

SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
PROCESSO SELETIVO À RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA
SAÚDE

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

Prédio	Sala

Nome

Nº de Identidade	Órgão Expedidor	UF	Nº de Inscrição

**RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM URGÊNCIA,
EMERGÊNCIA E TRAUMA DO HOSPITAL GETÚLIO VARGAS
(UPE/HGV)**



CONHECIMENTOS GERAIS**01. Em relação à legislação do SUS, correlacione a coluna A com a coluna B.**

Coluna A	Coluna B
Legislação	Definição
A. Lei 8080/90	<input type="checkbox"/> Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.
B. Lei 8142/90	<input type="checkbox"/> Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.
C. Decreto Nº 7.508/11	<input type="checkbox"/> Regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde-SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa e dá outras providências.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) C – B – A B) C – A – B C) B – A – C D) B – C – A E) A – B – C

02. Qual lei cria os Conselhos de Saúde?

- A) 8080/90 B) 8142/90 C) 7508/11 D) 8666/96 E) As duas Leis Orgânicas da Saúde

03. Em relação aos objetivos e campos de atuação do SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
 B) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
 C) A participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
 D) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
 E) Os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde-SUS serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação e movimentados sob fiscalização dos respectivos conselhos de saúde.

04. De acordo com a Lei 8080/90, para o estabelecimento de valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios, será utilizada uma combinação de critérios, segundo análise técnica de programas e projetos. Analise as afirmativas abaixo em relação aos critérios e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Perfil demográfico da região e perfil epidemiológico da população a ser coberta
<input type="checkbox"/> Níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais
<input type="checkbox"/> Ressarcimento do atendimento a serviços prestados para outras esferas de governo |
|---|

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

05. Enfatizou a importância da Atenção Primária em Saúde para uma promoção da saúde de caráter universal:

- A) Carta de Ottawa D) Declaração de Jacarta
 B) Carta de Adelaide E) Declaração de Alma-Ata
 C) Relatório de Lalonde

06. Ainda em relação às Cartas de Promoção de Saúde, correlacione a coluna A com a coluna B.

Coluna A	Coluna B
A. Carta de Ottawa	Definiu os pré-requisitos para a saúde, tais como: Paz, Habitação, Educação, entre outros.
B. Declaração de Alma-Ata	Essa Conferência identificou quatro áreas prioritárias para promover ações imediatas em políticas públicas saudáveis: a) Saúde da Mulher; b) Alimentação e Nutrição; c) Tabaco e Alcool e d) Criando ambientes saudáveis.

C. Declaração de Adelaide

Enuncia, em seu bojo, ao tecer considerações sobre os cuidados primários de saúde, que estes constituem a chave a qual permitirá que todos os povos do mundo atinjam um nível de saúde o qual lhes permita levar uma vida social e economicamente produtiva.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) A – B – C B) C – A – B C) B – A – C D) B – C – A E) A – C – B

07. Em relação ao significado da Clínica Ampliada, analise as afirmativas abaixo e assinale V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Um compromisso singular com o sujeito doente visto de modo radical.
 () Reconhecer os limites do conhecimento dos profissionais de saúde e das tecnologias por eles empregadas.
 () Assumir um compromisso ético profundo.
 () Ampliar a clínica é aumentar a autonomia do usuário do serviço de saúde, da família e da comunidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

As questões de números 08 a 10 contêm duas afirmações em relação à Clínica Ampliada e Política de Humanização em Saúde. Assinale na folha de respostas:

- (A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
 (B) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
 (C) se as duas são falsas.
 (D) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
 (E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.

08. A ampliação da clínica trabalha os danos e os benefícios gerados pelas práticas de saúde,

PORQUE

Aposta nas equipes de diferentes especialidades, compartilhando a responsabilidade com os usuários e seu entorno.

09. O serviço de saúde pode acolher a queixa do usuário, mesmo que a fala pareça não ter relação direta com o diagnóstico e tratamento,

PORQUE

Essa escuta auxilia o próprio usuário a descobrir os motivos do seu adoecimento, por exemplo.

