



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
PROCESSO SELETIVO PARA OS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA  
MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE - EDITAL 10/2019

Realização:



# CADERNO DE QUESTÕES

- RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE:  
**Área Profissional: Enfermagem**
- RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE:  
**Área Profissional: Enfermagem Obstétrica**
- RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO  
BÁSICA/SAÚDE DA FAMÍLIA:  
**Área Profissional: Enfermagem**

**DATA: 27/10/2019**

**HORÁRIO: das 08 às 11 horas**

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

- Verifique se este CADERNO contém um total de 40 (quarenta) 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:  

SAÚDE PÚBLICA E LEGISLAÇÃO DO SUS: 01 a 10  
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA ÁREA PROFISSIONAL: 11 a 40
- 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** ou **azul 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.

## LEGISLAÇÃO DO SUS E SAÚDE PÚBLICA

01. Quanto aos tipos de equipes descritas na Política Nacional de Atenção Básica - PNAB, aprovada em 2017, marque a opção CORRETA.
- (A) A Equipe de Saúde da Família é composta no mínimo por médico, preferencialmente da especialidade medicina de família e comunidade; enfermeiro, preferencialmente especialista em saúde da família; auxiliar e/ou técnico de enfermagem; agente comunitário de saúde (ACS); agente de combate às endemias (ACE) e os profissionais de saúde bucal: cirurgião-dentista, preferencialmente especialista em saúde da família, e auxiliar ou técnico em saúde bucal.
  - (B) Para Equipe de Saúde da Família, há obrigatoriedade de composição da carga horária mínima por categoria profissional que deverá ser de 10 (dez) horas, com no máximo de 3 (três) profissionais por categoria, devendo somar no mínimo 40 horas/semanais.
  - (C) O processo de trabalho, a combinação das jornadas de trabalho dos profissionais das equipes e os horários e dias de funcionamento das Equipe da Atenção Básica devem ser organizados de acordo com base populacional, critérios demográficos, epidemiológicos e socioeconômicos, de acordo com definição local.
  - (D) O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família e de Atenção Básica.
  - (E) O número e a distribuição de ACS por Equipe de Saúde da Família são de responsabilidade do gestor, além disso, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por ACS.
02. A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (LGBT) é um divisor de águas para as políticas públicas de saúde no Brasil e um marco histórico de reconhecimento das demandas desta população em condição de vulnerabilidade. Sobre o processo de saúde-adoecimento da população LGBT, marque a opção INCORRETA.
- (A) A Política LGBT tem como marca o reconhecimento dos efeitos da discriminação e da exclusão no processo de saúde-doença da população LGBT.
  - (B) A demanda dos movimentos organizados LGBT envolve reivindicações, além da saúde, nas áreas dos direitos civis, políticos, sociais e humanos, o que exige atuação articulada e coordenada de todas as áreas do Poder Executivo.
  - (C) Em 2007, na 13ª Conferência Nacional de Saúde, a orientação sexual e a identidade de gênero foram incluídas na análise da determinação social da saúde.
  - (D) Com relação ao exame preventivo de câncer cérvico uterino (Papanicolau), pesquisas do Ministério da Saúde demonstram que entre as mulheres heterossexuais, a cobertura na realização desse exame nos últimos três anos foi de 89,7%. Já entre as lésbicas e mulheres bissexuais, a cobertura caiu para 66,7%, com exceção entre mulheres com maior escolaridade e renda, que a cobertura é bem semelhante à das heterossexuais.
  - (E) A depressão, as crises de ansiedade e sensações de pânico parecem ser frequentes entre as travestis, por conta da prostituição e dos fatores de risco envolvidos.
03. Um dos eixos do Programa Nacional de Segurança do Paciente é o estímulo a uma prática assistencial segura a partir da elaboração de protocolos. Marque a opção que contempla todos os protocolos básicos que devem ser elaborados e implantados, conforme Portaria MS/GM nº 529/2013:
- (A) Prática de higiene das mãos em estabelecimentos de saúde e infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS); cirurgia segura; segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; identificação de pacientes e registros corretos e seguros; comunicação no ambiente dos estabelecimentos de saúde; prevenção de quedas; úlceras por pressão.
  - (B) Prática de higiene das mãos em estabelecimentos de saúde e infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS); cirurgia segura; segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; identificação de pacientes; comunicação no ambiente dos estabelecimentos de saúde; prevenção de quedas; úlceras por pressão; registros corretos e seguros; e hemovigilância.
  - (C) Prática de higiene das mãos em estabelecimentos de saúde; cirurgia segura e hemovigilância; segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; identificação de pacientes; comunicação no ambiente dos estabelecimentos de saúde; prevenção de quedas; úlceras por pressão; registros corretos e seguros.
  - (D) Prática de higiene das mãos em estabelecimentos de saúde; cirurgia segura; segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; identificação de pacientes; comunicação no ambiente dos estabelecimentos de saúde; prevenção de quedas; úlceras por pressão; registros corretos e seguros; hemovigilância; e uso seguro de equipamentos e materiais.

