

# PÓS GRADUAÇÃO UPF | Residências Multiprofissionais

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

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

## Enfermagem

### INSTRUÇÕES GERAIS

- 1. Este caderno de questões somente 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!**



FAMV - Faculdade de Agronomia e Medicina Veterinária



HC HOSPITAL DE CLÍNICAS



Prefeitura Municipal de Passo Fundo



Hospital SÃO VICENTE de Paulo

# Políticas Públicas Gerais

**Questão 1** - A Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, dentre outras providências, institui os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde. Com base na lei supracitada, são consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde, as referentes a:

- I. Vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária.
- II. Capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde.
- III. Manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- IV. Gestão do sistema público de saúde e operação de unidades prestadoras de serviços públicos de saúde.
- V. Obras de infraestrutura, realizadas para beneficiar direta ou indiretamente a rede de saúde.

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

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

**Questão 2** - Analise as seguintes afirmativas em relação às instâncias colegiadas de participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS).

- I. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- II. O Conselho de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.
- III. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será igualitária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- IV. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos, com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.

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

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

**Questão 3** - As diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS) no âmbito do Sistema Único de Saúde foram estabelecidas através da Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010. São considerados atributos essenciais para o funcionamento da RAS:

- I. População e território definidos com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.
- II. Primeiro nível de atenção constituído de equipe multidisciplinar especializada que cobre toda a população e serve de porta de entrada do sistema, integra e coordena o cuidado, e atende à maior parte das necessidades de saúde da população, objetivando prestação de serviço especializado de média complexidade.
- III. Atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e na comunidade, tendo em conta as particularidades culturais, gênero, assim como a diversidade da população.
- IV. Sistema de informação integrado que vincula todos os membros da rede, com identificação de dados por sexo, idade, lugar de residência, origem étnica e outras variáveis pertinentes.

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

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

**Questão 4** - A operacionalização das Redes de Atenção à Saúde (RAS) se dá pela interação dos seus elementos constitutivos. Assinale a alternativa que apresenta os elementos que constituem a RAS, de acordo com a Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010.

- a) Serviços de saúde individuais e os coletivos, de diferentes níveis de atenção à saúde de modo a garantir um acesso universal aos usuários.
- b) Ação Intersetorial e abordagem dos determinantes da saúde e da equidade em saúde e financiamento tripartite, garantido e suficiente, alinhado com as metas da rede.
- c) Extensa gama de estabelecimentos de saúde que presta serviços de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, gestão de casos, reabilitação e cuidados paliativos e integra os programas focalizados em doenças, riscos e populações específicas.
- d) Recursos humanos suficientes, competentes, comprometidos e com incentivos pelo alcance de metas da rede e gestão integrada dos sistemas de apoio administrativo, clínico e logístico.
- e) População/região de saúde definidas, estrutura operacional e por um sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de atenção à saúde.

**Questão 5** – A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), com vistas à revisão da regulamentação de implantação e operacionalização vigentes, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecendo-se as diretrizes para a organização do componente Atenção Básica, na Rede de Atenção à Saúde (RAS). Analise as seguintes afirmativas sobre a PNAB.

- I. A Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica e Atenção Primária à Saúde, nas atuais concepções, como termos equivalentes.
- II. A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- III. A Saúde da Família é a estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- IV. Todos os estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS, serão denominados Unidade Básica de Saúde (UBS).

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 6** – Em relação às responsabilidades das esferas de governo quanto à Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), assinale a alternativa que descreve a responsabilidade exclusiva da União:

- a) Desenvolver ações, articular instituições e promover acesso aos trabalhadores, para formação e garantia de educação permanente e continuada aos profissionais de saúde de todas as equipes que atuam na Atenção Básica implantadas.
- b) Definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.
- c) Organizar o fluxo de pessoas, inserindo-as em linhas de cuidado, instituindo e garantindo os fluxos definidos na Rede de Atenção à Saúde entre os diversos pontos de atenção de diferentes configurações tecnológicas, integrados por serviços de apoio logístico, técnico e de gestão, para garantir a integralidade do cuidado.
- d) Disponibilizar aos municípios instrumentos técnicos e pedagógicos que facilitem o processo de formação e educação permanente dos membros das equipes de gestão e de atenção.
- e) Pactuar, na Comissão Intergestores Bipartite (CIB) e Colegiado de Gestão no Distrito Federal, estratégias, diretrizes e normas para a implantação e implementação da PNAB vigente nos Estados e Distrito Federal.

