

1. A formulação e proposição do Sistema Único de Saúde (SUS) considerou, fundamentalmente:
 - a a política pública de saúde, os avanços, retrocessos e conquistas sociais.
 - b a luta pela criação do SUS com base na VI Conferência Nacional de Saúde, na qual o projeto institucional do SUS foi posto a partir de um amplo processo de discussão.
 - c o modelo hospitalocêntrico, sua criação denota a luta pela democratização das políticas e pela afirmação do direito à saúde.
 - d o processo de redemocratização do Brasil e o modelo de atenção curativista.
 - e a universalidade, a integralidade e a equidade da atenção em saúde, bem como o entendimento da ampliação do conceito de saúde para muito além de apenas ausência de doença, mas à compreensão de uma vida vivida com qualidade.
2. O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído por uma base legal que estrutura e organiza o Sistema. Desse modo, considera-se que tal base é expressa, fundamentalmente, nos seguintes documentos:
 - a Constituição Federal de 1988, Lei Nº 8.080, de setembro de 1990 e Norma Operacional Básica, de novembro de 1996.
 - b Constituição Federal de 1988, Lei Nº 8.080, de setembro de 1990 e Lei Nº 8.142, de dezembro de 1990.
 - c Constituição Federal de 1988 e Lei Nº 8.080, de setembro de 1990 e Lei Nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999.
 - d Constituição Federal de 1988, Lei Nº 8.142, de dezembro de 1990 e Norma Operacional Básica, de novembro de 1996.
 - e Constituição Federal de 1988, Norma Operacional Básica, de novembro de 1996 e Lei Nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999.
3. O princípio que estabelece a assistência à saúde compreendida como o conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema, é:
 - a Universalidade
 - b Equidade
 - c Integralidade
 - d Descentralização
 - e Regionalização
4. A reorientação das lógicas burocrática e profissional é:
 - a o maior desafio da fase atual da reforma sanitária.
 - b compreender o usuário como centro do sistema de saúde.
 - c o direito à saúde como um direito individual.
 - d a imagem objetiva da institucionalização do SUS.
 - e a garantia do acesso dos usuários.
5. Entre as ações abaixo listadas, a que está associada a Saúde do Trabalhador com base no que diz a Lei Nº 8.080/1990 que considera, como atividades do Sistema Único de Saúde (SUS), as "ações de Vigilância Sanitária; de Vigilância Epidemiológica; de Saúde do Trabalhador e de Assistência Terapêutica Integral, inclusive farmacêutica", é:
 - a avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.
 - b controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
 - c controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo.
 - d detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
 - e eliminação, redução ou prevenção de riscos à saúde decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
6. A Política nacional que se propõe a ser um modelo pedagógico e metodológico que anima os círculos de cultura nos territórios comunitários para a transformação no pensamento hegemônico na saúde nacional, é a Política de:
 - a Humanização
 - b Educação permanente
 - c Atenção Básica
 - d Educação em saúde
 - e Educação popular

7. A alternativa, dentre as abaixo listadas que caracteriza as práticas de humanização da atenção à saúde na perspectiva dos princípios do Sistema Único de Saúde-SUS e da organização do cuidado, é:
- a) reconhecimento de trabalhadores, gestores e usuários como sujeitos que exercem seu protagonismo no ato de produzir saúde.
 - b) construção de possibilidades de diferentes espaços de encontro para que haja construção de redes de solidariedade, interativas, participativas e protagonistas do SUS, produzindo e trocando saberes.
 - c) transformação do modo como os sujeitos implicados nos processos de produção de saúde se relacionam e se comunicam entre si, para produzir desestabilização dos saberes engessados.
 - d) produção de subjetividades e a produção de saúde como estratégias separáveis e não dependentes de todo o processo de construção de relações humanizadas.
 - e) a produção de tecnologia de ponta de alta densidade para dar maior e melhor assistência aos usuários passam pelas relações de trabalho co-participativas.
8. A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) redefinida na Portaria Nº 2.446, de 11 de novembro de 2014, têm como princípios, **EXCETO**:
- a) Equidade
 - b) Participação Social
 - c) Cuidado Centrado na Pessoa
 - d) Territorialidade
 - e) Sustentabilidade
9. Os instrumentos utilizados para o Planejamento no Sistema Único de Saúde (Portaria Nº 2.135/2013) "interligam-se sequencialmente, compondo um processo cíclico de planejamento para operacionalização integrada, solidária e sistêmica do Sistema Único de Saúde (SUS)", são:
- a) Plano de Saúde, Programações Anuais e Relatório de Gestão.
 - b) e-SUS APS, SINAN- Sistema de Informação de Agravos de Notificação e Relatório de Gestão.
 - c) Programações Anuais e Relatório de Gestão.
 - d) Plano de Saúde, e-SUS APS e Relatório de Gestão.
 - e) Programações anuais, Plano de Saúde e SINAN- Sistema de Informação de Agravos de Notificação.
10. Os marcos organizativos da atenção à saúde no SUS são:
- a) as condições para organizar a rede assistencial.
 - b) os problemas e necessidades de saúde da população.
 - c) os pontos de atenção a saúde na rede assistencial dos estados e municípios.
 - d) os níveis de complexidade da atenção a saúde.
 - e) as estratégias de acesso da população aos serviços de saúde.
11. Considerando o Decreto nº 7.508/2011 e a Resolução CIT nº 1/2011, à Comissão Intergestores Bipartite (CIB), compete:
- a) pactuar as diretrizes nacionais para a organização das Regiões de Saúde no SUS.
 - b) decidir sobre casos específicos, omissos e controversos relativos à instituição de Regiões de Saúde.
 - c) estabelecer diretrizes estaduais sobre Regiões de Saúde e demais aspectos vinculados à integração das ações e serviços de saúde dos entes federativos, de acordo com as diretrizes nacionais.
 - d) pactuar critérios de acessibilidade e escala para a conformação dos serviços.
 - e) planejar em acordo com a definição da política de saúde de cada ente federativo, consubstanciada em seus Planos de Saúde, aprovados pelos respectivos Conselhos de Saúde.
12. A atribuição do Agente de Combate a Endemias (ACE) na Atenção Primária à Saúde, considerando a Política Nacional da Atenção Básica (Portaria Nº 2.436/2017) é:
- a) executar ações de controle de doenças utilizando as medidas de controle químico, biológico, manejo ambiental e outras ações de manejo integrado de vetores.
 - b) informar os usuários sobre as datas e horários de consultas e exames agendados.
 - c) realizar a atenção à saúde às pessoas e famílias sob sua responsabilidade.
 - d) utilizar instrumentos para a coleta de informações que apoiem no diagnóstico demográfico e sociocultural da comunidade.
 - e) registrar, para fins de planejamento e acompanhamento das ações de saúde, os dados de nascimentos, óbitos, doenças e outros agravos à saúde, garantindo o sigilo ético.

