Controle do câncer de colo do útero e de mama.
- B) Redução da mortalidade por causas externas.
- C) Redução da mortalidade infantil e materna.
- D) Promoção da saúde.
- E) Saúde do idoso.

08. Em relação à proposta conhecida como de Vigilância em Saúde, é CORRETO afirmar.

- A) É composta pelas ações de vigilância, promoção, prevenção e controle de doenças e agravos à saúde, devendo constituir-se em um espaço de articulação de conhecimentos e técnicas vindas da epidemiologia.
- B) As ações de vigilância em Saúde, em sua concepção ampliada, referem-se à vigilância ambiental.
- C) As práticas de vigilância em saúde não têm sido os espaços de incorporação de profissionais de diversas categorias.
- D) As ações de Vigilância em Saúde estão orientadas pela ampliação dos objetos de intervenção nos territórios, a partir da centralização das “vigilâncias” ambiental, sanitária e epidemiológica.
- E) A noção de Vigilância em Saúde surgiu no contexto de integração das práticas de saúde no território do Distrito sanitário, a partir de uma incorporação acrítica da proposta de Leavell e Clarke.

09. A estratégia do Programa de Saúde da Família atua mediante ações dentro das áreas de prevenção primária, secundária e terciária. Em relação aos níveis de prevenção e suas ações específicas, correlacione a segunda coluna de acordo com a primeira.

PRIMEIRA COLUNA	SEGUNDA COLUNA
<i>I. Promoção à Saúde</i>	() <i>Tratamento para evitar a progressão da doença</i>
<i>II. Proteção específica</i>	() <i>Reinserção social de portador de transtorno mental</i>
<i>III. Prevenção secundária</i>	() <i>Alimentação adequada</i>
<i>IV. Prevenção terciária</i>	() <i>Imunização</i>

Assinale a alternativa que corresponde à seqüência CORRETA de cima para baixo.

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

10. Em relação aos modelos assistenciais, correlacione a segunda coluna de acordo com a primeira.

PRIMEIRA COLUNA	SEGUNDA COLUNA
<i>I. Modelo médico-assistencial privatista</i>	() <i>Toma por objeto de trabalho os modos de transmissão e fatores de risco das diversas doenças.</i>
<i>II. Modelo sanitarista</i>	() <i>Amplia o objeto além das determinações clínico-epidemiológicas no âmbito individual e coletivo, considerando os determinantes sociais.</i>
<i>III. Vigilância da Saúde</i>	() <i>Privilegia o médico, tomando como objeto a doença.</i>

Assinale a alternativa que corresponde à seqüência CORRETA de cima para baixo.

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

11. O princípio da equidade no Sistema Único de Saúde (SUS) significa

- A) que o sistema de saúde deve atender a todos, sem distinções ou restrições, oferecendo toda atenção necessária, sem qualquer custo.
- B) capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.
- C) acesso aos benefícios e serviços de saúde às populações urbanas e rurais.
- D) assegurar a articulação da saúde com outras políticas públicas, que tenham repercussão na qualidade de vida dos indivíduos.
- E) atenção à saúde sem privilégios ou preconceitos, disponibilizando recursos e serviços de forma justa, de acordo com as necessidades de cada um.

12. Sabendo-se que, no documento Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), do Ministério da Saúde, estão definidas as características do processo de trabalho das equipes de Saúde da Família, assinale a alternativa que NÃO corresponde às características estabelecidas na PNAB.

- A) Humanização das práticas de saúde mediante o estabelecimento de um vínculo entre os membros da equipe e a população.
- B) Adscrição de famílias que vivem numa base territorial e populacional delimitada.
- C) Agendamento de consultas através dos agentes comunitários de saúde.
- D) Cadastramento das famílias e dos indivíduos da área de abrangência da unidade.
- E) Desenvolvimento de ações educativas que possam interferir no processo saúde-doença da população.

