



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO-PI
EDITAL 05/2022



Realização:



CADERNO DE QUESTÕES

CARGO:
ENFERMEIRO (PSF)

DATA: 07/08/2022

HORÁRIO: das 08 às 12 horas

LEIA AS INSTRUÇÕES E AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA ABRIR O CADERNO DE QUESTÕES

- ☒ Verifique se este CADERNO contém um total de 50 (cinquenta) questões do tipo múltipla escolha, com 5 (cinco) opções de resposta cada, das quais, apenas uma é correta. Se o caderno não estiver completo, solicite ao fiscal de sala um outro caderno. **Não serão aceitas reclamações posteriores.**
- ☒ As questões estão assim distribuídas:
 - LÍNGUA PORTUGUESA: 01 a 10
 - LEGISLAÇÃO DO SUS: 11 a 20
 - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS: 21 a 50
- ☒ O candidato não poderá entregar o **caderno de questões** antes de decorridos 60 (sessenta) minutos do início da prova, ressalvados os casos de emergência médica.
- ☒ As respostas devem ser marcadas, obrigatoriamente, no **cartão-resposta**, utilizando caneta esferográfica, **tinta preta escrita grossa**.
- ☒ Ao concluir a prova, o candidato terá que devolver o **cartão-resposta** devidamente ASSINADO e o **caderno de questões**. A não devolução de qualquer um deles implicará na **eliminação** do candidato.

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto que segue e responda às questões de 01 a 10.

Novas gerações são mais frágeis e mimadas?

01 Desde rótulos como "geração floco de neve" até acusações como priorizar a compra de abacates e
02 não da casa própria, as gerações mais jovens são acusadas há muito tempo de serem mais fracas, menos
03 trabalhadoras ou menos resilientes que as gerações anteriores.

04 Este não é um fenômeno novo. Afinal, as pessoas se queixam das "crianças de hoje em dia" há
05 décadas. Mas existe mesmo alguma verdade na noção de que os millennials e a geração Z são mais fracos
06 que os baby boomers ou a geração X?

07 Evidências demonstram que as gerações mais novas realmente apresentam, em maior grau, aquelas
08 características que os mais velhos podem considerar sinais de fraqueza. Mas os especialistas também
09 acreditam que os baby boomers (nascidos entre cerca de 1946 e 1964) e a geração X (nascidos entre cerca
10 de 1965 e 1980) podem estar julgando as gerações que os sucederam de forma muito severa, usando
11 padrões de avaliação que deixaram de ser a norma há muito tempo.

12 O contexto geracional pode ser fundamental para reduzir as barreiras entre as épocas, mas
13 menosprezar os jovens adultos é um instinto inato e estabelecido há tanto tempo que poderá ser impossível
14 de ser desfeito.

15 As pessoas vêm se queixando das gerações mais jovens há milhares de anos. De fato, menosprezar a
16 geração seguinte pode ser simplesmente parte da natureza humana.

17 "A tendência dos adultos a depreciar o caráter dos jovens vem acontecendo há séculos", afirma Peter
18 O'Connor, professor de administração do Instituto de Tecnologia de Queensland, na Austrália.

19 Ele indica que o estereótipo permanece vivo e imutável. Pesquisas demonstram que milhares de
20 norte-americanos acreditam que "as crianças de hoje em dia" não possuem certas qualidades que os
21 participantes associam às gerações mais velhas - mas esse resultado não significa necessariamente que os
22 jovens atuais, na verdade, não possuem essas qualidades.

23 Os pesquisadores argumentam que nós projetamos nosso eu atual sobre o nosso eu do passado.
24 Com isso, as pessoas mais idosas estão inconscientemente comparando quem elas são hoje com os jovens
25 atuais, dando a impressão de que a juventude encontra-se em declínio, não importando a década em que
26 vivemos.

27 No início de fevereiro, a guru britânica do mercado imobiliário Kirstie Allsopp irritou as pessoas ao
28 afirmar que os jovens não conseguem comprar suas casas por culpa deles próprios. Allsopp, que comprou
29 sua primeira casa com ajuda da família nos anos 1990, sugeriu que os pretensos compradores de hoje em dia
30 gastam dinheiro demais em "supérfluos", como mensalidades de academia e Netflix, em vez de economizar
31 para a entrada de um financiamento imobiliário.

32 A declaração de Allsopp foi o mais recente de uma série de comentários marcantes sobre como os
33 jovens de hoje em dia não estão preparados para fazer os mesmos sacrifícios que fizeram as gerações
34 anteriores, ou não são tão determinados como foram seus pais ou avós.

35 Em 2017, o magnata australiano do mercado imobiliário Tim Gurner também sugeriu que os mais
36 jovens gastam dinheiro demais em torradas com abacate em vez de comprar a casa própria (embora os
37 preços dos imóveis em muitas partes da Austrália tenham dobrado nos últimos 10 anos, enquanto os salários
38 subiram apenas 30%).

39 Um ano antes, em 2016, a expressão "geração floco de neve" foi acrescentada ao Dicionário Collins
40 da Língua Inglesa para descrever os adultos nascidos entre 1980 e 1994 considerados "menos resilientes e
41 mais facilmente ofendidos que as gerações anteriores". E já se especula sobre a geração Z que se recusa a
42 trabalhar das nove às cinco ou questiona se é preciso permanecer no escritório em tempo integral - uma
43 repetição da imagem do "millennial mimado" dos anos 2010, que está apenas começando a sair de cena.

Lufkin, Brian. **Novas gerações são mais frágeis e mimadas?** Disponível em: <https://www.bbc.com/portuguese/geral-60608618>. Acesso em 24 de abril de 2022 (com supressões).

