

# RESIDÊNCIAS

## ÁREA DA SAÚDE

PÓS UPF

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

SALA: \_\_\_\_\_

## ENFERMAGEM

### INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de questões deverá ser aberto quando for autorizado pelo fiscal.
2. Preencha os dados acima solicitados.
3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se o caderno corresponde à Residência para a qual você está inscrito e se contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso não tenha recebido o material correto, comunique imediatamente ao fiscal.
4. Você terá 2h30min (duas horas e trinta minutos) para responder às questões. Faça a prova com tranquilidade, controlando o tempo disponível, o qual inclui a transcrição das respostas para o cartão de respostas.
5. Ao receber o cartão resposta, preencha-o com as informações necessárias e assine-o.
6. O cartão de respostas não será substituído. Portanto, tenha cuidado para não rasurá-lo.
7. Preencha o cartão resposta utilizando caneta fornecida pela Instituição.
8. Será atribuído valor ZERO à questão que, no cartão de respostas, não tenha sido transcrita ou que contenha dupla marcação e/ou marcação rasurada.
9. Não é permitida qualquer espécie de consulta durante a prova.
10. Ao terminar a prova, devolva ao fiscal de sala este caderno de questões, juntamente com o cartão de respostas, e assine a lista de presença.
11. Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala de prova juntos, após terem assinado a ata de encerramento.

BOA PROVA!

# Políticas Públicas - Geral

**Questão 1.** A aprovação da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), foi um marco para a Política de Saúde Mental brasileira, sendo considerada uma das redes prioritárias do Ministério da Saúde. Sua proposta inclui a integração de serviços e ações de Saúde Mental com outros pontos da Rede de Atenção à Saúde, além de instituir novas diretrizes para a reorientação do modelo assistencial e reorganização da atenção à Saúde Mental no país (Brasil, 2011). A respeito dos objetivos da RAPS, **relacione a segunda coluna de acordo com a primeira.**

(1) Objetivo geral.	( ) Promover o acesso das pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e suas famílias aos pontos de atenção.
(2) Objetivo específico.	( ) Promover cuidados em saúde especialmente para grupos mais vulneráveis (criança, adolescente, jovens, pessoas em situação de rua e populações indígenas).
	( ) Desenvolver ações intersetoriais de prevenção e redução de danos em parceria com organizações governamentais e da sociedade civil.
	( ) Garantir a articulação e integração dos pontos de atenção das redes de saúde no território, qualificando o cuidado por meio do acolhimento, do acompanhamento contínuo e da atenção às urgências.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- 2 — 1 — 1 — 1.
- 1 — 1 — 2 — 2.
- 2 — 1 — 1 — 2.
- 2 — 2 — 1 — 1.
- 1 — 2 — 2 — 1.

**Questão 2.** O Plano de Saúde, definido como um instrumento que, a partir de uma análise situacional, apresenta as intenções e os resultados a serem alcançados, expressos como diretrizes, objetivos, metas e indicadores é uma ferramenta que o gestor em saúde emprega como um norteador das ações a serem realizadas em saúde pública. Nesta perspectiva, são indicados, como eixos orientadores para a análise situacional e de objetivos, as diretrizes e metas dos Planos de Saúde:

- condições socioeconômicas da população e o perfil epidemiológico das doenças dos usuários do sistema.
- programação física e orçamentária, os resultados das ações executadas e a avaliação dos processos de trabalho.

- estabelecimento das parcerias, a definição das ações a serem desenvolvidas e dos recursos orçamentários destinados à realização das propostas.
- condições de saúde da população, os determinantes e condicionantes de saúde e a gestão em saúde.
- integralidade do cuidado, a humanização da atenção e a gestão participativa

**Questão 3.** O Planejamento Estratégico em Saúde (PES) tem sido empregado na gestão do sistema de saúde dos Estados, Distrito Federal, Municípios e da União. Em síntese, trata-se de um instrumento de gestão que tem fundamentação teórica consistente e tem sido muito efetivo nas respostas aos problemas de saúde comunitários. O PES constitui-se de quatro momentos de planejamento: explicativo, normativo, estratégico e tático-operacional. Sobre o momento explicativo do PES, é **correto** afirmar que:

- É quando se definem as normas, as estratégias e a execução de ações para resolver problemas de saúde identificados.
- Consiste em identificar e descrever os problemas de acordo com dados objetivos.
- Trata-se do segundo momento, e é quando se estabelecem as variáveis independentes do problema.
- Ocorre paralelamente ao momento tático-operacional, quando há urgência na execução e fuga da governabilidade.
- Consiste em selecionar e analisar os problemas relevantes sobre os quais pretende intervir.

