NÚCLEO PROFISSIONAL / ENFERMAGEM

QUESTÃO 01

Os usuários da Unidade Básica de Saúde de Linha Rosa chegam às 5 horas para serem atendidos pelo médico a partir das 8 horas da manhã. Formam uma fila em frente à unidade de saúde e quem chega primeiro tem mais chance de ser consultado. Os graduandos em enfermagem da Faculdade Nightingale, em estágio curricular na Linha Rosa, questionaram a organização do atendimento e sugeriram à equipe de saúde da Unidade que aplicasse os princípios da Política Nacional de Humanização (PNH). Como tais princípios eram desconhecidos pela equipe, a gerente da Unidade solicitou aos graduandos que orientassem os mesmos na implantação da PNH. Neste contexto, as ações educativas a serem desenvolvidas pelos graduandos devem priorizar a:

- Aprendizagem significativa, tendo em vista o conhecimento prévio dos trabalhadores da Linha Rosa referente à organização do serviço.
- Transmissão vertical do conhecimento por meio de aulas expositivas sobre os princípios básicos da PNH
- c) Participação de integrantes de serviços humanizados, possibilitando a reprodução dessa experiência na Linha Rosa.
- d) Memorização dos princípios básicos da PNH para posterior implantação pelos trabalhadores da Linha Rosa.
- e) Explanação por especialistas que sintetize o conteúdo do PNH aos trabalhadores da Linha Rosa, agilizando o processo de implantação.

QUESTÃO 02

O acúmulo técnico-político dos três níveis de gestão do SUS, na implantação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) e da Estratégia de Saúde da Família (ESF), elementos essenciais para a reorientação do modelo de atenção, tem possibilitado a identificação de um conjunto de questões relativas às bases conceituais e operacionais do que se tem denominado atenção básica à saúde no Brasil, e de suas relações com os demais níveis do sistema. Essa discussão fundamenta-se nos eixos transversais da universalidade, da integralidade e da equidade, em um contexto de descentralização e controle social da gestão, princípios assistenciais e organizativos do SUS, consignados na legislação constitucional e infraconstitucional. Considerando o texto como referência inicial, avalie as afirmativas abaixo acerca da Atenção Básica em Saúde, com verdadeiro (V) ou falso (F):

- () O Programa Saúde da Família é a estratégia prioritária para a reorganização da atenção básica, por ser um atendimento prestado por equipes especializadas que se responsabilizam pelas famílias cadastradas em sua área.
- () A equipe mínima para a ESF é composta por um médico de família, um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem, agentes comunitários e um auxiliar e um técnico de higiene dental.
- () A atenção básica em saúde é considerada a porta de entrada para o SUS por cuidar apenas da promoção da saúde e da prevenção primária.
- () Cada equipe da ESF é responsável por sua clientela adscrita.

Assinale a alternativa que correspondem a sequencia CORRETA:

- a) F,V,F,V
- b) V,F,F,V
- c) F,F,F,V
- d) F,F,F,F
- e) F,V,V,F

QUESTÃO 03

O território de Laranjeiras, situado em um município de pequeno porte, tem apresentado, nos últimos anos, alta incidência e prevalência de casos de violência. Estudos realizados pelo Núcleo de Prevenção às Violências e de Promoção da Saúde, de uma instituição local, revelam que 78% dos casos são registrados na faixa etária de 10 a 17 anos. A gestão municipal, em uma reunião colegiada, elaborou um plano de gestão integrada para enfrentamento da situação. A educação em saúde foi uma das estratégias apontadas para que a equipe de saúde da família enfrentasse o problema. Nessa situação, é incorreto a equipe de saúde da família considerar que a educação em saúde:

- a) É uma estratégia de promoção da saúde.
- b) Objetiva transmitir conhecimentos universalmente aceitos por meio de palestras, vídeos, panfletos, entre outros meios.

- c) Relaciona-se à historia, à cultura e aos costumes da comunidade.
- d) Busca apoderar a comunidade para o processo de mudança.
- e) Visa à participação ativa dos sujeitos, acontecendo em diversos espaços.

QUESTÃO 04

"Cristina, que trabalha como diarista, passou a noite anterior em claro, pois Vítor, seu filho de dois anos, teve febre e estava tossindo muito. Antes de ir ao trabalho do dia, Cristina levou Vítor a um pronto-atendimento (PA), demorando 25 minutos para chegar (de ônibus). Ao chegar lá, foi avisada que não havia pediatra e orientada a procurar o posto de saúde mais próximo de sua casa. Ela achava que o posto não ia atender, pois já eram 10h da manhã e Vítor não tinha consulta marcada. Ao chegar à unidade de Saúde da Família, informando que o PA a encaminhou com o filho, disseram a ela que o acolhimento era das 7h às 9h. Raivosa, Cristina resolveu levar o filho a um pronto-socorro mais distante, perdeu o dia de trabalho, mas conseguiu atendimento". Diante do caso apresentado aponte a(s) diretriz(es) e/ou prinicípio(s) DESRRESPEITADO(S):

- a) Território adstrito
- b) Participação Popular
- c) Trabalho em equipe
- d) Acessibilidade e Acolhimento
- e) Nenhuma das alternativas

QUESTÃO 05

Caracteriza-se como um dos dispositivos da Clínica Ampliada:

- a) PTA (Projeto Terapêutico Assistencial) que se constitui em um conjunto de propostas terapêuticas articuladas para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial, se necessário.
- PTI (Projeto Terapêutico Integral) que se constitui em um conjunto de propostas terapêuticas articuladas para um sujeito individual, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial, se necessário.
- c) PTC (Projeto Terapêutico de Cuidado) que se constitui em um conjunto de propostas terapêuticas articuladas para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial, se necessário.
- d) PTH (Projeto Terapêutico Humanizado) que se constitui em um conjunto de propostas terapêuticas articuladas para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial, se necessário.
- e) PTS (Projeto Terapêutico Singular) que se constitui em um conjunto de propostas terapêuticas articuladas para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial, se necessário.