01. É possível afirmar, a partir da leitura global do texto, que o assunto principal é:
- (A) A crítica de pessoas do mercado imobiliário às várias gerações mais jovens.
 - (B) A crítica à geração Z, claramente menos trabalhadora do que gerações anteriores.
 - (C) A avaliação anacrônica de gerações do presente pelas gerações do passado.
 - (D) A constatação de que as novas gerações são mais frágeis e minadas.
 - (E) A crítica a jovens que gastam mais com bens supérfluos do que com casas.
02. É possível afirmar, a partir da leitura global do texto, que
- (A) o caráter depreciativo de uma geração com relação à outra é uma realidade contemporânea.
 - (B) o caráter depreciativo de uma geração com relação à outra é um fenômeno de há séculos.
 - (C) o caráter depreciativo de uma geração com relação à outra é uma mera implicância entre gerações.
 - (D) o caráter depreciativo de uma geração com relação à outra é uma realidade que afeta algumas gerações, mas nunca todas.
 - (E) o caráter depreciativo de uma geração com relação à outra está devidamente comprovado, dado o declínio das mais recentes.
03. A expressão abaixo que mais bem traduz o significado do vocábulo 'resilientes' (linha 03), no contexto em que ocorre, é:
- (A) aquele que tem resistência física.
 - (B) aquele que enfrenta e supera adversidades.
 - (C) aquele que tem flexibilidade elástica.
 - (D) aquele que alcança bons resultados na vida.
 - (E) aquele que persevera em seus objetivos.
04. A partir do trecho "as pessoas mais idosas estão inconscientemente comparando quem elas são hoje com os jovens atuais, dando a impressão de que a juventude encontra-se em declínio, não importando a década em que vivemos" (linhas 24 a 26), julgue os itens abaixo:
- I. A ênclise à forma verbal 'encontra' pode coabitar, sem prejuízo sintático-semântico, com a forma proclítica;
 - II. A permuta de 'em que' por 'na qual' não trará prejuízos sintáticos ou semânticos ao trecho em questão;
 - III. A supressão do 'de', que vem após o vocábulo 'impressão', não seria a construção mais de acordo com a norma-padrão.
- Marque a opção CORRETA:
- (A) Somente o item I está correto.
 - (B) Somente o item II está correto.
 - (C) Somente o item III está correto.
 - (D) Todos os itens estão corretos.
 - (E) Todos os itens estão incorretos.
05. Levando-se em conta o trecho "E já se especula sobre a geração Z que se recusa a trabalhar das nove às cinco ou questiona se é preciso permanecer no escritório em tempo integral [...]" (linhas 41 e 42), julgue os itens abaixo:
- I. A forma verbal 'recusa' pode ter o pronome oblíquo colocado também na forma enclítica;
 - II. A expressão 'das nove às cinco', se modificada para 'de nove às cinco', continua com acento indicador da crase;
 - III. O uso de vírgulas no trecho 'que se recusa a trabalhar das nove às cinco ou questiona se é preciso permanecer no escritório em tempo integral' não trará alteração de sentido.
- Marque a opção CORRETA:
- (A) Somente o item I está correto.
 - (B) Somente o item II está correto.
 - (C) Somente o item III está correto.
 - (D) Todos os itens estão corretos.
 - (E) Todos os itens estão incorretos.

06. As palavras ou expressões abaixo fazem parte de uma rede de referência textual que está vinculada a argumentos de autoridade, EXCETO:

- (A) *Peter O'Connor* (linhas 17 e 18).
- (B) *Ele* (linha 19).
- (C) *guru britânica* (linha 27).
- (D) *pesquisadores* (linha 23).
- (E) *Pesquisas* (linha 19).

07. A paráfrase para o trecho “No início de fevereiro, a guru britânica do mercado imobiliário Kirstie Allsopp irritou as pessoas ao afirmar que os jovens não conseguem comprar suas casas por culpa deles próprios”. (linhas 27 e 28) que mantém o sentido original e a correção gramatical é:

- (A) *No início de fevereiro, Kirstie Allsopp, a guru britânica do mercado imobiliário, irritou as pessoas quando afirmou que os jovens não conseguem comprar suas casas por culpa deles próprios.*
- (B) *A guru britânica do mercado imobiliário Kirstie Allsopp irritou as pessoas ao afirmar que os jovens não conseguem comprar, no início de fevereiro, suas casas por culpa deles próprios.*
- (C) *A guru britânica do mercado imobiliário Kirstie Allsopp irritou, no início de fevereiro, as pessoas ao afirmar que os jovens não conseguem comprar as casas deles por culpa deles próprios.*
- (D) *No início de fevereiro, a guru britânica do mercado imobiliário Kirstie Allsopp irritou as pessoas ao sugerir que os jovens não compram suas casas por culpa deles próprios.*
- (E) *No início de fevereiro, a guru britânica do mercado imobiliário Kirstie Allsopp, irritou as pessoas com a afirmação: “os jovens não conseguem comprar as próprias casas por causa deles próprios”.*

08. A partir do trecho “Pesquisas demonstram que milhares de norte-americanos acreditam que “as crianças de hoje em dia” não possuem certas qualidades que os participantes associam às gerações mais velhas - mas esse resultado não significa necessariamente que os jovens atuais, na verdade, não possuem essas qualidades” (linhas 19 a 22), julgue os itens abaixo:

- I. O uso do acento grave, no trecho, se justifica porque a forma verbal ‘associam’ exige um ‘a’ e o substantivo ‘gerações’ admite a anteposição do artigo feminino no plural ‘as’;
- II. O uso do travessão antes da conjunção adversativa ‘mas’ pode ser, sem prejuízo, substituído por uma vírgula;
- III. A expressão ‘essas qualidades’, no trecho, retoma, por sua vez, a expressão ‘certas qualidades’.

Marque a opção CORRETA:

- (A) Somente o item I está correto.
- (B) Somente o item II está correto.
- (C) Somente o item III está correto.
- (D) Todos os itens estão corretos.
- (E) Todos os itens estão incorretos.

09. A partir do trecho “A tendência dos adultos a depreciar o caráter dos jovens vem acontecendo há séculos” (linha 17), julgue os itens abaixo:

- I. O vocábulo ‘depreciar’, caso fosse substituído por ‘depreciação’, deveria receber acento grave no ‘a’ que lhe antecede;
- II. A forma verbal ‘vem’ deveria vir acentuada com o acento circunflexo, uma vez que o sujeito com o qual concorda está no plural, qual seja: ‘jovens’;
- III. A permuta da forma verbal impessoal ‘há’ por ‘faz’ exigiria que este último fosse colocado na forma plural.

Marque a opção CORRETA:

- (A) Somente o item I está correto.
- (B) Somente o item II está correto.
- (C) Somente o item III está correto.
- (D) Todos os itens estão corretos.
- (E) Todos os itens estão incorretos.

10. A paráfrase para o trecho “Allsopp, que comprou sua primeira casa com ajuda da família nos anos 1990, sugeriu que os pretensos compradores de hoje em dia gastam dinheiro demais em “supérfluos”, como mensalidades de academia e Netflix [...]” (linhas 28 a 30) que mantém o sentido original e a correção gramatical é:
- (A) *Allsopp, quando comprou sua primeira casa com ajuda da família nos anos 1990, sugeriu que os pretensos compradores de hoje em dia gastam dinheiro demais em "supérfluos", como mensalidades de academia e Netflix.*
 - (B) *Allsopp que comprou sua primeira casa com ajuda da família nos anos 1990, sugeriu que os pretensos compradores de hoje em dia gastam dinheiro demais em “supérfluos”, como mensalidades de academia e Netflix.*
 - (C) *Allsopp o qual compra sua primeira casa com ajuda da família em 1990 sugeriu que os pretensos compradores de hoje em dia gastam dinheiro demais em “supérfluos”, como mensalidades de academia e Netflix.*
 - (D) *Allsopp, quem comprou sua primeira casa com a família nos anos 1990, aventou que os pretensos compradores de hoje em dia gastam dinheiro demais em “supérfluos”, como mensalidades de academia e Netflix.*
 - (E) *Allsopp, o qual comprou sua primeira casa com ajuda da família nos anos 1990, sugeriu que os pretensos compradores de hoje em dia gastam dinheiro demais em “supérfluos”, tais como: mensalidades de academia e Netflix.*

LEGISLAÇÃO DO SUS

11. Na Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, capítulo II “Dos Princípios e Diretrizes”, no Art. 7º, afirma-se que as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo, ainda, aos seguintes princípios:
- I. Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência;
 - II. Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;
 - III. Ausência de participação da comunidade;
 - IV. Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos.
- Marque a opção CORRETA:
- (A) Somente a opção III está correta.
 - (B) Somente as opções I e IV estão corretas.
 - (C) Somente as opções I, II e IV estão corretas.
 - (D) Somente as opções I, II e III estão corretas.
 - (E) Somente a opção II está correta.
12. As ações e os serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente. Considerando as competências da direção estadual do SUS, marque a opção INCORRETA:
- (A) Promover a descentralização, para as Unidades Federadas e para os Municípios, dos serviços e ações de saúde, respectivamente, de abrangência estadual e municipal.
 - (B) Prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.
 - (C) Identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.
 - (D) Coordenar a rede estadual de laboratórios de saúde pública e hemocentros e gerir as unidades que permaneçam em sua organização administrativa.
 - (E) Acompanhar, avaliar e divulgar os indicadores de morbidade e mortalidade no âmbito da unidade federada.