**Questão 4.** Considerando a Lei Complementar Federal nº 141/2012 que regulamenta o inciso 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde, marque **V** para as afirmativas **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

( )	Desenvolvimento científico e tecnológico de controle de qualidade promovido por instituições de saúde.
( )	Saneamento básico de domicílios ou de pequenas comunidades, aprovado pelo Conselho de Saúde.
( )	Limpeza urbana, remoção de resíduos e também manejo ambiental vinculado ao controle de vetores de doenças.
( )	Gestão do sistema público de saúde e operação de unidades prestadoras de serviços públicos de saúde.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- V — V — F — F.
- F — V — F — V.
- V — F — V — F.
- F — F — V — V.
- V — F — F — V.

**Questão 5.** A lei 8.142, de 1990, instituiu os conselhos e as conferências de saúde como instrumentos do controle social para, juntamente com o governo, participar no acompanhamento e na definição de políticas públicas de saúde. Sobre esses espaços de participação, assinale a alternativa **correta**:

- Os Conselhos de Saúde e conferências representam um grande avanço para a democracia brasileira permitindo que os cidadãos participem das discussões sobre as Políticas de Saúde no Brasil.
- Os Conselhos de Saúde são compostos por segmentos do governo, comunidade, prestadores de serviços e profissionais de saúde, sendo a paridade entre esses representantes da seguinte forma: os gestores ocupam 50% das vagas nos conselhos, enquanto profissionais e comunidade dividem 25% das vagas e outros 25% estão com os prestadores de serviços.
- Os Conselhos de Saúde são instâncias consultivas não tendo poder de elaborar ou influir nas políticas de saúde.
- A Constituição de 1988 garantiu a participação social por meio de duas instâncias apenas: eleições diretas e plebiscito.
- Segundo a Lei nº 8.142, de 1990, as conferências de saúde devem ser convocadas a cada 03 anos pelo poder executivo.

**Questão 6.** As Redes de Atenção à Saúde (RAS) constituem “arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado” (Brasil, 2010). Além disso, sua organização e estruturação busca superar a fragmentação da atenção e da gestão nas Regiões de Saúde e aperfeiçoar o funcionamento político-institucional do Sistema Único de Saúde (SUS), no intuito de assegurar ao usuário o conjunto de ações e serviços que necessita com efetividade e eficiência. Considerando a RAS, é **correto** afirmar:

- Independente da estruturação da atenção primária à saúde, o aumento dos gastos resulta do tratamento tardio dos agravos e dos incentivos financeiros por desempenho individual.
- Na rede de atenção às urgências e emergências, a atenção primária à saúde também cumpre o papel de coordenação dos fluxos e contra fluxos da rede.
- Os equipamentos e o conhecimento estruturado devem ser precedidos do foco no trabalho vivo, caracterizado por: vínculo, escuta, comunicação e responsabilização pelo cuidado.
- O modelo de atenção preconizado pelo SUS é centrado no atendimento à demanda espontânea e na agudização das condições crônicas.
- A economia de escala é um dos fundamentos da RAS e caracteriza-se pelo aumento dos custos médios, à medida que aumenta o volume das atividades e pela distribuição dos custos fixos por um maior número de atividades.

**Questão 7.** A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) foi aprovada por meio da Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Considerando a PNAB, avalie as assertivas a seguir.

- Ratifica a atenção básica como a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- Afirma que a atenção básica será ofertada, integral e gratuitamente, desde que o usuário tenha situação regular junto ao Cadastro Único Nacional.
- Coloca a participação da comunidade como uma diretriz da RAS a ser operacionalizada na atenção básica.
- Serão adotadas, na atenção básica, estratégias que permitam minimizar desigualdades e iniquidades, de modo a evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação.
- Estabelece como competência do Ministério da Saúde ofertar a estratégia de saúde da família em sua rede de serviços como única estratégia de organização da atenção básica.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- I e II.
- I e IV.
- II e V.
- III, IV e V.
- I, II e III.

**Questão 8.** Segundo a Portaria nº 2.436/2017, no que concerne ao funcionamento da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), é **correto** afirmar que:

- A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve ser de 2.500 a 4.000 pessoas, localizada dentro do seu território.
- Há diferenças nos conceitos de Atenção Básica e Atenção Primária à Saúde, bem como recomenda o uso exclusivo do termo Atenção Básica.
- A Estratégia Saúde da Família é a estratégia secundária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- A Atenção Básica é indicada como a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- A Atenção Básica é definida como o conjunto de ações de saúde familiares e coletivas que envolvem exclusivamente ações de promoção e prevenção, desenvolvidas por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada.

**Questão 9.** A Estratégia de Saúde da Família (ESF) é o modelo assistencial da Atenção Básica (AB), que se fundamenta no trabalho de equipes multiprofissionais em um território adstrito e desenvolve ações de saúde a partir do conhecimento da realidade local e das necessidades de sua população. Fundamentada nos preceitos do Sistema Único de Saúde (SUS) é considerada como uma importante estratégia de expansão, qualificação e consolidação dos serviços de saúde para a população brasileira. Sobre a ESF, leia as afirmativas abaixo e marque **V** para as **Verdadeiras** e **F** para as **Falsas**:

( )	A equipe de saúde da família - eSF é composta por, no mínimo, médico generalista, ou especialista em saúde da Família, ou médico de Família e Comunidade; enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família; auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
( )	Os enfermeiros são responsáveis pelo processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.
( )	Cada equipe de Saúde da Família (eSF) deve ser responsável por, no máximo, 3.500 pessoas, sendo a média recomendada de 2.000 pessoas, respeitando-se critérios de equidade para essa definição.
( )	Uma das características do processo de trabalho das equipes de atenção básica é desenvolver ações educativas que possam interferir no processo de saúde-doença da população, no desenvolvimento de autonomia, individual e coletiva, e na busca por qualidade de vida pelos usuários.

