

## Língua Portuguesa

### TEXTO 1

Existem dois conceitos frequentemente utilizados no dia a dia do enfermeiro: o cuidar e o tratar. Ao refletir sobre o significado dessas palavras, constatamos a grande diferença existente entre esses dois termos, que não devem ser confundidos, apesar de se encontrarem de forma paralela em qualquer exercício da equipe multidisciplinar de saúde. Assim, revela-se fundamental a atitude e o comportamento adotado pelo enfermeiro quando da prestação de cuidados de enfermagem, dado que a natureza desses diferenciara o enfermeiro que cuida do enfermeiro que trata, embora a essência da enfermagem se baseie apenas no cuidar por excelência.

Os enfermeiros que tratam concentram todos os seus cuidados apenas na enfermidade, descurando o ser humano com receios, crenças, dúvidas e sentimentos por trás da doença, que se constitui para esse profissional apenas mais um caso, a ser resolvido aplicando-se as técnicas corretas e adequadas à situação. Esta prática simplista e contraditória das diretrizes preconizadas pela profissão da enfermagem apresenta-se como a mais cômoda e fácil para o desenvolvimento do exercício profissional, constituindo uma negligência muito grave que atenta contra todos os princípios inerentes à profissão.

Por outro lado, os enfermeiros que cuidam dirigem todos os seus cuidados de modo holístico, respeitando a pessoa enferma como ser biopsicossocial, valorizando-a como pessoa única e insubstituível, com características e vontade próprias, conforme a ideologia adotada e defendida pela profissão, dignificando-a e elevando-a ao seu mais alto nível.

Por tudo isso, o enfermeiro deve criar metodologias que conduzam à prestação de cuidados com qualidade, reunindo todas as competências adequadas para interagir de maneira eficaz com a pessoa enferma e com os familiares, de modo a que esses depositem toda a sua confiança e empenho nos cuidados oferecidos, participando ativamente nesses cuidados. No entanto, para a concretização do cuidar no dia a dia também é fundamental que a equipe de enfermagem assuma completamente o espírito de equipe e a congruência de comportamentos, abandonando quaisquer metas individuais, visando apenas alcançar o mesmo objetivo comum e final: a prestação de cuidados holísticos com qualidade, minimizando tanto quanto possível a crescente problemática da desumanização de cuidados.

Torna-se de grande importância, então, que o enfermeiro repense cuidadosamente o verdadeiro significado da essência da enfermagem, aperfeiçoando os pontos menos positivos encontrados nos seus atos profissionais e fortalecendo os mais altos. Para a prestação de cuidados de qualidade é imperativo que o enfermeiro promova um ambiente de empatia com o paciente, recorrendo à comunicação verbal e não verbal para estabelecer uma relação de ajuda eficaz, nunca descurando o toque, quando necessário. Esse profissional também deverá criar e contribuir para um ambiente de trabalho agradável e responsável entre os outros elementos da equipe multidisciplinar.

Afinal, existirá emoção mais nobre e sublime do que nós, enfermeiros, sentirmos que estamos colaborando na mais rica de todas as atividades humanas – o alívio do sofrimento do nosso próximo?

Antônio Carvalho e Marily Abreu. Disponível em: <http://www.webartigos.com/artigos/cuidar-em-enfermagem/14277>. Acesso em 25/04/2012.  
Adaptado.

**01.** Analisando o conteúdo global do Texto 1, podemos afirmar que, por meio dele, o autor intenciona, privilegiadamente:

- A) divulgar técnicas e procedimentos atualizados a serem aplicados pelo enfermeiro quando do exercício de sua profissão.
- B) fazer a distinção entre dois tipos de comportamento recorrentes no exercício da enfermagem e discorrer acerca de cada um deles.
- C) defender, com argumentos convincentes, sua opinião desfavorável à participação do enfermeiro na equipe multidisciplinar.
- D) denunciar profissionais de enfermagem que não têm cuidado dos pacientes de modo holístico, nem como seres biopsicossociais.
- E) compartilhar um pouco da sua prática diária, dos problemas que enfrenta com os pacientes e desabafar suas queixas.