13. Em relação à vigilância epidemiológica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os profissionais de saúde no exercício da profissão são obrigados a comunicar aos gestores do SUS a ocorrência de casos suspeitos ou confirmados das doenças de notificação compulsória, da relação nacional de notificação compulsória.
- B) A investigação epidemiológica é um trabalho de campo realizado a partir da notificação dos casos de doença de notificação.
- C) A vigilância epidemiológica é aplicada a variados problemas de saúde pública, além das doenças transmissíveis, a exemplo das malformações congênitas, dos acidentes e das doenças profissionais.
- D) São funções da vigilância epidemiológica: coletar, processar e analisar dados sobre a saúde da população.
- E) Os gestores municipais e estaduais do SUS podem excluir doenças e agravos no elenco de doenças de notificação compulsória, em seu âmbito de competência, de acordo com o seu perfil epidemiológico local.

14. Tomando-se como referência Rouquayrol (2003), assinale a definição CORRETA em relação à estratégia de Saúde da Família.

- A) É um programa de saúde voltado para os pobres, com utilização de baixa tecnologia e com pouco investimento financeiro.
- B) Propõe-se a trabalhar com o princípio da vigilância à saúde, com responsabilidade integral sobre a população da área abrangência.
- C) É um programa que está fundamentado no médico de família, com formação de médico generalista.
- D) É uma forma de intervenção vertical e paralela às atividades dos serviços de saúde.
- E) É uma forma de intervenção substitutiva, que, na prática, significa a exclusão das outras modalidades de atenção ambulatorial.

15. É de competência do Agente Comunitário de Saúde todas as alternativas abaixo, EXCETO.

- A) Acompanhar o estado vacinal das crianças de zero a um ano de idade.
- B) Identificar as condições do ambiente físico e social que constituem risco para a saúde de indivíduos e populações.
- C) Realizar o acompanhamento de microáreas, utilizando os indicadores definidos pela respectiva equipe de saúde da família.
- D) Aferir a pressão arterial, quando realizar visita a pacientes hipertensos.
- E) Priorizar os problemas de saúde de cada microárea, segundo critérios estabelecidos pela equipe de saúde.

16. "...Não existe membro mais perigoso da nossa profissão do que aqueles nela nascidos, os especialistas".

Com essa frase de Osler, 1892, Bárbara Starfield inicia seu livro conceituando a Atenção Primária à Saúde. Sobre esta, analise as assertivas abaixo e responda V para Verdadeiro e F para Falso.

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">() <i>É o primeiro nível de contato dos indivíduos, da família e da comunidade com o sistema nacional de saúde.</i>() <i>Atenção à saúde o mais próximo possível do local onde as pessoas vivem e trabalham, consistindo no primeiro elemento de um processo de atenção continuada à saúde.</i>() <i>Atenção essencial à saúde baseada em tecnologia e métodos práticos, cientificamente comprovados e socialmente aceitáveis.</i>() <i>Parte integral do sistema de saúde do país, do qual é função central, sendo o enfoque principal do desenvolvimento social e econômico global da comunidade.</i>() <i>Atenção à saúde de indivíduos e famílias na comunidade por meios aceitáveis para eles e a um custo que tanto a comunidade como o país possam arcar em cada estágio do seu desenvolvimento.</i> |
|--|

Assinale a alternativa que corresponde a seqüência CORRETA de cima para baixo.

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

17. De acordo com a Política Nacional da Atenção Básica, é CORRETO AFIRMAR que a(o)

- A) valorização dos diversos saberes e práticas na perspectiva de uma abordagem integral e resolutiva está preconizada na PNAB, exclusivamente para áreas rurais e indígenas.
- B) atenção básica busca efetivar a integralidade em seus vários aspectos, dentre os quais se inclui a integração de ações programáticas e demanda espontânea.
- C) promoção e o estímulo à participação da comunidade no controle social e no planejamento devem ser ações realizadas anualmente, limitando-se ao período das conferências de saúde.
- D) promoção de ações intersetoriais deve ser estimulada sob a coordenação dos órgãos parceiros da saúde, como as escolas e as companhias de saneamento.
- E) processo de capacitação das equipes de saúde da família deve iniciar-se concomitantemente com o trabalho, através de cursos de especialização.