A sequência **correta** de preenchimentos dos parênteses, de cima para baixo, é:

- F — V — V — F.
- V — V — F — V.
- V — V — V — V.
- F — V — F — V.
- V — F — V — F.

**Questão 10.** O novo modelo de financiamento da Atenção Primária à Saúde (APS), no âmbito do SUS, é o chamado Programa "Previne Brasil" (Portaria 2.979/2019). O novo modelo de financiamento altera algumas formas de repasse das transferências para os municípios, que passam a ser distribuídas com base em três critérios: capitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas. A proposta tem como princípio a estruturação de um modelo de financiamento focado em aumentar o acesso das pessoas aos serviços da Atenção Primária e o vínculo entre população e equipe, com base em mecanismos que induzem à responsabilização dos gestores e dos profissionais pelas pessoas que assistem. Com relação aos incentivos às ações estratégicas do Programa Previne Brasil será (ão) considerada (s):

- As ações e os programas já credenciados e custeados pelo Ministério da Saúde.
- As equipes informatizadas após a publicação da Portaria.
- A potencial adesão ao incentivo de custeio para os municípios ou Distrito Federal com residência médica e multiprofissional.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- I.
- II.
- III.
- I e II.
- I e III.

# Políticas Públicas - Enfermagem

**Questão 11.** O Ministério da Saúde instituiu em 2015 a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), por meio da Portaria 1.130/2015. A política busca abranger os cuidados com a criança desde a gestação até os 9 anos de idade e está composta por 7 (sete) eixos estratégicos, sendo o primeiro deles a *“atenção humanizada e qualificada à gestação, ao parto, ao nascimento e ao recém-nascido”*. Analise as afirmações abaixo relacionadas ao primeiro eixo estratégico da PNAISC.

- I. A prevenção da transmissão vertical do HIV e da sífilis fica sob responsabilidade da Atenção Básica.
- II. Estabelece que ações de seguimento do recém-nascido de risco, após a alta da maternidade, ocorram de forma compartilhada entre a Atenção Especializada e a Atenção Básica.
- III. A atenção humanizada ao recém-nascido prematuro e de baixo peso é estimulada por meio da utilização do "Método Canguru".
- IV. Incentiva a qualificação da atenção neonatal na rede de saúde materna, neonatal e infantil apenas aos recém-nascidos graves ou potencialmente graves.
- V. Estimula a mobilização social em prol do aleitamento materno exclusivo.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) I, II e IV.
- b) II, IV e V.
- c) I, II e III.
- d) III, IV e V.
- e) I, III, IV e V.

**Questão 12.** Considerando a atenção básica no acompanhamento pré-natal, sabe-se que a gestante deverá procurar a unidade básica de saúde mais próxima de sua residência para avaliação de inclusão nas consultas. Durante os cuidados no pré-natal é importante que:

- a) A mulher grávida inicie acompanhamento do pré-natal, preferencialmente, até a 20ª semana de gestação.
- b) O acompanhamento seja limitado às gestantes, não sendo extensivo aos seus parceiros, exceto em situações de gestação de alto risco.
- c) A atividade seja realizada por qualquer profissional de saúde de nível superior que atue na atenção básica.
- d) A atividade seja realizada pela equipe de saúde com o objetivo de identificar doenças e distúrbios no recém-nascido em tempo oportuno e prevenir infecção neonatal.
- e) O acompanhamento periódico às gestantes deve ocorrer mensalmente até a 28ª semana; quinzenalmente, da 28ª até a 36ª semana; e, semanalmente, no termo.

**Questão 13.** A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM), criada em maio de 2004, consolidou os avanços do Programa de Assistência Integral à Saúde da Mulher (PAISM), de 1984, redefinindo a agenda relativa à saúde da mulher. Um dos objetivos gerais da PNAISM é “Promover a melhoria das condições de vida e saúde das mulheres brasileiras, mediante a garantia de direitos legalmente constituídos e ampliação do acesso aos meios e serviços de promoção, prevenção e assistência e recuperação da saúde em todo o território brasileiro”. A respeito desta política, assinale a alternativa **correta**.

