

1ª PARTE – CONHECIMENTOS GERAIS

01. “Com o tema ‘Saúde pública de qualidade para cuidar bem das pessoas, a 15ª Conferência Nacional de Saúde será realizada em Brasília/DF, de 23 a 26 de novembro de 2015. [...] Os debates municipais e estaduais também já têm data marcada: conferências municipais – de 9 a 15 de julho e conferências estaduais – de 16 de julho a 30 de setembro. [...] Como explica a presidenta do CNS, Maria do Socorro de Souza, a intenção é ampliar o alcance da conferência, incentivando a troca de ideias sobre o tema de norte a sul do país. ‘Queremos resgatar o papel original das plenárias de saúde para aproximar ainda mais a conferência da sociedade’, resume”. (Fonte: http://conselho.saude.gov.br/15CNS2015/noticias/02fev02_tema_decreto_15CNS.html). Sobre o controle social no SUS, está CORRETO afirmar que

- A) segundo a Lei 8.142/90, a Conferência de Saúde reunir-se-á, a cada dois anos, com a representação dos vários segmentos sociais.
- B) cabe às Conferências avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- C) as Conferências de Saúde não podem ser convocadas pelo Poder Executivo, cabendo sua convocação ao Conselho de Saúde.
- D) na 8ª Conferência Nacional de Saúde, foi formulado o conceito ampliado de saúde presente na Constituição Federal de 1988, afirmando que saúde é o completo bem-estar físico, mental e social.
- E) os delegados da 15ª. Conferência Nacional de Saúde serão indicados pelos gestores municipais e estaduais.

02. Sobre os princípios e diretrizes do SUS, é INCORRETO afirmar que

- A) a universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência está garantida na Lei 8.080/90.
- B) é direito dos usuários do SUS a igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- C) a integralidade da assistência é o conjunto articulado e contínuo das ações e dos serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- D) a participação da comunidade é uma das diretrizes definidas para o Sistema Único de Saúde na Constituição Federal de 1988.
- E) a regionalização é a diretriz do SUS que orienta a descentralização político-administrativa do sistema para os municípios.

03. Atualmente a gestão do SUS está sendo regulamentada por meio do Decreto Presidencial nº 7.508/11. Esse decreto regulamenta a Lei 8.080/90 no que se refere à organização geral do SUS, do planejamento da saúde, da assistência à saúde e da articulação interfederativa. Sobre esse Decreto, analise as afirmativas a seguir:

- I. Região de Saúde corresponde a um espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- II. O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (COAP) é o acordo de colaboração firmado entre o setor público e privado da saúde, necessário à implementação integrada das ações e serviços de saúde, cabendo aos Conselhos de Saúde o monitoramento da implementação do COAP.
- III. As Redes de Atenção à Saúde são o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
- IV. As Redes de Atenção à Saúde estarão compreendidas no âmbito de uma Região de Saúde ou de várias delas, em consonância com diretrizes pactuadas nas Comissões Intergestores.
- V. Nas Redes de Atenção à Saúde, são consideradas como Portas de Entrada as ações e os serviços de saúde: atenção primária; atenção de urgência e emergência; vigilância em saúde; atenção secundária e serviços especiais de acesso aberto.

Estão **CORRETAS**

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

04. O Programa Mais Médicos foi criado em 2013 pela Lei Nº 12.871 e enfrentou resistências da categoria médica. Segundo o relatório do Ministério da Saúde, foram contratados 14.462 médicos que atendem à população de 3.875 municípios e 34 Distritos Sanitários Indígenas. Sobre esse Programa, analise as afirmativas, assinalando V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () É objetivo do Programa diminuir a carência de médicos nas regiões prioritárias para o SUS, a fim de reduzir as desigualdades regionais na área da saúde e aprimorar a formação médica no País, proporcionando maior experiência no campo da prática médica, durante o processo de formação.

