

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 3h (três horas) 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 o rasurar.
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 - Considerando a Portaria nº 4.279/2010, que organiza a Rede de Atenção à Saúde (RAS) no SUS, qual das alternativas abaixo reflete, **corretamente**, a característica de regionalização prevista na portaria?

- a) A regionalização promove a concentração dos serviços de saúde em grandes centros, com o objetivo de facilitar a gestão dos recursos e reduzir a oferta de serviços em áreas rurais.
- b) A regionalização permite que os serviços de saúde sejam ofertados de forma desordenada, conforme a demanda imediata dos usuários, sem a necessidade de planejamento entre os níveis de governo.
- c) A regionalização visa descentralizar a oferta de serviços de saúde, organizando-os por regiões de saúde, de modo a garantir melhor acesso e atendimento, conforme as necessidades locais e regionais.
- d) A regionalização estabelece que cada município deve ser completamente autossuficiente na oferta de serviços de alta e média complexidade, sem necessidade de cooperação com outras regiões.
- e) A regionalização foca exclusivamente na Atenção Primária à Saúde (APS), excluindo a necessidade de organização e planejamento dos serviços de média e alta complexidade no nível regional.

Questão 2 - A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, do Ministério da Saúde, estabelece as diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). A RAS visa promover a integração e a coordenação dos serviços de saúde, garantindo a continuidade do cuidado e a integralidade da atenção. Entre os principais componentes da RAS, estão as unidades de Atenção Primária à Saúde (APS), os serviços de atenção especializada e os serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, que devem funcionar de forma articulada e cooperativa para assegurar a efetividade do sistema de saúde.

Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010. Estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Considerando as disposições dessa portaria, qual das alternativas abaixo representa, **corretamente**, um dos objetivos principais da RAS?

- a) Garantir a descentralização da gestão dos serviços de saúde, priorizando a responsabilidade exclusiva dos municípios na organização da atenção especializada.
- b) Estabelecer redes autônomas e independentes de cuidado, permitindo que as unidades de saúde funcionem de forma isolada para otimizar recursos financeiros.
- c) Promover a integralidade da atenção à saúde por meio da integração e da coordenação entre os serviços de saúde, assegurando a continuidade do cuidado aos usuários do SUS.
- d) Estimular a especialização dos serviços de saúde em áreas específicas, com o objetivo de restringir o acesso dos usuários à Atenção Primária à Saúde (APS).
- e) Priorizar a atenção terciária e os procedimentos de alta complexidade em detrimento da Atenção Primária à Saúde, que deve ser apenas um ponto de triagem para os casos mais graves.

Questão 3 - A Política nacional de Atenção Básica (PNAB) reconhece a Atenção Básica como a principal porta de entrada e centro coordenador do cuidado, promovendo ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde.

Brasil. Ministério da Saúde. 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)

Com base na Portaria nº 2.436/2017, que organiza a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), assinale a alternativa **correta**:

- a) A Atenção Básica atua na promoção e prevenção da saúde, mas também na recuperação e reabilitação, sendo a principal porta de entrada dos usuários com o SUS.
- b) A Atenção Básica é responsável exclusivamente pelo atendimento de emergências médicas, encaminhando os casos mais graves para os serviços especializados.
- c) A Atenção Básica deve focar na oferta de procedimentos de média e alta complexidade, deixando as ações preventivas para os serviços de atenção especializada.
- d) A Atenção Básica funciona de maneira autônoma em relação aos outros níveis de atenção, priorizando ações curativas.
- e) A Atenção Básica deve ser utilizada fundamentalmente para o tratamento de doenças crônicas, deixando o atendimento preventivo para outros programas de saúde pública.

Questão 4 - A Portaria nº 2.436/2017 também reforça a importância da Estratégia Saúde da Família (ESF) como o modelo prioritário para a organização da Atenção Básica. A ESF é composta por equipes multiprofissionais que atuam de forma integrada com as comunidades, desenvolvendo ações de promoção da saúde, prevenção de doenças e assistência contínua. A presença de agentes comunitários de saúde (ACS) é um dos pilares dessa estratégia, permitindo um contato mais próximo e constante com as famílias atendidas. De acordo com a Portaria nº 2.436/2017, que redefine a Política Nacional de Atenção Básica, qual é uma das diretrizes para a composição das equipes da Estratégia Saúde da Família (ESF)?

Brasil. Ministério da Saúde. 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)

- a) As equipes da Estratégia Saúde da Família devem ser compostas, exclusivamente, por médicos, enfermeiros e agentes comunitários de saúde, com foco na realização de procedimentos de elevada complexidade.
- b) A presença de agentes comunitários de saúde (ACS) é opcional, e as equipes da ESF podem operar sem a participação deles, dependendo do tamanho da comunidade.
- c) As equipes da ESF são formadas por equipes multiprofissionais, como médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e agentes comunitários de saúde, para garantir o cuidado integral e contínuo.
- d) As equipes da ESF devem atuar principalmente em centros urbanos centralizados, ficando as áreas periféricas sob responsabilidade de outros programas de saúde.
- e) As equipes da ESF são voltadas apenas para o atendimento dos ciclos de vida iniciais, com ênfase ao cuidado na gestação e puerpério.

Questão 5 - Um dos princípios da Estratégia Saúde da Família (ESF) é o acompanhamento contínuo de uma população adscrita, que reside em uma área geográfica específica. De acordo com a Portaria nº 3.493/2024, que altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, para instituir nova metodologia de cofinanciamento federal do Piso de Atenção Primária à Saúde, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), qual é o tamanho ideal da população adscrita que cada equipe da Estratégia Saúde da Família (ESF) deve acompanhar?

