

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. O jornal Diário de Pernambuco, na sua edição de 04/01/2017, traz a notícia sobre intolerância ao glúten, dizendo que, mesmo com dieta, 19% das crianças continuam com sintomas. Segundo o periódico, “nas últimas décadas, o mundo declarou guerra ao glúten” e “a descoberta é consistente com pesquisas recentes em adultos, segundo as quais mais de 33% dos pacientes que aderiram a uma dieta sem a proteína persistiram com os danos no intestino. De que forma o SUS participa do enfrentamento dessas situações de saúde?

- I. Por ser uma doença nova, as pesquisas precisam comprovar a justificativa de ser tratada no SUS.
- II. Através do incremento ao desenvolvimento científico, tecnológico e a inovação na área de saúde.
- III. Participa mediante a fiscalização e inspeção de alimentos, compreendendo o controle do teor nutricional.
- IV. A orientação alimentar e nutricional desde a atenção básica até a alta complexidade.

Está(ão) **CORRETA(S)**, apenas, a(s) afirmativa(s)

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

02. São fatores determinantes e condicionantes da saúde, segundo a Lei Nº 8080/90, todos os citados abaixo, EXCETO:

- A) Lazer e alimentação.
- B) Transporte e saneamento.
- C) Moradia, cultura e esporte.
- D) Meio ambiente, acesso aos bens e serviços essenciais.
- E) Trabalho e educação.

03. Uma das grandes polêmicas da 8ª. Conferência Nacional de Saúde centrou-se no caráter público, estatal ou misto do Sistema de Saúde. Sobre a participação da iniciativa privada, analise as assertivas e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () As instituições privadas contratadas por algum dos entes federados para prestar assistência à saúde devem seguir as diretrizes do SUS.
- () Os hospitais vinculados às santas casas de misericórdia têm prioridade na contratação em relação aos hospitais com fins lucrativos.
- () Os hospitais com fins lucrativos não podem ser contratados pelo SUS.
- () Os bancos de sangue privados podem ser contratados pelo SUS, embora seja vedada toda e qualquer comercialização do sangue e seus derivados.
- () A destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções só é permitida às entidades filantrópicas e às sem fins lucrativos.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

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

04. No ano de 2015, no município de Abreu e Lima, foram registrados 730 óbitos dentre as 98.991 pessoas residentes e 1680 nascidos vivos. A equipe Nasf junto com as equipes de saúde da família, ao elaborarem o diagnóstico de saúde desse município, conseguiram mais dados e calcularam alguns indicadores.

Óbitos	Número
Mulheres em idade fértil	16
Homens (em todas as faixas etárias)	397
Mulheres (em todas as faixas etárias)	330
Crianças de 0 a 6 dias	13
Crianças de 7 a 27 dias	6
Crianças menores de 1 ano	22
Causas externas (acidentes, homicídios e suicídios)	82

Fonte: Dados Tabnet-PE

Sobre os indicadores de saúde, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O valor nominal do Coeficiente de mortalidade neonatal precoce é 11,31.
- B) O valor nominal do Coeficiente de mortalidade infantil pós-neonatal é de 1,79.
- C) A razão de morte materna é de 9,52 por mil nascidos vivos.
- D) O coeficiente de mortalidade por sexo é de 45%.
- E) A mortalidade proporcional por causas externas é de 12,32%.

05. Sabendo-se que o número de óbitos de pessoas com 50 anos ou mais foi de 551 óbitos e, ainda, sobre a análise dos indicadores, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O nível de saúde do município é considerado médio a baixo pelo índice de Swaroop-Uemura.
- B) O valor do Coeficiente de mortalidade proporcional em maiores de 50 anos é de 24,52%.
- C) O Coeficiente Geral de Mortalidade é de 7,37 por 100 habitantes.
- D) A Curva de Nelson Moraes do município é tipo J ou tipo 4, correspondendo a um bom padrão de saúde.
- E) A mortalidade proporcional de 50 anos ou mais é alta, indicando as precárias condições de saúde do município.

06. A explicação para os dados encontrados referentes aos indicadores de saúde do município de Abreu e Lima pode ser a seguinte:

- A) A situação do município é realmente muito boa, com baixos coeficientes de mortalidade infantil.
- B) Os dados estão errados.
- C) Há uma grande subnotificação de casos, afetando qualquer análise dos indicadores de saúde.
- D) A situação do município é muito ruim, mas não está sendo refletida nos indicadores de saúde.
- E) Alguns indicadores de saúde não se prestam mais para diferenciar a situação de saúde dos municípios, pois praticamente todos os municípios atingiram o mesmo patamar.

07. A Lei nº 10.216/2011 dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas com transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental. Sobre o tratamento em regime de internação, analise as assertivas, colocando V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Deve oferecer assistência integral à pessoa com transtorno mental, incluindo serviços médicos, de assistência social, psicológicos, ocupacionais, de lazer e outros.
- () A internação, em qualquer de suas modalidades, só será indicada, quando os recursos extra-hospitalares se mostrarem insuficientes.
- () A internação psiquiátrica involuntária deverá, no prazo de setenta e duas horas, ser comunicada ao Ministério Público Estadual. Tal procedimento deve ser repetido na alta.
- () É permitida a internação de pacientes com transtornos mentais em instituições com características asilares, desde que autorizada por médico registrado no CRM.
- () Evasão, transferência, acidente, intercorrência clínica grave e falecimento serão comunicados aos familiares no prazo máximo de setenta e duas horas da ocorrência.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

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

08. A Reforma Psiquiátrica destaca-se como um movimento com a finalidade de intervir no modelo hospitalocêntrico, buscando o fim da mercantilização da loucura. Sobre o contexto e os marcos históricos da Reforma Psiquiátrica, analise as assertivas e assinale a INCORRETA.