- () No âmbito do Programa Mais Médicos, o Projeto Mais Médicos para o Brasil oferta, prioritariamente, vagas para médicos formados em instituições de educação superior estrangeiras, por meio de intercâmbio médico internacional.
- () No Brasil, a relação de médicos por habitantes é de 1,8 médicos/mil habitantes. Para a instituição do Programa Mais Médicos, o governo brasileiro aplicou o índice do Reino Unido de 2,7 médicos/mil habitantes, por ser considerado um dos melhores sistemas de saúde pública centrado na atenção básica.
- () A reordenação da oferta de cursos de Medicina e de vagas para residência médica, priorizando regiões de saúde com menor relação de vagas e médicos por habitante, está entre os objetivos do Programa.
- () O provimento de profissionais médicos do Programa está direcionado às redes de atenção básica e de urgência e emergência, pois são as que apresentam maior carência desses profissionais.

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

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

05. Sobre as ações da Vigilância em Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Recomendar e adotar medidas de prevenção e controle relacionadas às doenças e outros agravos à saúde.
 B) Controle da prestação de serviços que, direta ou indiretamente, se relacionam com a saúde.
 C) Vigilância em saúde do trabalhador não faz parte da Vigilância em Saúde.
 D) Controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
 E) Dentre as ações da vigilância ambiental em saúde, estão a vigilância da qualidade da água para consumo humano, ar, solo e desastres de origem natural.

06. De acordo com a PNAB (BRASIL, 2012), a atenção básica deve assumir algumas funções para contribuir com o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde – RAS, que são definidas como “conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde”. Assinale a alternativa que descreve as funções da atenção básica na efetivação das RAS.

- A) Ser porta de entrada, resolutiva, seletiva e integral.
 B) Ser base, coordenar o cuidado, ser resolutiva e ordenar as redes.
 C) Ser popular, reorganizar a rede, classificar riscos e ser emergencial.
 D) Ser integral, coletiva, preventiva e centralizada.
 E) Ser especializada, longitudinal, individual e coordenar o cuidado.

07. Na perspectiva de ampliar a capacidade de resposta à maior parte dos problemas de saúde da população na atenção básica, o Ministério da Saúde criou os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (Nasfs). Sobre esse tema, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () O Nasf desenvolve trabalho compartilhado e colaborativo em, pelo menos, duas dimensões: clínico-assistencial e técnico-pedagógica.
- () A equipe do Nasf faz parte da Atenção Básica, portanto se configura como equipe de referência e porta de entrada preferencial do usuário na rede de atenção à saúde.
- () Recebe a demanda por negociação e discussão compartilhada com as equipes que apoia bem como por meio de encaminhamentos impessoais.
- () Possui disponibilidade para a realização de atividades com as equipes bem como para atividades assistenciais diretas aos usuários.
- () Quando os casos ultrapassarem as possibilidades da Equipe de Saúde da Família, deve ser priorizada a coordenação do cuidado e o acompanhamento, apenas, por profissional Nasf ou ambulatorial.

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

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

08. Sobre o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB), é INCORRETO afirmar que

- A) visa fortalecer os processos de autoavaliação, monitoramento e avaliação, apoio institucional e educação permanente nas três esferas de governo.

- B) é desenvolvido em quatro fases que se complementam: adesão e contratualização; desenvolvimento; avaliação externa e recontratualização.
- C) a adesão ao PMAQ é de caráter voluntário tanto das equipes de atenção básica quanto dos gestores municipais.
- D) não tem por objetivo estimular a mudança no processo de trabalho na AB nem no modelo de atenção, uma vez que não contempla a satisfação do usuário.
- E) pretende institucionalizar uma cultura de avaliação da AB no SUS e de gestão com base na indução e no acompanhamento de processos e resultados.

09. Analise os textos abaixo e assinale a alternativa que indica os conceitos aos quais os textos se referem respectivamente:

Texto 1 - Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS (2009)

“[...] integra várias abordagens para possibilitar um manejo eficaz da complexidade do trabalho em saúde, que é necessariamente transdisciplinar e, portanto, multiprofissional. Trata-se de colocar em discussão justamente a fragmentação do processo de trabalho e, por isso, é necessário criar um contexto favorável para que se possa falar desses sentimentos em relação aos temas e às atividades não-restritas à doença ou ao núcleo profissional.”