- (E) Prática de higiene das mãos em estabelecimentos de saúde e infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS); cirurgia segura; segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos e hemovigilância; identificação de pacientes; comunicação no ambiente dos estabelecimentos de saúde; prevenção de quedas; úlceras por pressão; transferência de pacientes entre pontos de cuidado; e uso seguro de equipamentos e materiais.
04. O planejamento em saúde pode ser discutido em diversos setores, desde a construção de políticas públicas nacionais, passando pela atualização legal do sistema até o planejamento local em saúde, nos setores públicos e privados. Sobre o Planejamento Estratégico Situacional (PES) aplicado à realidade local, focado no usuário e em determinado território:
- I. O diagnóstico epidemiológico é a primeira etapa do PES, nesta fase, se faz o levantamento de recursos que pertencem à unidade de saúde, desde os materiais, passando pelo potencial dos profissionais e recursos físicos, mas não pode ser utilizado exclusivamente, sob a pena de ser produzido um planejamento direcionado apenas para atividades curativas e preventivas.
  - II. Um dos passos do PES é a priorização dos problemas e seus determinantes. Nesta fase, deve-se determinar o plano de ação para o cumprimento das metas e a resolução dos problemas elencados, além disso, os resultados a serem alcançados devem estar claros e serem apontados.
  - III. O PES trabalha com quatro momentos distintos: explicativo (explicar o motivo da existência do problema), normativo (levantamento das ações que deverão ser realizadas), estratégico (análise da viabilidade e possibilidade de execução do plano definido) e tático-operacional (implementação e avaliação das ações no cotidiano do trabalho).

Está(ão) CORRETO(S):

- (A) I, apenas.
  - (B) I e III, apenas.
  - (C) I, II e III.
  - (D) I e II, apenas.
  - (E) III, apenas.
05. A qualidade do cuidado é o grau em que os serviços de saúde, voltados para cuidar de pacientes individuais ou de populações, aumentam a chance de produzir resultados desejados e consistentes com o conhecimento profissional atual. Os processos de melhoria da qualidade devem focar os seis principais atributos de qualidade do cuidado de saúde (DONABEDIAN, 2003). Sobre estes atributos, marque a opção CORRETA.
- (A) O foco no paciente é o cuidado respeitoso e responsivo às preferências, necessidades e valores individuais dos pacientes, e que assegura que os valores do paciente orientem todas as decisões clínicas.
  - (B) A equidade e a universalidade no acesso são atributos da qualidade do cuidado de saúde que priorizam todos que dele possam se beneficiar, evitando seu uso por aqueles que provavelmente não se beneficiarão.
  - (C) A eficiência visa evitar lesões e danos nos pacientes decorrentes do cuidado que tem como objetivo ajudá-los.
  - (D) A efetividade e a eficiência objetivam o cuidado sem desperdício, evitando, assim, a subutilização e sobreutilização, respectivamente.
  - (E) A segurança é focada no paciente e visa a redução do tempo de espera e de atrasos potencialmente danosos para quem recebe o cuidado.
06. A Lei 8.080/1990 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Em relação à organização do Sistema Único de Saúde, está CORRETO afirmar que:
- (A) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação da iniciativa privada, serão organizados de forma especializada e em níveis de complexidade aleatórios.
  - (B) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto apenas as ações e os serviços de atenção básica e de média complexidade.
  - (C) A articulação das políticas e programas será realizada a cargo das comissões intersetoriais e abrangerá a média e a alta complexidade.
  - (D) A articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá alimentação e nutrição; saneamento e meio ambiente; vigilância sanitária e fármaco epidemiologia; recursos humanos; ciência e tecnologia; e saúde do trabalhador
  - (E) Deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino fundamental e básico para fortalecer a educação em saúde.

07. A Lei 8.142/1990 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. Em relação ao controle social no SUS, relacione as instâncias com seu respectivo papel e a seguir marque a opção que corresponde a sequência CORRETA.

- 1- Conselho de Saúde
- 2- Conferências de Saúde
- 3- Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS)
- 4- Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS)

- ( ) Representar os interesses comuns dos gestores do SUS nos Estados e Distrito Federal.  
( ) Avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde.  
( ) Atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde.  
( ) Participar como representante institucional das secretarias municipais de saúde nos órgãos deliberativos e consultivos da Direção Nacional do SUS.  
( ) Controlar a execução da política de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.

- (A) 4, 3, 1, 4, 1  
(B) 3, 2, 1, 4, 1  
(C) 3, 3, 2, 1, 4  
(D) 4, 3, 1, 4, 2  
(E) 4, 1, 2, 4, 1

08. As Redes de Atenção à Saúde (RAS), no âmbito do SUS, “são 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.” (BRASIL, 2010). Sobre as características das RAS, é CORRETO afirmar que:

- (A) Tem como característica a formação de relações verticais entre os pontos de atenção.  
(B) Tem como característica a Conferência de Saúde como centro de comunicação.  
(C) Tem como característica a centralidade nas demandas de saúde da população.  
(D) Tem como característica a responsabilização por atenção pontual e especializada.  
(E) Tem como característica o cuidado multiprofissional; o compartilhamento de objetivos e o compromisso com resultados sanitários e econômicos.

09. Os serviços privados de assistência à saúde caracterizam-se pela atuação, por iniciativa própria, de profissionais liberais, legalmente habilitados, e de pessoas jurídicas de direito privado na promoção, proteção e recuperação da saúde. (BRASIL, 1990).

Em relação a esses serviços de atenção à saúde, de acordo com o exposto na Lei 8.080/1990 está CORRETO afirmar que:

- (A) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde.  
(B) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou de capital estrangeiro na assistência à saúde em casos de doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de entidades de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos.  
(C) É vedada a participação de pessoas jurídicas destinadas a instalar, operacionalizar ou explorar hospital geral, inclusive filantrópico, hospital especializado, policlínica, clínica geral e clínica especializada.  
(D) É permitida a participação direta ou indireta, inclusive controle, de empresas ou de capital estrangeiro na assistência à saúde em caso de serviços de saúde mantidos, sem finalidade lucrativa, por empresas, para atendimento de seus empregados e dependentes, sem qualquer ônus para a seguridade social.  
(E) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou de capital estrangeiro nas ações e pesquisas de planejamento familiar.

