

CONHECIMENTOS BÁSICOS SOBRE O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)

Questão 1

O SUS – Sistema Único de Saúde – maior sistema público de saúde do mundo, foi instituído no Brasil em 1988 na Seção II da Constituição Federal, a fim de garantir a saúde a todos como dever do Estado. Dentre a suas diretrizes, é correto afirmar que:

- (A) O sistema de saúde deve ser centralizado ao Governo Federal, limitando a participação dos entes federativos.
- (B) A prioridade das atividades do sistema público de saúde deve ser os serviços assistenciais, e quando possível, as atividades preventivas.
- (C) O sistema de saúde é financiado exclusivamente com recursos da União.
- (D) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- (E) Leis orgânicas municipais dispõem sobre o regime jurídico e regulamentação das atividades de agente comunitário de saúde.

Questão 2

As diversas definições de determinantes sociais de saúde expressam, com maior ou menor nível de detalhe, o conceito atualmente bastante generalizado de que as condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população estão relacionadas com sua situação de saúde. Observando o modelo de Dahlgren & Whitehead (1991) abaixo, leia as afirmativas e marque a alternativa correta:



Dahlgren G, Whitehead M. 1991.

Policies and Strategies to Promote Social Equity in Health.
Stockholm, Sweden: Institute for Futures Studies.

I - Os indivíduos estão na base do modelo, com suas características individuais de idade, sexo e fatores genéticos.

II – Na camada imediatamente externa aparecem o comportamento e os estilos de vida individuais.

III – Observa-se que as condições de vida e de trabalho estão intimamente relacionadas a saúde populacional.

(A) Todas as afirmativas estão corretas.

(B) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.

(C) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.

(D) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

(E) Todas as afirmativas estão incorretas.

Questão 3

Publicada no Diário Oficial da União de 6 de novembro de 1996, a Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde – NOB-SUS/96 – é um instrumento de regulação da saúde pública do Brasil que orienta, explicita, e dá consequência prática aos princípios e às diretrizes do Sistema. Dentre as suas finalidades, marque a alternativa incorreta:

(A) Consolidar o pleno exercício do SUS por parte do poder público municipal e do Distrito Federal.

(B) Viabilizar a cooperação técnica e financeira dos poderes públicos estadual e federal.

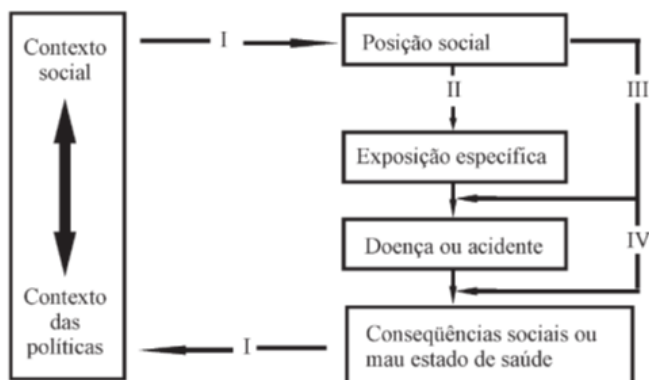
(C) Reordenar o modelo de saúde para que municípios e estados superem o papel da União e assumam seus respectivos papéis de gestores da saúde.

(D) Dar privilégio aos núcleos familiares e comunitários, criando condições para uma efetiva participação e controle social.

(E) Centralizar a assistência no faturamento dos serviços produzidos, reduzindo a valorização dos resultados advindos de programações com critérios epidemiológicos.

Questão 4

Observando o modelo dos determinantes sociais em saúde de Diderichsen & Hallqvist (1998) abaixo, leia as afirmativas e marque a alternativa correta:



I – No diagrama (I) há a representação do processo em que cada indivíduo ocupa determinada posição social como resultado de diversos mecanismos sociais.

II – Observa-se (II), que de acordo com a posição social ocupada pelos diferentes indivíduos, aparecem diferenciais, como o de exposição a riscos que causam danos à saúde.

III – Conclui-se que o (III) diferencial de vulnerabilidade à ocorrência de doença, uma vez exposto ao risco, e o (IV) diferencial de consequências sociais ou físicas, uma vez contraída a doença.

- (A) Todas as afirmativas estão corretas.
- (B) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- (C) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- (D) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- (E) Todas as afirmativas estão incorretas.

Questão 5

A Atenção Primária é um conjunto de intervenções de saúde no âmbito individual e coletivo que envolve promoção, prevenção diagnóstico, tratamento e reabilitação. É desenvolvida através de práticas gerenciais e sanitárias, democráticas e participativas, sob a forma de trabalho em equipe. Acerca de seus princípios, podemos afirmar que:

- (A) A acessibilidade possibilita que os cidadãos cheguem aos serviços, ou seja, é o elemento estrutural necessário para a primeira atenção.
- (B) Acessibilidade pode ser analisada através da indisponibilidade, dificuldade e inaceitabilidade pelos usuários do SUS.

(C) Longitudinalidade consiste na relação pessoal de pouca duração entre os profissionais de saúde e os usuários em suas unidades de saúde.

(D) A integralidade da atenção é um mecanismo importante que assegura serviços aleatórios à população, excluindo o diagnóstico adequado da situação de saúde da população adscrita.

(E) A centralização da família ainda não foi implementada no Brasil, com base no programa estratégia de Saúde da Família.

Questão 6

As Redes de Atenção em Saúde são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Acerca do tema, leia as afirmativas abaixo e marque a alternativa correta:

I – Regiões de Saúde é o espaço geográfico contínuo constituído por aglomerado de municípios, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

II – A Rede de atenção em Saúde articula a saúde em níveis de complexidade decrescente, com finalidade de regular pacientes que necessitam de cirurgias e atendimento em atenção terciária.

III – As Redes de atenção em Saúde objetiva diminuir a fragmentação histórica do sistema de saúde e evitar concorrência entre os serviços de saúde.

- (A) Todas as afirmativas estão corretas.
- (B) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- (C) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- (D) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- (E) Todas as afirmativas estão incorretas.

Questão 7

Gestão da Clínica – ou governança clínica - influenciou os sistemas de saúde a implantarem e definirem políticas e diretrizes para assegurar melhoria da qualidade clínica, enfrentando, entre outros fatores, a variabilidade na prestação do cuidado. Com relação aos princípios da Gestão da Clínica, leia as afirmativas abaixo, julgue se são

verdadeiras (V) ou falsas (F) e marque a alternativa correta:

() Orientação às necessidades de saúde e à integralidade do cuidado.

() Obtenção do mínimo benefício, sem causar danos, no cuidado à saúde.

() Articulação das racionalidades da gestão e clínico-epidemiológica.

() Orientação e resultados que agreguem valor à saúde e à vida.

() Compartilhamento de poder e responsabilização entre serviços e profissionais que atuam conjuntamente na gestão.