Texto 2 - Caderno da Atenção Básica nº 39 (2014)

“[...] busca, ao mesmo tempo, contribuir para o aumento da capacidade de cuidado das equipes apoiadas, para ampliar o escopo de ofertas (abrangência de ações) das Unidades Básicas de Saúde (UBS), bem como para auxiliar articulação de/com outros pontos de atenção da rede, quando isso for necessário, para garantir a continuidade do cuidado dos usuários.”

- A) Apoio Matricial e Autonomia do sujeito
 B) Intersetorialidade e Apoio Matricial
 C) Autonomia do sujeito e Integralidade
 D) Clínica Ampliada e Apoio Matricial
 E) Intersetorialidade e Integralidade

10. De acordo com a Política Nacional de Educação Popular em Saúde (BRASIL, 2012), a Educação Popular não se faz ‘para’ o povo; ao contrário, se faz ‘com’ o povo, tendo como ponto de partida do processo pedagógico o saber desenvolvido no trabalho, na vida social e na luta pela sobrevivência. Esta procura incorporar os modos de sentir, pensar e agir dos grupos populares, configurando-se, assim, como referencial básico para gestão participativa em saúde. Sobre esse tema, analise as afirmativas abaixo:

- I. A Educação Popular em Saúde apoia a maneira de fazer saúde acumulada tradicionalmente nas formas populares de cuidar. Entre os exemplos, podem ser citados raizeiros, benzedeiros, erveiros, curandeiros, parteiras, práticas dos terreiros de matriz africana, indígenas, dentre outros.
- II. Os valores e princípios presentes nas práticas populares de cuidado contribuem significativamente para a promoção da autonomia do cidadão no que diz respeito à sua condição de sujeito de direitos, autor de seus projetos de saúde e modos de andar a vida.
- III. A Educação Popular em Saúde ambiciona sobrepor o saber científico às práticas populares de cuidado.
- IV. A Educação Popular em Saúde referencia a arte como processo no qual as pessoas, grupos e classes populares expressam e simbolizam sua representação, recriação e re-elaboração da realidade.
- V. A Educação Popular em Saúde tem construído sua singularidade a partir dos saberes e práticas autoritárias, distantes da realidade social e orientadas por uma cultura medicalizante imposta à população.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas

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

11. De acordo com os objetivos específicos da Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo e da Floresta, 2013, (PNSIPCF), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A PNSIPCF propõe garantir o acesso aos serviços de saúde com resolutividade, qualidade e humanização, incluindo as ações de atenção, as especialidades de média e alta complexidade e a urgência.
- B) A PNSIPCF pretende contribuir para a redução das vulnerabilidades em saúde das populações do campo e da floresta, desenvolvendo ações integradas voltadas para a saúde do idoso, da mulher, da pessoa com deficiência, da criança e do adolescente, do homem e do trabalhador.
- C) A PNSIPCF visa reduzir os acidentes e agravos relacionados aos processos de trabalho no campo e na floresta, particularmente o adoecimento decorrente do uso de agrotóxicos e mercúrio.
- D) A PNSIPCF reconhece e valoriza os saberes e práticas tradicionais de saúde das populações do campo e da floresta.
- E) A PNSIPCF visa capacitar a população do campo para o planejamento participativo, a fim de identificar demandas de saúde das populações do campo e da floresta.

12. A dor é uma experiência sensorial e emocional desagradável (IASP, 1986). Existem muitas maneiras de classificar a dor. Infelizmente são frequentes os tratamentos ineficazes ou ausência de tratamento para o seu controle. Sobre isso, analise os itens abaixo:

- I. Por ser uma experiência única e individual, em qualquer situação, a dor é o que o paciente refere e descreve.
 II. A explicação, em uma linguagem simples para o paciente, sobre as causas e os fatores da dor pode melhorar a qualidade da avaliação da dor.
 III. Muitas escalas de avaliação da dor utilizam o que o próprio paciente refere, como a escala visual analógica (EVA).