10. Os profissionais de saúde devem estar atentos e incentivando o usuário a viver, apesar da doença e independente do grau de limitação que lhe provoca,

PORQUE

Há pessoas que conseguem inventar saídas diante de uma situação imposta por certos limites. Elas enxergam o evento mórbido como uma possibilidade de transformação, o que não significa que elas deixem de sofrer, mas que encontram, no sofrimento e apesar dele, uma nova possibilidade de vida.

11. Com a implementação da Política Nacional de Humanização da Atenção e da Gestão no SUS, trabalha-se para consolidar quatro marcas específicas. Sobre isso, analise as alternativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) Serão reduzidas as filas e o tempo de espera com a ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivos, baseados em critérios de risco.
 B) Todos os usuários do SUS saberão quem são os profissionais que cuidam de saúde e os serviços de saúde se responsabilizarão por sua referência territorial.
 C) As unidades de saúde não permitirão o atendimento da demanda espontânea, para que não haja perda do vínculo e territorialização.
 D) As unidades de saúde garantirão as informações aos usuários, o acompanhamento de pessoas de sua rede social e os direitos do código dos usuários do SUS.
 E) As unidades de saúde garantirão gestão participativa aos seus trabalhadores e usuários, assim como educação permanente para seus trabalhadores.

16. Lei que, em seu Art. 14, dispõe que Comissões Permanentes de Integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior sejam criadas para propor prioridades, métodos e estratégias para a formação e educação continuada dos recursos humanos do SUS, na esfera correspondente, assim como em relação à pesquisa e à cooperação técnica entre essas instituições. Esse texto se refere à Lei Nº

- A) 8.142/90. B) 8.080/90. C) 1.980/04. D) 9.024/04. E) 5.042/01.

17. O Controle Social no SUS se dá por meio dos Conselhos de Saúde e das Conferências de Saúde. A Lei que regulamentou os Conselhos de Saúde determina que esses conselhos NÃO sejam

- A) paritários.
 B) deliberativos. D) meramente consultivos.
 C) desvinculados das secretarias de saúde. E) permanentes.

18. Em relação à atribuição que é comum aos três entes federados (União, Estados e Municípios) no SUS, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Elaborar e atualizar, periodicamente, o plano de saúde.
 B) Estabelecer o valor do repasse fundo a fundo aos municípios.
 C) Executar ações visando à saúde do trabalhador.
 D) Elaborar consórcios intermunicipais.
 E) Coordenar o Serviço de Vigilância Epidemiológica.

19. Sabe-se que as pessoas não se limitam às expressões das doenças de que são portadoras. Alguns problemas, como a baixa adesão a tratamentos, as iatrogenias (danos), os pacientes refratários (ou “poliqueixosos”) e a dependência dos usuários dos serviços de saúde, entre outros, evidenciam a complexidade dos sujeitos que utilizam serviços de saúde e os limites da prática clínica centrada na doença. Essa assertiva, retirada da prática profissional, reforçou a criação da

- A) Abordagem Foucaultiana na saúde.
 B) Clínica Ampliada. D) Teoria Maltusiana.
 C) Prática Flexeneriana. E) Teoria Polifarmácia.

20. Os instrumentos legais, que regulamentam o Sistema Único de Saúde (SUS), são:

- A) 8150/80 – 8152/90.
 B) 8080/90 – 8142/90.
 C) NOB 90 – NOB 91.
 D) Art. 198, 199 e 200, da Constituição Federal.
 E) 99.438/90 – 8050/90.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A Avaliação com Classificação de Risco pressupõe a determinação de agilidade no atendimento com base na análise, sob a óptica de protocolo pré-estabelecido, do grau de necessidade do usuário, proporcionando atenção centrada no nível de complexidade e não, na ordem de chegada. São seus objetivos, EXCETO:

- A) Encaminhar o paciente diretamente aos serviços de que necessita seja por especialidades ou gravidade, conforme protocolo;
 B) Aumentar a resolutividade dos serviços de urgência, pelo retorno dos casos simples às unidades básicas de saúde;
 C) Reduzir o tempo para o atendimento médico, fazendo com que o paciente seja visto precocemente, de acordo com a sua gravidade;
 D) Descongestionar os serviços de atenção às urgências, ordenando o acesso;
 E) Avaliar o paciente logo na sua chegada ao Pronto-Socorro, humanizando o atendimento.

