

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPS-SUS) institui as práticas populares em saúde em um plano mais amplo, de forma democrática e com participação social. Sobre a PNEPS-SUS, analise os itens abaixo:

- I. Cuidado em saúde
- II. Intersetorialidade e diálogos multiculturais
- III. Formação, comunicação e produção de conhecimento
- IV. Compromisso com a construção do projeto democrático e popular
- V. Participação, controle social e gestão participativa

Assinale a alternativa em que são considerados seus eixos estratégicos.

- A) I, II, III, IV e V estão corretos.
- B) Apenas I, II, IV e V estão corretos.
- C) Apenas I, II, III e V estão corretos.
- D) Apenas II e IV estão corretos.
- E) Apenas I, II e III estão corretos.

02. No dia 1º de julho de 2015, o Ministério da Saúde incorporou ao Sistema Único de Saúde (SUS) o transplante de células-tronco hematopoiéticas entre parentes, a partir da medula óssea, de sangue periférico ou de sangue de cordão umbilical.

A medida é parte das estratégias de ampliação do acesso à rede de saúde previstas na Política Nacional de

- A) Atenção Básica.
- B) Promoção da saúde.
- C) Atenção Integral à Saúde do Homem.
- D) Saúde do trabalhador e da trabalhadora.
- E) Saúde Integral da População Negra.

03. Sobre o Decreto Nº 7.508 de 2011, para assegurar ao usuário o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde do SUS, caberá aos entes federativos, além de outras atribuições que venham a ser pactuadas pelas Comissões Intergestores, as seguintes atribuições:

- I. Garantir a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde.
- II. Orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde.
- III. Monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde.
- IV. Ofertar regionalmente as ações e os serviços de saúde.

Estão CORRETOS os itens

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

04. No histórico da construção do sistema de saúde brasileiro (SUS), resultado da unificação dos Institutos de Aposentadoria e Pensões no contexto do regime autoritário em 1966, surge um componente assistencial marcado pelo seu caráter privatista e médico-hospitalocêntrico.

Assinale a alternativa que corresponde a esse componente.

- A) Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS)
- B) Sistema Nacional de Assistência e Previdência Social (SIMPAS)
- C) Programa de Ações Integradas de Saúde (PAIS)
- D) Instituto Nacional de Previdência Social (INPS)
- E) Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAP)

05. Instituída pelo Ministério da Saúde em 2009, a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN) tem como objetivo geral

- A) identificar as necessidades de saúde da população negra do campo e da floresta e das áreas urbanas e utilizá-las como critério de planejamento e definição de prioridades.
- B) promover a saúde integral da população negra, priorizando a redução das desigualdades étnico-raciais, o combate ao racismo e à discriminação nas instituições e serviços do SUS.
- C) definir e pactuar, junto às três esferas de governo, indicadores e metas para a promoção da equidade étnico-racial na saúde.
- D) reconhecer o racismo, as desigualdades étnico-raciais e o racismo institucional como determinantes sociais das condições de saúde.
- E) garantir e ampliar o acesso da população negra residente em áreas urbanas, em particular nas regiões periféricas e populações quilombolas, às ações e aos serviços de saúde.

06. Sobre as medidas de frequência de doença na epidemiologia, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A prevalência é a medida de ocorrência de casos novos de doença em uma população sob risco em um tempo determinado.
- B) A incidência é um indicador da magnitude da presença de uma doença ou outro evento de saúde na população.
- C) A taxa de incidência que se obtém em uma situação de surto ou epidemia é denominada taxa de ataque da doença.
- D) A taxa de letalidade mede o contágio de uma doença de transmissão pessoa a pessoa e, portanto, é de utilidade para avaliar a efetividade das medidas de controle de um surto.
- E) A mortalidade proporcional é a proporção de casos fatais entre o total dos casos.

07. Em 2017, o Ministério da saúde aprovou a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde.

Sobre a Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As eSFR são vinculadas a uma Unidade Básica de Saúde (UBS), que pode estar localizada na sede do Município ou em alguma comunidade ribeirinha localizada na área adstrita.
- B) As eSFR prestarão atendimento à população por, no mínimo, 14 (quatorze) dias mensais, com carga horária equivalente a 8 (oito) horas diárias.
- C) Os agentes comunitários de saúde, os auxiliares/técnicos de enfermagem extras e os auxiliares/técnicos de saúde bucal cumprirão carga horária de até 40 (quarenta) horas semanais de trabalho e deverão residir na área de atuação.
- D) Para as comunidades distantes da UBS de referência, as eSFR adotarão circuito de deslocamento que garanta o atendimento a todas as comunidades assistidas, ao menos a cada 60 (sessenta) dias, para assegurar a execução das ações de Atenção Básica.
- E) As eSFR são definidas como equipes que desempenham suas funções em Unidades Básicas de Saúde Fluviais na Amazônia Legal e Pantanal Sul-Mato-Grossense.

08. Sobre a Política Nacional de Humanização (PNH), assinale a alternativa que NÃO corresponde às diretrizes que norteiam o trabalho da PNH.

- A) Acolhimento
- B) Ambiência
- C) Transversalidade
- D) Clínica ampliada e compartilhada
- E) Valorização do Trabalhador

09. Na história das Conferências Nacionais de Saúde, uma teve destaque pelo seu ineditismo, ao propor a descentralização da saúde. Nela, foram definidas as atribuições das três esferas de governo em relação às atividades sanitárias, inclusive o papel dos municípios.

Assinale a alternativa que corresponde a essa Conferência.

