

Residência em Saúde UFSM

Unimultiprofissional

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL INTEGRADA EM
GESTÃO E ATENÇÃO HOSPITALAR NO SISTEMA PÚBLICO DE SAÚDE**

Inscrição nº:

COPERVES

2015

Bloco A

01 - Os modelos assistenciais são vistos como forma de organização da produção de serviços de saúde, estando associados aos processos e tecnologias de trabalho, e também como um modo diferenciado de agir sobre determinados contextos para deles obter resultados que sejam capazes de melhorar a situação da saúde individual e coletiva do usuário. A partir disso, entende-se que o campo dos saberes e práticas da clínica tornam-se fundamentais na organização da produção da saúde.

Em relação aos modelos assistenciais de saúde, assinale a alternativa correta.

- a) Os campos dos saberes devem ter papéis definidos e momentos diferenciados no processo de construção dos modelos assistenciais.
- b) A associação dos saberes compõe um fator fundamental na busca da integração entre os níveis assistenciais para a construção dos modelos assistenciais.
- c) Diante da complexidade dos problemas de saúde, a multiplicidade dos saberes é um fator irrelevante.
- d) Alguns campos da saúde não necessitam participar da discussão dos modelos assistenciais da saúde.
- e) O campo da saúde hospitalar é visto como um dos primeiros lugares a se fazer discussões sobre modelos assistenciais devido a sua complexidade.

02 - Em 1988 foi votada a criação do Sistema Único de Saúde (SUS), o qual instituiu uma política pública de saúde, que visa à integralidade, à universalidade, à busca da equidade e à incorporação de novas tecnologias, saberes e práticas.

Assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () Os valores norteadores da Política Nacional de Humanização (PNH) são a autonomia e o protagonismo dos sujeitos, a corresponsabilidade entre eles, o estabelecimento de vínculos solidários, a construção de redes de cooperação e a participação coletiva no processo de gestão.
- () A Transversalidade, um dos princípios da Política Nacional de Humanização (PNH), está relacionada à estabilização do conhecimento de cada campo do saber, produzindo como efeito o trabalho de núcleo profissional.
- () Um dos desafios do SUS é fortalecer e qualificar os serviços de Atenção Básica à Saúde e ampliá-la como estratégia organizadora das redes de cuidado em saúde.

A sequência correta é

- a) V - V - V.
- b) V - V - F.
- c) F - V - F.
- d) V - F - V.
- e) F - F - V.

03 - A Educação Permanente em Saúde está fundamentada no processo educativo voltado ao cotidiano do trabalho ou da formação dos profissionais de saúde. Além disso, fomenta interação entre as equipes multiprofissionais na construção de relações e processos que integrem mudanças de comportamento associadas à renovação das práticas cotidianas de trabalho. Em relação à Educação Permanente em Saúde é INCORRETO afirmar que

- a) a Educação Permanente em Saúde, ao mesmo tempo em que disputa pela atualização cotidiana das práticas segundo os mais recentes aportes teóricos, metodológicos, científicos e tecnológicos disponíveis, insere-se em uma necessária construção de relações e de processos que parte do interior das equipes e da atuação em conjunto.
- b) a Educação Permanente em Saúde se configura, para alguns educadores como o desdobramento, sem filiação, de vários movimentos de mudança na formação dos profissionais de saúde, sendo resultado da análise das construções pedagógicas, na educação em serviços de saúde, na educação continuada para o campo da saúde e na educação formal de profissionais de saúde.
- c) um dos pontos impulsionadores relacionado à concretização das metas de saúde tem sido a compreensão da gestão da formação como atividade meio, secundária à formulação de políticas de atenção à saúde.
- d) a Educação Permanente em Saúde possui uma característica de realidade mutável e mutante das ações e dos serviços de saúde, marcada pela ligação política com a formação de perfis profissionais e de serviços e pela introdução de mecanismos, espaços e temas que geram autoanálise e autogestão.
- e) Paulo Freire constitui-se como integrante dos movimentos que regem a Educação Permanente em Saúde, fundamentado na autonomia intelectual, nos movimentos de mudança na gestão setorial, com forte origem ou passagem pelo movimento institucionalista.

04 - Considere as afirmações a seguir.

- I. A caracterização do processo saúde-doença da população brasileira vem sofrendo mudanças no que tange à transição demográfica com aceleração de doenças infecciosas e crônicas.
- II. As Redes de Atenção à Saúde (RASs) constituem-se como uma nova forma de organizar o sistema de atenção à saúde em sistemas integrados que permitam responder, com efetividade, eficiência, segurança, qualidade e equidade às condições de saúde da população brasileira.
- III. Um dos dispositivos da Política Nacional de Humanização (PNH) é o Projeto Terapêutico Singular e Projeto de Saúde Coletiva.
- IV. Os ciclos de evolução das condições agudas e crônicas são muito diferentes.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas II.
- c) apenas I, II e III.
- d) apenas III e IV.
- e) I, II, III e IV.

05 - O termo vigilância pode ser definido como sendo a observação contínua da distribuição e as tendências da incidência de doenças mediante coleta sistemática, consolidação e avaliação de informes sobre morbidade e mortalidade, assim como de outros dados relevantes, como também o regulamento da disseminação dessas informações a todos que necessitam conhecê-las (LANGMUIR, 1963).

Em relação a esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As evidências produzidas, em grande medida, por suas próprias ações, incluindo a observação e uso de informações sobre a amplitude dos problemas de saúde e seus determinantes, as disparidades de risco entre pessoas, momentos no tempo e regiões distintas, assim como a influência das desigualdades do contexto social e econômico na saúde das populações brasileiras, têm sido um ponto de aprimoramento das práticas da vigilância em saúde.
- b) Entre os fatores que contribuem para o aumento da carga de doenças não transmissíveis no Brasil inclui-se o modo de vida pouco saudável, constituído de sedentarismo crescente, baixa ingestão de frutas e verduras, tabagismo ainda prevalente, prevalência crescente da obesidade, consumo excessivo de bebidas alcoólicas e *stress*; as desigualdades sociais e em saúde; e a mudança da estrutura etária com aumento da representatividade da população idosa.
- c) Dentre os determinantes das doenças crônicas transmissíveis está o modo de vida das populações passível de ser modificado por ações de promoção da saúde, vigilância e da atenção primária à saúde.

- d) Vigilância ambiental em saúde pode ser definida como o conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e de controle dos fatores de risco ambientais, relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde.
- e) Fica sob a responsabilidade das Secretarias Estaduais de Saúde a gestão do componente estadual do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde, cuja função é coordenar e supervisionar as ações de prevenção e controle, com ênfase naquelas que exigem simultaneidade estadual ou microrregional para alcançar êxito.