22. Um panorama sanitário do país é apresentado no Plano Nacional de Saúde para 2012-2015. Segundo este, pode-se afirmar que

- A) o coeficiente de mortalidade geral para todo o Brasil foi de 5,68/1000hab e de 5,16/1000hab. para o Nordeste.
 B) as doenças do aparelho cardiovascular respondem por cerca de 50% dos óbitos do país.
 C) as principais causas de óbito no período pós-neonatal são aquelas preveníveis por um pré-natal de qualidade.
 D) em 2008, no país como um todo, as neoplasias foram a terceira causa de óbito, atrás das causas externas.
 E) o coeficiente de mortalidade infantil está em torno dos 10 óbitos por mil crianças menores de um ano.

23. Um serviço de medicina do trabalho de uma fábrica identifica funcionário com suspeita de tuberculose pulmonar. Souberam também que o caso não tinha sido notificado e que o funcionário mora em outro município. Quais medidas devem ser tomadas pela equipe do serviço, ao saber do acontecido?

- A) Notificação do caso, após a confirmação do diagnóstico, no município de residência do usuário e encaminhamento para a referência, para início do tratamento.
- B) Notificação imediata do caso, marcação de consulta para início do tratamento e orientação de investigação dos contactantes domiciliares.
- C) Investigação dos contactantes domiciliares com menos de 12 anos de idade e orientação para que o médico que havia suspeitado primeiramente notifique o caso.
- D) Notificação do caso como suspeito de tuberculose e investigação de todos os contactantes menores de 12 anos.
- E) Orientação para que o funcionário marque consulta para avaliação e início do tratamento, investigação de todos os contactantes no ambiente de trabalho.

24. Em 01/01/2009, existiam 1000 casos de hanseníase em tratamento, em um grande município. Ao longo desse ano, foram notificados 180 casos novos de hanseníase e 360 pacientes obtiveram alta por cura. Todos os pacientes foram tratados pelos esquemas usuais. A população residente, estimada para 2009, era de um milhão de habitantes. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A prevalência da hanseníase no início de 2009 foi de 18%.
- B) O coeficiente de incidência da hanseníase em 2009 foi de 18/100.000.
- C) A prevalência representou o número de casos novos de hanseníase no ano de 2009.
- D) O coeficiente de incidência da hanseníase no ano de 2009 foi de 54/100.000.
- E) O coeficiente de prevalência da hanseníase no ano de 2009 foi o dobro do coeficiente de incidência.

25. Dentre os critérios para classificação de risco, há pontos importantes para avaliação inicial e os sinais de alerta. Quais das listagens contêm, apenas, pontos importantes ou sinais de alerta?

- A) Febre alta, saturação de O₂, idade, escala de Glasgow.
- B) Escala de dor, sinais vitais, choque, palidez cutânea.
- C) Estado de consciência, doenças pré-existentes.
- D) Origem do paciente, meio de transporte utilizado e encaminhamento.
- E) Dificuldade de comunicação, tipo de dor.

26. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, em relação à saúde do idoso, analise as atribuições descritas abaixo e assinale o profissional que deve ser responsável por elas.

- 01.** Encaminhar, quando necessário, a pessoa idosa a serviços de referências de média e alta complexidade, respeitando fluxos de referência e contrarreferência locais e mantendo sua responsabilização pelo acompanhamento.
- 02.** Orientar o idoso, os familiares e/ou cuidador sobre a correta utilização dos medicamentos.

- A) Farmacêutico/a
- B) Médico/a
- C) Enfermeiro/a
- D) Biomédico/a
- E) Técnico/a de Enfermagem

27. A ideia de acolhimento nos serviços de saúde já acumula uma farta experiência em diversos serviços de saúde do SUS. Sobre esse dispositivo, é INCORRETO afirmar que

- A) o acolhimento é uma ferramenta de intervenção na construção de vínculo, garantia do acesso com responsabilização e resolutividade nos serviços.
- B) o acolhimento possibilita que se analise o processo de trabalho em saúde com foco nas relações e pressupõe a mudança da relação profissional/usuário e sua rede social.
- C) o acolhimento reconhece o usuário como sujeito e prioriza a sua participação ativa no processo de produção da saúde
- D) implantar a sistemática de acolhimento na rede SUS de forma integrada pressupõe o estabelecimento de um horário e um profissional específico para realizá-lo.
- E) o acolhimento se concretiza nas práticas de saúde pela escuta qualificada e capacidade de pactuação entre a demanda do usuário e a possibilidade de resposta do serviço.