- 13.** A longitudinalidade, a comunicação, a coleta de dados, a pactuação e o contato com a realidade, são:
- a** objetivos da relação terapêutica singular e da discussão de casos e a atenção domiciliar.
 - b** elementos essenciais ao processo de comunicação com o paciente, bem como situações realísticas para articulação intersetorial.
 - c** intervenções gerenciais para apoiar o levantamento das necessidades e a governabilidade das equipes de saúde da família.
 - d** diretrizes que norteiam o trabalho em equipe, assim como a troca de experiências, atenção individual e familiar e planejamento das atividades de grupo.
 - e** propósitos da equipe do Núcleo de Apoio as Equipes de Saúde da Família – NASF.
- 14.** O Programa Previne Brasil promulgado pela Portaria Nº 2.979/2019, estabeleceu novo financiamento para custear a Atenção Primária à Saúde. Sobre a capitação ponderada, o cálculo dos incentivos financeiros a serem repassados ao Distrito Federal e municípios tem como base:
- a** a população recenseada pela equipe de Saúde da Família e equipe de Atenção Primária no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica.
 - b** a vulnerabilidade socioeconômica da população cadastrada na equipe de Saúde da Família e na equipe de Atenção Primária.
 - c** o perfil geral da população cadastrada na equipe de Saúde da Família e na equipe de Atenção Primária.
 - d** a classificação geográfica, demográfica, econômica e de saúde definidas pelo Ministério da Saúde
 - e** as condições sociais, econômicas e epidemiológicas da área e das famílias cadastradas pelas equipes de saúde da família.
- 15.** As estratégias para reorganização dos serviços de APS para o enfrentamento da epidemia do coronavírus reconhecendo as fragilidades das equipes da Estratégia Saúde da Família (ESF) são fundamentais para:
- a** apoiar as populações em situação de isolamento geográfico.
 - b** consolidação de um modelo mais adequado com base na responsabilidade territorial e orientação comunitária.
 - c** manter o contato e o vínculo das pessoas com os profissionais.
 - d** definir as responsabilidades pelo cuidado à saúde.
 - e** redefinir diretrizes para garantir atenção cotidiana e capilarizada.
- 16.** O Ministério da Saúde, através do Departamento de Atenção Básica - DAB apresentou uma minuta de portaria, que institui a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Estruturando a Nota Técnica Nº 41/ 2012. Sobre a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, é correto afirmar que:
- a** os critérios definidos para implantação e financiamento das linhas de cuidado priorizadas e de cada um dos seus componentes, por parte dos municípios, sendo objetos de normas específicas a serem publicadas pelo Ministério da saúde.
 - b** é estruturada pelos seguintes componentes: atenção básica e atenção avançada.
 - c** a implantação da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas se dará por meio da construção dos tipos de cuidados básicos, considerando agravos de menor magnitude da rede.
 - d** realiza a atenção, de forma integral, aos usuários com doenças crônicas, em todos os pontos de atenção, realizando ações de promoção, proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos e manutenção da saúde.
 - e** consideram-se Doenças Crônicas, para fins dessa portaria, as doenças que apresentam início gradual, com duração curta ou incerta. Essas doenças em geral apresentam múltiplas causas, e o tratamento envolve mudanças de estilo de vida, em um processo de cuidado contínuo que usualmente leva à cura.