10. O Decreto 7.508/2011 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 inter federativa, e dá outras providências. De acordo com este decreto, em relação às Regiões de Saúde, é CORRETO afirmar que:
- (A) As Regiões de Saúde serão instituídas pelos Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Regional.
  - (B) As Regiões de Saúde são instituídas entre municípios limítrofes desde que no mesmo Estado da Federação.
  - (C) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde.
  - (D) Cada Município integrante da Região de Saúde será a referência para as transferências de recursos entre os entes federativos, considerando que cada Município tem sua autonomia financeira.
  - (E) As Redes de Atenção à Saúde (RAS) não estarão compreendidas no âmbito de uma Região de Saúde, ou de várias delas, considerando o aspecto transversal das RAS.

### **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA ÁREA PROFISSIONAL**

11. A Saúde dos trabalhadores de Enfermagem refere-se à exposição destes às cargas de trabalho como geradoras de processos destrutivos que conduzem a processos desgastantes, e, portanto, potencializadores dos processos saúde-doença gerados no momento do trabalho. (KURCGANT, 2016). Sobre a Saúde do trabalhador de Enfermagem, marque a opção INCORRETA.
- (A) Os profissionais de Enfermagem estão expostos a diversas cargas de trabalho, dentre elas biológicas, físicas, químicas, mecânicas, fisiológicas e psíquicas.
  - (B) A carga biológica ocorre pelo contato com pacientes portadores de doenças infecciosas, parasitárias, e/ou com suas secreções.
  - (C) A exposição às cargas psíquicas, pouco referidas pelos profissionais, está relacionada a situações geradoras de estresse, sofrimento, fadiga, tensão, bem como às formas de organização de trabalho.
  - (D) A carga física está relacionada a ruídos, sons dos instrumentos de trabalho, umidade, iluminação, alterações de temperatura, na maioria das vezes decorrentes da falta de manutenção dos equipamentos.
  - (E) A carga fisiológica decorre da manipulação de peso excessivo, trabalho em posição ortostática, posicionamento inadequado, está relacionada a problemas osteoarticulares como LER/DORT.
12. Uma empresa têxtil de grande porte, com aproximadamente 4 mil trabalhadores, durante os últimos meses apresentou relevante aumento do número de acidentes de trabalho, o que gerou preocupação à administração da empresa. A empresa dispõe de uma equipe multiprofissional de saúde, que realiza atendimentos em diversas áreas, porém de maneira individual e fragmentada. A administração da empresa designou o Enfermeiro para avaliar e levantar possíveis soluções. Dentre as soluções propostas pelo Enfermeiro, a que mais se destacou e gerou conflitos foi promover articulação entre os profissionais da equipe de saúde na construção de planos de prevenção de acidentes e para a oferta de uma assistência de saúde integral. A administração da empresa ficou dividida, e lançaram duas propostas: a primeira, proibir o Enfermeiro de seguir com sua proposta, tendo em vista que há muito tempo a empresa funciona dessa forma, sendo desnecessária essa articulação, e a segunda, estimular o Enfermeiro a realizar reuniões e dar seguimento a proposta de articulação, visto que a manifestação de conflitos é inerente às organizações, sendo portanto saudáveis as discussões de conflitos. As teorias de administração que embasam as propostas sugeridas pela administração da empresa são:
- (A) Científica e Clássica.
  - (B) Relações Humanas e Científica.
  - (C) Relações Humanas e Clássica.
  - (D) Científica e Estruturalista.
  - (E) Relações Humanas e Estruturalista.

