

**SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS**

**01.** O conceito de demanda é estritamente econômico, significando “o volume de bens e serviços que a comunidade está disposta a adquirir a determinados preços”. Neste sentido, a demanda por serviços de saúde é determinada em função de diversos fatores. A esse respeito, assinale a afirmativa verdadeira.

- A) A renda pessoal não é fator determinante da demanda por serviços de saúde.
- B) A importância que as pessoas atribuem aos serviços de saúde tem influência sobre a demanda dos mesmos.
- C) O preço dos serviços de saúde não influencia a demanda.
- D) A renda pessoal e o preço dos serviços não se aplicam ao mercado de serviços de saúde.

**02.** Os benefícios resultantes do tratamento de um caso de tuberculose trazem grande soma de vantagens não apenas para o paciente como para todos aqueles que com ele convivem e a comunidade em geral. Esses benefícios são vistos como

- A) externalidades.
- B) custo-oportunidade.
- C) eficiência.
- D) custo-benefício.

**03.** O impacto ou efeito de uma intervenção em saúde que gera um resultado sanitariamente desejável, ou seja, a probabilidade de um indivíduo ou conjunto de pessoas se beneficiarem da aplicação de um procedimento ou técnica, em condições ideais de atenção, é denominada

- A) eficácia
- B) efetividade
- C) eficiência
- D) equidade

**04.** O modelo assistencial ou modelo de atenção, segundo Paim (2002), não é uma forma de organizar serviços de saúde nem um modo de administrar o sistema e os serviços de saúde. Assinale a afirmativa verdadeira.

- A) O modelo assistencial é entendido como um conjunto de normas ou exemplos a serem seguidos.
- B) O modelo médico-assistencial privatista contempla o conjunto dos problemas de saúde de toda a população.
- C) O modelo assistencial é uma dada forma de combinar técnicas e tecnologias para resolver problemas e atender necessidades de saúde individuais e coletivas.
- D) O modelo assistencial sanitário contempla a totalidade da situação de saúde, preocupando-se com os determinantes mais gerais da situação sanitária.

**05.** O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde - SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. As prioridades são estabelecidas por meio de metas. **NÃO** são prioridades do Pacto pela Vida para 2006:

- A) saúde do idoso e promoção da saúde.
- B) acidentes e violências
- C) câncer de colo de útero e de mama.

D) promoção da saúde e atenção básica.

**06.** As Regiões de Saúde são recortes territoriais inseridos em um espaço geográfico contínuo, identificadas pelos gestores municipais e estaduais, onde deve ser organizada a rede de ações e serviços de saúde. Cabe ao Conselho Estadual de Saúde a aprovação do desenho das

- A) regiões intramunicipais e intraestaduais.
- B) regiões intraestaduais e fronteiriças.
- C) regiões intraestaduais e interestaduais.
- D) regiões interestaduais e fronteiriças.

**07.** No eixo da Regulação da Atenção à Saúde e Regulação Assistencial do Pacto de Gestão são estabelecidas diretrizes, metas e conceitos. Os Complexos Reguladores são entendidos como

- A) um instrumento de planejamento da assistência.
- B) um conjunto de normas de controle do atendimento.
- C) um processo de auditoria assistencial.
- D) uma estratégia de regulação assistencial.

**08.** Os países em geral, segundo Mendes (2002), apresentam os mesmos objetivos para a organização dos seus sistemas de serviços de saúde. Assinale a alternativa que **NÃO** é um objetivo destes sistemas.

- A) A cobertura dos serviços de saúde.
- B) O alcance de um nível ótimo de saúde.
- C) A eficiência dos serviços de saúde.
- D) O acolhimento dos cidadãos.

**09.** Os sistemas de serviços de saúde para alcançarem seus objetivos devem desempenhar certas funções. Estas funções podem ser agrupadas em macrofunções. Marque a alternativa verdadeira.