Está(ão) **CORRETO(S)**

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

13. O Plano Operativo da PNSIPCF encontra-se estruturado em quatro eixos estratégicos. Inclui ações que incidem sobre os diferentes condicionantes e determinantes, que sustentam a desigualdade social em saúde, acometendo as populações do campo e da floresta. Esses eixos são:

- A) Acesso; Ações de promoção e vigilância; Educação permanente e popular; Monitoramento e avaliação de saúde da população do campo e da floresta.
 B) Ampliação dos serviços; redução de riscos; promoção e vigilância; qualificação dos usuários de saúde da população do campo e da floresta.
 C) Aperfeiçoamento; Melhorias de condições humanas; Realização de pesquisa; Acesso das populações do campo e da floresta.
 D) Construir Urgência e Emergência; Educação permanente e popular; Ampliação da atenção básica; Redução de riscos de saúde da população do campo e da floresta.
 E) Ampliação da atenção básica; Redução de riscos; Promoção à vigilância; Construir urgência e emergência de saúde da população do campo e da floresta.

14. A Política de Saúde Integral da População Negra, 2007, (PNSIPN) tem como propósito garantir

- A) ampliação e fortalecimento do controle social.
 B) maior grau de equidade no que tange à efetivação do direito humano à saúde.
 C) estratégias de gestão solidária e participativa.
 D) educação permanente dos profissionais.
 E) prevenção do racismo institucional.

15. A definição de quilombo se resume em

- A) escravos que fugiram do modelo brasileiro de democracia real.
 B) negros que se autodenominam importantes para a sociedade brasileira após a abolição.
 C) comunidades autônomas de escravos fugitivos, que optaram pela organização social da população negra.
 D) sujeitos que se constituem até hoje como sujeito de sua própria história.
 E) pessoas que resgatam sua humanidade e cultura.

16. Embora seja reconhecido pelo governo que a maior parte da alimentação do Brasil é produzida pelos pequenos agricultores, poucos incentivos no âmbito nacional foram criados para esses produtores. De acordo com essa reflexão, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os subsídios no Brasil para importação e exportação de produtos agrícolas têm sido amplamente democráticos a ponto de isenções fiscais chegarem aos pequenos agricultores.
 B) As grandes produções agrícolas recebem financiamento e créditos bancários, diferentemente do pequeno agricultor, que, mesmo aceitando a produção industrial, ainda é esquecido.
 C) Os preços médios dos produtos agrícolas em nível internacional já não têm mais relação com o custo médio de produção e o valor real, medido pelo tempo de trabalho socialmente necessário, são resultados dos movimentos especulativos e do controle de oligopólios dos mercados agrícolas.
 D) As grandes empresas dominadoras do mercado agrícola criam mecanismos dominadores e compulsórios de comercialização: compram e vendem os produtos agrícolas do pequeno agricultor, porém repassam direitos trabalhistas, aluguel das terras e parte de seu lucro anualmente, fazendo a dinâmica dos chamados “sistemas integrados”.
 E) O pequeno agricultor, mesmo com dificuldades de subsídios para sua produção, consegue comercializar seus produtos, pois utiliza grande quantidade de adubo, fertilizantes e agrotóxicos para dinamizar suas safras, colheitas e produção.

17. Considerando que a população brasileira envelhece progressivamente e que haverá aumento da prevalência das doenças crônicas degenerativas, limitadoras da vida, faz-se imprescindível ao SUS

- I. Contribuir na adaptação dos currículos de saúde para abordarem questões, como Bioética e Cuidados Paliativos.
- II. Fortalecer uma rede integrada, hierarquizada e regionalizada para a assistência das pessoas portadoras de doenças terminais.
- III. Regular os serviços e os profissionais para estabelecer uma linha de cuidados paliativos desde o domicílio até os níveis mais complexos de atenção.

Está(ão) **CORRETO(S)** o(s) item(ns)

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

18. Ainda que a prática de cuidados paliativos seja recente no Brasil, qualquer que seja o modelo de prestação de serviços, as equipes formadas deverão ter como habilidades, em comum

- I. O reconhecimento da dor de qualquer causa e natureza.
- II. O provimento de alívio do sofrimento psicossocial do paciente, incluindo seus familiares.
- III. A atuação sempre em equipe multidisciplinar com interdisciplinaridade.