- 17.** O PNI organiza toda a política nacional de vacinação da população brasileira e tem como missão o controle, a erradicação e a eliminação de doenças imunopreveníveis. É considerado uma das principais e mais relevantes intervenções em saúde pública no Brasil, em especial pelo importante impacto obtido na redução de doenças nas últimas décadas. Sobre o Programa Nacional de Vacinação da Criança no Brasil, é correto afirmar que:
- a** a vacina tetravalente (DTP + Hib) tem sua cobertura contra as doenças difteria, tétano, coqueluche, meningite e outras infecções causada pelo *Haemophilus influenzae* e é constituída por 2 doses.
 - b** o esquema da vacina contra Hepatite B se constitui de 3 doses, devendo ser administrada ao nascer, aos 2 meses e 6 meses de idade.
 - c** a vacina Tríplice Viral tem como cobertura contra as doenças: Sarampo, caxumba e rubéola.
 - d** a dose de reforço da vacina contra Poliomielite (VOP) deve ser administrada aos 12 meses de idade.
 - e** a vacina contra febre amarela deve ser administrada por via subcutânea.
- 18.** O vírus HPV é a principal causa do câncer do colo de útero, o terceiro tipo mais frequente entre as mulheres, atrás apenas do câncer de mama e de cólon e reto. Diante disso, a incorporação da vacina no calendário nacional tem o objetivo de prevenir o câncer do colo do útero, prevenindo infecções por alguns tipos de vírus do papiloma humano. Sobre essa vacina, é correto afirmar que:
- a** a faixa etária da cobertura vacinal é para meninas de 09 à 14 anos de idade e meninos de 11 à 14 anos.
 - b** a imunização substitui a realização do exame preventivo e o uso do preservativo nas relações sexuais.
 - c** para os que apresentam HIV, a faixa etária foi ampliada, sendo de 9 à 20 anos.
 - d** a vacina contra o HPV deve ser administrada por via intradérmica.
 - e** para os portadores de HIV o esquema vacinal se dá em 02 doses sendo no intervalo de 0 e 02 meses.
- 19.** Sabendo-se que a queda em pessoa idosa está associada a altos índices de morbimortalidade, redução da capacidade funcional e institucionalização precoce. Na consulta de enfermagem em agravos à saúde da pessoa idosa, o (a) enfermeiro (a) deve avaliar a ocorrência e frequência de quedas e identificação de risco. Diante desta afirmativa, os critérios que devem ser avaliados no ambiente em que a pessoa idosa vive. **EXCETO**:
- a** iluminação inadequada; escadas
 - b** tapetes soltos; fios elétricos
 - c** revestimento da casa; quantidade de cômodos
 - d** pisos mal conservados; iluminação inadequada
 - e** fios elétricos; escadas
- 20.** A hanseníase é doença infecciosa sistêmica, com repercussão importante para os nervos periféricos, a neurite é um processo inflamatório desses nervos, causando alto poder incapacitante, portanto o profissional de saúde deve realizar a avaliação neurológica no diagnóstico, durante o tratamento e no final do tratamento. Os nervos mais afetados são da face, membros superiores e dos membros inferiores, sendo assim, os nervos afetados da face são:
- a** Facial e Radial
 - b** Trigêmeo e Ulnar
 - c** Trigêmeo e Tibial
 - d** Trigêmeo e Facial
 - e** Facial e Tibial
- 21.** Na tuberculose o controle de contatos deve ser considerada uma ferramenta para prevenir o adoecimento e diagnosticar precocemente tuberculose ativa, sendo assim a conduta mais acertada aos recém-nascidos coabitantes de caso índice bacilífero é:
- a** inicia-se quimioprofilaxia primária com H por 3 meses e não vacina para BCG.
 - b** não inicia quimioprofilaxia primária e vacina para BCG.
 - c** inicia-se quimioprofilaxia primária com H por 3 meses e vacina para BCG.
 - d** inicia-se quimioprofilaxia primária com H por 1 mês e não vacina para BCG.
 - e** inicia-se quimioprofilaxia primária com H por 2 meses e não vacina para BCG.

- 22.** A Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem é um processo de trabalho fundamental para a assistência de enfermagem. Sendo assim o processo de enfermagem organiza-se em etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes. A respeito deste tema, é correto afirmar que:
- a** o processo de enfermagem é composto apenas por quatro etapas: coleta de dados, diagnóstico de enfermagem, implementação e avaliação de enfermagem.
 - b** avaliação de Enfermagem é um processo deliberado, sistemático e contínuo de verificação de mudanças nas respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde doença, para determinar se as ações ou intervenções de enfermagem alcançaram o resultado esperado.
 - c** o diagnóstico de enfermagem é a determinação dos resultados que se espera alcançar; e das ações ou intervenções de enfermagem que serão realizadas face às respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença.
 - d** a coleta de dados é um processo de interpretação e agrupamento dos dados coletados na primeira etapa, que culmina com a tomada de decisão sobre os conceitos diagnósticos de enfermagem que representam, com mais exatidão, as respostas da pessoa ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença; e que constituem a base para a seleção das ações com as quais se objetiva alcançar os resultados esperados.
 - e** a implementação é a análise das respostas do paciente de forma sistemática diante do processo saúde e doença.
- 23.** Uma criança de 10 anos deu entrada na unidade de urgência e emergência vítima de queda de açaieiro, evoluindo com quadro de Trauma raquimedular. Um dos cuidados de enfermagem para serem prestados, neste caso, está voltado para a prevenção de lesão por pressão. Diante desta temática, é correto afirmar que:
- a** o estágio 01 da lesão por pressão se caracteriza por rompimento da epiderme, tendo o leito da lesão com tecido viável, úmido com coloração rosa ou vermelhada, pode apresentar-se com bolha rompida ou intacta.
 - b** a escala para avaliação de pele da criança hospitalizada é a Escala de Morse.
 - c** o estágio 02 da lesão por pressão se caracteriza por existir dano visível à pele, com exposição de uma camada mais profunda em espessura parcial com exposição da derme. O leito da ferida é viável, de coloração rosa ou vermelha, com aspecto úmido, e ainda pode ter uma bolha intacta (preenchida com líquido claro) ou rompida. Essas lesões geralmente são resultado de cisalhamento (causado pela combinação de fricção e gravidade) ou de alteração do microclima do local.
 - d** o estágio 03 da lesão por pressão se caracteriza por apresentar exposição óssea, tendões, fásia ou dos músculos, além de presença de necrose e tecido desvitalizado.
 - e** as lesões por pressão de estágio 4, não se transformam em estágio 03, 02 e 01 até cicatrizarem. Essas cicatrizações se estabelecem às custas de tecido de granulação, por primeira intenção, ocorrendo assim a melhora do leito da ferida.
- 24.** Uma criança com peso de 20 kg, internada na clínica pediátrica, com quadro de diarreia, foi avaliada pela médica plantonista, e prescrito 450 ml de solução fisiológica de NaCl 0,9% para correr em 5 horas. A quantidade de gts/min que correrá o soro é de:
- a** 40 gts/min
 - b** 46 gts/min
 - c** 35 gts/min
 - d** 27 gts/min
 - e** 30 gts/min