- A) Pelo modelo hospitalocêntrico, as longas internações cerceavam direitos, impedindo o ir e vir, em que muitos usuários perdiam suas referências familiares e, acima de tudo, sua autonomia.
- B) Em 1978, no Rio de Janeiro, eclodiu o movimento dos trabalhadores da Divisão Nacional de Saúde Mental, que visava à criação de um espaço próprio para o isolamento dos doentes mentais.
- C) No final de 1987, realizou-se o II Congresso Nacional do MTSM em Bauru, SP no qual se concretizou o Movimento de Luta Antimanicomial.
- D) A Luta Antimanicomial possibilitou a desinstitucionalização da loucura pelo surgimento de novas modalidades de atenção, que representaram uma alternativa real ao modelo psiquiátrico tradicional.
- E) Em 2001, foi aprovada a Lei Federal 10.216, que redirecionou o modelo assistencial, privilegiando o tratamento em serviços de base comunitária.

09. Sobre a Redução de Danos, analise os itens a seguir:

- I. Consiste em uma estratégia que se limita à prevenção da transmissão do vírus da AIDS, a partir da distribuição de agulhas e seringas para usuários de drogas injetáveis.
- II. Trata-se de um conjunto de medidas dirigidas a pessoas que não conseguem ou não querem parar de usar drogas.
- III. É uma estratégia capaz de colocar as drogas no lugar central e como causa principal dos problemas e doenças.
- IV. Caracteriza-se como uma perspectiva que amplia, que inclui. Nessa abordagem cabem muitas propostas, desde o uso de drogas controlado e seguro à abstinência.

Estão **CORRETOS**

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

10. A Portaria 3088/2011 instituiu a Rede de Atenção Psicossocial com a criação, ampliação e articulação de pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas no âmbito do SUS. Segundo a referida Portaria, constituem-se diretrizes para o funcionamento da Rede de Atenção Psicossocial, todas as abaixo citadas, EXCETO:

- A) Desenvolvimento da lógica do cuidado, tendo como eixo central a construção de um projeto terapêutico singular centrado nas questões clínicas biomédicas.
- B) Ênfase em serviços de base territorial e comunitária, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares.
- C) Garantia do acesso e da qualidade dos serviços, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional sob a lógica interdisciplinar.
- D) Desenvolvimento de atividades no território, que favoreçam a inclusão social com vistas à promoção de autonomia e ao exercício da cidadania.
- E) Desenvolvimento de estratégias de Redução de Danos.

11. Sobre o componente “Estratégias de Desinstitucionalização” da Rede de Atenção Psicossocial, segundo a Portaria 3088/2011, analise os itens a seguir:

- I. É constituído por iniciativas que garantam às pessoas com transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, em situação de internação de longa permanência, o cuidado integral por meio de estratégias substitutivas.
- II. O cuidado é ofertado na perspectiva da garantia de direitos, com a promoção de autonomia e o exercício de cidadania, buscando a progressiva inclusão social.
- III. Serviços Residenciais Terapêuticos são destinados a oferecer cuidados contínuos de saúde, de caráter residencial transitório por até nove meses para adultos com necessidades clínicas estáveis, decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas.
- IV. Programa de Volta para Casa visa contribuir e fortalecer o processo de desinstitucionalização, instituída pela Lei 10.708/2003, que provê auxílio reabilitação para pessoas egressas de internação de longa permanência.

- V. As regiões de saúde devem priorizar a expansão dos hospitais psiquiátricos para o cuidado das pessoas com transtorno mental, independente do processo de implantação e expansão de outros pontos de atenção da RAPS.

Estão **CORRETOS** apenas

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

12. O Decreto Presidencial Nº. 7508/2011 regulamenta a Lei Nº. 8080/90 e a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Definiu um conjunto de conceitos. Sobre eles, analise as afirmativas abaixo:

- I. A Comissão Intergestores Tripartite tem competência exclusiva na pactuação de critérios de planejamento integrado das ações e serviços de saúde da Região de Saúde.
 II. A RENASES é a Rede Nacional de Serviços Especializados de Saúde e compreende as ações e serviços que o SUS oferece na média e alta complexidade.
 III. A articulação interfederativa inclui o COAPS - Convênio Organizativo da Atenção Primária de Saúde.
 IV. O processo de planejamento da saúde será ascendente e integrado, do nível local até o federal, e será indutor de políticas para a iniciativa privada.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas

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

13. Leia com atenção as assertivas abaixo e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () O Piso da Atenção Básica é um dos mecanismos de financiamento do SUS dirigido a todos os municípios, independente da adesão à Estratégia Saúde da Família.
 () Criado em 1997, o PAB se dirigiu inicialmente ao financiamento exclusivo das ações de assistência médica e, só em 2003, adquiriu um componente de incentivo a programas específicos, previamente definidos.
 () A PNAB-2017 reforça o uso do PAB-Variável para a criação de estratégias como a Saúde da Família.
 () O caráter flexível da PNAB-2017 se apresenta na ausência de definições de estratégias para as quais os recursos do PAB-Variável podem ser usados.
 () Diferente da PNAB-2011, a PNAB-2017 orienta o uso da parte fixa para todos os municípios.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

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

14. A Política Nacional de Atenção Básica, decretada em 2017 pelo Ministério da Saúde, promove uma série de alterações na organização da Atenção Básica. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os serviços dos padrões essenciais, bem como os equipamentos e materiais necessários, devem ser garantidos igualmente para todo o país.
 B) O Nasf passa a ser denominado Núcleo de Atenção à Saúde da Família da Atenção Básica – Nasf AB, atendendo também às UBS.
 C) As equipes de atenção básica poderão ser compostas por três enfermeiros e três médicos, contanto que cada categoria tenha um total de 40 horas de trabalho.
 D) Agentes comunitários de saúde terão mais funções, como aferição da pressão arterial, verificação de glicemia e aplicação de curativos, inclusive no domicílio.
 E) As equipes de atenção básica poderão ser compostas sem a inclusão de agente comunitário de saúde, a critério do gestor municipal.