13. A Lei Nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. Considerando onde serão alocados os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS), marque Verdadeira (V) ou Falsa (F):

- Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta;
- Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional;
- Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde;
- Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados somente pelos Municípios, sem participação direta dos Estados e Distrito Federal

Marque a opção que apresenta a sequência CORRETA:

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

14. Os temas transversais são referências para a formulação de agendas de promoção da saúde e para a adoção de estratégias e temas prioritários, operando em consonância com os princípios e os valores do SUS e da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS). Considerando os temas transversais entre os valores do SUS e a PNPS, relacione as colunas e, na sequência, marque a opção CORRETA:

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> (a) Determinantes Sociais da Saúde (DSS), equidade e respeito à diversidade. (b) Desenvolvimento sustentável (c) Ambientes e territórios saudáveis (d) Cultura da paz e direitos humanos | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Refere-se a dar visibilidade aos modos de consumo e de produção relacionados ao tema priorizado, mapeando possibilidades de intervir naqueles que sejam deletérios à saúde, adequando tecnologias e potencialidades de acordo com as especificidades locais, sem comprometer as necessidades futuras. <input type="checkbox"/> Significa identificar as diferenças nas condições e nas oportunidades de vida, buscando alocar recursos e esforços para a redução das desigualdades injustas e evitáveis, por meio do diálogo entre os saberes técnicos e populares. <input type="checkbox"/> Consiste em criar oportunidades de convivência, de solidariedade, de respeito à vida e de fortalecimento de vínculos, desenvolvendo tecnologias sociais que favoreçam a mediação de conflitos diante de situações de tensão social, garantindo os direitos humanos e as liberdades fundamentais, reduzindo as violências e construindo práticas solidárias e da cultura de paz. <input type="checkbox"/> Significa relacionar o tema priorizado com os ambientes e os territórios de vida e de trabalho das pessoas e das coletividades, identificando oportunidades de inclusão da promoção da saúde nas ações e atividades desenvolvidas, de maneira participativa e dialógica. |
|---|--|

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> (A) a, b, c, d (B) b, a, d, c (C) c, a, d, b | <ul style="list-style-type: none"> (D) d, c, b, a (E) a, b, d, c |
|--|--|

15. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Dentre as prioridades de atendimento pactuadas entre os governos municipais, estaduais e federais, marque a opção INCORRETA:

- (A) Saúde do Idoso.
- (B) Controle do câncer do colo do útero e da mama e redução da mortalidade infantil e materna.
- (C) Fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza.
- (D) Repotilização da Saúde.
- (E) Promoção da Saúde e Fortalecimento da Atenção Básica.

16. A Política Nacional de Humanização (PNH) busca pôr em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar. Considerando as diretrizes da PNH, analise os enunciados abaixo:

- I. _____ é reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde. Deve comparecer e sustentar a relação entre equipes/serviços e usuários/ populações. Como valor das práticas de saúde, é construído de forma coletiva, a partir da análise dos processos de trabalho e tem como objetivo a construção de relações de confiança, compromisso e vínculo entre as equipes/serviços, trabalhador/equipes e usuário com sua rede socioafetiva.
- II. _____ expressa tanto a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto a ampliação das tarefas da gestão – que se transforma também em espaço de realização de análise dos contextos, da política em geral e da saúde em particular, em lugar de formulação e de pactuação de tarefas e de aprendizado coletivo.
- III. _____ cria espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre as pessoas.
- IV. _____ é uma ferramenta teórica e prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, que considere a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença. Permite o enfrentamento da fragmentação do conhecimento e das ações de saúde e seus respectivos danos e ineficácia.

O preenchimento das lacunas, na sequência CORRETA, está em:

- (A) I-Clínica compartilhada, II-Ambiência, III-Cogestão, IV-Acolhimento
- (B) I-Cogestão, II-Clínica compartilhada, III-Ambiência, IV-Acolhimento
- (C) I-Acolhimento, II-Clínica compartilhada, III-Ambiência, IV-Cogestão
- (D) I-Acolhimento, II-Cogestão, III-Ambiência, IV-Clínica compartilhada
- (E) I-Cogestão, II-Acolhimento, III-Clínica compartilhada, IV-Ambiência

17. Considerando a Política Nacional de Atenção Básica, marque Verdadeira (V) ou Falsa (F):

- () Caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, restrito ao âmbito individual, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde.
- () Tem o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.
- () É desenvolvida por meio do exercício de práticas de cuidado e gestão, democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios definidos, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações.
- () Utiliza tecnologias de cuidado complexas e variadas que devem auxiliar no manejo das demandas e necessidades de saúde de maior frequência e relevância em seu território, observando critérios de risco, vulnerabilidade, resiliência e o imperativo ético de que toda demanda, necessidade de saúde ou sofrimento devem ser acolhidos.

Marque a opção que apresenta a sequência CORRETA:

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

18. No que se refere à Lei nº 9.836/1999, marque a opção CORRETA:

- (A) Acrescenta dispositivos à Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que "dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências", instituindo o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- (B) Acrescenta capítulo e artigo à Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento de serviços correspondentes e dá outras providências, regulamentando a assistência domiciliar no Sistema Único de Saúde.

- (C) Regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa e dá outras providências.
- (D) Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica, para a Estratégia Saúde da Família (ESF) e para o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).
- (E) Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
19. De acordo com o Decreto Federal nº 7.508/2011, na Seção I, que trata das Regiões de Saúde e, de acordo com o Art. 5º, para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços abaixo, EXCETO:
- (A) Atenção primária.
- (B) Urgência e emergência.
- (C) Especiais de acesso aberto.
- (D) Atenção psicossocial.
- (E) Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
20. No que se refere à Portaria nº 4.279/2010, que estabelece diretrizes para organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS) no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, marque a opção INCORRETA:
- (A) É definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.
- (B) Promove a integração sistêmica de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementa o desempenho do Sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária; e eficiência econômica.
- (C) Caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS), pela centralidade nas necessidades em saúde de uma população, pela responsabilização na atenção contínua e integral, pelo cuidado multiprofissional, pelo compartilhamento de objetivos e compromissos com os resultados sanitários e econômicos.
- (D) Fundamenta-se na compreensão da Atenção Primária à Saúde APS como primeiro nível de atenção, enfatizando a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde, e a partir dos quais se realiza e coordena o cuidado em todos os pontos de atenção.
- (E) Regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO CARGO