28. A Nova Política Nacional de Atenção às Urgências e Emergências foi instituída em julho de 2011 e estabeleceu as diretrizes da Rede de Atenção às Urgências. Sobre estas, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Ampliação do acesso e acolhimento aos casos agudos demandados aos serviços de saúde em todos os pontos de atenção, contemplando a classificação de risco e intervenção adequada e necessária aos diferentes agravos.
- II.** Organização estadual do atendimento às urgências, com centralização das redes de atenção, convergindo para hospitais de trauma, com acesso regulado.
- III.** Garantia de implantação de modelo de atenção de caráter multiprofissional, compartilhado por trabalho em equipe, instituído por meio de práticas clínicas cuidadoras e baseado na gestão de linhas de cuidado.
- IV.** Atuação em território definido, atendendo à população adscrita de um conjunto de equipes de atenção primária, capazes de identificar as necessidades de saúde dessas populações, seus riscos e suas vulnerabilidades específicas.

Estão CORRETAS apenas

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

29. De acordo com a PNAU (Port N°.1600), são componentes da Rede de Atenção às Urgências, EXCETO:

- A) Promoção, prevenção e vigilância à saúde.
- B) Atenção Básica à Saúde.
- C) Sistema de Informação das Violências e agravos (VIVA).
- D) Força Nacional de Saúde do SUS.
- E) Atenção Domiciliar.

30. Sobre o componente hospitalar da Rede de Atenção às Urgências, analise os itens abaixo:

- I.** Portas hospitalares de urgência;
- II.** Leitos ou enfermarias de retaguarda;
- III.** Serviços de diagnóstico por imagem e de laboratório;
- IV.** Leitos de cuidados paliativos; e
- V.** Leitos de cuidado intensivo.

Estão CORRETOS apenas

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

31. O SAMU 192 e as Centrais de Regulação Médica das Urgências têm como objetivo chegar precocemente à vítima após ter ocorrido um agravo à sua saúde. Sobre o funcionamento destes programas, é CORRETO afirmar que

- A) visa atender os acidentes e violências.
- B) não atende situações de urgência psiquiátricas.
- C) os casos pediátricos, pela facilidade de transporte, não são prioritários.
- D) o atendimento primário refere-se ao pedido de socorro oriundo de um cidadão.
- E) o atendimento secundário refere-se ao pedido de socorro de um acompanhante ou transeunte em relação a uma vítima encontrada em via pública.

32. O modelo proposto para o Acolhimento com Classificação de Risco no Brasil tem sido organizado em cores vermelho, amarelo, verde e azul. Sobre esse modelo, pode-se afirmar EXCETO:

- A) A cor Vermelha refere-se à prioridade Zero e encaminhamento direto à sala de ressuscitação.
- B) A cor Verde refere-se à urgência sem risco de morte embora precise de consulta médica em, no máximo, 30 minutos.
- C) A cor Amarela refere-se à urgência com elevado risco de morte e deve ser encaminhado à consulta médica imediata.
- D) Tem-se proposto uma cor Laranja, dada a grande diferença de gravidade e encaminhamento entre o Vermelho e o Amarelo.
- E) A cor Azul refere-se a urgências menores, sem risco de morte e nem agravantes, sendo os usuários atendidos por ordem de chegada.

33. Dentre os critérios de avaliação e classificação de risco, estão as escalas de dor e de Glasgow. Sobre estas, analise as afirmativas a seguir:

- I.** A escala de dor vai de 0 a 5, classificando-se em muito intensa, intensa, média, fraca, muito fraca e sem dor.
- II.** Um dos itens da escala de Glasgow é a abertura ocular.
- III.** Para avaliar a escala de Glasgow, somam-se os pontos do escore que vai de 0 a 20.
- IV.** Abaixo de 8 pontos na escala de Glasgow, indica-se intubação.