(A) V, F, V, V, F

(B) V, V, V, V, V

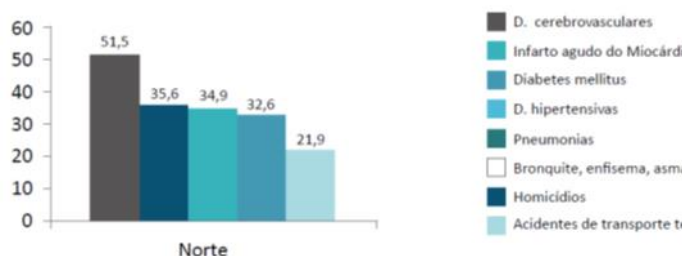
(C) V, F, V, V, V

(D) F, F, V, F, V

(E) V, V, F, V, F

Questão 8

Conhecer a situação de saúde de determinado território é uma importante ferramenta de gestão, identificação, descrição, priorização e elucidação dos problemas de saúde de determinada população. Assim, a Análise de Situação de Saúde (Asis) é fundamental para que gestores e trabalhadores da área da saúde possam contribuir para contextualizar os problemas identificados no âmbito da gestão ou mesmo nos territórios sanitários sob responsabilidade das equipes de saúde. De acordo com o tema observe o gráfico abaixo (que mostra a taxa de mortalidade por causas específicas em 2014) leia as afirmativas e marque a alternativa correta:



BRASIL, Ministério da Saúde.
Saúde Brasil 2014: uma análise da situação de saúde. Brasília, 2015.

I – A avaliação das principais taxas de mortalidade de uma determinada região norteia os serviços e investimentos em saúde.

II – As taxas de mortalidade por causa específica não variam entre as regiões brasileiras, devendo o governo federal padronizar os investimentos no território nacional.

III – O sítio do DATASUS (departamento de informática do sistema único de saúde) é um importante acervo de dados para o desenvolvimento de políticas de análise de situação de saúde.

(A) Todas as afirmativas estão corretas.

(B) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.

(C) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.

(D) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

(E) Todas as afirmativas estão incorretas.

Questão 9

A pesquisa científica é a aplicação prática de um conjunto de procedimentos objetivos, utilizados por um pesquisador (cientista), para o desenvolvimento de um experimento, a fim de produzir um novo conhecimento, além de integrá-lo àqueles pré-existentes. Acerca das fases propostas para elaboração de um protocolo de pesquisa, marque a alternativa que correlaciona corretamente seu respectivo procedimento:

(A) A decisão consiste na elaboração do projeto de pesquisa, ou seja, da execução operacional e coleta de dados.

(B) A análise necessita da tabulação e apresentação dos dados para a discussão dos resultados.

(C) O procedimento da fase da redação inclui a determinação dos objetivos.

(D) Na fase de execução é mais importante é publicar os resultados aferidos.

(E) NRA

Questão 10

Para um pesquisador que pretende planejar um experimento, a sequência correta do raciocínio é: primeiro ele deve escolher, entre os diversos tipos de pesquisa, aquele que melhor se enquadra na população a ser estudada e que melhor atende aos

seus objetivos; segundo, definir o melhor delineamento a ser empregado para que os objetivos possam ser alcançados. Com relação à finalidade dos diferentes tipos de pesquisa, leia as afirmativas e marque a alternativa correta:

I – A pesquisa básica ou fundamental é aquela cujo objetivo é adquirir conhecimentos novos que contribuam para o avanço da ciência, sem que haja uma aplicação prática prevista. Neste tipo de pesquisa, o investigador acumula conhecimentos e informações que podem, eventualmente, levar a resultados acadêmicos importantes.

II – A pesquisa aplicada ou tecnológica é o tipo de pesquisa cujo objetivo é produzir conhecimentos científicos para a aplicação prática voltada para a solução de problemas concretos.

III – Na pesquisa observacional o investigador atua meramente como expectador de fenômenos ou fatos, sem, no entanto, realizar qualquer intervenção que possa interferir no curso natural e no desfecho dos mesmos.

- (A) Todas as afirmativas estão corretas.
- (B) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- (C) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- (D) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- (E) Todas as afirmativas estão incorretas.

Questão 11

O Sistema Único de Saúde (SUS) foi criado em 1988 pela Constituição Federal Brasileira, que determina que é dever do Estado garantir saúde a toda população brasileira. Em 1990 o Congresso aprovou a Lei Orgânica da Saúde, que determina:

- (A) O trabalho que desenvolvem os profissionais da saúde na ESF está estreitamente relacionado com os objetivos da epidemiologia.
- (A) O detalhamento e funcionamento do sistema e institui os preceitos que seguem até hoje;
- (B) O detalhamento da Constituição Federal e institui medidas corretivas;
- (C) O detalhamento do SUS em suas variáveis referentes às Normas Operacionais Básicas;
- (D) O detalhamento somente das Políticas Públicas de Saúde no Brasil;

(E) Nenhuma das alternativas anteriores.

Questão 12

Na Constituição Federal Brasileira de 1988, o conceito de Seguridade Social, amplia-se, configurando-se num tripé. Marque a alternativa correta que melhor descreve as três bases da Seguridade Social.

- (A) Previdência Social, Assistência a Saúde, e Lei Orgânica da Saúde;
- (B) Saúde, Previdência e Assistência Social;
- (C) Seguridade Social, Assistência Odontológica e Norma Operacional;
- (D) Seguridade Social, Assistência Social e Pacto de Gestão;
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores.

Questão 13

São Princípios Doutrinários do Sistema Único de Saúde (Sus):

- (A) Universalidade e Intelectualidade;
- (B) Equidade e personificação;
- (C) Universalidade e Equidade;
- (D) Centralização e democratização;
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores.

Questão 14

A Lei Orgânica 8080/90 foi aprovada em 19 de setembro de 1990, e dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e funcionamento dos serviços correspondentes. A respectiva Lei tem como função:

- (A) Regulamentar a nível nacional as ações e serviços de saúde, orientando os processos de gestão e descentralização;
- (B) Regulamentar as Conferências de Saúde a cada cinco anos com a representação do seguimento de saúde;
- (C) Regulamentar a criação do Sistema único de Saúde;
- (D) Regulamentar as ações com relação as campanhas educativas do Sistema Único de Saúde;
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores.

Questão 15

As Normas Operacionais Básicas (NOB'S) resultaram da prática avaliativa das Conferências de Saúde e do exercício do controle social no âmbito dos Conselhos de Saúde, os quais buscaram através da aproximação de interesses locais e regionais aperfeiçoarem a operacionalização do SUS. A NOB 01/1991 criou meios para garantir a transferência de recursos federais para os Estados e Municípios. Diante do exposto para a alternativa correta com um dos meios criados pela NOB supracitada:

- (A) Fator de Estímulo ao Estado;
- (B) Sistema de Informações Ambulatoriais;
- (C) Comissão Intergestores Tripartites;
- (D) Autorização de Internação Hospitalar;
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores.