18. Pensando nos princípios de atenção à saúde, preconizados pelo SUS, que garantem à população brasileira o acesso ao cuidado, surgiram metodologias objetivando a reforma das organizações e do trabalho em saúde. Propostas por Campos (1999), as Equipes de Referência e Apoio Matricial são arranjos organizacionais e, simultaneamente, uma metodologia para a gestão do cuidado. Neste sentido, uma característica importante do Apoio Matricial consiste em

- A) oferecer suporte técnico-pedagógico, sugerindo a hierarquização das ações de saúde através dos mecanismos de referência e contra-referência, protocolos e centrais de regulação.
- B) garantir a construção de dialogia entre os profissionais de referência e os especialistas, otimizando a hierarquização das ações entre os diferentes níveis de atenção.
- C) oferecer suporte técnico-pedagógico às equipes de referência e responsabilizar-se diretamente pelo cuidado no território, garantindo a condução das ações integrais de saúde.
- D) oferecer retaguarda assistencial e suporte técnico-pedagógico às equipes de referência, garantindo uma relação interativa, integrativa e dialógica entre as diferentes especialidades.
- E) garantir a horizontalização de ações, encarregando-se do cuidado ao longo do tempo, promovendo a divisão de responsabilidades entre as diferentes especialidades e profissões.

19. A Secretaria de Saúde do Município do Recife, ao analisar o perfil epidemiológico de sua cidade, diagnosticou a gravidade no controle da hanseníase, tuberculose, filariose e dengue. Em relação à filariose, percebeu uma distribuição desigual no seu território, algumas áreas apresentando índices que necessitam de uma intervenção de tratamento medicamentoso em massa. As ações de controle que programou visam

- I. realizar vigilância e monitoramento das áreas de maior risco através de campanhas para realização em massa do exame da gota espessa e descentralização dos postos de coleta para exames rotineiros ou de demanda espontânea.*
- II. tratar todas as pessoas das áreas que apresentarem maiores índices.*
- III. realizar ações educativas e ambientais desenvolvidas pelos agentes de saúde ambiental para redução do vetor através da investigação e combate aos focos do mosquito, limpeza de canaletas e canais, vedamento de fossas e tantas outras.*

Com relação ao texto acima e considerando os modelos de atenção à saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As ações caracterizam a adoção do Modelo Médico-Assistencial Privatista.
- B) As ações são características do Modelo de Vigilância à Saúde.
- C) As ações parecem demonstrar a adoção do Modelo da Oferta Organizada.
- D) Trata-se de uma intervenção típica de Ação Programática de Saúde.
- E) Pode-se caracterizar como ação de acolhimento, pois atende a necessidade de saúde da população.

20. Analise as informações abaixo e busque identificar o modelo de atenção à saúde utilizado, suas principais características e assinale a alternativa CORRETA.

Os agravos da modernidade já chegam a predominar, sendo nossa principal causa de mortalidade as doenças cardiovasculares. Muitas destas doenças poderiam ser evitadas, caso fossem diagnosticadas precocemente. No entanto, só ocorre procura aos serviços de saúde, quando “não dá mais para agüentar”, e muitos nem aos serviços chegam. Os pacientes, em sua maioria, só são descobertos em estado grave ou mesmo quando não há mais jeito. O adoecimento é uma situação que debilita as pessoas e a economia. Em decorrência disso, o governo investe massivamente nos grandes hospitais e ambulatórios.

- A) O modelo de atenção apresentado visa à integralidade da atenção e ao impacto sobre os problemas de saúde.
- B) Busca concretizar os princípios e diretrizes para a saúde, estabelecidos pela Constituição.
- C) Este modelo assistencial reforça a atitude dos indivíduos de só procurarem o serviço de saúde, quando se sentirem doentes.
- D) O modelo assistencial apresentado não está voltado para a chamada “demanda espontânea”.
- E) O modelo assistencial apresentado não está voltado para a chamada “oferta organizada”.

21. A tuberculose e a hanseníase estão entre os agravos e problemas de saúde prioritários no Brasil, constituindo-se como graves problemas de saúde pública. O propósito dos Programas de Controle da Tuberculose e Hanseníase é interromper a cadeia de transmissão através de ações de diagnóstico precoce e tratamento adequado dos casos. A Secretaria de Saúde do município X, interessada em cumprir o compromisso pactuado para o controle dessas endemias, adotou uma série de medidas. Assinale a alternativa que está de acordo com esse compromisso.