13. A Política Nacional de Atenção Básica inclui entre o conjunto de ações que caracteriza uma atenção integral à saúde a promoção e a proteção, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde (BRASIL, 2013). Sobre a abordagem da redução de danos, assinale a opção CORRETA.
- (A) A estratégia de redução de danos é indicada para práticas de cuidado de pessoas que tem problemas com álcool e outras drogas, e se restringe a esse campo por ser uma abordagem inviável de ser utilizada em outras condições de saúde.
  - (B) A abordagem de redução de danos trabalha a centralidade no que a pessoa que busca ajuda deseja e consegue fazer para lidar com seu problema, de modo que é possível cuidar dos problemas de saúde de maneira menos normalizadora e prescritiva.
  - (C) Por tratar-se de uma condição que muitas vezes apresenta um grande estigma, é realizada uma abordagem individualizada, pouco voltada para inserção da família, para não afastar a pessoa que busca o cuidado.
  - (D) Na abordagem de redução de danos no caso de pessoas com problema em relação ao álcool, podem se sugerir cuidados de praxe como não beber e dirigir; indicar o uso de bebidas fermentadas e proibir as bebidas destiladas.
  - (E) Atuar em uma perspectiva da redução de danos na Atenção Básica pressupõe a utilização de tecnologias relacionais centradas na empatia, no vínculo, na normalização e na prescrição de comportamentos adequados.
14. O Projeto Terapêutico Singular (PTS) pode ser definido como uma estratégia de cuidado que articula um conjunto de ações resultantes da discussão e da construção coletiva de uma equipe multidisciplinar e leva em conta as necessidades, as expectativas, as crenças e o contexto social da pessoa ou do coletivo para o qual está dirigido (BRASIL, 2013). Sobre o PTS, assinale a opção CORRETA.
- (A) A noção de singularidade advém da especificidade irreprodutível da situação sobre a qual o PTS atua, relacionada ao problema de uma determinada pessoa.
  - (B) Não é viável nem necessário elaborar um PTS para todas as pessoas atendidas em um serviço de Atenção Básica, não está indicado em casos mais complexos ou que exijam articulação multiprofissional.
  - (C) Um roteiro norteador pode ajudar na organização de um PTS, estabelecendo momentos sobrepostos, que são: o diagnóstico situacional; a definição de objetivos e metas; a divisão de tarefas e responsabilidades e a reavaliação do PTS.
  - (D) A reavaliação do PTS é conduzida pelo técnico de referência e deve ser sistemática, agendada com a equipe e a pessoa cuidada, devendo ser realizada ao final da implementação do PTS.
  - (E) No momento do diagnóstico situacional define-se as questões sobre as quais se pretende intervir, realizando-se projeções de curto, médio e longo prazo.
15. Nas visitas domiciliares, de acordo com Brasil (2012) é fundamental que o profissional de saúde saiba identificar sinais de perigo à saúde da criança. As crianças menores de 2 meses podem adoecer e morrer em um curto espaço de tempo por infecções bacterianas graves. Dentre os sinais que indicam a necessidade de encaminhamento da criança ao serviço de referência com urgência, destaque a opção CORRETA.
- (A) Recusa alimentar (a criança não consegue beber ou mamar) e Vômitos importantes (ela vomita apenas o que bebe).
  - (B) Convulsões ou apneia (a criança fica em torno de 20 segundos sem respirar) e Frequência cardíaca maior de 100bpm.
  - (C) Letargia ou inconsciência e Respiração rápida (abaixo de 60mm).
  - (D) Atividade reduzida (a criança movimenta-se mais do que o habitual) e Febre (37,0°C ou mais).
  - (E) Frequência cardíaca abaixo de 100bpm e Febre (37,5°C ou mais).
16. Sobre o aleitamento materno, assinale V (Verdadeiro) e F (Falso).
- ( ) O leite materno pode ter aspecto azulado ou esverdeado quando a mãe ingere grande quantidade de vegetais verdes.
  - ( ) A presença de sangue no leite materno, dá a ele uma cor avermelhada. Esse fenômeno é passageiro e costuma ocorrer nas primeiras 48 horas após o parto, devido ao rompimento de capilares provocado pela diminuição súbita da pressão dentro dos alvéolos mamários.
  - ( ) As mulheres que amamentam devem ser encorajadas a ingerir líquidos em quantidades suficientes para saciar a sua sede.
  - ( ) No ingurgitamento mamário patológico, a mama fica excessivamente distendida, o que causa grande desconforto, às vezes acompanhado de febre e mal estar. Pode haver áreas difusas avermelhadas, edemaciadas e brilhantes.

- ( ) O sabor do leite materno costuma alterar-se nas mastites, tornando-se mais doce devido a aumento dos níveis de lactose e diminuição dos níveis de sódio. Tal alteração de sabor pode ocasionar rejeição do leite pela criança.

Assinale a opção com a sequência CORRETA.

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

17. O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (CEPE- 2017) aplica-se aos profissionais de Enfermagem e exercentes das atividades elementares de enfermagem. De acordo com o CEPE, no Capítulo III - Das proibições é PERMITIDO:
- (A) Utilizar resultados de pesquisa, bem como usá-los para fins diferentes dos objetivos previamente estabelecidos.
  - (B) Publicar resultados de pesquisas que identifiquem o participante do estudo e/ou instituição envolvida, sem a autorização prévia.
  - (C) Divulgar ou publicar, em seu nome, produção técnico-científica ou instrumento de organização formal do qual não tenha participado ou omitir nomes de coautores e colaboradores.
  - (D) Utilizar dados, informações, ou opiniões publicadas, com referência do autor ou com a sua autorização.
  - (E) Apropriar-se ou utilizar produções técnico-científicas, das quais tenha ou não participado como autor, sem concordância ou concessão dos demais partícipes.
18. Os registros de enfermagem são elementos imprescindíveis ao processo do cuidar e, quando redigidos de maneira que retratem a realidade a ser documentada, possibilitam a comunicação entre a equipe de saúde. Dentre as finalidades dos registros de enfermagem, a Resolução COFEN N°0514 -2016 destaca:
- (A) Auditoria e selo de qualidade.
  - (B) Ensino e extensão.
  - (C) Evidência científica e legal.
  - (D) Auditoria, ensino e pesquisa.
  - (E) Garantia de qualidade e evidência científica.
19. “Muitas pessoas, incluindo enfermeiros, utilizam as redes sociais e seu uso tem aumentado nas áreas da saúde. No âmbito internacional, sabe-se que o uso de blogs de enfermagem, por exemplo, está crescendo continuamente. Por meio de tais ferramentas enfermeiros compartilham informações sobre estudos de caso de intervenções ou consultam outros profissionais de saúde sobre suas experiências. Sabe-se também que internacionalmente, devido à crescente utilização de tais ferramentas pelos enfermeiros, tem se discutido sobre as implicações éticas a respeito do emprego das redes sociais na profissão de enfermagem” (MESQUITA et. al., 2017). Sobre a Resolução COFEN nº 554/2017, que estabelece os critérios norteadores das práticas de uso e de comportamento dos profissionais de enfermagem nas mídias sociais, marque a opção CORRETA.
- (A) É permitido ao profissional de enfermagem a divulgação publicitária de procedimentos consagrados e sua atuação individual no desenvolvimento de técnicas específicas, de preferência que tenham reconhecimento científico.
  - (B) O profissional de enfermagem poderá utilizar-se de qualquer meio de divulgação para autopromover-se a partir da prestação de informações, entrevistas e publicação de artigos científicos, versando sobre assuntos de enfermagem.
  - (C) É permitido ao profissional fazer consultorias a pacientes ou familiares por mídia social, como substituição da consulta de enfermagem presencial.
  - (D) O profissional de enfermagem pode apresentar em público técnicas e métodos científicos que limitam-se ao ambiente de enfermagem.
  - (E) É permitido ao profissional de enfermagem, mediante autorização expressa, expor a figura do paciente como forma de divulgar técnica, método ou resultado de tratamento.