Questão 16

Quais são as ações específicas da Política Nacional de Promoção da Saúde:

- (A) Promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à **saúde** relacionados aos seus determinantes e condicionantes – modos de viver, condições de trabalho, habitação, ambiente, educação, lazer, cultura, acesso a bens e serviços essenciais;
- (B) Prevenção da qualidade de vida e redução dos riscos à **saúde** relacionados somente aos fatores determinantes – modos de viver, condições de trabalho, habitação, ambiente, educação, lazer, cultura, acesso a bens e serviços essenciais;
- (C) Conceituar a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade a riscos relacionados aos seus condicionantes – modos de viver, condições de trabalho, habitação, ambiente, educação, lazer, cultura, acesso a bens e serviços essenciais;
- (D) Elaborar conceito sobre a qualidade de vida sem se preocupar com os riscos à **saúde**, assim como, modos de viver, condições de trabalho, habitação, ambiente, educação, lazer, cultura, acesso a bens e serviços essenciais;
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores.

Questão 17

17- Marque a alternativa que melhor define o instrumento utilizado pela Vigilância Epidemiológica para a realização das suas atividades.

- (A) Notificação Compulsória;
- (B) Notificação no Datasus;
- (C) Notificação no Sistema de Informação em Saúde;
- (D) Notificação no atendimento ambulatorial;
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores.

Questão 18

A Política Nacional de Humanização do SUS (HumanizaSUS) se pauta em três princípios que são:

- (A) Transversalidade entre a gestão dos processos de produção de saúde, equidade e produção dos sujeitos;
- (B) Autonomia entre a atenção e processos de produção de saúde, transversalidade, inviolabilidade, e protagonismo dos sujeitos;
- (C) Inseparabilidade entre a atenção e a gestão dos processos de produção de saúde, transversalidade e autonomia e protagonismo dos sujeitos;
- (D) Protagonismo entre a atenção e a gestão dos processos de produção familiar, transversalidade, autonomia e individualização dos sujeitos;
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores.

Questão 19

A Educação Permanente e Popular em Saúde é inerente a todas as práticas desenvolvidas no âmbito do SUS. Como prática transversal proporciona a articulação entre todos os níveis de gestão do sistema, representando dispositivo essencial tanto para formulação da política de saúde de forma compartilhada, como às ações que acontecem na relação direta dos serviços com os usuários. Em relação ao princípio da integralidade do SUS, atribua verdadeiro (V) ou falso (F) para cada uma das assertivas abaixo:

- () O princípio da integralidade diz respeito tanto a atenção integral em todos os níveis do sistema, como também a integralidade dos saberes, práticas, vivências e espaços de cuidados;
- () Valorizar e qualificar as práticas populares, a fim de que contribuam mais para a afirmação do SUS

como política pública que tem proporcionado maior inclusão social;

- () Valorizar o saber popular, assim como a expressão da arte, como parte fundamental das práticas de cuidado, e incentivar as práticas educativas em saúde;
- () Não incentivar o protagonismo popular no processo saúde-doença.

A sequência CORRETA é:

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

Questão 20

A estrutura operacional das Redes de atenção à Saúde (RAS) compõe-se de cinco componentes. Sobre o assunto assinale a alternativa correta quanto a pelo menos um componente.

- (A) Sistema de Notificação;
(B) Sistema de Governança;
(C) Sistema de Agravos;
(D) Sistema Sanitário;
(E) Sistema Linguístico

Questão 21

Em uma Unidade Básica de Saúde da cidade de Gurupi – TO, no mês de fevereiro houve uma demanda grande de procedimentos eletivos e o cirurgião dentista se viu com a agenda cheia. Nesse mesmo mês, ocorreu um surto de gengivoestomatite herpética em crianças de uma das suas microáreas mais carentes. Frente a isso o Cirurgião dentista optou por adiar as consultas eletivas e atender as crianças que estavam com gengivoestomatite herpética. Nesse contexto o profissional exerceu qual dos princípios do SUS?

- (A) Integralidade.
(B) Universalidade.
(C) Equidade.
(D) Paridade.
(E) Nenhuma das alternativas

Questão 22

O campo de atuação do sistema Único de Saúde compreende segundo a Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, exceto:

- (A) A participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos
(B) Vigilância Sanitária
(C) A vigilância nutricional e a orientação alimentar;
(D) O incremento, em sua área de atuação, do desenvolvimento científico e tecnológico;
(E) Vigilância Socioassistencial

Questão 23

O Humaniza SUS, como também é conhecida a Política Nacional de Humanização visa uma proposta de acolhimento articulada com outras propostas de mudança no processo de trabalho e gestão dos serviços. Nesse contexto é correto afirmar que:

- (A) O conceito de acolhimento se restringe ao problema da recepção da “demanda espontânea”.
(B) Para realizar o acolhimento é necessário um espaço ou um local apropriado para atenção ao usuário
(C) O objetivo principal do acolhimento é o repasse do problema dos usuários, tendo como foco a doença e não o sujeito e suas necessidades.
(D) O acolhimento se traduz especialmente em recepção administrativa e ambiente confortável.
(E) O acolhimento é um dos recursos importantes para a humanização dos serviços de saúde.

Questão 24

(Adaptada de [SES/CE, 2019](#)) A Política Nacional de Educação Popular em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPS SUS) propõe uma prática político-pedagógica que perpassa as ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a partir do diálogo entre a diversidade de saberes, valorizando os saberes populares, a ancestralidade, o incentivo à produção individual e coletiva de conhecimentos e a inserção destes no SUS. (PORTARIA Nº 2.761, DE 19 DE NOVEMBRO DE

2013). Assinale o item que corresponde aos princípios que orientam a PNEPS SUS:

(A) problematização, amorosidade, emancipação, construção compartilhada do conhecimento, diálogo, compromisso com a construção do projeto democrático e popular.

(B) problematização, diálogo, cuidado em saúde, intersetorialidade, amorosidade, compromisso com a construção do projeto democrático e popular.

(C) emancipação, amorosidade, intersetorialidade e diálogos multiculturais, problematização, compromisso com a construção do projeto democrático e popular.

(D) formação, comunicação e produção de conhecimento, intersetorialidade, emancipação, diálogo, compromisso com a construção do projeto democrático e popular.

(E) amorosidade, emancipação, construção compartilhada do conhecimento, diálogo, compromisso com a construção do projeto democrático e popular.

Questão 25

O Art. 18 da Lei 8080/1990 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. Segundo ele a compete à direção municipal do Sistema de Saúde (SUS):

(A) Promover a descentralização para os Municípios dos serviços e das ações de saúde;

(B) Prestar apoio técnico e financeiro a outros Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde;

(C) Dar execução, no âmbito municipal, à política de insumos e equipamentos para a saúde;

(D) Colaborar com a União na execução da vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras;

(E) o acompanhamento, a avaliação e divulgação dos indicadores de morbidade e mortalidade no âmbito da unidade federada;

Questão 26

Em determinada Unidade Básica de Saúde a equipe de atendimento conta com médicos, enfermeiros,

cirurgião dentista, fisioterapeuta, psicólogo e assistente social. A respeito de equipes multidisciplinares e interdisciplinares em saúde, assinale a opção correta:

(A) Disciplinaridade se resume na atuação dos profissionais com decoro e disciplina no dia a dia clínico.