- A) O sistema de serviços de saúde está sujeito a três formas de regulação.
- B) Na auto-avaliação o controle do sistema de serviços de saúde é delegado às profissões de saúde.
- C) O modelo regulatório tecnocrático é uma forma de regulação mercadológica.
- D) A auditoria clínica é trabalhada a partir de dois enfoques: a revisão implícita e o uso de eventos-sentinelas.

**10.** A Lei Orgânica da Saúde estabelece a vigilância sanitária, a vigilância epidemiológica, a saúde do trabalhador e a assistência terapêutica, como campos de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS. Assinale a alternativa verdadeira.

- A) O controle de bens de consumo que, direta e indiretamente, se relacionam com a saúde, é uma ação de vigilância epidemiológica.
- B) O conhecimento dos fatores condicionantes da saúde individual ou coletiva é uma ação do campo da assistência terapêutica
- C) O controle da prestação de serviços que se relacionam direta e indiretamente com a saúde é uma ação da vigilância sanitária.
- D) A saúde do trabalhador é entendida como um conjunto de atividades que, através da vigilância sanitária, promovem e protegem a saúde dos trabalhadores.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**11.** O exercício de enfermagem incumbe ao enfermeiro, como integrante da equipe de saúde, as seguintes atividades:

- A) prescrição da assistência de enfermagem.
- B) cuidados direto a pacientes graves.
- C) consulta de enfermagem.
- D) execução do parto sem distocia.

**12.** O dispositivo de uma ostomia deve ser trocado a qualquer momento em que o paciente se queixe de prurido ou dor na área peri-estoma, mas as trocas rotineiras ocorrem

- A) diariamente, após o jantar.
- B) diariamente, pela manhã.
- C) a cada 5 a 7 dias.
- D) a cada 5 a 7 horas.

**13.** A Enfermagem é regulamentada pela Lei do Exercício Profissional n.º 7.498, que dispõe sobre o exercício da profissão e destaca todas as funções da equipe de enfermagem. Dentre estas funções, destaca as privativas do enfermeiro. Assinale uma das funções privativas do enfermeiro, segundo a referida lei.

- A) Prescrição de medicamentos previamente estabelecidos em programa de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição de saúde.
- B) Prestar assistência de enfermagem à gestante, parturiente, puérpera e ao recém-nascido.
- C) Prestar cuidados de enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam conhecimentos científicos adequados e capacidade de tomar decisões imediatas.
- D) Participação como membro da equipe de saúde, na elaboração, execução e avaliação dos planos de assistência à saúde.

**14.** O Código de Ética de Enfermagem leva em consideração a necessidade e o direito de assistência de enfermagem à população e dispõe sobre os direitos, as responsabilidades e os deveres do enfermeiro. Em relação aos direitos do profissional, torna-se imperativo

- A) exercer suas atividades com justiça, competência, responsabilidade e honestidade, assegurando uma assistência livre de danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência.
- B) respeitar a vida, a dignidade e os direitos da pessoa humana em todo o seu ciclo vital, assegurando uma assistência livre de danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência.
- C) exercer a profissão com autonomia, respeitando os preceitos éticos e legais da enfermagem, por meio de uma assistência livre dos riscos e conseqüências que possam ocorrer.
- D) suspender suas atividades, individual ou coletiva, quando a instituição pública ou privada para a qual trabalhe não oferecer condições mínimas para o

exercício profissional, ressalvadas as situações de urgência e emergência.

**15.** O processo de enfermagem serve como base para identificar os diagnósticos de enfermagem e determina a necessidade do paciente para o cuidado assistencial. Consiste, prioritariamente, em

- A) identificar os problemas necessários às prescrições de enfermagem e à evolução de enfermagem subseqüentes.
- B) envolver o paciente e família ou os profissionais no contexto do plano de cuidado visando a recuperação.
- C) identificar alterações que precisam ser feitas nos diagnósticos de enfermagem, metas e problemas interdependentes e resultados esperados.
- D) identificar os problemas interdependentes específicos para prescrição de enfermagem.

