



PERFIL / SAÚDE COLETIVA

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

Nome

Nº de Identidade

Órgão Expedidor

UF

Nº de Inscrição

CADERNO 84

SAÚDE COLETIVA / ENFERMAGEM

PREZADO CANDIDATO

- Você está recebendo o seu *Caderno de Prova Escrita*, contendo 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada. Verificar se o *PERFIL/PROGRAMA* impressos se referem àqueles de sua opção no ato da inscrição.
 - Se encontrar alguma informação em desacordo, incompleta ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal para ele tomar as providências necessárias. Caso não seja atendido em sua reivindicação, solicite que seja chamado o Chefe de Prédio.
 - Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um *Cartão-Resposta de Leitura Ótica*. Verifique, também, se o *Número de Inscrição* e o *Perfil/Programa* impressos estão de acordo com sua opção.
 - As marcações das suas respostas no *Cartão-Resposta* devem ser realizadas mediante o preenchimento total das bolhas correspondentes a cada número da questão e da letra da alternativa. Utilize, para isso, caneta esferográfica na cor azul ou preta.
 - Se for necessária a utilização do sanitário, você deverá solicitar permissão ao fiscal de sala que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo permanecer em silêncio, durante todo o percurso, podendo, antes de entrar no sanitário e depois da utilização deste, ser submetido à revista (com ou sem detector de metais). Caso, nesse momento, seja detectada qualquer irregularidade ou porte de qualquer tipo de equipamento eletrônico, serão tomadas providências de acordo com o estabelecido no Edital do Concurso.
 - Ao terminar sua Prova e preenchido o *Cartão-Resposta*, desde que no horário estabelecido para deixar o recinto de Prova, entregue o *Cartão-Resposta* ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.

BOA SORTE!

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Considerou-se que, com a promulgação da Constituição e aprovação da lei orgânica de saúde, o movimento sanitário teria “ganhado a guerra”, contudo o que havia se ganhado era apenas uma batalha. Nesse sentido, assinale a alternativa que representa uma contradição entre processo e projeto da Reforma Sanitária Brasileira.

- A) Ampliação do conceito de saúde.
- B) Constituição do SUS gratuito.
- C) Desvinculação do sistema de previdência social.
- D) Democratização da saúde.
- E) Interesses eleitoreiros e clientelistas.

02. Observe a imagem abaixo:



Aedo

A imagem apresenta uma nova maneira de autorizar a doação de órgãos, tecidos e partes do corpo humano: a forma eletrônica. Através do site www.aedo.org.br, é possível preencher o formulário de autorização eletrônica de doação de órgãos (AEDO) de forma gratuita.

A iniciativa apresentada reforça

- A) a fiscalização de produtos de interesse à saúde.
- B) a proibição de comercialização de órgãos/ tecidos ou substâncias humanas.
- C) a destinação de recursos públicos para entidades privadas de captação de órgãos humanos.
- D) a formação de profissionais para atuação na área de transplante humano.
- E) a comercialização de órgãos para priorizar os casos que necessitam, com maior brevidade, do transplante.

03. Atualmente, todos os cidadãos têm o acesso ao estoque de medicamentos das farmácias públicas através dos sites das instâncias gestoras.

A obrigatoriedade de atualização do estoque medicamentoso, prevista na Lei 8080/90, deve ter uma periodicidade

- A) diária.
- B) semanal.
- C) quinzenal.
- D) mensal.
- E) anual.

04. Esta modalidade de vigilância fornece subsídio aos profissionais de saúde para estabelecerem o diagnóstico de agravos alimentares e nutricionais, bem como o planejamento de ações. Para o alcance desses objetivos, rotineiramente são utilizadas enquanto ferramentas: a avaliação antropométrica e os marcadores de consumo alimentar. Assinale abaixo a alternativa CORRETA que apresenta o campo de atuação do SUS ao qual se refere o texto apresentado.

- A) Vigilância nutricional.
- B) Vigilância sanitária.
- C) Assistência farmacêutica.
- D) Saúde Bucal.
- E) Vigilância epidemiológica.

05. Em 1988, a Constituição da República Federativa do Brasil trouxe a definição de saúde: "a saúde é direito de todos e dever do Estado". Conceito claro e que norteia as doutrinas do SUS.
Assinale a alternativa CORRETA que apresenta o princípio doutrinário cuja base consiste na definição/preceito constitucional apresentado.

- A) Integralidade.
 - B) Eficácia.
 - C) Equidade.
 - D) Universalidade.
 - E) Eficiência.
-

06. Em abril de 2025, foi publicada a Lei 15.126/2025, a qual fortaleceu o compromisso de ampliar a relação profissional-paciente, de maneira a se promover uma assistência permeada de respeito e empatia. Com a inserção de um novo princípio ao SUS, busca-se fornecer um cuidado de qualidade e acolhedor, beneficiando os usuários do SUS.

Assinale abaixo a alternativa que apresenta o novo princípio citado no texto.

- A) Capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.
 - B) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
 - C) Integralidade de assistência.
 - D) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
 - E) Atenção humanizada.
-

07. Sabe-se do dever do pesquisador em manter a eticidade na execução de pesquisas científicas, o qual deve velar, sobretudo, pela integridade e dignidade dos participantes da amostra. Tratando-se de participantes menores de idade ou incapazes, assinale a alternativa em que consta o documento que explicita o consentimento para que a participação ocorra de maneira autônoma e esclarecida.

- A) Termo de Assentimento Livre e Esclarecido – TALE.
 - B) Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE.
 - C) Termo de Responsabilidade.
 - D) Declaração de Anuência.
 - E) Termo de Autorização para menores.
-

08. No juramento hipocrático, encontram-se expressas obrigações médicas:

“Eu usarei tratamento para ajudar o doente de acordo com minha habilidade e julgamento, mas eu nunca o usarei para prejudicar ou causar dano a alguém”.