- a) A Política de Atenção à Saúde da Mulher deverá atingir, especificamente, as mulheres em seu ciclo reprodutivo, resguardadas as especificidades das diferentes faixas etárias para a gestação.
- b) A PNAISM busca promover a atenção às mulheres e adolescentes em situação de violência doméstica e sexual, evitando-se as situações de abortamento legal.
- c) A atenção integral à saúde da mulher refere-se ao conjunto de ações de promoção, proteção, assistência e recuperação da saúde, executadas nos diferentes níveis de atenção à saúde (da básica à alta complexidade).
- d) Em casos de abortamento em condições inseguras, a PNAISM estimula o encaminhamento legal destes casos, tendo em vista este ato ser criminalizado no Brasil.
- e) É objetivo da PNAISM estimular a implantação e implementação da assistência em planejamento familiar com foco nos métodos contraceptivos femininos.

**Questão 14.** O papel do Sistema Único de Saúde (SUS) no enfrentamento das doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) circulatórias, câncer, doenças respiratórias crônicas e diabetes mellitus, encontra-se fundamentado nas ações:

- a) De Políticas Públicas destinadas a modificar seus determinantes e fatores de risco em comum, como tabagismo, álcool, inatividade física, alimentação não saudável e obesidade.
- b) De Vigilância limitada à realização de estudos sobre morbimortalidade, identificação de populações vulneráveis e coleta de material biológico para diagnóstico das DCNT.
- c) Dos programas estímulos de cidadania, como o Programa Academia da Saúde, Programa de Aceleração do Crescimento, Programa Nacional de Calçadas Saudáveis, Programa Nacional de Alimentação Escolar e Programa Saúde Toda Hora, todos com gestão exclusiva do Ministério da Saúde.
- d) Da distribuição gratuita de medicamentos, prevenção e assistência dos pacientes por médicos especialistas em DCNT, para os quais não há território definido ou população adstrita.
- e) De Políticas Públicas para ações e serviços para prevenção e tratamento das DCNT que delegam à Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística o monitoramento da morbidade e mortalidade específicas.

**Questão 15.** O objetivo primordial da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa (PNSPI), estabelecida pela Portaria nº 2.528/2006 (Brasil, 2006), é recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS). De acordo com a PNSPI, é **correto** afirmar que:

- As intervenções curativas são sempre preferíveis a uma abordagem preventiva e à intervenção precoce.
- A atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa dispensa os moldes de uma linha de cuidados.
- Nas intervenções e orientações à pessoa idosa, a autonomia e a independência funcional devem ser desencorajadas, a fim de prevenir acidentes e quedas.
- A prática de cuidados às pessoas idosas exige uma abordagem global, interdisciplinar e multidimensional.
- A identificação e o reconhecimento da rede de suporte social são irrelevantes na avaliação sistemática da pessoa idosa.

**Questão 16.** A perspectiva atual do cuidado em saúde mental, em articulação com a Atenção Primária em Saúde (APS), utiliza alguns pressupostos que devem ser considerados como norteadores para a elaboração e organização da rede de cuidado de pessoas em situação de sofrimento psíquico no território. De acordo com o Caderno de Atenção Básica nº 34 (Brasil, 2013), estes pressupostos são:

- Encaminhar para internação psiquiátrica, com o apoio da Rede de Atenção Psicossocial.
- Acolher e sustentar o usuário no seu contexto de vida, utilizando os serviços da Rede de Atenção Domiciliar.
- Encaminhar para internação psiquiátrica, utilizando os serviços da Rede de Atenção Domiciliar.
- Acolher e sustentar o usuário no seu contexto de vida, com o apoio da Rede de Atenção Psicossocial.
- Orientar o usuário para utilização dos serviços da Rede de Atenção Psicossocial quando não houver disponibilidade de acesso à UBS.

**Questão 17.** A notificação compulsória é a comunicação obrigatória à autoridade de saúde, realizada pelos médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde, públicos ou privados, sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravamento de saúde pública, podendo ser imediata ou semanal (BRASIL, 2022). Segundo o Ministério da Saúde, são doenças de notificação compulsória, **exceto**:

- Botulismo.
- Hemofilia.
- Hepatites virais.
- Leptospirose.
- Tuberculose.

**Questão 18.** Segundo as Diretrizes Nacionais da Vigilância em Saúde (Brasil, 2010), a vigilância epidemiológica tem como propósito fornecer orientação técnica permanente para os que têm a responsabilidade de decidir sobre a execução de ações de controle de doenças e agravos. A respeito da vigilância epidemiológica, leia as afirmativas abaixo:

- Segundo a Lei Orgânica da Saúde (Lei 8080/90), vigilância epidemiológica é um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e o controle das doenças ou agravos à saúde.
- O acompanhamento do comportamento epidemiológico das doenças sob vigilância pode ser considerado o principal objetivo dos sistemas de vigilância em saúde pública.
- A magnitude do problema (aferida pela incidência e prevalência), sua gravidade (considerando sua mortalidade e letalidade) são critérios de eleição das doenças alvo de sistema de vigilância em saúde.
- Cada nível do sistema de vigilância em saúde deve recomendar e executar as medidas de controle que julgarem necessárias, independentemente das normas orientadas pelos níveis hierárquicos.
- O controle de doenças crônicas não transmissíveis, saúde ambiental e do trabalhador e análise de situação de saúde de determinada população são ações exclusivas da vigilância epidemiológica.