- 25.** A sífilis é uma infecção bacteriana sistêmica, crônica, curável e exclusiva do ser humano. A maioria das pessoas com sífilis são assintomáticas. Quando apresentam sinais e sintomas, muitas vezes não os percebem ou valorizam e podem, sem saber, transmitir a infecção às suas parcerias sexuais. De acordo com as manifestações clínicas da sífilis adquirida e o estágio da doença, marque a alternativa correta.
- a** Sífilis secundária apresenta como manifestações clínicas linfonodos regionais.
 - b** Sífilis latente tardia é assintomática.
 - c** Sífilis primária apresenta como manifestações clínicas lesões cutâneo mucosas.
 - d** Sífilis latente recente apresenta lesões gomosas e nodulares.
 - e** Sífilis terciária é assintomática.
- 26.** A organização da atenção e da gestão do SUS ainda hoje se caracteriza por intensa fragmentação de serviços, de programas, de ações e de práticas clínicas, existindo incoerência entre a oferta de serviços e as necessidades de atenção. A formação de redes integradas e regionalizadas de atenção à saúde tem se mostrado como forma de organização de sistemas de saúde eficaz para responder a alguns desses desafios estruturais e epidemiológicos, trazendo melhores resultados para os indicadores de saúde. Então, a organização da Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas tem por objetivos, **EXCETO**:
- a** garantir o cuidado integral às pessoas com doenças crônicas.
 - b** impactar positivamente nos indicadores relacionados às doenças crônicas.
 - c** fomentar a mudança do modelo de atenção à saúde, fortalecendo o cuidado às pessoas com doenças crônicas.
 - d** contribuir para a promoção da saúde da população e prevenir o desenvolvimento das doenças crônicas e suas complicações.
 - e** intervir separadamente sobre as doenças agudas e crônicas, em uma organização que construa a intersetorialidade para a promoção da saúde.
- 27.** A organização e o registro da prática clínica na Atenção Primária à Saúde (APS) têm especificidades oriundas dos atributos essenciais e derivados desse modelo de atenção à saúde, que diferem dos formatos tradicionalmente empregados na atenção subespecializada e hospitalar. A prática clínica na APS e, portanto, na ESF, pode ser entendida dentro de um conjunto integrado e articulado de atividades e ações que visam promover atenção integral à saúde. Sabendo-se que a APS se orienta por atributos, a alternativa que apresenta corretamente o atributo sincronizado aos serviços de saúde e ações de saúde de forma que, os demais atributos não sejam prejudicados é:
- a** Universalidade
 - b** Equidade
 - c** Acessibilidade
 - d** Coordenação
 - e** Integralidade
- 28.** A relevância assistencial para a prevenção de Lesões Por Pressão (LPP) em qualquer unidade hospitalar deve ser considerada prioridade, devido aumentar o tempo de internação do paciente, facilitar o desenvolvimento de infecções hospitalares e ainda pode retardar um outro tratamento. Nesse sentido, considerando os fatores de risco para o desenvolvimento de LPP, as regiões do corpo mais suscetíveis ao cisalhamento são:
- a** cotovelo e occipício.
 - b** maléolos laterais e mediais.
 - c** maléolos laterais e cotovelos.
 - d** tuberosidades isquiáticas.
 - e** sacro e calcanhares.

