

CADERNO DE PROVA

Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de São José

Concurso Público • Edital 003/2015/GAB

<http://saudesaojose.fepese.org.br>

S01 | Enfermeiro da Família



Instruções



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade!

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.



29 de novembro



35 questões



das 14 às 17h30



3h30 de duração*

Conhecimentos Gerais

(20 questões)

Língua Nacional

5 questões

Leia o texto.

Desde que o primeiro ser humano foi atingido pelo amor-paixão, senti necessidade de dar nome ao fenômeno que o deixava sem palavras. Mas logo o amante percebeu que o nome não bastava. Era preciso compreender o amor. E vieram as metáforas (como se o chão fugisse debaixo de meus pés, como se meu coração saltasse pela boca, como se o céu partisse em mil pedaços...). Mas compreender não bastava, faltava o outro, aquele que despertava tão agradável desespero. E nasceu a fala amorosa. Mas nem o outro bastava. (...)

Não existe amor mudo – o amor não se completa no outro, mas na palavra.

O amor pede a palavra. In: Treze dos melhores contos de amor da literatura brasileira. Org. Rosa Amanda Strausz.

1. Analise as frases abaixo quanto ao uso correto do sinal indicativo da crase.

1. Falei àquele amigo sobre o caso da doença de amor.
2. Não gostei da peça à que você se referiu.
3. Minha opinião sobre o amor é igual à de todos.
4. “Vou receitar o remédio certo à paciente”, disse o médico.
5. Não fale tal coisa à outras pessoas.

Está **correto** o uso da crase em:

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

2. Analise a veracidade das afirmativas feitas com base no texto.

1. Nomear, compreender ou falar sobre o amor não é suficiente para o amante.
2. A fala amorosa nasceu de uma necessidade do amante.
3. As palavras sublinhadas no texto iniciam orações coordenadas adversativas e criam um contraste em relação à informação apresentada anteriormente.
4. Na frase: “Era preciso compreender o amor”, o termo sublinhado é o sujeito.
5. A frase “E vieram as metáforas” é uma oração coordenada conclusiva e traz a ideia, no texto, de que a ação da frase anterior foi realizada.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 3 e 4.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.

3. Assinale a alternativa **correta** quanto à pontuação.

- a. (X) Para serenar a paixão, propus uma serenata ao luar.
- b. () Não bastava, embora me fosse dada a maior explicação sobre o amor.
- c. () O amor se explicado ao amante, pode render juras eternas e completas.
- d. () E nasceu, um amor incondicional.
- e. () O amor, é uma metáfora eterna.

4. Considere as afirmativas que seguem.

1. O Requerimento é um documento, com suposto apoio legal, específico para fazer um pedido ou solicitação a uma autoridade competente.
2. Um Ofício tem como finalidade o tratamento de assuntos oficiais pelos órgãos da Administração Pública entre si e também com particulares.
3. As partes que compõem o Ofício são: 1. Tipo e número do expediente, seguido da sigla do órgão que o expede; 2. Local e data com alinhamento à direita; 3. Assunto; 4. Destinatário; 5. Texto; 6. Fecho; 7. Assinatura; 8. Identificação do signatário.
4. Quanto à concordância verbal estão corretas as frases: 1. Houveram muitos casos graves de Dengue no município X. 2. Devem haver medicamentos o suficiente para o combate à Dengue, neste hospital.
5. Quanto à regência verbal está correta a frase: "Informei ao paciente sobre sua doença, ele não quis ouvir a palavra do especialista, paciência!"

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas corretas.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 4.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 3 e 5.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 4 e 5.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.

5. Analise as orações abaixo.

1. "O propranolol, substância usada no tratamento da ansiedade, é a nova estrela do combate ao alcoolismo". (Planeta, set.2012)
2. Os ecologistas protestaram contra a queima da floresta.
3. Médicos e pacientes saíram do hospital felizes.
4. Todos estavam confiantes na vitória.
5. O tribunal considerou o réu culpado.

Assinale a alternativa que mostra a **correta** classificação dos termos sublinhados.