**02.** Analisando a abordagem do tema, o Texto 1 revela um autor:

- A) que domina a teoria e a prática, já que também exerce a profissão de enfermeiro, sobre a qual comenta.
- B) desejoso de ingressar na profissão de enfermeiro, estando para isso já bem preparado do ponto de vista teórico.
- C) desprovido de embasamento teórico e prático, uma vez que não experimenta o cotidiano da profissão de enfermeiro.
- D) cujas opiniões se fundamentam em observações da rotina dos enfermeiros, feitas na condição de paciente.
- E) que tem leituras aprofundadas sobre o assunto abordado, mas carece de conhecimento prático mais consistente.

- 03.** A análise da argumentação construída no Texto 1 nos permite afirmar que o autor tem uma opinião:
- favorável a uma prática de enfermagem que apenas trata os pacientes, e não que cuida deles.
  - contrária a um cuidado dos pacientes, pelos enfermeiros, de modo multidisciplinar e holístico.
  - favorável à ideia de que o enfermeiro seja o profissional que lidera a equipe multidisciplinar.
  - contrária ao envolvimento dos familiares do enfermo no percurso do trabalho da equipe de enfermagem.
  - favorável a um trabalho de enfermagem que objetive a prestação de cuidados holísticos com qualidade.
- 04.** O Texto 1 apresenta as seguintes características:
- predomínio de trechos narrativos.
  - obediência às regras do padrão culto da língua.
  - respeito total às normas da morfossintaxe.
  - preferência pela conotação, e não pela denotação.
- Estão corretas:
- 1, 2, 3 e 4.
  - 2, 3 e 4, apenas.
  - 3 e 4, apenas.
  - 2 e 3, apenas.
  - 1 e 2, apenas.
- 05.** Acerca do parágrafo conclusivo, é correto afirmar que:
- está estruturado na forma de uma pergunta, e deve ser respondida pelo leitor do texto, já que o autor parece não saber a resposta.
  - nele, o autor se revela desgostoso, e confessa sua insatisfação com a profissão que exerce, pelo excesso de responsabilidades.
  - diferente dos outros, nele o autor fala em primeira pessoa, sendo, por isso, um parágrafo mais subjetivo que os demais.
  - em tom de ironia, nele o autor se revela bastante conformado com os problemas do cotidiano do exercício da enfermagem.
  - por meio dele, o autor faz uma provocação aos enfermeiros que são descomprometidos e estão desiludidos com a profissão.
- 06.** No Texto 1, o autor faz uma distinção entre os termos 'curar' e 'tratar', no âmbito do exercício profissional do enfermeiro. São da esfera do cuidar as seguintes ideias:
- negligência
  - cuidados holísticos
  - valorização do paciente
  - doença como mais um caso
- Estão corretas:
- 2 e 3, apenas.
  - 2 e 4, apenas.
  - 1, 2 e 3, apenas.
  - 1 e 4, apenas.
  - 1, 2, 3 e 4.
- 07.** O autor discorre sobre os "enfermeiros que tratam", em oposição aos "enfermeiros que cuidam". Em relação ao termo "enfermeiros", os segmentos sublinhados têm valor de:
- substantivo.
  - pronome.
  - adjetivo.
  - advérbio.
  - conjunção.
- 08.** "Torna-se de grande importância, então, que o enfermeiro repense cuidadosamente o verdadeiro significado da essência da enfermagem, aperfeiçoando os pontos menos positivos encontrados nos seus atos profissionais e fortalecendo os mais altos." Nesse trecho, o autor convoca os leitores enfermeiros a:
- confessarem seus erros.
  - desistirem da profissão.
  - não pararem de estudar.
  - procurarem apoio psicológico.
  - reavaliarem sua prática profissional.
- 09.** "Para a prestação de cuidados de qualidade é imperativo que o enfermeiro promova um ambiente de empatia com o paciente, recorrendo à comunicação verbal e não verbal para estabelecer uma relação de ajuda eficaz, nunca descurando o toque, quando necessário." Nesse trecho, o autor é:
- permissivo.
  - incisivo.
  - dúbio.
  - reticente.
  - irônico.
- 10.** Assinale a alternativa na qual a concordância está de acordo com o padrão culto da língua.
- Nenhum dos enfermeiros devem cuidar dos pacientes de maneira irresponsável.
  - Embora não falte problemas na profissão do enfermeiro, ela é desafiadora.
  - Segundo afirma os enfermeiros, nada é mais sublime do que aliviar o sofrimento do próximo.
  - Não sei se haverá outros profissionais tão importantes como os enfermeiros.
  - O trabalho dos profissionais de enfermagem, junto aos pacientes, vão além de apenas tratá-los.