21. Sobre a Supervisão em Enfermagem, é CORRETO afirmar que
- (A) se destaca pela importância de reorientar a sua ação para o cuidado integral em saúde, cujo aspecto central está na interação entre trabalhadores de enfermagem e a equipe de saúde, em prol de intervenções resolutivas, restritas ao âmbito da saúde coletiva.
- (B) ao exercê-la, o enfermeiro, mobilizado para a reorganização das práticas de saúde com ênfase no cuidado, precisa contemplar a integralidade no âmbito individual, relacionado às necessidades de saúde de cada usuário, colocando a perspectiva coletiva do cuidado em segundo plano.
- (C) tem o papel de dirigir, orientar e adequar o serviço, de forma a alcançar resultados que prezem pela qualidade, pela motivação da equipe em buscar soluções de problemas de forma a perseguir o aumento contínuo da produtividade e a preservação dos empregos da equipe sob sua liderança.
- (D) a promoção da integralidade por ela fortalecida não pode se efetivar mediante o processo de articulação do cuidado entre os trabalhadores de diferentes categorias profissionais, a partir da prática da referência e contrarreferência dos usuários, para continuidade dos cuidados, na rede de atenção, porque ainda não há conhecimento disponível suficiente para implementar esta estratégia.
- (E) uma das características indispensáveis para a sua efetivação, a comunicação, com foco no entendimento e na empatia, pode se refletir nos diferentes sentidos compreendidos no seu exercício; principalmente a comunicação horizontalizada, que é uma potente ferramenta para a promoção de decisões compartilhadas, o que favorece a efetividade do trabalho em equipe.

22. O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, de acordo com a Resolução COFEN Nº 564/2017, está organizado por assunto e inclui princípios fundamentais, direitos, deveres, proibições, infrações e penalidades e aplicação das penalidades. Diante disso, correlacione a primeira coluna com a segunda e assinale a opção que traz a sequência CORRETA.

COLUNA 1

A - DIREITOS
B - DEVERES
C - PROIBIÇÕES

COLUNA 2

- () Orientar a pessoa e família sobre preparo, benefícios, riscos e consequências decorrentes de exames e de outros procedimentos, respeitando o direito de recusa da pessoa ou de seu representante legal.
() Sobrepor o interesse da ciência ao interesse e segurança da pessoa, família ou coletividade.
() Anunciar a prestação de serviços para os quais detenha habilidades e competências técnico-científicas e legais.
() Realizar e participar de atividades de ensino, pesquisa e extensão, respeitando a legislação vigente.
() Responsabilizar-se por falta cometida em suas atividades profissionais, independentemente de ter sido praticada individualmente ou em equipe, por imperícia, imprudência ou negligência, desde que tenha participação e/ou conhecimento prévio do fato.

- (A) A – C – B – B – A.
(B) B – C – A – A – B.
(C) B – C – B – A – C.

- (D) A – B – A – B – C.
(E) A – B – B – A – C.

23. Marque a opção que está em desacordo com a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017.

- (A) A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde.
(B) Na Atenção Básica é proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional, excluindo somente estados graves de saúde.
(C) As atribuições dos profissionais das equipes que atuam na Atenção Básica deverão seguir normativas específicas do Ministério da Saúde, bem como as definições de escopo de práticas, protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, além de outras normativas técnicas estabelecidas pelos gestores federal, estadual, municipal ou do Distrito Federal.
(D) A Atenção Básica será ofertada integral e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.
(E) A Política Nacional da Atenção Básica tem, na Saúde da Família, sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.

24. A Norma Regulamentadora 32 “estabelece as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde”. Com o objetivo de evitar os riscos biológicos, o empregador deve vedar, EXCETO:

- (A) A utilização de pias de trabalho para fins diversos dos previstos.
(B) O ato de fumar, o uso de adornos e o manuseio de lentes de contato nos postos de trabalho.
(C) O consumo de alimentos e bebidas nos postos de trabalho.
(D) A guarda de alimentos em locais não destinados para este fim.
(E) O uso de calçados abertos e de roupas coloridas.

25. Assinale a opção que NÃO apresenta uma diretriz da Política Nacional de Promoção da Saúde do Ministério da Saúde.

- (A) Divulgar e informar as iniciativas voltadas para a promoção da saúde para profissionais de saúde, gestores e usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), considerando metodologias participativas e o saber popular e tradicional.
(B) Apoiar estados e municípios que desenvolvam ações voltadas para a implementação da estratégia global, vigilância e prevenção de doenças e agravos não transmissíveis.
(C) Estimular as ações intersetoriais, buscando parcerias que propiciem o desenvolvimento integral das ações de promoção da saúde.
(D) Incentivar a pesquisa em promoção da saúde, avaliando eficiência, eficácia, efetividade e segurança das ações prestadas.
(E) Fortalecer a participação social como fundamental na consecução de resultados de promoção da saúde, em especial, a equidade e o empoderamento individual e comunitário.

26. Em relação à notificação compulsória, analise as assertivas abaixo:

- I. A notificação compulsória é a comunicação obrigatória à autoridade de saúde, realizada pelos médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde públicos, sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravo ou evento de saúde pública, podendo ser imediata ou semanal;
- II. A notificação compulsória imediata é realizada em até 24 (vinte e quatro) horas, a partir do conhecimento da ocorrência de doença, agravo ou evento de saúde pública, pelo meio de comunicação mais rápido disponível;
- III. A notificação compulsória semanal (NCS) é realizada em até 7 (sete) dias, a partir do conhecimento da ocorrência de doença ou agravo;
- IV. A notificação compulsória negativa é realizada semanalmente pelo responsável pelo estabelecimento de saúde à autoridade de saúde, informando que, na semana epidemiológica, não foram identificados nenhuma doença, agravo ou evento de saúde pública constante da Lista de Notificação Compulsória.

Assinale a opção CORRETA:

- | | |
|---|--|
| (A) Somente as assertivas I e II estão corretas. | (D) Somente as assertivas II, III e IV estão corretas. |
| (B) Somente as assertivas I, II e III estão corretas. | (E) Todas as assertivas estão corretas. |
| (C) Somente as assertivas I, III estão corretas. | |

27. No processo de enfermagem, a assistência é planejada para alcançar as necessidades específicas do paciente. As ações de cuidado são redigidas de modo que todas as pessoas envolvidas no tratamento possam ter acesso ao plano de assistência, e o processo de enfermagem enquadra-se nas ações da sistematização da assistência de enfermagem. Nesse sentido, analise as assertivas abaixo:

- I. O histórico de enfermagem é um processo deliberado, sistemático e contínuo que envolve a coleta de informações a partir de fontes primária e secundária, realizado com o auxílio de métodos e técnicas variadas, que tem por finalidade a obtenção de informações sobre a pessoa, família ou coletividade humana e sobre suas respostas em um dado momento do processo saúde e doença, juntamente com a interpretação e validação da informação para criar uma base de dados completa;
- II. O Enfermeiro começa a planejar a quarta etapa do processo de enfermagem, após identificar os diagnósticos de enfermagem e problemas colaborativos do paciente;
- III. A implementação do cuidado de enfermagem é a realização das ações ou intervenções determinadas na etapa de planejamento de enfermagem e corresponde à etapa final do processo de enfermagem;
- IV. A avaliação de enfermagem é uma etapa do Processo de Enfermagem utilizada para determinar se as ações ou intervenções de enfermagem alcançaram o resultado esperado, bem como para verificar a necessidade de mudanças ou adaptações nas etapas do Processo de Enfermagem;
- V. O diagnóstico de enfermagem é o processo de interpretação e de agrupamento dos dados coletados na primeira etapa e constitui a base para a seleção das ações ou intervenções com as quais se objetiva alcançar os resultados esperados. Nessa etapa, as prioridades e as intervenções do paciente não podem sofrer alterações após a avaliação.