Está **correto** o que se afirma em:

- I, II e III.
- I, II e V.
- I, II e IV.
- III e V.
- III e IV.

**Questão 19.** De acordo com a Portaria nº 2.436/2017, a Atenção Básica (AB) “é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária” (Brasil, 2017). Conforme a referida portaria, são diretrizes a serem operacionalizadas na Atenção Básica:

- Universalidade e Territorialização.
- Equidade e Coordenação do cuidado.
- Integralidade e Resolutividade.
- Participação da comunidade e Equidade.
- Ordenação da rede e Cuidado centrado na pessoa.

**Questão 20.** Indicadores em saúde são muito importantes para o acompanhamento de processos e modelos de gestão assistencial, uma vez que permitem também estabelecer metas dentro de políticas públicas voltadas para a população. Atualmente, a utilização de indicadores de saúde tem sido amplamente difundida como forma de identificar e avaliar o nível de saúde de uma população. Analise as assertivas a respeito dos indicadores a seguir.

- I. Ser capaz de representar o fenômeno de interesse.
- II. Apresentar simplicidade para sua construção e facilidade de interpretação.

- III. Incluir apenas um aspecto relativo ao que se deseja medir.
- IV. Apresentar proporções e taxas multiplicadas pelo número 2.

São indicadores adequados para avaliar o nível de saúde o que se diz em:

- a) I e II.
- b) I e III.
- c) I, II e III
- d) III e IV.
- e) II, III e IV.

## Conteúdo Específico - Enfermagem

**Questão 21.** A Lei n.º 7.498/86, de 25 de junho de 1986, dispõe sobre a regulamentação do exercício da enfermagem. Considerando o conteúdo dessa Lei e suas respectivas atualizações, assinale a alternativa **correta**.

- a) As instituições de saúde devem oferecer aos profissionais de enfermagem condições adequadas de repouso durante todo o horário de trabalho. Os locais de repouso podem ser compartilhados com os demais profissionais da área da saúde.
- b) O planejamento e a programação das instituições e serviços de saúde incluem planejamento e programação de enfermagem, que por sua vez inclui a prescrição da assistência de enfermagem.
- c) A enfermagem somente pode ser exercida em todo território nacional por pessoas legalmente habilitadas e inscritas na sede do Conselho Regional de Enfermagem da jurisdição de origem.
- d) O piso salarial nacional dos enfermeiros é fixado originariamente na Lei n.º 7.498/86, atualizado pela Lei n.º 14.434/2022, e com base no piso salarial do enfermeiro são estabelecidos os pisos para o técnico de enfermagem (na razão de 80%), para o auxiliar de enfermagem (na razão de 60%) e para a parteira (na razão de 40%).
- e) O enfermeiro exerce todas as atividades de enfermagem, cabendo-lhe privativamente: assistência de enfermagem à gestante, parturiente e puérpera; educação visando à melhoria de saúde da população; identificação das distocias obstétricas e tomada de providências até a chegada do médico; realização de episiotomia e episiorrafia e aplicação de anestesia local, quando necessária.

**Questão 22.** O controle da qualidade do processo de esterilização é importante para garantir que os equipamentos e materiais estejam, de fato, esterilizados. Acerca desse tema, analise as seguintes afirmativas.

- I. O teste de Bowie & Dick é um indicador químico de Classe 2 que testa a eficácia do sistema de vácuo em autoclaves. Deve ser usado diariamente no primeiro ciclo com carga.

- II. Os indicadores emuladores Classe 6 controlam temperatura, tempo e qualidade do vapor.
- III. O pacote teste desafio é um dispositivo utilizado para assegurar a efetiva performance do processo de esterilização, provendo um desafio ao processo, sendo que desafio é igual ou maior ao de maior dificuldade rotineiramente processado.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, apenas.
- b) I e II, apenas.
- c) I e III, apenas.
- d) II e III, apenas.
- e) I, II, III.

**Questão 23.** Em agosto de 2023, a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) publicou norma técnica atualizada sobre Práticas de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde: Prevenção de Lesão por Pressão. Acerca das recomendações dessa norma técnica, assinale a alternativa **correta**.

- a) Realização de avaliação de risco por meio da Escala de Braden em cuidados intensivos.
- b) Realização de avaliação da pele na admissão no serviço de saúde e a cada 72 horas.
- c) Seleção de cobertura mais apropriada para prevenção da lesão por pressão, como os hidrocoloides.
- d) Reposicionamento de todos os pacientes com ou sob risco de lesões a cada duas horas.
- e) Elevação dos calcanhares de indivíduos em risco de desenvolvimento de lesões por pressão no calcanhar.