**Questão 7** – Em relação à Atenção Básica na Rede de Atenção à Saúde, avalie as seguintes afirmativas.

- I. A gestão municipal deve articular e criar condições para que a referência aos serviços especializados ambulatoriais, sejam realizados preferencialmente pela Atenção Básica, sendo de sua responsabilidade: Ordenar o fluxo das pessoas nos

demais pontos de atenção da RAS; Gerir a referência e contrarreferência em outros pontos de atenção; e estabelecer relação com os especialistas que cuidam das pessoas do território.

- II. As UBS poderão ter pontos de apoio para o atendimento de populações dispersas (rurais, ribeirinhas, assentamentos, áreas pantaneiras, etc.), com reconhecimento no SCNES, bem como nos instrumentos de monitoramento e avaliação.
- III. As ações e serviços da Atenção Básica deverão seguir padrões essenciais, considerados como ações e procedimentos básicos relacionados a condições básicas/essenciais de acesso e qualidade na Atenção Básica.
- IV. A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve ser de 3.000 a 4.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica.

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

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

**Questão 8** – Equipe de Saúde da Família (eSF) é a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS. Analise as afirmativas a seguir e assinale **V** para as **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**.

( )	A equipe é composta minimamente por médico, enfermeiro, auxiliar e/ou técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde.
( )	O agente de combate às endemias e os profissionais de saúde bucal (cirurgião-dentista e auxiliar ou técnico em saúde bucal) podem fazer parte desta equipe.
( )	Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por agente comunitário de saúde.
( )	É obrigatório o cumprimento de carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da ESF. Entretanto, os profissionais da ESF poderão estar vinculados a mais de uma equipe de Saúde da Família.

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

- a) V – V – V – F.
- b) F – V – V – V.
- c) F – F – V – V.
- d) V – F – F – F.
- e) V – V – F – V.

**Questão 9** - Em novembro de 2019 foi publicada a Portaria nº 2.979, instituindo o Programa Previne Brasil, que estabelece o novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde. A partir desta Portaria, ficou definido que:

- a) O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído por um bloco de custeio fixo com base na população residente do município e um bloco de custeio variável de acordo com os serviços desenvolvidos na Atenção Básica.
- b) O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído por uma soma do valor investido no ano anterior e o percentual da variação do Produto Interno Bruto.
- c) O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído pelo quantitativo de população cadastrada no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), enquanto o financiamento estadual será responsável bloco de custeio variável de acordo com as ações e serviços estratégicos desenvolvidos na Atenção Básica.
- d) O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído por, no mínimo, 10% (dez por cento) do produto da arrecadação direta dos impostos que não possam ser segregados em base estadual e em base municipal.
- e) O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído por capitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas.

**Questão 10** - De acordo com o Programa Previne Brasil, instituído pela Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, o cálculo para a definição dos incentivos financeiros de um dos blocos de Custeio da Atenção Primária à Saúde deverá considerar:

- I. A população cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e equipe de Atenção Primária (eAP) no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB).
- II. A vulnerabilidade socioeconômica da população cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e na equipe de Atenção Primária (eAP).
- III. O perfil demográfico por faixa etária da população cadastrada na equipe de Saúde da Família (eSF) e na equipe de Atenção Primária (eAP).
- IV. A classificação geográfica, observada a tipologia rural-urbana definida pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).