11. “Por tudo isso, o enfermeiro deve criar metodologias que conduzam à prestação de cuidados com qualidade”. Se esse trecho fosse modificado, em qual alternativa as normas da regência verbal estariam atendidas?

- A) Por tudo isso, o enfermeiro deve criar metodologias as quais se baseie seu trabalho.
- B) Por tudo isso, o enfermeiro deve criar metodologias às quais esteja submetido seu trabalho.
- C) Por tudo isso, o enfermeiro deve criar metodologias nas quais dependa seu trabalho.
- D) Por tudo isso, o enfermeiro deve criar metodologias das quais apoiem seu trabalho.
- E) Por tudo isso, o enfermeiro deve criar metodologias cuja as quais valorize seu trabalho.

12. “Ao refletir sobre o significado dessas palavras, constatamos a grande diferença existente entre esses dois termos, que não devem ser confundidos, apesar de se encontrarem de forma paralela em qualquer exercício da equipe multidisciplinar de saúde.” O sentido desse segmento destacado está mantido em:

- A) ainda que se encontrem de forma paralela em qualquer exercício da equipe multidisciplinar de saúde.
- B) devido ao fato de se encontrarem de forma paralela em qualquer exercício da equipe multidisciplinar de saúde.
- C) desde que se encontrem de forma paralela em qualquer exercício da equipe multidisciplinar de saúde.
- D) porém se encontram de forma paralela em qualquer exercício da equipe multidisciplinar de saúde.
- E) uma vez que se encontram de forma paralela em qualquer exercício da equipe multidisciplinar de saúde.

13. Assinale a alternativa em que a palavra destacada está grafada de acordo com as regras de ortografia vigentes.

- A) Todos os pacientes merecem um cuidado responsável, sem qualquer excessão.
- B) Não se admite que os enfermeiros tenham hojeriza por qualquer um dos procedimentos de enfermagem.
- C) O trabalho de enfermagem deve ser realizado sem obseção pela perfeição.
- D) Para o profissional responsável, não há empeçilho para a realização de um bom trabalho.
- E) No exercício da enfermagem, é preciso ter paciência e perseveransa.

## TEXTO 2



Texto disponível em: [www.nossacara.com](http://www.nossacara.com).  
Acesso em 25/04/2012.

14. O Texto 2 é explicitamente apresentado como um “convite”. No entanto, mais do que um simples convite, o que se pretende com o texto é, prioritariamente:

- A) fazer propaganda da Prefeitura Municipal de Eunápolis.
- B) convencer os leitores idosos da importância da vacinação.
- C) estimular os casais a usarem camisinha nas relações sexuais.
- D) convocar os idosos a valorizarem os cuidados geriátricos.
- E) divulgar um novo plano de saúde a ser oferecido pela Prefeitura.

15. Sobre aspectos gerais da organização do Texto 2, analise as proposições abaixo.

- 1) Se o trecho: “Não importa a idade. O que vale é ter saúde.” tivesse sido escrito da seguinte forma: “Não importa a idade, o que vale é ter saúde.”, seu sentido global ficaria inalterado.
- 2) No trecho: “A Prefeitura Municipal de Eunápolis quer lhe fazer este convite.”, o termo destacado corresponde ao complemento indireto do verbo ‘fazer’.
- 3) Com o termo destacado no trecho: “A Prefeitura Municipal de Eunápolis quer lhe fazer este convite.”, o autor se reporta ao leitor do texto.

Está(ão) correta(s):

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

### Conhecimentos Específicos

16. Relacione as medidas preventivas para as doenças não infecciosas apresentadas na coluna da esquerda com o nível de prevenção indicado na coluna da direita.

**Medidas preventivas**

- 1) Mudança de estilo de vida
- 2) Inquéritos para descoberta de casos na comunidade
- 3) Rastreamento de doenças
- 4) Reeducação e readaptação após acidente vascular cerebral

**Nível de Prevenção**

- A) Prevenção primária
- B) Prevenção secundária
- C) Prevenção terciária

A sequência correta das correlações é:

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

17. São vantagens de um estudo caso-controlado todos os abaixo, EXCETO:

- A) podem-se estudar muitos fatores de risco simultaneamente.
- B) o método é prático para investigação de doenças raras.
- C) os resultados são obtidos rapidamente.
- D) se a exposição é rara, nos casos, pode ser mais fácil realizar o estudo.
- E) baixo custo.