Encontram-se descritos, nesse recorte, os seguintes princípios, respectivamente:

- | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| A) Beneficência e autonomia. | D) Justiça e beneficência. |
| B) Autonomia e não maleficência. | E) Beneficência e não maleficência. |
| C) Não maleficência e justiça. | |
-

09. “A tese central dos Princípios da Ética Biomédica assenta na defesa de quatro princípios *prima facie*, a saber: respeito pela autonomia, não maleficência, beneficência e justiça.”

Marta Dias Barcelos, Paulo Fraga

Com base nos seus conhecimentos acerca dos princípios da bioética, assinale a alternativa que se refere ao termo *prima facie*.

- A) Impõe ao princípio da Autonomia a maior hierarquia.
 - B) Fornece aos quatro princípios o mesmo grau de importância.
 - C) Impossibilita o cumprimento simultâneo dos quatro princípios em uma situação ética conflituosa.
 - D) Estabelece hierarquização dos quatro princípios, a saber: autonomia, não maleficência, beneficência e justiça respectivamente.
 - E) Estabelece enquanto sinônimos a beneficência e não maleficência.
-

10. Suponha que uma mulher, de 49 anos, sem acompanhante, esteja em uma unidade hospitalar do SUS. Em decorrência do seu estado clínico, ela necessitará de um procedimento que requer sedação. Questionada acerca da presença do acompanhante, a mulher referiu que não havia nenhum acompanhante disponível. Frente à delicada situação, o hospital optou por indicar uma técnica em enfermagem para acompanhá-la durante o procedimento. Contudo, a paciente recusou.

Considerando o caso citado, assinale a alternativa que se aplica CORRETAMENTE ao caso descrito.

- A) A profissional indicada deveria cobrar à paciente pela função de acompanhante desempenhada.
- B) A paciente é obrigada a aceitar a acompanhante indicada pelo Hospital.
- C) A paciente pode recusar o nome indicado e solicitar a indicação de outro.
- D) Caso a paciente recuse o nome indicado, a paciente deve formalizar a justificativa da recusa, por escrito, em seu prontuário.
- E) A renúncia da presença do acompanhante pela paciente durante o procedimento deve ser verbal, não havendo necessidade de registro em prontuário.

POLÍTICAS DE SAÚDE

11. Acerca do planejamento regional integrado, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É pactuado na Comissão Intergestores Tripartite – CIT.
- B) É elaborado no âmbito da região de saúde.
- C) É monitorado pela Comissão Intergestores Regional – CIR.
- D) Considera, para elaboração, as necessidades de saúde que constam nos planos municipais de saúde.
- E) Busca garantir acesso e integralidade da atenção à saúde em uma região de saúde.

12. O Governo Federal, a partir do ano corrente de 2025, adotou uma nova forma de financiamento da Atenção Básica. Atualmente, o componente vínculo e o acompanhamento territorial estruturam o cofinanciamento federal. Acerca do componente citado no enunciado da questão, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Qualifica o cadastro domiciliar e territorial do usuário.
- B) Reorganiza a atenção primária no território
- C) Melhora o atendimento à população.
- D) Proporciona adscrição territorial, estabelecendo a recusa de atendimento aos usuários sem cadastro prévio nas eSF.
- E) Fortalece a vinculação da população à eSF ou eAP.

13. A avaliação realizada após a finalização de um programa, que possui como objetivo a prestação de contas, é denominada de

- A) Normativa.
- B) Descritiva.
- C) Formativa.
- D) Diagnóstica.
- E) Somativa.

14. “O tempo de cobertor e papelão passou, o que nós queremos agora é Políticas Públicas”

Maria Lúcia MNPR

O relato acima expõe a necessidade de estratégias voltadas para população em situação de rua no Brasil. De acordo com os dados do CadÚnico, registraram-se, em março de 2025, mais de 335.151 pessoas em situação de rua, cenário que alerta aos gestores a importância de viabilizar estratégias para garantir o acesso dessa população aos serviços de saúde. Com base no exposto e considerando a modalidade Equipe de Consultório na Rua (eCR), prevista na PNAB, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A eCR pode estar em uma Unidade (espaço físico) fixa ou móvel.
- B) Deve ser instalada, obrigatoriamente, em uma unidade móvel.
- C) A carga horária mínima é de 40 horas semanais.
- D) O funcionamento da equipe deverá ser, obrigatoriamente, noturno.
- E) Nessa modalidade, não pode haver agente comunitário de saúde o qual é substituído pelo agente social.

15. A Saúde do Trabalhador possui como foco principal a promoção da saúde e a prevenção de agravos relacionados às condições de trabalho. O objetivo constitui assegurar a atenção integral à saúde da população trabalhadora. Assinale a alternativa que indica o espaço voltado para o atendimento especializado em Saúde do Trabalhador.

- A) CER.
- B) CEREST.
- C) CEO.
- D) UBS.
- E) UOM.

16. Leia a definição de Redes de Atenção apresentada pelo Ministério da Saúde.

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são os trajetos percorridos para acesso aos diferentes pontos dos serviços de saúde. Esses trajetos existem com o objetivo de coordenar o cuidado e o acesso dos usuários nos serviços do Sistema Único de Saúde (SUS), ou seja, busca garantir que estes, ao apresentarem determinada condição de saúde, estejam em um ponto de cuidado adequado à sua necessidade.

<https://www.gov.br/>

Assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE uma característica das RAS.

- A) Forma relações verticais entre os pontos de atenção, estando a APS na base da pirâmide.
- B) Apresenta a superespecialização como característica dos serviços que a compõem.
- C) Possui como fundamento a alta complexidade como nível central da atenção, para onde converge a assistência.
- D) Compreende a APS como coordenadora do cuidado.
- E) Caracteriza-se pela malha de serviços públicos de saúde, não abrangendo os privados.

