

# 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



Prefeitura Municipal de Passo Fundo



Hospital SÃO VICENTE de Paulo

# Políticas Públicas

**Questão 1** - Quanto ao Plano Diretor de Regionalização (PDR) Saúde pela União, analise as assertivas a seguir.

- I. Fornece importantes subsídios para a elaboração do Plano Estadual de Saúde, pois objetiva, além da organização, regionalização e hierarquização da rede, conforme mandamento constitucional, garantir o acesso das pessoas a todos os níveis de complexidade.
- II. Constitui um dos pilares para a estruturação e a descentralização dos sistemas de co-gestão e organização dos serviços de saúde em redes, tendo em vista possibilitar o direcionamento equitativo da implementação das políticas públicas.
- III. Deve contar com um Plano Diretor de Investimentos, que servirá como orientação para a elaboração das Pactuações PPI, bem como das propostas orçamentárias.
- IV. Consiste em um processo de planejamento integrado, coordenado pela respectiva Secretaria Municipal de Saúde, que envolve um conjunto específico de municípios que comporão uma região de saúde do estado.
- V. Deve ser elaborado pelas Secretarias Estaduais de Saúde, com a participação das Secretarias Municipais de Saúde, em uma perspectiva de territorialização, garantindo o acesso e a integração dos municípios nas regiões de saúde do estado.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 2** - Com relação aos instrumentos de gestão em saúde a nível de planejamento dos governos federal, estaduais e municipais, analise as seguintes afirmações e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	Plano Plurianual (PPA) – estabelece, de forma regionalizada, as diretrizes, os objetivos e as metas da Administração pública para as despesas de capital e outras delas decorrentes, e para as relativas aos programas de duração continuada. Sua iniciativa provém do Poder Legislativo e tem periodicidade anual.
( )	Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) – compreende as metas e as prioridades da Administração pública, incluindo as despesas de custeio para o exercício financeiro. Sua iniciativa provém do Poder Legislativo e tem periodicidade anual.
( )	Lei Orçamentária Anual (LOA) – estima as receitas e fixa as despesas do governo, seus poderes, seus fundos, órgãos e entidades da Administração direta e indireta, e de empresas das quais o poder público detenha direta ou indiretamente a maioria do capital com direito a voto. Sua iniciativa provém do Poder Executivo e tem periodicidade anual.
( )	Agendas de Saúde – São realizadas em cada esfera e sua periodicidade é anual e articulada entre os níveis de governo. A partir das Agendas de Saúde é que são elaborados os Planos de Saúde e são realizadas suas revisões anuais.
( )	Relatório de Gestão – deve ser elaborado trimestralmente e anualmente pelas Secretarias municipais de Saúde e apresentado ao Conselho municipal de Saúde.

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

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

**Questão 3** - Sobre a fiscalização da gestão da Saúde, com base na Lei Complementar nº 141/2012, assinale a alternativa **correta**.

- a) O Poder Executivo, diretamente ou com o auxílio dos Tribunais de Contas, do Ministério da Saúde, do sistema de auditoria do SUS, do órgão de controle interno e do Conselho de Saúde de cada ente da Federação, fiscalizará o cumprimento das normas dessa Lei Complementar.
- b) Os Conselhos de Saúde, no âmbito de suas atribuições, avaliarão a cada trimestre o relatório de gestão consolidado do resultado da execução orçamentária e financeira no âmbito da saúde e o relatório do gestor da saúde sobre a repercussão da execução da referida Lei Complementar nas condições de saúde e na qualidade dos serviços de saúde públicos e filantrópicos.
- c) Compete ao Ministério da Saúde verificar a veracidade das informações constantes dos Relatórios de Gestão estaduais e municipais, sem prejuízo do acompanhamento pelos órgãos de controle externo, com a finalidade de subsidiar as ações de controle e fiscalização.
- d) Os órgãos de auditoria do SUS darão ciência à direção local do SUS e ao Conselho de Saúde, sempre que verificarem o descumprimento das disposições previstas na referida Lei Complementar referente às internações hospitalares.
- e) Sem prejuízo das atribuições próprias do Poder Legislativo e do Tribunal de Contas de cada ente da Federação, o Ministério da Saúde manterá sistema de registro eletrônico centralizado das informações de saúde referentes aos orçamentos públicos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, incluída sua execução, garantido o acesso público às informações.

