



**01. Considerando a Política Nacional de Atenção Básica em vigência, assinale a alternativa que exprime CORRETAMENTE aspectos relacionados aos princípios gerais da Estratégia Saúde da Família.**

- A) A atenção básica está contida e visa reorganizar a Estratégia Saúde da Família.
- B) O diagnóstico situacional de saúde deve servir à organização do trabalho das necessidades de saúde da população pela lógica da demanda espontânea.
- C) O foco principal das ações de saúde operacionalizadas da Estratégia de Saúde da Família deve ser o indivíduo em todas as suas especificidades.
- D) As ações de saúde operacionalizadas pelas Equipes de Saúde da Família devem resultar de programações pactuadas com a comunidade e devem ser baseadas no diagnóstico situacional do território.
- E) A atuação das equipes de Saúde da Família deve ser planejada, visando ao alcance de resultados mais eficazes, de acordo com as especialidades dos profissionais disponíveis no município.

**02. A garantia ao usuário de uma atenção que abranja as ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema de saúde se refere ao princípio do Sistema Único de Saúde denominado**

- A) Universalidade.
- B) Hierarquização.
- C) Integralidade.
- D) Acessibilidade.
- E) Resolutividade.

**03. Em relação à Lei 8142, de 28 de dezembro de 1990, analise as afirmativas abaixo.**

- I. A presença dos usuários nos Conselhos de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos integrantes do colegiado e espelha uma conquista do SUS.*
- II. Os Conselhos de Saúde atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.*
- III. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, é composto por representantes do governo, prestadores de serviços, profissionais e usuários.*
- IV. Para que um Conselho funcione de forma adequada, é necessário que sua composição seja representativa e tenha legitimidade. A participação do conselheiro é voluntária e não remunerada.*

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todas estão corretas.
- B) I e III estão corretas, porém II e IV estão incorretas.
- C) Apenas I, II e III estão corretas.
- D) Apenas II, III e IV estão corretas.
- E) Apenas a IV está correta.

**04. Em relação aos princípios gerais da Atenção Básica, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, devendo ser desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias.
- B) Utiliza tecnologias de elevada complexidade e baixa densidade, que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância.
- C) Caracteriza-se como a porta de entrada preferencial dos usuários ao sistema de saúde, orientando-se, dentre outros, pelos princípios da acessibilidade e coordenação do cuidado.
- D) Estimula a participação popular e o controle social, devendo, também, realizar avaliação e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados.
- E) Caracteriza-se por executar ações de promoção à saúde em detrimento das ações de diagnóstico e tratamento, que são de competência dos serviços de média e alta complexidade.

**05. Em relação à Estratégia de Saúde da Família, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) É considerada um modelo de atenção primária à saúde, focado na unidade familiar e em território definido.
- B) Desenvolve atividades de acordo com o planejamento realizado com base no diagnóstico situacional.
- C) Tem como equipe mínima um médico, um enfermeiro, um auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
- D) Tem caráter complementar em relação à rede de Atenção Básica tradicional.
- E) Tem como atribuições comuns a todos os profissionais da equipe participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.

**06. Em relação ao Sistema Único de Saúde, é INCORRETO afirmar.**

- A) As organizações privadas de saúde participam da oferta de serviços aos SUS, em caráter complementar, quando demandadas em função da insuficiência na disponibilidade de serviços públicos.
- B) É um produto da Reforma Sanitária Brasileira originado do movimento sanitário, processo político que mobilizou a sociedade brasileira para propor novas políticas e novos modelos de organização de sistema, serviços e práticas de saúde.
- C) A sua base jurídico-legal defende uma concepção de saúde relacionada à ausência de doenças e à higidez física e mental, embora o movimento sanitário entenda a saúde numa concepção ampliada.
- D) É integrante do sistema brasileiro de proteção social e junto com o Sistema de Previdência Social e o Sistema Único de Assistência Social compõem o tripé da seguridade social, estabelecido na Constituição.
- E) Há descentralização político-administrativa com ênfase na municipalização da gestão dos serviços e das ações de saúde.

**07. O Pacto pela Vida é um compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Todas as alternativas abaixo são prioridades pactuadas, EXCETO.**

- A) Controle do câncer de colo do útero e de mama.
- B) Redução da mortalidade por causas externas.
- C) Redução da mortalidade infantil e materna.
- D) Promoção da saúde.
- E) Saúde do idoso.