(B) Em equipes multidisciplinares, todos os profissionais atuam conforme um protocolo de conduta preestabelecido.

(C) Equipes multidisciplinares e interdisciplinares diferem principalmente quanto à forma de interação, atuação e tomada de decisões entre seus membros.

(D) Interdisciplinaridade é definida pela presença de profissionais de todas as áreas de saúde em determinado serviço.

(E) Uma equipe só é interdisciplinar se houver um enfermeiro presente.

Questão 27

Considerando a importância do método científico, um protocolo de pesquisa deverá em amplas linhas contemplar os seguintes pontos, exceto:

(A) A importância do tema;

(B) Seleção da amostra;

(C) Fotos do passo a passo clínico;

(D) Desenho do estudo;

(E) Considerações éticas;

Questão 28

Todo profissional de saúde conta com um código de Ética, formalmente instituído. No entanto, qualquer profissional não pode se prender apenas ao código de ética ou a outros regulamentos formais para respeitar o paciente ou o cidadão. É necessário ir mais além do código, pois se espera que ele esteja inscrito num “código” próprio da consciência moral de cada profissional (R. Ci. méd. biol., Salvador, v. 3, n. 1, p. 139-144, jan./jun. 2004). Nessa perspectiva, pode - se concluir, exceto:

(A) Qualquer regra de comportamento só pode ser verdadeiramente exercida se encontrar uma ressonância na personalidade de cada um de nós, e, para isto, é necessário o sentimento ético; caso

contrário, os escritos se transformam em protocolos estéreis e carentes de sentido.

(B) Todas as formações da área de saúde são complexas e importantes para a sociedade, e, por isso mesmo, não podem e não devem ser exercidas com caráter comercial permanente.

(C) Além do diploma, é necessário aos profissionais de saúde a qualificação moral, a qual capacita para o exercício digno de uma profissão, ou seja, para uma prática mais humana, benemerente, capaz de respeitar a autonomia do paciente, de atender todas as pessoas da mesma maneira, sem discriminação e privilégios de qualquer natureza.

(D) A atenção à saúde, uma competência geral de todos os profissionais de saúde, deve ser realizada atendendo, simultaneamente, aos mais altos padrões de qualidade e aos princípios da ética ou da bioética.

(E) Em resumo, a ética se trata apenas de buscar aprimoramento moral do indivíduo investido de uma profissão que lhe dará reconhecimento na sociedade.

Questão 29

Sobre a organização dos serviços de saúde, no que diz respeito à hierarquização do Sistema Único de Saúde (SUS), marque a alternativa incorreta:

(A) As Portas de Entrada do SUS serão referenciadas pelos serviços de atenção hospitalar e ambulatoriais especializados.

(B) Mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde.

(C) Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, nos hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

(D) O SUS hierarquiza o sistema público de saúde em três níveis: baixa (unidades básicas de saúde), média (hospitais secundários e ambulatórios de especialidades) e alta complexidade (hospitais terciários).

(E) Uma vez atendido, o médico poderá encaminhar o paciente a um especialista, solicitar a realização de

exames ou mesmo prescrever medicamentos ou outros tratamentos, já encaminhando o paciente para o local de dispensação do medicamento ou realização do tratamento ou exames propostos.

Questão 30

O termo “gestão da clínica” refere-se ao conjunto de técnicas, atitudes e tecnologias de microgestão para o atendimento na saúde. Dessa forma, marque a alternativa incorreta sobre a Gestão da clínica no Sistema Único de saúde (SUS):

(A) Um dos seus objetivos é contribuir para o fortalecimento e consolidação do SUS.

(B) Busca a melhoria da qualidade e da segurança na atenção à saúde por meio da capacitação de profissionais de saúde, do desenvolvimento de projetos aplicativos voltados à transformação da realidade e da produção de conhecimento relevante para o sistema de saúde.

(C) Constitui-se em estratégia que visa favorecer o enfrentamento de macroproblemas do SUS.

(D) Trata-se de um conjunto de iniciativas voltadas para: o fortalecimento de regiões de saúde e redes de atenção à saúde; a ampliação do acesso, humanização e integralidade do cuidado à saúde;

(E) Deve ser realizada por um profissional obrigatoriamente formado em administração com pós-graduação em Gestão Pública.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS SOBRE O PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA E COMUNIDADE

Questão 31

Em relação à Atenção Primária, podemos dizer, exceto:

- (A) Representa o primeiro nível de contato com o sistema, responsável por levar os cuidados de saúde o mais próximo possível dos lugares onde pessoas vivem e trabalham.
- (B) É uma forma de organizar o atendimento de saúde de forma a atender à maior parte das necessidades de uma população de forma regionalizada, contínua e sistematizada.
- (C) É a “porta de entrada” dos usuários no sistema.
- (D) Todas as consultas ocorrem na unidade por um especialista.
- (E) a equipe de profissionais para atuar na atenção primária deve ter caráter multiprofissional e interdisciplinar.

Questão 32

Marque a opção incorreta em relação à Atenção Primária à Saúde:

- (A) A atenção primária à saúde cuida das pessoas, em vez de apenas tratar doenças ou condições específicas.
- (B) O controle de epidemias não está vinculado à atenção primária à saúde.
- (C) Oferta atendimento abrangente, acessível e baseado na comunidade, pode atender de 80% a 90% das necessidades de saúde de um indivíduo ao longo de sua vida.
- (D) Inclui um espectro de serviços que vão desde a promoção da saúde e prevenção até o controle de doenças crônicas e cuidados paliativos.
- (E) A atenção primária à saúde mais forte no mundo é essencial para alcançar os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável relacionados à saúde e à cobertura universal de saúde.

Questão 33

São partes da Atenção Primária à Saúde, exceto:

- (A) Educação em saúde.
- (B) Tratamento de água e saneamento.
- (C) Gerenciamento das Unidades de Terapia Intensiva durante a pandemia da Covid-19.
- (D) Planejamento familiar.
- (E) Distribuição de alimentos e nutrição adequada.

Questão 34

“A demanda por cuidados preventivos é muito significativa na Atenção Primária à Saúde. ” <http://www.conass.org.br/biblioteca/pdf/A-Atencao-Primaria-e-as-Redes-de-Atencao-a-Saude.pdf>.

Acessado em 01 de março de 2021. São considerados cuidados preventivos, exceto:

- (A) Tratamento intensivo de pacientes com infarto agudo do miocárdio.
- (B) Vacinação
- (C) Controle de fatores de risco cardiovasculares
- (D) Educação em saúde
- (E) Modificação do estilo de vida.