**16.** A teoria utilitarista, a teoria kantiana, a teoria contratualista e a teoria relativista são teorias referentes à formação dos preceitos éticos. Pode-se afirmar que

- A) a teoria utilitarista propõe que o conceito ético seja extraído do fato de que cada um deve se comportar de acordo com os princípios universais.
- B) a teoria utilitarista tem como pressuposto que o ser humano assumiu a obrigação de se comportar de acordo com as regras morais.
- C) a teoria utilitarista reconhece que os fatos morais são relativos a sociedades particulares. Assim sendo, o que é ético para alguns pode não o ser para outros.
- D) a teoria utilitarista é a teoria ética consequencialista, segundo a qual a obrigação moral é promover imparcialmente o bem estar.

**17.** Ao iniciar a visita domiciliar ao paciente idoso, o enfermeiro deve identificar os riscos de obstrução nas áreas de deambulação, potenciais riscos de incêndio, poluição de água, instalações hidrossanitárias e posteriormente fazer a avaliação do paciente e estabelecer um plano de cuidado, que inclui

- A) realizar orientação verbal do cliente e da família e abordar a necessidade de recursos adicionais.
- B) enfatizar o diagnóstico médico e as informações detalhadas e específicas sobre as limitações funcionais do paciente.
- C) avaliar a capacidade do autocuidado do paciente e da família e a necessidade de recursos adicionais.
- D) enfatizar o diagnóstico médico, que deve refletir o diagnóstico de enfermagem ou problemas do paciente.

**18.** Marque um dos diagnósticos de enfermagem identificado no paciente diabético.

- A) Nutrição alterada relacionada com o desequilíbrio de insulina, alimento e atividade física.
- B) As complicações macrovasculares diabéticas resultantes de alteração nos vasos de médio e grosso calibre.
- C) As complicações neuropáticas resultantes de alteração dos nervos centrais e periféricos.

D) Nutrição alterada relacionada ao desequilíbrio da ingesta calórica atividade física do paciente.

**19.** Na fase de emergência do cuidado a grandes queimados, a terapia de reposição hídrica venosa, devido às alterações hidroeletrólíticas nas primeiras 48 horas inclui

A) colóides (sangue total, plasma e expansores plasmáticos), importantes porque o volume sangüíneo tem uma redução significativa nas primeiras 48 horas.

B) cristalóides e colóides são igualmente indispensáveis, pois a queimadura resulta em diminuição brusca do hematócrito e hemoglobina e deficiência na bomba de potássio.

C) cristalóides/eletrólitos (soro fisiológico ou ringer com lactato), importantes por restabelecer o equilíbrio hídrico e contribuírem com a restauração dos níveis plasmáticos.

D) colóides, eletrólitos e glicose hipertônica são igualmente indispensáveis, pois a infusão aumenta a osmolaridade sérica e reduz o edema pulmonar e do espaço intersticial.

**20.** O aparelho gessado é utilizado para imobilizar a fratura reduzida, corrigir deformidades e estabilizar as articulações, o que restringe os movimentos do paciente no leito. Porém, se a pressão do tecido mole subjacente não for uniforme pode desencadear problema lesivo denominado

A) síndrome compartimental.

B) cianose de extremidades.

C) edema intersticial.

D) úlcera por pressão.

**21.** Marque a doença que é transmitida por vírus.

A) Dengue.

B) Sífilis.

C) Tuberculose.

D) Toxoplasmose.

**22.** São doenças consideradas oportunistas, causadas por protozoários, no paciente com a síndrome da imunodeficiência adquirida (AIDS):

A) tuberculose e salmonelose.

B) candidíase e histoplasmose.

C) salmonelose e histoplasmose.

D) criptosporidíase e isosporíase.

**23.** As intervenções terapêuticas de enfermagem para as alucinações envolvem

A) a visão do funcionamento normal da família e visão de paciente em relação a sua família.