- a) De 1.000 a 2.500 pessoas, garantindo atendimento focado integral de crianças e idosos.
- b) De 2000 a 3000 pessoas, em áreas com até 20 mil habitantes.
- c) De 2.500 a 4.000 pessoas, considerando o vínculo comunitário e focando em ações curativas.
- d) De 4.000 a 6.000 pessoas, em áreas acima 20 mil até 50 mil habitantes.
- e) De 500 a 1.500 pessoas, focando na alta rotatividade e no atendimento especializado de casos agudos.

Questão 6 - A Portaria nº 2436/2017 estabelece diretrizes para a implementação do cuidado centrado na pessoa no Sistema Único de Saúde (SUS). Essa abordagem prioriza a individualidade do paciente, considerando suas necessidades, preferências e valores. O cuidado centrado na pessoa busca promover uma relação de parceria entre profissionais de saúde e pacientes, assegurando que estes últimos participem ativamente nas decisões sobre seu tratamento e cuidado.

Brasil. Ministério da Saúde. 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)

Considerando as diretrizes estabelecidas pela referida portaria sobre o cuidado centrado na pessoa, analise as afirmativas abaixo e selecione a alternativa que apresenta apenas afirmativas verdadeiras:

- I. O cuidado centrado na pessoa requer que o profissional de saúde considere as preferências e valores do paciente ao elaborar um plano de tratamento.
 - II. A comunicação entre o profissional de saúde e o paciente deve ser clara, objetiva e adaptada às necessidades e capacidades de compreensão do paciente.
 - III. O cuidado centrado na pessoa implica que o profissional de saúde deve tomar todas as decisões sobre o tratamento, sem a necessidade de consultar o paciente.
 - IV. Essa abordagem de cuidado prioriza a autonomia do paciente, permitindo que ele participe ativamente das decisões relacionadas a sua saúde.
 - V. O cuidado centrado na pessoa deve priorizar os aspectos clínicos do paciente, sem levar em conta questões emocionais, sociais ou culturais.
- a) Apenas as afirmativas II, III e V são verdadeiras.
 - b) Apenas as afirmativas I, III e V são verdadeiras.
 - c) Apenas as afirmativas I, II, IV e V são verdadeiras.
 - d) Apenas as afirmativas II, IV e V são verdadeiras.
 - e) Apenas as afirmativas I, II e IV são verdadeiras.

Questão 7 - A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, conhecida como Lei Orgânica da Saúde, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. Essa lei estabelece os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), visando garantir o acesso universal e igualitário às ações e serviços de saúde. Entre os princípios fundamentais do SUS, destacam-se a integralidade da atenção, a descentralização político-administrativa e a participação da comunidade na gestão do sistema.

Brasil. Presidência da República. Casa Civil. Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990. Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

De acordo com a Lei nº 8.080/90, assinale a alternativa que apresenta, **corretamente**, uma das diretrizes organizativas do Sistema Único de Saúde (SUS):

- a) A participação da comunidade na gestão do SUS é opcional e deve ocorrer apenas em nível municipal.
- b) A descentralização político-administrativa do SUS deve ocorrer apenas entre os municípios, sem a participação dos estados e da União.
- c) O SUS deve atuar de forma complementar às atividades privadas, não sendo permitida a participação direta do setor privado na execução das ações e serviços de saúde.
- d) O SUS deve garantir atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, mas sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- e) A integralidade da atenção implica que o SUS deve oferecer apenas ações de promoção e proteção da saúde, sem a necessidade de garantir serviços de recuperação.

Questão 8 - A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, regulamenta a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e estabelece diretrizes para a participação social na formulação e controle das políticas de saúde. Essa legislação determina a criação de instâncias colegiadas em cada esfera de governo, sendo as mais relevantes a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde. A Conferência de Saúde é um espaço de discussão e deliberação que reúne representantes de diversos segmentos sociais, incluindo usuários, trabalhadores da saúde, gestores e prestadores de serviços, com o objetivo de avaliar a situação de saúde da população e propor diretrizes para a política de saúde. Já o Conselho de Saúde é um órgão colegiado que atua na supervisão e controle da execução das políticas de saúde, assegurando que as necessidades da comunidade sejam consideradas nas decisões administrativas. A composição desses conselhos deve refletir a diversidade da sociedade, garantindo a paridade entre representantes de usuários, trabalhadores e gestores, promovendo, assim, uma gestão mais democrática e participativa.

Brasil. Presidência da República. Casa Civil. Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990. Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.

Com base na Lei nº 8.142/90 e considerando a importância da participação popular na gestão do SUS, assinale a alternativa **correta**:

- a) A Conferência de Saúde deve ser convocada apenas pelo Poder Executivo, não sendo possível sua convocação extraordinária pelo Conselho de Saúde.
- b) O Conselho de Saúde é composto apenas por representantes do governo e prestadores de serviço, não havendo participação de profissionais de saúde e usuários.
- c) A Conferência de Saúde tem como objetivo avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde, mas não possui caráter deliberativo.
- d) A Lei nº 8.142/90 não estabelece instâncias colegiadas para a participação da comunidade na gestão do SUS, ficando a cargo de cada esfera de governo a definição desses espaços.
- e) O Conselho de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, incluindo os aspectos econômicos e financeiros, composto de forma paritária entre usuários e demais segmentos.

Questão 9 - Os Modelos de Atenção à Saúde enfatizam a importância da organização das redes de atenção para o manejo eficaz das condições crônicas. Mendes (2011) propõe um modelo que articula três níveis de intervenção: autocuidado apoiado, gestão da condição de saúde e gestão de caso. O autocuidado apoiado é voltado para a maioria das pessoas com condições crônicas, permitindo que elas desenvolvam habilidades para gerenciar sua saúde de forma autônoma, com o suporte de profissionais de saúde. A gestão da condição de saúde é destinada a indivíduos que apresentam condições mais complexas e requerem acompanhamento regular, sendo realizada predominantemente na atenção primária. Por fim, a gestão de caso é direcionada a uma minoria de pacientes com condições altamente complexas, necessitando de uma abordagem intensiva e multidisciplinar. Mendes destaca que essas intervenções devem ser integradas e articuladas dentro de uma rede de atenção, garantindo a continuidade do cuidado e a integralidade da atenção à saúde.