- a. () vocativo, adjunto adnominal, predicativo do objeto, verbo intransitivo, predicativo do sujeito.
- b. () adjunto adverbial explicativo, complemento nominal, predicativo do sujeito, verbo transitivo direto, predicativo do objeto.
- c. () aposto, complemento nominal, predicativo do objeto, verbo de ligação, predicativo do sujeito.
- d. () aposto, adjunto adnominal, predicativo do sujeito, verbo intransitivo, predicativo do objeto.
- e. (X) aposto, complemento nominal, predicativo do sujeito, verbo de ligação, predicativo do objeto.

**Legislação e
Temas de Saúde Pública**

15 questões

6. O controle social é um dos princípios do Sistema Único de Saúde e está estabelecido na Lei 8.142/90, a qual afirma que esse se dá por meio de duas instâncias, principalmente:

- a. (X) Conferências e conselhos de saúde.
- b. () Orçamentos participativos e organizações populares.
- c. () Organizações estudantis e organizações não governamentais.
- d. () Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde e Conselho Nacional de Secretários de Saúde.
- e. () Representações de categorias profissionais de saúde e representações do governo.

7. A Portaria 2488/2011, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, determina algumas especificidades da equipe de saúde da família (ESF).

Assinale a alternativa que corresponde **corretamente** a uma dessas especificidades.

- a. () Cada equipe de saúde da família deve ser responsável por, no máximo, 6.000 pessoas.
- b. () O número de pessoas por equipe deve considerar o grau de vulnerabilidade das famílias, sendo que quanto maior o grau de vulnerabilidade, maior deverá ser a quantidade de pessoas a serem atendidas por equipe.
- c. (X) O número de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS e de 12 ACS por ESF.
- d. () Os profissionais de saúde de nível superior podem ser cadastrados em uma ESF com carga horária de 40 horas semanais, ou em duas ESFs com carga horária de 20 horas semanais em cada equipe, totalizando 40 horas semanais.
- e. () A composição mínima das ESF prevista na portaria é 1 médico, 1 enfermeiro, 1 auxiliar de enfermagem, 1 técnico de enfermagem e 3 agentes comunitários de saúde.

8. Assinale a alternativa que indica o componente que **não** está previsto como parte do financiamento federal da Política Nacional de Atenção Básica, de acordo com a Portaria 2488/2011.

- a. () Recursos per capita.
- b. (X) Recursos para contratação de profissionais com formação em saúde coletiva, designados à gestão estratégica das ESF do município.
- c. () Recursos para projetos específicos, tal como o Programa de Requalificação das Unidades Básicas de Saúde.
- d. () Recursos condicionados à implantação de estratégias e programas prioritários, tais como os Núcleos de Apoio à Saúde da Família, Consultórios na Rua, Atenção Domiciliar, Programa Saúde na Escola (PSE).
- e. () Recursos condicionados a resultados e avaliação do acesso e da qualidade, tal como o do Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade (PMAQ).

9. A Portaria 2488/2011, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para sua organização, regula a composição dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) nas modalidades 1 e 2.

Assinale a alternativa que contém uma ocupação que **não** está prevista na Portaria, dentre as ocupações do Código Brasileiro de Ocupações (CBO).

- a. () Nutricionista
- b. () Farmacêutico
- c. () Assistente Social
- d. () Médico Psiquiatra
- e. (X) Médico Cardiologista

10. O Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade na Atenção Básica (PMAQ – AB) tem como objetivo incentivar os gestores a melhorar a qualidade dos serviços de saúde oferecidos aos cidadãos nas Unidades Básicas de Saúde (UBS). A Fase 2 do PMAQ-AB é denominada Certificação, e é constituída por diferentes componentes.

Identifique abaixo as afirmativas que correspondem aos componentes da Fase 2 do PMAQ-AB:

1. Realização de uma prova escrita pelos profissionais da equipe de saúde, para testar seus conhecimentos técnicos.
2. Verificação da aplicação de instrumento de autoavaliação pelas equipes de saúde.
3. Verificação do desempenho em resultados de indicadores de saúde firmados no momento em que a equipe entrou no Programa.
4. Desempenho nos padrões de qualidade verificados por avaliadores externos que visitam as Unidades Básicas de Saúde.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 2 e 4.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

11. O acolhimento é uma das principais diretrizes éticas, estéticas e políticas da Política Nacional de Humanização do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil.

Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) em relação ao assunto.

- () O acolhimento no campo da saúde deve ser entendido, ao mesmo tempo, como diretriz ética/estética/política constitutiva dos modos de se produzir saúde e ferramenta tecnológica de intervenção na qualificação de escuta, construção de vínculo, garantia do acesso com responsabilização e resolutividade nos serviços.
- () O acolhimento tem como principal objetivo a realização de uma triagem dos pacientes para classificação de risco e priorização dos casos mais urgentes.
- () O acolhimento nas Unidades Básicas de Saúde deve ocorrer no início do período de atendimento, antes das consultas agendadas dos profissionais, e deve ser realizado pelo médico e/ou enfermeiro da Equipe de Saúde da Família.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V • V • F
- b. () V • F • V
- c. (X) V • F • F
- d. () F • V • V
- e. () F • V • F

12. De acordo com o artigo 200 da Constituição Federal de 1988, compete ao Sistema Único de Saúde, além de outras atribuições:

- a. (X) Colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- b. () Descentralizar suas ações, com direção única em cada esfera de governo.
- c. () Prover atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas.
- d. () Promover a participação da comunidade em diferentes esferas de atuação.
- e. () Coordenar o desenvolvimento científico e tecnológico em sua área de atuação.

13. Assinale a alternativa **correta** considerando a definição do indicador *taxa de prevalência*.

- a. () Apenas os casos novos do problema de saúde em questão devem ser contabilizados no numerador, evitando-se os casos antigos.
- b. () No denominador da taxa de prevalência são incluídos os indivíduos em risco de serem acometidos pelo agravo, mas não aqueles que já estão doentes.
- c. () O cálculo da taxa de prevalência deve ser baseado na especificação de um período preciso de acompanhamento de uma população em risco.
- d. (X) Os casos de um agravo de interesse devem ser computados no numerador, independentemente de serem novos ou já existentes há algum tempo.
- e. () A taxa de prevalência consiste em um coeficiente bastante útil para avaliar a frequência de agravos à saúde de natureza aguda, incluindo a gripe.

14. Os coeficientes mais utilizados para refletir e avaliar as condições de saúde de uma população são os de:

- a. () Mortalidade, morbidade e letalidade.
- b. (X) Mortalidade, prevalência e incidência.
- c. () Expectativa de vida, natalidade e qualidade de vida.
- d. () Anos potenciais de vida perdidos e anos potenciais de vida perdidos por incapacidade.
- e. () Letalidade e expectativa de vida ao nascimento.

15. Sobre as doenças crônicas, no Brasil, é **correto** afirmar que os casos de hipertensão arterial sistêmica são:

- a. () Caso de notificação internacional.
- b. () Caso de notificação compulsória negativa à autoridade de saúde.
- c. () Casos de notificação compulsória imediata à autoridade de saúde.
- d. () Casos de notificação compulsória à autoridade de saúde.
- e. (X) Registrados no Sistema de Informação da Atenção Básica.

16. Assinale a alternativa que contém **somente** sistemas de informação de saúde utilizados pela Atenção Básica.

- a. () Sistema de Informações em Saúde, Sistema de Informação do Câncer, Pacote Estatístico Stata.
- b. () Sistema de Informações em Saúde, Sistema de Informação do Câncer, Registro de Informações EpilInfo.
- c. (X) Sistema de Acompanhamento do Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento, Sistema de Informações da Atenção Básica e Sistema Nacional de Regulação.
- d. () Sistema de Acompanhamento do Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento, Sistema de Informações da Atenção Básica, Microsoft Excel.
- e. () Registro de Informações EpilInfo, Sistema Nacional de Regulação, Sistema de Informações da Atenção Básica.

17. A proposta de estruturação dos Distritos Sanitários surgiu como uma estratégia para a organização da Rede de Atenção à Saúde, juntamente com a regionalização e a municipalização.

Sobre a conformação dos Distritos Sanitários, assinale a alternativa **correta**.