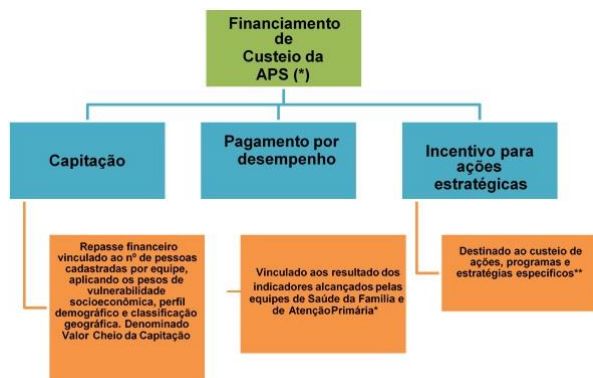
Questão 35

Podemos dizer sobre os indicadores de Saúde na Atenção Primária à Saúde, exceto:

- (A) São uma possibilidade de reorientação e/ou implantação e/ou reafirmação das práticas em saúde.
- (B) São importantes para a tomada de decisões dos gestores, embora não influenciam na avaliação para a qualificação do serviço.
- (C) Favorecem a análise da qualidade dos serviços, da eficiência e efetividade das intervenções.
- (D) Que a Residência Multiprofissional Integrada em Saúde da Família e Comunidade da Universidade de Gurupi, durante a sua atuação nos cenários de aprendizagem de práticas ensino-serviço-comunidade, permite mostrar a importância de se aprender a construir potenciais indicadores de acordo com objetivos bem definidos, aproximando a comunidade acadêmica dos profissionais de saúde no âmbito local e a partir daí, podem orientar a tomada de decisão pelos gestores.
- (E) São elementos essenciais para a ação avaliativa, a qual pode suportar a tomada de qualificação da Atenção Primária à Saúde.

Questão 36

A Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) do Ministério da Saúde, por meio do Programa Previne Brasil, sugere o seguinte modelo abaixo para custeio da saúde.



APS- Atenção Primária à Saúde

* O repasse de incentivo para as equipes que participavam do PMAQ será mantido até o início do pagamento por desempenho previsto para setembro de 2020.

**Programa Saúde na Hora; Equipe de Saúde Bucal (eSB); Unidade Odontológica Móvel (UOM); Centro de Especialidades Odontológicas (CEO); Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD); Equipe de Consultório na Rua (eCR); Unidade Básica de Saúde Fluvial (UBSF); Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR); Microscopista; Equipe de Atenção Básica Prisional (eABP); Custeio para o ente federativo responsável pela gestão das ações de Atenção Integral à Saúde dos Adolescentes em Situação de Privação de Liberdade; Programa Saúde na Escola (PSE); Programa Academia da Saúde; Programas de apoio à informatização da APS; Incentivo aos municípios com residência médica e multiprofissional; Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (ACS); e outros que venham a ser instituídos por meio de ato normativo específico.

Fonte: <https://rms.fmp.usp.br/wp-content/uploads/sites/575/apsgestao/boletim/Boletim-Saude-e-Gestao-Indicadores-Previne-Brasil.pdf>. Acessado em 01 de março de 2021.

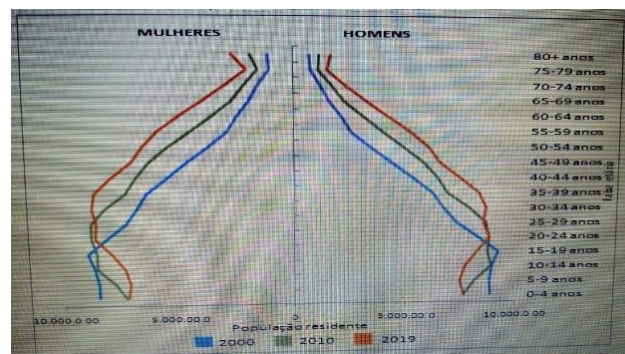
Pode-se inferir que o fluxograma acima trata-se de:

- (A) Universalidade
- (B) Descentralização
- (C) Indicador de saúde
- (D) Equidade
- (E) Integralidade

Questão 37

Podemos inferir sobre a figura abaixo, exceto:

Figura 1. Pirâmide etária do Brasil, 2000, 2010 e 2019.



Fonte: MS/SVS/DASNT/CGIAE – Projeção da População, edição 2013 e 2019 do IBGE.

- (A) Há aumento da expectativa de vida entre os anos 2000 e 2019.
- (B) Há alargamento da base da pirâmide entre os anos 2000 e 2019.
- (C) Há redução do número de crianças e adolescentes menores de 15 anos de idade no total da população entre os anos 2000 e 2019.
- (D) Há declínio da fecundidade entre os anos 2000 e 2019.
- (E) Há um envelhecimento da população do Brasil entre 2000 e 2019.

Questão 38

A alternativa que se relaciona com o Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade” é?

- (A) A Residência Multiprofissional é uma modalidade de pós-graduação lato sensu cuja finalidade é desenvolver competências dos profissionais de saúde para o trabalho no SUS, fundamentando-se na interdisciplinaridade como facilitadora da construção do conhecimento ampliado de saúde, em resposta ao desafio de atuar nas coletividades.
- (B) A formação do residente tem como o desenvolvimento de competências para atender as necessidades do SUS. Relaciona-se ao saber/fazer dos profissionais, voltada para o desenvolvimento de ações individuais e coletivas, em âmbito integral e contínuo, por meio de ações de promoção, proteção, assistência e reabilitação.

(C) A formação do residente visa promover a mudança da prática assistencial em saúde, capaz de favorecer o trabalho em equipe, as trocas efetivas de saberes e práticas e a construção de uma nova realidade de saúde para a população.

(D) O processo de formação do residente é desenvolver um perfil de competências voltado para o mundo do trabalho, que contemple as necessidades de saúde da população e que contribua para a consolidação do SUS.

(E) Todas as alternativas acima relacionam-se com o Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.

Questão 39

Marque a resposta correta após a leitura dos itens I, II e III.

I - "...além de permitir a inclusão de novos atores no campo da saúde, fortalecendo a organização popular, permite também que as equipes de saúde ampliem suas práticas, dialogando com o saber popular. ”

Fonte: Albuquerque PC, Stotz EN. A educação popular na atenção básica à saúde no município: em busca da integralidade. Interface Comun Saúde Educ 2004; 8:259-74.

II- "...busca empreender uma relação de troca de saberes entre o saber popular e o científico, em que ambos têm a enriquecer reciprocamente.” Fonte: Vasconcelos EM. Educação popular nos serviços de saúde. 3ª Ed. São Paulo: Editora Hucitec; 1997.

III- “não apenas a construção de uma consciência sanitária capaz de reverter o quadro de saúde da população, mas a intensificação da participação popular radicalizando a perspectiva democratizante das políticas públicas. Para alguns autores, ela representa um modo brasileiro de se fazer promoção da saúde.” Fonte: Vasconcelos EM. Educação popular: de uma prática alternativa a uma estratégia de gestão participativa das Políticas de Saúde. Physis (Rio J.) 2004; 14:67-83.

(A) Os itens II e III relacionam-se com a educação permanente para o controle social.

(B) Os itens I e II relacionam-se com a promoção da equidade.

(C) O item I relaciona-se com a mobilização social em saúde.

(D) Todos os itens relacionam-se com a educação popular em saúde.