17. Os eixos operacionais da Política Nacional de Promoção à Saúde visam à concretização de ações, respeitando os valores, princípios e diretrizes da PNPS.

Assinale abaixo o item que se refere ao compartilhamento de planos, metas, recursos e objetivos comuns entre as diferentes áreas do mesmo setor, bem como diferentes setores.

- A) Controle social.
- B) Articulação e cooperação intra e intersetorial.
- C) Avaliação em Saúde.
- D) Monitoramento setorial.
- E) Gestão compartilhada do SUS.

18. O modelo proposto por Dahlgren e Whitehead dispõe os Determinantes Sociais da Saúde em camadas concêntricas. Essas camadas iniciam-se no centro com os determinantes individuais até a camada mais distal, onde se encontram os macrodeterminantes.

Sobre a última camada do modelo, a mais distal, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Constitui a camada dos microdeterminantes.
- B) Não apresenta forte influência sobre as demais camadas.
- C) Constitui a camada do estilo de vida.
- D) Nela estão situadas as condições econômicas, culturais e ambientais da sociedade.
- E) É aquela em que os indivíduos possuem grande controle e que influenciam pouco na saúde.

19. Em 2025, o Ministério da Saúde lançou o Projeto de Aperfeiçoamento da Prática em Coordenação do Cuidado a partir da Atenção Primária à Saúde (APS). Essa iniciativa formará gratuitamente profissionais do SUS.

A ação fortalece o processo de educação permanente voltada para os profissionais da Atenção Primária, o qual foi atualizado em setembro de 2025 através da Portaria GM/MS Nº 8.284, 30 de setembro de 2025.

Considerando o processo de educação permanente em saúde, fundamentado na portaria acima citada, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Garante a liberação de profissionais evitando desassistência à população.
- B) É realizado, preferencialmente, no local de trabalho.
- C) Caracteriza-se por ser um ensino-aprendizagem mecânico, sem conexão com o cotidiano dos profissionais.
- D) Fundamenta-se no ‘ensino problematizador’, onde não há superioridade do educador em relação ao educando.
- E) Valoriza experiências precedentes dos profissionais.

20. Leia abaixo um diálogo desenvolvido em um grupo de uma Unidade Básica de Saúde da Família. Nesse grupo, estava presente a senhora Eduvirges, mãe de dez filhos.

- Mas a senhora não disse que tinha gostado de ter dez filhos, que se achava feliz por isso?
Ela respondeu: - Sim, sim, mas eu sou diferente...
- Por que a senhora é diferente? - Porque eu gosto dos meus filhos... eu amo meu marido.
- Mas e as outras mulheres? Como é com as outras mulheres?
Ela pensou, o grupo pensou junto, e falaram que sim, que realmente planejar o número de filhos não era só botar o DIU ou tomar comprimido; tinha muitas outras coisas em jogo, como a relação com o marido, como a mulher foi criada, enfim, muitas coisas que tinham que ser discutidas...

Essa fala expõe um processo de provocação/problematização inicial característico da educação popular em saúde. Sobre essa temática, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Permite flexibilização da condução do diálogo.
- B) Não trabalha com imprevisibilidade, havendo roteiro rígido para guiar o debate.
- C) Pode ser conduzido a partir da vivência dos participantes.
- D) A construção do conhecimento ocorre no próprio grupo.
- E) Exige habilidade para condução, evitando induzir respostas aos participantes.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

21. No ano de 2023, a Secretaria de Vigilância em Saúde passou a ser chamada de Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente - SVSA.

Assinale a alternativa que faz alusão à inclusão do termo ambiente.

- A) Negação da influência do ambiente do processo saúde-doença.
- B) Restrição da atuação da vigilância epidemiológica às doenças urbanas.
- C) Exclusão, do campo de atuação, das doenças reemergentes, focando apenas nas que endêmicas.
- D) Distancia-se da concepção de uma só saúde, com vários determinantes.
- E) Interconexão entre a saúde humana, animal e ambiental.

22. Leia a definição abaixo:

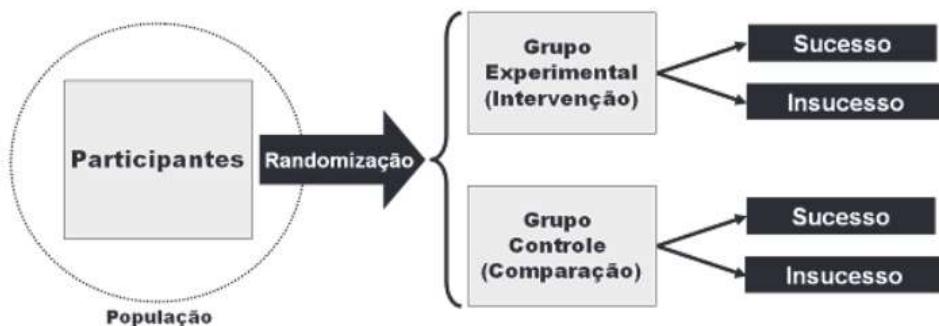
Ciência que estuda o processo saúde-doença na sociedade, analisando a distribuição populacional e os fatores determinantes das enfermidades, danos à saúde e eventos associados à saúde coletiva, propondo medidas específicas de prevenção, controle ou erradicação de doenças e fornecendo indicadores que sirvam de suporte ao planejamento, administração e avaliação das ações de saúde.

Almeida Filho e Rouquayrol

A definição acima refere-se à (ao)

- A) Epidemiologia.
- B) Distribuição das doenças.
- C) Método clínico científico.
- D) Historicidade das causas.
- E) Determinismo dos agravos.

23. Observe a imagem abaixo:



Assinale a alternativa que corresponde ao estudo esquematizado na figura.

- A) Distribuição de frequência.
- B) Estudo transversal.
- C) Estudo observacional.
- D) Estudo clínico randomizado.
- E) Revisão de literatura.