- a. () Os Distritos Sanitários possuem gestão e financiamento próprios.
- b. () Cada Distrito Sanitário é responsável por uma ação programática em saúde.
- c. () Os Distritos Sanitários são compostos por, no mínimo, um estabelecimento de saúde de cada nível de atenção (uma Unidade Básica, um ambulatório e um hospital).
- d. () Todos os municípios devem constituir pelo menos um Distrito Sanitário, no qual a população tem acesso integral a todas as ações em saúde em todos os níveis de atenção.
- e. (X) O Distrito Sanitário pode coincidir com o território do município, ser parte dele ou, ainda, constituir-se como um consórcio de municípios.

18. A vigilância epidemiológica de agravos em saúde se utiliza, frequentemente, de um recurso denominado *diagrama de controle*.

A construção de tal diagrama se baseia em medidas estatísticas fundamentais, quais sejam:

- a. (X) Média e desvio-padrão
- b. () Média, mediana e desvio-padrão
- c. () Média, moda e amplitude de variação
- d. () Mediana e desvio-padrão
- e. () Moda e desvio-padrão

19. O Planejamento e a programação local de saúde estão previstos como componentes do processo de trabalho das Equipes de Saúde da Família.

Com relação a esses componentes, assinale a alternativa **correta**.

- a. () O planejamento local realizado pelas Equipes de Saúde da Família tem como principal objetivo elaborar o Plano de Saúde e a Programação Anual de Saúde.
- b. () No processo de planejamento local, as equipes de saúde estabelecem as metas a serem alcançadas, e cabe à gestão municipal avaliar o alcance dessas metas e redirecionar as ações das equipes quando estas não são atingidas.
- c. () O plano elaborado no planejamento local com enfoque estratégico não pode ser readaptado durante a sua execução, mesmo que as dificuldades encontradas na prática interfiram na sua viabilidade.
- d. (X) O processo de planejamento local inicia-se pela identificação dos problemas e dos fatores que contribuem para a situação observada, e a partir dessa identificação, definem-se estratégias de intervenção para alcançar as mudanças consideradas necessárias.
- e. () As informações obtidas pelo Agente Comunitário de Saúde através da territorialização são suficientes para compor o diagnóstico que antecede o planejamento local.

20. A presença constante, habitual, de uma doença em determinada área geográfica por um longo período de tempo se refere à definição de:

- a. () Surto.
- b. (X) Endemia.
- c. () Epidemia.
- d. () Doença negligenciada.
- e. () Doença presente com casos esporádicos.

Coluna
em Branco.
(rascunho)

Conhecimentos Específicos

(15 questões)

21. Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) em relação à Portaria 2488, de 21 de outubro de 2011, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica.

- () A Portaria define a organização de Redes de Atenção à Saúde como estratégia para um cuidado integral e direcionado às necessidades da população.
- () De acordo com a Portaria, a função que a Atenção Básica deve cumprir para contribuir com o funcionamento das redes de Atenção à Saúde é coordenar o cuidado.
- () O número de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 500 pessoas por ACS e 12 ACS por equipe de Saúde da Família.
- () Cada equipe de Saúde da Família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000 pessoas, respeitando-se critérios de equidade para esta definição.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V • F • V • F
- b. (X) V • F • F • V
- c. () F • V • V • V
- d. () F • V • F • F
- e. () F • F • V • V

22. O Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas não Transmissíveis no Brasil, 2001-2022, aborda:

- a. () doenças do aparelho respiratório, câncer e diabetes, e os fatores de risco como: uso abusivo de drogas ilícitas, tabagismo, consumo nocivo de álcool, inatividade física, anorexia e bulimia.
- b. () doenças do aparelho respiratório, câncer, hipertensão arterial e doença cardíaca, e os fatores de risco como: tabagismo, consumo nocivo de álcool, inatividade física, alimentação inadequada e obesidade.
- c. () doenças do aparelho circulatório, câncer, hipertensão arterial, e os fatores de risco como: uso abusivo de drogas ilícitas, tabagismo, consumo nocivo de álcool, inatividade física, anorexia e bulimia.
- d. () doenças do aparelho respiratório, doenças do aparelho circulatório, câncer e os fatores de risco como: tabagismo, consumo nocivo de álcool, inatividade física, anorexia, bulimia e obesidade.
- e. (X) doenças do aparelho circulatório, câncer, doenças respiratórias crônicas e diabetes, e os fatores de risco como: tabagismo, consumo nocivo de álcool, inatividade física, alimentação inadequada e obesidade.