15. Segundo o Atlas “Geografia do uso de agrotóxicos no Brasil” (2017), ocorrem aproximadamente 8 intoxicações por agrotóxicos por dia, 3.125 por ano e, para cada intoxicação notificada, existiriam outras 50 que não foram notificadas. O Atlas ainda identifica que cerca de 40% das intoxicações são tentativas de suicídio. Diante desses dados, qual o papel da equipe de saúde da família e do Nasf-AB responsável por uma área rural?

- A) Convidar o Centro Especializado em Saúde do Trabalhador para realizar palestras sobre o uso de agrotóxicos.
- B) Convencer a Coordenação de Atenção Básica para realizar uma campanha sobre o tema no mês dedicado à prevenção do suicídio.
- C) Identificar as famílias que usam agrotóxicos, acompanhá-las na sua situação de saúde e problematizar o uso de agrotóxicos.
- D) Facilitar o trabalho dos fiscais do Ministério da Agricultura, conduzindo-os aos locais de uso e armazenamento.
- E) Solicitar à Vigilância Ambiental do município que notifique os casos de uso de agrotóxicos e os de intoxicação.

16. A Política Nacional de Atenção Básica, publicada pelo Ministério da Saúde em 2017, estabeleceu novos princípios e diretrizes da Atenção Básica no Brasil, diferenciando-a das anteriores. Qual alternativa contém, apenas, diretrizes incluídas por esse instrumento legal?

- A) Universalidade e equidade
- B) Coordenação do cuidado e cuidado centrado na pessoa
- C) Equidade e participação da comunidade
- D) Regionalização e territorialização
- E) Hierarquização e ordenação da rede

17. Analise as afirmações referentes à Atenção Básica no Brasil (PNAB, 2017):

- I. Inserir a Estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços como a estratégia prioritária de organização da Atenção Básica ainda consta como competência das secretarias municipais de saúde.
- II. Todas as unidades de saúde que prestam serviços de Atenção Básica passam a se chamar UBS – Unidade Básica de Saúde e são consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a RAS.
- III. Hoje são permitidos horários alternativos de funcionamento das UBS (além de 5 dias por semana, 8 horas por dia e 12 meses por ano) desde que pactuados através das instâncias de participação social e observando, sempre que possível, a carga horária mínima descrita.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

18. A nova PNAB especifica dois tipos de serviços a serem oferecidos pelas UBS: os padrões essenciais e os padrões ampliados. Esses padrões assemelham-se a propostas defendidas por vários órgãos internacionais desde o início do SUS, como característica do modelo de atenção à saúde. Qual termo melhor define essa característica?

- A) Curativista
- B) Médico-hospitalar privatista
- C) Sanitarista
- D) Vigilância à Saúde
- E) Focalização

19. Sobre a organização do NASF, segundo o Caderno de Atenção Básica, Nº. 39, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- A) O trabalho do Nasf é orientado pelo referencial teórico-metodológico do apoio matricial, que significa uma estratégia de organização do trabalho em saúde, que acontece a partir da integração eSF e equipe Nasf.
- B) O compartilhamento de problemas, a troca de saberes e práticas entre os diversos profissionais e a articulação pactuada de intervenções materializam os objetivos do apoio matricial do Nasf.
- C) Os profissionais do Nasf devem possuir disponibilidade no conjunto de atividades que desenvolve para realização de atividades com as equipes, bem como para atividades assistenciais diretas aos usuários.
- D) O Nasf deve compartilhar ações, inclusive por meio de “transferência tecnológica” cooperativa e horizontal, isto é, apoio pedagógico, que progressivamente produz mais autonomia para as equipes.
- E) O trabalho do Nasf deve auxiliar a articulação com outros pontos de atenção da rede, como consultório de rua, farmácia da família e academia da saúde, mantendo-se no âmbito da atenção básica.

20. Sobre as estratégias de implementação da Política Nacional de Saúde do Trabalhador (Portaria Nº 1823, de 2012), analise as assertivas abaixo:

- I. A análise do perfil produtivo e da situação de saúde dos trabalhadores tem como um dos seus pressupostos a identificação das atividades produtivas e do perfil da população trabalhadora no território.
- II. A estruturação da Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador tem como um dos seus pressupostos a inclusão, dentre as prioridades de maior vulnerabilidade em saúde do trabalhador, a presença de atividades produtivas no domicílio.
- III. As ações de Saúde do Trabalhador devem ser iniciadas nas CIST – Comissões Internas de Saúde do Trabalhador em cada fábrica ou empresa com mais de 50 empregados, articulando-se à RENAST por meio da Vigilância e da Atenção Básica.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

21. Sobre a criação do Grupo da Terra, em 2005, analise as afirmativas abaixo e coloque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () Garantir a participação das organizações do campo na elaboração de uma política de saúde específica para essa população.
- () Integrar as organizações sociais do campo ao Ministério da Saúde.
- () A participação dos movimentos sociais do campo, participantes enquanto sujeitos na construção das políticas de saúde junto com o Estado.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

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

22. A Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo, da Floresta e das Águas (PNSIPCFA) reconhece o campo como um espaço no qual os direitos a todas as políticas públicas foram historicamente negados. Dessa forma, a política se configura como

- A) uma política compensatória, que visa apoiar as famílias mais carentes, principalmente em relação às demandas assistenciais.
- B) uma política vinculada especificamente à resolução dos problemas de saúde dessa população, considerando que estão distantes dos centros urbanos, o que dificulta seu acesso às unidades de saúde.
- C) considera que a saúde do campo deve ser conduzida por políticas intersetoriais, que contemplem a intervenção no processo de determinação da saúde, garantindo saneamento rural, acesso à água potável, educação, transporte, habitação e, principalmente, acesso e posse da terra.
- D) os conflitos decorrentes da estrutura fundiária são relevantes em pensar a saúde no campo, mas não são relevantes para a implementação da política.
- E) uma política no modelo camponês em que as ações de saúde são concentradas em local e dia específicos para atender a uma região com baixa densidade demográfica, de forma a otimizar os recursos à quantidade de pessoas.