24. Observa-se que os fenômenos de transição demográfica e epidemiológica estão interligados. A ocorrência desses processos apresenta impactos significativos na sociedade.

Sobre esta temática, leia os itens abaixo:

- I. O envelhecimento populacional não possui correlação com o processo de transição epidemiológica.
- II. A fase de pré-transição demográfica é caracterizada por baixa natalidade e elevada mortalidade populacional.

- III.** Conforme o envelhecimento populacional, a pirâmide etária vai sendo substituída de uma característica triangular para uma estrutura mais cilíndrica.
- IV.** O perfil epidemiológico brasileiro é de tripla carga de doenças, ou seja, presença simultânea das doenças: crônica, decorrentes de causas externas e infecciosas/carências.

Diante do exposto, assinale a alternativa que apresenta os itens CORRETOS.

- A) I, apenas.
 B) I, II, III e IV.
 C) I, II e III, apenas.
 D) II e IV, apenas.
 E) III e IV, apenas.

25. Acerca da Epidemiologia das doenças crônicas, leia o texto abaixo:

O aumento da carga das doenças crônicas não transmissíveis está diretamente ligado a alguns efeitos negativos do processo de globalização, urbanização rápida, vida sedentária e dietas com alto teor calórico, além do consumo de tabaco e álcool. Por sua vez, estes fatores de risco comportamentais têm impacto nos principais fatores de risco metabólicos, como sobrepeso/obesidade, hipertensão e hiperglicemia, e dislipidemia, podendo resultar em diabetes, doenças cardiovasculares e câncer, entre outras doenças.

Guimarães, Raphael Mendonça. Rio de Janeiro: Fundação Oswaldo Cruz, 2021

Considerando o aumento da incidência das neoplasias do aparelho digestivo na população, assinale abaixo a alternativa que NÃO apresenta um fator de risco relacionado a neoplasias malignas de cólon e reto e estômago.

- A) Obesidade.
 B) Consumo excessivo de álcool.
 C) Tabagismo.
 D) Elevado consumo de carne processada.
 E) Alimentação rica em frutas e hortaliças.

26. Para o cálculo da Taxa de fecundidade total, são utilizadas as taxas específicas de fecundidade, para cada idade das mulheres residentes, entre o intervalo de

- A) 9 a 30 anos.
 B) 15 a 49 anos.
 C) 30 a 59 anos.
 D) 12 a 30 anos.
 E) 20 a 55 anos.

27. “O Orthobunyavirus oropoucheense (OROV) foi isolado pela primeira vez no Brasil em 1960, a partir de amostra de sangue de uma bicho-preguiça (*Bradypus tridactylus*) capturada durante a construção da rodovia Belém-Brasília. Desde então, casos isolados e surtos foram relatados no Brasil, principalmente nos estados da região Amazônica. Também já foram relatados casos e surtos em outros países das Américas Central e do Sul.”

Ministério da Saúde

Acerca dessa doença, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Trata-se de uma doença crônica.
 B) É uma doença endêmica no Brasil.
 C) É transmitida por um arbovírus.
 D) É transmitida por uma bactéria.
 E) Possui alta letalidade e baixa infectividade.

28. Sobre a história natural da doença, leia abaixo o excerto extraído de um artigo científico:

A doença era sinal de desobediência ao mandamento divino. A enfermidade proclamava o pecado, quase sempre em forma visível, como no caso da lepra. Trata-se de doença contagiosa, que sugere, portanto, contato entre corpos humanos, contato que pode ter evidentes conotações pecaminosas. O Levítico detém-se longamente na maneira de diagnosticar a lepra; mas não faz uma abordagem similar para o tratamento. Em primeiro lugar, porque tal tratamento não estava disponível; em segundo, porque a lepra podia ser doença, mas era também, e sobretudo, um pecado. O doente era isolado até a cura, um procedimento que o cristianismo manterá e ampliará: o leproso era considerado morto e rezada a missa de corpo presente, após o que ele era proibido de ter contato com outras pessoas ou enviado para um leprosário. Esse tipo de estabelecimento era muito comum na Idade Média, em parte porque o rótulo de lepra era frequente, sem dúvida abrangendo numerosas outras doenças.

Moacyr Sciliar

Assinale a alternativa que se refere ao paradigma identificado no texto.

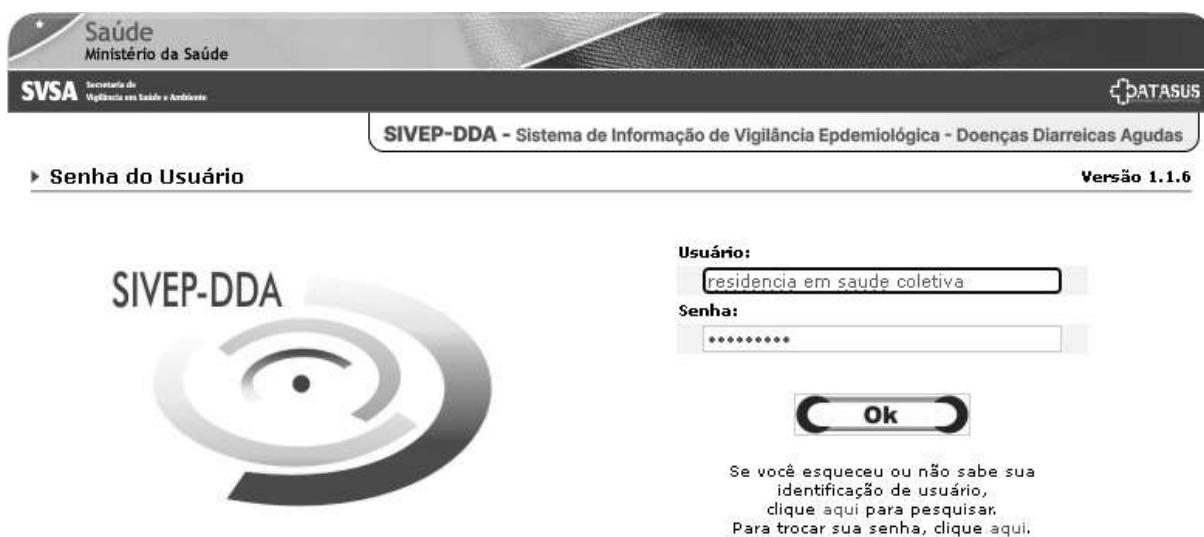
- A) Teoria dos miasmas.
- B) Multicausalidade da doença.
- C) Teoria contagiosa.
- D) Teoria ambiental.
- E) Mágico-religiosa.