20. A Resolução COFEN nº 516/2016, alterada pela Resolução nº 524 do mesmo ano, normatiza a atuação e a responsabilidade do enfermeiro, enfermeiro obstetra e obstetrix na assistência às gestantes, parturientes, puérperas e recém-nascidos nos serviços de obstetria, centros de parto normal e/ou casas de parto e demais locais onde ocorra essa assistência. Esta Resolução cita que:
- (A) Compete ao enfermeiro, enfermeiro obstetra e obstetrix a realização de episiotomia e episiorrafia (rafias de lacerações de primeiro e segundo grau) e aplicação de anestesia local, quando necessária.
  - (B) Enfermeiro, enfermeiro obstetra e obstetrix devem adotar práticas baseadas em evidências científicas, como: métodos não farmacológicos de alívio da dor, liberdade de posição no parto, preservação da integridade perineal no momento da expulsão do feto, contato pele a pele entre mãe e recém-nascido, apoio ao aleitamento logo após o nascimento, entre outras.
  - (C) Os centros de parto normal e/ou casas de parto destinam-se à assistência ao parto e nascimento de risco habitual, conduzido pela equipe de enfermagem obstétrica: enfermeiro obstetra e técnicos de enfermagem.
  - (D) Atuando em serviço de obstetria, centro de parto normal e/ou casa de parto ou outro local onde ocorra a assistência obstétrica, compete ao enfermeiro, enfermeiro obstetra e obstetrix, entre outras atribuições, identificar as distócias obstétricas e tomada de providências necessárias, até a chegada do médico, devendo intervir, em conformidade com sua capacitação técnico-científica.
  - (E) É facultativa a notificação dos óbitos maternos e neonatais aos Comitês de Mortalidade Materna e Infantil/Neonatal pelos centros de parto normal e/ou casas de parto, com exceção dos pertencentes à rede intra ou peri-hospitalar.
21. “A Secretaria Estadual da Saúde anunciou na tarde desta quarta-feira (28/08/2019) a primeira morte provocada pelo sarampo na cidade e no estado de São Paulo desde o início do surto da doença neste ano. Segundo a secretaria, é a primeira morte no estado desde 1997.” <https://g1.globo.com/sp/sao-paulo/noticia/2019/08/28/homem-morre-com-sarampo-em-sp-cidade-registra-1o-morte-provocada-pela-doenca.ghtml>

Sobre precauções e isolamentos:

- I. As precauções específicas foram elaboradas de acordo com o mecanismo de transmissão das patologias e designadas para pacientes suspeitos ou sabidamente infectados ou colonizados, baseada em três vias principais de transmissão: transmissão por contato, transmissão aérea por gotículas e transmissão aérea por aerossóis;
- II. No caso do sarampo, o paciente deve ser internado em quarto privativo ou, caso não seja possível, em quarto de paciente com infecção pelo mesmo microorganismo; a máscara deve ser utilizada quando a proximidade com o paciente for menor de um metro; o transporte do paciente deve ser limitado, mas, quando necessário, utilizar máscara cirúrgica para o paciente e as visitas devem ser restritas e orientadas;
- III. Para casos de sarampo (especialmente em pacientes imunodeprimidos), deve-se associar precauções de contato com precauções para aerossóis.

Está(ão) CORRETO(S):

- (A) I, apenas.
  - (B) I e III, apenas.
  - (C) I, II e III.
  - (D) I e II, apenas.
  - (E) III, apenas.
22. “A vacinação para mulheres grávidas é essencial para prevenir doenças para si e para o bebê. Elas não podem tomar as mesmas vacinas que qualquer adulto e, portanto, têm um esquema vacinal diferenciado” (BRASIL, 2019). Sobre as vacinas indicadas para gestantes, marque a opção INCORRETA.
- (A) dTpa e/ou dT são vacinas indicadas para proteção da gestante contra o tétano acidental e a prevenção do tétano neonatal. Independente do esquema vacinal, toda gestante deve ser imunizada com uma dose da vacina dTpa a cada gestação a partir da 20ª semana ou no puerpério (até 45 dias após o parto).
  - (B) Apesar da vacina dTpa poder ser administrada no puerpério, é importante ressaltar que esta estratégia só deve ser realizada como última opção, pois ao vacinar uma gestante após o parto, não haverá transferência de anticorpos para o feto, mas impede que a mãe adoeça e possa ser uma fonte de infecção para o seu filho.
  - (C) A vacina contra Influenza protege contra o vírus da *influenza* e contra as complicações da doença (gripe), principalmente as pneumonias bacterianas secundárias. Ela é oferecida em períodos específicos do ano (meses de sazonalidade do vírus) e pode mudar sua formulação de um ano para o outro, devido às mudanças das características do vírus influenza. Gestantes devem ser imunizadas com dose única em qualquer idade gestacional, mesmo no primeiro trimestre de gestação. Configura-se como uma estratégia eficaz de proteção para a mãe e para o lactente.