23. As plantas medicinais na Atenção Básica podem ser oferecidas à população nas seguintes formas:

- a. () fitoterápico industrializado, fitoterápico manipulado, seca, em cocção.
- b. () seca, fervida, fitoterápico manipulado, em cocção.
- c. () in natura, fervida, fitoterápico industrializado, seca, em ebulição.
- d. (X) in natura, seca, fitoterápico manipulado, fitoterápico industrializado.
- e. () fervida, em ebulição, fitoterápico manipulado, fitoterápico industrializado.

24. Analise as afirmativas abaixo em relação ao acolhimento por demanda espontânea.

1. Para que o acolhimento ocorra de forma efetiva, é necessário que as equipes de saúde reflitam sobre um conjunto de elementos, que vão desde os saberes que subsidiam o atendimento individual em saúde, até a maneira como interagem na organização do processo de trabalho em equipe.
2. O atendimento à demanda espontânea deve ser realizado pelas Unidades Básicas de Saúde, principalmente os casos de pacientes agudos e emergências de menor gravidade.
3. As Unidades de Atenção Básica devem estar inseridas e produzirem concretas relações com o conjunto dos serviços que constituem a rede de Atenção às Urgências no seu município ou em determinada região.
4. Um dos aspectos necessários para que a equipe realize o acolhimento por demanda espontânea, sem sobrecarga, é a incorporação da avaliação de risco e vulnerabilidade, bem como a diversificação das ofertas, facilitando a garantia do acesso com equidade.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- c. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

25. Na Atenção Básica, na consulta à criança de risco ou não, até os 2 anos de idade, recomenda-se que sejam registrados nos gráficos de crescimento:

- a. (X) peso, estatura e perímetro cefálico.
- b. () peso, estatura e índice de massa corporal.
- c. () peso, perímetro cefálico e índice de massa corporal.
- d. () estatura, perímetro torácico e perímetro cefálico.
- e. () estatura, índice de massa corporal e perímetro cefálico.

26. A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa tem como finalidade:

- a. () a recuperação, a manutenção e a promoção da saúde da pessoa idosa, direcionando medidas coletivas e individuais da atenção básica para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde. É alvo dessa política todo cidadão e cidadã brasileiros com 60 anos ou mais de idade.
- b. () a recuperação, a manutenção e a promoção da autonomia e da independência da pessoa idosa, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde. É alvo dessa política todo cidadão e cidadã brasileiros com 65 anos ou mais de idade.
- c. () a recuperação, a manutenção e a promoção da independência e da saúde da pessoa idosa, direcionando medidas coletivas e individuais da atenção básica para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde. É alvo dessa política todo cidadão e cidadã brasileiros com 60 anos ou mais de idade.
- d. () a recuperação, a manutenção e promoção da independência e da saúde da pessoa idosa, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde. É alvo dessa política todo cidadão e cidadã brasileiros com 65 anos ou mais de idade.
- e. (X) a recuperação, a manutenção e a promoção da autonomia e da independência da pessoa idosa, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde. É alvo dessa política todo cidadão e cidadã brasileiros com 60 anos ou mais de idade.

27. Um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos é o conceito de:

- a. () Doença Emergente.
- b. () Doença Reemergente.
- c. () Notificação Compulsória.
- d. (X) Vigilância Epidemiológica.
- e. () Investigação Epidemiológica.

28. Para a qualidade do exame citopatológico, a coleta do material, o acondicionamento e o transporte das amostras são fundamentais para o sucesso das ações de rastreamento do câncer de colo do útero.

Analisar as afirmativas abaixo em relação ao assunto.