29. No Brasil, existe um único sistema de informação que possui informações orçamentárias públicas de saúde. É através dos dados e informações advindas desse sistema que se torna possível monitoramento da aplicação mínima de recursos na saúde. Ressalta-se que a alimentação desse sistema é obrigatória.

O enunciado da questão se refere ao

- A) CIEVS.
- B) SIOPS.
- C) SINAN.
- D) SISREG.
- E) TABNET.

30. Observe, abaixo, o registro de uma tela ministerial:



Ao observar a imagem da questão, pode-se inferir que o Sistema citado tem como objetivo a(o)

- A) análise da incidência de casos de diarreia crônica.
- B) registro de casos de cólera com complicações diarreicas.
- C) notificação de agravos com manifestações gastrointestinais.
- D) monitorização das doenças diarreicas agudas.
- E) vigilância de casos de diarreia aguda e crônica em uma população.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. A atuação da enfermagem na Estratégia Saúde da Família (ESF) é fundamental para a integralidade do cuidado. Considerando as diretrizes da Atenção Primária à Saúde, qual das seguintes ações demonstra a abordagem mais completa e adequada do enfermeiro em relação à família?

- A) Focar a assistência apenas nas necessidades de saúde do indivíduo que apresenta a patologia principal, desconsiderando os demais membros.
- B) Realizar o planejamento do cuidado sem envolver a família, pois o profissional de saúde é o detentor do conhecimento técnico.
- C) Conduzir exclusivamente as ações de caráter curativo na Unidade de Saúde, encaminhando todos os casos de educação em saúde para a equipe de agentes comunitários.
- D) Identificar as necessidades de saúde de todos os membros, utilizando ferramentas, como o genograma e o ecomapa, e envolver a família no planejamento e execução do cuidado.
- E) Priorizar o atendimento individualizado em detrimento das visitas domiciliares, para otimizar o tempo e reduzir o custo operacional.

32. Sobre o Processo de Enfermagem (PE) na Atenção Básica de Saúde, leia as afirmativas abaixo:

- I.** Na Atenção Básica, o PE favorece a atenção centrada no usuário, a tomada de decisão clínica, assistencial e gerencial, consolidando a assistência por meios científicos respaldados por teorias de enfermagem.
- II.** O PE é entendido como um estilo de pensamento que orienta julgamentos clínicos adequados, envolve decisões fundamentais, como os diagnósticos, as intervenções e resultados esperados e alcançados.
- III.** No PE, a coleta de dados deve ser multifocal, a fim de melhorar as decisões sobre o diagnóstico e a seleção de intervenções, evitando pré-julgamentos e precipitações.
- IV.** A utilização de linguagens padronizadas, no PE, contribui para a promoção do cuidado de enfermagem de qualidade, ajuda a mostrar a efetividade do cuidado e estimula atividades de pesquisa.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Estão corretas I, II, III e IV.
- B) Estão corretas apenas I, II e IV.
- C) Estão corretas apenas II, III e IV.
- D) Estão corretas apenas I e III.
- E) Estão corretas apenas I, II e III.

33. Durante atendimento na Atenção Primária em Saúde (APS), um recém-nascido comparece à Unidade de Saúde para a realização do teste do pezinho no 6º dia de vida. Considerando o disposto na Portaria GM/MS nº 7.293/2025 e as atribuições da Atenção Primária em Saúde no âmbito do Programa Nacional de Triagem Neonatal, qual deve ser a conduta do enfermeiro?

- A) Recusar a coleta da amostra, visto que a Portaria GM/MS nº 7.293/2025 estabelece o quinto dia como limite máximo para coleta.
- B) Realizar a coleta no 6º dia, registrar que ocorreu fora do período preferencial e orientar a família sobre as etapas subsequentes da triagem neonatal.
- C) Agendar nova coleta para o 10º dia de vida, conforme alternativa prevista para casos de coleta tardia.
- D) Encaminhar o recém-nascido diretamente ao laboratório de referência, pois coletas tardias não devem ser realizadas na Atenção Primária em Saúde.
- E) Solicitar avaliação médica antes da coleta, já que a coleta após o quinto dia deve ser autorizada pelo profissional responsável pelo acompanhamento do recém-nascido.

34. Durante consulta na Atenção Primária, uma criança de 2 anos apresenta tosse há 4 dias. Ao exame físico, a enfermeira observa: frequência respiratória de 48 irpm, tiragem subcostal discreta e sibilos difusos à auscultação respiratória. Não há sinais de gemência, batimento de asa do nariz ou estridor. A criança está ativa, aceita líquidos e apresenta SpO₂ entre 94% e 95% em ar ambiente. Segundo o Protocolo de Atenção Integral às Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI/MS/OMS), qual é a classificação e qual deve ser a conduta imediata da enfermeira?