- (D) A vacina contra febre amarela normalmente é contraindicada em gestantes e em nutrízes. Porém, em situações em que o risco da infecção supera os riscos potenciais da vacinação, pode ser feita durante a gravidez, sob avaliação médica do risco/benefício.
  - (E) A vacina tríplice viral (contra sarampo, caxumba e rubéola) é contraindicada na gestação, no puerpério e durante a amamentação, mesmo em situações em que o risco das infecções supera os riscos potenciais da vacinação.
23. “A partir desta quinta-feira (22/08/2019), todas as crianças de seis meses a menores de 1 ano devem ser vacinadas contra o sarampo em todo o país. Essa medida preventiva deve alcançar 1,4 milhão de crianças, que não receberam a dose extra, chamada de ‘dose zero’, além das previstas no Calendário Nacional de Vacinação.”  
Fonte: <http://www.saude.gov.br/noticias/agencia-saude/45694-todas-as-criancas-de-6-meses-a-menores-de-1-ano-devem-ser-vacinadas-contra-o-sarampo>.

Sobre o esquema vacinal da tríplice e da tetra viral, marque a opção CORRETA.

- (A) A primeira dose da vacina contra sarampo, caxumba, rubéola e varicela deve ser administrada aos 12 meses de idade. Completar o esquema de vacinação aos 15 meses de idade (2ª dose).
  - (B) Pessoas de 5 a 29 anos de idade não vacinadas ou com esquema incompleto devem ser vacinadas com a vacina tríplice viral conforme situação encontrada, considerando o intervalo mínimo de 30 dias entre as doses. Considerar vacinada a pessoa que comprovar 2 (duas) doses de vacina tríplice viral ou tetra viral.
  - (C) A vacina tríplice viral é contraindicada para gestantes e crianças abaixo dos 6 (seis) meses de idade, porém em situações em que o risco das infecções supera os riscos potenciais da vacinação, pode ser feita durante a gravidez e em crianças abaixo dos 6 (seis) meses de idade, sob avaliação médica do risco/benefício.
  - (D) Crianças não vacinadas com a tetra viral oportunamente aos 15 meses de idade, não poderão ser vacinadas até 4 (quatro) anos 11 meses e 29 dias.
  - (E) Em pessoas acima de 50 anos de idade que não comprovarem o recebimento anterior nenhuma dose de vacina contendo componente sarampo e que sejam contatos de casos suspeitos ou confirmados de sarampo ou rubéola, deve-se administrar 2 (duas) doses de tríplice viral, conforme situação vacinal encontrada, observando o intervalo mínimo de 30 dias entre as doses.
24. O sistema urinário desempenha função importante por meio da filtração do plasma e da remoção das substâncias do filtrado em graus variáveis, conforme a necessidade do organismo. Neste contexto, é possível encontrar alterações no que se refere a eliminação urinária. Marque a opção que registra a sentença CORRETA.
- (A) nictúria é a perda involuntária de urina durante o sono, fisiológica até os 3 anos.
  - (B) enurese noturna é quando ocorre a necessidade de urinar durante a noite.
  - (C) piúria é a urina turva, com sedimentos em virtude da presença de sangue.
  - (D) poliúria constitui no aumento do volume urinário, acima de 2.500mL por dia.
  - (E) polaciúria é a necessidade de urinar repetidas vezes, em curto intervalo de tempo.
25. No exame físico do aparelho respiratório, o paciente apresentou durante a inspeção um considerável abaulamento da parede torácica, com diminuição da expansão pulmonar e do frêmito toracovocal, percebido junto com a palpação. Na percussão, o timpanismo se destacou em ampla região torácica e a ausculta pulmonar revelou que os murmuros vesiculares estavam diminuídos. Os achados clínicos deste paciente refletem a situação clínica compatível com:
- (A) atelectasia.
  - (B) pneumotórax.
  - (C) derrame pleural.
  - (D) bronquiectasia.
  - (E) condensação.
26. A Resolução nº 427/2012 do Conselho Federal de Enfermagem (COFEN) normatiza os procedimentos da enfermagem no emprego da contenção mecânica de pacientes. O monitoramento clínico do paciente contido deve ser feito atentamente pela equipe de enfermagem. Verificados regularmente e com temporalidade nunca superior a uma hora, os itens que compõem este monitoramento clínico são:
- (A) nível de consciência, sinais vitais, pele e circulação nos locais/membros contidos.
  - (B) nível de consciência, pupilas, sinais vitais e circulação nos locais/membros contidos.
  - (C) estado geral, sinais vitais, pele e circulação nos locais/membros contidos.
  - (D) estado geral, pupilas, sinais vitais e circulação nos locais/membros contidos.
  - (E) estado geral, pupilas, sinais vitais e pele nos locais/membros contidos.