MENDES, Eugênio Vilaça. *As redes de atenção à saúde*. Brasília: Organização Pan-Americana da Saúde, 2011.

De acordo com o modelo proposto por Mendes (2011), assinale a alternativa **correta**:

- a) O autocuidado apoiado é direcionado a 70-80% das pessoas com condições de saúde simples, enquanto a gestão da condição de saúde é voltada para 20-30% das pessoas com condições crônicas.
- b) A gestão de caso é destinada entre 5% a 10% das pessoas com condições altamente complexas, requerendo uma abordagem intensiva e multidisciplinar.
- c) O autocuidado apoiado é uma intervenção de nível secundário, realizada por especialistas, enquanto a gestão da condição de saúde é uma intervenção de nível primário, realizada pela atenção básica.
- d) A gestão de caso é uma intervenção de nível terciário, focada na reabilitação e prevenção de complicações, enquanto a gestão da condição de saúde é uma intervenção de nível secundário, realizada em serviços especializados.
- e) O autocuidado apoiado, a gestão da condição de saúde e a gestão de caso são intervenções complementares e interdependentes, devendo ser articuladas em uma rede de atenção à saúde para garantir uma atenção integral e efetiva às condições crônicas.

Questão 10 - A gestão em saúde no Brasil, conforme orientações do Ministério da Saúde, é fundamentada em princípios que objetivam garantir a integralidade, a universalidade e a equidade no acesso aos serviços de saúde. A gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) deve ser descentralizada, com uma direção única em cada esfera de governo, promovendo a participação da comunidade nas decisões sobre a saúde. Além disso, a gestão deve ser orientada por dados e informações de saúde, assegurando que as decisões sejam baseadas em evidências e que os recursos sejam alocados de maneira eficiente. A implementação de políticas públicas de saúde deve considerar as especificidades regionais e as necessidades da população, buscando sempre a melhoria da qualidade do atendimento e a promoção da saúde.

Com base nas diretrizes de gestão em saúde estabelecidas pelo Ministério da Saúde, assinale a alternativa **correta**:

- a) A gestão do SUS deve ser centralizada no Ministério da Saúde, que é o único responsável pela formulação e execução de políticas públicas, sem a necessidade de considerar as especificidades regionais.
- b) A gestão em saúde deve ser fundamentada em dados e informações de saúde, permitindo que as decisões sejam baseadas em evidências, com alocação eficiente de recursos, e deve incluir o monitoramento contínuo dos resultados das políticas implementadas.
- c) A participação da comunidade na gestão da saúde é uma diretriz que deve ser considerada, mas sua efetividade é limitada, pois não há mecanismos formais que garantam a influência da população nas decisões de saúde.
- d) A integralidade da atenção à saúde no SUS implica que as ações devem ser exclusivamente curativas, com a prevenção e promoção da saúde relegadas a um papel secundário na formulação das políticas.
- e) O financiamento do SUS deve ser realizado apenas por meio de repasses federais, sem a contribuição de estados e municípios, o que garante uma gestão uniforme e centralizada dos recursos.

POLÍTICAS PÚBLICAS – ENFERMAGEM

Questão 11 - A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC) foi implementada no Brasil com o intuito de garantir a saúde integral da criança, abrangendo desde a gestação até os nove anos. Essa política é fundamentada em eixos estratégicos que visam promover a equidade no acesso aos serviços de saúde, priorizando a atenção humanizada e a prevenção de doenças.

Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº 1130, de 11 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 respeito dos eixos estratégicos da PNAISC, analise as afirmativas a seguir e identifique qual delas **não** está alinhada com os princípios dessa política:

- a) O fortalecimento da assistência hospitalar com foco em intervenções cirúrgicas para correção de malformações congênitas.
- b) A promoção do aleitamento materno exclusivo nos primeiros seis meses de vida, como forma de prevenir doenças e promover o desenvolvimento saudável.
- c) A implementação de ações intersetoriais para abordar os determinantes sociais da saúde, visando a melhoria das condições de vida das crianças.
- d) O incentivo à participação da família no acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil, promovendo um ambiente saudável.
- e) A vigilância e prevenção do óbito infantil, fetal e materno, através de ações integradas entre diferentes níveis de atenção à saúde.

Questão 12 - As ações educativas em saúde são fundamentais para promover a conscientização e o empoderamento da população em relação a sua saúde. Elas visam não apenas informar, mas também transformar comportamentos e hábitos, contribuindo para a prevenção de doenças e a promoção do bem-estar. A abordagem deve ser interdisciplinar, envolvendo profissionais de diversas áreas e considerando os determinantes sociais da saúde. Além disso, as ações educativas devem ser adaptadas às realidades locais e às necessidades específicas dos grupos populacionais, utilizando metodologias participativas que incentivem a interação e o envolvimento da comunidade.

Em relação às ações educativas em saúde e suas diretrizes, assinale a alternativa que apresenta uma informação **correta**:

- a) As ações educativas em saúde devem ser padronizadas para serem reproduzíveis em todas as comunidades, independentemente das particularidades culturais e sociais.
- b) O sucesso das ações educativas em saúde é garantido quando se utiliza prioritariamente materiais impressos, pois eles alcançam um público mais amplo.
- c) As ações educativas devem ser desenvolvidas pelos profissionais de saúde com maior conhecimento técnico sobre os temas abordados.
- d) A avaliação das ações educativas deve incluir tanto aspectos qualitativos quanto quantitativos, considerando o impacto nas mudanças de comportamento da população.
- e) As estratégias de educação em saúde devem focar apenas na transmissão de informações sobre doenças, sem se preocupar com o contexto social dos indivíduos.

