

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA DE MAGISTÉRIO SUPERIOR – EDITAL Nº 53/2018 – PROGRAD

FOLHA DE QUESTÕES

Área: Enfermagem na Atenção à Saúde nos Diversos Ciclos de Vida com Ênfase na Atenção Primária

Número de C.P.F. _____

1. De acordo com o Manual de Vigilância Epidemiológica de Eventos Adversos Pós-Vacinação do Ministério da Saúde (2014), considerando os conceitos adotados, numere a 2ª coluna de acordo com a 1ª, e marque a alternativa que contém a sequência correta (Valor 0,3 pontos):

I-Manifestações locais

II-Falha na vacinação

III-Evento adverso pós-vacinação (EAPV)

IV-Celulite no sítio de administração

V-Enduração próxima ou no sítio de administração

(___) É definida como uma condição de inflamação aguda das estruturas cutâneas, incluindo o tecido adiposo subjacente da pele; aguda, infecciosa e expansiva.

(___) Podem ocorrer após a aplicação de qualquer vacina. Estas reações são consequência da introdução da agulha e do conteúdo vacinal no tecido muscular.

(___) Presença de espessamento e firmeza dos tecidos moles (tecido subcutâneo, tecido gorduroso, fáscia ou músculos) no sítio de administração, na ausência de sinais de supuração, como vermelhidão, calor e dor.

(___) É qualquer ocorrência médica indesejada após a vacinação e que, não necessariamente, possui uma relação causal com o uso de uma vacina ou outro imunobiológico (imunoglobulinas e soros heterólogos). Podem ser inesperados ou esperados, tendo em vista a natureza e características do imunobiológico, bem como o conhecimento já disponível pela experiência acumulada.

(___) Pode ser definida baseada em critérios clínicos ou imunológicos que correlacionam ou substituem os marcadores de proteção de uma doença imunoprevenível. Necessita ser diferenciada: primária (na soroconversão ou soroproteção) ou secundária (imunodepressão).

a) I, III, IV, V, II

b) IV, III, II, I, V

c) IV, I, V, III, II

d) V, I, IV, III, II

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA DE MAGISTÉRIO SUPERIOR – EDITAL Nº 53/2018 – PROGRAD

FOLHA DE QUESTÕES

Área: Enfermagem na Atenção à Saúde nos Diversos Ciclos de Vida com Ênfase na Atenção Primária

Número de C.P.F. _____

2. A Política de Saúde do Trabalhador e Trabalhadora do Ministério da Saúde, através do Cadernos de Atenção Básica nº 41 (2018), afirma que: “no cotidiano de trabalho, os sujeitos estão expostos a múltiplas situações e fatores de risco para a saúde, que podem atuar sinergicamente ou potencializar seus efeitos”. Considerando esses riscos, marque V para as sentenças verdadeiras e F para as sentenças falsas, e assinale a sequência correta (Valor 0,3 pontos).

São exemplos de riscos físicos substâncias químicas que podem estar presentes nos ambientes de trabalho na forma de poeiras, fumos, névoas, neblinas, gases ou vapores. Ex.: agrotóxicos.

O ruído pode causar efeitos tanto auditivos como extraauditivos. Como exemplo dos extraauditivos, podemos citar gastrite e insônia.

O trabalho na rua e a céu aberto ou em frigoríferos expõe os trabalhadores a temperaturas extremas, sendo exemplos de exposição a um risco mecânico.

Sabe-se que a asbestose é uma doença que tem relação com o trabalho, mas este é um fator contributivo e não necessário.