**Questão 4** - Uma das novidades da Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, é a inclusão do profissional “Gerente de Atenção Básica” com o objetivo de contribuir para o aprimoramento e a qualificação do processo de trabalho nas Unidades Básicas de Saúde. Sobre esse profissional e sua atuação, de acordo com a Portaria, é **correto** afirmar:

- a) A inclusão do gerente é avaliada pelo gestor, que deverá escolher um profissional de nível técnico e/ou superior já integrante das equipes vinculadas à UBS.
- b) O gerente de AB deve ser um profissional qualificado, preferencialmente com nível superior, com o papel de garantir o planejamento em saúde, de acordo com as necessidades do território e da comunidade.
- c) O gerente somente será admitido para o cargo pelo gestor público e deve ser um profissional com graduação em saúde coletiva, uma vez que tem a função de acompanhar, orientar, monitorar e cobrar os trabalhos das equipes que atuam na AB sob sua gerência.
- d) O gerente deverá utilizar os recursos físicos e tecnológicos existentes, planejar e gastar os recursos financeiros decorrentes do nível municipal, apoiando os processos de cuidado a partir da orientação às equipes.
- e) O gerente deverá utilizar os recursos físicos e tecnológicos e os equipamentos existentes na UBS e deverá distribuir os recursos financeiros equitativamente entre as UBS.

**Questão 5** - Considerando a portaria nº 2.436/2017, que estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), analise as seguintes assertivas:

- I. A composição recomendada para as equipes de saúde da família em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social é de que constituam um grupo capaz de dar cobertura a 50% da população, com número máximo de 250 pessoas por Agente Comunitário de Saúde.
- II. A composição da carga horária mínima por categoria profissional deverá ser de 10 (dez) horas, com no máximo 3 (três) profissionais por categoria, devendo somar no mínimo 40 horas/semanais.
- III. A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve ser de 2.500 a 3.000 pessoas e deve estar localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e as diretrizes da Atenção Básica.
- IV. Em municípios ou territórios com menos de 2.000 habitantes, recomenda-se que uma equipe de Saúde da Família (eSF) ou de Atenção Básica (eAB) seja responsável por toda população.
- V. Para equipe de Saúde da Família, há a obrigatoriedade de carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da ESF. Dessa forma, os profissionais da ESF poderão estar vinculados a apenas uma equipe de Saúde da Família, no SCNES vigente.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 6** - A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprova a Política Nacional de Atenção Básica. Referente à Atenção Básica, é **correto** afirmar que:

- a) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica. Serão reconhecidas outras estratégias de Atenção Básica, desde que observados os princípios e as diretrizes previstos nessa Portaria e desde que tenham caráter permanente, com objetivo de atender a toda a população sem discriminação de idade, gênero, raça/cor, condição socioeconômica, limitação física, intelectual, funcional e outras.
- b) A PNAB responsabiliza as Secretarias Estaduais de Saúde pela coordenação do componente distrital da Atenção Básica, no âmbito de seus limites territoriais e de acordo com as políticas, as diretrizes e as prioridades estabelecidas, sendo responsabilidade dos Estados pactuar, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), estratégias, diretrizes e normas para a implantação e a implementação da Política Nacional de Atenção Básica vigente nos Estados.
- c) A Atenção Básica consiste em um conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- d) A PNAB destaca o desafio de superar a complexidade e a dicotomia entre a assistência e a prestação de serviço. Para tal, deve-se partir da compreensão de que a saúde possui múltiplos determinantes e condicionantes de saúde e de que a melhora das condições de saúde das pessoas passa por fatores, os quais, em grande parte, podem ser abordados na Atenção Básica.
- e) A Atenção Básica tem financiamento bipartite e com detalhamento apresentado pelo Relatório trimestral de Gestão, e, no âmbito federal, o montante de recursos financeiros destinados à viabilização de ações de saúde na Atenção Básica compõe o bloco de financiamento para custeio e deve ser considerado a partir de aspectos sociodemográficos.