Está(ão) **CORRETO(S)** o(s) item(ns)

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

19. Receber boas informações é um desejo universal de pacientes com doenças graves e incuráveis. A comunicação de notícias difíceis pelas equipes de saúde é uma habilidade, que pode usar algumas estratégias, como

- I. Verbalizar disponibilidade para escutas.
- II. Fazer perguntas ao paciente para avaliar o quanto ele sabe ou aguenta saber da sua doença.
- III. Não atentar para sinais não verbais na comunicação.

Está(ão) **CORRETO(S)** o(s) item(ns)

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

20. Os cuidados paliativos representam uma importante questão de saúde pública. Constitui-se em uma filosofia de cuidados, resgatando as dimensões humanas e ético-espirituais ao cuidar de pessoas com doenças graves. Esse cuidado envolve

- I. Preocupação com a dignidade da pessoa.
- II. Abordagem da dimensão espiritual do ser humano.
- III. Respeito à autonomia do paciente, desde que não esteja em desacordo com o plano de cuidados da equipe.

Está(ão) **CORRETO(S)** o(s) item(ns)

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

2ª PARTE - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Jacira mora na Vila da Samambaia, comunidade carente do município de Celiópolis, e pertence à Unidade Básica de Saúde (UBS) Vitória. Na segunda-feira, foi à UBS, pois sua menstruação estava atrasada e receava estar grávida. Jacira tem 28 anos, 3 filhas e mora com o traficante da comunidade com quem não tem filhos. De acordo com o caderno de atenção básica nº 32, do Ministério da Saúde, assinale a alternativa CORRETA em relação ao atendimento à Jacira na UBS.

- A) Se o atraso menstrual for inferior a 15 dias, realizar teste rápido de gravidez. Em caso de resultado positivo, agendar consulta para o início do pré-natal, conforme rotina da unidade.
- B) Se o atraso menstrual for superior a 15 dias, realizar teste rápido de gravidez. Em caso de resultado positivo, iniciar o pré-natal imediatamente.
- C) Se o atraso menstrual for inferior a 15 dias, realizar teste rápido de gravidez. Em caso de resultado negativo, agendar consulta para o planejamento familiar.
- D) A partir da oitava semana, o diagnóstico de gravidez poderá ser feito pelo exame clínico.
- E) Se o atraso menstrual for superior a 15 dias, realizar ultrassonografia obstétrica para diagnóstico de gravidez.

22. Jacira teve sua gravidez confirmada e iniciou seu pré-natal. Na primeira consulta, a enfermeira, seguindo as orientações do Ministério da Saúde, explicou sobre os exames de rotina e a importância de realizá-los. Sobre os exames solicitados na primeira consulta de pré-natal, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Teste rápido diagnóstico para HIV
- B) Glicemia de jejum
- C) Dosagem de estrógeno e progesterona
- D) Tipagem sanguínea e fator Rh
- E) Hemograma

23. Para o acompanhamento do pré-natal de Jacira no dia 15 de fevereiro de 2015, a enfermeira fez os cálculos para saber a Idade Gestacional (IG) e a Data Provável de Parto (DPP). A Data da última menstruação foi 20/01/15. Baseando-se nessas informações, assinale a alternativa CORRETA em relação à IG e DPP, respectivamente.