**Questão 24.** Acerca do calendário nacional de vacinação da criança, analise as seguintes afirmativas:

- I. A vacina BCG protege contra formas graves de tuberculose (meníngea e miliar), composta por bactéria viva atenuada, deve ser administrada em dose única ao nascer.
- II. A vacina DTP protege contra difteria, tétano e coqueluche, composta por toxoides diftérico e tetânico purificados e bactéria da coqueluche (ativada), deve ser administrada em dose única.
- III. A vacina que protege contra a Hepatite B é composta por antígeno recombinante de superfície do vírus purificado, deve ser administrada ao nascer.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, apenas.
- b) I e II, apenas.
- c) I e III, apenas.
- d) II e III, apenas.
- e) I, II, III.

**Questão 25.** Conforme atualização de recomendações da American Heart Association para Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) no adulto, marque a alternativa **correta**.

- a) Relação compressão-ventilação de 30:2, quando não houver via aérea avançada.
- b) Administração de dose de epinefrina de 1mg a cada 6 minutos.
- c) Desfibrilação é indicada nos casos de assistolia e taquicardia ventricular.
- d) Compressões torácicas na frequência de 80 a 100 compressões por minuto.
- e) Administração de uma ventilação a cada 10 segundos, quando houver via aérea avançada.

**Questão 26.** Os antibióticos carbapenêmicos podem ser utilizados em infecções de origem hospitalar, especialmente as polimicrobianas ou por bactérias resistentes nos mais diversos sítios, com largo espectro de ação. Nessa classe medicamentosa, destaca-se o uso do meropenem. Assinale a alternativa **correta** acerca desse medicamento.

- a) O meropenem tem meia-vida de eliminação em torno de uma hora e não é dialisável.
- b) O meropenem pode ser administrado por via endovenosa ou oral.
- c) O meropenem é mais potente do que o imipenem contra os bacilos Gram-positivos.
- d) O uso do meropenem pode induzir à mielotoxicidade e supressão da medula óssea.
- e) O uso de meropenem pode induzir resistência bacteriana e levar à insuficiência renal aguda.

**Questão 27.** Sepse é caracterizada por uma disfunção orgânica ameaçadora à vida causada por uma resposta desregulada do hospedeiro frente a uma infecção. É importante que o enfermeiro conheça sua fisiopatologia, quadro clínico e laboratorial, pois é complexo e depende da interação de diversos fatores. Acerca dessa temática, assinale a alternativa **correta**.

- a) A interação entre citocinas promove uma série de alterações hemodinâmicas encontradas na sepse, tais como diminuição da permeabilidade vascular, aumento da resistência vascular periférica e inotropismo positivo.
- b) A hipotensão é decorrente, principalmente, da vasoconstrição (redução da resistência vascular sistêmica) e do aumento nas pressões de enchimento das câmaras cardíacas.
- c) A microcirculação é o alvo mais importante da lesão promovida pela sepse. Ocorre um aumento no número de capilares funcionantes, o que prejudica a capacidade máxima de extração de oxigênio.
- d) O lactato é uma ferramenta que se relaciona com mortalidade. Maiores níveis de lactato sérico indicam pior prognóstico.
- e) A hipotensão sempre é um sinal agudo de sepse, quando todos os mecanismos compensatórios fisiológicos do organismo já se esgotaram.

**Questão 28.** Para responder à questão, analise o caso clínico a seguir.

Carlos, 60 anos de idade, está hospitalizado na clínica médica do hospital há dois dias em razão de crise hipertensiva recorrente em investigação. Apresenta história clínica de hipertensão arterial e diabetes melito há cinco anos e acidente vascular encefálico (AVC) há sete meses. O paciente vem apresentando episódios de perdas urinárias desde a ocorrência do AVC, com micção em fralda, observando-se urina concentrada, turva, com sedimentos e odor forte. Ao exame físico, foram verificados os seguintes aspectos: hemiplegia à direita com déficit motor e dificuldade de marcha; abdome distendido e diminuição de ruídos hidroaéreos; necessidade de auxílio para deambular e para as atividades da vida diária. Há dois dias, pelos resultados dos exames clínicos, o paciente foi diagnosticado com bexiga urinária neurogênica secundária ao AVC. No momento, são aguardados os resultados do exame qualitativo de urina e da urocultura. Foram prescritos cateterismo urinário intermitente a cada seis horas, com continuidade em domicílio.

Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico de enfermagem do domínio 3 (Eliminação e troca), da taxonomia NANDA-I, que é coerente com o estudo de caso.

- a) Eliminação urinária prejudicada.
- b) Retenção urinária.
- c) Incontinência urinária mista.
- d) Incontinência urinária de esforço.
- e) Mobilidade física prejudicada.

**Questão 29.** Paciente no 10º dia de internação em uma unidade de clínica médica, com história de fratura de fêmur direito. Estão prescritas 12.000 UI de heparina intravenosa de 12/12 horas. Na unidade, há disponível frasco de heparina de 5 mL, contendo 5.000 UI/mL. Quantos mililitros de heparina devem ser administrados ao paciente em cada horário?