**08. Em relação à proposta conhecida como de Vigilância em Saúde, é CORRETO afirmar.**

- A) É composta pelas ações de vigilância, promoção, prevenção e controle de doenças e agravos à saúde, devendo constituir-se em um espaço de articulação de conhecimentos e técnicas vindas da epidemiologia.
- B) As ações de vigilância em Saúde, em sua concepção ampliada, referem-se à vigilância ambiental.
- C) As práticas de vigilância em saúde não têm sido os espaços de incorporação de profissionais de diversas categorias.
- D) As ações de Vigilância em Saúde estão orientadas pela ampliação dos objetos de intervenção nos territórios, a partir da centralização das “vigilâncias” ambiental, sanitária e epidemiológica.
- E) A noção de Vigilância em Saúde surgiu no contexto de integração das práticas de saúde no território do Distrito sanitário, a partir de uma incorporação acrítica da proposta de Leavell e Clarke.

**09. A estratégia do Programa de Saúde da Família atua mediante ações dentro das áreas de prevenção primária, secundária e terciária. Em relação aos níveis de prevenção e suas ações específicas, correlacione a segunda coluna de acordo com a primeira.**

PRIMEIRA COLUNA	SEGUNDA COLUNA
<i>I. Promoção à Saúde</i>	( ) <i>Tratamento para evitar a progressão da doença</i>
<i>II. Proteção específica</i>	( ) <i>Reinserção social de portador de transtorno mental</i>
<i>III. Prevenção secundária</i>	( ) <i>Alimentação adequada</i>
<i>IV. Prevenção terciária</i>	( ) <i>Imunização</i>

**Assinale a alternativa que corresponde à seqüência CORRETA de cima para baixo.**

- A) III, IV, I, II.
- B) III, II, I, IV.
- C) III, I, IV, II.
- D) IV, II, III, I.
- E) III, II, IV, I.

**10. Em relação aos modelos assistenciais, correlacione a segunda coluna de acordo com a primeira.**

PRIMEIRA COLUNA	SEGUNDA COLUNA
<i>I. Modelo médico-assistencial privatista</i>	( ) <i>Toma por objeto de trabalho os modos de transmissão e fatores de risco das diversas doenças.</i>
<i>II. Modelo sanitarista</i>	( ) <i>Amplia o objeto além das determinações clínico-epidemiológicas no âmbito individual e coletivo, considerando os determinantes sociais.</i>
<i>III. Vigilância da Saúde</i>	( ) <i>Privilegia o médico, tomando como objeto a doença.</i>

**Assinale a alternativa que corresponde à seqüência CORRETA de cima para baixo.**

- A) II, I, III.
- B) III, II, I.
- C) II, III, I.
- D) III, I, II.
- E) I, II, III.

**11. O princípio da equidade no Sistema Único de Saúde (SUS) significa**

- A) que o sistema de saúde deve atender a todos, sem distinções ou restrições, oferecendo toda atenção necessária, sem qualquer custo.
- B) capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.
- C) acesso aos benefícios e serviços de saúde às populações urbanas e rurais.
- D) assegurar a articulação da saúde com outras políticas públicas, que tenham repercussão na qualidade de vida dos indivíduos.
- E) atenção à saúde sem privilégios ou preconceitos, disponibilizando recursos e serviços de forma justa, de acordo com as necessidades de cada um.

**12. Sabendo-se que, no documento Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), do Ministério da Saúde, estão definidas as características do processo de trabalho das equipes de Saúde da Família, assinale a alternativa que NÃO corresponde às características estabelecidas na PNAB.**

- A) Humanização das práticas de saúde mediante o estabelecimento de um vínculo entre os membros da equipe e a população.
- B) Adscrição de famílias que vivem numa base territorial e populacional delimitada.
- C) Agendamento de consultas através dos agentes comunitários de saúde.
- D) Cadastramento das famílias e dos indivíduos da área de abrangência da unidade.
- E) Desenvolvimento de ações educativas que possam interferir no processo saúde-doença da população.