18. Os estudos epidemiológicos que apresentam maior validade científica são vistos em:

- A) ensaio clínico randomizado.
- B) coorte.
- C) transversal.
- D) série de casos.
- E) caso-controlado.

19. Sobre a Mortalidade Materna, é correto afirmar que:

- A) morte materna é a morte de uma mulher durante a gestação ou após o término da gestação, independentemente da duração ou da localização da gravidez.
- B) morte materna é definida como "a morte de uma mulher durante a gestação ou até 60 dias após o seu término, independente da duração ou da localização da gravidez, devida a qualquer causa relacionada ou agravada pela gravidez ou por medidas em relação a ela.
- C) mortes obstétricas indiretas são aquelas resultantes de tratamento incorreto e omissões da gestante e do profissional de saúde.
- D) morte materna não obstétrica é a resultante de causas incidentais ou acidentais relacionadas à gravidez e seu manejo.
- E) os óbitos de morte materna não obstétrica não estão incluídos no cálculo de razão de mortalidade materna.

20. Surge em função de diferenças inerentes nas probabilidades de adoecer entre uma população de expostos e não-expostos:

- A) validade.
- B) confundimento.
- C) pareamento.
- D) randomização.
- E) perdas.

**21.** Sobre o Sistema de Informação Hospitalar (SIH), analise as afirmativas a seguir.

- 1) Laudo Médico é o documento utilizado para solicitar a internação do paciente em hospitais que prestam atendimento ao SIH/SUS.
- 2) O enfermeiro obstetra pode assinar o documento para solicitação de autorização para emissão de AIH de parto normal sem distócia nos hospitais autorizados.
- 3) Apenas as consultas realizadas em unidades de emergência/urgência podem gerar a internação do usuário.
- 4) Urgência/Emergência em Hospital de Referência - A AIH é solicitada pelo Hospital até 72 horas úteis após a internação.

Estão corretas:

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

**22.** Avaliação é um termo bastante enfatizado no plano dos discursos e das práticas em diferentes campos e também na saúde. Sobre os tipos de avaliação, assinale a alternativa incorreta.

- A) Avaliação normativa consiste em realizar um julgamento de valor comparando a estrutura, o processo e os resultados obtidos com critérios e normas.
- B) A pesquisa avaliativa consiste em fazer um julgamento de uma intervenção usando métodos científicos.
- C) Ao realizar uma avaliação normativa o avaliador elabora julgamento de valor do programa acompanhado.
- D) A diferença entre o monitoramento e avaliação é que esta consiste em um processo sistemático e contínuo de acompanhamento de determinadas características de uma ação, programa, processos, produtos e serviços.
- E) A avaliação normativa se limita geralmente à quantificação, pois se destina a avaliar elementos formais de uma intervenção.

**23.** Existem diferentes alternativas para avaliar a qualidade das ações, serviços e práticas de saúde com o objetivo de desenvolver processos de melhoria da qualidade. A este respeito, considere as afirmativas a seguir.

- 1) Acreditação é um processo de avaliação e medição da qualidade formal do trabalho desenvolvido por uma organização de saúde.
- 2) O processo de acreditação não é voluntário e tem aplicação em contexto nacional, regional ou local.
- 3) Certificação é um processo através do qual uma instância organizacional avalia e reconhece uma pessoa ou organização que cumpre requisitos ou critérios pré-estabelecidos.
- 4) Os serviços públicos de saúde devem responder a critérios de efetividade, eficiência, qualidade, mas também de equidade.

Estão corretas, apenas:

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

**24.** No que se refere aos instrumentos de planejamento, existem distintos modelos e métodos que variam desde um simples projeção de tendências, até modelos complexos, com fundamento em diferente marcos teóricos e conceituais, que propõem uma visão mais elaborada da situação. Em relação aos objetivos da Programação Anual em Saúde, assinale a alternativa incorreta.

- A) Integrar o processo geral de planejamento das três esferas de governo de forma ascendente, coerente com os respectivos planos municipal, estadual e nacional de saúde, para o ano correspondente.
- B) Consolidar o papel do gestor na coordenação da política de saúde.
- C) Viabilizar a regulação, o controle e a avaliação do sistema de saúde.
- D) Definir a macroalocação dos recursos do SUS para o financiamento do sistema.
- E) Possuir a análise situacional, objetivos e metas para o período de quatro anos.