QUESTÃO 06

Segundo a classificação adotada pelo III Consenso Brasileiro de Hipertensão Arterial (HA), o limite escolhido para definir HA é:

- Maior de 200/100 mmHg quando encontrado em pelo menos duas aferições, realizadas em momentos diferentes.
- b) Igual ou maior de 120/80 mmHg quando encontrado em pelo menos duas aferições, realizadas em momentos diferentes.
- c) Maior de 160/100 mmHg quando encontrado em pelo menos duas aferições, realizadas em momentos diferentes.
- d) Maior de 180/100 mmHg quando encontrado em pelo menos duas aferições, realizadas em momentos diferentes.
- e) Igual ou maior de 140/90 mmHg quando encontrado em pelo menos duas aferições, realizadas em momentos diferentes.

QUESTÃO 07

Os valores que norteiam o PNH incluem:

- Autonomia e o protagonismo dos sujeitos; Responsabilidade apenas do profissional;
 Estabelecimento de vínculos solidários; Participação coletiva no processo de gestão; e desassociação entre atenção e gestão.
- Autonomia e o protagonismo dos sujeitos; Corresponsabilidade entre eles; Estabelecimento de vínculos solidários; Participação coletiva no processo de gestão; e Indissociabilidade entre atenção e gestão.

- Autonomia e o protagonismo dos profissionais; Corresponsabilidade entre eles; Estabelecimento de poucos vínculos; Participação individual no processo de gestão; e Indissociabilidade entre atenção e gestão.
- d) Autonomia e o protagonismo dos profissionais; Corresponsabilidade entre eles; Estabelecimento de vínculos solidários; Participação coletiva no processo de gestão; e Indissociabilidade entre atenção e gestão.
- e) Autonomia e o protagonismo dos sujeitos; Corresponsabilidade entre eles; Estabelecimento de vínculos solidários; Participação individual no processo de gestão; e desassociação entre atenção e gestão.

QUESTÃO 08

Com base na Política Nacional de Humanização (PNH). Caracterizam-se como fases do Projeto Terapêutico Singular (PTS)

- a) O diagnóstico; Definição de metas; Divisão de responsabilidades; Reavaliação.
- b) O diagnóstico; Divisão de responsabilidades; Definição de metas; Reavaliação.
- c) Definição de metas: Diagnóstico: Divisão de responsabilidades: Reavaliação.
- d) Avaliação; Diagnóstico; Definição de metas; Divisão de responsabilidades.
- e) O diagnóstico; Definição de metas; Avaliação; Divisão de responsabilidades.

QUESTÃO 09

O cuidado domiciliar está inserido na atenção à saúde domiciliar, fazendo parte da atenção à saúde prestada pelo sistema de saúde no Brasil. É realizado geralmente pela enfermeira e pela equipe de enfermagem. Analise as afirmativas abaixo, sobre as atribuições da enfermeira no cuidado domiciliar.

- I Estabelecer o plano de cuidados de enfermagem.
- II Identificar uma rede de relações do domicílio e da família e de possíveis cuidadores.
- III Realizar cuidados de enfermagem ao doente.
- IV Avaliar as dificuldades manifestadas pelos cuidadores familiares, oferecendo-lhes apoio, quando necessário.
- V Identificar necessidade de modificações na casa, que contribuam para o cuidado da pessoa doente.

Assinale a alternativa que contempla os itens CORRETOS:

- a) Somente as afirmativas II e IV estão corretas.
- b) Somente a afirmativa I está correta.
- c) Somente as afirmativas III e IV estão corretas.
- d) As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas
- e) Somente as afirmativas I, II, III e IV estão corretas.

QUESTÃO 10

- O Ministério da Saúde criou os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), com a finalidade de apoiar a inserção da Estratégia de Saúde da Família. Sobre os NASF, leia as sentenças abaixo:
- I O NASF tem como objetivo ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade, apoiando a inserção da estratégia de Saúde da Família na rede de serviços e o processo de territorialização e regionalização a partir da atenção básica;
- II A organização dos processos de trabalho dos NASF tem sempre como foco o território sob sua responsabilidade;
- III Intervenções diretas do NASF frente a usuários e famílias podem ser realizadas, mas sempre sob encaminhamento das equipes de Saúde da Família com discussões e negociação a priori entre os profissionais responsáveis pelo caso;
- IV Os NASF não devem buscar instituir a plena integralidade do cuidado físico e mental aos usuários do SUS por intermédio da qualificação e complementaridade do trabalho das Equipes Saúde da Família – ESF;
- V A organização e o desenvolvimento do processo de trabalho do NASF dependem de algumas ferramentas já amplamente testadas na realidade brasileira, como é o caso do Apoio Matricial e da Clínica Ampliada;

Assinale a alternativa CORRETA.

- a) A sentença IV está incorreta.
- b) Todas as sentenças estão corretas.
- c) As sentenças III e V estão incorretas.
- d) A sentença I está incorreta.
- e) A sentença II está incorreta