**13. Em relação à vigilância epidemiológica, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Os profissionais de saúde no exercício da profissão são obrigados a comunicar aos gestores do SUS a ocorrência de casos suspeitos ou confirmados das doenças de notificação compulsória, da relação nacional de notificação compulsória.
- B) A investigação epidemiológica é um trabalho de campo realizado a partir da notificação dos casos de doença de notificação.
- C) A vigilância epidemiológica é aplicada a variados problemas de saúde pública, além das doenças transmissíveis, a exemplo das malformações congênitas, dos acidentes e das doenças profissionais.
- D) São funções da vigilância epidemiológica: coletar, processar e analisar dados sobre a saúde da população.
- E) Os gestores municipais e estaduais do SUS podem excluir doenças e agravos no elenco de doenças de notificação compulsória, em seu âmbito de competência, de acordo com o seu perfil epidemiológico local.

**14. Tomando-se como referência Rouquayrol (2003), assinale a definição CORRETA em relação à estratégia de Saúde da Família.**

- A) É um programa de saúde voltado para os pobres, com utilização de baixa tecnologia e com pouco investimento financeiro.
- B) Propõe-se a trabalhar com o princípio da vigilância à saúde, com responsabilidade integral sobre a população da área abrangência.
- C) É um programa que está fundamentado no médico de família, com formação de médico generalista.
- D) É uma forma de intervenção vertical e paralela às atividades dos serviços de saúde.
- E) É uma forma de intervenção substitutiva, que, na prática, significa a exclusão das outras modalidades de atenção ambulatorial.

**15. É de competência do Agente Comunitário de Saúde todas as alternativas abaixo, EXCETO.**

- A) Acompanhar o estado vacinal das crianças de zero a um ano de idade.
- B) Identificar as condições do ambiente físico e social que constituem risco para a saúde de indivíduos e populações.
- C) Realizar o acompanhamento de microáreas, utilizando os indicadores definidos pela respectiva equipe de saúde da família.
- D) Aferir a pressão arterial, quando realizar visita a pacientes hipertensos.
- E) Priorizar os problemas de saúde de cada microárea, segundo critérios estabelecidos pela equipe de saúde.

**16. "...Não existe membro mais perigoso da nossa profissão do que aqueles nela nascidos, os especialistas".**

**Com essa frase de Osler, 1892, Bárbara Starfield inicia seu livro conceituando a Atenção Primária à Saúde. Sobre esta, analise as assertivas abaixo e responda V para Verdadeiro e F para Falso.**

- ( ) *É o primeiro nível de contato dos indivíduos, da família e da comunidade com o sistema nacional de saúde.*
- ( ) *Atenção à saúde o mais próximo possível do local onde as pessoas vivem e trabalham, consistindo no primeiro elemento de um processo de atenção continuada à saúde.*
- ( ) *Atenção essencial à saúde baseada em tecnologia e métodos práticos, cientificamente comprovados e socialmente aceitáveis.*
- ( ) *Parte integral do sistema de saúde do país, do qual é função central, sendo o enfoque principal do desenvolvimento social e econômico global da comunidade.*
- ( ) *Atenção à saúde de indivíduos e famílias na comunidade por meios aceitáveis para eles e a um custo que tanto a comunidade como o país possam arcar em cada estágio do seu desenvolvimento.*

**Assinale a alternativa que corresponde a seqüência CORRETA de cima para baixo.**

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

**17. De acordo com a Política Nacional da Atenção Básica, é CORRETO AFIRMAR que a(o)**

- A) valorização dos diversos saberes e práticas na perspectiva de uma abordagem integral e resolutiva está preconizada na PNAB, exclusivamente para áreas rurais e indígenas.
- B) atenção básica busca efetivar a integralidade em seus vários aspectos, dentre os quais se inclui a integração de ações programáticas e demanda espontânea.
- C) promoção e o estímulo à participação da comunidade no controle social e no planejamento devem ser ações realizadas anualmente, limitando-se ao período das conferências de saúde.
- D) promoção de ações intersetoriais deve ser estimulada sob a coordenação dos órgãos parceiros da saúde, como as escolas e as companhias de saneamento.
- E) processo de capacitação das equipes de saúde da família deve iniciar-se concomitantemente com o trabalho, através de cursos de especialização.