- A) Pneumonia grave: presença de sibilos exige encaminhamento urgente e início de antibiótico intramuscular.
- B) Pneumonia: iniciar amoxicilina por via oral, pois a frequência respiratória elevada indica infecção bacteriana mesmo com sibilos.
- C) Episódio de sibilância: administrar broncodilatador, reavaliar em 15 minutos e classificar novamente conforme a resposta.
- D) Tosse/resfriado: realizar orientações gerais; sibilos isolados não alteram a classificação da AIDPI.
- E) Bronquiolite grave: iniciar oxigenoterapia e encaminhar imediatamente para a unidade de urgência.

35. Paciente internado, 72 anos, acamado, com lesão por pressão em região sacra, Estágio III; exsudato moderado e presença de maceração da pele perilesional. Na inspeção, não há sinais claros de celulite sistêmica (sem febre, sem eritema extenso), mas há dor no local.

Qual a conduta inicial de enfermagem entre as opções abaixo?

- A) Aplicar curativo oclusivo do tipo hidrocoloide e reavaliar em 7 dias.
 - B) Fazer higienização com água oxigenada (peróxido de hidrogênio) e cobrir com gaze seca.
 - C) Utilizar gazes impregnadas com pomadas antibióticas para acelerar a cicatrização, independentemente da avaliação clínica da lesão.
 - D) Limpar a lesão com solução salina estéril, aplicar curativo absorvente adequado (p.ex. alginato) com cobertura secundária, proteger a pele perilesional (barreiras) e instituir medidas de alívio de pressão.
 - E) Iniciar antibioticoterapia sistêmica empiricamente, por via oral, para prevenir progressão da infecção.
-

36. A equipe de enfermagem da UBS Pernambucanas realiza visita domiciliar a um idoso de 84 anos, acamado há seis meses, dependente para as atividades básicas e com nutrição limítrofe. Observa-se que o paciente permanece longos períodos na mesma posição, apresenta pele visivelmente ressecada, com perda de tecido subcutâneo e em uso de colchão de espuma simples, já deformado. Considerando as diretrizes de prevenção de lesão por pressão e os cuidados gerais para pacientes idosos no domicílio, qual é a intervenção prioritária para a equipe de enfermagem?

- A) Aplicar loções hidratantes com fragrância intensa para estimular a circulação sanguínea e prevenir atrito.
 - B) Orientar mudança de decúbito a cada 6 horas e utilizar travesseiros apenas sob a cabeça para maior conforto.
 - C) Manter o paciente sentado na poltrona grande parte do dia, pois a posição sentada reduz a pressão nos pontos de apoio.
 - D) Implementar programa de mudança de posição a cada 2 horas, substituir o colchão por superfície de redistribuição de pressão adequada e proteger proeminências ósseas com coxins.
 - E) Recomendar massagem vigorosa sobre áreas avermelhadas para estimular fluxo sanguíneo e evitar a progressão para lesão por pressão.
-

37. No que se refere ao cuidado de enfermagem na saúde do adolescente, uma prática essencial para garantir a adesão ao tratamento e a promoção integral da saúde é a criação de um vínculo terapêutico.

Qual das seguintes ações do enfermeiro fortalece de forma mais eficaz esse vínculo?

- A) Informar aos pais todas as queixas e preocupações do adolescente, buscando a colaboração familiar para o tratamento.
 - B) Priorizar a abordagem de temas técnicos, como vacinação e medidas antropométricas, pois são aspectos objetivos e menos invasivos.
 - C) Adotar uma postura de acolhimento, respeitar o sigilo das informações e permitir que o adolescente participe ativamente das decisões sobre seu cuidado.
 - D) Limitar a consulta ao atendimento individual, sem considerar o contexto social, escolar ou familiar do adolescente.
 - E) Realizar um diagnóstico de enfermagem focado exclusivamente nos problemas biológicos, desconsiderando as questões emocionais e psicológicas.
-

38. De acordo com as atuais Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do Câncer de Colo do útero, aprovadas em julho de 2025, no Brasil, após a realização do Teste DNA-HPV, recomenda-se, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Teste DNA-HPV deve ser realizado em mulheres entre 25 e 64 anos, classificadas como alto risco para o câncer de colo uterino.
 - B) Após 60 anos, o resultado negativo do Teste DNA-HPV libera a mulher do rastreio seguinte que seria realizado subsequentemente, após cinco anos.
 - C) O Teste DNA-HPV consiste num teste molecular para a detecção de vírus HPV com elevado potencial oncogênico, exclusivamente para os tipos: 16, 18 e 45.
 - D) Recomenda-se a citologia reflexa numa nova amostra, diferente daquela obtida para o teste de DNA-HPV oncogênico.
 - E) A população alvo para a realização do Teste DNA-HPV é de mulheres na faixa etária entre 25 e 60 anos, com alto risco para o câncer de colo de útero.
-

39. No âmbito da Rede Alyne, de acordo com a Nota Técnica Conjunta nº 251/2024, são descritos os cuidados com a alimentação e nutrição no pré-natal, entre os quais deve-se incluir a oferta do Carbonato de Cálcio para pessoas gestantes, com vistas à prevenção de distúrbios hipertensivos na gestação.

Diante do exposto, leia as afirmativas abaixo, refletindo em relação às recomendações dessa Nota Técnica.

- | | |
|------------|--|
| I. | Recomenda-se a suplementação de Carbonato de Cálcio, correspondendo a 500 mg de cálcio. |
| II. | Deve-se iniciar a suplementação de Cálcio, na 12 ^a semana de gestação, mantendo-se até três meses após o parto. |

- III.** Recomenda-se a ingestão do suplemento de cálcio em conjunto com o suplemento de ferro e a vitamina C, de preferência 2 horas antes do almoço.
- IV.** A suplementação de Cálcio deve ser mantida em até 36 semanas da idade gestacional e, então, suspenso. Entretanto, se a paciente desenvolver pré-eclâmpsia, recomenda-se suspender a ingestão do Cálcio, pois sua manutenção nesses casos não confere benefícios e pode relacionar-se com maiores riscos de sangramento intraparto.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Estão corretas apenas I, II e III.
 B) Estão corretas apenas I e II.
 C) Está correta apenas a II.
 D) Estão corretas apenas III e IV.
 E) Está correta apenas a I.