06 - Alguns arranjos e dispositivos têm sido de suma importância no campo da saúde a fim de enfraquecer os efeitos desagregadores e alienantes da lógica dos serviços públicos de saúde. A implantação desses arranjos e dispositivos visa reestruturar e ordenar os processos gerenciais com o objetivo de melhorar o modelo gerencial e assistencial, a fim de produzir outra cultura e outras linhas de subjetivação, que não aquelas centradas principalmente no corporativismo e na alienação do trabalhador.

Observe as alternativas a seguir e assinale aquela que NÃO está relacionada com os arranjos e dispositivos no campo da saúde,

- a) Equipe de referência.
- b) Apoio matricial.
- c) Clínica ampliada.
- d) Gestão centralizada.
- e) Cogestão.

07 - Ao longo dos anos, o Sistema Único de Saúde (SUS) construiu novos arranjos e instrumentos de gestão, que ampliaram a capacidade de gestão e de corresponsabilização, servindo de referência para a organização de outras políticas públicas no Brasil.

Numere os parênteses, associando a primeira coluna de acordo com a segunda.

- (1) Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
- (2) Regulamenta a Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispondo sobre a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.
- (3) Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde e sobre a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.
- (4) Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOASSUS) 01/2002 amplia as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica, estabelecendo o processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.
- (5) Trata-se de um modelo de gestão participativa, centrado no trabalho em equipe e na construção coletiva, em que o papel dos colegiados gestores é garantir o compartilhamento do poder, a coanálise, a codecisão e a coavaliação.

- () Portaria Nº 373/GM
() Decreto Nº 7.508
() Lei Nº 8.142
() Lei Nº 8.080

Assinale a sequência correta.

- a) 2 - 5 - 3 - 1.
- b) 4 - 2 - 1 - 3.
- c) 5 - 4 - 2 - 1.
- d) 4 - 3 - 1 - 2.
- e) 1 - 2 - 5 - 3.

08 - Observe as definições referentes aos princípios norteadores do Sistema Único de Saúde (SUS).

- (1) Equidade
 - (2) Integralidade
 - (3) Universalidade
 - (4) Descentralização
- () Responsabilidades compartilhadas entre os vários níveis de governo.
- () Unidades prestadoras de serviços em diferentes graus de complexidade formam um todo não compartimentalizado.
- () Todo cidadão será atendido conforme suas necessidades até o limite da capacidade do sistema.
- () Todo cidadão tem direito ao acesso a todos os serviços públicos de saúde.

A numeração correta, de cima para baixo, é

- a) 1 - 2 - 3 - 3.
- b) 4 - 3 - 1 - 2.
- c) 4 - 2 - 1 - 3.
- d) 1 - 4 - 1 - 3.
- e) 2 - 3 - 3 - 1.

09 - Para Ayres (2009), a Integralidade, um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), constitui uma força fundamental para evitar que a universalidade se reduza a uma mera formalidade, a um franqueamento legal a práticas socialmente desvalorizadas e também para evitar que a equidade se torne um preceito abstrato, irrealizável na prática. O princípio da integralidade tem demonstrado, na prática, uma enorme vitalidade e capacidade de aglutinar em torno de si conjuntos diversos de ideias e sujeitos interessados na melhoria da qualidade, democratização e justiça das ações de atenção à saúde.

Tem-se buscado dialogar diante das diversidades e tensões no cotidiano da atenção à saúde, a partir de estratégias regidas por quatro eixos nortecedores, EXCETO:

- a) Eixo das necessidades: relacionado ao respeito; à qualidade e natureza da escuta; ao acolhimento e resposta às demandas de atenção à saúde.
- b) Eixo das finalidades: relacionado aos modos de integração entre as ações de promoção da saúde e prevenção de agravos; tratamento de doenças e de sofrimentos; e recuperação da saúde /reinserção social.
- c) Eixo das articulações: relacionado aos graus e aos modos de composição de saberes interdisciplinares, equipes multiprofissionais e as ações intersetoriais no desenvolvimento das ações e estratégias de atenção à saúde.
- d) Eixo das mudanças: relacionado à interdependência entre os eixos, embora nenhum deles possa ser completamente reduzido a qualquer um dos demais.

- e) Eixo das interações: relacionado à qualidade e natureza das interações intersubjetivas no cotidiano das práticas de cuidado; a motivação das propostas identificadas nesse eixo é a construção de condições efetivamente dialógicas entre os sujeitos participantes dos encontros relacionados à atenção à saúde.

10 - A Política Nacional de Humanização (PNH) se refere à valorização da dimensão subjetiva e coletiva em todas as práticas de atenção e gestão no Sistema Único de Saúde (SUS), fortalecendo o compromisso com os direitos de cidadania, destacando-se as necessidades específicas de gênero, étnico-racial, orientação/expressão sexual e de segmentos específicos, população negra, do campo, extrativista, povos indígenas, quilombolas, ciganos, ribeirinhos, assentados, população em situação de rua e outros.

Com base nessa política, considere as afirmações a seguir.

- I. A PNH se estrutura a partir de Princípios, Método, Diretrizes e Dispositivos.
- II. O colegiado gestor constitui-se um dos dispositivos da PNH.
- III. Um dos resultados da PNH está pautado no direcionamento dado pelos profissionais da saúde para o usuário que busca assistência aos agravos de sua saúde.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas III.
- c) apenas I e II.
- d) apenas II e III.
- e) I, II e III.

11 - Sistema Único de Saúde (SUS) contará, em cada esfera de governo, com as instâncias colegiadas: a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde. Analise as alternativas a seguir e assinale verdadeira (V) ou falsa (F).

- () A Conferência de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado, composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- () O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- () As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

A sequência correta é

- a) F - V - V.
- b) V - F - V.
- c) F - F - V.
- d) V - V - F.
- e) V - V - V.

12 - Os recursos destinados ao Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

- I. despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.

- II. investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Executivo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- III. investimentos previstos no Plano Semestral do Ministério da Saúde.
- IV. cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas II.
- b) apenas I, II e IV.
- c) apenas I e IV.
- d) apenas III.
- e) I, II, III e IV.

13 - Para receberem os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS), os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com:

- I. o Fundo de Saúde.
- II. o Conselho de Saúde.
- III. o Plano de Saúde.
- IV. a Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).

Está(ão) correta(s)

- a) apenas II e III.
- b) apenas I, II e IV.
- c) apenas I e III.
- d) apenas IV.
- e) I, II, III e IV.

14 - Sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () Rede de Atenção à Saúde é o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
- () Serviços Especiais de Acesso Aberto são serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.
- () Portas de Entrada são caracterizadas como o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

A sequência correta é

- a) V - V - V.
- b) V - V - F.
- c) F - F - V.
- d) F - V - F.
- e) F - F - F.