**18. Pensando nos princípios de atenção à saúde, preconizados pelo SUS, que garantem à população brasileira o acesso ao cuidado, surgiram metodologias objetivando a reforma das organizações e do trabalho em saúde. Propostas por Campos (1999), as Equipes de Referência e Apoio Matricial são arranjos organizacionais e, simultaneamente, uma metodologia para a gestão do cuidado. Neste sentido, uma característica importante do Apoio Matricial consiste em**

- A) oferecer suporte técnico-pedagógico, sugerindo a hierarquização das ações de saúde através dos mecanismos de referência e contra-referência, protocolos e centrais de regulação.
- B) garantir a construção de dialogia entre os profissionais de referência e os especialistas, otimizando a hierarquização das ações entre os diferentes níveis de atenção.
- C) oferecer suporte técnico-pedagógico às equipes de referência e responsabilizar-se diretamente pelo cuidado no território, garantindo a condução das ações integrais de saúde.
- D) oferecer retaguarda assistencial e suporte técnico-pedagógico às equipes de referência, garantindo uma relação interativa, integrativa e dialógica entre as diferentes especialidades.
- E) garantir a horizontalização de ações, encarregando-se do cuidado ao longo do tempo, promovendo a divisão de responsabilidades entre as diferentes especialidades e profissões.

**19. A Secretaria de Saúde do Município do Recife, ao analisar o perfil epidemiológico de sua cidade, diagnosticou a gravidade no controle da hanseníase, tuberculose, filariose e dengue. Em relação à filariose, percebeu uma distribuição desigual no seu território, algumas áreas apresentando índices que necessitam de uma intervenção de tratamento medicamentoso em massa. As ações de controle que programou visam**

- I. realizar vigilância e monitoramento das áreas de maior risco através de campanhas para realização em massa do exame da gota espessa e descentralização dos postos de coleta para exames rotineiros ou de demanda espontânea.*
- II. tratar todas as pessoas das áreas que apresentarem maiores índices.*
- III. realizar ações educativas e ambientais desenvolvidas pelos agentes de saúde ambiental para redução do vetor através da investigação e combate aos focos do mosquito, limpeza de canaletas e canais, vedamento de fossas e tantas outras.*

**Com relação ao texto acima e considerando os modelos de atenção à saúde, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) As ações caracterizam a adoção do Modelo Médico-Assistencial Privatista.
- B) As ações são características do Modelo de Vigilância à Saúde.
- C) As ações parecem demonstrar a adoção do Modelo da Oferta Organizada.
- D) Trata-se de uma intervenção típica de Ação Programática de Saúde.
- E) Pode-se caracterizar como ação de acolhimento, pois atende a necessidade de saúde da população.

**20. Analise as informações abaixo e busque identificar o modelo de atenção à saúde utilizado, suas principais características e assinale a alternativa CORRETA.**

*Os agravos da modernidade já chegam a predominar, sendo nossa principal causa de mortalidade as doenças cardiovasculares. Muitas destas doenças poderiam ser evitadas, caso fossem diagnosticadas precocemente. No entanto, só ocorre procura aos serviços de saúde, quando “não dá mais para agüentar”, e muitos nem aos serviços chegam. Os pacientes, em sua maioria, só são descobertos em estado grave ou mesmo quando não há mais jeito. O adoecimento é uma situação que debilita as pessoas e a economia. Em decorrência disso, o governo investe massivamente nos grandes hospitais e ambulatórios.*

- A) O modelo de atenção apresentado visa à integralidade da atenção e ao impacto sobre os problemas de saúde.
- B) Busca concretizar os princípios e diretrizes para a saúde, estabelecidos pela Constituição.
- C) Este modelo assistencial reforça a atitude dos indivíduos de só procurarem o serviço de saúde, quando se sentirem doentes.
- D) O modelo assistencial apresentado não está voltado para a chamada “demanda espontânea”.
- E) O modelo assistencial apresentado não está voltado para a chamada “oferta organizada”.