RASCUNHO

- 25.** Embora os sistemas de vigilância não precisem ser perfeitos para serem úteis, muitas vezes certas limitações impedem que esse instrumento tenha a utilidade necessária que justifique sua implementação. Constituem fatores que levam a limitações do desempenho dos sistemas de vigilância:
- A) subnotificação, alta representatividade, alto grau de oportunidade, inconsistência de definição de caso.
  - B) subnotificação, baixa representatividade, baixo grau de oportunidade, inconsistência de definição de caso.
  - C) subnotificação, elevados custos do sistema de vigilância e precariedade de recursos humanos qualificados.
  - D) subnotificação, elevados custos do sistema de vigilância e precariedade de recursos humanos qualificados.
  - E) subnotificação, ausência de comunicação entre os profissionais da atenção e os técnicos que operam o sistema e inconsistência de definição de caso.
- 26.** Em relação à vigilância a saúde e seus diversos campos de atuação no setor saúde, assinale a alternativa incorreta.
- A) A vigilância sanitária pode ser executada de forma preventiva, mediante a emissão de normas e de atividade de inspeção/fiscalização sanitária realizando ações de interdição total ou parcial ou inutilização.
  - B) Na vigilância epidemiológica é privilegiado o conhecimento sobre a forma que a doença aparece no indivíduo e fatores determinantes ao seu adoecimento.
  - C) Se todas as vigilâncias possuem o caráter de bem público, duas coisas diferenciam a vigilância sanitária das demais: o poder de polícia administrativa no campo da saúde e o efeito econômico direto que sua regulação no campo da saúde acarreta.
  - D) Na vigilância a saúde do trabalhador a atuação deve ser contínua e sistemática, no sentido de detectar e analisar os fatores determinantes e condicionantes dos agravos a saúde relacionados aos processos e ambientes de trabalho.
  - E) Para as vigilâncias sanitárias, ambiental e de saúde do trabalhador além do conceito de risco, comum as quatro vigilâncias, a intersectorialidade representa um dos pilares.
- 27.** Em relação à vacina de raiva humana, assinale a alternativa correta.
- A) A vacina não deve ser aplicada durante a gestação e em mulheres lactantes.
  - B) A dose da vacina de cultivo celular depende do peso do paciente.
  - C) A vacina de cultivo celular deve ser aplicada em via intramuscular na dose de 0,5 ml e 1 ml, dependendo do fabricante.
  - D) A vacina de cultivo celular apresenta um esquema de cinco doses normatizado a todo tipo de exposição.
  - E) Se o animal morrer, desaparecer ou se tornar raivoso, administrar cinco doses de vacina nos dias 0, 4, 8, 16 e 24.
- 28.** Surtos de caxumba entre escolares com altas coberturas vacinais têm sido descritos na literatura internacional, reconhecendo-se que as falhas primárias são responsáveis pela manutenção da cadeia de transmissão. São condutas de vacinação de bloqueio, todas as abaixo, EXCETO:
- A) comunicantes menores de um ano de idade deverão ser vacinados e esta dose será considerada a primeira dose de tríplice viral.
  - B) comunicantes com uma dose da vacina tríplice viral deverão ser vacinados no bloqueio e esta dose será considerada a segunda dose
  - C) comunicantes com duas doses da vacina tríplice viral não necessitarão ser vacinados no bloqueio, desde que tenha sido respeitado o intervalo mínimo de 30 dias entre as doses.
  - D) todos os contatos que não comprovem, mediante apresentação de caderneta de vacinação, duas doses de vacina tríplice viral com intervalo mínimo de 30 dias, deverão ser vacinados.
  - E) durante as ações de bloqueio, caso o comunicante tenha recebido alguma dose da vacina tríplice viral há menos de 30 dias, não haverá necessidade de receber a vacina durante o bloqueio.