(E) Os itens I e III relacionam-se com o fortalecimento das práticas de gestão participativa.

Questão 40

A alternativa que corresponde ao complemento das frases abaixo é?

I- _____ traz um aspecto inovador nas maneiras de qualificar os profissionais da saúde, uma vez que toma o próprio processo de trabalho como ponto de análise com capacidade de mudança.

II- “No mundo do trabalho, a possibilidade de _____ que contempla a incorporação de novas tecnologias, e a própria pressão social deve desencadear processos que assegurem a cidadania. ”

III- _____ constitui estratégia fundamental às transformações do trabalho no setor para que venha a ser lugar de atuação crítica, reflexiva, propositiva, compromissada e tecnicamente competente.

(A) I- Educação Permanente, II- participação social, III- Promoção da Saúde

(B) I, Educação Permanente, II- educação permanente, III- Educação Permanente

(C) I- Participação Social, II- educação permanente, III- Promoção da Saúde

(D) I- Participação Social, II- promoção da saúde, III- Educação Permanente

(E) I- Educação Permanente, promoção da saúde, III- Promoção da Saúde.

**CONHECIMENTOS
CATEGORIA
ENFERMAGEM**

**ESPECÍFICOS
PROFISSIONAL**

Questão 41

Acolhimento é uma estratégia de interferência nos processos de trabalho das equipes de saúde. É a recepção do usuário, desde sua chegada, responsabilizando-se integralmente por ele, ouvindo sua queixa, permitindo que ele expresse suas preocupações, angústias, e, ao mesmo tempo, colocando os limites necessários, garantindo atenção resolutiva e a articulação com os outros serviços de saúde para a continuidade da assistência, quando necessário. A Avaliação com Classificação de Risco pressupõe a determinação de agilidade no atendimento a partir da análise, sob a óptica de protocolo pré-estabelecido, do grau de necessidade do usuário, proporcionando atenção centrada no nível de complexidade e não na ordem de chegada (BRASIL, 2004).

O Acolhimento com Classificação de Risco faz parte da Política Nacional de Humanização (PNH), criada em 2003.

Assinale a seguir, Alternativa ERRADA.

(A) A PNH é constituída de três princípios fundamentais, sendo eles: Transversalidade, que a necessidade de a humanização estar inserida em todas as políticas e programas do SUS; Indissociabilidade, sendo as decisões a sendo tomadas em conjunto, atenção e gestão, todos devendo conhecer como funciona a gestão dos serviços e redes de saúde; Protagonismo, que é o empoderamento dos sujeitos e coletivos.

(B) Para que ocorra efetivação dos princípios da PNH, e que realmente tenha eficácia é preciso que a atenção secundária e terciária de saúde sejam estruturadas com esses princípios, pois é a porta de entrada do usuário, centralizando as necessidades da comunidade e de cada sujeito, possibilitando livre acesso a todos os níveis de atenção à saúde.

(C) Os resultados esperados com a PNH são: redução das filas e o tempo de espera; ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo; saber quem são os profissionais que cuidam de sua saúde; ter uma rede de serviço responsável por sua referência territorial e atenção integral; uma unidade básica de saúde que garanta direitos dos usuário, dentre outros.

(D) O sistema único de saúde se organiza com bases na atenção primária de saúde, traz uma melhoria de desempenho, acessibilidade, possibilidades e uma organização adequada, apresentando uma melhoria nos indicadores de saúde, reduzindo a mortalidade, os custos da atenção, melhorando a o acesso aos usuários e reduzindo as internações e atendimentos de urgência.

(E) Aspectos como verticalização e a fragmentação no trabalho e no atendimento à saúde atrapalham na relação entre os profissionais de saúde e os usuários, inibindo a corresponsabilidade e a autonomia dos mesmos, por isso o PNH vem para incentivar uma gestão melhor, cuidados entre comunidade e os gestores, os usuários do sistema e os trabalhadores, possuindo o foco em processo coletivo.

Questão 42

O compromisso ético dos profissionais de enfermagem, especialmente em relação ao cuidado humano, deve pautar-se na bioética, como prática de ações permeadas por uma postura crítica e reflexiva, em que pesem a dignidade humana, ou seja, a bioética é a ética aplicada à saúde no que tange pesquisas e assistência à saúde.

Leia as frases abaixo e depois assinale a alternativa CORRETA.

I - Derivada das biociências e das tecnologias, a bioética é um campo no qual se projetam importantes reflexões sobre as consequências da ação humana para a vida. Ao criar espaço privilegiado para discutir impactos do desenvolvimento científico- tecnológico, a bioética torna-se práxis cognitiva e emancipatória que impulsiona a forma de fazer ciência com responsabilidade e competência.

II - Um dos objetivos da Declaração Universal de Bioética é reconhecer a importância da liberdade da pesquisa científica e os benefícios resultantes dos desenvolvimentos científicos e tecnológicos, evidenciando, ao mesmo tempo, a necessidade de que tais pesquisas e desenvolvimentos ocorram conforme os princípios éticos dispostos nesta Declaração e respeitem a dignidade humana, os direitos humanos e as liberdades fundamentais.

III - A ética na enfermagem é o ramo da ética que analisa as atividades da enfermagem. Esta divide vários princípios com a bioética, tais como beneficência, não-maleficência e respeito à autonomia. Pode ser distinguida pela sua ênfase em

relacionamentos, manutenção da dignidade e cuidado colaborativo.

IV - A bioética é uma ética aplicada que se preocupa pouco sobre o uso correto das novas tecnologias na área das ciências médicas e das soluções adequadas dos dilemas morais por ela apresentados. Trata-se, portanto, de um ramo específico da filosofia moral com características próprias.

Assinale, a seguir, a alternativa correta:

- (A) Os Itens I, II e III são verdadeiros
- (B) Os itens I, III e IV são verdadeiros
- (C) Os itens II, III e IV são verdadeiros
- (D) Os itens II e III são verdadeiros
- (E) Todos os itens são verdadeiros

Questão 43

Leia as alternativas a seguir, sobre o Código de Ética de Enfermagem:

I - Aos infratores do Código de Deontologia de Enfermagem poderão ser aplicadas as seguintes penas: advertência verbal; multa; suspensão do exercício profissional; cassação do direito ao exercício profissional.

II - Ao Enfermeiro cabe privativamente: direção do órgão de Enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde, pública ou privada, e chefia de serviço e de unidade de Enfermagem; organização e direção dos serviços de Enfermagem e de suas atividades técnicas e auxiliares nas empresas prestadoras desses serviços; planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços de assistência de Enfermagem; dentre outras atribuições.

III - Negligência na enfermagem significa falta de cautela, de cuidado, é mais que falta de atenção, é a imprevidência acerca do mal, que se deveria prever, porém, não previu.

IV - Imperícia significa desleixo, descuido, desatenção, menosprezo, indolência, omissão ou inobservância do dever, em realizar determinado procedimento, com as precauções necessárias.

V - Imprudência significa falta de técnica necessária para realização de certa atividade.