**21. A tuberculose e a hanseníase estão entre os agravos e problemas de saúde prioritários no Brasil, constituindo-se como graves problemas de saúde pública. O propósito dos Programas de Controle da Tuberculose e Hanseníase é interromper a cadeia de transmissão através de ações de diagnóstico precoce e tratamento adequado dos casos. A Secretaria de Saúde do município X, interessada em cumprir o compromisso pactuado para o controle dessas endemias, adotou uma série de medidas. Assinale a alternativa que está de acordo com esse compromisso.**

- A) Extinguiu as coordenações para o controle dessas endemias, transferindo a atribuição para a Secretaria Estadual, conforme previsto no Pacto da Saúde.
- B) Implantou o diagnóstico e tratamento em todas as unidades de saúde da família (USF) e unidades tradicionais de atenção básica.
- C) Implantou na unidade especializada uma referência para acompanhar os casos de complicações e intercorrências.
- D) Implementou e intensificou o acompanhamento de seu banco de dados para realizar um monitoramento epidemiológico das áreas mais críticas e do processo de descentralização das ações de controle.
- E) Apresentou e debateu a proposta no Conselho Municipal de Saúde que a aprovou.

**22. Com relação aos agravos citados no texto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A prevalência da tuberculose é maior em área de grande concentração populacional e em precárias condições socioeconômicas e sanitárias.
- B) O controle da tuberculose é uma das áreas estratégicas da Atenção Básica.
- C) A eliminação da hanseníase é uma das áreas estratégicas da Atenção Básica.
- D) O Pacto da Saúde inclui como indicadores de monitoramento a taxa de cura da tuberculose bacilífera.
- E) A taxa de detecção da hanseníase foi incluída no Pacto da Saúde.

**23. R.A.S. percebeu uma mancha insensível na perna e ficou muito preocupado com a possibilidade de ter hanseníase, pois associava a doença aos tempos em que não havia cura. Procurou a Unidade de Saúde da Família de sua comunidade, tendo confirmado sua suspeita e iniciado o tratamento. A enfermeira conversou acerca de suas preocupações, tranquilizando-o sobre o tratamento, mas solicitando que trouxesse sua família para ser examinada. Após examinar todas as pessoas que tiveram contato com ele, inclusive um dos filhos que era acompanhado por seu plano de saúde, a Equipe de Saúde da Família (ESF) diagnosticou hanseníase na sua esposa e em um filho. Um deles apresentava seqüelas. A USF o encaminhou ao Centro de Referência para a fisioterapia e ao Hospital Central, onde aguarda a cirurgia.**

**Analise as informações acima, buscando identificar os princípios e diretrizes do SUS que podem ser destacados neste caso.**

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li><b>I.</b> Integralidade de assistência</li><li><b>II.</b> Universalidade</li><li><b>III.</b> Hierarquização da rede de serviços de saúde</li></ul> |
|--|

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) I, II e III estão corretas.
- B) Apenas II está correta.
- C) Apenas III está correta.
- D) Apenas I está correta.
- E) Apenas I e II estão corretas.

**24. Conforme a Portaria GM N°, 154, de 24 de janeiro de 2008, que cria os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF, são atribuições das Secretarias Municipais de Saúde, EXCETO.**

- A) Definir o território de atuação de cada NASF.
- B) Planejar as ações que serão realizadas pelo NASF, como educação continuada e atendimento a casos específicos.
- C) Definir o plano de ação do NASF em conjunto com as ESF.
- D) Garantir que o NASF lidere o cuidado longitudinal dos indivíduos assistidos bem como de suas famílias.
- E) Realizar avaliação de cada NASF, estimulando e viabilizando a capacitação dos profissionais.

**25. Em relação à história da Atenção Primária à Saúde, é INCORRETO afirmar que**

- A) seus princípios foram enunciados numa conferência realizada em Alma Ata, na antiga URSS.
- B) a meta Saúde para todos no ano 2000 foi um marco para a Atenção Primária.
- C) a OMS preconiza o fornecimento de medicamentos essenciais como parte da APS.
- D) a educação em saúde e o saneamento ambiental só se incorporaram à APS com a Conferência de Promoção da Saúde, em Ottawa, Canadá, em 1986.
- E) a prevenção de doenças endêmicas locais e o tratamento adequado de doenças e lesões comuns são componentes da APS.

