

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