Está **correto** o que se afirma em:

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

# Políticas Públicas Específicas

**Questão 11** - A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), atualmente vigente, recomenda a inclusão do Gerente de Atenção Básica com o objetivo de contribuir para o aprimoramento e qualificação do processo de trabalho nas Unidades Básicas de Saúde. Suas atribuições incluem:

- I. Participar e orientar o processo de territorialização, diagnóstico situacional, planejamento e programação das equipes, avaliando resultados e propondo estratégias para o alcance de metas de saúde, junto aos demais profissionais.
- II. Planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos técnicos/auxiliares de enfermagem, Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Combate a Endemias em conjunto com os outros membros da equipe.
- III. Acompanhar, orientar e monitorar os processos de trabalho das equipes que atuam na Atenção Básica sob sua gerência, contribuindo para implementação de políticas, estratégias e programas de saúde, bem como para a mediação de conflitos e resolução de problemas.
- IV. Conhecer a Rede de Atenção à Saúde, participar e fomentar a participação dos profissionais na organização dos fluxos de usuários, com base em protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, apoiando a referência e contrarreferência entre equipes que atuam na AB e nos diferentes pontos de atenção, com garantia de encaminhamentos responsáveis.
- V. Realizar atenção à saúde aos indivíduos e famílias vinculadas às equipes e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações entre outras), em todos os ciclos de vida.

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

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

**Questão 12** - Os instrumentos de gestão do Sistema Único (SUS) de Saúde são componentes de um processo de planejamento e gestão para operacionalização integrada e sistêmica do SUS. Analise as seguintes afirmativas:

- I. Os recursos federais e municipais estão condicionados à instituição e ao funcionamento do Fundo e do Conselho de Saúde no âmbito do ente da Federação e à elaboração do Plano de Saúde.
- II. O Plano de Saúde considera as diretrizes definidas pelos Conselhos e Conferências de Saúde e deve ser submetido anualmente à apreciação e aprovação do Conselho de Saúde respectivo.
- III. A elaboração do Plano de Saúde deve ser orientada pelas necessidades de saúde da população, considerando a análise situacional; a definição das diretrizes, objetivos, metas e indicadores; e o processo de monitoramento e avaliação.
- IV. A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas do Plano de Saúde e

prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 13** - A investigação epidemiológica de campo de casos, surtos, epidemias ou outras formas de emergência em saúde é uma atividade obrigatória de todo sistema local de Vigilância em Saúde, cuja execução primária é responsabilidade de cada respectiva unidade técnica que, nesse contexto, pode ser apoiada pelos demais setores relacionados e níveis de gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). Analise as seguintes afirmativas em relação à investigação epidemiológica:

- I. O principal objetivo da investigação de uma epidemia ou surto de determinada doença infecciosa é identificar formas de interromper a transmissão e prevenir a ocorrência de novos casos.
- II. Epidemia é a elevação do número de casos de uma doença ou agravo, em um determinado lugar e período de tempo, caracterizando, de forma clara, um excesso em relação à frequência esperada.
- III. Surto é um tipo de epidemia em que os casos se restringem a uma área geográfica geralmente pequena e bem delimitada ou a uma população institucionalizada (creches, quartéis, escolas, entre outros).
- IV. Independente da gravidade do evento ou outros critérios que condicionem a urgência no curso da investigação epidemiológica, as ações de controle devem ser instituídas após a realização da investigação.

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

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



**Questão 14 -** A febre amarela é uma doença infecciosa febril aguda, de etiologia viral, imunoprevenível, de evolução abrupta e gravidade variável, com elevada letalidade nas suas formas graves. Analise as seguintes afirmativas e assinale **V** para as **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