**Questão 7 -** As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são organizações poliárquicas de conjuntos de serviços de saúde, vinculados entre si por objetivos comuns e por uma ação cooperativa e interdependente, que permitem ofertar uma atenção contínua e integral, de forma humanizada e com equidade.

Sobre as RAS, analise as afirmativas abaixo.

- I. O objetivo da RAS é promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do Sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária e eficiência econômica.
- II. Caracterizam-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS), pela centralidade nas necessidades em saúde de uma população, pela responsabilização na atenção contínua e integral e pelo cuidado multiprofissional.
- III. O trabalho vivo reside principalmente nas relações que são estabelecidas no ato de cuidar e consiste no momento de se pensar o projeto terapêutico singular, com base na escuta e na responsabilização com o cuidado. O foco do trabalho vivo deve ser as relações estabelecidas no ato de cuidar.
- IV. A contratualização pode ser definida como o modo de pactuação quantitativa e da definição de responsabilidades municipais, de objetivos de desempenho sanitário e de recursos para serem usados em capital, resultando dessa negociação um compromisso explícito dos Municípios para com a população.
- V. A alocação dos recursos de capital para a Rede de Atenção à Saúde deve ser pautada por critérios entre os hospitais, por meio da construção de programação pactuada e integrada (PPI).

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

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

**Questão 8 -** Considerando o que dispõe o Decreto Presidencial 7.508, de 28 de junho de 2011, acerca da “Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – RENASES”, considere as seguintes afirmativas.

- I. A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- II. O Ministério da Saúde disporá sobre a RENASES em âmbito municipal, observadas as diretrizes pactuadas pelo conselho, sendo que o Município, a cada 4 anos, consolidará e publicará as atualizações da RENASES.
- III. A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios pactuarão nas respectivas Comissões Intergestores as suas responsabilidades em relação ao rol de ações e serviços constantes da RENASES.
- IV. Os Estados, o Distrito Federal e os Municípios poderão adotar relações específicas e complementares de ações e serviços de saúde, em consonância com a RENASES, respeitadas as responsabilidades dos entes pelo seu financiamento, de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores.
- V. O Ministério da Saúde é o órgão competente para dispor sobre a RENASES, os Protocolos Clínicos e as Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas no Conselho de Saúde.

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

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



**Questão 9** - Considerando a Portaria 2.436, de 21 de setembro de 2017, em relação à Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf- AB), analise as seguintes afirmações e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	Constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, compondo as equipes que atuam na Atenção Básica.
( )	A definição das categorias profissionais é de autonomia do gestor local, devendo ser escolhida de acordo com as necessidades dos territórios.
( )	Devem, a partir das demandas identificadas no trabalho conjunto com as equipes, atuar de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde e seus diversos pontos de atenção.
( )	Os Nasf-AB se constituem como serviço, com unidades físicas independentes, de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
( )	Devem estabelecer seu processo de trabalho a partir de problemas, demandas e necessidades de saúde de pessoas e grupos sociais em seus territórios.
( )	Os Nasf-AB devem trabalhar de forma horizontal e interdisciplinar com os demais profissionais, garantindo a longitudinalidade do cuidado e a prestação de serviços diretos à população.

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

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

**Questão 10** - O Agente de Combate de Endemias (ACE) é um profissional fundamental para o controle de endemias e deve trabalhar de forma integrada às equipes de atenção básica na Estratégia Saúde da Família, participando das reuniões e trabalhando sempre em parceria com o Agente Comunitário de Saúde (ACS).

Analise as seguintes afirmativas, com atribuições que são exclusivas do ACE.

- Executar ações de campo para pesquisa entomológica, malacológica ou coleta de reservatórios de doenças.
- Implementar e manter atualizados rotinas, protocolos e fluxos relacionados à sua área de competência na UBS.
- Utilizar instrumentos para a coleta de informações que apoiem no diagnóstico demográfico e sociocultural da comunidade.
- Realizar e manter atualizados os mapas, croquis e o reconhecimento geográfico de seu território.
- Executar ações de campo em projetos que visem avaliar novas metodologias de intervenção para prevenção e controle de doenças.
- Aferir a pressão arterial, inclusive no domicílio, com o objetivo de promover saúde e prevenir doenças e agravos.