Assinale a opção que contém as assertivas CORRETAS.

- | | |
|--|---|
| (A) Apenas as assertivas I e II. | (D) Apenas as assertivas III, IV e V. |
| (B) Apenas as assertivas I e IV. | (E) Todas as assertivas estão corretas. |
| (C) Apenas as assertivas II, III e IV. | |

28. A Atenção Básica tem a Saúde da Família como estratégia prioritária para sua organização, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde, e os serviços ofertados nos municípios devem seguir princípios, diretrizes e ter características próprias. Quanto aos princípios e diretrizes da Atenção Básica, NÃO se aplica

- (A) possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da Redes de Atenção à Saúde, acolhendo as pessoas e promovendo a vinculação e corresponsabilização pela atenção às suas necessidades de saúde.
- (B) efetivar a integralidade por meio da integração de ações programáticas e demanda espontânea; a articulação das ações de promoção à saúde; a prevenção de agravos, a vigilância à saúde, o tratamento e reabilitação e o trabalho de forma interdisciplinar e em equipe.
- (C) desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a assistência na rede hospitalar quando necessário.
- (D) permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com foco em um território específico, com impacto na situação, nos condicionantes e determinantes da saúde das pessoas e coletividades que constituem aquele espaço e estão, portanto, adstritos a ele.
- (E) desenvolver ações de cuidado de forma singularizada, que auxiliem as pessoas a desenvolverem os conhecimentos, aptidões, competências e a confiança necessária para gerir e tomar decisões embasadas sobre sua própria saúde e seu cuidado de saúde de forma mais efetiva.

29. A jovem Violeta, 24 anos, teve parto normal há 8 dias e compareceu à Unidade Básica de Saúde com seu filho recém-nascido para consulta de Enfermagem. A puérpera relatou dores ao amamentar. Ao realizar o exame físico, a enfermeira observou a presença de fissuras mamilares. As condutas a serem adotadas pela Enfermeira neste caso, são:
- (A) Orientar a interrupção da amamentação e indicar fórmula láctea enquanto as fissuras cicatrizam.
 - (B) Orientar a manutenção da amamentação, porém, com aumento do intervalo entre as mamadas para facilitar a cicatrização.
 - (C) Orientar a manutenção da amamentação com uso de protetores (intermediários) para aliviar as dores e facilitar a cicatrização.
 - (D) Verificar a mamada, orientar quanto à pega e ao posicionamento correto do bebê e que os mamilos se mantenham secos.
 - (E) Orientar a manutenção da amamentação e indicar uso de pomada cicatrizante no intervalo das mamadas.
30. Apresentamos, a seguir, uma situação hipotética vivenciada por uma usuária, na recepção de uma Unidade Básica de Saúde.

“ - Antônia: Bom dia, eu queria marcar uma consulta com o Dr. Pedro.
- Recepcionista: O dia de marcação pro médico é a sexta-feira, tem que chegar cedo porque são distribuídas 20 senhas.
- Antônia: Mas a minha irmã acabou de marcar uma consulta pra próxima semana.
- Recepcionista: É porque ela é diabética e faz parte de um programa.
- Antônia: Mas eu não tô me sentindo muito bem desde ontem.
- Recepcionista: Aqui é PSF, não é urgência. Você tem que ir ao Pronto Atendimento.
- Antônia: O problema é que o Pronto Atendimento é longe, eu tô sem dinheiro, e o Dr. Pedro é muito bom. Não dá pra fazer um encaixe não?
- Recepcionista: Infelizmente não, ou você vai ao Pronto Atendimento ou volta na sexta-feira logo cedo. Quem é o próximo?”

Infelizmente, o caso de Antônia não é só uma ficção. Muitas pessoas já viveram e vivem, na pele, situações como a do diálogo acima. Para apoiar os trabalhadores e usuários da Atenção Básica, o Ministério da Saúde lançou, em 2013, orientações sobre o Acolhimento à demanda espontânea na Atenção Básica. Sobre isso, analise as opções abaixo e marque a que NÃO corresponde a orientações contidas nesse documento.

- (A) Situações imprevistas são inerentes à vida e, nesse caso, requerem certa organização do usuário da unidade para não ir em desencontro ao processo de trabalho da equipe.
 - (B) É preciso que os profissionais tenham a preocupação de não burocratizar o acolhimento e o fluxo do usuário na unidade, bem como de ampliar a resolutividade e a capacidade de cuidado da equipe.
 - (C) O enfermeiro de cada equipe realiza a primeira escuta, atendendo à demanda espontânea da população residente na sua área de abrangência e também os seus usuários agendados. Nestas situações, o médico faz a retaguarda para os casos agudos da sua área e também atende os usuários agendados.
 - (D) A fila e a cota de “consultas do dia” (senhas limitadas), mesmo que submetam as pessoas à espera em situação desconfortável e sem garantia de acesso, são necessárias, pois a equipe não poderá atender todos os usuários ao mesmo tempo.
 - (E) Atendimento prioritário (risco moderado) necessita de intervenção breve da equipe, podendo ser ofertada, inicialmente, medida de conforto pela enfermagem, até a nova avaliação do profissional mais indicado para o caso.
31. Assinale a opção que contém atividades que são atribuições específicas dos Enfermeiros que atuam na Atenção Básica.
- (A) Cadastro de todas as pessoas da microárea e manutenção dos cadastros atualizados.
 - (B) Planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos técnicos/auxiliares de enfermagem, ACS e ACE em conjunto com os outros membros da equipe.
 - (C) Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local.
 - (D) Indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa.
 - (E) Realizar atenção domiciliar a pessoas com problemas de saúde controlados/compensados com algum grau de dependência para as atividades da vida diária e que não podem se deslocar até a Unidade Básica de Saúde.