RASCUNHO

- 29.** Sobre a vigilância epidemiológica, assinale a alternativa correta.
- A) O propósito da Vigilância Epidemiológica é fornecer orientação técnica para decidir quem vai ser o executor das ações de controle de doenças e agravos.
  - B) Vigilância em Saúde Ambiental Relacionada à Qualidade da Água para Consumo Humano (VIGIAGUA) tem como objetivo preferencialmente garantir que a água dos mares e rios seja drenada evitando problemas como enchentes.
  - C) Vigilância em Saúde Ambiental Relacionada à Qualidade do Ar (VIGIAR) tem por objetivo preferencialmente promover a saúde dos trabalhadores das indústrias.
  - D) A Vigilância em Saúde Ambiental de Populações Potencialmente Expostas a Solo Contaminado (VIGISOLO) tem como objetivo preferencialmente adotar medidas para aumentar os indicadores da qualidade do solo.
  - E) Outra área que se incorpora nas ações de vigilância em saúde é a saúde do trabalhador através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, a promoção e proteção da saúde a todos os trabalhadores.
- 30.** Uma série de critérios norteia a escolha das doenças que fazem parte da lista de notificação compulsória. É correto afirmar que:
- A) a magnitude é um critério utilizado para doenças com alta prevalência.
  - B) o potencial de disseminação é um critério utilizado para doenças com baixa transmissibilidade.
  - C) transcendência é um critério utilizado para doenças com alta letalidade e relevância social.
  - D) valor de notificação significa a capacidade de desencadear ações pouco efetivas e de maneira oportuna.
  - E) vulnerabilidade está associada à ausência de meios efetivos para o controle da doença.
- 31.** A respeito da participação popular visando o controle social, previsto na Lei 8.142/90, considere as afirmativas a seguir.
- 1) A participação popular favorece a compreensão mais abrangente do próprio usuário sobre a etiologia e modo de transmissão das doenças do arcabouço epidemiológico da região.
  - 2) A participação popular garante o controle social sobre o sistema e a melhor adequação da execução à realidade referida.
  - 3) A participação social aumenta a influência da população na definição de políticas sociais.
  - 4) A participação popular fortalece a democratização e socialização de grupos mais desfavorecidos na política de saúde.
- Está(ão) correta(s), apenas:
- A) 1.
  - B) 3 e 4.
  - C) 1 e 4.
  - D) 2, 3 e 4.
  - E) 2 e 3.
- 32.** As Comissões Intergestores Bipartite (CIBs) foram formalmente criadas pela Norma Operacional Básica de 1993. Sobre isso, é correto afirmar que:
- A) as reuniões da CIBs ocorrem a cada dois meses e discutem tanto questões relacionadas ao desdobramento de políticas nacionais nos sistemas estaduais de saúde quanto referentes a agendas e políticas definidas no âmbito de cada estado.
  - B) a CIB se reunirá, ordinariamente, a cada três meses e extraordinariamente quando necessário, por convocação de seu presidente ou requerimento da maioria absoluta de seus membros efetivos.
  - C) as decisões CIB são tomadas por voto dos participantes.
  - D) o processo decisório nas CIBs deve se dar pelo consenso, visto que é vedada a utilização do mecanismo de voto.
  - E) as reuniões são fechadas aos secretários municipais e equipes técnicas de saúde interessada na temática a ser debatida.