27. Em um acidente com morcego, Betina (30 anos) teve a mão arranhada pelo animal ao fechar a janela de sua casa. Ao procurar a emergência médica, foi informada que receberia duas doses intradérmicas da vacina antirrábica, de 0,1ml em cada inserção dos deltoídeos. Para contemplar o esquema preconizado pelo Ministério da Saúde (2018), será administrado também o soro antirrábico, via intramuscular. Conforme seu peso (70kg), Betina deverá receber um total de 14ml de soro, divididos pela capacidade de cada músculo nesta via de administração. Assinale a opção que relata a estratégia CORRETA de administração do soro via intramuscular:
- (A) Betina receberá 5ml em cada deltoide e 2ml em cada dorso glúteo.
  - (B) Betina receberá 5ml em cada dorso glúteo e 2 ml em cada vasto lateral da coxa.
  - (C) Betina receberá 5ml em cada vasto lateral da coxa e 2ml em cada deltoide.
  - (D) Betina receberá 5ml em cada deltoide e 2ml em cada vasto lateral da coxa.
  - (E) Betina receberá 5ml em cada dorso glúteo e 2ml em cada deltoide.
28. A vivência do processo de trabalho de parto e parto inclui eventos que mudam a vida de muitas mulheres. Na assistência às mulheres nesse processo, a enfermeira precisa ser respeitosa, acessível, incentivadora, solidária e profissional ao lidar com todas as parturientes. Nesse sentido, marque a opção que representa condutas CORRETAS de enfermagem à mulher em processo de trabalho de parto e parto.
- (A) Garantir à parturiente e a família privacidade durante o trabalho de parto e parto e permitir a presença do acompanhante se a Instituição/Maternidade tiver condições de ambiência.
  - (B) Realizar a admissão para parturiente na maternidade e realizar o preparo para o parto orientando dieta zero, pelo risco de bronco aspiração em caso de necessidade de cesárea por complicações, comum no processo de parto.
  - (C) Durante o período de dilatação do parto, orientar a mulher a deambular, realizar medidas não farmacológicas de alívio da dor e, no período expulsivo, realizar pressão no fundo do útero para auxiliar a mulher no nascimento.
  - (D) Orientar a mulher no período expulsivo e incentivar que ela coloque força durante as contrações uterinas, direcionando os puxos para que haja maior efetividade do processo de parto.
  - (E) Atender as demandas e as expectativas das mulheres durante o trabalho de parto e o parto em relação às necessidades: fisiológicas, psicológicas, por informações, de comunicação, relacionadas à autoestima, em relação à segurança e demandas clínicas.
29. O caderno de atenção básica nº 13 - Controle dos cânceres do colo do útero e da mama define como atribuições do enfermeiro na atenção básica “Avaliar resultados dos exames solicitados e coletados, e, de acordo com os protocolos e diretrizes clínicas, realizar o encaminhamento para os serviços de referência em diagnóstico e/ou tratamento dos cânceres de mama e do colo do útero” (p.32). Diante do exame citológico de colo do útero da paciente M.A.S, 35 anos, solteira, com o resultado atípicas de significado indeterminado provavelmente não neoplásicas, a conduta recomendada é:
- (A) Encaminhar a paciente para a colposcopia.
  - (B) Repetir a citologia após 12 meses.
  - (C) Repetir a citologia após 06 meses.
  - (D) Seguir a rotina de rastreamento citológico, pois representa resultado normal.
  - (E) Realizar tratamento com creme vaginal a base de estrogênios e coletar nova citologia sete dias após a finalização do tratamento.
30. Saúde baseada em evidências é o uso criterioso, explícito e metódico das melhores evidências atuais na tomada de decisões relativas à assistência a cada pessoa. Para que o profissional de saúde possa desenvolver uma prática baseada em evidências, PEREIRA (2016) realça quatro habilidades necessárias. Marque a opção INCORRETA acerca das habilidades realçadas:
- (A) Destreza em transformar os problemas da prática clínica em perguntas que possam servir de orientação para pesquisar a literatura científica.
  - (B) Facilidade para efetuar buscas sistemáticas em bases de dados de modo a reunir informações científicas adequadas sobre o assunto.
  - (C) Capacidade para efetuar avaliação crítica da literatura científica e, dessa maneira, separar e utilizar apenas o material que forneça as melhores evidências.
  - (D) Desenvoltura para aplicar os resultados da avaliação crítica na tomada de decisões.
  - (E) Capacidade para compreender que os consensos de sociedades representam os melhores níveis de evidências científicas disponíveis.

31. A elaboração de uma taxonomia da área da Segurança do Paciente permite o uso consistente de termos e conceitos relacionados à área. De acordo com a Classificação Internacional para a Segurança do Paciente da Organização Mundial de Saúde (OMS) relacione a coluna 1 à coluna 2.

**Coluna 1**

**Coluna 2**

- |                               |     |  |
|-------------------------------|-----|--|
| 1. Segurança do paciente.     | ( ) | Evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente.       |
| 2. Incidente.                 | ( ) | Redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde.            |
| 3. Evento adverso.            | ( ) | Situação em que houve potencial significativo para o dano, mas o incidente não ocorreu                   |
| 4. Erro.                      | ( ) | Incidente que resulta em dano ao paciente.   |
| 5. Circunstância notificável. | ( ) | Definido como uma falha em executar um plano de ação como pretendido ou aplicação de um plano incorreto. |

Marque a ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo.