Estão CORRETAS apenas

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

34. O acolhimento tem sido entendido como uma postura profissional, uma reinvenção do modo de operar o processo de trabalho. No hospital, as equipes multiprofissionais têm sido mobilizadas para discutir essa tecnologia. O papel dessas equipes está em

- A) fazer a escuta dos usuários aos serviços de saúde, respeitando a ordem de chegada.
- B) humanizar as relações entre profissionais de saúde e usuários no que se refere à forma de escutar esse usuário em seus problemas e demandas.
- C) entender o doente como objeto de seu saber (do profissional), que precisa ser respeitado em seus direitos.
- D) aperfeiçoar o trabalho em equipe, estabelecendo os limites das atividades exercidas pelas diferentes categorias profissionais.
- E) defender os direitos de sua categoria profissional, que não pode ultrapassar os direitos de outra.

35. Qual a orientação adequada que o profissional de saúde oferece em relação ao portador de deficiência?

- A) Orientar a família a incluir a pessoa portadora de deficiência nas atividades próprias para ela, mantendo-a afastada do contexto geral.
- B) Orientar os familiares para o fato de que, geralmente, os deficientes mentais são dóceis, sinceros e afetivos, porém os sentimentos de rejeição e incompreensão podem torná-los agressivos e infelizes.
- C) Recomendar aos familiares que não façam comentários sobre fatos que causem constrangimento nem utilizem expressões como “burro”, “louco” e outras. É importante destacar que eles têm condições de serem educados e podem aprender a discernir situações.
- D) Estimular os responsáveis a falar, com firmeza, com os filhos que apresentem deficiência mental, dando-lhes ordens precisas e, se agirem de maneira inadequada, se necessário, devem ser castigados e responsabilizados por seus erros.
- E) Portadores de deficiência mental devem frequentar locais como festas ou jogos de futebol, ainda que isso promova excitação e ansiedade no paciente.

36. Todos são objetivos da linha de cuidado ao trauma, EXCETO:

- A) Reduzir a mortalidade e controlar a morbidade.
- B) Desenvolver ações voltadas à vigilância e prevenção ao trauma.
- C) Habilitar Centros de Trauma.
- D) Ampliar o acesso regulado aos pacientes vítimas de trauma.
- E) Incentivar processos formativos para profissionais de saúde envolvidos na atenção ao trauma.

37. Segundo Campos, o apoio matricial é uma metodologia para gestão do trabalho interdisciplinar em saúde. Na perspectiva desse autor, podemos afirmar que todas as alternativas estão corretas, EXCETO:

- A) O apoio matricial em saúde objetiva assegurar retaguarda especializada a equipes e profissionais encarregados da atenção a problemas de saúde.
- B) O apoiador matricial é um especialista que tem um núcleo de conhecimento e um perfil distinto daquele dos profissionais de referência, mas que pode agregar recursos de saber e mesmo contribuir com intervenções que aumentem a capacidade de resolver problemas de saúde da equipe primariamente responsável pelo caso.
- C) Em situações que exijam atenção específica ao núcleo de saber do apoiador, este pode programar para si mesmo uma série de atendimentos ou de intervenções especializadas, sem manter contato com a equipe de referência, que se descomprometeria com o caso.
- D) O apoio matricial pretende oferecer tanto retaguarda assistencial quanto suporte técnico-pedagógico às equipes de referência.
- E) O apoio matricial implica sempre a construção de um projeto terapêutico integrado com a equipe de referência.

38. Sobre a constituição de equipes para potencializar a colaboração entre disciplinas e profissões, J. Furtado é um autor que se destaca. A respeito disso, assinale a assertiva INCORRETA.

- A) O núcleo de saber no trabalho interdisciplinar diz respeito aos elementos de singularidade que definem a identidade de cada profissional, ou especialista.
- B) O campo de saber interdisciplinar é constituído por responsabilidades e saberes comuns, ou convergentes a várias profissões ou especialidades.
- C) A interdisciplinaridade deve se constituir num princípio mediador entre as disciplinas, evitando a redução a um denominador comum.
- D) O trabalho interdisciplinar se caracteriza pelo relacionamento de disciplinas entre si, havendo coordenação das ações por parte de uma das disciplinas.
- E) A colaboração interprofissional busca o respeito às diferenças e à integração, estabelecendo pontes mediadoras entre as profissões.