23. A estrutura fundiária brasileira (IBGE, 1996) é caracterizada por 2,4 milhões de pequenos proprietários com menos de 10 ha, o que equivale a 50% do total de propriedades, mas corresponde, apenas, a 2% de todas as terras. No outro extremo, 49 mil grandes proprietários de terras (acima de 1000 ha), representando apenas 1% das propriedades, possuem 45% de todas as terras agricultáveis do Brasil. Os dados do censo de 2000 são expressivos das condições de saúde de cinco milhões de famílias rurais que vivem com menos de dois salários mínimos mensais e possuem os maiores índices de mortalidade infantil, de incidência de endemias, de insalubridade e de analfabetismo, caracterizando uma situação de pobreza decorrente das restrições ao acesso aos bens e serviços indispensáveis à vida. A partir do enunciado, analise as assertivas abaixo:

- I. Há uma relação direta entre a estrutura fundiária brasileira e o cuidado com a vida (produção e reprodução) da população do campo, da floresta e das águas.
- II. É possível constituir uma política de atenção à saúde dessas populações, independente do debate dos demais direitos sociais negados, como educação, saneamento e transporte.
- III. A reestruturação das unidades de atendimento dos municípios seria suficiente para responder a situação expressa.
- IV. A questão agrária brasileira exhibe uma estreita relação com os determinantes de saúde dessas populações.

Estão **CORRETAS** apenas

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

24. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde – PNEP-SUS foi aprovada em 2013 e causou polêmica devido às definições dos seus princípios. Analise as alternativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) Diálogo é o encontro de conhecimentos construídos historicamente e culturalmente por sujeitos, ou seja, quando cada um, de forma respeitosa, coloca o que sabe à disposição para ampliar o conhecimento crítico de ambos acerca da realidade.
- B) Amorosidade é a ampliação do diálogo, daquele baseado apenas em conhecimentos e argumentações, para a incorporação das trocas emocionais e da sensibilidade.
- C) A problematização tem como pressuposto o diálogo e propõe a construção de práticas em saúde alicerçadas na leitura e na análise crítica da realidade.
- D) A emancipação é um processo familiar e comunitário no qual os seus membros conquistam renda mínima para garantir sua sobrevivência, deixando de necessitar do apoio das políticas assistenciais vigentes.
- E) O compromisso com a construção do projeto democrático e popular é a reafirmação do compromisso com a construção de uma sociedade justa, solidária, democrática, igualitária, soberana e culturalmente diversa que somente será construída por meio da contribuição das lutas sociais e da garantia do direito universal à saúde no Brasil.

25. As Políticas de Educação Popular (PNEP-SUS), de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC), como muitas outras, têm na participação social uma diretriz importante. No ano de 2017, foram lançadas pelo Ministério da Saúde duas conferências temáticas nacionais. Sobre esses temas, analise as afirmações abaixo:

- I. As Conferências Nacionais de Saúde e Meio Ambiente e de Saúde da Pessoa Idosa foram as lançadas em 2017 pelo M.S.
- II. Apesar de ter sido lançada, planejada, ter suas etapas municipais e estaduais realizadas, em 2017, e ter tido as passagens emitidas para os seus delegados nacionais se reunirem em Brasília, uma das conferências foi adiada de última hora pelos responsáveis do Ministério da Saúde para 2018.
- III. Estimular a participação de movimentos sociais com o conhecimento em relação ao uso tradicional de plantas medicinais nos conselhos de saúde é diretriz da PNPIC.
- IV. Fortalecer as práticas populares de cuidado, regulamentando-as quanto ao exercício profissional e à sua articulação com o SUS é eixo estratégico da PNEP-SUS.
- V. A 2ª Conferência Nacional de Saúde da Mulher foi concluída em agosto de 2017, tendo 1800 participantes, com destaque dos movimentos sociais, dentre os quais os de negras, sindicais, indígenas, quilombolas e feministas.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. O cuidado na saúde da família tem como objetivo a promoção da saúde por meio da mudança. A proposta é ajudar a família a criar novas formas de interação para lidar com a doença, dando novos significados para a experiência de doença. Deve-se conhecer, por exemplo, o que a família pensa sobre o que causou a doença e as possibilidades de cura, a fim de ajudar a família a modificar crenças que dificultam a implementação de estratégias para lidar com o cuidado da pessoa que está doente. Estrategicamente a enfermagem deve não só conhecer o impacto da doença sobre a família mas também investigar como as interações entre os seus membros influenciam no desenvolvimento do processo saúde-doença. Para isso, é importante utilizar um modelo de avaliação e intervenção familiar que possa facilitar a organização do processo de cuidar da família.

O modelo que o manual de enfermagem do programa saúde da família do Ministério da Saúde sugere prevê uma estrutura multidimensional da família com três grandes categorias, que são:

- A) estrutural, de desenvolvimento e funcional.
- B) segmental, subdesenvolvimento e pragmática.
- C) social, intersocial e disfuncional.
- D) sentimental, relacional e educacional.
- E) paradoxal, valo racional e situacional.

27. Para que a enfermagem atue na ESF de forma organizada, com registro de todas as ações planejadas para o indivíduo, família e/ou comunidade, faz-se importante que a equipe sistematize suas ações mediante o Processo de Enfermagem - PE.