- A) Duas semanas e 4 dias / 29/10/2015
- B) Três semanas e 5 dias / 27/10/2015
- C) Três semanas e 4 dias / 27/10/2015
- D) Três semanas e 5 dias / 29/10/2015
- E) Duas semanas e 6 dias / 30/10/2015

24. O pré-natal de alto risco abrange cerca de 10% das gestações que cursam com critérios de risco, o que aumenta, significativamente, nessas gestantes, a probabilidade de intercorrências e óbito materno e ou fetal. De acordo com o Ministério da Saúde, sobre os fatores de risco que podem indicar encaminhamento ao pré-natal de alto risco, analise os itens abaixo:

- I. Hipertensão arterial crônica e ou caso de paciente que faça uso de anti-hipertensivo (PA>140/90mmHg antes de 20 semanas de idade gestacional – IG).
- II. IMC que evidencie baixo peso, sobrepeso ou obesidade.
- III. Portadoras de doenças infecciosas, como hepatites, toxoplasmose, infecção pelo HIV, sífilis terciária (USG com malformação fetal) e outras DSTs (condiloma).
- IV. Idade menor que 15 e maior que 35 anos.

Estão **CORRETOS**

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

25. Jacira vem à consulta de pré-natal trazendo os resultados dos exames laboratoriais (abaixo) solicitados na primeira consulta de pré-natal. Hoje ela encontra-se com 16 semanas de gestação, altura uterina de 14 cm e pressão arterial 110x65 mmHg.

VDRL: positivo
 HIV: negativo
 Grupo sanguíneo: AB
 Fator Rh: negativo
 Glicemia de jejum: 92 mg/dl
 Hemoglobina: 11,9 mg/dl Hematócrito: 35%
 HbsAg: negativo
 Urina rotina: traços de proteinúria
 Urocultura negativa

Baseando-se nessas informações, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Descarta-se a possibilidade de diabetes, porém a gestante deverá repetir o exame de glicemia de jejum no terceiro trimestre.
- B) A gestante encontra-se com anemia leve. Ela deverá iniciar o tratamento para anemia e repetir o exame entre 30 e 60 dias.
- C) A gestante deve iniciar o tratamento para sífilis bem como seu parceiro. Ela deverá repetir o exame de VDRL.
- D) A gestante deverá ser encaminhada ao pré-natal de alto risco devido à presença de traços de proteína na urina.
- E) A gestante deverá ser encaminhada ao pré-natal de alto risco para tratamento da sífilis.

26. A primeira consulta do recém-nascido deverá ocorrer na sua primeira semana de vida, que constitui um momento propício para estimular e auxiliar a família nas dificuldades do aleitamento materno exclusivo, para orientar e realizar imunizações, verificar a realização da triagem neonatal (teste do pezinho) e estabelecer ou reforçar a rede de apoio à família. Em relação à primeira consulta do recém-nascido, analise as afirmativas abaixo:

- I. Os cuidados com a saúde do bebê e sua família devem ser sempre individualizados, não existindo, portanto, recomendações específicas que o profissional da enfermagem deva seguir.
- II. Devem-se avaliar, durante a anamnese, as condições do nascimento da criança, como o tipo do parto, local do parto, peso ao nascer, idade gestacional, índice de Apgar, intercorrências clínicas na gestação, no parto, no período neonatal e nos tratamentos realizados.
- III. O índice de Apgar no quinto minuto entre 4 e 6 é considerado normal.
- IV. É importante observar a presença de situações de risco, como moradia em área de risco.

Estão **CORRETAS**

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

27. Quanto ao exame físico completo, que deve ser realizado na primeira consulta de puericultura de um recém-nascido, analise as afirmativas abaixo:

- I. Consideram-se normais tanto uma perda de peso de até 10% ao nascer quanto a sua recuperação até o 15º dia de vida.
- II. A temperatura axilar normal situa-se entre 36,4°C e 37,5°C e não necessita ser medida rotineiramente em crianças assintomáticas, exceto na presença de fatores de risco, como febre materna durante o parto.
- III. A fontanela anterior mede de 1cm a 4cm, tem forma losangular, fecha-se do 9º ao 18º mês e não deve estar fechada no momento do nascimento. A fontanela posterior é triangular, mede cerca de 0,5cm e fecha-se até o segundo mês.
- IV. A frequência cardíaca do RN normalmente varia entre 120bpm e 160bpm.