- 1,8
- 2,4
- 2,2
- 5,0
- 3,5

**Questão 30.** A Resolução do Conselho Federal de Enfermagem (COFEN) nº 543 de 2017 atualiza e estabelece parâmetros para o Dimensionamento do Quadro de Profissionais de Enfermagem nos serviços/locais em que são realizadas atividades de enfermagem. Para a Atenção Básica, esta resolução recomenda considerar o modelo intervenções e parâmetros de um instrumento específico, além de considerar os dados de produção de cada unidade ou do município, ou extraídos no site do Departamento de Atenção Básica do Ministério da Saúde. Assinale a alternativa que contém a autoria do instrumento sugerido por essa resolução para o dimensionamento dos profissionais de enfermagem na Atenção Básica.

- Perroca.
- Fugulin.
- Bonfim.
- Gaidzinski.
- Martins.

**Questão 31.** O suicídio é um fenômeno que pode atingir qualquer pessoa, sendo um problema que pode ter causas variadas, desde as psicológicas e biológicas até questões sociais, econômicas, políticas e culturais. Portanto, ao atender uma pessoa com risco de suicídio é fundamental, para facilitar a comunicação, que o enfermeiro adote os comportamentos recomendados pelo Ministério da Saúde. Acerca dessa temática, assinale a alternativa **correta**.

- Mostrar sua despreocupação, seu cuidado e sua aflição.
- Conversar honestamente e com autoridade.
- Interromper com frequência.
- Dar mensagens não verbais de aceitação e respeito.
- Tratar o paciente de maneira que o coloca numa posição de inferioridade.

**Questão 32.** As síndromes hipertensivas são a intercorrência clínica mais comum da gestação e representam a principal causa de morbimortalidade materna no mundo. Acerca dessa temática, analise as seguintes afirmativas.

- Uma gestante com hipertensão gestacional é aquela que antes da gestação apresentava pressão arterial dentro dos valores de normalidade e após a 20ª semana passou a

apresentar PAS  $\geq$  140 mmHg e/ou PAD  $\geq$  90mmHg acompanhada de proteinúria.

- A hipertensão crônica com pré-eclâmpsia sobreposta é caracterizada por pré-eclâmpsia em mulher com história de hipertensão arterial antes da gravidez ou antes de 20 semanas de gestação.
- Uma gestante com pré-eclâmpsia apresenta hemólise, elevação de enzimas hepáticas e trombocitopenia.

Está **correto** o que se afirma em:

- II, apenas.
- I e II, apenas.
- I, apenas.
- II e III, apenas.
- I, II, III.

**Questão 33.** Dentre os sinais vitais, tem-se a avaliação da frequência cardíaca. Acerca dessa temática, analise as seguintes afirmativas.

- A frequência cardíaca equivale ao batimento cardíaco uniforme.
- Pulso irregular: quando o intervalo entre os batimentos é irregular.
- Pulso filiforme: indica redução da força ou do volume do pulso periférico, que muitas vezes é difícil de ser sentido.
- Pulso dicrótico: batimentos que dão a sensação de serem divididos em dois.

Está **correto** o que se afirma em:

- I, apenas.
- I e II, apenas.
- II, apenas.
- II, III e IV, apenas.
- I, II, III e IV.

**Questão 34.** *Diabetes mellitus* é um importante problema de saúde pública com origem multifatorial. Acerca dessa temática, assinale a alternativa **correta**.

- Ao receber uma insulina de ação curta (regular) e uma insulina de ação intermediária, um paciente recebe o controle mais sustentado dos níveis glicêmicos durante 12 horas.
- Para a correção das hiperglicemias de jejum ou pré-prandial, a recomendação é a administração de insulina de ação rápida ou ultrarrápida.
- Uma das principais complicações é a Cetoacidose Diabética, sendo hipoglicemia, hipocetonemia e acidose metabólica os principais sinais desta complicação.
- Uma das complicações é a hipoglicemia, caracterizada pela diminuição dos níveis glicêmicos, com ou sem sintomas, para valores abaixo de 90 mg/dL.
- O tipo 2 tem início insidioso e é caracterizado por resistência à insulina e deficiência parcial de secreção de insulina pelas células  $\beta$ -pancreáticas.

**Questão 35.** Paciente A. C. S., 80 anos, hipertenso, diabético, compareceu na Unidade Básica de Saúde (UBS) para avaliação e cuidados com a ferida em membro inferior direito devido à úlcera diabética. Paciente apresenta a ferida há um ano, de formato circular, com diâmetro de 15 cm e 1,5 cm de profundidade, tecido de granulação no centro da ferida, necrose de coagulação nas bordas, com presença de exsudato sanguinolento em pequena quantidade e pele perilesional preservada. Sobre a ferida descrita e os cuidados de enfermagem necessários para a realização do curativo, assinale a alternativa **correta**.