- A) Extinguiu as coordenações para o controle dessas endemias, transferindo a atribuição para a Secretaria Estadual, conforme previsto no Pacto da Saúde.
- B) Implantou o diagnóstico e tratamento em todas as unidades de saúde da família (USF) e unidades tradicionais de atenção básica.
- C) Implantou na unidade especializada uma referência para acompanhar os casos de complicações e intercorrências.
- D) Implementou e intensificou o acompanhamento de seu banco de dados para realizar um monitoramento epidemiológico das áreas mais críticas e do processo de descentralização das ações de controle.
- E) Apresentou e debateu a proposta no Conselho Municipal de Saúde que a aprovou.

22. Com relação aos agravos citados no texto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A prevalência da tuberculose é maior em área de grande concentração populacional e em precárias condições socioeconômicas e sanitárias.
- B) O controle da tuberculose é uma das áreas estratégicas da Atenção Básica.
- C) A eliminação da hanseníase é uma das áreas estratégicas da Atenção Básica.
- D) O Pacto da Saúde inclui como indicadores de monitoramento a taxa de cura da tuberculose bacilífera.
- E) A taxa de detecção da hanseníase foi incluída no Pacto da Saúde.

23. R.A.S. percebeu uma mancha insensível na perna e ficou muito preocupado com a possibilidade de ter hanseníase, pois associava a doença aos tempos em que não havia cura. Procurou a Unidade de Saúde da Família de sua comunidade, tendo confirmado sua suspeita e iniciado o tratamento. A enfermeira conversou acerca de suas preocupações, tranquilizando-o sobre o tratamento, mas solicitando que trouxesse sua família para ser examinada. Após examinar todas as pessoas que tiveram contato com ele, inclusive um dos filhos que era acompanhado por seu plano de saúde, a Equipe de Saúde da Família (ESF) diagnosticou hanseníase na sua esposa e em um filho. Um deles apresentava seqüelas. A USF o encaminhou ao Centro de Referência para a fisioterapia e ao Hospital Central, onde aguarda a cirurgia.

Analise as informações acima, buscando identificar os princípios e diretrizes do SUS que podem ser destacados neste caso.

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">I. Integralidade de assistênciaII. UniversalidadeIII. Hierarquização da rede de serviços de saúde |
|--|

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II e III estão corretas.
- B) Apenas II está correta.
- C) Apenas III está correta.
- D) Apenas I está correta.
- E) Apenas I e II estão corretas.

24. Conforme a Portaria GM N°, 154, de 24 de janeiro de 2008, que cria os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF, são atribuições das Secretarias Municipais de Saúde, EXCETO.

- A) Definir o território de atuação de cada NASF.
- B) Planejar as ações que serão realizadas pelo NASF, como educação continuada e atendimento a casos específicos.
- C) Definir o plano de ação do NASF em conjunto com as ESF.
- D) Garantir que o NASF lidere o cuidado longitudinal dos indivíduos assistidos bem como de suas famílias.
- E) Realizar avaliação de cada NASF, estimulando e viabilizando a capacitação dos profissionais.

25. Em relação à história da Atenção Primária à Saúde, é INCORRETO afirmar que

- A) seus princípios foram enunciados numa conferência realizada em Alma Ata, na antiga URSS.
- B) a meta Saúde para todos no ano 2000 foi um marco para a Atenção Primária.
- C) a OMS preconiza o fornecimento de medicamentos essenciais como parte da APS.
- D) a educação em saúde e o saneamento ambiental só se incorporaram à APS com a Conferência de Promoção da Saúde, em Ottawa, Canadá, em 1986.
- E) a prevenção de doenças endêmicas locais e o tratamento adequado de doenças e lesões comuns são componentes da APS.

26. A sra. LCM, de 23 anos, iniciou as consultas de pré-natal na vigésima semana de gravidez. Assinale a alternativa que contempla a seqüência CORRETA dessa consulta.