B) compreensão das características da alucinação e a identificação do nível de ansiedade relacionado.

C) compreensão das características do humor da família e apoio as hierarquias da família.

D) participação nas alucinações e compreensão do comportamento dos pacientes com a família.

**24.** As intervenções voltadas aos grupos que mostram sintomas iniciais de um transtorno emocional, mas que readquirem um nível pré-

tratamento mediante uma intervenção agressiva são chamadas prevenção

A) secundária.

B) primária.

C) terciária.

D) quaternária.

**25.** A psicofarmacologia é o tratamento de crescimento mais rápido na prática atual da psiquiatria, e o enfermeiro psiquiátrico presta uma contribuição única à implementação dessa estratégia de tratamento. Assim sendo, marque a alternativa que relata apenas sinais de toxicidade do lítio, droga utilizada no tratamento de transtorno de humor.

A) Delírios, alucinações, incoerência, redução da fala e prejuízo na atenção.

B) Delírios, apatia, ilogicidade, catatonia e redução da fala.

C) Pulso irregular, alteração no ECG, prejuízo da consciência, coma e morte.

D) vômitos, letargia, prejuízo da consciência, apatia e ilogicidade.

**26.** A duração da quimioprofilaxia pós-exposição ao HIV deve ser de

A) 28 dias.

B) 14 dias.

C) 21 dias.

D) 45 dias.

**27.** Profissionais de saúde expostos ao vírus da hepatite B (HBV) que sejam vacinados previamente para hepatite B, para que a resposta vacinal seja comprovada deverão realizar a quantificação do

A) HBeAg

B) anti-HBc

C) anti-HBs

D) HBsAg

**28.** A toxemia gravídica é uma doença multissistêmica que pode acometer a gestante. Sobre a toxemia gravídica é correto afirmar que ocorre habitualmente

A) no final da prenhez, e caracteriza-se por hipertensão, edema e proteinúria.

B) no início da prenhez, e caracteriza-se por hipertensão, edema e proteinúria.

C) no início da prenhez, e caracteriza-se por hipotensão, edema e proteinúria.

D) no final da prenhez, e caracteriza-se por hipotensão, edema e proteinúria.

**29.** Os tempos do mecanismo do parto fisiológico, de apresentação cefálica em bacia ginecóide são basicamente três, na seguinte seqüência:

A) insinuação, desprendimento e descida.

B) desprendimento, insinuação e descida.

C) insinuação, descida e desprendimento.

D) desprendimento, descida e insinuação.

**30.** As fases do Planejamento Normativo (PN) ou tradicional são: diagnóstico, determinação dos

objetivos, estabelecimento de prioridades, seleção dos recursos disponíveis, estabelecimento do plano operacional, desenvolvimento e aperfeiçoamento. É correto afirmar que

- A) o levantamento dos recursos necessários é realizado após o estabelecimento das ações prioritárias para atender as metas e objetivos.
- B) na fase do diagnóstico é importante aplicar-se o critério da racionalidade definindo os objetivos e os recursos disponíveis.
- C) o estabelecimento do plano operacional prioriza o sistema social, o sistema técnico, a coordenação e as estratégias.
- D) a fase de desenvolvimento envolve o conteúdo, a extensão do tempo, a amplitude e as condições ambientais.

**31.** O Planejamento Estratégico Situacional (PES) é um método que trabalha no processamento dos problemas atuais, problemas potenciais e dos macroproblemas. Isto posto, delinea-se o Triângulo de Governo representado pelas vértices:

- A) poder político, poder econômico e governabilidade.
- B) projeto de Governo, capacidade de governo e poder econômico.
- C) capacidade de governo, poder político e governabilidade.
- D) projeto de Governo, governabilidade e capacidade de governo.