O PE é composto por cinco etapas. Na primeira consulta de enfermagem, essas etapas devem obedecer a uma sequência. Sobre isso, analise os itens abaixo:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> I. evolução; II. coleta de dados; III. implementação; IV. diagnósticos de enfermagem; V. planejamento (meta, objetivos e prescrições). |
|--|

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

- A) II – IV – V – III – I
- D) I – IV – V – III – II
- B) I – III – II – IV – V
- E) I – II – IV – III – V
- C) I – II – IV – V – III

28. Para elaborar uma linguagem própria, o profissional de enfermagem utiliza uma classificação para a construção dos diagnósticos. Dos itens listados abaixo, quais nomenclaturas são utilizadas?

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> I. PVA II. PVC III. NANDA IV. NHB V. CIPE |
|---|

Estão **CORRETOS**

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

29. Ao realizar o exame físico, o enfermeiro deve realizar inspeção, ausculta, percussão e palpação. Especificamente no abdome, ao apalpar, ele deve estar atento a(à)

- A) ruídos hidroaéreos, vasculares.
- B) massas, regiões dolorosas, deformidades, herniações.
- C) presença de manchas.
- D) simetria e movimentos.
- E) perfusão periférica e força.

30. A combinação entre os indicadores antropométricos e demográficos determina o índice a ser registrado nos gráficos da Caderneta de Saúde da Criança como peso x idade, índice de massa corporal (IMC) x idade, comprimento x idade, perímetro cefálico x idade. Cada índice tem um objetivo. Assim, preencha a coluna da direita de acordo com a da esquerda.

Índices	Objetivos
(A) Peso (ou IMC) x idade	() Detectar precocemente déficits de estatura, sendo a causa mais provável a associação entre dieta deficiente e ocorrência de infecções pregressas.
(B) Comprimento x idade	() Avaliar o crescimento da cabeça/cérebro.
(C) Perímetro cefálico x idade	() Avaliar o estado nutricional; caracterizar o baixo peso e detectar precocemente desnutrição aguda e sobrepeso.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

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

31. A avaliação de pessoas idosas envolve aspectos complexos e variados e, por isso, recomenda-se que seja realizada de forma multidimensional, ou seja, contemplando várias dimensões de suas vidas. Uma das avaliações é perceber as alterações biofisiológicas no processo de envelhecimento. Na consulta de enfermagem, é uma das competências do enfermeiro na atenção básica estar atento a essas alterações. No que se refere às alterações do sistema musculoesquelético, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Diminuição da massa corporal total; lentificação dos movimentos; alteração na marcha; diminuição dos movimentos de braços ao movimentar-se; diminuição da massa óssea.
 B) Degeneração; aparecimento de arco senil; diminuição da pilificação; hipertrofia das células.
 C) Diminuição da capacidade vital; calcificação das cartilagens intercostais; espessamento e calcificação das valvas.
 D) Aparecimento de arco senil; calcificação das cartilagens intercostais; espessamento e calcificação das valvas.
 E) Diminuição da massa corporal; degeneração das articulações, tremor em membros superiores, edema em membros inferiores.

32. Para os profissionais realizarem uma assistência adequada aos doentes com úlceras, deve-se conhecer as camadas da pele e o processo de cicatrização. As camadas da pele são epiderme, derme, hipoderme ou tecido subcutâneo. Úlcera é qualquer interrupção na solução de continuidade do tecido cutâneo-mucoso, acarretando alterações na estrutura anatômica ou função fisiológica dos tecidos afetados. Para que a enfermeira realize uma assistência adequada, faz-se necessário compreender como são classificadas as úlceras em relação às causas.

Sobre isso, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Cirúrgicas e não cirúrgicas D) Sujas e definidas
 B) Agudas e crônicas E) Indefinidas e crônicas
 C) Indefinidas e limpas

33. Ainda, considerando a classificação das úlceras em relação à extensão da parede tissular envolvida (epiderme, derme, subcutâneo e tecidos mais profundos, como músculos, tendões, ossos e outros) em graus, segundo essa classificação, complete a coluna da esquerda de acordo com a da direita.

A. Grau I	() Existe comprometimento da epiderme, derme e hipoderme (tecido subcutâneo).
B. Grau II	() Ocorre a perda parcial de tecido, envolvendo a epiderme ou a derme; a ulceração é superficial e se apresenta em forma de escoriação ou bolha.
C. Grau III	() Ocorre um comprometimento da epiderme; a pele se encontra íntegra, mas apresenta sinais de hiperemia, descoloração ou endurecimento.
D. Grau IV	() Comprometimento da epiderme, derme, hipoderme e tecidos mais profundos.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

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

34. A assistência de enfermagem para a pessoa com DM precisa estar voltada para um processo de educação em saúde que auxilie o indivíduo a conviver melhor com a sua condição crônica, reforce sua percepção de riscos à saúde e desenvolva habilidades para superar os problemas, mantendo a maior autonomia possível e tornando-se corresponsável pelo seu cuidado. As ações devem auxiliar a pessoa a conhecer o seu problema de saúde e os fatores de risco correlacionados, identificar vulnerabilidades, prevenir complicações e conquistar um bom controle metabólico que, em geral, depende de alimentação regular e de exercícios físicos. Para elaborar o histórico desse paciente, são necessárias várias informações. Sobre elas, analise os itens abaixo:

- I. Identificação da pessoa (dados socioeconômicos, ocupação, moradia, trabalho, escolaridade, lazer, religião, rede familiar, vulnerabilidades e potencial para o autocuidado).
- II. Antecedentes familiares e pessoais (história familiar de diabetes, hipertensão, doença renal, cardíaca e diabetes gestacional).
- III. Queixas atuais, história sobre o diagnóstico de DM e os cuidados implementados, tratamento prévio.
- IV. Percepção da pessoa diante da doença, tratamento e autocuidado.
- V. Medicamentos utilizados para DM e outros problemas de saúde e presença de efeitos colaterais.
- VI. Hábitos de vida: alimentação, sono e repouso, atividade física, higiene, funções fisiológicas.
- VII. Identificação de fatores de risco (tabagismo, alcoolismo, obesidade, dislipidemia, sedentarismo).