( )	O quadro clínico clássico caracteriza-se pelo início súbito de febre alta, cefaleia intensa e duradoura, inapetência, náuseas e mialgia.
( )	O tratamento é apenas sintomático, com cuidadosa assistência ao paciente, que, sob hospitalização, deve permanecer em repouso, com reposição de líquidos e das perdas sanguíneas, quando indicado.
( )	A doença é de notificação compulsória semanal, portanto, todo caso suspeito deve ser comunicado por telefone, fax ou e-mail às autoridades, por se tratar de doença grave com risco de dispersão para outras áreas do território nacional e internacional.
( )	A vigilância de epizootias de Primatas Não Humanos é um eixo do programa de vigilância da febre amarela que visa à detecção precoce da circulação viral, além de ser útil na delimitação das áreas de transmissão, orientando locais com populações sob risco e mapeando áreas para intensificação das ações de vigilância, prevenção e controle.
( )	A vacinação contra a febre amarela é indicada para pessoas a partir de 9 (nove) meses a 59 anos de idade, com doses de reforço a cada dez anos.

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

- F – V – F – V – V.
- V – F – F – V – V.
- V – F – V – F – F.
- F – V – V – V – F.
- V – V – F – V – F.

**Questão 15 -** A vacina BCG fornece proteção contra formas graves de tuberculose, meningea e miliar. A respeito desta vacina, assinale a alternativa **correta**:

- Em crianças nascidas com peso inferior a 1,5 Kg, deve-se adiar a vacinação até que atinjam este peso.
- Na rotina dos serviços, a vacina é disponibilizada para crianças de até 4 (quatro) anos, 11 meses e 29 dias, ainda não vacinadas.
- Crianças vacinadas na faixa etária preconizada que não apresentam cicatriz vacinal necessitam ser revacinadas.
- A vacina BCG é composta por bactéria inativada, e sua via de administração é intramuscular.
- Indica-se administrar dose única, o mais precocemente possível, de preferência na maternidade, logo após o nascimento e dose de reforço com intervalo mínimo de 6 (seis) meses após a dose anterior.

**Questão 16 -** O Acolhimento à demanda espontânea na Atenção Básica (AB) deve estar presente em todas as relações de cuidado, nos encontros entre trabalhadores de saúde e usuários, nos atos de receber e escutar as pessoas e as suas necessidades, problematizando e reconhecendo essas necessidades como legítimas, com a realização de avaliação de risco e vulnerabilidade das famílias do território em questão. Analise as seguintes afirmativas:

- O acolhimento com classificação de risco é a escuta qualificada e comprometida com a avaliação do potencial de risco, agravo à saúde e grau de sofrimento dos usuários, considerando dimensões de expressão (física, psíquica, social, etc) e gravidade, o que possibilita priorizar os atendimentos a partir de critérios clínicos e de vulnerabilidade.
- O acolhimento na AB possibilita realizar a avaliação de risco e vulnerabilidade das famílias daquele território, sendo que quanto maior o grau de vulnerabilidade e risco, maior deverá ser a relação entre quantidade de pessoas (população) por equipe.
- O acolhimento é importante na organização dos fluxos de usuários na unidade, no estabelecimento de avaliações de risco e vulnerabilidade, na definição de modelagens de escuta (individual, coletiva, etc), na gestão das agendas de atendimento individual, nas ofertas de cuidado multidisciplinar, etc.
- O acolhimento pode acontecer em alguns momentos programados na agenda de atividades na unidade de saúde e se constitui como um mecanismo de ampliação/facilitação do acesso, como uma tecnologia do cuidado e como um dispositivo de (re)organização do processo de trabalho em equipe.

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

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

**Questão 17 -** São temas prioritários da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), evidenciados pelas ações de promoção da saúde realizadas e compatíveis com o Plano Nacional de Saúde, pactos interfederativos e planejamento estratégico do Ministério da Saúde:

- Formação e educação permanente.
- Alimentação adequada e saudável e práticas corporais e atividades físicas.
- Enfrentamento do uso do tabaco, álcool e outras drogas.
- Promoção da mobilidade segura, da cultura da paz e de direitos humanos, e do desenvolvimento sustentável.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 18** - A estratificação de risco da população adscrita a determinada Unidade Básica de Saúde é fundamental para que a equipe de saúde organize as ações que devem ser oferecidas a cada grupo ou estrato de risco/vulnerabilidade, levando em consideração a necessidade e adesão dos usuários, bem como a racionalidade dos recursos disponíveis nos serviços de saúde. Os desfechos do acolhimento com classificação de risco poderão ser definidos como:

- I. Consulta ou procedimento imediato ou consulta ou procedimento em horário disponível no mesmo dia.
- II. Orientação sobre territorialização e fluxos da Rede de Atenção à Saúde (RAS), com indicação específica do serviço de saúde que deve ser procurado.
- III. Encaminhamento para internação hospitalar, nas demandas em que a classificação de risco não exija atendimento no momento da procura do serviço.
- IV. Consulta ou procedimento agendado em data futura, para usuário do território.
- V. Encaminhamento a outro ponto de atenção da RAS, mediante contato prévio, respeitado o protocolo aplicável.

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

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

**Questão 19** - A Portaria nº 4.279, publicada em dezembro de 2010, institui as Redes de Atenção à Saúde. De acordo com esta Portaria, a Rede de Atenção à Saúde é definida como:

- a) Compromisso com os princípios e diretrizes para a descentralização, regionalização, financiamento, planejamento, programação pactuada e integrada, regulação, participação social, gestão do trabalho e da educação em saúde.
- b) Relação pessoal de longa duração entre profissionais de saúde e usuários em suas unidades de saúde, independente do problema de saúde ou até mesmo da existência de algum problema.
- c) Ferramenta teórica e prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, que considere a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença.
- d) 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.
- e) Espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre as pessoas.

**Questão 20** - São objetivos específicos da Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS):

- I. Fortalecer a gestão participativa nos espaços do SUS.
- II. Reconhecer e valorizar as culturas populares e fortalecer os movimentos sociais populares.
- III. Apoiar ações de Educação Popular na Atenção Primária em Saúde.
- IV. Garantir a educação permanente em nível complementar aos trabalhadores da Atenção Primária em Saúde.
- V. Contribuir para o desenvolvimento de ações intersetoriais nas políticas públicas referenciadas na Educação Popular em Saúde.

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

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

# Conteúdo Específico

**Questão 21** - Consultas de enfermagem individuais ou coletivas para incentivar a mudança no estilo de vida para adoção de hábitos saudáveis são recomendadas na prevenção primária da hipertensão arterial sistêmica. Sobre o processo educativo nas consultas de enfermagem, o qual engloba medidas que comprovadamente reduzem a pressão arterial, analise as seguintes afirmativas:

- I. Orientar dieta rica em frutas e vegetais, pobre em gordura total e insaturada.
- II. Orientar a realização de atividade aeróbica, por 30 minutos pelo menos, na maioria dos dias da semana.
- III. Orientar o abandono do tabagismo.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 22** - É importante que os enfermeiros compreendam as funções dos rins. Sobre este assunto, analise as seguintes afirmativas:

- I. A regulação da quantidade de água e eletrólitos excretada representa uma importante função do rim.
- II. O pH sérico normal é de cerca de 7,30 a 7,45 e precisa ser mantido dentro dessa estreita faixa para a função fisiológica ideal. O rim desempenha funções importantes para ajudar neste equilíbrio.
- III. A regulação da pressão arterial é uma importante função do rim.
- IV. Ao detectarem aumento da tensão de oxigênio no fluxo sanguíneo renal, em decorrência de anemia, hipoxia arterial ou fluxo sanguíneo inadequado, os rins liberam eritropoetina.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 23** - Acerca do exame físico na primeira consulta de puericultura, assinale a alternativa **correta**.

- a) O exame físico e seus achados não devem ser descritos, nem compartilhados com os pais, a fim de preservar a privacidade do bebê.
- b) A perda de peso de até 10% ao nascer e sua recuperação até o 15º dia de vida é considerada uma anormalidade.
- c) A presença de batimentos de asas do nariz, tiragem intercostal ou diafragmática é considerada um achado normal.