Questão 13 - A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM) tem como objetivo garantir o acesso das mulheres a serviços de saúde de qualidade, promovendo a integralidade do cuidado. Essa política abrange diversas áreas, incluindo a saúde reprodutiva, saúde mental, prevenção de doenças e promoção de direitos. A PNAISM também busca integrar ações que considerem as especificidades regionais e sociais das mulheres brasileiras.

Brasil. Ministério da Saúde. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher: princípios e diretrizes / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. – Brasília: Ministério da Saúde, 2004.

Em relação aos princípios e diretrizes da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher, assinale a alternativa que apresenta uma abordagem **inadequada**:

- a) A promoção de ações educativas voltadas para a saúde reprodutiva e planejamento familiar, respeitando as escolhas individuais das mulheres.
- b) A priorização do atendimento hospitalar em detrimento das ações de saúde preventiva e promoção da saúde nas comunidades.
- c) O fortalecimento da rede de atenção à saúde mental das mulheres, com foco na prevenção e tratamento de transtornos psicológicos.
- d) A garantia do acesso a métodos contraceptivos e à informação sobre saúde sexual, visando a autonomia das mulheres sobre seus corpos.
- e) A realização de campanhas de conscientização sobre a violência contra a mulher, promovendo a denúncia e o acolhimento.

Questão 14 - Os indicadores de morbimortalidade são essenciais para a saúde pública, pois fornecem informações sobre a carga de doenças e a mortalidade em uma população. Esses indicadores ajudam a identificar as principais causas de morte e a prevalência de condições de saúde, permitindo que gestores e profissionais de saúde planejem intervenções adequadas. Entre os principais indicadores estão a taxa de mortalidade geral, a mortalidade infantil, a mortalidade proporcional por causas e os coeficientes de morbidade, como incidência e prevalência. A interpretação correta desses dados é fundamental para a formulação de políticas eficazes.

Em relação aos indicadores de morbimortalidade e suas aplicações, assinale a alternativa que apresenta uma informação **correta**:

- a) A mortalidade proporcional por causas fornece uma medida da contribuição percentual de uma causa específica em relação ao total de óbitos, permitindo identificar as principais causas de morte em uma população.
- b) A taxa de mortalidade infantil é calculada dividindo-se o número total de óbitos em crianças menores de dois anos pelo número total de nascidos vivos, multiplicado por mil.
- c) O coeficiente de incidência é um indicador que mede o número total de casos existentes de uma doença em uma população em um determinado momento, sem considerar novos casos.
- d) A prevalência é um indicador que mede o número de casos novos de uma doença em uma população suscetível durante um período específico, refletindo o risco da doença.
- e) Os indicadores de morbimortalidade são irrelevantes para o planejamento das políticas públicas, pois não influenciam as decisões sobre alocação de recursos.

Questão 15 - A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, regulamentada pela Portaria GM/MS nº 2.528, de 19 de outubro de 2006, tem como objetivo assegurar a promoção da saúde, a prevenção de doenças e a proteção dos direitos das pessoas idosas. Essa política busca garantir um envelhecimento ativo e saudável, promovendo a atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa. Além disso, enfatiza a importância de ações intersetoriais e do fortalecimento do controle social, visando à inclusão e à participação efetiva dos idosos na sociedade.

Brasil. Presidência da República. Casa Civil., Lei nº 8.842, de 4 de janeiro de 1994. Dispõe sobre a política nacional do idoso, cria o Conselho Nacional do Idoso e dá outras providências.

Em relação à Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa e suas diretrizes, assinale a alternativa que apresenta uma informação **correta**:

- a) A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa estabelece que o cuidado deve ser centrado em serviços médicos, priorizando o atendimento domiciliar.
- b) O envelhecimento ativo é promovido principalmente por meio da valorização das capacidades e potencialidades dos idosos, incentivando sua participação social.
- c) A política prioriza o desenvolvimento de ações que garantam o acesso dos idosos aos serviços de saúde apenas em unidades de saúde pública.
- d) O fortalecimento do controle social não é considerado uma diretriz fundamental na Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa.
- e) As ações intersetoriais são desnecessárias para abordar as diversas dimensões que afetam a saúde e o bem-estar da pessoa idosa.

Questão 16 - A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC) enfatiza a importância do aleitamento materno e da alimentação complementar saudável como estratégias fundamentais para garantir o crescimento e desenvolvimento adequado das crianças. Além disso, busca integrar ações que considerem as especificidades regionais e culturais do Brasil.

Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº 1130, de 11 de agosto de 2015. Institui a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Considerando os objetivos do eixo "Aleitamento materno e alimentação complementar saudável", assinale a alternativa que apresenta uma abordagem **inadequada** em relação a essa política:

- a) Promover campanhas educativas que incentivem o aleitamento materno como prática exclusiva até os seis meses, respeitando as particularidades culturais das famílias.
- b) Capacitar profissionais de saúde para orientarem mães sobre a importância do aleitamento materno e da introdução gradual de alimentos complementares.
- c) Implementar programas que garantam a presença de grupos de apoio ao aleitamento materno nas comunidades, facilitando o compartilhamento de experiências entre mães.
- d) Estabelecer parcerias com empresas para a distribuição gratuita de fórmulas infantis em unidades de saúde, visando aumentar o acesso à alimentação adequada.
- e) Realizar monitoramento contínuo das práticas alimentares das crianças, visando identificar precocemente desvios nutricionais e promover intervenções adequadas.