Estão **CORRETOS**

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

35. O diagnóstico de enfermagem, segundo Alfaro-LeFevre, tem a finalidade de “esclarecer a natureza exata dos problemas e os fatores de riscos que devem ser abordados, para que sejam atingidos os resultados gerais esperados do Cuidado”. No caso específico de pessoas com diabetes mellitus, o diagnóstico das necessidades de cuidado seria a interpretação e conclusões quanto às necessidades, aos problemas e às preocupações da pessoa para direcionar o plano assistencial. Para isso, é importante reconhecerem-se precocemente os fatores de risco e as complicações que podem acometer a pessoa com DM, identificar a sintomatologia de cada complicação, intervir precocemente e principalmente atuar na prevenção, evitando que os problemas aconteçam. É fundamental estar atento a algumas situações. Sobre essas situações, analise as proposições abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas:

- () Dificuldades e déficit cognitivo, analfabetismo
- () Diminuição da acuidade visual e auditiva
- () Problemas emocionais, sintomas depressivos e outras barreiras psicológicas
- () Sentimento de fracasso pessoal, crença no aumento da severidade da doença
- () Medos: da perda da independência; de hipoglicemia, do ganho de peso, das aplicações de insulina
- () Insulina: realiza a autoaplicação? Se não realiza, quem faz? Por que não autoaplica? Apresenta complicações e reações nos locais de aplicação? Como realiza a conservação e o transporte?
- () Automonitorização: Consegue realizar a verificação da glicemia capilar? Apresenta dificuldades no manuseio do aparelho?

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

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

36. O Pé Diabético é uma das complicações frequentes em pessoas portadoras de Diabetes Mellitus – DM, que, quando não devidamente orientadas, leva a amputações. A gravidade dessa complicação pode levar as pessoas a dependerem de outras pessoas para realizarem atividades da vida diária. É de grande importância que a equipe de saúde organize ações de cuidados a essas pessoas que possam evitar e/ou minimizar as complicações. Com essa preocupação, o Ministério da Saúde recomenda uma classificação para risco do “Pé Diabético” a ser utilizada nas avaliações de saúde realizadas em pessoas com DM.

Sobre essa classificação, faça a associação entre as colunas abaixo:

Categoria de risco	Situação clínica
A. Grau 0	() Neuropatia presente com ou sem deformidades (dedos em garra, dedos em martelo, proeminências em antepé, Charcot)
B. Grau 1	() Neuropatia ausente
C. Grau 2	() Doença arterial periférica com ou sem neuropatia presente
D. Grau 3	() História de úlcera e/ou amputação

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

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

37. Para rastrear Hipertenso em um território, recomenda-se que todo adulto maior de 18 anos de idade, ao procurar à Unidade Básica de Saúde (UBS) para consulta, atividades educativas, procedimentos, entre outros, e não tiver registro no prontuário de ao menos uma verificação da PA nos últimos dois anos, deverá tê-la verificada e registrada. Como estratégia para o cuidado dessas pessoas, foram estabelecidas algumas orientações. Sobre isso, analise as afirmativas e a seguir coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

() A primeira verificação deve ser realizada em ambos os braços.
() Caso haja diferença entre os valores, deve ser considerada a medida de maior valor.
() O braço com o maior valor aferido não deve ser utilizado como referência nas próximas medidas.
() O indivíduo deverá ser investigado para doenças arteriais, se apresentar diferenças de pressão entre os membros superiores maiores de 20/10 mmHg para as pressões sistólica/diastólica, respectivamente.
() Com intervalo de duas horas, no mínimo, uma segunda medida deverá ser realizada.
() De acordo com a média dos dois valores pressóricos obtidos, a PA deverá ser novamente verificada: – a cada dois anos, se PA menor que 120/80 mmHg (BRASIL, 2006); – a cada ano, se PA entre 120 – 139/80 – 89 mmHg nas pessoas sem outros fatores de risco para doença cardiovascular (DCV).

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

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

38. A Hipertensão Arterial Sistêmica - HAS é um grave problema de saúde pública no Brasil e no mundo. Sua prevalência no Brasil varia entre 22% e 44% para adultos (32% em média), chegando a mais de 50% para indivíduos com 60 a 69 anos e 75% em indivíduos com mais de 70 anos (SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA, 2010). Considerando esses dados, a SOCIEDADE BRASILEIRA DE HIPERTENSÃO; SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA; SOCIEDADE BRASILEIRA DE NEFROLOGIA, 2010, estabeleceu alguns critérios para acompanhamento dos adultos. Considerando os critérios estabelecidos, é **INCORRETO** afirmar que

- A) a pessoa com PA ótima, menor que 120/80mmHg, deverá verificar novamente a PA em até dois anos (BRASIL, 2006).
 B) as pessoas que apresentarem PA entre 130/85mmHg são consideradas normotensas.
 C) as pessoas normotensas deverão realizar a aferição anualmente.
 D) em todos os pacientes portadores de diabetes mellitus, a PA deverá ser verificada em todas as consultas de rotina.
 E) as pessoas normotensas não deverão realizar a aferição anualmente.