- d) A fontanela posterior mede de 1cm a 4cm, tem forma losangular, fecha-se do 9º ao 18º mês e não deve estar fechada no momento do nascimento.
- e) A respiração é basicamente abdominal e deve estar entre 40mm e 60mm.

**Questão 24** - No Brasil e no mundo, a violência que vitima as mulheres se constitui em sério problema de saúde pública, por ser uma das principais causas de morbidade e mortalidade feminina. Portanto, é importante que o enfermeiro saiba detectar os sinais de violência e a conduta adequada. Nos casos em que há indícios de violência, assinale a alternativa **incorreta** acerca da conduta adequada.

- a) Preencher ficha de notificação de violência.
- b) Realizar o atendimento somente após a realização de boletim de ocorrência.
- c) Identificar situações de vulnerabilidade presentes no caso e garantir a continuidade do cuidado em outros serviços por meio do encaminhamento qualificado.
- d) Definir o tipo de violência.
- e) Acionar Conselho Tutelar e/ou Vara da Infância e da Juventude em situações de violência envolvendo menores de 18 anos.

**Questão 25** - Acerca das alterações fisiológicas associadas ao envelhecimento normal, analise as seguintes afirmativas e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	Ocorrem alterações otológicas que acabam resultando em déficits auditivos. O cerume tende a se tornar mais rígido e mais seco, aumentando a chance de impactação.
( )	Ocorrem alterações estruturais e funcionais no olho. O comprometimento da visão com frequência é acompanhado por dificuldade na realização de atividades funcionais.
( )	A função das vias urinárias superior e inferior se modifica com a idade. A taxa de filtração glomerular aumenta.
( )	Os idosos são mais propensos a desenvolver hipernatremia e déficits de volume de líquidos, visto que a idade avançada também está associada à diminuição da estimulação osmótica da sede.

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

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



**Questão 26 -** Apesar de boa parte dos pacientes com COVID-19 apresentar quadro clínico leve a moderado, alguns necessitam de internação hospitalar e até mesmo ventilação mecânica. Dentro os pacientes mais graves, observam-se diversas complicações, inclusive alterações no equilíbrio ácido-básico. Assinale a alternativa que contém uma acidose respiratória, desequilíbrio mais comum nesses pacientes:

- a) pH = 7,25; PaCO<sub>2</sub> = 30mmHg; HCO<sub>3</sub> = 30mEq/L; BE = +6mEq/L
- b) pH = 7,36; PaCO<sub>2</sub> = 43mmHg; HCO<sub>3</sub> = 25mEq/L; BE = -1mEq/L
- c) pH = 7,28; PaCO<sub>2</sub> = 53mmHg; HCO<sub>3</sub> = 25mEq/L; BE = -1mEq/L
- d) pH = 7,47; PaCO<sub>2</sub> = 52mmHg; HCO<sub>3</sub> = 30mEq/L; BE = -1mEq/L
- e) pH = 7,51; PaCO<sub>2</sub> = 28mmHg; HCO<sub>3</sub> = 28mEq/L; BE = +4mEq/L

**Questão 27 -** No Brasil, estima-se que cerca de 13% da população de crianças e adolescentes têm algum diagnóstico de problemas de saúde mental com tendência de os sintomas persistirem de forma crônica. Acerca das diretrizes gerais para a identificação de problemas de saúde mental nesse grupo etário, assinale a alternativa **correta**.

- a) As crianças devem ser consideradas adultos em miniatura, sendo sujeitos passivos.
- b) As crianças, em especial os adolescentes, geralmente demandam por si próprios os cuidados em saúde mental.
- c) A avaliação deve ser ampla e integral, compreendendo somente a criança ou adolescente, sem considerar a família, a escola e a comunidade.
- d) A utilização de ferramentas como genograma e ecomapa não é recomendada para este grupo etário.
- e) O objetivo da avaliação inicial é formular hipóteses sobre o que está acontecendo com a criança ou o adolescente e sua família, e delinear as primeiras intervenções.