- (A) 3-1-5-4-2  
(B) 2-1-5-3-4  
(C) 1-5-3-2-4  
(D) 4-3-2-5-1  
(E) 5-1-2-3-4
32. A proliferação de doenças, agravos e situações com potenciais para o advento do surgimento das infecções tanto no ambiente hospitalar como na comunidade, levou as autoridades em saúde a criarem estratégias de contenção destes eventos. A ferramenta que reuni dados, rastreia e busca achados necessários para programar e avaliar medidas de controle das doenças e situações de agravo à saúde é chamada de:
- (A) Vigilância sanitária.  
(B) Vigilância epidemiológica.  
(C) Estratégia de saúde da família.  
(D) Comissão de controle de infecção hospitalar.  
(E) Surto.
33. Na sociedade moderna, vários são os hábitos que trazem malefícios à saúde. O tabaco tem sido o protagonista de muitas doenças, sequelas e efeitos danosos, hoje amplamente divulgados e difundidos pelos meios de comunicação. Dentre as entidades patológicas e alterações advindas com o uso do cigarro, a Cor pulmonale é definida como:
- (A) Aumento do ventrículo direito secundário a uma doença pulmonar.  
(B) Aumento do ventrículo esquerdo secundário a uma doença pulmonar.  
(C) Aumento do átrio esquerdo secundário a uma doença pulmonar.  
(D) Aumento do átrio direito secundário a uma doença pulmonar.  
(E) Coarctação da artéria colateral pulmonar.
34. O envelhecimento populacional é um evento vivido e notório em todos os seguimentos da sociedade e traz consigo o surgimento de doenças crônicas não transmissíveis. Uma patologia frequente na pessoa idosa acima dos 60 anos, com evolução crônica, perfil irreversível, com progressão, deteriora a função cerebral, compromete a memória, a cognição, as relações com o meio e com o mundo, prejudicando o autocuidado, constitui a descrição compatível com o diagnóstico médico de:
- (A) Esclerose Múltipla;  
(B) Doença de Alzheimer.  
(C) Doença de Parkinson.  
(D) Doença de Crohn.  
(E) Miastenia gravis.

35. A transição demográfica é um fenômeno que tem ocorrido de forma mais intensa no último século, alterando costumes e hábitos, que adicionados ao perfil genético, tem aumentado a evidência de doenças crônicas. O diabetes melitus, pertence a um grupo de entidades patológicas crônicas irreversíveis, não transmissíveis e que quando não controlado de forma adequada, pode evoluir com complicações e lesões irreversíveis. Assinale a opção CORRETA no que se refere às principais complicações crônicas do Diabetes Mellitus.
- (A) Retinopatia, nefropatia, neuropatia e macroangiopatias
  - (B) Cetoacidose, retinopatia, nefropatia e neuropatia.
  - (C) Síndrome hiperosmolar não cetótica, macroangiopatias, nefropatia e microangiopatias.
  - (D) Hipoglicemia, hiperglicemia, neuropatia autonômica e nefropatia.
  - (E) Cetoacidose, retinopatia, nefropatia e neuropatia autonômica
36. O atendimento de enfermagem nas urgências e emergências, requer dinâmica, habilidade, agilidade e conhecimento acerca dos equipamentos e recursos disponíveis para este fim. Com base neste contexto, assinale a opção em que todas as drogas pertencem à classe das catecolaminas.
- (A) Atropina, dobutamina, noradrenalina, nitroprussiato de sódio.
  - (B) Vasopressina, noradrenalina, nitroglicerina, nitroprussiato de sódio.
  - (C) Dobutamina, dopamina, noradrenalina, nitroglicerina e nitroprussiato de sódio.
  - (D) Adrenalina, dopamina, noradrenalina, nitroglicerina e nitroprussiato de sódio.
  - (E) Atropina, adrenalina, digoxina, nitroglicerina e fenilalanina.
37. Dentre as etapas do Processo de Enfermagem, são ações privativas do enfermeiro:
- (A) a coleta de dados de enfermagem, o diagnóstico de enfermagem e o planejamento de enfermagem.
  - (B) a coleta de dados de enfermagem, o diagnóstico de enfermagem e a implementação.
  - (C) a coleta de dados de enfermagem, o diagnóstico de enfermagem e a avaliação de enfermagem.
  - (D) o diagnóstico de enfermagem, o planejamento de enfermagem e a avaliação de enfermagem.
  - (E) o diagnóstico de enfermagem, o planejamento de enfermagem e a implementação.
38. Assinale a opção CORRETA quanto à Sistematização da Assistência de Enfermagem.
- (A) Aos enfermeiros que trabalham em ambulatórios de saúde é facultativo realizar o Processo de Enfermagem.
  - (B) Os enfermeiros que trabalham nas equipes de saúde da família devem realizar o Processo de Enfermagem.
  - (C) A realização do Processo de Enfermagem em instituições públicas dependerá da organização da instituição.
  - (D) Não é possível realizar o Processo de Enfermagem em atendimentos domiciliares.
  - (E) Não é possível realizar o Processo de Enfermagem em atendimentos nas escolas.
39. Sobre a violência contra a mulher durante a gestação, assinale a opção INCORRETA.
- (A) Durante a gravidez a frequência e a severidade da violência contra a mulher diminui.
  - (B) Mulheres em situação de violência sexual não realizam o pré-natal ou postergam seu início.
  - (C) A violência contra a mulher durante a gestação pode resultar em parto prematuro.
  - (D) Mulheres em situação de violência durante a gestação podem ter tendência ao suicídio.
  - (E) Para os serviços de saúde a notificação dos casos de violência é compulsória.
40. NÃO é atribuição do(a) enfermeiro(a) durante a consulta de enfermagem no pré-natal na Atenção Básica à Saúde:
- (A) Realizar escuta qualificada proporcionando a criação de vínculo com a gestante.
  - (B) Exercer papel educativo contribuindo com a produção de atitudes saudáveis pelas gestantes, famílias e comunidades.
  - (C) Solicitar exames, prescrever medicamentos e realizar testes rápidos conforme protocolos locais.
  - (D) Encaminhar as gestantes para avaliação médica em caso de intercorrências.
  - (E) Supervisionar as atividades das parteiras tradicionais quando realizadas em instituições de saúde.