1. A amostra é considerada insatisfatória quando a leitura está prejudicada pela presença de sangue, piócitos, artefatos de dessecação, contaminantes externos ou intensa superposição celular, em 50% do esfregaço.
2. O uso de lubrificantes, espermicidas ou medicamentos vaginais deve ser evitado por 48 horas antes da coleta, uma vez que recobrem os elementos celulares, dificultando a avaliação microscópica.
3. A coleta de material não deve ser realizada no período menstrual, deve-se aguardar o 3º dia após o término da menstruação.
4. A coleta do material deve ser realizada na ectocérvice e na endocérvice em lâmina única, sendo que o esfregaço obtido deve ser imediatamente fixado.
5. A amostra de fundo de saco vaginal é também recomendada, pois o material coletado contribui para o diagnóstico oncótico.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 5.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 2 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 5.

29. O manejo das elevações agudas do nível pressórico do usuário na Unidade Básica de Saúde é uma prática frequente.

Segundo a Sociedade Brasileira de Cardiologia, a pressão arterial em adultos com mais de 18 anos é classificada em:

- :
pressão sistólica < mmHg e
pressão diastólica < mmHg.
- :
pressão sistólica < mmHg e
pressão diastólica < mmHg.
- :
pressão sistólica mmHg e
pressão diastólica de mmHg.
- Hipertensão :
pressão sistólica de mmHg e
pressão diastólica de mmHg.
- Hipertensão :
pressão sistólica \geq mmHg e
pressão diastólica < mmHg.

Assinale a alternativa que completa **correta** e sequencialmente as lacunas do texto.

- a. () Ótima • 110 • 80 • Normal • 130 • 85 •
Limítrofe • 130-139 • 85-89 •
estágio 2 • 140-159 • 90-99 •
sistólica isolada • 150 • 90
- b. () Normal • 120 • 80 • Limítrofe • 130 • 85 •
isolada • 130-139 • 85-89 • estágio 1 • 140 • 90
- c. (X) Ótima • 120 • 80 • Normal • 130 • 85 •
Limítrofe • 130-139 • 85-89 •
estágio 1 • 140-159 • 90-99 •
sistólica isolada • 140 • 90
- d. () Ótima • 120 • 80 • Normal • 140 • 85 •
Limítrofe • 130-139 • 85-89 •
estágio 1 • 140-159 • 90-99 •
estágio 2 • 140 • 90
- e. () Ótima • 130 • 85 • Média • 130-139 • 85-89 •
estágio 1 • 140-159 • 90-99 •
sistólica isolada • 140 • 90

30. O acompanhamento pré-natal objetiva assegurar o desenvolvimento saudável da gestação.

Com relação à periodicidade das consultas, assinale a alternativa **correta**.

- a. (X) As consultas devem ser mensais até a 28ª semana, quinzenais entre 28 e 36 semanas e semanais no termo.
- b. () As consultas devem ser mensais até a 28ª semana, quinzenais entre 28 e 36 semanas e com 40 semanas ocorre a alta do pré-natal.
- c. () As consultas devem ser mensais até a 30ª semana, quinzenais entre 30 e 38 semanas, semanais até 40 semanas, quando ocorre a alta do pré-natal.
- d. () As consultas devem ser mensais até a 32ª semana, quinzenais entre 32 e 38 semanas e semanais no termo.
- e. () As consultas devem ser mensais até a 34ª semana, quinzenais entre 34 e 38 semanas e semanais no termo.

31. Casos de suspeita ou confirmação de maus-tratos contra o idoso, devem ser comunicados pelos profissionais de saúde a qualquer um dos seguintes órgãos:

- a. () Conselho Municipal do Idoso, Conselho Estadual do Idoso, Prefeitura e Secretaria de Saúde da sua cidade.
- b. () autoridade policial, Conselho Municipal do Idoso, Conselho Nacional do Idoso, Prefeitura e Secretaria de Saúde da sua cidade.
- c. () Conselho Municipal do Idoso, Conselho Estadual do Idoso, Conselho Nacional do Idoso ou Prefeitura do seu município.
- d. () autoridade policial, Conselho Municipal do Idoso, Conselho Estadual do Idoso, Conselho Nacional do Idoso ou Secretaria de Saúde da sua cidade.
- e. (X) autoridade policial, Ministério Público, Conselho Municipal do Idoso, Conselho Estadual do Idoso ou Conselho Nacional do Idoso.