- A) 1ª Conferência Nacional de Saúde
- B) 2ª Conferência Nacional de Saúde
- C) 3ª Conferência Nacional de Saúde
- D) 5ª Conferência Nacional de Saúde
- E) 8ª Conferência Nacional de Saúde

10. Analise a tabela abaixo que apresenta o período de incubação de uma doença bacteriana, em dias, observado em 8 pacientes, em um hospital de Pernambuco, no ano de 2010.

Paciente	Período de incubação (em dias)
Paciente 1	19
Paciente 2	16
Paciente 3	20
Paciente 4	22
Paciente 5	16
Paciente 6	15
Paciente 7	20
Paciente 8	16

Considerando a tabela apresentada, o valor da MEDIANA corresponde a

- A) 15 dias.
- B) 15,5 dias.
- C) 16 dias.
- D) 16,5 dias.
- E) 19 dias.

11. O Ministério da Saúde consolidou a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no SUS, cuja implementação envolve justificativas de natureza política, técnica, econômica, social e cultural. Sobre isso, analise os itens abaixo:

- | |
|------------------------|
| I. ANTROPOSOFIA |
| II. AYURVEDA |
| III. IMPOSIÇÃO DE MÃOS |
| IV. OZONIOTERAPIA |
| V. YOGA |

Sobre as PICS que são oferecidas pelo SUS, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todos estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro corretos.
- C) Existem, apenas, três corretos.
- D) Existem, apenas, dois corretos.
- E) Existe, apenas, um correto.

12. O Conselho Nacional de Saúde (CNS), assim como prevê a legislação, compreende algumas estruturas de funcionamento.

Sobre essas estruturas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Plenário é o fórum de deliberação plena e conclusiva, formado pelos conselheiros titulares.
- B) A Presidência é exercida por um conselheiro titular, eleito por votação secreta, para mandato de três anos.
- C) A Mesa Diretora é eleita pelo Plenário, para mandato de um ano, sendo composta por oito conselheiros titulares, incluído o presidente do CNS.
- D) Os Grupos de Trabalho são compostos por até 22 membros, 12 titulares e dez suplentes, formados por conselheiros do CNS.
- E) As Comissões Intersetoriais são organismos de assessoria ao Plenário que resgatam e reiteram os princípios do SUS e do controle social.

13. As equipes de atenção domiciliar trabalham frequentemente, com situações complexas e se utilizam de alguns elementos fundamentais para a gestão do cuidado.

Sobre isso, analise as sentenças abaixo:

- I. O método clínico centrado na pessoa é uma abordagem muito útil na ampliação da clínica, podendo ser utilizada no cuidado do paciente em atenção domiciliar.
- II. O projeto terapêutico singular pode ser elaborado, também, para grupos ou famílias e possui três fases: diagnóstico, terapêutica e reavaliação.
- III. O apoio matricial é um arranjo organizacional que lança mão de saberes e práticas especializadas, sem que a equipe de referência deixe de ser a responsável pelo paciente.
- IV. O acolhimento é uma diretriz ética, estética e política da Política Nacional de Humanização do SUS.
- V. O projeto terapêutico singular também é uma ferramenta útil, quando se tratar de “prognóstico fechado”, ou seja, como no caso dos usuários sem possibilidade de cura ou controle da doença.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todas estão corretas.
- B) Existem, apenas, quatro corretas.
- C) Existem, apenas, três corretas.
- D) Existem, apenas, duas corretas.
- E) Existe, apenas, uma correta.

14. Baseada na Política Nacional de Humanização (PNH), a proposta de fazer uma discussão compartilhada do projeto arquitetônico, das reformas e do uso dos espaços, de acordo com as necessidades de usuários e trabalhadores de cada serviço para melhorar o trabalho em saúde, está relacionada à seguinte diretriz da PNH:

- A) Defesa dos direitos dos usuários.
- B) Autonomia dos sujeitos.
- C) Gestão participativa.
- D) Acolhimento.
- E) Ambiência.

15. Sobre o Centro de Parto Normal (CPN), no âmbito do SUS, implantado para o atendimento à mulher e ao recém-nascido no momento do parto e do nascimento, em conformidade com o Componente “PARTO E NASCIMENTO” da Rede Cegonha, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os CPN são classificados em: CPN Intra-Hospitalar e CPN Peri-Hospitalar tipo I e II.
- B) O CPN poderá ser composto por: 5 ou 10 quartos pré-parto, parto e puerpério (PPP).
- C) O CPN Intra-Hospitalar tipo I deve possuir ambientes compartilhados com o restante da maternidade, como recepção, sala de exames, posto de enfermagem e outros ambientes de apoio.
- D) O CPN Peri-Hospitalar deve possuir a seguinte equipe mínima: Enfermeiro obstétrico ou obstetritz, técnico de enfermagem e parteira tradicional.
- E) O CPN Peri-Hospitalar deve garantir a permanência da mulher e do recém-nascido no quarto pré-parto, parto e puerpério (PPP), da admissão à alta.

16. O Ministério da Saúde instituiu a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), cuja finalidade é a criação, ampliação e articulação de pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de drogas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre a RAPS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) São pontos de atenção na RAPS, na Atenção Residencial de Caráter Transitório os seguintes serviços: Unidade de Acolhimento e Serviços de Atenção em Regime Residencial.
- B) O CAPS I é indicado para Municípios ou regiões de saúde com população acima de quinze mil habitantes.
- C) O CAPS AD IV deve ter sua implantação planejada junto a áreas de uso em municípios com mais de 500.000 habitantes e capitais de Estado.
- D) A RAPS é constituída pelos três seguintes componentes: Atenção básica, Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) e Atenção de Urgência e Emergência.
- E) As Unidades de Acolhimento estão organizadas nas seguintes modalidades: Unidade de Acolhimento Adulto e Infanto-Juvenil.