**32.** A dimensão do desenvolvimento da cidadania é uma das dimensões que compõem o processo de trabalho gerencial. Esta dimensão corresponde

- A) aos aspectos mais gerais e instrumentais do trabalho, recursos humanos, recursos materiais e físicos.
- B) ao caráter de negociação presente no lidar com as relações de trabalho na equipe de saúde e nas relações de unidade com a comunidade.
- C) à articulação do trabalho gerencial ao projeto que se tem a empreender e distribuição dos poderes.
- D) ao entendimento de gerência como atividade que tem como perspectiva a emancipação dos sujeitos sociais (agentes e clientes).

**33.** Marque a opção que fornece imunidade passiva e está indicada para pessoas expostas ao vírus da hepatite B.

- A) Imunoglobulina para a hepatite B.
- B) Vacina para hepatite B.
- C) Interferon.
- D) Interferon peguilado.

**34.** A vacina para hepatite B para adultos imunocompetentes deve ser administrada por via intramuscular em três doses, sendo a segunda e terceira doses administradas, respectivamente, em

- A) 1 e 4 meses após a primeira dose.
- B) 2 e 4 meses após a primeira dose.
- C) 2 e 6 meses após a primeira dose.
- D) 1 e 6 meses após a primeira dose.

**35.** Os adultos imunossuprimidos, inclusive aqueles que se submeteram a esplenectomia, devem ser vacinados contra

- A) tétano, hepatite B e hepatite C.
- B) pneumococo, meningococo e *Hemophilus influenzae*.
- C) tétano, sarampo e tuberculose.
- D) sarampo, varicela e *Hemophilus influenzae*.

**36.** Sobre a prática do auto-exame de mama, em prol da prevenção do câncer, prioritariamente, deve ser

- A) realizada apenas pelos profissionais de saúde na clínica ginecológica.
- B) realizada por todas as mulheres, independente da consulta com qualquer profissional de saúde.
- C) realizada pelos profissionais durante consulta especializada.
- D) realizada pelos homens e pelas mulheres, independente da consulta com qualquer profissional de saúde.

**37.** As alterações estruturais e funcionais no coração e nos vasos sanguíneos contribuem para o aumento na pressão arterial devido à placa aterosclerótica e vasodilatação prejudicada que ocasiona

- A) hipertensão sistólica e diastólica, que são mais comuns em idosos.
- B) hipertensão sistólica isolada, que é mais comum em idosos.
- C) hipertensão primária, que é comum em idosos.
- D) hipertensão secundária, que é comum em jovens.

**38.** A colite ulcerativa é uma doença inflamatória recorrente das camadas mucosas e submucosas do cólon e reto com abscessos com grumos de criptas. Inicia-se no reto e afeta todo o cólon, que geralmente evolui para cirurgia. Quando o reto e cólon estão gravemente afetados, isto resulta numa

- A) transversostomia em alça.
- B) anastomose da válvula íleo-cecal.
- C) colectomia total com ileostomia.
- D) sigmoidostomia em alça.

**39.** Para um paciente portador de qualquer tipo de ostomia, o diagnóstico de enfermagem “risco de integridade cutânea diminuída, relacionada com a irritação da pele peri-estomal” pode estar presente, devido sua localização e tipo de efluente. Indique o tipo de ostomia que mais necessita de prevenção de lesão de pele.

- A) Ileostomia.
- B) Jejunostomia.
- C) Sigmoidostomia.
- D) Transversostomia.

**40.** Marque sintomas manifestados por um paciente com infecção do trato urinário (ITU):

- A) anúria, presença de dor abdominal, piúria e prurido.
- B) hematúria, dor pélvica, prurido e polaciúria.
- C) presença de dor na região supra-púbica, poliúria, urgência urinária e cistite.

D) presença de dor lombar, polaciúria, piúria e hematuria.

**41.** A incontinência urinária por estresse, descrita por NANDA, como a perda de pelo menos 50 mL de urina por pressão abdominal aumentada, tem como prescrição de enfermagem proposta pela NIC e como resultados obtidos por NOC, respectivamente:

A) cateterismo urinário intermitente – incontinência urinária.