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

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

# POLÍTICAS PÚBLICAS - ENFERMAGEM

**Questão 11** - Em 1988, por ocasião da promulgação da Constituição da República Federativa do Brasil, foi instituído no país o Sistema Único de Saúde (SUS), que passou a oferecer a todo cidadão brasileiro acesso integral e universal a serviços de saúde. Considerando o que dispõe a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, são objetivos ou atribuições do SUS:

- I. A identificação e a divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- II. A participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
- III. A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- IV. A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- V. A revisão periódica da relação de Conselheiros de Saúde dos Estados, Municípios e Distrito Federal.

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

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

**Questão 12** - Considerando o que dispõe a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, acerca da participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), considere as seguintes afirmativas:

- I. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- II. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- III. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e suas normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo Conselho.
- IV. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada dois 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.
- V. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e consultivo, é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

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

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

**Questão 13** - Com relação à Atenção Básica de Saúde e seu contexto, analise as seguintes afirmativas:

- I. A Equipe de Saúde da Família deve ser composta no mínimo por médico, com especialidade em medicina de família e comunidade; enfermeiro, com especialidade em saúde da família; auxiliar e/ou técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde (ACS).
- II. Para que a Atenção Básica possa ordenar a Rede de Atenção em Saúde, é preciso reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando-as em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades das pessoas, fortalecendo, com isso, o planejamento ascendente.
- III. A gestão municipal deve articular e criar condições para que a referência aos serviços especializados ambulatoriais seja realizada preferencialmente pela Atenção Básica, sendo de sua responsabilidade: a) Ordenar o fluxo das pessoas nos demais pontos de atenção da Rede de Atenção em Saúde; b) Gerir a referência e a contrarreferência em outros pontos de atenção; c) Estabelecer relação com os especialistas que cuidam das pessoas do território.
- IV. Os valores dos incentivos financeiros para as equipes de Saúde da Família implantadas serão transferidos anualmente, tendo como base o número de equipes de Saúde da Família (eSF) registrados no sistema de Cadastro Nacional vigente no ano da respectiva competência financeira.

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

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

**Questão 14** - Analise o conceito a seguir:

Um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a qual das vigilâncias se refere esse conceito?

- a) Vigilância Ambiental.
- b) Vigilância Nutricional.
- c) Vigilância Sanitária.
- d) Vigilância Epidemiológica.
- e) Vigilância em Saúde do Trabalhador.

**Questão 15** - São critérios para definição de caso suspeito de Sarampo:

- Paciente que apresentar febre e exantema maculopapular morbiliforme de direção cefalocaudal, acompanhados de um ou mais dos seguintes sinais e sintomas: tosse e/ou coriza e/ou conjuntivite, independentemente da idade e situação vacinal.
- Paciente que apresentar febre e exantema maculopapular, acompanhado de linfadenopatia retroauricular e/ou occipital e/ou cervical, independentemente da idade e da situação vacinal.
- Paciente com quadro discreto de febre moderada, de início súbito, que dura de 2 a 3 dias, e sintomas generalizados inespecíficos (mal-estar, adinamia, anorexia, cefaleia e outros) e erupção cutânea pápulo-vesicular, que se inicia na face, couro cabeludo ou tronco (distribuição centrípeta – cabeça e tronco).
- Paciente que, independentemente da idade e do estado vacinal, apresenta quadro agudo de infecção da orofaringe, com presença de placas aderentes ocupando as amígdalas, com ou sem invasão de outras áreas da faringe (palato e úvula) ou outras localizações (ocular, nasal, vaginal, pele, por exemplo), com comprometimento do estado geral e febre moderada.
- Paciente com quadro febril (acima de 38°C), mialgia, cefaleia e sinais e sintomas de insuficiência respiratória aguda de etiologia não determinada, na primeira semana da doença.

**Questão 16** - 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). A Portaria nº 204, de 17 de fevereiro de 2016, entre outras providências, define a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional. Assinale a alternativa que apresenta apenas doenças, agravos e eventos que compõem a referida lista.