- 29.** A APS, na perspectiva das RAS, tem suas funções ampliadas de modo a cumprir três funções: a função resolutiva de atender a 90% dos problemas de saúde mais comuns, não necessariamente, os mais simples; a função coordenadora de ordenar os fluxos e contrafluxos de pessoas, produtos e informações ao longo das RAS; e a função de responsabilização pela saúde da população usuária que está adstrita, nas RAS, às equipes de ESF. Levando em consideração estes aspectos a construção social da APS, proposta por Eugênio Villaça, busca romper com alguns paradigmas convencionais prevaletentes, que são incoerentes com a opção recente que se fez, no SUS, de organização em RAS. No que diz respeito a teoria da construção social da APS assinale a alternativa correta.
- a** A organização dos macroprocessos da atenção aos eventos agudos implica implantar os processos de acolhimento e de classificação de risco, ou seja, organizar para que as pessoas sejam atendidas mediante critérios claramente definidos facilitando que quem chega antes possa ser atendido imediatamente.
 - b** Os microprocessos básicos da APS são aqueles que garantem que as ações possam ser executadas sem necessariamente objetivar a qualidade na prestação destes serviços. São eles: recepção, acolhimento e preparo; vacinação; curativo; farmácia; coleta de exames; procedimentos terapêuticos; higienização e esterilização; e gerenciamento de resíduos.
 - c** A implantação dos macroprocessos básicos envolve o mapeamento desses macroprocessos, o seu redesenho, a elaboração dos POP's; a implantação dos POP's; e a auditoria periódica, interna e externa, dos POP's.
 - d** Os macroprocessos básicos são aqueles que vão dar suporte ao atendimento das diversas demandas da população. São eles: a territorialização, o cadastramento das famílias, a classificação de riscos familiares, o diagnóstico local, a estratificação de risco das condições crônicas, a programação e o monitoramento por estratos de riscos, a agenda e a contratualização.
 - e** A organização dos macroprocessos da atenção aos eventos agudos significa, também, capacitar as equipes de APS para que saibam como referenciar um paciente em situação de urgência e emergência.
- 30.** A coleta de dados é uma ferramenta importante que busca conhecer os dados referentes ao estado de saúde do paciente, pode ser obtida de modo direto ou indireto. São dados diretos os obtidos por meio de:
- a** anamnese e exame físico.
 - b** entrevista com familiares.
 - c** prontuários de saúde e registros de outros profissionais.
 - d** resultados de exames e prontuários de saúde.
 - e** sistemas de informação em saúde.
- 31.** A classificação tradicional das doenças compreende as doenças transmissíveis e doenças não transmissíveis. Diante do exposto, sobre essa classificação é correto afirmar que:
- a** é largamente utilizado para reorganizar os serviços de saúde devido as evidências científicas geradas.
 - b** possui ampla aceitação técnica devido facilitar a organização das ações e serviços de saúde de modo articulado.
 - c** não permite uma organização das redes de atenção à saúde pois trabalha na lógica de organização de serviços de saúde de modo isolado.
 - d** trabalha na lógica de economia de escopo e escala ao diversificar o oferecimento de serviços nas redes de atenção a saúde.
 - e** essa classificação ainda hoje é largamente utilizada pois permite a compreensão mais precisa das doenças na formação em saúde.
- 32.** A vigilância em saúde possui um papel fundamental no campo da saúde coletiva, considerando esse papel assinale a alternativa correta.
- a** As ações de vigilância sanitária não fazem parte das atribuições da saúde coletiva.
 - b** A integração entre a vigilância e a atenção básica foi uma premissa da política nacional de atenção básica publicada no ano de 2014.
 - c** A saúde ambiental tem o papel de identificação dos focos e criadouros de dengue e malária nos territórios.
 - d** A saúde do trabalhador se concentra nas doenças e agravos psíquicos dos trabalhadores da saúde.
 - e** A integração da vigilância epidemiológica deve ser realizada de forma integrada com a equipe de atenção básicas nos territórios.

- 33.** O planejamento é um atributo fundamental à administração em saúde e, sobretudo na enfermagem, considerando as ferramentas e técnicas para a realização do processo de planejamento. Sobre esse assunto, é correto afirmar que:
- a** a matriz SWOT é largamente utilizada devido seu caráter de diagnóstico com foco nos problemas do ambiente interno.
 - b** a árvore de problemas é uma metáfora que analisa o problema por meio de suas causas, o problema em si e as consequências.
 - c** uma matriz de intervenção tem o objetivo somente de responsabilizar sobre as ações a serem desenvolvidas para a resolução do problema identificado.
 - d** o Ciclo PDCA é uma ferramenta da melhoria contínua e permite que somente os gestores identifiquem as lacunas nos diversos fluxos dentro de uma instituição.
 - e** a matriz GUT é utilizada para avaliar a gravidade que uma ação possui no restante dos processos, portanto, para diagnóstico.
- 34.** Inúmeras ações devem ser adotadas para a prevenção ao HIV e outras Infecções Sexualmente Transmissíveis. Considerando estas ações, fazem parte da prevenção no âmbito da atenção básica:
- a** aquisição de novos equipamentos que facilitam o diagnóstico a ser dado com mais precisão.
 - b** realizar pesquisas com foco na descoberta de novos medicamentos e que sejam mais eficazes.
 - c** realizar testes para comprovar a eficácia de uma nova vacina contra o HIV.
 - d** proporcionar novas descobertas relacionadas à cura da AIDS.
 - e** acolhimento e estímulo à testagem para o HIV e demais ISTs.
- 35.** Como medida de enfrentamento a pandemia que se instalou após os primeiros casos de infecção por COVID, em 22 de janeiro de 2020, foi ativado o Centro de Operações de Emergências em Saúde Pública para o novo Coronavírus (COE-nCoV), estratégia prevista no Plano Nacional de Resposta às Emergências em Saúde Pública do Ministério da Saúde. No que diz respeito ao enfrentamento ao novo Coronavírus (2019-nCoV), assinale a alternativa correta.
- a** Febre pode não estar presente em alguns casos como, por exemplo, em pacientes jovens, idosos, imunossuprimidos ou que em algumas situações possam ter utilizado medicamento antitérmico. Nestas situações, a avaliação clínica deve ser levada em consideração e notificar como caso confirmado de COVID.
 - b** É considerado como casos suspeito o indivíduo que apresenta febre e pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, batimento das asas nasais entre outros) e histórico de viagem para área com transmissão local, de acordo com a OMS, nos últimos 14 dias anteriores ao aparecimento dos sinais ou sintomas.
 - c** Todos os pacientes que buscarem os serviços de saúde (Atenção Primária à Saúde, Unidade de Pronto Atendimento, Pronto Socorro, Atendimento Pré-Hospitalar Móvel e Hospitais), deverão ser submetidos a triagem clínica que inclui reconhecer precocemente um caso suspeito e, se necessário, encaminhamento imediato do mesmo para uma área separada dos demais usuários somente para facilitar o fluxo do atendimento.
 - d** Estar a dois metros de um paciente com suspeita de caso por 2019-nCoV, dentro da mesma sala ou área de atendimento (ou aeronaves ou outros meios de transporte), por um período prolongado, sem uso de equipamento de proteção individual caracteriza os sinais clínicos para fechamento de diagnóstico epidemiológico.
 - e** O diagnóstico laboratorial para identificação do vírus 2019-nCoV é realizado por meio das técnicas de RT-PCR em tempo real e sequenciamento parcial ou total do genoma viral, não sendo possível fechar o diagnóstico sem a confirmação laboratorial.