15 - No Sistema Único de Saúde (SUS), para ser instituída a Região de Saúde, deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- I. atenção primária.
- II. urgência e emergência.

- III. atenção psicossocial.
- IV. atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- V. vigilância em saúde.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas IV.
- c) apenas I, II, III e V.
- d) apenas II, III e IV.
- e) I, II, III, IV e V.

16 - Para assegurar ao usuário o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS), caberá aos entes federativos, além de outras atribuições que venham a ser pactuadas pelas Comissões Intergestores,

- I. garantir a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde.
- II. delegar a avaliação do risco individual e coletivo prioritariamente aos serviços de saúde federativos e estaduais.
- III. orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde.
- IV. monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas III.
- c) apenas II e IV.
- d) apenas I, III e IV.
- e) I, II, III e IV.

17 - Com a implementação da Política Nacional de Humanização (PNH) do Sistema Único de Saúde (SUS), busca-se alcançar resultados, englobando direções diversificadas. Nesse contexto, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Serão implementadas atividades de valorização, controle social, acompanhamento psicopedagógico e cuidado a todos os trabalhadores e usuários do SUS.
- b) Serão reduzidas as filas e o tempo de espera, com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo, baseado em critérios de risco.
- c) As unidades de saúde garantirão os direitos dos usuários, orientando-se pelas conquistas já asseguradas em lei e ampliando os mecanismos de sua participação ativa, bem como de sua rede sociofamiliar, nas propostas de plano terapêutico, acompanhamento e cuidados em geral.
- d) As unidades de saúde garantirão gestão participativa aos seus trabalhadores e usuários, com investimento na educação permanente em saúde dos trabalhadores, na adequação de ambiência e espaços saudáveis e acolhedores de trabalho, a fim de propiciar maior integração de trabalhadores e usuários em diferentes momentos.
- e) Todo usuário do SUS saberá quem são os profissionais que cuidam de sua saúde e a rede de serviços que se responsabilizará por sua referência territorial e atenção integral.

18 - Desde a sua criação em 1977, a Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública trabalha com unidades de referência, localizadas em diversos órgãos públicos, identificados pela especialização e experiência com o diagnóstico laboratorial de determinados agravos. Os laboratórios de referência nacional possuem diferentes atribuições. Nesse sentido, considere as alternativas a seguir e assinale verdadeira (V) ou falsa (F).

- () Realizar diagnósticos de alta complexidade.
- () Desenvolver estudos epidemiológicos, socioeconômicos e fabricação de vacinas autógenas.
- () Participar na elaboração de manuais e normas técnicas.
- () Participar na gestão dos laboratórios oficiais e privados que produzem insumos para diagnóstico de enfermidades exóticas.

A sequência correta é

- a) V - V - F - F.
- b) V - F - V - F.
- c) F - F - V - V.
- d) V - V - V - F.
- e) F - V - V - F.

Anotações

19 - Na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) há disposição sobre o acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica que pressupõe, cumulativamente,

- I. estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).
- II. ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, independente de estar no exercício regular de suas funções no Sistema Único de Saúde (SUS).
- III. estar a prescrição em conformidade com a RENAME ou com a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).
- IV. ter a dispensação da medicação ocorrida em unidades indicadas pela direção do Sistema Único de Saúde (SUS).

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I e IV.
- b) apenas II e IV.
- c) apenas II e III.
- d) apenas I e III.
- e) I, II, III e IV.

20 - O fortalecimento das funções de controle e avaliação dos gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) deve se dar principalmente nas dimensões relacionadas a seguir, EXCETO:

- a) avaliação da organização do sistema e do modelo de gestão.
- b) relação com os prestadores de serviços.
- c) quantificação dos serviços de saúde da atenção de emergência e do risco individual e coletivo.

- d) qualidade da assistência e satisfação dos usuários.
- e) resultados e impacto sobre a saúde da população.

Anotações

Bloco B

21 - As instituições hospitalares devem ser vistas, planejadas e avaliadas enquanto determinantes e determinadas pelo sistema de saúde como um todo. Nesse sentido, tem-se trabalhado considerando as diferentes realidades da rede hospitalar brasileira. O resultado desse esforço tem proporcionado, além do diagnóstico e da análise, a possibilidade de melhor compreensão e caracterização dos problemas e das dificuldades atuais, definindo, assim, as diretrizes para as ações da área e a priorização de segmentos hospitalares estratégicos. Na busca de novas perspectivas para o setor hospitalar brasileiro, tem-se apontado para algumas estratégias comuns ao conjunto dos hospitais de forma a induzir maior eficiência sistêmica ao Sistema Único de Saúde (SUS). São elas:

- a) a garantia de acesso; a humanização dos serviços; a inserção na rede SUS; a democratização da gestão e a contratualização hospitalar.
- b) a garantia de acesso; a departamentalização da estrutura hospitalar; a democratização da gestão e a contratualização hospitalar.
- c) a garantia de acesso; a humanização dos serviços; a inserção na rede SUS; unidade de apoio diagnóstico com centralização de ações.
- d) a garantia de acesso; a humanização dos serviços; a inserção na rede SUS; a unidade de apoio diagnóstico com centralização de ações e a apresentação de uma densidade tecnológica compatível com suas funções.
- e) a unidade de apoio diagnóstico com centralização de ações; a humanização dos serviços; a inserção na rede SUS; a democratização da gestão e a contratualização hospitalar.

22 - A Clínica Ampliada busca integrar várias abordagens a fim de possibilitar um manejo eficaz da complexidade do trabalho em saúde, que é necessariamente transdisciplinar e, portanto, multiprofissional. A proposta da Clínica Ampliada engloba os seguintes eixos fundamentais:

- a) compreensão ampliada do processo saúde-doença; construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas; ampliação do objeto de trabalho; transformação dos meios ou instrumentos de trabalho; suporte para os profissionais de saúde.
- b) compreensão ampliada do processo saúde-doença; consideração excessiva do conhecimento e do saber específico; ampliação do objeto de trabalho; transformação dos meios ou instrumentos de trabalho; suporte para os profissionais de saúde.
- c) construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas; ampliação do objeto de trabalho; consideração excessiva do conhecimento e do saber específico; transformação dos meios ou instrumentos de trabalho; suporte para os profissionais de saúde.
- d) compreensão ampliada do processo saúde-doença; construção de diagnósticos e terapêuticas em uma abordagem pontual e individual; ampliação do objeto de trabalho; transformação dos meios ou instrumentos de trabalho; suporte para os profissionais de saúde.
- e) compreensão ampliada do processo saúde-doença; consideração excessiva do conhecimento e do saber específico; ampliação do objeto de trabalho; suporte para os profissionais de saúde; construção de diagnósticos e terapêuticas em uma abordagem pontual e individual.