- Botulismo, Doença de Chagas Aguda, Hanseníase, Rubéola, Síndrome Hemolítica Urêmica.
- Coqueluche, Dengue, Doença de Creutzfeldt-Jakob, Hantavirose, Leptospirose.
- Cólera, Difteria, Doença Diarreica Aguda, Febre Amarela, Tuberculose.
- Acidente por animal peçonhento, Hepatites virais, Leptospirose, Rotavírus, Sarampo.
- Doença Pneumocócica Invasiva, Febre Tifoide, Infecção pelo vírus da Imunodeficiência Humana, Sífilis, Tétano.

**Questão 17** - A Política Nacional de Humanização (PNH) objetiva efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública no Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários. Considerando as diretrizes da PNH, analise as seguintes afirmativas e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

( )	O acolhimento é construído de forma coletiva, a partir da análise dos processos de trabalho, e tem como objetivo a construção de relações de confiança, compromisso e vínculo entre equipes/serviços, trabalhador/equipes e usuário com sua rede socioafetiva.
( )	A cogestão expressa tanto a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto a ampliação das tarefas da gestão.
( )	A ambiência tem relação com criar espaços direcionados para a prática da assistência em saúde, com foco nas ações de cura e reabilitação.
( )	A clínica ampliada é uma 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

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

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



**Questão 18** - A notificação compulsória é comunicação obrigatória à autoridade de saúde, realizada pelos médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde, públicos ou privados, sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravo ou evento de saúde pública, descritos no anexo da Portaria nº 204, de 17 de fevereiro de 2016, podendo ser imediata ou semanal. Em relação à notificação compulsória imediata, assinale a alternativa **correta**.

- Trata-se de notificação compulsória realizada apenas no momento em que se identifica a ocorrência de doença, agravo ou evento de saúde pública, pelo meio de comunicação mais rápido disponível.
- Trata-se de notificação compulsória realizada em até 72 (setenta e duas) horas a partir do conhecimento da ocorrência de doença, agravo ou evento de saúde pública, pelo meio de comunicação mais rápido disponível.
- Trata-se de notificação compulsória realizada em até 24 (vinte e quatro) horas, a partir do conhecimento da ocorrência de doença, agravo ou evento de saúde pública, pelo meio de comunicação mais rápido disponível.
- Trata-se de notificação compulsória realizada em até 48 (quarenta e oito) horas a partir do conhecimento da ocorrência de doença, agravo ou evento de saúde pública, pelo meio de comunicação mais rápido disponível.
- Trata-se de notificação compulsória realizada em até 36 (trinta e seis) horas a partir do conhecimento da ocorrência de doença, agravo ou evento de saúde pública, pelo meio de comunicação mais rápido disponível.

**Questão 19** - A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) tem como objetivo promover a equidade e a melhoria das condições e dos modos de viver, ampliando a potencialidade da saúde individual e coletiva e reduzindo vulnerabilidades e riscos à saúde decorrentes dos determinantes sociais, econômicos, políticos, culturais e ambientais. Qual das estratégias a seguir **não** constitui um eixo operacional da Política Nacional de Promoção da Saúde?

- Territorialização.
- Integração ensino-serviço-comunidade.
- Articulação e cooperação intrasetorial e intersetorial.
- Participação e controle social.
- Vigilância, monitoramento e avaliação.

**Questão 20** - A construção da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS (PNPIC) iniciou-se a partir do atendimento das diretrizes e recomendações de várias conferências nacionais de saúde e das recomendações da Organização Mundial da Saúde (OMS). Essa política contempla experiências que já vêm sendo desenvolvidas na rede pública de muitos municípios e estados, entre as quais se destacam aquelas no âmbito da medicina tradicional chinesa/acupuntura, da homeopatia, da fitoterapia, da medicina antroposófica e do termalismo/crenoterapia.