17. Sobre a Política Nacional de Educação Popular em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPS-SUS), assinale a alternativa que compete EXCLUSIVAMENTE às Secretarias Municipais de Saúde.

- A) Garantir financiamento solidário para a implantação da PNEPS-SUS.
- B) Estabelecer estratégias e ações de planejamento, monitoramento e avaliação da PNEPS-SUS.
- C) Promover a articulação intrasetorial permanente no âmbito estadual, para a implementação da PNEPS-SUS.
- D) Promover a intersetorialidade entre as políticas públicas que apresentam interface com a PNEPS-SUS.
- E) Implementar as ações da PNEPS-SUS, incorporando-as no Plano Nacional de Saúde.

18. Sobre o que o Decreto nº 7.508 de 2011 define acerca das Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde (RAS), analise os itens abaixo:

- I. Serviços de atenção primária
- II. Serviços de atenção de urgência e emergência
- III. Serviços de ambulatórios especializados
- IV. Serviços de atenção hospitalar
- V. Serviços especiais de acesso aberto.

Estão CORRETOS

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

19. Sobre a Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Nas aldeias, a atenção básica será realizada por intermédio dos Agentes Indígenas de Saúde, nos postos de saúde, e pelas equipes multidisciplinares periodicamente, conforme planejamento das suas ações.
- B) Os Polos-base são a primeira referência para os agentes indígenas de saúde que atuam nas aldeias. Podem estar localizados numa comunidade indígena ou num município de referência.
- C) As Conferências Nacionais de Saúde dos Povos Indígenas deverão fazer parte das Conferências Nacionais de Saúde e obedecerão à mesma periodicidade.
- D) A Coordenação de Saúde do Índio (COSAI) é o órgão indigenista oficial, vinculado ao Ministério da Justiça, responsável por assegurar os direitos constitucionais dos povos indígenas no país.
- E) As equipes de saúde dos Distritos Sanitários Especiais Indígenas contam com a participação sistemática de antropólogos, educadores, engenheiros sanitaristas e outros especialistas e técnicos considerados necessários.

20. Nos aspectos históricos e conceituais da Atenção Primária à Saúde (APS), é importante destacar que o marco da ideia da APS como forma de organização dos sistemas nacionais de saúde e a primeira descrição completa de uma rede regionalizada foram descritos na(no)

- A) Carta de Ottawa.
- B) Relatório Dawsonson.
- C) Relatório Lalonde.
- D) 8ª Conferência Nacional de Saúde.
- E) Declaração de Alma-Ata sobre Cuidados Primários.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A presença do enfermeiro na Estratégia de Saúde da Família (ESF) tem-se mostrado fundamental para a expansão e consolidação dessa estratégia na reorganização do modelo de atenção à saúde no Brasil.

Sobre a atuação do enfermeiro na ESF, leia as afirmações abaixo:

- I. O enfermeiro desempenha atividades que, no seu conjunto, contemplam desde a organização das atividades da ESF, o funcionamento do centro de saúde, até a assistência direta ao indivíduo, família e comunidade.
- II. A ESF consolida-se como *locus* importante para atuação do enfermeiro que, além da capacidade técnica, deve construir vínculo permanente com a comunidade para efetivar ações individuais e coletivas específicas, de acordo com as demandas e necessidades do indivíduo e de sua família.

- III.** Inserido na equipe de saúde da família, o enfermeiro desempenha atividades de natureza educativa e assistencial, porém as atividades administrativas são desempenhadas por outros profissionais de saúde de nível superior que não são enfermeiros.
- IV.** O acúmulo de funções do enfermeiro compromete as ações da equipe, impossibilita a longitudinalidade do cuidado e a efetivação das ações preconizadas pela ESF.

Estão CORRETAS

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

22. Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) são compostos por equipes multiprofissionais. Sobre o NASF, leia as afirmações abaixo:

- I.** Deve atuar de maneira integrada e apoiando os profissionais das equipes de Saúde da Família e das equipes de Atenção Básica para populações específicas.
- II.** Compartilha práticas e saberes em saúde com as equipes de referência.
- III.** Busca auxiliar no manejo ou resolução de problemas clínicos e sanitários bem como agregando práticas, na atenção básica, que ampliem o seu escopo de ofertas.

Está CORRETO o que se afirma em

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

23. A Estratégia de Saúde da Família (ESF), implementada a partir de 1994, é a estratégia adotada na perspectiva de organizar e fortalecer esse primeiro nível de atenção, estruturando os serviços e orientando a prática profissional de atenção à família.

No contexto da vacinação, sobre as funções da equipe da ESF, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- Realizar a verificação da caderneta.
- Verificar a situação vacinal.
- Encaminhar a população à unidade de saúde para iniciar ou completar o esquema vacinal, conforme os calendários de vacinação.
- Evitar as oportunidades perdidas de vacinação.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

- A) F/F/V/V B) F/V/F/V C) V/V/V/F D) V/V/V/V E) V/V/F/V

24. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), aprovada através da Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, sobre as atribuições específicas dos Enfermeiros que atuam na Atenção Básica, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- Realizar atenção à saúde aos indivíduos e famílias vinculadas às equipes e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações entre outras), em todos os ciclos de vida.
- Realizar consulta de enfermagem, procedimentos, solicitar exames complementares, prescrever medicações conforme protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor federal, estadual, municipal ou do Distrito Federal, observadas as disposições legais da profissão.
- Realizar e/ou supervisionar acolhimento com escuta qualificada e classificação de risco, de acordo com protocolos estabelecidos.
- Realizar estratificação de risco e elaborar plano de cuidados para as pessoas que possuem condições crônicas no território, junto com os demais membros da equipe.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) F/F/V/V B) F/V/F/V C) V/V/V/F D) V/V/V/V E) V/V/F/V

25. Sobre a Política Nacional de Atenção Básica, leia as afirmações abaixo:

- I. Prevê a implantação da Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde na APS com vistas à implantação gradual da Estratégia de Saúde da Família ou como uma forma de agregar os Agentes.
- II. O objetivo da Política Nacional de Atenção Básica é estimular a participação das pessoas, a orientação comunitária das ações de saúde na Atenção Básica e a competência cultural no cuidado, como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território.
- III. Desde o início até o momento, não houve nenhuma mudança na Política Nacional de Atenção Básica quanto à criação e composição das Unidades de Saúde da Família (USF).