23 - As ações de controle do câncer não se restringem à prevenção, à detecção precoce, ao diagnóstico ou ao tratamento, mas também envolvem os cuidados paliativos.

Em relação aos objetivos dos cuidados paliativos, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () Promover alívio da dor e de outros sintomas que causam sofrimento, buscando a melhora da qualidade de vida do paciente, o que pode influenciar positivamente o curso da doença.
- () Integrar os aspectos físico, psicológico e espiritual no cuidado ao paciente, por meio de equipes interdisciplinares, com profissionais preparados para esse tipo de abordagem.
- () Promover os cuidados e as investigações necessárias para melhorar a compreensão e o manejo das complicações clínicas que causam sofrimento ao paciente, proporcionando toda a tecnologia e procedimentos invasivos necessários.
- () Oferecer suporte para auxiliar os pacientes a terem uma sobrevida o mais útil possível, de preferência usufruindo do ambiente familiar.
- () Oferecer suporte para a família no período da doença, desconsiderando o período pós-morte imediato.

A sequência correta é

- a) F - V - F - V - V.
- b) V - V - F - V - F.
- c) V - F - V - F - V.
- d) V - F - V - V - V.
- e) F - F - V - F - V.

24 - A violência é responsável no mundo inteiro por adoecimento, perdas e mortes, e se manifesta através de ações realizadas por indivíduos e grupos, classes e nações, provocando danos físicos, emocionais e/ou espirituais a si próprios ou a outros. É um problema social de grande dimensão que afeta toda a sociedade, atingindo crianças e adolescentes, homens e mulheres, durante diferentes períodos de vida ou por toda a vida dessas pessoas.

Em relação a esse contexto, analise as afirmativas a seguir.

- I. A violência é a principal responsável pela morte dos brasileiros, de um até 39 anos de idade, e representa a terceira causa de morte na população geral.
- II. As mulheres são as principais vítimas dos acidentes, representando o maior número de mortos e de traumatizados.
- III. O Programa Nacional de Segurança Pública com Cidadania (PRONASCI), criado pelo Ministério da Justiça, tem por finalidade articular ações de segurança com ações sociais e também ações educativas com preventivas.
- IV. Crianças, filhas de mães que sofrem violência intrafamiliar, têm maiores chances de adoecer, sendo que mais da metade dessas crianças repetem o ano na escola ou abandonam os estudos.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas II.
- c) apenas I, III e IV.
- d) apenas I e II.
- e) I, II, III e IV.

25 - A Organização Mundial da Saúde (OMS) fornece um modelo útil para compreender os padrões da violência que ocorrem no mundo, na vida diária das pessoas, das famílias e das comunidades. Conforme esse modelo, a violência é dividida em três grandes categorias: violência dirigida a si mesmo ou autoinfligida, violência interpessoal e violência coletiva.

Numere os parênteses, associando os tipos de violência conforme essas três categorias.

- (1) Violência autoinfligida
 - (2) Violência interpessoal
 - (3) Violência coletiva
- () Social
 () Violência comunitária
 () Autoabuso
 () Violência da família ou parceiro íntimo
 () Política
 () Econômica
 () Comportamento suicida

A numeração correta, de cima para baixo, é

- a) 1 - 3 - 2 - 2 - 3 - 1 - 3.
- b) 3 - 2 - 1 - 2 - 3 - 3 - 1.
- c) 1 - 1 - 2 - 3 - 1 - 2 - 3.
- d) 2 - 1 - 3 - 3 - 2 - 1 - 3.
- e) 3 - 2 - 3 - 2 - 3 - 1 - 1.

Anotações

26 - A abordagem de Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) estende-se por todo o ciclo da vida. As ações de promoção da saúde e prevenção de DCNT iniciam-se durante a _____, promovendo os cuidados _____ e a nutrição adequada, passam tanto pelo estímulo ao _____, pela proteção à _____ e à _____ quanto pela exposição aos fatores de risco e pelo estímulo aos fatores protetores, persistindo na fase adulta e durante todo o curso da vida.

Assinale a alternativa que preenche adequadamente as lacunas do texto.

- a) Gravidez - pré-natais - aleitamento materno - infância - adolescência
- b) Gravidez - alimentares - aleitamento materno - adolescência - fase adulta
- c) Adolescência - alimentares - combate ao tabagismo - adolescência - fase adulta
- d) Adolescência - pré-natais - combate ao tabagismo - mulher - fase adulta
- e) Gravidez - alimentares - aleitamento materno - mulher - adolescência

Anotações

27 - A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é uma condição clínica multifatorial, caracterizada por níveis elevados e sustentados de pressão arterial (PA). Associa-se frequentemente a alterações funcionais ou estruturais dos órgãos-alvo (coração, encéfalo, rins e vasos sanguíneos) e a alterações metabólicas, com consequente aumento do risco de eventos cardiovasculares fatais e não fatais. A HAS tem alta prevalência e baixas taxas de controle, sendo considerada um dos principais fatores de risco (FR) modificáveis e um dos mais importantes problemas de saúde pública. Os esforços concentrados dos profissionais de saúde, das sociedades científicas e das agências governamentais são fundamentais para se atingir metas aceitáveis de seu tratamento e controle.

Assim, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () Existe relação direta e linear da PA com a idade.
- () O excesso de peso e a obesidade não apresentam relação direta com maior prevalência de HAS. A obesidade central se associa com PA.
- () A ingestão excessiva de sódio tem sido correlacionada com elevação da PA.
- () A ingestão de álcool por períodos prolongados de tempo pode aumentar a PA e a mortalidade cardiovascular em geral.
- () A atividade física reduz a incidência de HAS, mesmo em indivíduos pré-hipertensos, bem como a mortalidade e o risco de DCV.

A sequência correta é

- a) F - V - F - V - V.
- b) V - V - F - V - F.
- c) F - F - V - F - F.
- d) V - F - V - V - V.
- e) F - F - V - F - V.

28 - A equipe multiprofissional pode ser constituída por todos os profissionais que atuam com usuários hipertensos: médicos, enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem, nutricionistas, psicólogos, assistentes sociais, fisioterapeutas, farmacêuticos, educadores, funcionários administrativos e agentes comunitários de saúde. Como a Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é uma síndrome clínica multifatorial, contar com a contribuição da equipe multiprofissional de apoio ao hipertenso é conduta desejável, sempre que possível.

Considerando esse contexto, são medidas preventivas:

- I. manter o peso corporal na faixa normal, índice de massa corporal entre 18,5 a 24,9 kg/m².
- II. consumir dieta rica em frutas e vegetais e alimentos com alta densidade calórica e alto teor de gorduras saturadas e totais.
- III. reduzir o consumo de sódio, abandonar o tabagismo e moderar a ingestão de álcool.
- IV. praticar exercício físico, habituar-se à prática regular de atividade física aeróbica, como caminhadas por, pelo menos, 30 minutos por dia, 3 vezes/semana, para prevenção; e, diariamente, para tratamento.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas II.
- c) apenas I, III e IV.
- d) apenas I e III.
- e) I, II, III e IV.