Jornadas de trabalho longas, ritmo acelerado, trabalho repetitivo e monótono, em turnos e noturno, podem expor os trabalhadores a riscos psicossociais, que podem trazer possíveis efeitos sobre a saúde, tais como: problemas na coluna e distúrbios do sono.

a) F, V, F, F, V

b) V, V, F, V, V

c) V, F, V, F, V

d) V, V, V, F, V

e) F, V, V, V, V

3. Considerando a Política de Nacional de Saúde do Trabalhador e Trabalhadora (PNSTT), disposta no Anexo XV da Portaria de Consolidação n.º 2, de 28 de setembro de 2017, assinale a alternativa CORRETA (Valor 0,25 pontos).

a) A relação entre o trabalho e o processo de adoecimento dos(as) trabalhadores(as) pode ser melhor compreendida ao considerar a classificação proposta por Schilling (1984). Segundo essa classificação, doenças mentais têm o trabalho como fator contributivo, mas não necessário.

b) A PNSTT define os princípios, as diretrizes e as estratégias para o desenvolvimento da atenção integral à saúde dos(as) trabalhadores(as), nas três esferas de gestão do SUS, integrando a promoção, a proteção da saúde e a redução da morbimortalidade decorrente dos modelos de desenvolvimento e dos processos produtivos, e reafirma que a atenção à saúde dos(as) trabalhadores(as) deve ser garantida em todos os pontos e instâncias da rede SUS, estruturadas e articuladas com a Rede de Alta Complexidade para uma maior resolução.

c) A Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora alinha-se com o conjunto de políticas de saúde no âmbito do SUS, considerando a transversalidade das ações de saúde do trabalhador e o trabalho como um dos determinantes do processo saúde-doença.

d) A doença coronariana tem o trabalho como causa necessária para o seu desenvolvimento, principalmente entre motoristas de ônibus de grandes centros urbanos, que apresentam níveis tensionais mais altos, mais precocemente e de mais difícil manejo clínico, em decorrência dos fatores estressores presentes no trabalho.

e) Sobre os riscos existentes no processo de trabalho e seus possíveis efeitos à saúde, estão expostos a riscos biológicos profissionais metalúrgicos e da construção civil.

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA DE MAGISTÉRIO SUPERIOR – EDITAL Nº 53/2018 – PROGRAD

FOLHA DE QUESTÕES

Área: Enfermagem na Atenção à Saúde nos Diversos Ciclos de Vida com Ênfase na Atenção Primária

Número de C.P.F. _____

4. O Ministério da Saúde criou os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (Nasf), mediante a Portaria GM nº 154, de 24 de janeiro de 2008, republicada em 4 de março de 2008. O Nasf é uma estratégia inovadora que tem por objetivo apoiar, ampliar, aperfeiçoar a atenção e a gestão da saúde na Atenção Básica/Saúde da Família (SF). Seus requisitos são, além do conhecimento técnico, a responsabilidade por determinado número de equipes de SF e o desenvolvimento de habilidades relacionadas. Quanto ao Nasf é INCORRETO afirmar (Valor 0,25 pontos):

- a) Além da integralidade, outros princípios e diretrizes devem orientar as ações a serem desenvolvidas pelo Nasf, com reflexos óbvios no processo de trabalho das equipes de Saúde da Família. Alguns aspectos são: território, educação popular em saúde, interdisciplinaridade, participação social, intersetorialidade, educação permanente em saúde e humanização.
- b) Realiza ações compartilhadas com as equipes de Saúde da Família (eSF), o que significa que devem estar juntas no mesmo espaço/tempo em todas as ações.
- c) É uma equipe formada por diferentes profissões e/ou especialidades.
- d) Constitui-se como apoio especializado na própria Atenção Básica, mas não é ambulatório de especialidades ou serviço hospitalar.
- e) Recebe a demanda por negociação e discussão compartilhada com as equipes que apoia, e não por meio de encaminhamentos pessoais.

5. A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre essa Portaria é INCORRETO afirmar que (Valor 0,25 pontos):

- a) É mantida a Estratégia Saúde da Família (ESF) e são admitidas outras estratégias de organização da AB, nos diferentes territórios.
- b) As atividades específicas dos agentes comunitários de saúde (ACS) e Agente de Combate a Endemias (ACE) devem ser integradas.
- c) No âmbito federal, o montante de recursos financeiros destinados à viabilização de ações de Atenção Básica à saúde compõe o bloco de financiamento de Atenção Básica (Bloco AB) e parte do bloco de financiamento de investimento e seus recursos deverão ser utilizados para financiamento das ações de Atenção Básica.
- d) Há a possibilidade de financiamento federal de outras modalidades de Atenção Básica e não somente a Estratégia de Saúde da Família (ESF).
- e) Os Nasf-AB se constituem como serviços com unidades físicas independentes ou especiais, e são de livre acesso para atendimento individual ou coletivo (estes, quando necessários, devem ser regulados pelas equipes que atuam na Atenção Básica).