Estão **CORRETAS**

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

28. O câncer do colo do útero é caracterizado pela replicação desordenada do epitélio de revestimento do órgão, comprometendo o tecido subjacente (estroma) e podendo invadir estruturas e órgãos contíguos ou a distância. Em relação a essa patologia, analise as afirmativas abaixo:

- I. No estágio invasor da doença, os principais sintomas são sangramento vaginal (espontâneo, após o coito ou esforço), leucorreia e dor pélvica, que podem estar associados às queixas urinárias ou intestinais nos casos mais avançados.
- II. Ao exame especular, podem ser evidenciados sangramento, tumoração, ulceração e necrose no colo do útero.
- III. O toque vaginal pode mostrar alterações na forma, tamanho, consistência e mobilidade do colo do útero e estruturas subjacentes.
- IV. Para o controle do câncer do colo do útero, a melhoria do acesso aos serviços de saúde e à informação são questões centrais.

Estão **CORRETAS**

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

29. Para o sucesso das ações de rastreamento do câncer de colo do útero, é importante prezar pela qualidade do exame citopatológico. Portanto, a coleta, o acondicionamento e o transporte das amostras conduzidos de forma adequada são fundamentais. Dessa forma, analise as afirmativas abaixo:

- I. A utilização de lubrificantes, espermicidas ou medicamentos vaginais deve ser evitada por 12 horas antes da coleta, pois essas substâncias recobrem os elementos celulares, dificultando a avaliação microscópica e prejudicando a qualidade da amostra para o exame citopatológico.
- II. A realização de exames intravaginais, como a ultrassonografia, também deve ser evitada nas 48 horas anteriores à coleta, pois é utilizado gel para a introdução do transdutor.
- III. Embora usual, a recomendação de abstinência sexual prévia ao exame só é justificada, quando são utilizados preservativos com lubrificante ou espermicida. Na prática, a presença de espermatozoides não compromete a avaliação microscópica.
- IV. O exame não deve ser feito no período menstrual, pois a presença de sangue pode prejudicar o diagnóstico citopatológico.

Estão **CORRETAS**

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

30. Considerado problema de saúde pública, o câncer de mama é um grupo heterogêneo de doenças, com comportamentos distintos. A heterogeneidade do câncer de mama se manifesta pelas diferentes apresentações clínicas e morfológicas, variadas assinaturas genéticas e consequente variação nas respostas terapêuticas. Todos abaixo citados são fatores de risco para o câncer de mama, EXCETO

- A) menarca precoce.
- B) primeira gravidez antes dos 30 anos.
- C) menopausa tardia.
- D) ingestão regular de álcool.
- E) exposição à radiação.

31. No rastreamento, um exame positivo não implica fechar um diagnóstico, pois geralmente são exames que selecionam as pessoas com maior probabilidade de apresentar a doença em questão. Outro teste confirmatório (com maior especificidade para a doença em questão) é necessário depois de um rastreamento positivo, para que se possa estabelecer um diagnóstico definitivo. Analise as afirmativas abaixo referentes aos critérios que o problema clínico a ser rastreado deve atender:

- I. A doença deve representar um importante problema de saúde pública que seja relevante para a população, considerando os conceitos de magnitude, transcendência e vulnerabilidade.
- II. A história natural da doença ou do problema clínico deve ser bem conhecida.

- III. O benefício da detecção e do tratamento precoce com o rastreamento deve ser maior que se a condição fosse tratada no momento habitual de diagnóstico.
- IV. Os exames que detectam a condição clínica no estágio assintomático devem estar disponíveis, ser aceitáveis e confiáveis.

Estão **CORRETAS**

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

32. Analise as afirmativas abaixo em relação às recomendações do Ministério da Saúde para a abordagem de pacientes adolescentes portadores de Doenças Sexualmente Transmissíveis:

- I. Exame clínico-genital minucioso, que contemple a busca de outras DSTs.
 II. Convocação, tratamento e orientação dos parceiros sexuais.
 III. Comunicação aos pais ou responsáveis para que se garanta a adesão ao tratamento.
 IV. Orientação para a realização do teste anti-HIV (conforme orientações do manual da Coordenadoria de DST/Aids).