29 - Ainda sobre o tema Hipertensão existem situações especiais que merecem atenção por parte da equipe multiprofissional ao assistir esses usuários.

Numere os parênteses, associando as situações especiais de assistência ao seu respectivo grupo.

- (1) Afrodescendentes e Miscigenados
 - (2) Idosos
 - (3) Crianças e Adolescentes
 - (4) Mulheres
- () Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) induzida por contraceptivos orais, gestação e menopausa.
- () O objetivo do tratamento é a redução gradual da pressão arterial (PA) para valores abaixo de 140/90 mmHg. Quando o tratamento medicamentoso for necessário, a dose inicial deve ser mais baixa, e o incremento de doses ou a associação de novos medicamentos devem ser feitos com mais cuidado.
- () O uso de terapia não-medicamentosa tem apresentado melhores resultados em afrodescendentes do que em brancos.
- () Ingestão de álcool, tabagismo, uso de drogas ilícitas, utilização de hormônios esteroides, hormônio do crescimento, anabolizantes e anticoncepcionais orais devem ser considerados possíveis causas de hipertensão nesta população.

A numeração correta, de cima para baixo, é

- a) 4 - 3 - 1 - 2.
- b) 3 - 2 - 1 - 4.
- c) 4 - 1 - 2 - 3.
- d) 4 - 2 - 1 - 3.
- e) 3 - 2 - 4 - 1.

30 - Há um interesse crescente pela qualidade em todos os setores da saúde, da mesma forma que os usuários estão mais informados e participativos, exigindo qualidade dos serviços e dos profissionais. Os gestores preocupam-se com a adequada utilização dos seus recursos e sabem que uma correta administração, entre outros benefícios, diminui os custos. Contudo, a qualidade não depende de um único fator, mas da presença de uma série de componentes, atributos ou dimensões. Um grupo de dimensões utilizado pela Organização Mundial da Saúde (OMS) é composto por seis dimensões-chave.

Numere os parênteses, associando as dimensões-chave da qualidade dos serviços de saúde a suas respectivas metas.

- (1) Segurança
 - (2) Efetividade
 - (3) Atenção centrada no paciente
 - (4) Oportunidade / Acesso (interno e externo)
 - (5) Eficiência
 - (6) Equidade
- () Envolve o respeito ao paciente, considerando suas preferências individuais, necessidades e valores, assegurando que a tomada de decisão clínica se guiará por tais valores.
- () Prevenção do desperdício de equipamentos, suprimentos, ideias e energias.
- () Ausência de lesões devido à assistência à saúde que supostamente deve ser benéfica. Sistemas de saúde seguros diminuem o risco de dano aos pacientes.
- () Prestação de serviços baseados no conhecimento científico a todos os que podem beneficiar-se desses, e evitar prestar serviços àqueles que provavelmente não se beneficiarão (evitar a infra e supra-utilização, respectivamente).

- () Prestação de serviços que não variam a qualidade, segundo as características pessoais, tais como gênero, etnia, localização geográfica e *status* socioeconômico.
- () Redução das esperas e atrasos, às vezes prejudiciais, tanto para os que recebem como para os que prestam a assistência à saúde.

A numeração correta, de cima para baixo, é

- a) 3 - 1 - 2 - 4 - 5 - 6.
- b) 3 - 5 - 1 - 2 - 6 - 4.
- c) 2 - 1 - 5 - 6 - 4 - 3.
- d) 4 - 5 - 1 - 2 - 3 - 6.
- e) 3 - 2 - 1 - 6 - 5 - 4.

Anotações

31 - Prestar uma assistência centrada nas necessidades dos pacientes pode parecer simples e óbvia. Entretanto, dentro de um sistema tão complexo como os dos serviços de saúde, esse trabalho torna-se um grande desafio a ser conquistado e sustentado ao longo do tempo. O cuidado centrado no paciente engloba as qualidades de _____, _____ e _____ expressos(as) a cada paciente. Aplica-se a pacientes _____ e pode ser praticado em _____.

Assinale a alternativa que preenche adequadamente as lacunas do texto.

- a) empatia - compaixão - capacidade de resposta às necessidades - de todas as idades - qualquer ambiente de cuidados à saúde
- b) empatia - equidade - princípios organizativos em todo o território nacional - idosos - todo e qualquer cidadão
- c) hierarquização - compaixão - princípios organizativos em todo o território nacional - idosos - qualquer ambiente de cuidados à saúde
- d) empatia - compaixão - princípios organizativos em todo o território nacional - de todas as idades - qualquer ambiente de cuidados à saúde
- e) hierarquização - equidade - capacidade de resposta às necessidades - de todas as idades - todo e qualquer cidadão

32 - Os fundamentos da Política Nacional da Saúde da Pessoa Idosa provém da Assembleia Mundial para o envelhecimento, cujo documento básico denomina-se Plano de Madri.

Em relação aos princípios desse plano, assinale a afirmativa correta.

- a) Participação ativa dos idosos na sociedade; fomento à saúde e bem-estar na velhice; criação de um ambiente propício e favorável ao envelhecimento; fomento a recursos socioeducativos e de saúde direcionados ao atendimento ao idoso.
- b) Reabilitação orientada pela geriatria e gerontologia, para redução das sequelas decorrentes do agravo da saúde; incentivo às ações educativas que visem à promoção e à saúde do idoso.
- c) Assistência à saúde do usuário em todos os níveis de atenção, na perspectiva de uma linha de cuidado que estabeleça uma dinâmica de referência e contrarreferência entre a atenção básica e as de média e alta complexidade.
- d) Atendimento geriátrico e gerontológico em hospitais; fortalecimento da assistência básica no cuidado com o idoso, facilitando e garantindo o acesso e a qualidade da atenção.
- e) Cadastramento da população idosa em base territorial; atendimento geriátrico e gerontológico em ambulatórios; atendimento domiciliar, incluindo a internação, para a população que dele necessitar e esteja impossibilitada de se locomover.