Está CORRETO o que se afirma em

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

26. Sobre o Processo de Enfermagem na atenção básica em saúde, leia as afirmativas abaixo:

- I. Nas situações que envolvem o atendimento à saúde das pessoas, o raciocínio clínico é empregado para explorar pistas apresentadas pela unidade de cuidado que pode ser o indivíduo, a família ou a comunidade e explicitar a compreensão que o enfermeiro tem da situação a partir de fatos relatados ou observados.
- II. O processo diagnóstico é o resultado de uma sequência de passos, iniciados com a coleta de dados de um indivíduo, família ou comunidade, sendo concluído com a denominação da inferência do enfermeiro sobre a situação observada.
- III. O enfermeiro deve compreender que, no processo de raciocínio diagnóstico, as informações sobre o estado de saúde do indivíduo, família ou comunidade são altamente relevantes e irão constituir a base para esse raciocínio, correspondendo a dados primários e secundários.
- IV. O enfermeiro deve manter uma atitude de interesse na apreensão e na compreensão do estado de saúde daqueles a quem presta cuidado, usando apenas habilidades cognitivas.

Estão CORRETAS

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

27. A Atenção Básica (AB) considera a pessoa em sua singularidade e inserção sociocultural, buscando produzir a atenção integral e incorporar as ações de vigilância em saúde. Visa, ainda, ao planejamento e à implementação de ações públicas para a proteção da saúde da população, à prevenção e ao controle de riscos, agravos e doenças, bem como à promoção da saúde (PNAB, 2017).

Nesse contexto, assinale a alternativa que indica a afirmação CORRETA sobre o processo de trabalho do enfermeiro.

- A) Realizar supervisão do técnico em saúde bucal (TSB) e auxiliar em saúde bucal (ASB).
- B) Assegurar a adequada alimentação de dados nos sistemas de informação da Atenção Básica vigente, por parte dos profissionais, verificando sua consistência e estimulando a utilização para análise e planejamento das ações.
- C) Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa.
- D) Estimular o vínculo entre os profissionais, favorecendo o trabalho em equipe.
- E) Realizar e/ou supervisionar acolhimento com escuta qualificada e classificação de risco, de acordo com protocolos estabelecidos.

28. Entre as diversas atribuições do enfermeiro, a contribuição com a vigilância epidemiológica para o controle e tratamento de doenças se destaca no cenário atual de pandemia por Covid-19, quando o enfermeiro precisou se adaptar a novos modelos de atendimento perante a necessidade mundial em combate ao vírus.

Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A enfermagem precisou, no contexto de pandemia, voltar a incorporar ações de vigilância epidemiológica antes pouco praticadas na atenção básica.
- B) Os atendimentos rotineiros junto à população, como consultas agendadas, acompanhamento de grupos de riscos e doenças crônicas, se adaptaram através de ações inovadoras por parte da enfermagem.
- C) A realidade vivenciada pelos profissionais da APS foi minimizada pelas facilidades quanto à infraestrutura das unidades e ao acesso à internet de alta velocidade e de câmeras.
- D) Coube à enfermagem contribuir com as inquietações da comunidade usuária da APS sobre os possíveis efeitos colaterais dos imunobiológicos produzidos no combate à COVID-19.
- E) A identificação e notificação de indivíduos infectados pelo SARS-CoV-2 tornou-se irrelevante, uma vez que o número de casos foi tão grande que essa ação passou a ser não necessária.

29. Sobre as ações para a promoção da saúde integral das crianças, leia as afirmações abaixo:

- I. As informações sobre o atendimento à criança nos serviços de saúde, desde o momento do seu nascimento até os 9 anos de idade, devem ser registradas na Caderneta da Criança. Nesse documento, também são anotados dados relevantes na área da educação e assistência social para o acompanhamento integral.
- II. A suplementação de ferro e a de vitamina A devem ser orientadas e acompanhadas pela(o) enfermeira(o) nas consultas de puericultura. Para os nutrientes, sulfato ferroso e vitamina A, em crianças nascidas a termo, adequadas para a idade gestacional e que receberam aleitamento materno exclusivo até o sexto mês, a administração deverá ter início aos 6 meses de idade.
- III. A(O) enfermeira(o) que atua na atenção básica deve orientar as nutrizes sobre os cuidados com a conservação do leite materno ordenhado para armazenamento. Entre eles, estão: 1. O leite fresco com o leite ordenhado deve ser guardado na geladeira ou congelador imediatamente após a sua retirada; 2. O leite retirado da mama pode ser conservado em geladeira, por até 12 horas, e no congelador por até 15 dias.

Está **CORRETO** o que se afirma

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

30. Sobre a atenção ao crescimento e desenvolvimento infantil, leia as afirmações abaixo:

- I. Denomina-se vigilância do desenvolvimento infantil o conjunto de atividades relacionadas à promoção do desenvolvimento normal e à detecção de problemas durante o acompanhamento na atenção primária à saúde da criança.
- II. Visando retratar graficamente a estrutura familiar, o Ministério da Saúde orienta a utilização do genograma pelos profissionais que realizam o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil.
- III. A primeira visita domiciliar ao recém-nascido e à sua família visa, entre seus objetivos, facilitar o acesso ao serviço de saúde; fortalecer o vínculo das famílias com as equipes de saúde; orientar a família sobre os cuidados com o bebê.