Em relação aos objetivos da PNPIC, considere as seguintes afirmativas:

- Incorporar e implementar a PNPIC no SUS, na perspectiva da prevenção de agravos e da promoção e recuperação da saúde, com ênfase na atenção básica, voltada para o cuidado continuado, humanizado e integral em saúde.
- Contribuir para o aumento da resolubilidade do sistema e ampliação do acesso à PNPIC, garantindo qualidade, eficácia, eficiência e segurança no uso.
- Promover a racionalização das ações de saúde, estimulando alternativas inovadoras e socialmente contributivas ao desenvolvimento sustentável de comunidades.
- Estimular as ações referentes ao controle/participação social, promovendo o envolvimento responsável e continuado dos usuários, gestores e trabalhadores nas diferentes instâncias de efetivação das políticas de saúde.

Está **correto** o que se afirma em:

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

# CONTEÚDO ESPECÍFICO - ENFERMAGEM

**Questão 21** - Analise as seguintes afirmativas em relação à vacinação contra o Sarampo:

- I. A dose zero deve ser administrada como dose extra entre os 6 a 11 meses.
- II. A segunda e última dose deve ser administrada aos 15 meses de vida.
- III. A terceira dose deve ser administrada em crianças que completarem 20 meses.
- IV. A primeira dose do sarampo deve ser administrada em crianças que completarem 12 meses.

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

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

**Questão 22** - Conforme o Caderno do Ministério da Saúde intitulado *Envelhecimento e Saúde da Pessoa Idosa*, durante o atendimento do idoso na atenção básica, deve-se fazer uma ampla avaliação dos diagnósticos antecedentes, com ênfase nas doenças crônicas que mantêm-se ativas. Dada sua prevalência, devem ser sempre investigados sistematicamente, para serem descartadas as seguintes condições:

- I. Déficits cognitivos, auditivo e visual.
- II. Afecções osteoarticulares.
- III. Diabetes e suas complicações.
- IV. Afecções cardiovasculares, em especial doença hipertensiva.

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

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

**Questão 23** - A sepsé pode ser definida como a resposta sistêmica a uma doença infecciosa, seja ela causada por bactérias, vírus, fungos ou protozoários. O diagnóstico é limitado devido aos diferentes estágios clínicos de um mesmo processo fisiopatológico, tornando-se um desafio para os médicos de praticamente todas as especialidades, dada a necessidade de pronto reconhecimento e tratamento precoce. Entretanto, alguns achados clínicos e laboratoriais podem ser úteis, como:

- I. Taquicardia.
- II. Edema periférico.
- III. Níveis elevados de proteína-C reativa.
- IV. Níveis elevados de lactato.

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

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

**Questão 24** - Considere um situação hipotética na qual foi prescrita para o cliente a administração de Solução Fisiológica de 500ml a correr em 12 horas em bomba infusora. A vazão programada na bomba infusora para administração deverá ser:

- a) 42ml/h.
- b) 36 ml/h.
- c) 12ml/h.
- d) 32 ml/h.
- e) 21ml/h.

**Questão 25** - A dilatação da pupila pode ocorrer em função de condições fisiológicas, patológicas ou terapêuticas, sendo denominada de:

- a) Miose.
- b) Isocoria.
- c) Anisocoria.
- d) Midríase.
- e) Isofotorregente.

**Questão 26** - O Sistema de Classificação de Pacientes consiste no agrupamento de pacientes de acordo com o grau de dependência da equipe de enfermagem, observando o perfil das seguintes categorias: cuidados mínimos, intermediários, alta dependência, semi-intensivos e intensivos. Para a classificação dos pacientes, é necessária a aplicação da seguinte escala:

- a) Peter.
- b) Morse.
- c) Braden.
- d) Fugulim.
- e) Levis.

**Questão 27** - A gravidez é um evento resultante da fecundação do óvulo pelo espermatozoide. Habitualmente, ocorre dentro do útero e é responsável pela geração de um novo ser. Durante o período da gestação, o corpo vai se modificar lentamente, preparando-se para o parto e para a maternidade. A gestante deverá procurar a unidade de atenção básica mais próxima de sua residência para avaliação de inclusão nas consultas de pré-natal. O objetivo desse acompanhamento de pré-natal é assegurar o desenvolvimento saudável da gestação, permitindo um parto com menores riscos para a mãe e para o bebê.