32. Entre as queixas mais comuns na Atenção Básica, que atende à demanda espontânea, está a descompensação do Diabetes Mellitus.

Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) em relação ao assunto.

- () Os sinais e sintomas de hipoglicemia leve são: fome, tremor, nervosismo, ansiedade, palidez, sudorese, taquicardia e déficit cognitivo leve.
- () Se a hiperglicemia não for diagnosticada oportunamente e tratada adequadamente, pode evoluir para quadros graves de cetoacidose, necessitando de internação hospitalar.
- () Os portadores de diabetes, quando estão com inapetência e ingerindo menos comida, devem ser orientados a usar menos insulina.
- () Para a prevenção de complicações hiperglicêmicas, o usuário de insulina deve ser orientado a procurar uma unidade de saúde se precisar de duas doses extras de insulina regular em 24 h.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. (X) V•V•F•V
- b. () V•V•F•F
- c. () V•F•V•V
- d. () F•V•F•V
- e. () F•F•V•F

33. Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) com relação à saúde do idoso.

- () Entre as alterações normais do envelhecimento estão a sarcopenia, a osteopenia, a redução de água corporal e a redução da capacidade aeróbica.
- () O declínio funcional fisiológico afeta as funções que são essenciais para a manutenção da homeostasia do organismo na velhice.
- () Os idosos portadores de declínio funcional iminente são os que possuem idade \geq a 70 anos, polipatologia (\geq 5 diagnósticos), polifarmácia (\geq 5 drogas/dia), história de internações recentes, emagrecimento significativo não intencional ou risco psicossociofamiliar elevado.
- () As tarefas do cotidiano necessárias para que o indivíduo cuide de si e de sua própria vida são denominadas atividades de vida diária, que são classificadas em básicas, instrumentais e avançadas.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V • F • V • V
- b. () V • F • V • F
- c. (X) V • F • F • V
- d. () F • V • F • V
- e. () F • V • F • F

34. Analise as afirmativas abaixo com relação à notificação compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde públicos e privados.

1. A notificação compulsória imediata é a realizada em até 48 horas, a partir do conhecimento da ocorrência de doença, agravo ou evento de saúde pública.
2. A Hanseníase e a Hepatite viral são doenças de notificação compulsória semanal.
3. O Botulismo, o Cólera e a Varíola são doenças de notificação compulsória semanal.
4. A notificação compulsória negativa deve ser realizada semanalmente à autoridade de saúde, informando que não foi identificado nenhuma doença, agravo ou evento de saúde pública.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 2 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 3 e 4.

35. O Programa Nacional de Controle do Tabagismo (PNCT) objetiva reduzir a prevalência de fumantes e a consequente morbimortalidade dos usuários.

Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) em relação ao assunto.

- () A nicotina é uma droga psicoativa que causa dependência, que age no sistema nervoso central como a cocaína, e chega ao cérebro em torno de 7 a 19 segundos.
- () O Tabagismo é classificado como doença e está inserido no Código Internacional de Doenças (CID-10) no grupo de transtornos mentais e de comportamento, devido ao uso de substância psicoativa.
- () A fumaça que sai da ponta do cigarro contém a mesma quantidade de nicotina, monóxido de carbono e substâncias cancerígenas que a fumaça que o fumante inala.
- () A qualidade de vida da pessoa melhora ao parar de fumar, pois após 2 horas, não há mais nicotina circulando no sangue; após 8 horas, o nível de oxigênio no sangue é normalizado e após 2 dias o olfato e o paladar melhoram.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V•V•V•F
- b. (X) V•V•F•V
- c. () V•F•F•V
- d. () F•V•F•F
- e. () F•F•V•V

Coluna
em Branco.
(rascunho)



FEPESE • Fundação de Estudos e Pesquisas Socioeconômicos
Campus Universitário • UFSC • 88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3953-1000 • <http://www.fepese.org.br>