Está **CORRETO** o que se afirma

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

31. A vigilância do crescimento e desenvolvimento saudáveis de adolescentes é uma das ações que deve ser contemplada nos serviços de atenção básica/estratégia de saúde da família. Sobre esse tema, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As transformações puberais terão início a partir da atuação das gonadotrofinas (hormônios folículo-estimulante e luteinizante) sobre o ovário e os testículos.
- B) Na puberdade, a velocidade de crescimento ponderal acompanha a do crescimento em altura, com a incorporação final de 20% do peso do adulto.
- C) Na avaliação da antropometria, são considerados eutróficos os adolescentes que apresentam índice do Escore-z ≥ -2 e $\leq +2$.
- D) De acordo com os protocolos de controle de pressão arterial, todos os adolescentes e jovens deverão ter sua pressão arterial aferida em consulta, a cada dois anos.
- E) Adolescentes entre 12 e 18 anos só poderão realizar testagem para HIV com a autorização dos pais ou responsáveis legais.

32. Considerando as orientações básicas para a saúde sexual e reprodutiva de adolescentes, propostas pelo Ministério da Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Na consulta individual e nas atividades de grupo com adolescentes, os profissionais devem abordar temas relacionados à promoção do autoconhecimento, focando, principalmente, no uso de alguns métodos contraceptivos hormonais.
- B) Orientar a gestante adolescente sobre os benefícios do parto cirúrgico devido à imaturidade ginecológica ainda presente, ajudando a diminuir sua ansiedade, insegurança, angústia e medo do bebê nascer com problemas.
- C) As adolescentes grávidas devem realizar os testes rápidos para infecções sexualmente transmissíveis no segundo trimestre gestacional.
- D) Adolescente cujo(a) parceiro(a) sexual apresenta resultado reagente para infecções sexualmente transmissíveis deverá ser aconselhado à realização das testagens, quando apresentar alguma sintomatologia.
- E) As informações e as ações educativas, fornecidas dentro do espaço da consulta e nos grupos, devem ser adequadas a cada subfaixa etária (10-14 anos e 15-19 anos), à escolaridade, à diversidade regional, cultural, religiosa, racial e étnica, à orientação sexual e às identidades sexual e de gênero.

33. A Profilaxia Pré-Exposição ao HIV (PrEP) consiste no uso de antirretrovirais (ARV) para reduzir o risco de adquirir a infecção pelo HIV. Essa estratégia faz parte das estratégias de prevenção combinada do HIV, mostrando-se eficaz e segura em pessoas com risco aumentado de adquirir a infecção.

Leia as afirmações abaixo em relação à indicação, ao uso correto e à suspensão da PrEP.

- I. Parceiros sexuais sorodiscordantes para o HIV, quando um é soropositivo e o outro não é, compreende a principal indicação para o uso de PrEP. Nesses casos, a referida profilaxia deverá ser sempre utilizada pelo indivíduo soronegativo.
- II. A PrEP pode ser utilizada pelo(a) parceiro(a) soronegativo(a) de casais sorodiscordantes, como forma complementar de prevenção, nos casos em que há planejamento reprodutivo.
- III. Relação anal com uma pessoa sabidamente soropositiva para HIV, história de episódios recorrentes de Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) ou uso repetido de Profilaxia Pós Exposição (PEP) constituem contraindicação para uso da PrEP.
- IV. Mulheres HIV negativas, com desejo de engravidar de parceiro soropositivo para o HIV podem se beneficiar do uso de PrEP, de forma segura, ao longo da gravidez e amamentação, para se proteger e proteger o bebê.

Estão CORRETAS apenas

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

34. Nos últimos anos, a saúde do homem vem merecendo atenção no campo de estudos da Saúde Coletiva. A preocupação com essa temática encontra-se traduzida na Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (PNAISH), instituída através da Portaria nº 1.994, de 27 de agosto de 2009.

Considerando o texto da PNAISH, leia as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA, condizente com o texto da política.

- A) A PNAISH constituiu-se como fruto da reivindicação de órgãos representativos e movimentos em defesa da saúde do homem, que se manifestavam pela garantia do direito ao acesso aos serviços de saúde, bem como pela criação de ações que considerassem suas singularidades e especificidades.
- B) A elaboração da referida política resultou de um diagnóstico das peculiaridades da população masculina, em que foram elencadas suas demandas específicas de saúde e principais causas de morbimortalidade. Foi identificado que aproximadamente 75% das enfermidades dessa população estavam concentradas em cinco grandes áreas especializadas: oncologia, infectologia, nefrologia, neurologia e saúde mental.
- C) Uma das principais críticas à PNAISH refere-se à omissão, ou assim chamada banalização da questão da violência no seu texto. Ou seja, a violência no sentido amplo ou como determinante dos indicadores de morbimortalidade por causas externas, a saber: acidentes por transporte, agressões e lesões autoprovocadas voluntariamente e/ou suicídios.
- D) A PNAISH apresenta uma mudança de foco, saindo do campo restrito da “adesão a programas assistenciais de saúde” para uma perspectiva que valoriza a atenção integral, e a Educação aparece como importante estratégia para promover mudanças comportamentais indispensáveis à consolidação das ações propostas para a saúde do homem.
- E) A política de atenção ao homem enfatiza a importância de ampliar o olhar para as especificidades de atenção à saúde do homem, a fim de que ele se sinta acolhido e parte integrante do sistema de saúde. No entanto, a humanização e o respeito à ética e aos direitos do homem são fundamentos não mencionados no texto da PNAISH.