RASCUNHO

- 33.** De acordo com o Pacto pela Vida (Portaria N° 325/2008) as áreas prioritárias para saúde são:
- A) atenção à saúde do idoso; controle do câncer de colo de útero e de mama; redução da mortalidade infantil e materna; fortalecimento da capacidade de respostas às doenças emergentes e endemias (dengue, hanseníase, tuberculose, malária, influenza, hepatite e Aids); promoção da saúde; fortalecimento da atenção básica; saúde do trabalhador; saúde mental; fortalecimento da capacidade de resposta do sistema de saúde às pessoas com deficiência; atenção integral às pessoas em situação ou risco de violência; e saúde do homem.
  - B) saúde do idoso, controle do câncer do colo de útero e de mama, redução da mortalidade infantil e materna, fortalecimento da capacidade de resposta as doenças emergentes e endemias (dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza); promoção da saúde, com ênfase na atividade física regular e alimentação saudável, fortalecimento da atenção básica.
  - C) saúde do idoso, controle do câncer do colo de útero e de mama, redução da mortalidade infantil e materna, fortalecimento da capacidade de resposta as doenças emergentes e endemias (filariose, hanseníase, tuberculose, sífilis e HIV); promoção da saúde, com ênfase na atividade física regular e alimentação saudável, fortalecimento da atenção básica.
  - D) saúde do idoso, controle do câncer do colo de útero e de mama, redução da mortalidade infantil e materna, fortalecimento da capacidade de resposta as doenças emergentes e endemias (dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza); promoção da saúde, com ênfase na atividade física regular e obesidade, fortalecimento da atenção básica.
  - E) saúde do idoso, controle do câncer do colo de útero e de mama, redução da mortalidade infantil e materna, fortalecimento da capacidade de resposta as doenças emergentes e endemias, com ênfase (dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza); promoção da saúde, com ênfase na atenção integral às pessoas em situação ou risco de violência.
- 34.** A acessibilidade é um elemento indispensável no primeiro contato na atenção básica. São elementos da acessibilidade todos os abaixo, EXCETO:
- A) a disponibilidade de horário e instalação adequada para portadores de deficiências em uma unidade básica de saúde é considerada como elemento de acessibilidade.
  - B) a marcação de consulta não é considerada elemento de acessibilidade.
  - C) a facilidade de marcação de consultas e ausências de barreiras linguísticas e culturais pode ser considerada como um elemento de acessibilidade.
  - D) a oferta de atenção sem exigência de pagamento é um elemento de acessibilidade.
  - E) as unidades de saúde da família que ofertam providências para horários tardios estão exercendo acessibilidade.
- 35.** Em 2008, por meio da Portaria 154, o Ministério da Saúde criou os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF). Sobre os NASF, é correto afirmar que:
- A) respondem pela assistência dos pacientes com transtornos mentais moderados e que estão sob acompanhamento da equipe de saúde da família.
  - B) constituem a porta de entrada para assistência a pacientes com transtorno mental grave.
  - C) possuem como objetivo fortalecer as práticas de referência e contrarreferência no território.
  - D) pretendem ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica.
  - E) atuam indiretamente no apoio as equipes de saúde da família.
- 36.** Sobre o Projeto Terapêutico Singular, assinale a alternativa correta.
- A) É um conjunto de propostas de conduta terapêutica articuladas, com ênfase na individualidade do sujeito, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial se necessário.
  - B) É um conjunto de propostas de conduta de intervenção articuladas, para um sujeito individual e coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio do serviço de atenção domiciliar.
  - C) É um conjunto de propostas de conduta terapêutica articuladas, com para um sujeito individual e coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial se necessário.
  - D) É um conjunto de propostas de conduta de intervenção articuladas, para sujeitos com doença mental, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial se necessário.
  - E) É um conjunto de propostas de conduta terapêutica articuladas, para sujeitos com doença mental da área do CAPS, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial se necessário.



**37.** Com relação à Região de Saúde, analise as afirmativas a seguir.

- 1) Região de Saúde é um espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Estados limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- 2) A instituição de Regiões de Saúde situadas em áreas de fronteira com outros países deverá respeitar as normas que regem as relações internacionais.
- 3) Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite.
- 4) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de: atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.

Está(ão) correta(s), apenas:

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

**38.** Em relação às funções da Rede de Atenção à Saúde, é correto afirmar que:

- A) ser base é identificar riscos, necessidades e demandas de saúde, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo.
- B) ser resolutive é a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de descentralização e capilaridade, cuja participação no cuidado se faz sempre necessária.
- C) coordenar o cuidado: construir vínculos positivos e intervenções clínica e sanitariamente efetivas, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais.
- D) as práticas de regulação realizadas na atenção básica devem ser pontuais com os processos regulatórios realizados dentro da unidade de saúde.
- E) ordenar as redes: reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população em relação aos outros pontos de atenção à saúde.

**39.** Constitui-se como objetivo da Política Nacional de Promoção da Saúde:

- A) ampliar a autonomia e a corresponsabilidade de sujeitos e coletividades, inclusive no poder privado ou em serviços de filantropia conveniados ao SUS, no cuidado integral à saúde e minimizar e/ou extinguir as desigualdades de toda e qualquer ordem.
- B) estimular alternativas inovadoras e socialmente inclusivas/contributivas no âmbito das unidades de atenção básica e instituições de ensino públicas e privadas.
- C) estimular a adoção de modos de viver não-violentos e o desenvolvimento de uma cultura de paz no País.
- D) promover o entendimento do processo de adoecimento, entre os trabalhadores de saúde, tanto das atividades-meio, como os da atividades-fim.
- E) contribuir para diminuição da resolubilidade do Sistema, garantindo qualidade, eficácia, eficiência e segurança das ações de promoção da saúde.

**40.** Em casos de acidentes ocupacionais com sangue onde o paciente-fonte é desconhecido, está indicado a profilaxia pós-exposição. A recomendação é que o prazo máximo não ultrapasse:

- A) até 12 horas após o acidente.
- B) até 24 horas após o acidente.
- C) até 36 horas após o acidente.
- D) até 48 horas após o acidente.
- E) até 72 horas após o acidente.

RASCUNHO