- 36.** Considerando os dados do Departamento de Informação em Saúde (DATASUS) no período compreendido entre os anos de 2016 e 2020 foram confirmados 23.877 casos de tuberculose no Pará. Esta quantidade de casos está relacionada ainda a inúmeras dificuldades quanto ao diagnóstico e tratamento da Tuberculose no Brasil. Sobre este tema assinale abaixo a alternativa correta.
- a** A atividade de controle de contatos é uma ferramenta importante para prevenir o adoecimento e diagnosticar precocemente casos de doença ativa nesta população, e deve ser instituída pelos programas de controle de TB aos casos multibaciares.
 - b** Crianças ou adultos, pessoas vivendo com HIV/AIDS que sejam sintomáticos deverão ter investigação diagnóstica com radiografia de tórax somente, visto que há comprometimento pulmonar.
 - c** Contatos em menores de 5 anos, pessoas vivendo com HIV/AIDS e portadores de condições de alto risco devem ser considerados prioritários no processo de avaliação de contatos e tratamento de ILTB.
 - d** Em pessoas avaliadas e não sendo constatada TB ou não existindo indicação de tratamento da ILTB, deverão ser encaminhados ao Hospital de Referência para acompanhamento ambulatorial.
 - e** Quanto maior a concentração de bacilos e a intensidade da tosse em ambiente pouco ventilado, menor a probabilidade de infectar os circunstantes.
- 37.** Diante da seguinte prescrição médica com 250 ml de solução, para correr em 3 horas, assinale a alternativa correta considerando o equipo de macrogotas, o valor aproximado é de:
- a** 28 gotas por minuto
 - b** 21 gotas por minuto
 - c** 63 gotas por minuto
 - d** 83 gotas por minuto
 - e** 42 gotas por minuto
- 38.** A expressão gestão da clínica no Brasil foi adotada por Eugênio Vilaça Mendes em 2001, "Os grandes Dilemas do SUS", na literatura internacional não muito encontrada. A gestão da clínica expressa um sistema de tecnologias de microgestão dos sistemas de atenção à saúde que são aplicáveis ao SUS. A gestão da clínica proposta por Mendes é inspirada em dois movimentos: Atenção Gerencial que foi desenvolvido no sistema de atenção à saúde dos Estados Unidos; o outro, Governança Clínica que se estabeleceu no sistema público de atenção à saúde do Reino Unido. Considerando os componentes da gestão da clínica assinale a alternativa correta.
- a** Diretrizes clínicas; gestão do caso; auditoria clínica; humanização e acolhimento.
 - b** Diretrizes clínicas; gestão da condição de saúde; acolhimento; lista de espera e sistema de governança.
 - c** Diretrizes clínicas; auto cuidado apoiado; auditoria clínica; gestão da condição de saúde e auditoria clínica.
 - d** Diretrizes clínicas; gestão da condição de saúde; gestão de caso; auditoria clínica e lista de espera.
 - e** Diretrizes clínicas; gestão da rede de atenção à saúde; projeto terapêutico singular; acolhimento e auto cuidado apoiado.
- 39.** O posicionamento cirúrgico tem como principal finalidade promover o acesso ao sítio cirúrgico e deve ser realizado de forma correta para garantir a segurança do paciente e prevenir complicações. Considerando os posicionamentos cirúrgicos assinale a alternativa correta.
- a** Posição de trendelenburg utilizada especialmente para observação ou cirurgia abdominal. Consiste em colocar o indivíduo em decúbito dorsal com a bacia mais elevada do que os ombros e a cabeça.
 - b** Posição de trendelenburg o paciente é colocado em supina e toda a mesa é inclinada para que a cabeça fique mais alta que os pés, eventualmente um apoio para os pés pode ser usado se a inclinação da mesa for muito grande.
 - c** Posição Supina normalmente é nessa posição que o paciente fica quando a cirurgia prevê incisões uroginecológicas.
 - d** Posição de canivete ou de Kraske o paciente se encontra em decúbito ventral, com as coxas e pernas para fora da mesa e o tórax sobre a mesa, a qual está levemente inclinada no sentido oposto das pernas, e os braços estendidos e apoiados em talas.
 - e** A posição de sims é uma variante da posição lateral, diferindo em relação à distribuição do peso do paciente que é colocado no ílio anterior, úmero e clavícula. Usada para realizar exames ginecológicos.