35. A enfermeira Carolina atua em uma comunidade onde há uma grande prevalência das doenças respiratórias crônicas, especialmente quadros recorrentes de Asma. Após a avaliação da área e considerando o ambiente clínico encontrado, quais ações devem ser prescritas pela enfermeira que gerem impacto no controle dos casos de Asma?

- I. Diminuir a incidência de crises de asma na comunidade.
- II. Aumentar a competência dos pacientes para autogerenciar sua asma, através da educação para o autocuidado.
- III. Tratar crises de asma apenas no hospital.
- IV. Oferecer programas educacionais sobre asma para os professores de escolas locais.
- V. A autoeficácia para a utilização de inaladores não interfere no *feedback* positivo com melhora do quadro de sibilância em um paciente com asma.

Estão CORRETAS apenas

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

36. Sobre a assistência de enfermagem ao idoso em Instituição de Longa Permanência (ILPI), assinale a afirmativa CORRETA.

- A) O enfermeiro tem, em sua formação, aspectos que contemplam o saber sobre conhecimentos relacionados ao processo de envelhecimento referente à senilidade, aspecto fundamental para intervir na atenção à saúde do idoso.
- B) Nas ILPI's, o cuidado especializado é o mais indicado e está coerente com um modelo de atenção à saúde centrado na manutenção da capacidade funcional e na autonomia do idoso.
- C) As ILPI's precisam garantir ao idoso uma assistência digna realizada pelos cuidadores informais para dar concretude a uma excelente assistência ao idoso.
- D) A legislação que regulamenta o funcionamento das ILPIs, a RDC 283/2005 e RDC Nº 502, de 27 de maio de 2021, exige a presença do enfermeiro que responderá pela instituição junto à autoridade sanitária.
- E) A prática de cuidados à pessoa idosa exige uma abordagem diferencial realizada exclusivamente pelo enfermeiro, envolvendo os aspectos fisiológicos, psicológicos, sociais, econômicos e espirituais.

37. Sobre o idoso e o uso de medicamentos, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Sempre que for possível administrar um medicamento no local onde se espera que exerça seu efeito terapêutico, utiliza-se a corrente sanguínea como meio de transporte do fármaco.
- B) O processo absorptivo de fármacos deve ser analisado por dois aspectos: biodisponibilidade e velocidade em que ocorre o processo de absorção.
- C) A distribuição dos fármacos no organismo representa o processo em que o organismo promove modificações na estrutura das moléculas dos fármacos, facilitando o seu processo de eliminação.
- D) Os denominados pós fármacos são os fármacos que se administram de forma inativa.
- E) Na função metabólica, alguns fármacos são biotransformados mais rapidamente no idoso. Nesse caso, a dose a ser administrada no idoso deve ser maior que no adulto.

38. A cicatrização de feridas consiste na perfeita e coordenada cascata de eventos que culminam com a reconstituição tecidual. O processo cicatricial é comum a todas as feridas, independente do agente que a causou.

Sobre isso, leia as afirmativas abaixo:

- I. Uma das características da fase inflamatória é a ação dos macrófagos.
- II. A fase de coagulação tem como característica a agregação plaquetária.
- III. Na fase proliferativa ou de granulação, temos a organização do colágeno e a regeneração da epiderme.
- IV. Na fase de maturação ou remodelamento, temos a deposição de colágeno de forma organizada.

Estão CORRETAS

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

39. O tratamento das feridas pode incluir métodos clínicos e cirúrgicos, e o curativo é o tratamento clínico mais frequentemente utilizado para auxiliar a reparação tecidual. A escolha do material adequado para o curativo decorre do conhecimento tanto fisiopatológico como bioquímico dos mecanismos de cicatrização e reparação tissular. Leia as afirmativas abaixo sobre os principais tipos de coberturas para feridas:

- I.** O uso de carvão ativado com prata é indicado para feridas cirúrgicas, em cicatrização por primeira intenção e feridas recobertas exclusivamente por tecido de granulação.
- II.** O Hidrocoloide é indicado para feridas necróticas secas, visando promover o desbridamento autolítico.
- III.** O tratamento com curativos de alginato de cálcio está indicado para lesões abertas exsudativas, cavitárias e sangrantes.
- IV.** O filme transparente de poliuretano é indicado para áreas doadoras de enxertos e feridas superficiais sem exsudato.

Estão CORRETAS

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

40. A hipertensão arterial (HA) é caracterizada como uma enfermidade crônica, de detecção quase tardia, multifatorial, devido ao curso assintomático, representando elevada prevalência, sendo o principal fator de risco para morbimortalidade cardiovascular.

Sobre HA, leia as afirmações abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () Existem fatores de riscos que podem agravar a doença e são classificados em modificáveis e não modificáveis, conforme a terapêutica. São considerados fatores de riscos não modificáveis as dislipidemias, o consumo elevado de sal e álcool, o sedentarismo, o tabagismo e a obesidade.
- () A educação em saúde constitui uma importante estratégia para propiciar conhecimento e informação aos portadores de hipertensão arterial, contribuindo, de forma significativa e proveitosa, para a melhoria nas condições de saúde, no emprego de hábitos e estilos de uma vida mais saudável.
- () A hipertensão é uma condição clínica, causada por vários fatores, razão por que assistência de enfermagem é realizada conforme a necessidade do cliente, e o enfermeiro da estratégia saúde da família tem o papel de detectar os problemas de saúde e elaborar o cuidado através da Sistematização de Assistência de Enfermagem.
- () O desconhecimento sobre o que é hipertensão arterial sistêmica, seus fatores de risco e a importância do tratamento pode resultar em consequências irreversíveis. O principal fator de relevância da identificação e controle da hipertensão arterial sistêmica reside na redução das suas complicações.