**Questão 28 -** Trata-se de adequada medida de prevenção de lesões por pressão recomendada pelas diretrizes internacionais de prevenção e tratamento de lesões por pressão:

- a) Manter os calcanhares flutuantes.
- b) Esfregar vigorosamente a pele sob risco de desenvolver lesão por pressão.
- c) Aplicar luvas com água morna embaixo dos calcanhares.
- d) Aplicar óleo de girassol na pele.
- e) Usar hidrocoloide para proteger a pele em indivíduos com risco de desenvolver lesão por pressão.

**Questão 29 -** Acerca dos cuidados de enfermagem para prevenção de infiltração de quimioterápico, assinale a alternativa **correta**.

- a) Puncionar membros com perda de sensibilidade, local de manipulação cirúrgica e membros irradiados anteriormente.
- b) Puncionar locais como pulso, dorso da mão e proximidades das articulações.
- c) Evitar a utilização de dispositivos rígidos para a administração de quimioterápico vesicante.
- d) Evitar o uso de acesso venoso central para administração de drogas vesicantes ou irritantes.
- e) Fixar o acesso venoso com micropore ou esparadrapo.

**Questão 30 -** Sobre as medidas de prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica, assinale a alternativa **correta**.

- a) Manter decúbito elevado (40-45°).
- b) Evitar a aspiração da secreção subglótica rotineiramente.
- c) Fazer a higiene oral com antissépticos.
- d) Manter pressão do balonete (cuff) maior que 22 mmHg.
- e) Trocar o circuito respiratório a cada 24 horas.

**Questão 31 -** Paciente J.C.S., 57 anos, sexo masculino, deu entrada na emergência do hospital, após sofrer um trauma cranioencefálico (TCE) devido a acidente automobilístico. Na admissão, apresentava abertura ocular espontânea, resposta verbal não orientada, mas comunicação coerente, flexão anormal dos membros superiores, pupilas isocóricas sem fotorreatividade. Diante dos dados coletados, qual a numeração obtida na escala de coma de Glasgow com resposta pupilar – ECG-P (atualizada em abril de 2018)?

- a) 7
- b) 10
- c) 8
- d) 9
- e) 11

**Questão 32 -** Ao avaliar o balanço hídrico de um paciente com peso de 67 Kg, o enfermeiro observou que seu débito urinário foi de 500mL nas últimas 24 horas. Isto significa que este paciente está apresentando:

- a) Nictúria.
- b) Poliúria.
- c) Polaciúria.
- d) Oligúria.
- e) Anúria.

**Questão 33** - O referencial mínimo para o quadro de profissionais de enfermagem, para as 24 horas de cada unidade de internação (UI), considera o sistema de classificação de pacientes (SCP), as horas de assistência de enfermagem, a distribuição percentual do total de profissionais de enfermagem e a proporção profissional/paciente. Para efeito de cálculo, deve ser considerada como distribuição percentual do total de profissionais de enfermagem, no cuidado de alta dependência:

- 36% enfermeiros e os demais técnicos e/ou auxiliares de enfermagem.
- 42% enfermeiros e os demais técnicos e/ou auxiliares de enfermagem.
- 52% enfermeiros e os demais técnicos e/ou auxiliares de enfermagem.
- 33% enfermeiros e os demais técnicos e/ou auxiliares de enfermagem.
- 39% enfermeiros e os demais técnicos e/ou auxiliares de enfermagem.

**Questão 34** - Considerando a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), analise as seguintes afirmativas:

- A SAE é conceituada como um método de prestação de cuidados para a obtenção de resultados satisfatórios na implementação da assistência, com o objetivo de reduzir as complicações durante o tratamento, de forma a facilitar a adaptação e recuperação do paciente.
- O uso do método requer pensamento crítico do profissional, que deve estar focado nos objetivos e voltado para os resultados, de forma a atender as necessidades do paciente e de sua família.
- É um modo de exercer a profissão com autonomia baseada nos conhecimentos técnico-científicos no qual a categoria vem se desenvolvendo nas últimas décadas.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 35** - Considerando as medidas recomendadas para prevenção de infecção cirúrgica, analise as seguintes afirmativas:

- É recomendado orientar banho com Clorexidina 2% para pacientes em pré-operatório de cirurgia de grande porte, duas horas antes do procedimento cirúrgico.
- A tricotomia pré-operatória não deve ser feita de rotina.
- Nos casos em que a tricotomia é necessária, deve ser realizada imediatamente antes da cirurgia, utilizando tricotomizadores elétricos, e dentro da sala de cirurgia.