- | |
|---|
| <p>I. Exame físico
II. História clínica
III. Orientação
IV. Avaliação de peso e do estado nutricional
V. Medida de altura uterina
VI. Ausculta dos batimentos cardíaco-fetais
VII. Encaminhamento para realizar exames</p> |
|---|

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

27. Em uma dada Comunidade, a enfermeira está acompanhando o pré-natal de quinze mulheres: oito estão entre a 1ª e a 8ª semana de gestação; duas, na 32ª, e cinco, na 36ª semana. A que intervalo de tempo o plano de acompanhamento deve obedecer respectivamente?

- A) Para as oito gestantes, duas consultas a cada quatro semanas; para as duas gestantes, uma consulta para cada semana; para as cinco, quatro consultas por semana.
B) Para as oito gestantes, uma consulta a cada semana; para as duas gestantes, uma consulta para cada duas semanas; para as cinco, uma consulta por semana.
C) Para as oito gestantes, duas consultas a cada semana; para as duas gestantes, uma consulta por semana; para as cinco, uma consulta a cada quatro semanas.
D) Para as oito gestantes, uma consulta a cada quatro semanas; para as duas gestantes, uma consulta para cada duas semanas; para as cinco, uma consulta a cada semana.
E) Para as oito gestantes, uma consulta a cada semana; para as duas gestantes, uma consulta por semana; para as cinco, uma consulta a cada quatro semanas.

28. A ACS comunicou à Enfermeira a visita que fez à sra. ILR em seu domicílio, por ocasião da volta da Maternidade, depois de ter sido bem sucedida em seu parto. Tanto a sra. ILR quanto a sua filha de 24 horas de nascimento estavam bem de saúde. Em vista desse relato, em que momento a enfermeira deve visitar a sra. ILR em seu domicílio e que ações deve realizar?

- A) A enfermeira deve realizar a visita domiciliar de imediato.
B) A enfermeira programará sua visita após o décimo dia.
C) A enfermeira não precisa realizar a visita domiciliar.
D) A puérpera deve ser acompanhada pela ACS.
E) A enfermeira realizará a sua visita no período do puerpério mediato, procedendo a um exame físico geral e específico, orientando quanto ao aleitamento materno, quanto aos cuidados consigo e com o recém-nascido.

29. Das quinze mulheres gestantes acompanhadas pela enfermeira, três são menores de dezesseis anos de idade; estão entre a décima quarta e a vigésima semana da gravidez e apresentam sinais de desnutrição. Sobre esse problema, analise as afirmativas abaixo.

- | |
|--|
| <p>I. É possível diagnosticar o estado nutricional através da verificação da relação entre o peso da mulher e a idade gestacional.
II. Embora estejam na fase da adolescência, as três mulheres não precisam da avaliação do crescimento e desenvolvimento pela enfermeira.
III. O quadro de desnutrição da gestante cria outros problemas apenas para a mulher.
IV. O monitoramento do estado nutricional é importante para detectar precocemente eventuais desvios.
V. O baixo peso dos recém-nascidos pode ter como um dos determinantes o estado de desnutrição da mulher gestante.</p> |
|--|

Está CORRETO o que se afirma em

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

30. A mesma enfermeira está programando para trinta dias a assistência de cinco crianças que devem nascer nos próximos trinta dias. Que aspectos devem constar em sua programação quanto à amamentação dessas crianças? Examine as assertivas abaixo.

1. Avaliação das condições das mamas da mulher.
2. Avaliação da pega mamária e da sucção da criança.
3. Observar as condições do coto umbilical.
4. Observar as eliminações do recém-nascido.
5. Examinar as fontanelas.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) 1, 2 e 3 estão corretas.
B) Apenas a 3 está correta.
C) 3, 4 e 5 estão corretas.
D) 1 e 2 estão corretas.
E) 1, 4 e 5 estão corretas.

31. Com o nascimento das cinco crianças, a mesma enfermeira terá sob a sua responsabilidade 26 pessoas menores de um ano, para as quais deve ser programada uma assistência que contemple alguns aspectos. Sobre estes, analise os itens abaixo.