- 40.** Sobre as fases de cicatrização, assinale a alternativa com a sequência correta:
- a** proliferação, inflamação e maturação.
 - b** inflamação, proliferação e maturação.
 - c** proliferação, maturação e inflamação.
 - d** angiogênese, contração da ferida e maturação.
 - e** angiogênese, fibroplasia e maturação.

- 41.** A Resolução COFEN Nº. 567/2018 que regulamenta a atuação da Equipe de Enfermagem no cuidado às pessoas com feridas, ressalta a autonomia do enfermeiro em avaliar, prescrever e realizar curativos. Neste sentido, relacione a característica da ferida ao respectivo produto ou substância ativa:

Característica da ferida:

- I. Odor fétido.
- II. Infecção bacteriana.
- III. Tecido desvitalizado.
- IV. Úlcera venosa de perna.
- V. Feridas sangrantes e exsudativas

Produto/ Substância ativa:

- () Bandagem elástica.
- () Carvão ativado.
- () Placa hidrocoloide com prata iônica.
- () Placa hidrocoloide com alginato e cálcio.
- () Hidrogel com alginato.

A sequência correta de cima para baixo é:

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

- 42.** As doenças crônicas não-transmissíveis têm isoladamente a mais alta prevalência dentre o conjunto das doenças, especialmente as doenças cardiovasculares. De acordo com os parâmetros adotados pelo Ministério da Saúde, relacione abaixo os dados às respectivas classificações.

Medidas:

- I. Pressão arterial sistêmica acima de 150x95 mm Hg.
- II. Índice de massa corporal 35 Kg/ m².
- III. Circunferência da cintura masculina acima de 94 cm.
- IV. Colesterol total \geq 240 mg/dL; Triglicerídeos \geq 150 mg/ dL.
- V. Glicemia de Jejum \geq 126 mg/ dL.

Classificação:

- () Obesidade central.
- () Diabetes.
- () Dislipidemia.
- () Hipertensão estágio 1.
- () Obesidade grau 2.

A sequência correta de cima para baixo é:

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

- 43.** Durante a pandemia de COVID-19, foi acentuada a recomendação do automonitoramento domiciliar da pressão arterial devido à necessidade de garantir o distanciamento social e assegurar a continuidade dos cuidados. As pessoas que contaram com aparelho automático em suas casas, deveriam ser orientadas a fazer uma adequada aferição. Neste sentido, para garantir a acurácia da medida da pressão arterial, além de proporcionar um ambiente tranquilo e adequado, outras recomendações são fundamentais, entre elas:

- I. Certificar-se de que a bexiga não está cheia.
- II. Não ter tomado a medicação anti-hipertensiva.
- III. Não ter tomado o medicamento diurético.
- IV. Não ter ingerido bebidas alcoólicas, café ou alimentos e não ter fumado nos últimos 30 minutos.
- V. Não ter praticado exercícios físicos nos últimos 60 minutos.

A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:

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

44. O câncer de próstata é o mais comum entre os homens. Sobre os fenômenos de enfermagem (sinais/sintomas; comportamentos; respostas humanas) característicos do câncer de próstata, relacione-os aos possíveis Diagnósticos de Enfermagem:

Fenômenos de enfermagem (sinais/sintomas; comportamentos; respostas humanas etc.):

- I. Fluxo de urina fraco ou interrompido.
- II. Dor ou ardência ao urinar.
- III. Dificuldade em ter ereção.
- IV. Preocupação exacerbada com a doença.
- V. Sangue na urina ou sêmen.

Diagnósticos de Enfermagem (NANDA-I):

- () Ansiedade.
- () Disfunção sexual.
- () Problema interdependente: Hemorragia.
- () Dor.
- () Eliminação urinária alterada.

A sequência correta de cima para baixo é:

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

45. O campo dos Cuidados Paliativos teve importantes contribuições basilares para a compreensão mais ampliada, dentre eles Cecely Saunders e Elizabeth Klüber-Ross, além de definições importantes de conceitos da área por outros autores ou pelas sociedades científicas. Neste sentido, relacione as autoras e conceitos às suas respectivas definições.

Autores/ conceitos:

- I. Cecely Saunders.
- II. Elizabeth Klüber-Ross.
- III. Hóspice.
- IV. Proporcionalidade terapêutica.
- V. Alteridade.

Definição:

- () Avaliação prévia do impacto de possíveis atos que prologuem a vida a custo de sofrimento. Abordagens devem respeitar a condição da pessoa.
- () Para mais que um ambiente, uma filosofia de cuidados no qual se aborda a palição visando a integralidade humana, o sintoma total e busca-se aliviar a dor e o sofrimento, assim proporcionando qualidade enquanto há vida, para desta maneira assegurar uma morte digna.
- () Dor total: Dor física, dor emocional, dor psicológica e dor espiritual.
- () Relacionamento empático, no qual se relativiza a posição profissional-pessoa cuidada e se busca entender as perspectivas e vivências do outro.
- () Estágios a morte/ morrer: negação/isolamento, raiva, negociação/barganha, depressão e aceitação.

A sequência correta de cima para baixo é:

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

- 46.** A enfermagem tem importante atuação na área de gestão em saúde e pode fazer uso de diversas ferramentas gerenciais. Neste sentido, relacione as ferramentas de gestão às suas respectivas definições.