B) exercícios da musculatura pélvica – controle dos sintomas.

C) cateterismo urinário intermitente – estado de infecção.

D) exercícios da musculatura – controle total da incontinência.

**42.** O ostoma traqueal decorrente de cirurgia de câncer laríngeo tem como objetivos:

A) restabelecer a fala e estabelecer uma comunicação entre pacientes, profissionais e família.

B) estabelecer a terapia da fala adequada que estava prejudicada devido à localização do câncer.

C) erradicar o câncer e fazer estadiamento do tumor com vista a realização de radioterapia.

D) fluir ar aos pulmões e impedir a aspiração de alimentos e de líquidos para dentro dos pulmões.

**43.** A obstrução do intestino a nível do delgado provoca edema, congestão, necrose com perfuração da parede intestinal com dor em cólica. O tratamento **NÃO** cirúrgico inclui:

A) realizar sondagem gástrica para monitorar o desequilíbrio hidroeletrólítico, avaliar e medir o débito gástrico.

B) realizar sondagem gástrica para administrar a dieta e monitorar o estado nutricional.

C) manter a sondagem gástrica para descomprimir o estômago e aliviar a dor do paciente.

D) manter a sondagem gástrica para descomprimir o estômago e o intestino afetados pela obstrução.

**44.** As pessoas expostas à varicela (catapora) por meio de infecção primária ou por vacinação não se encontram em risco de infecção após exposição a pacientes portadores de

A) sarampo.

B) rubéola.

C) varíola.

D) herpes zóster.

**45.** Marque a doença causada pela espiroqueta *Borrelia burgdorferi*, que nos estágios mais avançados, são possíveis as manifestações neurológicas, variando desde a paralisia de Bell até uma síndrome semelhante a Guillain-Barré ou demência.

A) Doença de Lyme.

B) Leishmaniose.

C) Salmonelose.

D) Doença de Crohn.

**46.** O enfermeiro tem papel importante na recuperação e reabilitação do paciente laringectomizado na realização das ações no cuidado domiciliar. Portanto, deve

A) tranquilizar o paciente e família sobre os cuidados com a traqueostomia, que mesmo no domicílio serão realizados por profissionais.

B) instruir a família ao prestar cuidados ao aspirar as secreções traqueobrônquicas utilizando técnicas estéreis.

C) instruir o paciente e família sobre o autocuidado quanto a aspiração e as medidas de emergência com a traqueostomia e com o estoma.

D) instruir apenas o paciente sob a supervisão da família a realizar cuidados relativos a aspiração e higiene.

**47.** Os pacientes ortopédicos que se submetem a cirurgia de quadril, reconstituição do joelho e outra cirurgia em membro inferior têm risco aumentado da seguinte complicação pós-operatória:

A) insuficiência respiratória.

B) trombose venosa profunda.

C) imunossupressão.

D) insuficiência cardíaca.

**48.** São consideradas contra-indicações para instalação de cateteres centrais em via periférica:

A) livedo reticular, varises e enfizema subcutâneo.

B) dermatite, celulite e queimadura.

C) flebite, alteração na malha vascular e varises.

D) vasos coperroses, flebite e livedo reticular.

**49.** A hipocalcemia aumenta a irritabilidade do sistema nervoso central desencadeando no paciente:

A) câimbras musculares

B) convulsões

C) vômitos

D) língua seca

**50.** São sinais e sintomas cutâneos do infarto agudo do miocárdio (IAM) ou síndrome coronariana aguda (SCA), decorrentes da estimulação simpática por perda da contratilidade, que podem indicar choque cardiogênico:

A) dispnéia, taquipnéia, estertores e vômitos

B) ansiedade, inquietação, tontura e taquipnéia

C) náuseas, vômitos, dispnéia e estertores

D) palidez, pele fria, pegajosa e sudoreica