39. A propagação da tuberculose está intimamente ligada às condições de vida da população. Prolifera, como todas as doenças infecciosas, em áreas de grande concentração humana, com precários serviços de infraestrutura urbana, como saneamento e habitação, onde coexistem a fome e a miséria. Por isso, a sua incidência é maior nas periferias das grandes cidades, podendo, porém, acometer qualquer pessoa, mesmo em áreas rurais. De acordo com a nova classificação da OMS 2016-2020, o Brasil ocupa a 20ª posição na lista dos 30 países com alta carga de TB e a 19ª posição na lista dos 30 países com alta carga de TB/HIV. Segundo informações, ocorreram cerca de 4,5 mil mortes por tuberculose em 2015, sendo 3ª causa de mortes por doenças infecciosas e 1ª causa de mortes dentre as doenças infecciosas definidas dos pacientes com AIDS. Diante dessa situação, o Ministério da Saúde - MS tem orientado uma atividade, recomendada internacionalmente (GOLUB et al., 2005; TOMAN, 1980; WHO, 2009; AMERICAN THORACIC SOCIETY; CDC; INFECTIOUS DISEASES SOCIETY OF AMERICA, 2005) para busca ativa de sintomático respiratório.

Sobre isso, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) É a atividade de saúde pública orientada a identificar precocemente pessoas com tosse por tempo igual ou superior a três semanas, consideradas com suspeita de tuberculose pulmonar, visando à descoberta dos casos baculíferos.
- B) É uma atividade de alta complexidade que visa mobilizar profissionais para atender o usuário.
- C) É uma atividade para organizar, de forma integrada, o manejo das condições respiratórias em unidades básicas de saúde dos países em desenvolvimento.
- D) São adaptações das linhas orientadoras da OMS que devem ser organizadas em cada país ou região.
- E) É uma atividade obrigatória só para países desenvolvidos.

40. Continuando com a orientação, a atividade de busca ativa de sintomático respiratório deve ser realizada

- A) por meio de uma campanha elaborada pelo MS em dia determinado.
- B) mediante uma campanha elaborada pelo MS duas vezes no ano.
- C) permanentemente por todos os serviços de saúde (níveis primário, secundário e terciário).
- D) por meio de uma campanha elaborada pelo Município em dia determinado.
- E) mediante uma campanha elaborada pelo Estado em dia determinado.

41. A Enfermagem compreende um componente próprio de conhecimentos científicos e técnicos, construído e reproduzido por um conjunto de práticas sociais, éticas e políticas na prestação de serviços ao ser humano, no seu contexto e circunstância de vida. Considerando o Código de Ética da Enfermagem, é CORRETO afirmar que é responsabilidades da enfermagem

- A) assegurar ao cliente uma Assistência de Enfermagem livre de danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência.
- B) avaliar criteriosamente as competências técnicas e legais de todas as profissões e aceitar encargos ou atribuições de todas as áreas da saúde.
- C) atualizar seus conhecimentos técnicos sem grandes preocupações.
- D) realizar aperfeiçoamento científico e cultural de toda equipe de saúde.
- E) responsabilizar-se por falta cometida por qualquer profissional da equipe de saúde.

42. De acordo com os princípios fundamentais da enfermagem, o Art. 6º define que

- A) o Profissional de Enfermagem participa, como integrante da sociedade, das ações que visem satisfazer as necessidades de saúde da população.
- B) a Enfermagem é uma profissão comprometida com a saúde do ser humano e da coletividade. Atua na promoção, proteção, recuperação da saúde e reabilitação das pessoas, respeitando os preceitos éticos e legais.
- C) o Profissional de Enfermagem exerce a profissão com autonomia, respeitando os preceitos legais da Enfermagem.
- D) o Profissional de Enfermagem exerce suas atividades com justiça, competência, responsabilidade e honestidade.
- E) o Profissional de Enfermagem respeita a vida, a dignidade e os direitos da pessoa humana em todo o seu ciclo vital, sem discriminação de qualquer natureza.

43. É indiscutível o relevante papel de prevenção e promoção que as imunizações desempenham na Atenção Básica à Saúde. Poucas ações são tão fortemente evidenciadas como capazes de proteger a saúde infantil e de impactar a incidência e a prevalência de doenças na infância. As vacinas que são preconizadas pelo Calendário Básico de Vacinação da Criança encontram-se disponíveis nas unidades básicas de saúde. Tal calendário poderá ser complementado por outras vacinas, cuja importância e eficácia são também evidenciadas. Quanto ao Cartão de Imunização, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Ao nascer, a vacina BCG protege definitivamente a criança contra todas as formas de Tuberculose.
- B) A vacina contra Hepatite B foi substituída pela vacina penta valente aos 02 dois meses de vida.
- C) A vacina pneumocócica 10 conjugada protege contra Pneumonia, otite, meningite e outras doenças causadas pelo Pneumococo.
- D) As três doses da vacina oral contra poliomielite foram substituídas pela vacina injetável.
- E) Durante a aplicação da vacina rotavírus, se a criança cuspir, regurgitar ou vomitar, outra dose deverá ser aplicada após 30 minutos.

44. O Teste do Pezinho é um exame inserido no Programa Nacional de Triagem Neonatal, que detecta mais de 40 doenças, embora as quatro obrigatórias no Sistema Público no Brasil sejam

- A) hipertireoidismo, fenilcetonúria, anemia falciforme, fibrose cística.
- B) fenilcetonúria, sífilis congênita, anemia falciforme, fibrose cística.
- C) hipotireoidismo, fenilcetonúria, anemia falciforme, fibrose cística.
- D) febre reumática, hipotireoidismo, fenilcetonúria, fibrose cística.
- E) hipotireoidismo, deficiência de biotinidase, hiperplasia adrenal congênita, fibrose cística.

45. No Brasil, o câncer de colo do útero, também chamado de câncer cervical, é o quarto tipo de câncer mais comum entre as mulheres. Com exceção do câncer de pele, esse tumor é o que apresenta maior potencial de prevenção e cura, quando diagnosticado precocemente. Numa Unidade de Atenção Primária, a enfermeira atende na consulta de enfermagem, uma mulher de 35 anos com o seguinte resultado de colpocitologia: “Lesão intraepitelial de baixo grau”. Nesse caso, a conduta seria a seguinte:

- A) Tratar o processo inflamatório na própria unidade primária.
- B) Repetição da citologia em seis meses: se dois exames forem negativos, seguir rotina de rastreamento.
- C) Encaminhar a usuária à unidade de referência para realização de colposcopia.
- D) Encaminhar a usuária para a unidade secundária a fim de realizar citologia confirmatória.
- E) Encaminhar a usuária para biópsia dirigida.