Ferramentas de gestão

- I. Matriz GUT.
- II. Ciclo de gerência de processos – PDCA.
- III. Tempestade de ideias.
- IV. Procedimento Operacional Padrão.
- V. Fluxograma.

Definição:

- () Abordagem organizada que tem como objetivo auxiliar a gerência a elaborar e executar planos para atender às necessidades dos clientes, por meio de um bom desempenho dos processos.
- () Técnica de levantamento de dados que consiste em indagar o grupo acerca de um determinado problema do cotidiano do trabalho, para identificar as suas possíveis causas.
- () Ferramenta gerencial utilizada na priorização de problemas e na análise de riscos para orientar a tomada de decisões em problemas mais complexos.
- () Instrumento utilizado para representar, de forma gráfica, as diversas etapas de um processo, de forma ordenada, em sequência lógica, o que possibilita uma visão integrada.
- () Instrumento gerencial que contribui, de forma direta, na qualidade proposta por um serviço, tendo em vista que, ao utilizar padrões preestabelecidos, facilita o treinamento do pessoal e a operacionalização das ações, o que também auxilia o acompanhamento/controla dos processos de trabalho.

A sequência correta de cima para baixo é:

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

- 47.** Os métodos propedêuticos são utilizados para determinar achados no exame físico. A propedêutica envolve quatro abordagens, são elas: inspeção, palpação, percussão e ausculta. Quanto a percussão, esta determina através do retorno dos sons e das vibrações palpáveis, a densidade do tecido (se contém ar, líquido ou sólido). Sobre a percussão, relacione as notas às respectivas localizações.

Notas básicas da percussão:

- I. Abemolada.
- II. Submaciço.
- III. Timpanismo.
- IV. Ressoante.
- V. Hipersonoro.

Localização:

- () Pulmão enfisematoso.
- () Alças intestinais.
- () Bolha de ar gástrica.
- () Coxa.
- () Pulmão normal.

A sequência correta de cima para baixo é:

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

- 48.** A drenagem torácica consiste na introdução de um tubo dentro do espaço pleural com o objetivo de eliminar os líquidos, contribuindo no restabelecimento da pressão negativa e assim evitando o colapamento pulmonar. Sobre drenagem torácica relacione, as indicações da instalação aos respectivos conteúdos a serem drenados.

Condição:

- I. Empiema.
- II. Pneumotórax.
- III. Hemotórax.
- IV. Quilotórax.
- V. Derrame pleural.

Substância:

- () Líquido linfático.
- () Sangue.
- () Pus.
- () Líquido.
- () Ar.

A sequência correta de cima para baixo é:

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

49. As ambulâncias são veículos que se destinam ao transporte de pessoas enfermas seja pelo meio terrestre, aéreo ou aquaviário. De acordo com as normas da ABNT NBR 1461, as ambulâncias são classificadas em seis tipos. Desta maneira, relacione os tipos à sua respectiva classificação.

Tipos:

- I. Tipo A - Ambulância de transporte.
- II. Tipo B - Ambulância de suporte básico.
- III. Tipo C - Ambulância de resgate.
- IV. Tipo D - Ambulância de suporte avançado.
- V. Tipo E - Aeronave de transporte médico.
- VI. Tipo F - Embarcação de transporte médico.

Classificação:

- () De asa fixa ou rotativa utilizada para transporte inter-hospitalar de pacientes ou em situações de resgate.
- () Destinada ao transporte em decúbito horizontal de pacientes que não apresentem risco de vida.
- () Destinada ao transporte inter-hospitalar de pacientes com risco de vida e ao Atendimento Pré-hospitalar (APH) de pacientes com risco de vida desconhecido.
- () Para atendimento de urgências pré-hospitalares de vítimas de acidentes ou pacientes em locais de difícil acesso.
- () Veículo motorizado de transporte aquaviário com equipamentos médicos e profissionais de acordo com a gravidade a qual se destina.
- () Destinada ao transporte de pacientes de alto risco em emergência pré-hospitalares e/ou de transporte inter-hospitalar de paciente de cuidados intensivos.

A sequência correta de cima para baixo é:

- a** I, V, II, III, IV, VI
- b** V, I, II, III, VI, IV
- c** V, II, III, IV, VI, I
- d** IV, I, V, III, II, VI
- e** VI, I, V, III, II, IV

50. A Política Nacional de Humanização aponta alguns dispositivos que impactam algo que dispare um movimento de mudança para transformar as práticas vigentes, como:

- I. Acolhimento com Classificação de Risco.
- II. Gestão centralizada.
- III. Equipe Transdisciplinar de Referência e de Apoio Matricial.
- IV. Triagem
- V. Clínica Ampliada, Projeto Terapêutico Singular (PTS) e Projeto de Saúde Coletiva.
- VI. Atendimento por ordem de chegada.
- VII. Colegiado Gestor.

A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:

- a** I, II, III, IV e VII
- b** I, III, IV, V e VI
- c** II, V, VI e VII
- d** I, II, V e VII
- e** II, III, IV e VI



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – 2022
Categoria Profissional: Enfermagem

GABARITO DO CANDIDATO

O gabarito poderá ser copiado, **SOMENTE**, no espelho constante no final do boletim de questões disponibilizado para este fim que somente será destacado no final de sua prova, pelo fiscal de sua sala.

QUESTÃO	ALTERNATIVA	QUESTÃO	ALTERNATIVA
1		26	
2		27	
3		28	
4		29	
5		30	
6		31	
7		32	
8		33	
9		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		48	
24		49	
25		50	