Questão 17 - A Vigilância em Saúde é um componente essencial das políticas públicas de saúde, englobando um conjunto de ações sistemáticas que visam monitorar, prevenir e controlar doenças e agravos à saúde da população. Ela se divide em várias áreas, como vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental e vigilância da saúde do trabalhador. A eficácia da Vigilância em Saúde depende da integração entre diferentes setores e disciplinas, bem como da utilização de dados e informações para a tomada de decisões informadas. A vigilância deve ser proativa, antecipando-se a surtos e epidemias, e deve considerar os determinantes sociais da saúde.

Com base na Vigilância em Saúde e suas diversas funções, assinale a alternativa que apresenta uma informação **correta**:

- a) A vigilância epidemiológica é limitada à coleta de dados sobre doenças infecciosas e não considera a análise de fatores sociais que podem influenciar a saúde da população.
- b) A vigilância sanitária é responsável apenas pela regulamentação de produtos farmacêuticos, desconsiderando a fiscalização de serviços de saúde e ambientes de trabalho.
- c) A vigilância em saúde ambiental abrange apenas a monitorização da qualidade do ar, sem incluir outros determinantes ambientais que possam afetar a saúde humana.
- d) A eficácia da Vigilância em Saúde não depende da colaboração intersetorial, pois cada área pode operar de forma isolada sem comprometer os resultados.
- e) A vigilância da saúde do trabalhador envolve ações que buscam prevenir doenças ocupacionais e promover ambientes de trabalho saudáveis, considerando os riscos físicos, químicos e ergonômicos.

Questão 18 - Os indicadores de saúde são ferramentas de avaliação e planejamento das ações em saúde. Eles permitem monitorar a situação de saúde da população, identificar problemas e direcionar recursos e ações. Entre os principais indicadores, destacam-se a mortalidade infantil, a taxa de incidência de doenças e a prevalência de condições crônicas. A interpretação correta desses indicadores é fundamental para a formulação de estratégias eficazes que visem à melhoria da saúde pública.

Em relação aos indicadores de saúde e sua importância para a formulação de políticas públicas, assinale a alternativa que apresenta uma informação **correta**:

- a) A taxa de mortalidade infantil é calculada apenas com base no número total de óbitos ocorridos em crianças menores de cinco anos, sem considerar o número de nascidos vivos.
- b) Indicadores de saúde são utilizados exclusivamente para avaliar a eficácia dos serviços de saúde, sem considerar fatores sociais e econômicos que influenciam a saúde da população.
- c) O uso adequado dos indicadores de saúde permite identificar as necessidades da população e direcionar ações específicas para grupos vulneráveis.
- d) A prevalência de doenças crônicas é um indicador importante que reflete o número casos novos em uma população em um determinado período.
- e) A taxa de incidência é um indicador que mede o número total de casos novos de uma doença em uma população específica durante um período determinado, sem considerar o tempo em que as pessoas estão em risco.

Questão 19 - A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM) estabelece diretrizes que visam promover a equidade no acesso aos serviços de saúde para todas as mulheres, independentemente de sua condição social ou geográfica. Além disso, enfatiza a importância da intersetorialidade e da participação social na formulação e execução das políticas públicas voltadas para a saúde da mulher.

Brasil. Ministério da Saúde. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher: princípios e diretrizes / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. – Brasília: Ministério da Saúde, 2004.

Considerando os objetivos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher, identifique qual das alternativas abaixo **não** está alinhada com suas diretrizes:

- a) Implementação de programas que integrem ações de saúde com educação, assistência social e direitos humanos, visando uma abordagem multidimensional.
- b) Estabelecimento de protocolos que limitem o acesso às informações sobre saúde sexual e reprodutiva para evitar desinformação.
- c) Fomento ao controle social na gestão das políticas públicas de saúde, garantindo que as vozes das mulheres sejam ouvidas nas decisões.
- d) Promoção de iniciativas que incentivem a pesquisa e o desenvolvimento de tecnologias voltadas para a saúde feminina.
- e) Criação de espaços seguros para discussão sobre questões relacionadas à violência doméstica e sexual, promovendo apoio psicológico e jurídico.

Questão 20 - A Portaria nº3.088/2011 institui a Rede de Atenção Psicossocial para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) visa oferecer um atendimento humanizado e descentralizado, garantindo acesso a serviços de saúde mental em diferentes níveis de complexidade, sendo composta por diversos dispositivos, incluindo os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), que desempenham um papel crucial na assistência e no cuidado.

Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº 3.088, de 23 de dezembro de 2011. Institui a Rede de Atenção Psicossocial para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e seus componentes, assinale a alternativa que apresenta uma informação **incorreta**:

- a) A RAPS prioriza o modelo de internação hospitalar como principal forma de tratamento para indivíduos com transtornos mentais graves.
- b) Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são responsáveis por oferecer atendimento multiprofissional e desenvolver ações de prevenção, promoção e recuperação da saúde mental.
- c) A RAPS integra serviços comunitários, ambulatoriais e hospitalares, promovendo um atendimento contínuo e articulado.
- d) As equipes do CAPS devem incluir profissionais de diversas áreas, como psicologia, psiquiatria, assistência social e terapia ocupacional.
- e) A RAPS busca promover a autonomia dos usuários, incentivando sua participação ativa no processo de cuidado.

QUESTÕES ESPECÍFICAS – ENFERMAGEM

Questão 21 - Em agosto de 2024, o diretor-geral da Organização Mundial da Saúde (OMS) determinou que o aumento de casos de mpox constitui uma emergência de saúde pública de importância internacional. Acerca dessa doença, assinale a alternativa **correta**.

- a) O tratamento dos casos de mpox tem se sustentado em uso de antibióticos de amplo espectro, além de medidas de suporte clínico com o objetivo de aliviar sintomas, prevenir e tratar complicações e evitar sequelas.
- b) A notificação é obrigatória, sendo que os casos de mpox devem ser notificados imediatamente, em até 72 horas, pelos profissionais de saúde de serviços públicos ou privados por meio do Sistema de Informação de Agravos de Notificação - e-SUS Sinan.