33 - O Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT) no Brasil, 2011-2022, aborda as doenças do aparelho circulatório: o câncer, as respiratórias crônicas e o diabetes, bem como seus fatores de risco. Com o objetivo de promover o desenvolvimento e a implementação de políticas públicas efetivas, integradas, sustentáveis e baseadas em evidências para a prevenção e o controle das DCNT e seus fatores de risco e fortalecer os serviços de saúde voltados para a atenção aos portadores de doenças crônicas, algumas das metas nacionais propostas são:

- a) redução da taxa de mortalidade prematura; redução da prevalência de obesidade em crianças e adolescentes; tratamento de 100% das mulheres com diagnóstico de lesões precursoras de câncer.
- b) expansão da Atenção Primária; distribuição gratuita de medicamentos; redução da taxa de mortalidade prematura.
- c) rastreamento do câncer; incentivo ao aleitamento materno; redução da prevalência de obesidade em crianças e adolescentes.
- d) ampliação do atendimento a domicílio; fortalecimento do cuidado na rede de urgência; distribuição gratuita de medicamentos.
- e) distribuição gratuita de medicamentos; rastreamento do câncer; fortalecimento do cuidado na rede de urgência.

Anotações

34 - A dor, de origem física, provoca vivências que perturbam e acarretam sofrimentos intensos em todas as esferas da vida do paciente. Os métodos para controle da dor incluem o uso de medidas farmacológicas e não farmacológicas, que atuam nos diversos fatores presentes no cenário da dor.

Assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A dor é uma experiência única e individual modificada pelo conhecimento prévio de um dano que pode ser existente ou presumido.
- b) A dor deve ser avaliada quanto a sua intensidade, duração, características físicas, fatores desencadeantes e atenuantes, utilizando-se as escalas de avaliação da dor em que o paciente é o único a informar sobre sua dor.
- c) A identificação do tipo de dor é fundamental para que se possa fazer a melhor opção terapêutica.
- d) A dor intensa e constante perturba a percepção do paciente sobre a realidade e, conseqüentemente, afeta sua compreensão sobre o que está acontecendo.
- e) Para avaliar a dor é preciso acreditar no paciente, portanto usar placebo no tratamento da dor é um erro ético.

35 - Para a Organização Mundial da Saúde (OMS), segurança do paciente corresponde à redução ao mínimo aceitável do _____ associado ao _____. A segurança do paciente introduz novas ferramentas e técnicas para a melhoria do cuidado de saúde, chama atenção para o _____ e para as _____.

Assinale a alternativa que preenche adequadamente as lacunas do texto.

- a) risco de dano desnecessário - modelo de segurança - impacto do erro - conseqüências das ações preventivas
- b) desempenho humano - cuidado de saúde - aumento do risco - conseqüências do dano
- c) desempenho humano - modelo de segurança - impacto do erro - conseqüências do dano
- d) risco de dano desnecessário - cuidado de saúde - aumento do risco - conseqüências das ações preventivas
- e) risco de dano desnecessário - cuidado de saúde - impacto do erro - conseqüências do dano

36 - A partir de informações sobre a morbidade e a mortalidade de uma doença é possível adotar medidas efetivas para seu controle. Nas últimas décadas, vêm ocorrendo no Brasil mudanças nas causas de mortalidade e morbidade, em conjunto com outras transformações demográficas, sociais e econômicas. Esse fenômeno é chamado de transição epidemiológica ou mudança do perfil epidemiológico.

Em relação a esse contexto, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () Aumentou a morbimortalidade pelas doenças e agravos não transmissíveis e pelas causas externas.
- () Houve o deslocamento da carga de morbimortalidade dos grupos mais idosos para os grupos mais jovens.
- () O câncer é uma das doenças não transmissíveis responsáveis pela mudança do perfil de adoecimento da população brasileira.

A sequência correta é

- a) V - V - V.
- b) V - V - F.
- c) F - V - F.
- d) V - F - V.
- e) F - F - V.

37 - O processo de formação do câncer é chamado de carcinogênese ou oncogênese e, em geral, acontece lentamente, podendo levar vários anos para que uma célula cancerígena se prolifere e dê origem a um tumor visível. O processo de carcinogênese é composto por três estágios o de _____ no qual os genes sofrem ação dos agentes cancerígenos, o de _____ no qual os agentes oncopromotores atuam na célula já alterada e o de _____ caracterizado pela multiplicação descontrolada e irreversível da célula. A carcinogênese é determinada pela exposição a esses agentes, em uma dada frequência e período de tempo, e pela interação entre eles. Devem ser consideradas, no entanto, as características individuais, que facilitam ou dificultam a instalação do dano celular.

Assinale a alternativa que completa adequadamente as lacunas.

- a) Promoção - iniciação - progressão
- b) Iniciação - progressão - promoção
- c) Inibição - promoção - progressão
- d) Iniciação - promoção - progressão
- e) Promoção - progressão - inibição

38 - Conhecer fatores que podem causar ou colocar a saúde em risco e saber que, em alguns casos, pode-se detectar a doença antes do seu surgimento, aumenta a possibilidade de oferecer os cuidados e tratamento adequados. A exposição a alguns fatores de risco, os de maior impacto, pode ser modificada. Nessa perspectiva, os fatores de risco para o câncer podem ser classificados em modificáveis ou não modificáveis.

Relacione as colunas considerando os fatores de risco modificáveis ou não modificáveis.

- (1) Fatores de risco modificáveis
- (2) Fatores de risco não modificáveis
- () uso de tabaco e álcool, hábitos alimentares inadequados
- () idade, gênero, etnia/raça
- () inatividade física, agentes infecciosos, radiação ultravioleta
- () exposições ocupacionais, poluição ambiental, radiação ionizante
- () herança genética ou hereditariedade
- () uso de drogas hormonais, fatores reprodutivos e imunossupressão

A numeração correta, de cima para baixo, é

- a) 1 - 2 - 2 - 1 - 2 - 1.
- b) 2 - 2 - 1 - 2 - 2 - 1.
- c) 2 - 1 - 2 - 1 - 2 - 1.
- d) 2 - 1 - 1 - 1 - 2 - 1.
- e) 1 - 2 - 1 - 1 - 2 - 1.

39 - A efetividade do tratamento do câncer varia de forma significativa conforme o diagnóstico, o estadiamento da doença e os fatores sociais presentes. Considerando as dimensões e a heterogeneidade do Brasil e que um dos aspectos fundamentais para o sucesso do tratamento é o acesso à melhor terapêutica disponível, alguns desafios devem ser superados.

Assim, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () Capacitar os profissionais para que se comprometam o máximo possível com o encaminhamento do usuário para o tratamento, após ser feita a detecção precoce.
- () Compreender a importância e o significado da informação sobre os casos de câncer atendidos em todos os hospitais do SUS que tratam a doença, a partir da coleta e do armazenamento de dados pelos Registros Hospitalares de Câncer, para avaliar os resultados do tratamento em nível loco-regional.
- () Melhorar o acesso ao diagnóstico para os pacientes com suspeita de câncer que procuram o serviço de saúde, além da garantia de infraestrutura necessária para essa etapa do cuidado.
- () Atualizar e apoiar as estruturas que regulam o encaminhamento do paciente na Atenção Oncológica, de modo a facilitar o acesso ao melhor tratamento disponível.
- () Contribuir para que as unidades que tratam pacientes com câncer ofereçam serviços integrados, assegurando atenção às necessidades dos pacientes durante o tratamento oncológico.