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA
DE MAGISTÉRIO SUPERIOR – EDITAL Nº 53/2018 – PROGRAD

FOLHA DE QUESTÕES

Área: Enfermagem na Atenção à Saúde nos Diversos Ciclos
de Vida com Ênfase na Atenção Primária

Número de C.P.F. _____

6. A prevalência de pessoas com transtornos mentais que procuram o serviço especializado em Saúde Mental é bastante expressiva. Esse fluxo de pessoas, teoricamente, foi reorientado em sua totalidade a partir da Reforma Psiquiátrica, no final dos anos 70. Essa reforma se efetivou com o propósito de substituir o modelo hospitalocêntrico, no qual o Hospital Psiquiátrico era o foco, diminuindo o número de leitos psiquiátricos e criando uma rede de serviços alternativos e descentralizados. Entre esses serviços, encontram-se, além do Hospital Psiquiátrico, os Centros de Atenção Psicossocial-CAPS (incluindo o CAPS de Álcool e Drogas), os serviços de Residência Terapêutica, o Programa “De volta para casa”, o Consultório de Rua, além das Unidades de Saúde da Família, que têm a competência de atender esses pacientes no dia a dia.

Assinale abaixo a alternativa CORRETA sobre os serviços de acordo com os componentes da Rede de Atenção Psicossocial – RAPS (Valor 0,25 pontos):

- a) Os CAPS são ambulatórios especializados que articulam Projetos Terapêuticos Singulares, fazendo a transição dos hospitais psiquiátricos para o cuidado no território.
- b) Os CAPS atuam em territórios definidos, atendendo somente casos previamente encaminhados pela Atenção Básica.
- c) Os CAPS são responsáveis pelo acompanhamento dos portadores de transtornos mentais, incluindo aqueles relacionados ao uso de drogas, apenas quando controlado o período de crise ou surto.
- d) Os CAPS são serviços estratégicos para agenciar e ampliar as ações de saúde mental, devendo se organizar para ser porta aberta às demandas de saúde mental do território.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

7. De acordo com a Lei Federal nº 10.216/2001, marque abaixo a alternativa INCORRETA em relação aos direitos dos usuários do SUS (Valor 0,25 pontos):

- a) Ter garantia de sigilo nas informações prestadas.
- b) Ter direito à presença médica, em qualquer tempo, para esclarecer a necessidade, ou não, de sua hospitalização involuntária.
- c) Ser tratado com humanidade e respeito e no interesse exclusivo de beneficiar sua saúde, visando alcançar sua recuperação pela inserção na família, no trabalho e na comunidade.
- d) Ser tratado, preferencialmente, em serviços hospitalares de saúde mental.
- e) Ser tratado em ambiente terapêutico pelos meios menos invasivos possíveis.

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA DE MAGISTÉRIO SUPERIOR – EDITAL Nº 53/2018 – PROGRAD

FOLHA DE QUESTÕES

Área: Enfermagem na Atenção à Saúde nos Diversos Ciclos de Vida com Ênfase na Atenção Primária

Número de C.P.F. _____

8. Em relação à saúde da pessoa idosa, de acordo com o Caderno de Atenção Básica nº 19 do Ministério da Saúde, analise as sentenças a seguir, assinalando V para as afirmativas verdadeiras, e F para as afirmativas falsas (Valor 0,7 pontos).

() Conforme o princípio de territorialização, a Estratégia Saúde da Família deve ser responsável pela atenção à saúde de todas as pessoas idosas que estão na sua área de abrangência, a exceção daquelas que encontram-se em instituições públicas ou privadas.

() Recomenda-se que o registro das medidas antropométricas na Caderneta do Idoso e/ou no prontuário seja semestral. Nos procedimentos de diagnóstico e acompanhamento do estado nutricional, o critério prioritário é a classificação do Índice de Massa Corporal (IMC), considerando os pontos de corte diferentes daqueles utilizados para os adultos.