32. No mês de julho, Magnólia compareceu à Unidade Básica de Saúde para uma consulta. No atendimento, a senhora relatou à enfermeira que estava com náuseas frequentes e com atraso menstrual. Na oportunidade, a enfermeira ofereceu o teste de gravidez e o resultado foi positivo. Magnólia não recorda a data exata da última menstruação, mas relata que foi no início do mês anterior. Pela Regra de Naegele, a data provável do parto será:
- (A) 12/04/2023.
 (B) 12/03/2023.
 (C) 13/03/2023.
 (D) 13/04/2023.
 (E) 11/03/2023.
33. A enfermeira de uma Unidade Básica de Saúde está fazendo um levantamento sobre taxa de mortalidade infantil em sua comunidade. No curso da pesquisa, ela precisou rever os dados, pois foram considerados óbitos de crianças até 8 anos de idade, mas o indicador de mortalidade infantil diz respeito ao número de óbitos de crianças
- (A) de 0 a 6 meses de vida, por mil nascidos vivos, em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
 (B) de 0 a 28 dias de vida, por mil nascidos vivos, em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
 (C) menores de 1 ano de idade, por mil nascidos vivos, em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
 (D) antes de completar 5 anos de vida, por mil nascidos vivos, em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
 (E) de 0 a 6 dias de vida (neonatal precoce), somados às crianças de 7 a 27 dias (neonatal tardio) e crianças de 28 dias até completarem 2 anos, em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
34. As ações de vacinação são coordenadas pelo Programa Nacional de Imunizações (PNI) e têm como objetivo erradicar, eliminar e controlar as doenças imunopreveníveis no território brasileiro. Sobre todas as vacinas que a criança aos nove meses de vida deve tomar, marque a opção CORRETA.
- (A) BCG – 1 dose; Hepatite B – 1 dose; Vacina pentavalente (DTP + HB + Hib) – 3 doses; VIP (Vacina Inativada Poliomielite) - 3 doses; VORH (Vacina Oral de Rotavírus Humano) – 3 doses.
 (B) BCG – 1 dose; Hepatite B – 1 dose; Vacina pentavalente (DTP + HB + Hib) – 3 doses; VIP (Vacina Inativada Poliomielite) - 3 doses; VORH (Vacina Oral de Rotavírus Humano) – 2 doses; Vacina pneumocócica 10 valente – 2 doses.
 (C) BCG – 1 dose; Hepatite B – 1 dose; Vacina pentavalente (DTP + HB + Hib) 3 – doses; VIP (Vacina Inativada Poliomielite) - 3 doses; Vacina meningocócica C – 2 doses; VORH (Vacina Oral de Rotavírus Humano) – 2 doses; Vacina pneumocócica 10 valente – 2 doses; Vacina meningocócica C – 2 doses; Vacina febre amarela – 1 dose.
 (D) BCG – 1 dose; Hepatite B – 1 dose; Tríplice viral (previne sarampo, caxumba e rubéola) – 1 dose; Vacina pneumocócica 10 valente – 1 dose; Vacina meningocócica C – 1 dose; febre amarela – 1 dose.
 (E) BCG – 1 dose; Hepatite B – 1 dose; VIP (Vacina Inativada Poliomielite) – 3 doses; Vacina meningocócica C – 2 doses. VORH (Vacina Oral de Rotavírus Humano) – 3 doses; Vacina pneumocócica 10 valente – 3 doses.
35. O Brasil teve um aumento considerável em relação à mortalidade materna, especialmente após a pandemia de COVID-19. Conforme dados registrados no Painel de Monitoramento da Mortalidade Materna, em 2021, o país registrou uma média de 107 mortes a cada 100 mil nascimentos. Sobre o conceito de óbito materno, é CORRETO afirmar que:
- (A) Inclui somente morte diretamente relacionada ao período da gravidez.
 (B) Inclui todas as mortes de mulheres durante a gestação ou puerpério por qualquer causa.
 (C) Abrange as mortes ocorridas durante a gestação puerpério ou período que se estende até 42 dias, após o término da gestação, devido a qualquer causa relacionada ou agravada pela gravidez ou por medidas em relação a ela.
 (D) Não inclui morte por transtornos mentais associados ao puerpério e mortes acidentais ou incidentais.
 (E) Morte materna obstétrica direta é aquela resultante de doenças que existiam antes da gestação ou que se desenvolveram durante esse período.
36. São estratégias utilizadas pela UBS em tempos de pandemia da COVID-19, EXCETO:
- (A) Estabelecer o espaço da recepção, espera e isolamento, preferencialmente em áreas externas ou tendas, com definição de porta de entrada distinta e totalmente independente para os casos suspeitos de COVID-19 que necessitem de atendimento de urgência no interior das UBS.
 (B) Evitar manipulação desnecessária dos pacientes (não realizar aferição de sinais vitais ou qualquer rotina de manuseio dos pacientes em pré-consulta pelo Técnico de Enfermagem/ACS).
 (C) A UBS deve se organizar para que todos os pacientes que cheguem, independentemente do motivo, passem por uma triagem.
 (D) Realizar monitoramento clínico, por telemedicina e visitas domiciliares, a cada 10 dias.
 (E) A pessoa com diagnóstico confirmado ou suspeito de COVID-19 na UBS deve retornar para avaliação médica se sentir piora dos sintomas ou falta de ar, sempre com uso de máscara e cuidados de higiene no trajeto.

37. É papel da UBS no manejo clínico da COVID-19, EXCETO:

- (A) Identificação de caso suspeito de Síndrome Gripal por COVID-19.
- (B) Classificação do caso e estratificação da gravidade da Síndrome Gripal.
- (C) Condução de casos leves, moderados e graves com ou sem fatores de risco associados.
- (D) Notificação imediata do caso.
- (E) Adoção de medidas de prevenção comunitária e apoio à vigilância ativa.

38. O aleitamento materno é fundamental para a saúde e para a qualidade de vida das crianças. É imprescindível que o profissional da área da saúde tenha conhecimento sobre as definições e classificações do aleitamento materno, adotadas pela Organização Mundial da Saúde (OMS). Sendo assim, RELACIONE a Coluna 1 à Coluna 2.

COLUNA 1

COLUNA 2

1. Aleitamento materno exclusivo
2. Aleitamento materno predominante
3. Aleitamento materno
4. Aleitamento materno complementado
5. Aleitamento materno misto ou parcial

- () É definido como não dar nenhum outro alimento ou bebida - nem mesmo água - exceto o leite materno. No entanto, é permitido que a criança receba sais de reidratação oral (SRO), gotas e xaropes (vitaminas, minerais e medicamentos). Este tipo de aleitamento é recomendado durante 6 meses (180 dias) de idade.
- () A criança recebe leite materno, o que pode ser feito diretamente da mama ou extraído da mama da mãe.
- () É quando o bebê é alimentado tanto com leite materno, quanto com leite artificial. A combinação dos dois tipos de alimentação costuma ocorrer por causa de algum problema com a amamentação natural, decorrente de qualquer dificuldade por parte da mãe ou do bebê.
- () Quando a criança recebe, além do leite materno, qualquer alimento sólido ou semissólido com a finalidade de complementá-lo e não de substituí-lo.
- () É quando a criança recebe leite materno e outros tipos de leite, além do leite materno, água ou bebidas à base de água.

A ordem CORRETA de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- (A) 1 – 2 – 3 – 5 – 4.
- (B) 1 – 3 – 5 – 4 – 2.
- (C) 4 – 1 – 5 – 3 – 2.
- (D) 2 – 3 – 4 – 5 – 1.
- (E) 2 – 1 – 5 – 3 – 4.

39. A adolescente Margarida, 18 anos, primigesta, compareceu à sua segunda consulta de pré-natal na Unidade Básica de Saúde, levando os seguintes resultados de exames de primeiro trimestre: Tipagem Sanguínea = "O"; Fator Rh = (-); VDRL Não Reagente; Toxoplasmose IgG (-) IgM (-); Glicemia de jejum = 69mg/dL; Hemoglobina = 12,5g/dL. Considerando a atenção humanizada ao pré-natal, proposta pelo Ministério da Saúde, julgue as afirmativas a seguir quanto às condutas do Enfermeiro que avaliou os resultados dos exames.