Assinale, a seguir a alternativa que tem a sequência correta entre verdadeiras e falsas:

- (A) V-V-V-F-V
- (B) F-V-V-F-F
- (C) F-V-F-F-V
- (D) F-V-F-F-F

(E) F-F-F-F-V

Questão 44

Sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) e o Processo de Enfermagem, assinale a alternativa CORRETA.

(A) Processo de Enfermagem aplica-se a distintos métodos que podem ser utilizados pela enfermagem na organização, planejamento e execução das ações de enfermagem, com o intuito de oferecer subsídios nos processos organizacionais e gerenciais, e atingir resultados benéficos para a saúde das pessoas a quem prestamos assistência, como exemplo: protocolos, rotinas, procedimentos, redimensionamento de pessoal.

(B) A Sistematização de Enfermagem (SAE) é um instrumento metodológico e documental proposto para guiar plano de cuidados. É orientada à luz de um referencial teórico e organizada em 5 etapas (coleta de dados; diagnóstico; planejamento; implementação e avaliação).

(C) A Sistematização da Assistência de Enfermagem organiza o trabalho profissional quanto ao método, pessoal e instrumentos, tornando possível a operacionalização do Processo de Enfermagem (PE).

(D) O Exame Físico em enfermagem é um processo deliberado, sistemático e contínuo, realizado com o auxílio de métodos e técnicas variadas, que tem por finalidade a obtenção de informações sobre a pessoa, família ou coletividade humana e sobre suas respostas em um dado momento do processo saúde e doença.

(E) Algumas das Teorias que embasam o exercício da profissão do enfermeiro são: 1. Teoria ambiental, de Florence Nightingale; 2. Teoria das Relações Interpessoais, de Hildegard Peplau; 3. Teoria do Autocuidado de Martha Rogers; 4. Teoria Holística, de Wanda de Aguiar Horta.

Questão 45

No acompanhamento da Saúde do Adulto, a Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) e o Diabétes Mellitus (DM) são doenças crônicas que não têm cura, além de apresentarem cada vez mais uma maior incidência e prevalência. Apesar disso, as mesmas podem ser controladas com medicamentos e bons hábitos de vida como: exercícios físicos, alimentação saudável e mudanças efetivas no estilo de vida.

Do contrário, as duas doenças costumam ter consequências graves. O Ministério da Saúde, por

meio do Programa Hiperdia propôs uma série de metas e de ações no sentido de controlar e acompanhar esse público específico, desenvolvidas pela Estratégia de Saúde da família.

Quanto ao HIPERDIA, assinale a alternativa ERRADA.

(A) Com o objetivo de acompanhar de perto os portadores de Hipertensão Arterial e o Diabetes, foi criado o HIPERDIA que visa proporcionar acompanhamento eficiente aos idosos com as HAS e/ou DM a partir de tratamentos ou medidas profiláticas na atenção básica, ajuda a alertar e prevenir tais morbidades, dificultando assim a evolução dessas Doenças Crônicas Não Transmissíveis.

(B) O HIPERDIA, Programa de Hipertensão Arterial e Diabetes, por meio da vinculação do paciente à Unidade Básica de Saúde (UBS) e à Estratégia de Saúde da Família (ESF) que ele está inserido, tem a perspectiva realizar uma assistência continuada e com qualidade, fornecendo medicamentos de maneira regular, acompanhamento também regular de acordo com a necessidade de cada paciente e fazer avaliação de risco entre os pacientes cadastrados.

(C) Um dos grandes desafios do Hiperdia é manter o paciente aderido ao tratamento, por meio de consultas de avaliação regulares, acompanhamento de exames laboratoriais, participação em grupos de diabéticos e hipertensos para troca de experiências e participação em palestras.

(D) Para que o Programa tenha êxito é necessário que os pacientes cadastrados compareçam necessariamente uma vez por semana à UBS onde encontram-se cadastrados sob pena do não cumprimento das metas de adesão e de fortalecimento do vínculo entre o paciente e os profissionais que o acompanham. F

(E) Promover a melhoria da saúde dos hipertensos e diabéticos através de atividades com multiprofissionais da UBS; buscar 100% dos hipertensos e diabéticos faltosos as consultas conforme periodicidade recomendada; fazer uma busca ativa desses usuários para que possam ter um acompanhamento mais eficaz pelos profissionais de saúde da UBS são respectivamente metas, ações e estratégias de um plano operativo eficaz e eficiente do HIPERDIA.

Questão 46

Sobre o Programa Nacional de Imunização (PNI), leia as afirmativas abaixo e depois responda.

I - O Programa Nacional de Imunizações (PNI) é um sucesso do Brasil, reconhecido no mundo. São mais de 300 milhões de doses anuais distribuídas em vacinas, soros e imunoglobulinas, fatos que contribuíram, por exemplo, com a erradicação da varíola e da poliomielite, além da redução dos casos e mortes derivadas do sarampo, da rubéola, do tétano, da difteria e da coqueluche.

II - As vacinas precisam ser armazenadas na temperatura correta, sob risco de perderem seu efeito e esta temperatura de conservação precisa estar entre -2 e -8°C.

III - Criado em 1973, o PNI tem como objetivos a inclusão social, ao permitir que qualquer cidadão tenha acesso às imunizações, sem distinção de qualquer natureza, sendo a responsável pelo armazenamento das vacinas e sua distribuição.

IV - O PNI define os calendários de vacinação considerando a situação epidemiológica, o risco, a vulnerabilidade e as especificidades sociais, com orientações específicas para crianças, adolescentes, adultos, gestantes, idosos e povos indígenas.

Assinale, a seguir, a alternativa correta:

- (A) Os Itens I, III e IV são verdadeiros
- (B) Os itens I, II e III são verdadeiros
- (C) Os itens II, III e IV são verdadeiros
- (D) Os itens II e III são verdadeiros
- (E) Todos os itens são verdadeiros

Questão 47

Um dos objetivos gerais do Programa de Saúde da Mulher é, desde a sua concepção, promover a melhoria das condições de vida e saúde das mulheres brasileiras, mediante a garantia de direitos legalmente constituídos e a ampliação do acesso aos meios e serviços de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde em todo território brasileiro (SAÚDE, 2004).

Com relação às metas e ações pertinentes a este Programa, assinale a alternativa ERRADA.

(A) Reduzir a morbimortalidade por doenças crônico-degenerativas, especialmente por doenças cardiovasculares e diabetes mellitus e reduzir a morbimortalidade por aids, visando desenvolver ações voltadas especialmente para os grupos populacionais excluídos da atenção à saúde.

(B) Ampliar as ações de planejamento familiar, garantindo a oferta de métodos anticoncepcionais

reversíveis para 60% da população alvo em todos os municípios com equipes do PSF ou aderidos ao Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento (PHPN) ou com equipes do Programa de Interiorização dos Trabalhadores da Saúde (PITS).

(C) Promover a Atenção Obstétrica e neonatal qualificada e humanizada, incluindo a assistência ao abortamento para todas as mulheres que desejarem realizá-lo, mesmo para as mulheres adolescentes.