26. Em relação à Saúde da Criança, analise as assertivas abaixo.

- I.** A OMS e o Ministério da Saúde recomendam o aleitamento materno exclusivo durante os primeiros seis meses de vida e complementado até os dois anos ou mais.
- II.** As crianças nascidas com baixo peso devem iniciar suplementação de ferro com dois meses de idade.
- III.** Na criança com asma, a utilização precoce de corticosteróides sistêmicos acelera a recuperação da crise e diminui a necessidade de agonistas B<sub>2</sub>, as recorrências e o risco de crise fatal.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas a I é verdadeira.  
B) Todas são falsas.  
C) Apenas I e II são verdadeiras.  
D) Todas são verdadeiras.  
E) Apenas a II é falsa.

27. O Agente Comunitário de Saúde da equipe veio informar ao médico que Manuela, 14 anos, deu a luz a Tiago há 5 dias e já está querendo dar mamadeira. Informou, ainda, que Manuela mora numa casa de dois cômodos, sem banheiro, desde que engravidou e foi morar com João Carlos. A família não tem renda, vivendo de pequenos trabalhos que João consegue de vez em quando. Na visita à Manuela, qual a orientação que a USF NÃO deveria dar?

- A) Avaliar o pré-natal de Manuela, observando se fez teste diagnóstico de HIV e orientar o aleitamento materno exclusivo.  
B) Verificar peso ao nascer e apgar para classificar se é uma criança de risco e, assim, orientar e planejar melhor seu acompanhamento.  
C) Ver se Tiago fez BCG e vacina anti-hepatite B na maternidade, preencher o cartão da criança e orientar para que vacine a criança na USF.  
D) Orientar o retorno à maternidade para a consulta de puerpério e retirada dos pontos, pois a USF não realiza estas ações.  
E) Observar o coto umbilical, orientar higiene e cuidados gerais.

28. Em relação ao pré-natal, analise as assertivas abaixo.

- I.** A suplementação profilática de ferro elementar na gestação de baixo risco deve ser orientada, desde o início da gravidez.
- II.** As consultas de pré-natal devem ser mensais até 36 semanas e quinzenais a partir de então.
- III.** O VDRL deve ser solicitado na primeira consulta e sua repetição posterior deve estar na dependência da exposição da gestante ao risco (relação sexual desprotegida).

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas a II é falsa.  
B) I e II são verdadeiras.  
C) II e III são falsas.  
D) Todas são falsas.  
E) Apenas I é falsa.

29. Em relação ao câncer na mulher, analise as assertivas.

- I.** De acordo com as normas do Ministério da Saúde, a citologia oncótica deve ser realizada anualmente em mulheres de 15 a 60 anos.
- II.** O rastreamento do câncer de endométrio é recomendado em todas as mulheres a partir da menopausa.
- III.** De acordo com o Ministério da Saúde, a mamografia deve ser realizada em mulheres entre 50 – 69 anos de idade, com intervalo máximo de 5 anos entre os exames.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) As assertivas I e III são falsas.  
B) As assertivas I e II são verdadeiras.  
C) As assertivas II e III são falsas.  
D) Todas são falsas.  
E) Apenas a I é falsa.

30. “Seu” Severino, 55 anos, motorista de ônibus, procura a USF com queixa de dor lombar desejando adquirir atestado médico para apresentar à empresa onde trabalha. Ao examiná-lo, o médico(a) verifica que sua Pressão Arterial (PA) encontra-se elevada (140 x 90 mmHg), IMC = 30 e C.A (circunferência abdominal) = 105cm. O paciente informa, então, que sua PA, às vezes está elevada, mas que nunca foi orientado a usar qualquer medicamento. Sobre as ações em saúde necessárias nesta situação, analise as assertivas abaixo.

- I.** O médico(a) deve prescrever anti-inflamatórios para dor lombar e fornecer o atestado, encerrando a consulta.
- II.** O médico(a) deve orientar a confirmação da HAS através da Medida Ambulatorial da Pressão Arterial (MAPA) ou da Medida Residencial da Pressão Arterial (MRPA), colher antecedentes pessoais e familiares e solicitar exames para avaliação inicial de rotina em pacientes hipertensos.

**III.** As recomendações de mudanças de estilo de vida (MEV) devem ser realizadas, independente da confirmação da HAS.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I e III são falsas.  
B) I e II são verdadeiras.  
C) II e III são falsas.  
D) Todas são falsas.  
E) Apenas I é falsa.