() A fragilidade constitui-se em uma síndrome multidimensional envolvendo uma interação complexa dos fatores biológicos, psicológicos e sociais no curso de vida individual. É um fenômeno clínico correspondente ao envelhecimento.

() Para avaliar o estado cognitivo da pessoa idosa, o Mini Exame do Estado Mental é uma das escalas mais comuns. Como complementação, pode-se utilizar o Desenho do Relógio, o Teste de Fluência Verbal por Categorias Semânticas e o Questionário Pfeffer.

() As avaliações funcionais dão ênfase às Atividades de Vida Diárias (AVD). A primeira escala desenvolvida e mais utilizada é a Escala de Katz, planejada para medir a habilidade da pessoa em desempenhar suas atividades cotidianas de forma independente e determinar as necessárias intervenções de reabilitação.

() O envelhecimento pode ser compreendido como um processo natural, de diminuição progressiva da reserva funcional dos indivíduos, também conhecido como senilidade. No entanto, em condições de sobrecarga como, por exemplo, doenças, acidentes e estresse emocional, pode ocasionar uma condição patológica que requeira assistência, condição conhecida como senescência.

() O profissional da Atenção Básica deve estar atento para as causas de demências reversíveis, cuja reversão pode ser melhor alcançada se tratadas precocemente. São exemplos de causas reversíveis de demência: uso de medicamentos psicotrópicos e analgésicos narcóticos, distúrbio hidroeletrólítico, desidratação, insuficiência renal ou hepática, deficiência de vitamina B12 e de ácido fólico.

9. De acordo com a Lei Federal nº 10.741/2003, conhecida como Estatuto do Idoso, analise as afirmativas a seguir e escolha a alternativa INCORRETA (Valor 0,25 pontos):

a) Os casos de suspeita ou confirmação de violência praticada contra idosos são objeto de notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária.

b) Os casos de violência contra pessoas idosas devem ser obrigatoriamente comunicados pelos serviços de saúde a quaisquer dos seguintes órgãos: autoridade policial, Ministério Público, Conselho Municipal do Idoso, Conselho Estadual do Idoso e Conselho Nacional do Idoso.

c) Em todo atendimento de saúde, os maiores de oitenta anos terão preferência especial sobre os demais idosos, exceto em caso de emergência.

d) É transigido o ato de discriminação do idoso nos planos de saúde pela cobrança de valores diferenciados em razão da idade.

e) É obrigação da família, da comunidade, da sociedade e do Poder Público assegurar ao idoso, com absoluta prioridade, a efetivação do direito à vida e à saúde.

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA DE MAGISTÉRIO SUPERIOR – EDITAL Nº 53/2018 – PROGRAD

FOLHA DE QUESTÕES

Área: Enfermagem na Atenção à Saúde nos Diversos Ciclos de Vida com Ênfase na Atenção Primária

Número de C.P.F. _____

10. A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma condição clínica decorrente de uma combinação de fatores, caracterizada por níveis elevados da pressão arterial (PA), que contribuem para o aumento do risco de eventos cardiovasculares. De acordo com o Caderno de Atenção Básica nº 37 do Ministério da Saúde, assinale a alternativa INCORRETA (Valor 0,25 pontos):

- a) Conforme os valores pressóricos obtidos no consultório, a classificação da pressão arterial em maiores de 18 anos é considerada limítrofe quando a pressão sistólica estiver entre 130-139 mmHg e a diastólica estiver entre 85-89 mmHg.
- b) Para o diagnóstico da HAS, verifica-se a PA em pelo menos três dias diferentes com intervalo mínimo de uma semana entre as medidas, ou seja, soma-se a média das medidas do primeiro dia mais as duas medidas subsequentes e divide-se por três.
- c) A elevação crítica da pressão arterial, em geral pressão arterial diastólica ≥ 120 mmHg, porém com estabilidade clínica, sem comprometimento de órgãos-alvo, caracteriza o que se convencionou definir como urgência hipertensiva.
- d) A prática da administração sublingual do comprimido de captopril não é recomendada, pois suas características farmacocinéticas não permitem a absorção de doses ideais por essa via, devendo, portanto, ser deglutido.
- e) Os valores diagnósticos de hipertensão arterial por Monitorização Residencial de Pressão Arterial (MRPA) correspondem à pressão maior ou igual a 140 x 90 mmHg.