(D) Como ações, implantar comitês de morte materna em 100% dos estados e em municípios com população superior a 50 mil habitantes e reduzir em 25% a taxa nacional de cesariana no SUS.

(E) Como ações às mulheres em situação de risco para violência, sensibilizar e capacitar recursos humanos na questão de violência contra a mulher e reestruturar, organizar e avaliar a rede de atenção em saúde para incluir e implementar o atendimento à mulher em situação de violência sexual e doméstica.

Questão 48

A Política Nacional de DST/AIDS, do Ministério da Saúde, criada em 1999 e vigente até hoje, tem como objetivos gerais reduzir a incidência de infecção pelo HIV/aids e por outras DST; ampliar o acesso ao diagnóstico, ao tratamento e à assistência - melhorando sua qualidade -, no que se refere ao HIV/aids e fortalecer as instituições públicas e privadas responsáveis pelo controle das DST e da aids.

Leia as alternativas a seguir, sobre a Política Nacional de DST/AIDS:

I - O Programa Nacional de DST/Aids integra três componentes que se articulam entre si para que assim possam responder a esses objetivos e à epidemia do HIV/aids no país: 1. Promoção, Proteção e Prevenção; 2. Diagnóstico e Assistência; e 3. Desenvolvimento Institucional e Gestão.

II - Como Estratégias de Promoção, Proteção e Prevenção, o Programa contempla: campanhas de massa, por intermédio da mídia impressa e eletrônica, e intervenções educativas trabalhando atitudes e valores relacionados à auto-estima - e à conscientização sobre o risco - da população e apoio às iniciativas comunitárias na criação e manutenção de ambientes favoráveis à redução da vulnerabilidade e do risco de infecção pelo HIV, dentre outras.

III - Os serviços de testagem e aconselhamento são de fundamental importância para as ações de desenvolvimento relacionadas ao componente desenvolvimento Institucional e Gestão à saúde e constituem espaços que garantem o acesso da população à realização do diagnóstico precoce, ao mesmo tempo em que possibilitam o contato com grupos que se encontram em situação de risco e vulnerabilidade.

IV - Com relação ao Diagnóstico e Assistência, segundo componente do Programa, destaca-se a implementação de uma política de assistência farmacêutica que busca garantir o acesso universal e gratuito aos medicamentos anti-retrovirais para os indivíduos HIV+, bem como aos exames laboratoriais necessários para a monitorização do tratamento, resultando na redução significativa da morbidade e mortalidade da doença e propiciando uma melhor qualidade de vida e redução substancial dos custos econômicos e sociais relacionados direta e indiretamente à doença.

V- Credenciar maternidades para a assistência ao parto da gestante infectada e seu recém-nascido exposto verticalmente ao HIV e/ou a sífilis; x garantir o fornecimento de leite artificial para os recém-nascidos de mães infectadas pelo HIV ou a distribuição de leite materno pasteurizado, por meio dos bancos de leite humano, são ações assistenciais referentes ao componente Diagnóstico e Assistência à Saúde.

Assinale, a seguir a alternativa que tem a sequência correta entre verdadeiras e falsas:

(A) V-V-F-V-V

(B) F-V-V-F-F

(C) F-V-F-F-V

(D) F-V-F-F-F

(E) F-F-F-F-V

Questão 49

Com relação ao Programa de Saúde da Criança, Leia as afirmativas abaixo:

I - A Área Técnica de Saúde da Criança e Aleitamento Materno (DAPES/ SAS/ MS) tem como objetivos elaborar as diretrizes políticas e técnicas para a atenção integral à saúde da criança de zero a nove anos e apoiar a sua implementação nos estados e município.

II - Fazem parte do Programa integral de Saúde da Criança: Atenção à Saúde do Recém-Nascido;

Incentivo e qualificação do acompanhamento do crescimento e desenvolvimento; Promoção, Proteção e Apoio ao Aleitamento Materno; Prevenção de Violências e Promoção da Cultura de Paz e Vigilância da mortalidade infantil e fetal.

III- A Política Nacional de Promoção, Proteção e Apoio ao Aleitamento Materno contempla as seguintes estratégias: Rede Amamenta Brasil; Rede Brasileira de Bancos de Leite Humano; Iniciativa Hospital Amigo da Criança; Proteção legal ao aleitamento materno e mobilização social e Monitoramento dos indicadores de aleitamento materno.

IV - O SisPré-Natal é um software desenvolvido para acompanhamento adequado das gestantes e Recênascidos inserido no Programa nacional de Proteção à saúde da criança de do Sistema Único de Saúde.

Assinale, a seguir, a alternativa correta:

- (A) Os Itens I e III são falsos
- (B) Os itens I, II e III são falsos
- (C) Os itens III é falso
- (D) Os itens IV é falso
- (E) Todos os itens são falsos

Questão 50

I - O termo "Gerência do Cuidado de Enfermagem" tem sido utilizado para caracterizar, principalmente, as atividades dos enfermeiros visando à realização de melhores práticas de cuidado nos serviços de saúde e enfermagem por meio do planejamento das ações de cuidado, da previsão e provisão de recursos necessários para assistência e da potencialização das interações entre os profissionais da equipe de saúde visando uma atuação mais articulada.

II - Nas Diretrizes de Cuidados à Pessoa Idosa - SUS entende-se que o idoso apresenta características peculiares quanto à apresentação, instalação e desfecho dos agravos em saúde, traduzidas pela maior vulnerabilidade a eventos adversos, necessitando de intervenções multidimensionais e multissetoriais com foco no cuidado.

III - Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) – assim como os NAPS (Núcleos de Atenção Psicossocial), os CERSAMs (Centros de Referência em Saúde Mental) e outros tipos de serviços substitutivos que têm surgido no país, são atualmente regulamentados pela Portaria nº 336/GM, de 19 de fevereiro de 2002 e integram a rede do Sistema Único de Saúde, o SUS, mas o primeiro CAPS surgiu na

cidade de São Paulo, em 1986, servindo de modelo para os demais.

IV - Quanto aos recursos financeiros destinados à Vigilância em Saúde, os mesmos compõem o limite financeiro da vigilância em saúde nos estados, municípios e Distrito Federal, e representam o agrupamento das ações das vigilâncias epidemiológica, ambiental e sanitária, ainda que não componham as ações de promoção da saúde. F

V- São funções da Vigilância Epidemiológica no que diz respeito às Doenças Transmissíveis: Coleta de dados; Processamento dos dados coletados; análise e interpretação dos dados processados; Recomendação das medidas de controle apropriadas. Promoção das ações de controle indicadas; Avaliação da eficácia e efetividade das medidas adotadas e Divulgação de informações pertinentes.

Assinale, a seguir a alternativa que tem a sequência correta entre verdadeiras e falsas:

- (A) V-V-F-V-V
- (B) F-V-V-F-F
- (C) F-V-F-F-V
- (D) F-V-F-F-F
- (E) V-V-V-F-V