Assinale a alternativa que indica sequência CORRETA.

- A) F/ V/ V/ V
- B) F/ F/ V/ F
- C) V/ V/ F/ F
- D) V/ F/ V/ V
- E) V/ V/ V/ F

41. Ainda sobre HA, leia as afirmações abaixo:

- I.** A raça/etnia negra não tem relação com a incidência e a mortalidade por doenças cerebrovasculares, como a hipertensão arterial sistêmica.
- II.** O tabagismo é um fator de risco, apontado como um grande vilão para uma série de doenças, como o câncer, doenças cardiovasculares, pulmonares e para o agravamento da condição de hipertensão.
- III.** O álcool não é considerado um agravante no que diz respeito à hipertensão arterial.
- IV.** As pessoas com hipertensão arterial, que praticam atividade física, têm uma melhora na qualidade de vida. Esse hábito se torna ainda mais importante, uma vez que a prática de exercícios físicos diminui, consideravelmente, os riscos de acidentes coronários causados pela hipertensão.

Estão CORRETAS

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

42. Um enfermeiro, ao avaliar um paciente em uma unidade de saúde da família, verificou que recentemente, há apenas um mês, havia sido diagnosticado com diabetes. Ele apresenta outros problemas de saúde e uma história de ser incapaz de gerir a sua saúde. Qual das seguintes perguntas, a serem realizadas no momento da anamnese, ajudará o direcionamento para a obtenção de um diagnóstico preciso?

- I. Como é a sua dieta para diabéticos?
- II. A sua família é co-responsável no preparo da sua alimentação para diabéticos?
- III. O que preocupa mais você sobre ser diabético?
- IV. O que você espera de nós, quando não faz uso da insulina, conforme prescrito?
- V. O que você acha que vai ajudá-lo a controlar a glicemia?

Está CORRETO o que se afirma, apenas, em

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

43. Sr. Roberto, 74 anos, portador de diabetes mellitus tipo 2, há 22 anos, procurou a enfermeira da unidade de saúde onde faz o seu acompanhamento, informando que estava sentindo formigamentos constantes nas pernas e pés. Ele morava com a filha que agora reside em outro Estado, e a enfermeira observou que ele não vem comparecendo à unidade para as consultas. Diante do que se apresenta, como a enfermeira deverá proceder?

- A) Considerando os sinais e sintomas apresentados, deverá realizar a avaliação clínica da pele do paciente, uma vez que, para esse momento, essa etapa é considerada como a de maior importância, em que será verificado, principalmente, as diferenças na temperatura de todo o pé ou parte dele, em relação ao outro pé, que podem indicar neuropatia dos pés.
- B) Deverá realizar a avaliação clínica do sistema musculoesquelético, uma vez que as deformidades nos pés com comprometimento vascular aparecem de imediato, como é o caso da Artropatia de Charcot.
- C) Deverá realizar o teste de sensibilidade com monofilamento de 10g que avalia a sensibilidade vibratória, devendo ser posicionado sobre a falange distal do hálux.
- D) Deverá realizar a avaliação clínica da paciente, incentivar a avaliação do controle glicêmico na unidade de saúde e na residência, avaliar com cautela a pele, o sistema musculoesquelético, o sistema vascular e neurológico.
- E) Deverá realizar a avaliação neurológica, tendo como principal objetivo avaliar a obliteração dos pulsos pedioso e tibial posterior, uma vez que o paciente parece ser portador de claudicação intermitente.

44. Doença infectocontagiosa de caráter crônico, com manifestações dermatoneurológicas e alto poder incapacitante, podendo acometer pessoas de ambos os sexos e de todas as faixas etárias. Sobre essa temática, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os doentes com poucos bacilos – paucibacilares (PB) – são considerados importantes como fonte de transmissão da doença, devido à baixa carga bacilar.
- B) O diagnóstico de caso de hanseníase é realizado por meio do exame físico geral e dermatoneurológico, para identificar lesões ou áreas de pele com alteração de sensibilidade e/ou comprometimento de nervos periféricos, com alterações sensitivas e/ou motoras e/ou autonômicas.
- C) O tratamento medicamentoso é realizado, apenas, com a associação de dois antimicrobianos, rifampicina e clofazimina, que é denominado de Poliquimioterapia Única (PQT-U).
- D) A duração do tratamento varia de acordo com a forma clínica da doença. Para pacientes com hanseníase paucibacilar (PB), a duração é de dois meses e para pacientes com hanseníase multibacilar (MB), de seis meses.
- E) A gravidez e o aleitamento materno contraindicam o uso de PQT-U.

45. Em uma unidade básica de saúde, a enfermeira recebeu um paciente com suspeita de Tuberculose pulmonar e realizará a análise dos resultados dos testes diagnósticos realizados. Diante dos achados apresentados abaixo, qual(uais) podemos considerar dentro dos limites esperados?

- I. Área endurecida, palpável e elevada em torno do local de teste cutâneo de tuberculose.
- II. O escarro para cultura e sensibilidade identifica a tuberculose por micobactéria.
- III. Presença de bacilos álcool-ácido resistentes no escarro.
- IV. Tensão no oxigênio arterial (PaO₂) de 96 mmHg.