- As características da úlcera indicam que sua etiologia é vascular, devido à microangiopatia diabética.
- Os seguintes diagnósticos de enfermagem podem ser utilizados: integridade tissular prejudicada e risco de infecção.
- O tecido necrótico não deve ser removido por meio de desbridamento enzimático, pois pode provocar dor.
- A limpeza da ferida deve ser realizada com toque suave de gaze e soro fisiológico morno.
- A cobertura da ferida deve ser realizada com espuma multicamadas de poliuretano, devido à quantidade de exsudato.

**Questão 36.** Ao verificar a pressão arterial, em uma consulta de enfermagem de rotina, é importante que o enfermeiro se certifique de algumas questões importantes para que o valor mensurado seja o mais fidedigno possível. Acerca dessa temática, assinale a alternativa **correta**.

- Que o paciente não praticou exercício físico nas últimas 12 horas.
- Que o paciente não ingeriu bebida alcoólica, café ou alimentos estimulantes nas últimas 24 horas.
- Que o paciente não fumou nos últimos 60 minutos.
- Que o paciente está com a bexiga vazia.
- Que o paciente está com as pernas cruzadas.

**Questão 37.** Considerando a Resolução do Conselho Federal de Enfermagem nº 569 de 2018, que aprova o regulamento técnico da atuação dos profissionais de enfermagem em quimioterapia antineoplásica, assinale a alternativa **incorreta** em relação às atividades privativas do enfermeiro.

- Preparar e ministrar quimioterápico antineoplásico, conforme farmacocinética da droga e protocolo terapêutico.
- Ministrar quimioterápico antineoplásico, conforme farmacocinética da droga e protocolo terapêutico.
- Promover acesso venoso totalmente implantável.
- Promover e difundir medidas de prevenção de riscos e agravos através da educação dos pacientes e familiares.
- Realizar consulta de enfermagem baseada na Sistematização da Assistência de Enfermagem.

**Questão 38.** A radioterapia configura-se como um importante método de tratamento oncológico, porém pode ter efeitos adversos. Acerca dessa temática, analise as seguintes afirmativas.

- Os efeitos adversos sistêmicos normalmente são crônicos. Iniciam durante o tratamento e diminuem gradativamente após o término. Dentre os quais se destacam inapetência, fadiga e imunossupressão.
- Os efeitos adversos locais dependem de fatores relacionados ao tratamento da radiação ionizante, que são: dose total, dose diária, energia utilizada, volume irradiado e tempo de tratamento; de fatores inerentes ao paciente, como: idade, tabagismo, índice de massa corporal, condições clínicas e de fatores relacionados a outros tratamentos oncológicos, como a quimioterapia concomitante à radioterapia.
- Em relação à idade, com o envelhecimento da pele, há uma diminuição da resposta inflamatória, com aumento da cicatrização. As células têm uma maior capacidade mitótica, portanto uma maior radiosensibilidade.
- A perda de cabelo ocorre somente nos locais irradiados, podendo ser permanente ou temporária dependendo da dose de radiação aplicada.

Está **correto** o que se afirma em:

- I e II, apenas.
- II e IV, apenas.
- II, apenas.
- I, II, III e IV.
- I, II e IV, apenas.

**Questão 39.** A queda representa um importante problema para as pessoas idosas dadas às suas consequências, podendo levar a complicações e óbito. Acerca dessa temática, assinale a alternativa **correta**.

- As causas mais comuns relacionadas às quedas de pessoas idosas na comunidade são relacionadas à realização de atividades físicas e à alimentação.
- Os fatores de risco extrínsecos decorrem de alterações fisiológicas relacionadas ao avançar da idade, presença de doenças, fatores psicológicos e reações adversas de medicações em uso.
- Os fatores intrínsecos das quedas são aqueles relacionados aos comportamentos e atividades das pessoas idosas e ao meio ambiente.
- Os idosos, com histórico prévio de quedas, não possuem maior probabilidade de cair novamente.
- A instabilidade postural e as quedas são importantes marcadores de diminuição de capacidade funcional e fragilidade em pessoas idosas.

**Questão 40.** Acerca da gestão em enfermagem, assinale a alternativa **correta**.

- a) A escala diária é o instrumento administrativo que dispõe a distribuição da equipe de enfermagem durante o período de trabalho.
- b) O trabalho em conjunto, em que todos são informados sobre os propósitos da organização e do processo que está sendo desenvolvido, bem como qual seu papel dentro desse contexto, trabalham com as pessoas não pelo domínio, mas pela sugestão, persuasão e pelo ensino, são características do líder autocrático.
- c) A estrutura hierárquica na enfermagem dentro de uma instituição é representada por um fluxograma, que tem como objetivo representar graficamente a estrutura organizacional, do mais especializado para o menos especializado, ou seja: enfermeiro, técnico de enfermagem e auxiliar de enfermagem.
- d) A equipe de enfermagem deverá ser sempre supervisionada pelo médico responsável técnico do setor.
- e) O uso de recursos e ferramentas decisórias garante a tomada da decisão correta, pois esses recursos e ferramentas estão fundamentados em princípios científicos e podem ser utilizados em toda condição administrativa.