- c) A principal forma de proteção contra a mpox é a prevenção, sendo recomendado, em caso de necessidade de contato com pessoas suspeitas ou confirmadas, utilizar luvas estéreis, máscaras, avental e óculos de proteção.
- d) A principal forma de transmissão ocorre por meio do contato direto pessoa a pessoa (pele, secreções) e exposição próxima e prolongada com gotículas e outras secreções respiratórias.
- e) A doença geralmente evolui para quadros leves e moderados e pode durar de duas a seis semanas, sendo que a pessoa pode transmitir a doença desde uma semana antes do início dos sintomas até a erupção ter cicatrizado completamente.

Questão 22 - A dengue é um dos principais problemas de saúde pública no mundo e um dos arbovírus com o maior número de casos na região das Américas. Acerca dessa doença, analise as seguintes afirmativas.

- I. É uma doença infecciosa causada por um vírus da família Flaviviridae ou por um flavivírus, o DENV, e existem três sorotipos em circulação simultânea no Brasil.
- II. Normalmente, a primeira manifestação da dengue é a febre alta (>38°C), de início abrupto, que geralmente dura de 2 a 7 dias. A forma grave da doença inclui dor abdominal intensa e contínua, náuseas, vômitos persistentes e sangramento de mucosas.
- III. Não existe tratamento específico para a dengue, os casos são manejados com medicamentos sintomáticos e hidratação.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 23 - Enfermeiros têm o dever de assegurar uma assistência de enfermagem livre de danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência. Nesse contexto, é importante que o enfermeiro conheça suas atribuições ético-legais, as quais são publicadas em resoluções do Conselho Federal de Enfermagem que complementam a Lei do Exercício Profissional. Acerca dessa temática, assinale a alternativa **correta**.

- a) O enfermeiro pode realizar sutura simples, em pequenas lesões em ferimentos superficiais de pele, que atingem até o tecido muscular, anexos e mucosas e a aplicação de anestésico local injetável.
- b) O enfermeiro pode exercer atividades como Enfermeiro navegador ou Enfermeiro clínico especialista, desde que tenha exercido na área de atuação, por no mínimo seis meses.
- c) O enfermeiro pode realizar parto domiciliar planejado, não sendo necessário possuir especialização na área de obstetrícia, desde que seja baseado nas melhores evidências científicas.

- d) O enfermeiro pode atuar em todas as práticas integrativas e complementares em saúde (PICS) descritas na Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PNPIC), desde que devidamente capacitado.
- e) O enfermeiro pode realizar pequenas cirurgias, desde que previamente autorizado pela gestão do hospital.

Questão 24 - Cada diagnóstico na taxonomia NANDA-I (2024-2026) conta com uma definição clara, que precisa ser analisada com cuidado antes de usá-la. O diagnóstico: “Comportamentos sedentários excessivos possui como definição padrão insatisfatório de atividade durante as horas de vigília, com baixo gasto de energia”. Em relação a esse diagnóstico, é **correto** afirmar que:

- a) Mobilidade física prejudicada é um dos fatores relacionados.
- b) Dor é uma das características definidoras.
- c) Mulheres cisgênero é uma das características definidoras.
- d) Inatividade prolongada é uma das condições associadas.
- e) Preferência por baixa atividade física é um dos fatores relacionados.

Questão 25 - O tratamento de feridas envolve a utilização de produtos tópicos e coberturas na realização do curativo. Acerca dessa temática, assinale a alternativa **correta**.

- a) o hidrogel é uma cobertura composta por enzimas proteolíticas e deve ser utilizado em feridas com grande quantidade de exsudato.
- b) a sulfadiazina deve ser indicada exclusivamente para o tratamento de queimaduras, devendo ser trocada no máximo a cada 24 horas.
- c) a membrana de celulose é uma cobertura estimuladora da epitelização e pode ser utilizada para prevenção de lesões por pressão.
- d) a hidrofibra é uma cobertura indicada para feridas sem exsudato e pode permanecer na lesão por até 7 dias.
- e) o alginato de cálcio pode ser utilizado em feridas que apresentam sangramento e é contraindicado para feridas secas.

Questão 26 - A bronquiolite é uma infecção viral aguda com efeito máximo no nível dos bronquíolos. A infecção geralmente começa com sintomas respiratórios superiores e ocorre principalmente no inverno e no início da primavera. A maioria dos casos de bronquiolite é causada por vírus sincicial respiratório (VSR) em crianças. Acerca do tema, analise as seguintes afirmativas.

- I. A maioria das crianças com bronquiolite pode ser tratada em casa. Casos não complicados de bronquiolite devem ter tratamento sintomático, com ingestão adequada de líquidos, manutenção das vias aéreas e medicamentos.
- II. A terapia contínua com oximetria de pulso e oxigênio suplementar devem ser ofertados a todos os pacientes com diagnóstico de bronquiolite, independente da saturação de oxigênio.
- III. A taquipneia e a apatia podem ser consideradas como sinais de gravidade da infecção por RSV.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 27 - A higienização das mãos dos profissionais da saúde é recomendada em cinco momentos, podendo reduzir a incidência de infecções relacionadas à assistência à saúde. Assinale a alternativa que traz, **corretamente**, um exemplo que ilustra o primeiro momento de higiene das mãos.

- a) Após tocar na mesa de cabeceira.
- b) Após realizar a troca de fraldas.
- c) Após remover um dispositivo invasivo.
- d) Antes de verificar a pressão arterial.
- e) Antes de realizar um curativo com pinças.