39. A Linha de Cuidado para a atenção integral à saúde de crianças, adolescentes e suas famílias em situação de violências estabelece que as equipes de saúde devem

- A) acompanhar a criança ou adolescente e sua família nos serviços de referência, com planejamento individualizado para cada caso.
- B) no acolhimento, receber crianças, adolescentes e famílias de forma empática e respeitosa, por qualquer membro da equipe.
- C) solicitar à justiça medidas de proteção à criança ou ao adolescente.
- D) encaminhar a ficha ao Sistema de Vigilância de Violências e Acidentes (Viva) do Ministério da Saúde, que encaminhará às secretarias municipais (SMS).
- E) comunicar o caso ao Conselho Tutelar, por escrito, de forma a se resguardar enquanto profissional.

40. Fazem parte da Rede Intersetorial da linha de cuidado citada na questão 39, EXCETO:

- A) CRAS, CREAS e Conselho Tutelar.
- B) IML e varas da criança e da juventude.
- C) Ministério Público e escolas.
- D) ONGs e Delegacias especializadas da criança e adolescentes.
- E) Comunidades Terapêuticas e Polícia Militar.

41. Quanto à Política Nacional da Saúde do Homem, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Estabeleceu como recorte estratégico a população de 25 a 59 anos.
- II.** Aproximadamente 75% das enfermidades e agravos dessa população está concentrada em 5 (cinco) grandes áreas especializadas: cardiologia, urologia, saúde mental, gastroenterologia e pneumologia.
- III.** Os tumores que incidem com maior frequência na faixa etária dos 25 - 59 anos são oriundos dos aparelhos cardiovascular, respiratório e urinário.
- IV.** As Causas Externas de mortalidade, embora apresentem uma alta incidência nas faixas etárias mais jovens (dos 25 aos 40 anos), são quantitativamente superadas pelas Doenças do Aparelho Circulatório a partir dos 45 anos e pelos Tumores a partir dos 50 anos.
- V.** Do total de óbitos do sexo masculino por causas externas, ocorridos em 2005, 40,3% foram por homicídios, 30,0%, por acidentes de transporte, 7,4%, por suicídios e 22,3% por outras causas.

Estão CORRETAS apenas

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

42. São considerados artigos semicríticos para o controle de infecção hospitalar todos os citados abaixo, EXCETO:

- A) Cânula endotraqueal.
- B) Cateteres intravenosos.
- C) Equipamento respiratório.
- D) Espéculo vaginal.
- E) Sonda nasogástrica.

43. Entende-se por Infecção Hospitalar toda e qualquer infecção adquirida após a internação do paciente e que se manifesta durante a internação ou mesmo após a alta, quando puder ser relacionada com a internação ou procedimentos hospitalares. Analise as afirmativas quanto à caracterização de uma Infecção Hospitalar.

- I.** Quando se desconhecer o período de incubação do microrganismo e não houver evidência clínica e/ou dado laboratorial de infecção no momento da admissão, considera-se infecção hospitalar toda manifestação clínica de infecção que se apresentar 72 horas após a admissão.
- II.** Todas as infecções no recém-nascido são hospitalares.
- III.** Quando se conhece o tempo de incubação de uma infecção específica, deve-se considerar como infecção hospitalar todos os casos de pacientes internados que manifestaram a referida infecção num intervalo de tempo, contado desde a admissão do paciente até a primeira manifestação clínica, superior ao tempo de incubação da doença.

Está CORRETO o que se afirma, apenas, em

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

44. Sobre a higienização das mãos, de acordo com a ANVISA, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os sabões e detergentes registrados como saneantes podem ser utilizados para higienização das mãos, haja visto que seu uso também é destinado a objetos e superfícies inanimadas.
- B) Os produtos destinados à higienização das mãos devem estar registrados na ANVISA.
- C) Uma instituição hospitalar deve adquirir sabonetes e agentes antissépticos de acordo com os parâmetros técnicos definidos para o produto, mas não necessariamente com a aprovação da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar e da Comissão de Farmácia e Terapêutica.
- D) Na escolha de produtos para higienização das mãos, o/a profissional deverá considerar, apenas, os recursos disponíveis, a preferência pessoal com base na aceitação de insumos e/ou equipamentos necessários à prática de higienização das mãos.
- E) Até dezembro de 2013, a ANVISA não havia disponibilizado no seu site - www.anvisa.gov.br - as informações sobre os produtos notificados para a higienização das mãos.