11. Para efeito da apuração da aplicação dos recursos mínimos estabelecidos na Lei Complementar 141/2012, de acordo com o art. 3º, serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde, EXCETO (Valor 0,25 pontos):

- a) Remuneração do pessoal ativo da área de saúde em atividade nas ações de que trata este artigo, incluindo os encargos sociais.
- b) Saneamento básico dos distritos sanitários especiais indígenas e de comunidades remanescentes de quilombos.
- c) Saneamento básico de domicílios ou de pequenas comunidades, desde que seja aprovado pelo Conselho de Saúde do ente da Federação financiador da ação e esteja de acordo com as diretrizes das demais determinações previstas nesta Lei Complementar.
- d) Obras de infraestrutura realizadas para beneficiar direta ou indiretamente a rede de saúde.
- e) Capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA DE MAGISTÉRIO SUPERIOR – EDITAL Nº 53/2018 – PROGRAD

FOLHA DE QUESTÕES

Área: Enfermagem na Atenção à Saúde nos Diversos Ciclos de Vida com Ênfase na Atenção Primária

Número de C.P.F. _____

12. O Decreto 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamentou a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a qual dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. De acordo com as legislações citadas, analise as sentenças a seguir, assinalando V para as afirmativas verdadeiras, e F para as afirmativas falsas (Valor 0,7 pontos).

A organização de atendimento público específico e especializado para mulheres e vítimas de violência doméstica em geral, que garanta, entre outros, atendimento, acompanhamento psicológico e cirurgias plásticas reparadoras constitui um dos princípios do SUS, estabelecidos no art. 7º da Lei 8.080/1990.

O Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, incluído na Lei 8.080/1990 pela Lei nº 9.836/1999, deverá ser como o SUS, descentralizado, hierarquizado e regionalizado. De acordo com o art. 19-C da Lei 8.080/1990 caberá à União, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.

É permitida a participação direta ou indireta, inclusive controle, de empresas ou de capital estrangeiro na assistência à saúde nos casos de pessoas jurídicas destinadas a operacionalizar ações e pesquisas de planejamento familiar, conforme aponta a Lei 8.080/1990.

De acordo com o Decreto 7.508/2011, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, vigilância em saúde e atenção ambulatorial especializada e hospitalar.

Conforme o Decreto 7.508/2011, o mapa de saúde é conceituado como o espaço geográfico contínuo formado por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.

O planejamento da saúde é eletivo aos entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.

13. Considerando o processo histórico das políticas de saúde do Brasil e a construção do Sistema Único de Saúde (SUS), analise as sentenças a seguir, assinalando V para as sentenças verdadeiras, e F para as sentenças falsas (Valor 0,6 pontos).

Inicialmente denominado de Pró-Saúde, o Prevsauúde visava integrar, ou pelo menos articular, os ministérios da Saúde e da Previdência e Assistência Social, a partir dos serviços básicos de saúde.

O Programa de Ações Integradas de Saúde (PAIS) foi transformado em Ações Integradas de Saúde (AIS), sendo redimensionado em uma estratégia de reorientação setorial que privilegiava o setor público e visava a integração interinstitucional, descentralização e democratização.

Em 1987, foi aprovado o decreto que criou os Sistemas Unificados e Descentralizados de Saúde (Suds), a partir de um proposta originária da presidência do Inamps, visando a descentralização dos serviços de saúde.

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA DE MAGISTÉRIO SUPERIOR – EDITAL Nº 53/2018 – PROGRAD

FOLHA DE QUESTÕES

Área: Enfermagem na Atenção à Saúde nos Diversos Ciclos de Vida com Ênfase na Atenção Primária

Número de C.P.F. _____

() O Piass foi criado em 1975-1976 para implantar uma estrutura básica de saúde pública em comunidades de até vinte mil habitantes, na Região Nordeste. A proposta do Piass unia a abordagem médico-social ao pensamento sanitarista desenvolvimentista, visando a extensão de cobertura por meio de serviços municipais de saúde.