40. Sobre o cuidado de enfermagem ao idoso com lesões de pele, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O cuidado da pele com xerose envolve a substituição de soluções emolientes, por substâncias que mantêm a pele e o ambiente secos.
 B) Pessoas idosas com pele seca devem buscar alívio sempre com o uso de substâncias sensibilizadoras.
 C) Na dermatite de contado, um dos principais cuidados é romper as vesículas quando elas surgem.
 D) Contatos que causem atrito ou cisalhamento na pele do idoso devem ser evitados ou feitos com proteção da pele por roupas de algodão.
 E) Na prevenção de lesões por pressão, é importante manter o idoso em decúbito dorsal, mudando a posição duas vezes ao dia.

41. De acordo com a Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial – 2025, Arquivo Brasileiro de Cardiologia 2025, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () É considerada Pressão Arterial (PA) normal valores de Pressão Arterial Sistólica (PAS) abaixo de 120 mmHg e Pressão Arterial Diastólica (PAD) abaixo de 80 mmHg.
 () Recomenda-se que o diagnóstico de Hipertensão Arterial (HA) seja feito quando a PA no consultório for ≥ 140 e/ou 90 mmHg em duas ocasiões diferentes e classificada em estágios 1, 2 e 3, de acordo com o maior valor de PAS ou PAD.
 () Recomenda-se usar apenas a monitorização ambulatorial da pressão arterial (MAPA) para confirmar diagnóstico de HA e monitorar o tratamento.
 () Recomenda-se o início de tratamento medicamentoso para indivíduos com PA $\geq 140/90$ mmHg.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) F, F, V, F. B) V, V, V, V. C) V, F, F, V. D) V, V, F, V. E) F, F, F, V.

42. Durante uma consulta de enfermagem na Atenção Básica, um paciente de 58 anos, com diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2 há 6 anos, apresenta glicemia capilar de 248 mg/dL e relata que tem “pulado” doses da medicação por acreditar que se sente bem. Refere também formigamento nos pés e utiliza calçados apertados por “não gostar de sapatos folgados”. Ao revisar o prontuário, o enfermeiro nota que o paciente não comparece às consultas regulares há mais de um ano e não realizou exames de rotina recentes (HbA1c, função renal, avaliação dos pés). Diante dessa situação, qual deve ser a conduta mais adequada da enfermagem, conforme preconizado para o manejo do DM2 na Atenção Básica?

- A) Orientar o paciente a procurar atendimento apenas se surgirem feridas nos pés, pois a avaliação preventiva não é atribuição direta da enfermagem.
 B) Encaminhar o paciente imediatamente ao endocrinologista e aguardar prescrição médica para qualquer orientação educativa, evitando condutas duplicadas.
 C) Reforçar a importância da adesão medicamentosa, realizar avaliação dos pés, orientar sobre autocuidado, agendar retorno regular, solicitar e acompanhar os exames de rotina e construir um plano de cuidado compartilhado que conte com alimentação, atividade física e monitoramento.
 D) Iniciar ajuste de doses dos hipoglicemiantes orais e substituir a medicação atual do paciente, visto que o enfermeiro na APS é responsável pelo manejo farmacológico independente.
 E) Apenas registrar a situação no prontuário, pois cabe exclusivamente ao médico investigar desconfortos nos pés e avaliar complicações crônicas do diabetes.

43. Durante uma visita domiciliar realizada por uma equipe da Atenção Básica (AB), o(a) enfermeiro(a) avalia um paciente de 42 anos que relata dormência progressiva na mão direita há alguns meses, além de manchas avermelhadas com diminuição da sensibilidade ao toque e à dor. Afirma não ter buscado atendimento antes por medo de preconceito. O enfermeiro identifica também que dois familiares convivem diretamente com o paciente e nunca foram avaliados. Diante dessa situação, qual deve ser a conduta mais adequada da enfermagem conforme as competências preconizadas para o manejo da hanseníase na AB?

- A) Encaminhar o paciente imediatamente ao dermatologista e aguardar o diagnóstico especializado, sem iniciar intervenções, para evitar condutas inadequadas.
- B) Registrar o achado em prontuário e orientar o paciente a retornar à unidade, apenas se surgirem novos sintomas, já que não há confirmação diagnóstica.
- C) Aguardar a equipe médica avaliar o caso e os contatos, pois o enfermeiro não deve atuar sobre suspeitas de hanseníase para evitar falhas diagnósticas.
- D) Prescrever e iniciar a poliquimioterapia (PQT) com base na suspeita clínica, pois o início precoce é responsabilidade exclusiva da enfermagem na APS.
- E) Realizar avaliação clínica detalhada, notificar o caso como suspeito, iniciar educação em saúde, orientar autocuidado, programar avaliação dos contatos domiciliares e articular coleta de exames e início da PQT após confirmação.