45. Na linha de cuidado da saúde da mulher, um referencial importante é a Rede Cegonha. São componentes dessa rede:

- A) Pré-natal de risco habitual e de alto risco.
- B) Parto e nascimento.
- C) Puerpério e atenção integral à saúde da criança.
- D) Sistema logístico de transporte sanitário e Sistema de regulação.
- E) Planejamento familiar e atenção à vítima de violência sexual.

46. A Política Nacional de Humanização no Brasil tem trabalhado na perspectiva de incluir todas as profissões de saúde. Sobre essa Política, analise as afirmativas abaixo:

- I.** No seu marco teórico-político, está voltada especificamente para tornar mais humana a relação com o usuário.
- II.** Tem como um de seus princípios o fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional.
- III.** A educação permanente é um ponto importante da PNH, estando presente nos seus princípios e nas suas prioridades.
- IV.** Como uma de suas 4 marcas, destaca objetivamente que serão reduzidas as filas e o tempo de espera do usuário, ampliando o acesso.
- V.** Na atenção hospitalar, suas diretrizes preconizam a garantia de visita aberta por meio da presença do acompanhante e de mecanismos de acolhimento do usuário.

Estão CORRETAS apenas

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

47. Sobre as práticas multiprofissionais no hospital, é CORRETO afirmar que

- A) é uma política vertical, vinda do Ministério da Saúde para estados e municípios.
- B) é voltada para a atenção ao paciente, não incluindo a gestão dos serviços.
- C) deve estar presente desde o acolhimento até os procedimentos necessários à alta hospitalar.
- D) foram os programas de residência que iniciaram essas práticas nos hospitais.
- E) a Política Nacional de Humanização foi a precursora, sendo responsável, até hoje, pela gestão dessas práticas.

48. O cálculo de indicadores para o monitoramento de ações e serviços de saúde nem sempre é simples. Além da necessária habilidade do profissional de saúde em lidar com os sistemas de informação, é preciso compreender sua abrangência e ter conhecimento sobre a qualidade dos dados disponíveis.

Sobre a coleta e análise de dados dos indicadores de monitoramento hospitalar, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Sistema de Informações Hospitalares (SIH-SUS) pode ser utilizado para a construção de indicadores de morbidade hospitalar.
- B) O SIH é utilizado na construção da taxa de infecção hospitalar.
- C) Um dos limites do SIH é o fato de conter dados do local de residência do paciente, levando à elevação dos casos nas capitais.
- D) Os procedimentos hospitalares distorcem o SIH, prejudicando seu uso para o monitoramento de ações.
- E) O Sistema de Informações de Mortalidade (SIM) tem a mesma abrangência que o SIH.

49. As Redes de Atenção à Saúde (RAS) têm sido importantes para a constituição das Linhas de Cuidado. Sobre as RAS, é CORRETO afirmar que

- A) têm como princípio incluir a Atenção Básica, porta de entrada prioritária do SUS.
- B) são regionais, mas devem estar organizadas dentro de um município.
- C) cada município deve garantir atenção de média complexidade e exames complementares.
- D) no conceito atual, permitem o primeiro contato através de qualquer ponto do sistema.
- E) incluem necessariamente os serviços de urgência e emergência, que só devem ser organizados pelo nível estadual, dada sua complexidade.

50. A violência contra a mulher, criança, adolescente e idoso tem sido entendida como um problema de saúde pública. Sobre esse tema e as ações para o seu enfrentamento, é correto afirmar, EXCETO:

- A) As situações de violência já instaladas são de atribuição dos profissionais dos hospitais, visto ser do campo de atuação dos serviços de referência.
- B) A adolescente vítima de violência sexual deve ser aconselhada a procurar serviço de urgência que assegure a profilaxia contra DST/HIV/AIDS e como forma de evitar a gravidez.
- C) As casas-abrigo têm sido estruturas importantes no combate à violência contra a mulher.
- D) No caso de suspeita de maus-tratos à pessoa idosa, o profissional de saúde deve comunicar à autoridade policial, ministério público ou conselhos do idoso.
- E) Os conselhos tutelares e as unidades de saúde fazem parte da rede institucional de proteção de crianças e adolescentes contra a violência.



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a opção.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*