A sequência correta é

- a) V - V - F - V - V.
- b) F - V - F - F - F.
- c) V - F - V - V - V.
- d) V - F - V - V - F.
- e) F - F - V - F - F.

40 - Desde a década de 60, observam-se os processos de transição demográfica, epidemiológica e nutricional no país, que resultaram das alterações nos padrões de ocorrência das enfermidades. A transição epidemiológica caracteriza-se pela mudança do perfil de morbidade e de mortalidade de uma população, com diminuição progressiva das mortes por doenças infectocontagiosas e elevação das mortes por doenças crônicas. Além disso, apresenta diversidades regionais quanto às características socioeconômicas e de acesso aos serviços de saúde.

Considere as afirmações a seguir.

- I. Nos países desenvolvidos, a transição epidemiológica transcorreu em um período longo, enquanto nos países em desenvolvimento ocorre de maneira rápida, acarretando profundas necessidades de adaptação dos serviços de saúde às novas realidades.
- II. Os agravos decorrentes das doenças crônicas não-transmissíveis têm sido as principais causas de óbito na população idosa, seguindo uma tendência mundial.
- III. A alta prevalência da hipertensão arterial na população brasileira e o não tratamento ou o tratamento inadequado dessa doença é um importante fator não modificável que contribui para doença cerebrovascular.
- IV. Quando são analisadas as causas específicas, a doença cerebrovascular ocupa o primeiro lugar em mortalidade no país, tanto em idosos quanto na população geral, e as doenças cardiovasculares, o segundo lugar.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas II.
- c) apenas I, II e IV.
- d) apenas I e III.
- e) I, II, III e IV.

41 - O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) em torno de prioridades que apresentem impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. A definição de prioridades deve ser estabelecida por meio de metas nacionais, estaduais, regionais ou municipais. Prioridades estaduais ou regionais podem ser agregadas às prioridades nacionais, conforme pactuação local. Os estados/regiões/municípios devem pactuar as ações necessárias para o alcance das metas e dos objetivos propostos.

As prioridades pactuadas são:

- I. Saúde do Idoso; Controle do câncer do colo do útero e da mama; Redução da mortalidade infantil e materna.
- II. Saúde da criança; Controle do câncer de próstata e da mama; Redução da mortalidade infantil e materna.
- III. Fortalecimento da capacidade de resposta às doenças endêmicas emergentes, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza; Promoção da Saúde; Fortalecimento da Atenção Básica.
- IV. Saúde do idoso; Controle do câncer do colo de útero e da mama; Fortalecimento da capacidade de resposta às doenças endêmicas emergentes, com ênfase na AIDS, hepatite, tuberculose, malária e influenza.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas II.
- c) apenas I, III e IV.
- d) apenas I e III.
- e) I, II, III e IV.

42 - O Pacto em Defesa do Sistema Único de Saúde (SUS) deve firmar-se através de iniciativas que busquem a _____, como um movimento que retoma a Reforma Sanitária Brasileira aproximando-a dos desafios atuais do SUS, a _____ como estratégia de mobilização social tendo a questão da saúde como um direito e a garantia de _____ de acordo com as necessidades do Sistema.

Assinale a alternativa que preenche adequadamente as lacunas do texto.

- a) repolitização da saúde - Promoção da Cidadania - financiamento
- b) integralidade - promoção da cidadania - acesso
- c) repolitização da saúde - promoção da saúde - acesso
- d) integralidade - promoção da saúde - financiamento
- e) repolitização da saúde - promoção da saúde - financiamento

Anotações

43 - A Regionalização é uma diretriz do Sistema Único de Saúde (SUS) e um eixo estruturante do Pacto de Gestão, que deve orientar a descentralização das ações e serviços de saúde, bem como os processos de negociação e pactuação entre os gestores. Nesse contexto, considere a seguir os objetivos da regionalização.

- I. Garantir acesso, resolutividade e qualidade às ações e serviços de saúde, cuja complexidade e contingente populacional transcenda a escala local/municipal.
- II. Garantir o direito à saúde, reduzir desigualdades sociais e territoriais e promover a equidade, ampliando a visão nacional dos problemas, associada à capacidade de diagnóstico e decisão loco-regional, que possibilite os meios adequados para a redução das desigualdades no acesso às ações e serviços de saúde existentes no país.
- III. Garantir a integralidade na atenção à saúde, ampliando o conceito de cuidado à saúde no processo de reordenamento das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema.
- IV. Potencializar o processo de descentralização, fortalecendo estados e municípios para exercerem papel de gestores e para que as demandas dos diferentes interesses loco-regionais possam ser organizadas e expressas na região.
- V. Racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e serviços de saúde de abrangência regional.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas II.
- c) apenas I, III e IV.
- d) apenas I, III e V.
- e) I, II, III, IV e V.

44 - O Diabetes Mellitus (DM) tipo 2 vem aumentando sua importância pela sua crescente prevalência e habitualmente está associado à dislipidemia, à hipertensão arterial e à disfunção endotelial. É um problema de saúde considerado condição sensível à Atenção Primária; evidências demonstram que o bom manejo deste problema ainda na Atenção Básica evita hospitalizações e mortes por complicações cardiovasculares e cerebrovasculares.

Considere as afirmações a seguir.

- I. Os objetivos mais importantes das ações de saúde em DM são controlar a glicemia e, com isso, em longo prazo, reduzir morbimortalidade causada por essa patologia.
- II. A programação do atendimento para tratamento e acompanhamento das pessoas com DM na Atenção Básica deverá ser realizada de acordo com as necessidades gerais previstas no cuidado integral e longitudinal do diabetes, incluindo o apoio para mudança de estilo de vida, o controle metabólico e a prevenção das complicações crônicas.
- III. Hábitos de vida saudáveis são a base do tratamento do diabetes, sobre a qual pode ser acrescido – ou não – o tratamento farmacológico. Elementos fundamentais dessa base são manter uma alimentação adequada e atividade física regular, evitar o fumo e o excesso de álcool e estabelecer metas de controle de peso.
- IV. A construção do plano de ação entre Saúde e Assistência Social em parceria com o Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome auxilia na mudança de comportamento das pessoas com DM e na aderência às recomendações do tratamento, bem como nos programas de educação em saúde, cujo objetivo é ampliar o debate sobre a doença e introduzir novas abordagens para o seu controle no Brasil.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas II.
- c) apenas I, II e III.
- d) apenas I, III e IV.
- e) I, II, III e IV.