Está CORRETO, apenas, o que se afirma em

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

46. Quanto à Política Nacional de Saúde Mental e às Diretrizes da Política Nacional sobre Drogas, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) - oferecem cuidados contínuos de saúde, com funcionamento 24h/dia, em ambiente residencial, para pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, de ambos os sexos, que apresentem acentuada vulnerabilidade social e/ou familiar e demandem acompanhamento terapêutico e protetivo de caráter transitório.
- B) A estratégia Consultório na Rua foi instituída pela Política Nacional de Atenção Básica, em 2006 e visa ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde, ofertando, de maneira mais oportuna, atenção integral à saúde para esse grupo populacional, o qual se encontra em condições de vulnerabilidade e com os vínculos familiares interrompidos ou fragilizados.
- C) Na orientação da Política Nacional Sobre Drogas, é descrito que o tabagismo, o uso de álcool e de outras drogas devem ser tratados como um problema concernente da vida do adulto e idoso, de modo a evitar o início do uso, além de garantir o tratamento, a assistência e o cuidado àqueles já em uso dessas substâncias.
- D) Os Ambulatórios Multiprofissionais de Saúde Mental são Pontos de Atenção Especializada, que integram a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e se destinam a proporcionar atenção integral e continuada às pessoas com quadro de dependência de substâncias psicoativas (relacionadas aos consumos de álcool, crack e outras drogas).
- E) A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) passa a ser formada pelos seguintes pontos de atenção (Serviços): Centro de Atenção Psicossocial em suas diferentes modalidades; Serviço Residencial Terapêutico; Unidade de Acolhimento (adulto e infante-juvenil); Enfermarias Especializadas em Hospital Geral; Hospital Psiquiátrico; Hospital-Dia; Atenção Básica; Urgência e Emergência Comunidades Terapêuticas; e Ambulatório Multiprofissional de Saúde Mental - Unidades Ambulatoriais Especializadas.

47. O Programa Nacional de Imunização (PNI) define calendários de vacinação específicos. As vacinas recomendadas para as crianças têm por objetivo

- A) proteger esse grupo o mais tardiamente possível.
- B) garantir o esquema básico completo no primeiro ano de vida.
- C) garantir o esquema de reforços antes do primeiro ano de vida.
- D) garantir a imunidade inespecífica.
- E) garantir todos os reforços e demais vacinas até o primeiro ano de vida.

48. Na década de 1960, a Organização Mundial da Saúde (OMS) implantou sua unidade de vigilância epidemiológica, com o objetivo de monitorar as doenças na população. Sobre essa atividade, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () Originalmente, essa expressão significava “observação sistemática e ativa de casos suspeitos ou confirmados de doenças transmissíveis e de seus contatos”.
- () Segundo o Ministério da Saúde, a campanha de erradicação da varíola, entre 1966 e 1973, foi reconhecida como o marco da institucionalização das ações de vigilância no País.
- () A definição de caso é uma questão central para a operação do sistema de vigilância, sendo o caso confirmado aquele que dá início às investigações.
- () A magnitude da doença, medida por sua incidência, prevalência, gravidade, mortalidade e letalidade são critérios decisivos para a inclusão das doenças no sistema de vigilância epidemiológica.
- () Na investigação de casos, são consideradas as características clínicas, epidemiológicas e laboratoriais, sendo o caso encerrado apenas quando da existência das 3 evidências.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) V / V / F / V / F B) V / V / V / F / F C) V / F / V / F / V D) F / V / V / F / V E) F / F / V / V / F

49. Os sistemas de notificação coletam seus dados a partir da rede de serviços hospitalares, ambulatoriais, de urgência/emergência, núcleos de epidemiologia hospitalares e dos laboratórios de saúde pública. Sobre as informações epidemiológicas, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () A investigação epidemiológica ocorre em dois momentos: a investigação clínico-laboratorial e a epidemiológica, sendo a primeira preponderante sobre a segunda.
- () Com a coleta de dados, realizada durante a investigação epidemiológica, inicia-se o processo de consolidação e análise dos dados.
- () A recomendação das medidas de controle das doenças deve ser sempre realizada pelo nível estadual, uma vez que é responsável pela coordenação do sistema de vigilância epidemiológica.

- | |
|---|
| <p>() A divulgação das informações funciona como retroalimentação do sistema, sendo fundamental para mostrar a importância da notificação realizada pelos profissionais de saúde.</p> <p>() Dentre as diretrizes gerais com relação à ética nas ações de vigilância em saúde pública, temos o sigilo e a confiabilidade das informações obtidas dos sujeitos em investigação.</p> |
|---|

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) F / F / V / V / V
B) F / V / F / V / V
C) V / F / V / F / V
D) V / V / F / F / V
E) V / F / F / V / V
-

50. Sobre os princípios que orientam a Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS), assinale a alternativa CORRETA.

- A) A problematização é a ampliação do diálogo nas relações de cuidado e na ação educativa pela incorporação das trocas emocionais e da sensibilidade, propiciando ir além do diálogo baseado, apenas, em conhecimentos e argumentações.
- B) A amorosidade implica a existência de relações dialógicas e propõe a construção de práticas em saúde, alicerçadas na leitura e na análise crítica da realidade.
- C) A emancipação é a construção do projeto democrático e popular; é a reafirmação do compromisso com a construção de uma sociedade justa, solidária, democrática, igualitária, soberana e culturalmente diversa.
- D) O diálogo é o encontro de conhecimentos construídos histórica e culturalmente por sujeitos, ou seja, o encontro desses sujeitos na intersubjetividade, que acontece quando cada um, de forma respeitosa, coloca o que sabe à disposição.
- E) O compromisso é um processo coletivo e compartilhado no qual pessoas e grupos conquistam a superação e a libertação de todas as formas de opressão, exploração, discriminação e violência ainda vigentes na sociedade.
-

CADERNO 71
- ENFERMAGEM -