**31. Dona Maria leva a sua filha Vanessa de 4 anos à USF, com queixa de “cansaço” há 1 dia.**

**Sobre o papel da Atenção Primária à Saúde, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Dona Maria deve ser orientada a levar sua filha a um pronto-atendimento pediátrico imediatamente.  
B) Vanessa deve ser acolhida por qualquer profissional de saúde, devendo ser avaliada pelo(a) médico(a) quanto à causa do “cansaço” e à conduta adequada.  
C) Vanessa deve ser acolhida para, em seguida, o SAMU ser acionado.  
D) A nebulização deve ser realizada, quando a etiologia do cansaço for definida.  
E) O(A) médico(a) deve prescrever salbutamol solução oral e liberar a criança para casa.

**32. Analise as afirmações abaixo, considerando V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.**

- ( ) Em indivíduos com risco cardiovascular moderado e alto, é recomendado o uso de aspirina profilática (100 mg/dia) após controle ideal ou próximo do alvo da pressão arterial (<140/90 mmHg).  
( ) Dos fármacos anti-hipertensivos disponíveis, o que se mostrou mais efetivo na prevenção de desfechos cardiovasculares foi o diurético tiazídico em doses baixas.  
( ) Indivíduos de alto risco com doença cardiovascular, especialmente com manifestações de doença aterosclerótica, como cardiopatia isquêmica, doença cerebrovascular, devem ser considerados para terapia com estatinas, independente dos níveis de colesterol basal.  
( ) O Ministério da Saúde recomenda que indivíduos com idade superior ou igual a 60 anos bem como indivíduos com doença cardiovascular sejam vacinados contra a Influenza.  
( ) Atualmente, é reconhecido que a terapia hormonal com estrógenos está associada a uma diminuição na incidência de eventos isquêmicos cardiovasculares bem como de tromboembolismo venoso e de neoplasia ginecológica.

Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.

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

**33. “A Campanha Nacional de Vacinação para Eliminação da Rubéola só termina em 12 de setembro de 2008. O horário da vacinação é o mesmo do funcionamento dos postos: das 8h às 12h e das 14h às 17h. Para se vacinar, é preciso levar ao posto um documento de identificação, como o RG ou o cartão de vacinação. As mulheres grávidas, sobretudo nas primeiras 12 semanas de gestação, não devem receber a dose, devido aos riscos que pode causar ao feto. (...) O objetivo é evitar a disseminação da doença no País, por isso o foco está no homem, que geralmente não recebe esta imunização. Segundo a Secretaria Municipal de Saúde, a meta é vacinar, só no Recife, 509.824 pessoas, o que representa 95% da população adulta”.**

Fonte: [www.diariodepernambuco.com.br-03/08/2008](http://www.diariodepernambuco.com.br-03/08/2008)

Em relação às imunizações, é CORRETO afirmar.

- A) O objetivo da vacinação dos homens é que estes não adoeçam de rubéola, somente quando suas esposas estiverem grávidas.  
B) As crianças menores de um ano também são vacinadas contra rubéola, num procedimento de rotina previsto no PNI – Programa Nacional de Imunizações.  
C) A vacinação de rubéola nas crianças é incluída na vacina tríplice viral, que imuniza contra sarampo, rubéola e difteria.  
D) A vacina que protege contra a hepatite B deve ser dada aos 2 e 4 meses de vida.  
E) O objetivo da campanha acima descrita é promover a imunidade coletiva, promovendo a circulação do vírus vivo atenuado por toda a população.

**34. Dados epidemiológicos recentes têm demonstrado o aumento do número de casos de tuberculose no mundo, devido, dentre outras razões, à diminuição da eficiência das drogas usadas e à piora das condições sanitárias em muitos países. Sobre as ações de controle da tuberculose na Atenção Primária à Saúde, é CORRETO afirmar.**

- A) Cabe ao médico da equipe de saúde da família selecionar os sintomáticos respiratórios de sua área para encaminhamento aos ambulatórios de pneumologia para diagnóstico.  
B) O esquema 1 de tratamento da tuberculose no Brasil é composto de Etambutol, Isoniazida e Rifampicina.  
C) Os alcoolistas devem interromper o tratamento após desintoxicação e controle do uso de bebida alcoólica.  
D) É atribuição do médico e da equipe a identificação de sintomáticos respiratórios e o controle do uso da medicação pelo usuário.  
E) O esquema utilizado para pacientes resistentes ao esquema 1 inclui a Pirazinamida.