- I. O enfermeiro deve solicitar o exame de Coombs direto;
- II. No terceiro trimestre, o enfermeiro deverá solicitar VDRL e Toxoplasmose IgG e IgM;
- III. O enfermeiro deverá solicitar teste oral de tolerância à glicose (TOTG);
- IV. O enfermeiro deverá prescrever 40mg/dia de ferro elementar (200mg de sulfato ferroso), de preferência antes das refeições.

Assinale a opção CORRETA:

- (A) As assertivas I e II estão corretas.
- (B) As assertivas I e III estão corretas.
- (C) As assertivas I, II e III estão corretas.
- (D) Todas as assertivas estão corretas.
- (E) As assertivas II e IV estão corretas.

40. O Ministério da Saúde do Brasil estabeleceu que as Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT) são multifatoriais, ou seja, determinadas por fatores sociais ou individuais que se desenvolvem no decorrer da vida e são de longa duração. Sobre esse assunto, marque a opção CORRETA:
- (A) Os quatro componentes essenciais da vigilância de DCNT são: 1) Monitoramento do tabagismo; 2) Monitoramento da Promoção da Saúde; 3) Monitoramento e avaliação das ações; e 4) Envelhecimento saudável.
 - (B) As principais DCNT são doenças cardiovasculares, doenças respiratórias crônicas, diabetes mellitus; As neoplasias não compõem este grupo, pois se encontram atualmente em outra classificação internacional para doenças.
 - (C) Os três componentes essenciais da vigilância de DCNT são: 1) Monitoramento dos fatores de risco; 2) Monitoramento da morbidade e mortalidade das DCNT; e 3) Monitoramento e avaliação das ações de assistência e promoção da saúde.
 - (D) Os cinco componentes essenciais da vigilância de DCNT são: 1) Monitoramento de tabagismo; 2) Vacinação nos primeiros anos de vida; 3) Monitoramento da Promoção da Saúde; 4) Monitoramento da Mortalidade e 5) Solicitação de exames.
 - (E) A genética entra como essencial na vigilância à saúde e é um dos principais fatores modificáveis para as DCNT, pois está citado como principal componente no monitoramento da mortalidade entre indivíduos com idade igual ou acima dos 60 anos.
41. Quanto aos pressupostos da Visita Domiciliar (VD), está INCORRETO afirmar:
- (A) A intervenção no processo saúde-doença não pode ser considerada uma ação integrante da VD.
 - (B) Requer um profissional habilitado e com capacitação específica para a sua realização.
 - (C) A sua realização pressupõe o uso de técnicas de entrevistas e de observação sistematizada.
 - (D) Deve compreender um conjunto de ações sistematizadas, que se iniciam antes e continuam após o ato de visitar o usuário no domicílio.
 - (E) A relação entre o profissional e o usuário deve estar pautada pelos princípios da participação, da responsabilidade compartilhada, do respeito mútuo e da construção conjunta da intervenção no processo saúde-doença.
42. A consulta de enfermagem de puericultura, na Atenção Primária em Saúde, é uma estratégia oportuna para a realização de orientações sobre os cuidados domiciliares e esclarecimento das dúvidas de cuidadores das crianças. Sobre as consultas de rotina à saúde infantil, realizadas pelo Enfermeiro, marque a opção CORRETA:
- (A) Orienta-se que, nas consultas de rotina, se proceda à aferição da pressão arterial das crianças a partir dos 2 anos de idade.
 - (B) Na consulta, o Enfermeiro deve solicitar à mãe o cartão da criança e verificar se o esquema vacinal está completo para a idade da criança. Caso o esquema esteja incompleto, o Enfermeiro deve registrar, no cartão, nova data para retorno e vacinação, além de orientar quanto à vacina, aos benefícios, aos riscos e aos possíveis eventos adversos.
 - (C) Em todas as consultas de puericultura, o Enfermeiro deve avaliar e orientar a alimentação da criança; o peso; o comprimento/altura e o perímetro cefálico (até 2 anos); o registro vacinal; o desenvolvimento e identificar as vulnerabilidades e riscos à saúde da criança.
 - (D) O Ministério da Saúde recomenda que as consultas de rotina às crianças acompanhadas na puericultura devem ser realizadas na primeira semana, com 1 mês, 2 meses, 4 meses, 6 meses, 12 meses e 24 meses. A partir de 2 anos de vida, a criança deve ir a uma consulta por ano, quando necessário.
 - (E) O Enfermeiro deve realizar a consulta de puericultura sempre intercalando com a consulta médica, para que a criança seja melhor avaliada.
43. O cuidado da mulher no puerpério é fundamental para a saúde materna e neonatal e deve incluir o pai, a família em seus diversos arranjos e toda a rede social envolvida nesta fase do ciclo vital e familiar. Sobre algumas atribuições da equipe multiprofissional quanto ao plano de cuidado de atenção à mulher no puerpério, analise as assertivas abaixo:
- I. No puerpério imediato (do 1º ao 10º dia após o parto), verificar dados da gestação (quantidade de consultas, uso de medicamentos, intercorrências no pré-natal); informações do parto e de possíveis intercorrências; uso de imunoglobulina anti-D para as puérperas Rh negativo; informações sobre a alta do RN;
 - II. No puerpério tardio (do 11º ao 45º dia), orientar e recomendar métodos contraceptivos de acordo com a preferência e condição clínica da mulher; incentivar os exercícios para o assoalho pélvico; prescrever o sulfato ferroso 40 mg de ferro elementar (comprimido de 200 mg), 30 minutos antes almoço, de preferência com suco de frutas cítricas, até três meses após o parto.
- Marque a opção CORRETA.
- (A) Apenas a assertiva I está correta.
 - (B) Apenas a assertiva II está correta.
 - (C) As assertivas I e II estão corretas.
 - (D) A assertiva I está correta e II está incorreta.
 - (E) As assertivas I e II estão incorretas.