Questão 28 - As síndromes geriátricas são condições clínicas comuns em idosos que não se enquadram em categorias específicas de doença. Relacione a síndrome geriátrica da primeira coluna com a afirmativa da segunda coluna.

1. Incapacidade cognitiva	() Refere-se ao ato ou efeito resultante da supressão de todos os movimentos de uma ou mais articulações, que leva à redução das funções motoras, impedindo a mudança de posição ou a translocação corporal.
2. Instabilidade postural	() Grande parte resulta do desconhecimento das alterações fisiológicas do envelhecimento e das peculiaridades da abordagem dos profissionais da saúde ao idoso.
3. Imobilidade	() Pode ser definida como a queixa de qualquer perda involuntária de urina ou fezes.
4. Incontinência esfíncteriana	() Refere-se ao comprometimento das funções encefálicas capaz de prejudicar a funcionalidade do indivíduo.
5. Iatrogenia	() Pode levar à ocorrência de quedas.

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

- a) 1 – 4 – 5 – 1 – 3.
- b) 1 – 3 – 4 – 2 – 5.
- c) 3 – 5 – 4 – 2 – 1.
- d) 3 – 4 – 5 – 2 – 1.
- e) 3 – 5 – 4 – 1 – 2.

Questão 29 - L.P.S., 25 anos, deu entrada na emergência hospitalar com história de mal-estar geral, febre baixa persistente (38°C), constipação, náuseas e vômitos, dor abdominal intensa no quadrante inferior direito. Ao exame físico, o enfermeiro identificou que a paciente apresentava dor na fossa ilíaca direita produzida a partir da palpação profunda e contínua do quadrante inferior esquerdo. Esse dado clínico indica positivo para qual sinal?

- a) Sinal de Giordano.
- b) Sinal de Murphy.
- c) Sinal de Rovsing.
- d) Sinal de Jobert.
- e) Sinal de McBurney.

Questão 30 - Segundo as Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial (2020), pressão arterial elevada, tabagismo, obesidade, dieta não saudável e atividade física insuficiente são fatores de risco cardiovasculares estabelecidos e alvos de intervenções para controle da hipertensão arterial (HA). Acerca do tema, analise as seguintes afirmativas.

- I. O tabagismo persiste como um dos principais fatores de risco cardiovasculares. Porém, o cigarro está associado a um risco cardiovascular aumentado quando comparado ao charuto, cachimbo, narguilé e cigarro eletrônico.
- II. A ingestão habitual de sódio em todo o mundo foi estimada em 4 g/dia, enquanto a ingestão recomendada para indivíduos hipertensos e para a população em geral é até 2 g/dia.
- III. Há relação entre a pressão arterial e os índices de obesidade, sendo que a adiposidade corporal excessiva, especialmente a visceral, é um fator de risco importante para a elevação da pressão arterial.
- IV. A redução do tempo sedentário, mesmo que por curto período de tempo, diminui o risco de mortalidade.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 31 - A dor torácica é o principal sintoma em um paciente com síndrome coronariana aguda (SCA). Acerca dessa temática, assinale a alternativa **correta**.

- a) O eletrocardiograma deve ser realizado e interpretado por um médico cardiologista intervencionista nos primeiros 15 minutos do contato médico em pacientes suspeitos para SCA.
- b) A dor torácica, que indica presença de SCA, sempre ocorre na região do tórax, podendo irradiar para o membro superior esquerdo, sendo descrita como compressão, aperto ou queimação.
- c) A principal característica fisiopatológica da SCA é a instabilização da placa aterosclerótica, envolvendo erosão ou ruptura e subsequente formação de trombo oclusivo ou suboclusivo.
- d) A dor definitivamente anginosa não tem correlação com atividade física, sugerindo ser de origem extracardíaca e não é atenuada por nitratos, indicando presença de SCA.
- e) A creatinoquinase MB (CK-MB) é o biomarcador mais utilizado nos protocolos de dor torácicas, podendo permanecer elevada por até sete dias depois do infarto agudo do miocárdio.

Questão 32 - Acerca da prevenção do câncer de próstata, considere as duas afirmativas a seguir.

- I. O Ministério da Saúde não recomenda rastreamento populacional do câncer de próstata por meio de campanhas para convocar homens assintomáticos para a realização de rastreamento com antígeno prostático específico (PSA) e/ou toque retal.

PORQUE

- II. Essa prática aumenta de forma significativa o diagnóstico desse câncer, sem redução significativa da mortalidade específica e com importantes danos à saúde do homem.

Considerando as duas afirmativas, assinale a alternativa **correta**.

- a) As duas afirmações são falsas.
- b) As duas afirmações são verdadeiras e a segunda justifica a primeira.
- c) As duas afirmações são verdadeiras e a segunda não justifica a primeira.
- d) A primeira afirmação é verdadeira e a segunda é falsa.
- e) A primeira afirmação é falsa e a segunda é verdadeira.

Questão 33 - No que se refere às práticas seguras de prevenção de lesões por pressão, recomendadas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) em agosto de 2023, assinale a alternativa **correta**.

- a) Utilização de colchão piramidal para pacientes com alto risco de desenvolvimento de lesões por pressão.
- b) Utilização de luvas com água ou ar sob os calcanhares em indivíduos com mobilidade no leito prejudicada.
- c) Manutenção da pele limpa e adequadamente hidratada com óleo de girassol, especialmente na região perineal.
- d) Realização de avaliação de risco por meio da Escala de Evaruci no bloco cirúrgico e unidade de internação.
- e) Reposicionamento de todos os pacientes com ou sob risco de lesões por pressão em horário individualizado.

Questão 34 - O câncer do colo do útero é o terceiro mais incidente na população feminina brasileira, excetuando-se os casos de câncer de pele não melanoma. Portanto, políticas públicas nessa área vêm sendo desenvolvidas no Brasil, desde meados dos anos 80, e foram impulsionadas pelo Programa Viva Mulher, em 1996, sendo que o controle do câncer do colo do útero é uma prioridade da agenda de saúde do país. Nesse contexto, analise a afirmativa a seguir.