46. A violência é um fenômeno, que atinge mulheres de diferentes orientações sexuais, classes sociais, origens, regiões, estados civis, escolaridade ou raças/etnias em relações desiguais de poder. Pode ocorrer desde a infância até a velhice, seja no campo do trabalho, nas dimensões religiosas, culturais e/ou comunitárias, entre outras. Sobre isso, é CORRETO afirmar que

- A) a notificação de violência doméstica, sexual e outras violências foi universalizada pela Portaria nº 104/2010.
- B) entre as mais importantes políticas públicas destacadas pelo movimento feminista brasileiro, está a criação das Delegacias Especiais das Mulheres.
- C) as ações de mulheres vítimas de violência devem ser desenvolvidas, apenas, na atenção secundária.
- D) é importante o não registro em prontuário dos dados mais completos sobre as circunstâncias da situação de violência para não expor a mulher.
- E) pelo fato de a Atenção Básica estar nos territórios mais próxima do cotidiano das pessoas, dificulta a identificação de situações de violência.

47. A hanseníase é uma doença crônica, infectocontagiosa, cujo agente etiológico é o *Mycobacterium leprae*, um bacilo álcool-ácido resistente, fracamente gram-positivo, que infecta os nervos periféricos e, mais especificamente, as células de Schwann. Sobre essa doença, analise as afirmativas a seguir e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () A doença acomete, principalmente, os nervos superficiais da pele e troncos nervosos periféricos, mas também pode afetar os olhos e órgãos internos (mucosas, testículos, ossos, baço, fígado, etc.).
- () Quando não tratada inicialmente, pode atingir pessoas de qualquer sexo ou idade, inclusive crianças e idosos.
- () A evolução ocorre, em geral, de forma lenta e progressiva, podendo levar a incapacidades físicas.

() A classificação ocorre da seguinte forma: paucibacilares (PB – presença de até cinco lesões de pele com baciloscopia de raspado intradérmico negativo, quando disponível) ou multibacilares (MB – presença de seis ou mais lesões de pele).

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

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

48. A Atenção Básica tem como um de seus princípios possibilitar o primeiro acesso das pessoas ao sistema de Saúde, inclusive daquelas que demandam um cuidado em saúde mental. Nesse ponto de atenção, as ações são desenvolvidas em um território geograficamente conhecido, possibilitando aos profissionais de Saúde uma proximidade para conhecer a história de vida. Sobre isso, é CORRETO afirmar que

- A) a aproximação dos profissionais com as famílias dificulta a criação de vínculo e, conseqüentemente, o cuidar em saúde mental.
- B) o cuidado em saúde mental na Atenção Básica é bastante estratégico devido à facilidade de acesso das equipes aos usuários e vice-versa.
- C) a realização de práticas em saúde mental na Atenção Básica não suscita muitas dúvidas, curiosidades e receios nos profissionais de Saúde.
- D) a Atenção Básica tem como um de seus princípios possibilitar o primeiro acesso das pessoas ao sistema de Saúde, exceto daquelas que demandam um cuidado em saúde mental.
- E) o acesso em saúde mental na Atenção Básica deve ocorrer sempre pelo profissional médico.

49. A Política de Saúde Mental Brasileira é resultado da mobilização de usuários, familiares e trabalhadores da Saúde iniciada na década de 1980, com o objetivo de mudar a realidade dos manicômios, onde viviam mais de 100 mil pessoas com transtornos mentais. O movimento foi impulsionado pela importância que o tema dos direitos humanos adquiriu no combate à ditadura militar e alimentou-se das experiências exitosas de países europeus na substituição de um modelo de saúde mental. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os hospitais psiquiátricos precisariam ser mantidos para a permanência dos doentes crônicos.
- B) O modelo de serviços comunitários não teve importância na inserção territorial.
- C) Por meio do Movimento Social da Luta Antimanicomial e de um projeto produzido de forma não coletiva, ocorreu a reforma psiquiátrica.
- D) A reforma psiquiátrica ocorreu por meio do Movimento Social da Luta Antimanicomial e de um projeto coletivamente produzido de mudança do modelo de atenção e de gestão do cuidado.
- E) Na década de 1990, iniciam-se as experiências municipais de desinstitucionalização de moradores de manicômios existentes.

50. A utilização do Projeto Terapêutico Singular como dispositivo de intervenção desafia a organização tradicional do processo de trabalho em saúde, pois pressupõe a necessidade de maior articulação interprofissional e a utilização das reuniões de equipe como um espaço coletivo sistemático de encontro, reflexão, discussão, compartilhamento e corresponsabilização das ações com a horizontalização dos poderes e conhecimentos. Partindo desse princípio, é CORRETO afirmar que

- A) o PTS não é um instrumento analisador, usado em saúde mental.
- B) é necessário elaborar um PTS para todas as pessoas atendidas em um serviço de Atenção Básica.
- C) o diagnóstico situacional; a definição de objetivos e metas; a divisão de tarefas e responsabilidades e a reavaliação do PTS não são necessários para construção.
- D) o PTS pode ser definido como uma estratégia de cuidado, que articula um conjunto de ações resultantes da discussão e da construção coletiva de uma equipe multidisciplinar.
- E) a noção de singularidade não advém da especificidade irreprodutível da situação sobre a qual o PTS atua.

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, dividido em duas partes: 25 (vinte e cinco) de Conhecimentos Gerais em Saúde e 25 (vinte e cinco) de Conhecimentos Específicos para cada categoria profissional.*
- *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.*

BOA SORTE!

EXECUÇÃO