45 - Entre as complicações crônicas do Diabetes Mellitus (DM), as úlceras de pés (também conhecido como pé diabético) e a amputação de extremidades são as mais graves e de maior impacto socioeconômico. As úlceras nos pés apresentam uma incidência anual de 2%, tendo a pessoa com diabetes um risco de 25% em desenvolver úlceras nos pés ao longo da vida. O estímulo ao autocuidado faz parte das ações de prevenção de úlcera nos pés, sendo atribuição de toda a equipe multiprofissional. Ao avaliar o potencial para o autocuidado, os profissionais deverão observar alguns aspectos.

Assim, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () Verificar o conhecimento do paciente sobre o diabetes, alertando-o de que é imprescindível conhecer os sinais e sintomas da doença, estar informado sobre o tratamento e saber que a doença tem cura, motivando-o a procurar a unidade de saúde de seu município.
- () Avaliar o conhecimento do paciente sobre os cuidados com seus pés e unhas, bem como avaliar o comportamento do paciente com relação aos seus pés.
- () Avaliar o cuidado executado pela pessoa e o apoio familiar no cuidado com os pés.
- () Avaliar as condições dos calçados e das palmilhas.

- () Avaliar as condições nutricionais, incluindo déficit nutricional ou desidratação, pois pacientes com diabetes podem apresentar perda de massa muscular e de peso, o que torna os ossos mais salientes e a deambulação mais difícil.

A sequência correta é

- a) F - V - V - V - F.
- b) V - V - F - V - F.
- c) V - V - V - F - V.
- d) F - F - V - V - V.
- e) F - F - V - F - V.

Anotações

46 - A queda em idosos representa um problema de saúde pública dada as suas consequências (injúria, incapacidade, institucionalização e morte) que são resultados da combinação de alta incidência com alta susceptibilidade às lesões.

As medidas práticas que visam minimizar as quedas e suas consequências entre as pessoas idosas incluem:

- I. Orientar profissionais e pacientes em relação à osteoporose e a quedas.
- II. Capacitar os profissionais de nível superior, preferencialmente aqueles que atuam na Atenção Primária à Saúde, em específico na Estratégia de Saúde da Família (ESF), para trabalhar numa linha de cuidado que vise à prevenção da osteoporose e das quedas e à identificação de "idosos caidores", numa visão multi e interdisciplinar, tendo como instrumento auxiliar a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa.
- III. Identificar riscos de quedas, intrínsecos e extrínsecos e avaliar o nível de funcionalidade da pessoa idosa, além da identificação de idosos que vivem sozinhos, sem familiares ou rede de apoio.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I.
- b) apenas II.
- c) apenas III.
- d) apenas I e III.
- e) I, II, III e IV.

47 - Sobre a Atenção à Saúde da Pessoa Idosa e Envelhecimento, assinale a alternativa correta.

- a) A Saúde do Idoso aparece como uma das prioridades no Pacto pela Vida, mantendo a preocupação histórica com a saúde da população idosa brasileira nas políticas públicas do Brasil.
- b) De acordo com o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), atualmente existem no Brasil, aproximadamente, 20 milhões de pessoas com idade igual ou superior a 60 anos, o que representa pelo menos 10% da população brasileira. Segundo projeções estatísticas da Organização Mundial da Saúde (OMS) no período de 1950 a 2025, o grupo de idosos no país deverá ter reduzido em quinze vezes.
- c) Os agravos decorrentes das doenças crônicas não transmissíveis têm sido as principais causas de óbito na população idosa, seguindo uma tendência mundial. Quando são analisadas as causas específicas, a doença cerebrovascular ocupa o primeiro lugar em mortalidade no país, tanto em idosos quanto na população geral; e as doenças cardiovasculares, o segundo lugar.
- d) É assegurada a atenção integral à saúde do idoso, por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhe o acesso universal e igualitário, em conjunto articulado e contínuo das ações e serviços, apenas para recuperação da saúde, incluindo atenção especial às doenças que afetam preferencialmente os idosos.
- e) Não estando o idoso em condições de proceder à opção pelo tratamento de saúde que lhe for mais favorável, esta será feita exclusivamente pelo curador, quando o idoso for interditado.

48 - Entre as razões para a ocorrência de infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) em serviços de saúde, assinale verdadeira (V) ou falsa (F) em cada afirmativa a seguir.

- () Falta de infraestrutura para dar suporte ao Programa de Prevenção e Controle de Infecção, bem como suporte de liderança ineficiente ou ausente.
- () Profissionais insuficientes em vários níveis, falta de treinamento dos profissionais da saúde sobre medidas preventivas de infecção e falta de materiais e de equipamentos.
- () Higiene das mãos inadequada.
- () Emergência de microrganismos multirresistentes, em parte, devido ao uso inapropriado de antimicrobianos.
- () Diminuição do número de pacientes imunocomprometidos.

A sequência correta é

- a) F - V - V - F - F.
- b) V - F - F - V - F.
- c) V - V - V - V - V.
- d) V - V - V - V - F.
- e) F - F - V - F - V.

Anotações

49 - Os Cuidados Paliativos são abordagens que visam melhorar a qualidade de vida dos doentes e das suas famílias, que enfrentam problemas decorrentes de uma doença incurável e com prognóstico limitado. Com relação aos princípios éticos, considere as afirmativas a seguir.

- I. Todo paciente tem o direito de ver aceita e acatada por toda a equipe sua autonomia em relação ao seu tratamento, inclusive para abandoná-lo, mantendo-se cuidado apenas no que diz respeito aos sintomas.
- II. O paciente tem o direito de ser informado de forma clara e detalhadamente sobre sua doença, respeitada a sua capacidade de suportar progressivamente a verdade, exceto os pacientes idosos internados em UTI, que devem ser poupados a respeito de sua condição clínica.
- III. Todo tratamento nos moldes de cuidados paliativos deve incluir e respeitar as necessidades da família, que se torna uma unidade de cuidados tão importante quanto o paciente.
- IV. Em situações de doença incurável, caso a família decida a favor, o paciente nem sempre tem o direito de recusar tratamentos, cujo objetivo é o prolongamento do tempo de vida.
- V. A equipe de saúde deve avaliar as vantagens do tratamento a cada momento da doença, ponderando os riscos que acompanham o benefício de cada ação proposta.

Está(ão) correta(s)

- a) apenas I, II e V.
- b) apenas II, III e IV.
- c) apenas II, III e V.
- d) apenas I, III e V.
- e) apenas I, III, IV.

50 - A principal forma de transmissão cruzada de microrganismos potencialmente patogênicos entre pacientes em serviços de saúde é(são)

- a) as mãos dos profissionais de saúde quando não estão higienizadas.
- b) a circulação do ar no hospital.
- c) a exposição do paciente a superfícies colonizadas.
- d) o compartilhamento de objetos entre pacientes nos serviços de saúde.
- e) os microrganismos já presentes no paciente.

Anotações