44. De acordo com a PORTARIA Nº 2.436, DE 21 DE SETEMBRO DE 2017, analise as afirmativas a seguir e marque a opção CORRETA:
- I. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. Não compete ao Nasf-AB participar do planejamento conjunto com as equipes que atuam na Atenção Básica à qual estão vinculadas;
 - II. A Atenção Básica é caracterizada como porta de entrada preferencial do SUS, possui um espaço privilegiado de gestão do cuidado das pessoas e cumpre papel estratégico na rede de atenção, servindo como base para o seu ordenamento e para a efetivação da integralidade.
- (A) As afirmativas I e II estão corretas.
 - (B) A afirmativa I está correta e a afirmativa II está incorreta.
 - (C) A afirmativa II está correta, e a I está incorreta.
 - (D) As afirmativas I e II estão incorretas.
 - (E) A afirmativa I é complementar à afirmativa II.
45. Os seres humanos estão constantemente expostos a agentes infecciosos, como parasitas, bactérias, vírus e fungos. Então, para se defender desses agentes, o sistema imune atua de duas maneiras: ele reage rapidamente aos agentes infecciosos, por meio de uma resposta natural, inata ou inespecífica ou desenvolve mais lentamente por uma resposta imune específica por meio de uma resposta adquirida, adaptativa ou específica. Sobre as respostas do organismo às infecções, marque a opção INCORRETA.
- (A) A imunidade inespecífica é a linha de frente da defesa do nosso organismo, capaz de impedir que a doença se instale. Esse tipo de imunidade se opõe à colonização, à penetração, à multiplicação e à persistência do agente infeccioso no organismo.
 - (B) Imunidade específica (adquirida ou adaptativa) corresponde à proteção contra cada agente infeccioso ou antígeno.
 - (C) Quando os mecanismos da resposta inespecífica não são suficientes para deter a infecção, a resposta específica será desencadeada. Inicialmente, haverá um período indutivo, fase que corresponde à procura do linfócito específico.
 - (D) A proteção adquirida de modo ativo é aquela obtida pela estimulação da resposta imunológica com a produção de anticorpos específicos, mas não há garantia de que o indivíduo ficará protegido.
 - (E) imunidade adquirida passivamente é imediata, mas transitória. É conferida a um indivíduo mediante a passagem de anticorpos maternos por via transplacentária, por intermédio da amamentação pelo colostro e pelo leite materno.
46. Em 2016, o Brasil recebeu o certificado de erradicação do sarampo, concedido pela Organização Mundial da Saúde (OMS). Três anos depois, o país perdeu o *status*, depois de mais de 12 meses de incidência de casos confirmados do mesmo vírus. A respeito da vacina do sarampo, é INCORRETO afirmar:
- (A) De acordo com o Programa Nacional e Estadual de Imunizações, atualmente, estão disponíveis as seguintes vacinas que contêm os componentes do sarampo e da rubéola: a vacina Tríplice Viral – SCR (sarampo, caxumba, rubéola), que protege contra o Sarampo, a Caxumba e a Rubéola; e a vacina Tetra Viral - SCR- Varicela, que protege contra o Sarampo, a Caxumba, a Rubéola e a Varicela.
 - (B) A “dose zero” substitui e será considerada válida para fins do calendário nacional de vacinação da criança. Assim, além dessa dose que está sendo aplicada agora, os pais e responsáveis devem levar os filhos para completar o calendário, respeitando-se o intervalo de 30 dias entre as doses.
 - (C) Crianças com idade entre 12 meses e seis anos de idade devem tomar uma dose de vacina SCR (tríplice viral) aos 12 meses de idade e uma dose de vacina SCR-Varicela aos 15 meses de idade.
 - (D) Todos os indivíduos com idade entre 7 e 29 anos devem ter duas doses de SCR. Caso a pessoa não apresente comprovação de vacinação anterior, aplicar uma dose da vacina SCR na primeira visita e uma segunda dose de SCR 30 dias após a primeira.
 - (E) Adultos acima de 30 anos e os nascidos a partir de 1960 devem ter, pelo menos, uma dose da vacina SCR, a partir de um ano de idade, independentemente de história pregressa da doença.
47. Benício, 2 meses, chegou à Unidade de Saúde acompanhado pela mãe, que trouxe a carteira de vacinação e disse estar em dúvida se o filho deveria tomar alguma vacina naquele mês ou não. A enfermeira constatou, ao analisar a carteira, que a criança tinha: Ao nascer dose de hepatite B e BCG. Diante da observação, assinale a opção CORRETA:
- (A) A enfermeira deve orientar a mãe a voltar somente quando a criança estiver com 3 meses para tomar a dose de meningocócica C.
 - (B) A enfermeira deve orientar a mãe que, segundo o calendário de vacinação, a criança deve tomar as doses de pentavalente, poliomielite e rota vírus apenas.

- (C) A enfermeira deve orientar a mãe que, segundo o calendário de vacinação, a criança deve tomar a primeira dose da pentavalente; primeira dose da poliomielite; vacina oral contra rota vírus humano e a pneumocócica 10.
- (D) A enfermeira deve orientar a mãe a voltar quando a criança estiver com 3 meses para a primeira dose da pentavalente; primeira dose da poliomielite; vacina oral contra rota vírus humano e a pneumocócica 10 e segunda dose da hepatite B.
- (E) A enfermeira deve orientar a mãe que, segundo o calendário de vacinação, a criança deverá tomar segunda dose de hepatite B e a tetraviral

48. Na consulta de enfermagem para prevenção primária da hipertensão arterial sistêmica (HAS), o foco do processo educativo será para orientação daquelas medidas que, comprovadamente, reduzem a pressão arterial. Sobre esse assunto, analise as afirmativas abaixo.

- I. Hábitos alimentares adequados para manutenção do peso corporal e um perfil lipídico desejável;
- II. Alimentação rica em frutas, verduras, legumes, cereais, leite e derivados equilibram o consumo de uma maior quantidade de gordura e sal;
- III. Todos os adultos devem ser aconselhados a praticar pelo menos 150 min/semana de atividades físicas moderadas ou 75 min/semana de vigorosas;
- IV. Redução da ingestão de sódio, tabagismo e consumo de bebidas alcoólicas.

Marque a opção CORRETA:

- (A) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- (B) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- (C) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
- (D) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- (E) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.

49. Além das campanhas anuais de vacinação contra a gripe, nos últimos anos foram promovidas também ações nacionais voltadas para a vacinação contra o sarampo e a febre amarela. Sobre essas vacinas, assinale a opção CORRETA.

- (A) A vacina da gripe, em crianças menores de 6 meses, deve ser administrada na dose de 0,25ml pela via subcutânea.
- (B) A tríplice viral é contraindicada em pessoas com imunodeficiência e em gestantes.
- (C) A vacina contra febre amarela é contraindicada para gestantes, mas pode ser aplicada em lactantes com bebê menor de 6 meses.
- (D) A vacina Tríplice Bacteriana Acelular do tipo adulto (difteria, tétano e coqueluche) – dTpa ou dTpa-VIP não é indicada para gestantes, estas devem esperar para tomar no puerpério.
- (E) A vacina tríplice viral não deve ser administrada simultaneamente com outras vacinas do calendário vacinal, principalmente em crianças.

50. De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), anualmente, 39 mil mulheres morrem e milhões são hospitalizadas com complicações causadas por abortos inseguros. No Brasil, entre 2008 e 2019, mais de 700 mulheres brasileiras morreram por conta de interrupções de gravidez. Analise as afirmativas abaixo e marque a que NÃO corresponde ao Procedimento de Justificação e Autorização da Interrupção da Gravidez no Brasil.

- (A) A vítima de violência sexual que quiser realizar o aborto deve procurar uma Unidade de Saúde do Sistema Único de Saúde (SUS) e relatar à equipe médica o crime.
- (B) A lei não obriga que a vítima apresente Boletim de Ocorrência ou qualquer exame que ateste o abuso, como um laudo do Instituto Médico Legal (IML).
- (C) No hospital a gestante deverá receber atenção e avaliação especializada por parte de uma equipe de saúde multiprofissional composta, no mínimo, por obstetra, anestesista, enfermeiro, assistente social e/ou psicólogo.
- (D) Não é obrigatória a notificação à autoridade policial pelo médico, demais profissionais de saúde ou responsáveis pelo estabelecimento de saúde que acolheram a paciente nos casos em que houver indícios ou confirmação do crime de estupro.
- (E) Na fase da intervenção, o médico responsável deverá emitir um parecer técnico com detalhada anamnese, exame físico geral, exame ginecológico, avaliação do laudo ultrassonográfico e dos demais exames complementares que porventura houver.