1. Estímulo à amamentação exclusiva nos seis primeiros meses de vida;
2. Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento;
3. Esquema básico de vacinação;
4. Promoção do vínculo afetivo e da auto-estima;
5. Prevenção de acidentes.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas 1, 2 e 3 estão corretos.
B) 2, 3, 4 e 5 estão corretos.
C) 1, 2, 3 e 4 estão corretos.
D) Apenas 1 e 2 estão corretos.
E) 1, 2, 3, 4 e 5 estão corretos.

32. O recém-nascido da Sra. Maria Cecília nasceu de parto normal com cintura cefálica de 33 cm, cintura torácica de 30, 5cm, estatura 50cm, peso 3,200g, temperatura axilar 36, 7, batimentos cardíacos de 135 bpm, frequência respiratória de 35 rpm. Boa sucção, seis evacuações diárias, dez episódios de diurese de cor clara, dormindo em média de 18 horas por dia. Quando acordada, reativa os estímulos com reflexos presentes, fontanelas planas, boa perfusão periférica, mucosas coradas, pele rosada e cicatriz umbilical normal. Após avaliação, quais os cuidados com o recém-nascido que a enfermeira deve orientar à genitora?

- A) Prevenção de hipotermia, problema de pele e banho do recém-nascido.
B) Prevenção de hipotermia, problema de pele e banho do recém-nascido e curativo umbilical e alimentação.
C) Curativo umbilical, alimentação e uso de medicação.
D) Medidas de segurança e prevenção de agravos à saúde.
E) Prevenção de hipotermia, problema de pele e banho do recém-nascido e curativo umbilical e alimentação, medidas de segurança e prevenção de agravos à saúde.

33. A presença das três adolescentes nas atividades de pré-natal é sugestiva de que é preciso desenvolver ações de promoção da saúde para o público da faixa etária entre 10 e 19 anos de idade. Sobre a promoção da saúde, analise as afirmativas abaixo.

1. Promoção da saúde e prevenção de doenças compõem a mesma classe de ações de saúde.
2. A promoção da saúde é uma categoria própria de ações de saúde e como tal se relaciona diretamente com as ações de prevenção e de tratamento de doenças.
3. A legislação e as normas do SUS não dão base à realização de ações de promoção da saúde. Garantir o respeito, a autonomia, a liberdade, a privacidade, a confidencialidade e o sigilo ao coletivo e a cada adolescente.
4. Estratégias de alimentação saudável, de ambientes saudáveis, de reflexão sobre gravidez, planejamento familiar, doenças sexualmente transmissíveis e prevenção de violência podem ser temas constitutivos de ações de promoção da saúde.
5. A formação de grupos para atividades sócio-educativas não contribui com a realização de ações de promoção da saúde.

Somente está CORRETO o que se afirma em

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

34. Considerando que um elevado quantitativo da população brasileira sofre de diabetes *mellitus*, examine as assertivas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) A diabetes pode ser classificada pela etiologia e pelo estágio de desenvolvimento.
- B) A diabetes do tipo I indica destruição das células-beta.
- C) Administração de insulina na diabetes tipo II visa alcançar o controle do quadro hiperglicêmico.
- D) Cerca de 80% dos casos de diabetes tipo II requer maior intervenção dos especialistas.
- E) Diabetes gestacional é a hiperglicemia diagnosticada na gravidez, geralmente se resolvendo no período pós-parto.

35. Considerando que 50% da população que vive com diabetes não se sabe portadora da doença, a Equipe de PSF do Córrego de Santo Antônio decidiu pelo rastreamento dessa doença em sua área. A quais fatores indicativos de maior risco do aparecimento da diabetes tipo 2 a enfermeira deve ficar atenta?

1. Idade > 35 anos de idade e Pressão arterial 120/80mmHg.
2. Índice de Massa Corporal IMC >25 e obesidade central.
3. Colesterol HDL <35 mg/dL e/ou triglicérides >150 mg/dL.
4. Idade > 45 anos de idade e Pressão arterial 140/90mmHg.
5. Antecedentes familiares de diabetes, diabetes gestacional, história de macrosomia, diagnóstico prévio de síndrome de ovários policísticos e doenças vasculares.