**35. O Recife viveu uma epidemia de dengue neste ano, contabilizando 7718 casos da doença notificados até a 02/08/08. O trabalho dos profissionais do PSF, PACS e PSA foi fundamental para o controle da epidemia. Sobre o papel da Atenção Primária à Saúde no controle da dengue, é CORRETO afirmar.**

- A) Cabe à Equipe de Saúde da Família o diagnóstico e tratamento de todos os casos de sua área de abrangência, independente da gravidade.
- B) Os usuários com febre, dor no corpo e retro-orbitária devem ser notificados como suspeitos de dengue e encaminhados para coleta de sorologia, independente do tempo de evolução da doença.
- C) Os casos de exantema e astenia, sem febre, devem ser referenciados ao infectologista para esclarecimento diagnóstico.
- D) O médico da equipe de saúde da família deve orientar as famílias para procurarem os serviços de urgência aos primeiros sintomas de dengue.
- E) A Atenção Primária à Saúde deve orientar as famílias sobre os cuidados necessários ao controle da dengue.

**36. Nely, pouco mais de 45 anos, buscou a USF relatando dores pelo corpo, sem causa aparente, dificuldade para dormir e abatimento. Quando o médico começou o Interrogatório Sintomatológico (IS), percebeu-a como uma pessoa sem muitas perspectivas de vida, dona de casa com filhos adultos, marido pouco atencioso, sem opções de lazer ou atividades na comunidade. Diante do caso, pode-se afirmar sobre a conduta mais adequada a ser tomada pelo médico desta USF.**

- A) Encaminhar a usuária ao ginecologista que deverá fazer o aconselhamento para a entrada da mulher no climatério e orientar sobre suas conseqüências.
- B) Discutir o caso com o psicólogo do NASF e solicitar deste o encaminhamento ao psicólogo da policlínica, para acompanhamento em nível ambulatorial, entendendo que não cabe ao CAPS esse nível de acompanhamento.
- C) Prescrever analgésico e antiinflamatório oral, solicitar exames para investigação das dores no corpo e ansiolítico, para que a usuária possa dormir melhor.
- D) Conversar com a usuária sobre a necessidade de um maior aprofundamento em nova(s) consulta(s), investindo no vínculo e na escuta para o encaminhamento do caso.
- E) Solicitar exames marcadores para artrite reumatóide e encaminhar ao especialista após a chegada dos resultados.

**37. O médico da equipe de Saúde da Família tem sob sua responsabilidade 20 crianças menores de 2 anos. Quanto às ações a serem desenvolvidas pela equipe para esta faixa etária, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Estímulo à amamentação exclusiva nos primeiros seis meses de vida e complementada até os dois anos ou mais.
- B) Acompanhamento do crescimento e do desenvolvimento.
- C) Orientação quanto ao esquema básico de vacinação.
- D) Orientação quanto à higiene, inclusive oral.
- E) Orientação quanto ao uso de chás diversos e água, no caso de diarreia.

**38. Assinale a doença que NÃO é de notificação compulsória.**

- A) Tuberculose.
- B) Gonorréia.
- C) Raiva.
- D) Hanseníase.
- E) Poliomielite.

**39. Qual a doença cuja vacina NÃO faz parte do esquema básico do Programa Nacional de Imunização (PNI) do Ministério da Saúde?**

- A) Sarampo.
- B) Catapora.
- C) Coqueluche.
- D) Caxumba.
- E) Meningite por *Haemophilus influenza*.

**40. Quanto à saúde do idoso, é CORRETO afirmar.**

- A) Todos os idosos da comunidade devem ser acompanhados pelo geriatra.
- B) Como a maioria dos idosos são hipertensos, devem ser acompanhados pelo cardiologista das unidades de referência.
- C) Como a prevalência de diabetes aumenta com a idade, todos os idosos devem ser encaminhados ao endocrinologista.
- D) Todos os idosos devem ser acompanhados pelos profissionais da Atenção Primária à Saúde e, em caso de haver necessidade, encaminhados às unidades especializadas de referência.
- E) Todos os idosos devem ser encaminhados anualmente ao oftalmologista.