44. Sobre Tuberculose (TB), leia as afirmações abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () *Mycobacterium tuberculosis* é um bacilo álcool-ácido resistente (BAAR), aeróbio, com parede celular rica em lipídios (ácidos micólicos e arabinogalactano) e transmitido apenas por via aérea. Pessoas com Tuberculose Pulmonar têm baciloscópia positiva no escarro.
- () A TB pode acometer uma série de órgãos e/ou sistemas. A apresentação da TB na forma pulmonar, além de ser mais frequente, é também a mais relevante para a saúde pública, pois é essa forma, especialmente a bacilífera, a responsável pela manutenção da cadeia de transmissão da doença.
- () Diagnóstico precoce, teste de sensibilidade antimicrobiano universal, investigação sistemática dos contatos e das populações mais vulneráveis, tratamento preventivo para pessoas com alto risco de adoecimento e vacina contra a TB fazem parte da estratégia pelo fim da tuberculose.
- () O exame físico geralmente mostra fácies de doença crônica e emagrecimento, embora indivíduos com bom estado geral e sem perda do apetite também possam ter TB pulmonar. A auscultação pulmonar pode apresentar diminuição do murmúrio vesicular, sopro anfórico, ou mesmo, ser normal.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- | | |
|----------------|----------------|
| A) V, F, V, F. | D) F, F, V, V. |
| B) V, V, V, F. | E) F, V, V, V. |
| C) F, F, V, F. | |

45. Os serviços e programas da Rede de Atenção Psicossocial têm como objetivo:

- A) Garantir o acesso e qualidade nos serviços, oferecendo atendimento integral e multiprofissional.
- B) Usar de estratégias de redução de danos quando aplicáveis.
- C) Garantir acesso, atenção integral e tratamento às pessoas em sofrimento psíquico ou com necessidades decorrentes do uso prejudicial de álcool e outras drogas de álcool.
- D) Acompanhar e monitorar a política nacional de saúde mental, álcool e outras drogas, e o diálogo com a sociedade brasileira para promover avanços nesta política.
- E) Impulsionar a Política de saúde mental, álcool e outras drogas, fundamentada no conceito de Cuidar em Liberdade.

46. A notificação compulsória é um dos pilares fundamentais da vigilância epidemiológica. Com base na portaria estadual mais recente sobre doenças, agravos e eventos de notificação compulsória (Portaria SES/PE nº 217, de 01 de abril de 2025), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todo caso suspeito ou confirmado de varicela deve ser notificado imediatamente.
- B) Todo caso suspeito ou confirmado de botulismo deve ser notificado imediatamente.
- C) A dengue é uma doença de notificação imediata.
- D) A Febre de Oropouche é doença de notificação semanal.
- E) Todo óbito com suspeita de arbovirose é de notificação semanal.

47. Entre as afirmativas abaixo, identifique as Verdadeiras que são atividades de vigilância epidemiológica das arbovirose com (V) e as Falsas com (F).

- () Notificar e investigar oportunamente os casos suspeitos de Dengue, Chikungunya e Zika.
- () Encerrar os casos de Dengue, Chikungunya e Zika em até 30 dias após a data da notificação, permitindo o conhecimento do comportamento dessas doenças.
- () Acompanhar, de forma contínua, a evolução temporal desses agravos e detectar efetivamente mudanças no padrão de ocorrência, surtos e epidemias.
- () Promover a integração entre as áreas de controle vetorial e assistência que atuam na prevenção e no controle das arboviroses.
- () Realizar e avaliar as medidas de controle vetorial, visando à redução da magnitude, da gravidade e da mortalidade por essas doenças.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) F, F, V, V, V.
- B) V, V, F, F, F
- C) V, F, F, F, V.
- D) V, F, V, V, F.
- E) F, V, F, F, V.

48. Em relação à vacina que previne doenças meningocócicas (meningite, encefalite, meningoencefalite) pelo meningococo tipo C, a sua 1^a dose é aplicada aos

- A) 2 meses.
- B) 5 meses.
- C) 3 meses.
- D) 6 meses.
- E) 4 meses.

49. Em 2024, o Ministério da Saúde (MS) ampliou o uso do teste de triagem e teste complementar/confirmatório para uso em diagnóstico de HTLV (vírus Linfotrópico de Células T Humanas) em gestantes no pré-natal. Esse vírus de impacto mundial ainda passa despercebido pela maioria da população e pelos profissionais e gestores da saúde. Sobre essa temática, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O HTLV-1/2 está presente nas hemácias, sendo encontrado em diversos fluidos corpóreos, incluindo sangue, sêmen, secreção vaginal e leite materno.
- B) O HTLV-1 é um vírus geneticamente muito variável, e as diferentes cepas virais podem determinar desfechos clínicos diversos.
- C) O risco de surgimento de doença neurológica entre infectados não guarda relação com a carga proviral de HTLV-1 no sangue.
- D) O HTLV-1 parece envolver um espectro neurológico mais amplo do que simplesmente o de uma mielopatia (doença da medula espinhal).
- E) O uso de medicamentos antirretrovirais específicos contra o HTLV-1 revelou-se altamente efetivo do ponto de vista clínico e laboratorial.

50. A educação em saúde no contexto do Sistema Único de Saúde (SUS) é um processo transversal que visa promover a autonomia e a cidadania da população por meio da articulação entre saberes técnicos e populares.

Qual das alternativas a seguir define CORRETAMENTE a Educação Permanente em Saúde (EPS) e um de seus pilares conceituais, conforme a legislação e os documentos de referência da política?

- A) A EPS é caracterizada pela ênfase na titulação formal e na obtenção de certificados de especialização em instituições de ensino, sendo sua principal finalidade a progressão vertical na carreira dos profissionais.
- B) A EPS adota a metodologia da problematização e utiliza o processo de trabalho como fonte de aprendizado e reflexão, articulando Ensino, Gestão, Atenção à Saúde e Controle Social no chamado "Quadrilátero da Formação".
- C) A EPS é um modelo que centraliza a responsabilidade pela formação de novos profissionais exclusivamente nas Universidades Federais, atuando de forma desvinculada das necessidades e realidades das Secretarias de Saúde locais.
- D) A EPS limita-se às atividades de treinamento focadas na aquisição de conhecimentos técnicos específicos sobre o manejo de novas tecnologias e equipamentos, com um cronograma fixo e predeterminado.
- E) A EPS é gerida de forma centralizada pela União, visando à padronização dos currículos em âmbito nacional e desconsiderando a necessidade de flexibilização regional para responder aos problemas epidemiológicos locais.

CADERNO 84
SAÚDE COLETIVA / ENFERMAGEM