Está **correto** o que se afirma em:

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

d) I e II, apenas.

e) II e III, apenas.

**Questão 36** - Considerando o tratamento de úlceras venosas, analise as seguintes afirmativas:

- O enfermeiro deve implementar terapia compressiva após diagnóstico médico de úlcera venosa.
- O Índice Tornozelo Braquial (ITB) é o método não invasivo mais confiável para detectar a insuficiência arterial e essencial na avaliação de úlcera de perna, uma vez que somente a palpação de pulsos não é adequada para excluir doença arterial periférica.
- O cuidado com a úlcera venosa requer o tratamento básico da hipertensão venosa e redução do edema.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 37** - Segundo o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, assinale a alternativa **correta** acerca das infrações e penalidades.

- O Profissional de Enfermagem responde pela infração ética e/ou disciplinar que cometer, não respondendo quando cometida por outrem, mesmo que dela obtiver benefício.
- A infração ética e disciplinar é definida como a ação, omissão ou convivência que implique desobediência e/ou inobservância às disposições do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, bem como a inobservância das normas do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem.
- A censura consiste na admoestação ao infrator, de forma reservada, a qual será registrada no seu prontuário, na presença de duas testemunhas.
- A cassação consiste na proibição do exercício profissional da Enfermagem por um período de até 90 dias e será divulgada nas publicações oficiais do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem, jornais de grande circulação e comunicada aos órgãos empregadores.
- A suspensão consiste na perda do direito ao exercício da Enfermagem por um período de até 30 anos e será divulgada nas publicações do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem e em jornais de grande circulação.

**Questão 38** - Assinale a alternativa que contém somente causas reversíveis de parada cardiorrespiratória:

- Hipovolemia, hipóxia, hipocalemia, tamponamento cardíaco.
- Hipovolemia, hipóxia, hiponatremia, tamponamento cardíaco.
- Hipernatremia, hipotermia, trombose coronária, hipóxia.
- Hipernatremia, hiponatremia, trombose coronária, hipóxia.
- Hipovolemia, hipóxia, hipernatremia, tamponamento cardíaco.

**Questão 39** - Acerca do manejo clínico da gastrite, analise as seguintes afirmativas e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	As medidas essenciais ao tratamento consistem em modificação da dieta, repouso, redução do estresse, cessação do consumo de bebidas alcoólicas e de anti-inflamatórios não esteroides, como o ibuprofeno.
( )	Os antiácidos inibem a produção de ácido clorídrico.
( )	Os inibidores da bomba de prótons neutralizam a ação do ácido clorídrico no estômago, mas não inibem a sua produção.
( )	Alguns antiácidos têm como efeito colateral a constipação, e outros possuem efeito laxativo.

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

- V – F – F – F
- V – F – F – V
- F – V – F – V
- F – F – F – F
- V – F – V – V

**Questão 40** - Ao prestar atendimento a um paciente em parada cardiorrespiratória no ambiente intra-hospitalar, as diretrizes da American Heart Association recomendam a cadeia de sobrevivência abaixo.

- Acionamento do Serviço Médico de Emergência.
- Cuidados pós-PCR.
- Reanimação cardiopulmonar de alta qualidade.
- Recuperação.
- Reconhecimento e prevenção precoces.
- Desfibrilação.

A sequência **correta** de procedimentos é:

- V – I – III – VI – II – IV
- V – I – III – IV – II – VI
- I – V – III – VI – II – IV
- V – I – III – VI – IV – II
- V – III – I – VI – II – IV