São exames essenciais durante o pré-natal:

- I. Glicemia.
- II. Hemograma.
- III. Tipagem sanguínea e fator Rh.
- IV. Exame de urina e urocultura.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 28** - Conforme o Ministério da Saúde, a Hanseníase é uma doença crônica, transmissível, de notificação compulsória e investigação obrigatória em todo o território nacional. Possui como agente etiológico o *Micobacterium leprae*, bacilo que tem a capacidade de infectar grande número de indivíduos, e atinge principalmente a pele e os nervos periféricos.

São sintomas comuns da Hanseníase:

- I. Edema de mãos e pés.
- II. Ressecamento nos olhos.
- III. Nódulos no corpo.
- IV. Manchas avermelhadas.

Está **correto** o que se afirma em:

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

**Questão 29** - Considerando o Caderno do Ministério da Saúde sobre os tipos de Diabetes, assinale a alternativa **correta**.

- a) O termo “tipo 2” indica destruição da célula alfa-3, que eventualmente leva ao estágio de deficiência absoluta de insulina.
- b) O termo “tipo 1” indica destruição da célula beta, que eventualmente leva ao estágio de deficiência absoluta de insulina.
- c) O termo “tipo 1” indica destruição da célula beta-2, que eventualmente leva ao estágio de deficiência parcial de insulina.
- d) O termo “tipo 2” indica destruição da célula alfa, que eventualmente leva ao estágio de deficiência absoluta de insulina.
- e) O termo “tipo 2” indica destruição da célula alfa-1, que eventualmente leva ao estágio de deficiência parcial de insulina.

**Questão 30** - A desfibrilação é indicada em caso de:

- a) Fibrilação ventricular.
- b) Assistolia.
- c) Fibrilação atrial.
- d) Taquicardia atrial.
- e) Bloqueio átrio ventricular.

**Questão 31** - Em uma unidade de tratamento intensivo, foi solicitado o exame de gasometria arterial para avaliar o quadro clínico de um paciente, obtendo-se como resultado: PH = 7,47; PACO<sub>2</sub> = 52; HCO<sub>3</sub> = 34mEq/l. Esse quadro clínico é compatível com:

- a) Acidose mista.
- b) Acidose respiratória.
- c) Alcalose respiratória.
- d) Acidose metabólica.
- e) Alcalose metabólica.

**Questão 32** - Em relação à fisiologia da amamentação, é **correto** afirmar que:

- a) A mama, durante a gravidez, é preparada para a amamentação sob a ação de diferentes hormônios, sobretudo do paratormônio.
- b) A ocitocina, produzida pela hipófise posterior em resposta à sucção da criança, leva à contração das células mioepiteliais que envolvem os alvéolos, expulsando o leite neles contido.
- c) A descida do leite ocorre no 10º dia pós-parto, e ocorre mesmo se a criança não sugar o seio.
- d) Com o nascimento da criança, há inibição de prolactina pela hipófise anterior, iniciando-se a lactogênese e a secreção do leite.
- e) Nos primeiros dias, o leite materno é isento de proteínas e gorduras, sendo chamado de colostro.

**Questão 33** - Segundo o Ministério da Saúde, o câncer de mama é temido pelas mulheres devido à sua alta frequência, e, sobretudo, pelos seus efeitos psicológicos, que afetam a percepção da sexualidade e própria imagem pessoal.

É fator de risco para o câncer de mama:

- a) Menarca tardia.
- b) Menopausa precoce.
- c) Cetoacidose diabética durante a gestação.
- d) Primeira gravidez entre 20 e 25 anos.
- e) Menopausa tardia.

**Questão 34** - O enfermeiro, ao identificar no paciente em posição semi sentado o ingurgitamento de jugular, deve suspeitar de:

- a) Acidente vascular hemorrágico.
- b) Epilepsia tônico-clônica.
- c) Infarto do miocárdio.
- d) Trombo embolia pulmonar.
- e) Insuficiência cardíaca.

**Questão 35** - Em relação à arritmia Flutter Atrial e seus sintomas, analise as afirmativas a seguir e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

( )	Frequência cardíaca frequentemente acima de 150 batimentos por minuto.
( )	Frequência cardíaca frequentemente abaixo de 60 batimentos por minuto.
( )	Espaço entre as ondas p – r maior do que 12 segundos.
( )	Ausência de uma linha isométrica ente as ondas F com aspecto de dente de serra.