Somente está CORRETO o que se afirma em

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

36. Depois que o rastreamento foi feito e se pôde identificar e diagnosticar as pessoas com diabetes tipo 2, que medidas de prevenção a Enfermeira de PSF do Córrego de Santo Antônio deve orientar para prevenir ou retardar o aparecimento da doença?

1. Investigação laboratorial periódica para os casos com alto risco, a fim de avaliar sua regulação glicêmica.
2. Alimentação rica em carboidratos e gorduras saturadas.
3. Aumento da ingestão de fibras, restrição energética moderada, restrição de gorduras saturadas.
4. Uma vez diagnosticada como portadoras de diabetes tipo 2, a pessoa não precisa perder, mas, sim, manter o peso e realizar atividades físicas esporadicamente.
5. Uma vez identificados e diagnosticados os portadores de diabetes tipo 2, eles devem ser orientados a fazer exames laboratoriais, quando apresentarem sinais de gravidade da doença.

Somente está CORRETO o que se afirma em

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

37. As assertivas abaixo tratam dos níveis pressóricos e das suas classificações. Leia, analise e identifique a assertiva como falsa ou verdadeira.

- () Quando o valor pressórico for menor que 85mmHg e menor que 130 mmHg para diástole e sístole respectivamente, é classificada como pressão arterial normal.
- () Quando o valor pressórico for menor que 89mmHg e maior que 139 mmHg para diástole e sístole respectivamente, é classificada como pressão arterial normal.
- () Quando os valores pressóricos estiverem entre 100-109 mmHg e entre 160-179 mmHg para diástole e sístole respectivamente, é classificada como hipertensão moderada.
- () Quando o valor pressórico for igual ou maior a 110 mmHg e igual ou maior que 180 mmHg para diástole e sístole, respectivamente, é classificada como hipertensão arterial grave.
- () Quando os valores pressóricos estiverem entre 85-89 mmHg e 130-139 mmHg para diástole e sístole respectivamente, é classificada como pressão arterial normal limítrofe.

Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.

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

38. O número de pessoas com hipertensão arterial nas áreas tem aumentado de forma significativa, talvez esse fato resulte da atuação da Equipe de Saúde da Família que garante a busca ativa, o acompanhamento e a orientação. Que orientação a enfermeira poderá oferecer às pessoas hipertensas?

1. Manter os mesmos hábitos alimentares.
2. Abandonar o consumo de bebida alcoólica e reduzir o tabagismo.

3. *Controle do Peso e PA.*
4. *Adoção de hábitos alimentares saudáveis e práticas de atividades físicas regulares.*
5. *Redução do consumo de bebidas alcoólicas e abandono do tabagismo.*

Somente está CORRETO o que se afirma em

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

39. O crescimento da população idosa no Brasil nos últimos 50 anos vem aumentando significativamente. Hoje existe cerca de 17,6 milhões de idosos. Considerando esta afirmativa, espera-se que os serviços sejam capazes de atender as necessidades básicas desse grupo populacional. Que intercorrências devem ser sistematicamente investigadas pelo enfermeiro nos indivíduos da população idosa?

1. *Déficits auditivo, visual e cognitivo.*
2. *Diabetes e suas complicações.*
3. *Afecções cardiovasculares, em especial doença hipertensiva.*
4. *Vida sexual.*
5. *Afecções osteoarticulares.*

Somente está CORRETO o que se afirma em

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

40. Em muitas localidades assistidas por Equipes de PSF, encontram-se pessoas que apresentam feridas e, por isso, precisam de cuidados. Como alguns conhecimentos sobre esse problema devem ser sempre lembrados, assinale a assertiva INCORRETA.

- A) De acordo com as situações, podemos classificar as feridas segundo as causas e o tempo de reparação: cirúrgicas e não cirúrgicas, agudas e crônicas.
- B) A reepitelização em feridas expostas ocorre entre 6 a 7 dias.
- C) O processo de cicatrização consiste de três fases: inflamatória, proliferativa e de maturação.
- D) A fase inflamatória é um processo de hemostasia.
- E) Na fase de maturação clínica, observa-se uma cicatriz mais rosada e alargada.