() A criação da Dataprev foi uma medida institucional que buscava modernizar a administração previdenciária. Logo após sua criação, grande parte das contas hospitalares foi recusada, evidenciando os mecanismos de fraudes utilizados até então.

() As Ações Integradas de Saúde (AIS) desfavoreceram a participação de entidades representativas da sociedade civil na formulação das políticas de saúde.

14. Identifique e conceitue dois princípios que diferenciam o Sistema Único de Saúde (SUS) do modelo de assistência médica previdenciária anterior ao SUS, dissertando sobre os dois modelos (Valor 0,6 pontos).

15. Conforme o Manual do Tratamento Diretamente Observado (TDO) da Tuberculose na Atenção Básica: protocolo de enfermagem do Ministério da Saúde (2011), o TDO é uma estratégia nas ações de controle e no tratamento da referida doença. Com base nessas informações, responda as questões a seguir:

a) Defina Tratamento Diretamente Observado (TDO): (Valor 0,4 pontos)

b) A atuação do enfermeiro no TDO deve contemplar duas dimensões do processo de trabalho, descreva-as: (Valor 0,4 pontos)

16. As propostas defendidas na Conferência de Ottawa (1996) ampliam a responsabilidade do setor saúde, atribuindo-lhe outros campos de ação orientados para a promoção da saúde. Cite-os (Valor 1,0 ponto)

17. A possibilidade de acompanhar famílias ao longo do tempo mantém os profissionais da Atenção Básica em uma situação privilegiada no reconhecimento de situações que necessitam ser mais bem entendidas e acompanhadas. Nos serviços de Atenção Básica, os profissionais que realizam o pré-natal frequentemente são os que seguirão acompanhando a família durante a puericultura da criança. Sendo assim, em todas as visitas domiciliares, é fundamental que o profissional de saúde saiba identificar sinais de perigo à saúde da criança. De acordo com o Caderno de Atenção Básica nº 33, do Ministério da Saúde, cite no mínimo 4 sinais de perigo nas seguintes faixas etárias (Valor 0,6 pontos):

a) Crianças menores de 2 meses.

b) Crianças maiores de 2 meses.

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA
DE MAGISTÉRIO SUPERIOR – EDITAL Nº 53/2018 – PROGRAD

FOLHA DE QUESTÕES

Área: Enfermagem na Atenção à Saúde nos Diversos Ciclos
de Vida com Ênfase na Atenção Primária

Número de C.P.F. _____

18. A Portaria nº 1.130, de 5 de agosto de 2015, institui a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). A PNAISC se estrutura em 7 (sete) eixos estratégicos, com a finalidade de orientar e qualificar as ações e serviços de saúde da criança no território nacional, considerando os determinantes sociais e condicionantes para garantir o direito à vida e à saúde, visando à efetivação de medidas que permitam o nascimento e o pleno desenvolvimento na infância, de forma saudável e harmoniosa, bem como a redução das vulnerabilidades e riscos para o adoecimento e outros agravos, a prevenção das doenças crônicas na vida adulta e da morte prematura de crianças.

Relacione os sete eixos com no mínimo duas ações para cada (Valor 1,4 pontos).

19. O diabetes mellitus é um problema de saúde pública identificado como Condição Sensível à Atenção Primária, considerando que o adequado manejo da doença nesse nível de complexidade do Sistema Único de Saúde (SUS) reduz as necessidades de hospitalizações e a mortalidade por complicações. De acordo com o Caderno de Atenção Básica nº 36, do Ministério da Saúde, descreva como pode ser realizada a consulta de enfermagem para o acompanhamento da pessoa com diagnóstico de diabetes mellitus (Valor 0,6 pontos).

20. Na consulta de enfermagem para a estratificação de risco cardiovascular recomenda-se a utilização do escore de Framingham, uma ferramenta útil e de fácil aplicação para definição de condutas. Determine o objetivo do escore de Framingham e indique a periodicidade do seguimento dos indivíduos com PA limítrofe classificados, segundo o referido escore, como baixo risco, risco intermediário e alto risco (Valor 0,4 pontos).