É recomendado realizar o exame citopatológico do colo do útero (Papanicolaou) em mulheres de ___ a ___ anos a cada _____ anos, após _____ exames consecutivos com resultados normais, no intervalo de um ano.

Assinale a alternativa que completa **corretamente** as lacunas.

- a) 25 – 64 – três – dois.
- b) 25 – 60 – dois – dois.
- c) 20 – 65 – dois – dois.
- d) 20 – 60 – três – dois.
- e) 25 – 65 – dois – dois.

Questão 35 - A sepse é considerada como uma disfunção orgânica potencialmente fatal causada por uma resposta inadequada a uma infecção, com elevadas taxas de mortalidade e causando sobrecarga dos sistemas de saúde. O escore qSOFA (*Quick Sequential Organ Failure Assessment*) pode ser utilizado pelos enfermeiros e equipe multiprofissional ao suspeitar de sepse em adultos. Nesse contexto, assinale a alternativa que traz **corretamente** um parâmetro avaliado pelo qSOFA.

- a) Frequência respiratória ≥ 22 /min.
- b) Creatinina sérica $< 1,3$ mg/dL.
- c) Lactato sérico > 2 mmol/L.
- d) Débito urinário < 400 mL/6 horas.
- e) Pressão arterial sistólica ≤ 90 mmHg.

Questão 36 - A cetoacidose diabética é uma complicação aguda que ocorre tipicamente no diabetes mellitus (DM) tipo 1, embora também possa ocorrer em pacientes com DM tipo 2. Os critérios diagnósticos da cetoacidose diabética incluem: glicemia acima de 200 mg/dL, acidose metabólica e presença de cetose. Assinale a alternativa que traz, **corretamente**, uma gasometria arterial que pode indicar uma acidose metabólica.

- a) pH = 7,58; pCO₂ = 28 mmHg; HCO₃ = 23 mEq/L.
- b) pH = 7,28; pCO₂ = 36 mmHg; HCO₃ = 12 mEq/L.
- c) pH = 7,57; pCO₂ = 30 mmHg; HCO₃ = 25 mEq/L.
- d) pH = 7,29; pCO₂ = 52 mmHg; HCO₃ = 18 mEq/L.
- e) pH = 7,30; pCO₂ = 50 mmHg; HCO₃ = 24 mEq/L.

Questão 37 - O diabetes é uma epidemia global, sendo que o uso da telessaúde e de plataformas digitais podem auxiliar no cuidado multiprofissional em saúde e educação do paciente. Acerca desse tema, analise as afirmativas a seguir.

- I. A telessaúde pode melhorar os resultados de hemoglobina glicada (HbA1c) quando inclui envolvimento em tempo real com a equipe multiprofissional, disponibilidade de consultas médicas remotas ao vivo para possíveis ajustes de medicação.
- II. O acesso à saúde nas comunidades rurais e o contexto econômico e político pode afetar a adoção e difusão de soluções de telemonitoramento.
- III. A falta de compreensão, adaptabilidade às tecnologias, suas limitações e ajustes, afetam negativamente o uso sustentado da intervenção digital.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 38 - Diversos fatores influenciam a tomada de decisão gerencial, que podem ser: individuais, profissionais, organizacionais, ambientais, sociais, políticos, econômicos, éticos e legais. Acerca desses fatores, analise as afirmativas a seguir.

- I. Os terceiros significativos são aqueles que exercem influência sobre o indivíduo ou grupo de trabalho, incluindo somente os superiores, os quais produzem forte impacto nas decisões dos trabalhadores no dia a dia.
- II. A cultura organizacional pode ser concebida como um conjunto de valores, convicções, objetivos, normas, rituais e meios de resolver problemas compartilhados por seus membros.
- III. A oportunidade diz respeito às circunstâncias que podem impedir ou incentivar a conduta ética. Relaciona-se com o contexto imediato do trabalho do indivíduo: onde trabalha, com quem trabalha e a natureza do trabalho.

Está **correto** o que se afirma em:

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

Questão 39 - A negociação é uma estratégia que pode ser utilizada na gestão de conflitos na área da saúde e enfermagem. Acerca dos estilos de negociação, assinale a alternativa **correta**.

- a) Estilo restritivo/duro: busca a equidade e o melhor acordo com base no compromisso mútuo a ser aprovado.
- b) Estilo confrontador: baseado em estratégias de coerção, medo e ameaça.
- c) Estilo ardiloso: voltado para o controle e para a confiança entre os negociadores.
- d) Estilo amigável: prioriza flexibilidade, cordialidade, independentemente de alguma conquista importante.
- e) Estilo sagaz: a astúcia é privilegiada, predominando o impulso para a desconsideração.

Questão 40 - Avaliação Multidimensional do Idoso (AMI) tem sido considerada como ferramenta estruturada, de múltiplas dimensões, com potencial de sinalizar as deficiências ou as habilidades e de permitir formular um Projeto Terapêutico Singular (PTS), visando, especialmente, à recuperação e/ou à manutenção da capacidade funcional de idosos. No contexto da AMI na Atenção Primária em Saúde (APS), analise as afirmativas a seguir.

- I. A AMI é composta por três dimensões: clínica, psicossocial e funcional.
- II. O risco de quedas pode ser avaliado por meio da Escala ambiental de risco de quedas.
- III. O Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional-20 (IVCF-20) é um tipo de instrumento multidimensional desenvolvido para AMI aplicável à APS.
- IV. Não há dificuldades para incorporar a AMI à rotina dos profissionais na atenção Básica.

Está **correto** o que se afirma em:

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