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 – V – F.
- d) F – V – V – V.
- e) V – F – F – F.

**Questão 36** - Em relação aos princípios do Sistema Único de Saúde, analise os seguintes conceitos e classifique-os como **verdadeiros (V)** ou **falsos (F)**:

( )	Universalização: a saúde é um direito de cidadania de todas as pessoas e cabe ao Estado assegurar esse direito.
( )	Equidade: o objetivo desse princípio é diminuir desigualdades.
( )	Integralidade: esse princípio considera as pessoas como um todo, atendendo a todas as suas necessidades.
( )	Hierarquização: a responsabilidade da saúde deve ser dos municípios.

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

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

**Questão 37** - Em relação à Sistematização da Assistência de Enfermagem, analise as seguintes afirmações e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	A Sistematização da Assistência de Enfermagem corresponde a todo o universo de recursos materiais e humanos e também à ideologia da instituição onde ocorre a assistência de enfermagem.
( )	A Sistematização da Assistência de Enfermagem é o conjunto de recursos materiais e humanos de extrema importância para que o processo de enfermagem ocorra.
( )	A Sistematização da Assistência de Enfermagem é uma atividade privativa do enfermeiro em todas as suas etapas.
( )	A Sistematização da Assistência de Enfermagem e o processo de enfermagem têm funções idênticas, podendo ser considerados sinônimos.

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

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

**Questão 38** - O Ministério da Saúde lançou, em 2003, a Política Nacional de Urgência e Emergência, com o intuito de estruturar e organizar a rede de urgência e emergência no país. Desde a publicação da portaria que instituiu essa política, o objetivo foi o de integrar a atenção às urgências. Nesse contexto, analise as seguintes afirmações e classifique-as como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

( )	O atendimento de média e alta complexidade é realizado nos hospitais.
( )	O nível intermediário de atenção fica sob o encargo do Serviço de Atendimento Médico de Urgência.
( )	A atenção primária é constituída pelas unidades básicas de saúde e pelas equipes de Saúde da Família.
( )	As Unidades de Pronto Atendimento são estruturas de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde e as portas de urgência hospitalares.

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

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



**Questão 39** - Conforme a resolução do COFEN 358/2009, o processo de enfermagem organiza-se em cinco etapas: investigação, diagnóstico de enfermagem, planejamento, implementação e avaliação.

No quadro a seguir, relacione essas etapas (coluna 1) com a sua correta descrição (coluna 2).

1. Investigação	( ) Tem por finalidade determinar os resultados que se espera alcançar.
2. Diagnóstico de enfermagem	( ) Tem por finalidade a realização das ações ou intervenções.
3. Planejamento	( ) Tem por finalidade a obtenção de informações sobre a pessoa, família ou coletividade humana.
4. Implementação	( ) Tem por finalidade determinar se as ações ou intervenções de enfermagem alcançaram o resultado esperado.
5. Avaliação	( ) Tem por finalidade a interpretação e o agrupamento dos dados coletados na investigação.

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

- 4 – 2 – 3 – 5 – 1.
- 1 – 2 – 5 – 3 – 4.
- 5 – 1 – 3 – 4 – 2.
- 3 – 4 – 1 – 5 – 2.
- 2 – 3 – 4 – 1 – 5.

**Questão 40** - Durante o exame físico, a aplicação de testes é fundamental para a avaliação clínica do cliente. No caso de serem encontrados testes positivos, sugestivos de ocorrência de doença, é necessário considerar outros achados para a confirmação do diagnóstico. Nesse contexto relacione os sinais apresentados na coluna 1 com a sua provável indicação, na coluna 2,

1. Murphy	( ) Lesão piramidal
2. Blumberg	( ) Cialgia
3. Piparote	( ) Apendicite
4. Babinski	( ) Colecistite
5. Lasègue	( ) Ascite

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

- 1 – 2 – 3 – 4 – 5.
- 5 – 4 – 2 – 3 – 1.
- 4 – 5 – 2 – 1 – 3.
- 4 – 5 – 3 – 2 – 1.
- 2 – 1 – 3 – 5 – 4.