Estão **CORRETAS**

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

33. Com relação aos métodos de anticoncepção e seus respectivos mecanismos de ação, analise as afirmativas abaixo:

- I. O diafragma impede a passagem dos gametas da vagina para o útero.
 II. A laqueadura impede a liberação dos gametas da gônada para a uretra.
 III. Dispositivo intrauterino impede a nidacção no endométrio.
 IV. Contraceptivo hormonal impede que os gametas cheguem ao terço distal das tubas.

Estão **CORRETAS**

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

34. As Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST) estão entre os problemas de saúde pública mais comuns em todo o mundo. Entre suas conseqüências, estão a infertilidade feminina e masculina e a transmissão da mãe para o filho (BRASIL, 2005). Com relação às DST, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas afirmativas verdadeiras e F nas falsas.

- () O Papilomavírus humano (HPV) pode causar verrugas genitais e recebe o nome de condiloma acuminado.
 () O cancro mole é uma lesão erosada ou ulcerada, geralmente única, indolor, com bordas endurecidas, fundo liso, brilhante e secreção serosa escassa.
 () A herpes é uma virose transmitida, exclusivamente, por via sexual, através do contato direto com as lesões contaminadas.
 () Sífilis é uma DST que apresenta três fases distintas, e sua manifestação patológica, quando instalada, não é passível de cura.
 () A hepatite B também pode ser considerada uma doença sexualmente transmissível.
 () A tricomoníase vaginal pode alterar o resultado da citologia oncótica.

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

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

35. Considerando que a sífilis é uma doença infecciosa sistêmica, de evolução crônica, sujeita a surtos de agudização e períodos de latência, assinale a alternativa que contém o tratamento CORRETO de acordo com a fase da doença.

- A) Para sífilis primária: Penicilina benzatina, 2,4 milhões UI, intramuscular, dose única, sendo 1,2 milhão em cada glúteo.
- B) Para sífilis recente secundária: Penicilina benzatina, 2,4 milhões UI, intramuscular, dose única, sendo 1,2 milhão em cada glúteo.
- C) Para sífilis primária: Penicilina procaína, 2,4 milhões UI, intramuscular, repetida após uma semana.
- D) Para sífilis recente secundária: Penicilina procaína, 2,4 milhões UI, intramuscular, repetida após uma semana.
- E) Para sífilis recente secundária: Penicilina benzatina, 2,4 milhões UI, intramuscular, 3 doses.

36. O HPV é a principal causa do câncer do colo do útero, o terceiro tipo de câncer mais frequente entre as mulheres. Em 2014, o Ministério da Saúde incluiu a vacina contra o HPV no Calendário Nacional de Vacinação. Acerca do assunto, analise as afirmativas abaixo:

- I. A vacina é aplicada em via intramuscular.
- II. As meninas de 9 a 13 anos são população-alvo.
- III. A vacinação é recomendada, mesmo em meninas grávidas que estejam na faixa etária indicada.
- IV. São três doses para o esquema completo.

Estão **CORRETAS**

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

37. A Atenção Básica tem como um de seus princípios possibilitar o primeiro acesso das pessoas ao Sistema de Saúde, inclusive daquelas que demandam um cuidado em saúde mental. Fazem parte das Intervenções psicossociais avançadas, EXCETO

- A) terapias cognitivas comportamentais.
- B) mediação de conflitos.
- C) internação compulsória.
- D) Terapia Interpessoal Breve (TIB).
- E) terapia comunitária.

38. A Tuberculose, transmitida pelo *Mycobacterium tuberculosis*, o bacilo de Koch, é uma das doenças infecto-contagiosas com maior índice de mortalidade no Brasil. Assinale a alternativa que contém a recomendação INCORRETA sobre o tema.

- A) Manter a casa sem contato com a claridade do dia.
- B) Orientar o paciente para não suspender o uso da medicação antes do prazo previsto de tratamento.
- C) Orientar familiares que têm contato direto para fazer o teste PPD.
- D) Para prevenir a tuberculose, é necessário imunizar as crianças com a vacina BCG.
- E) Notificar os casos confirmados de tuberculose.

39. A detecção precoce do câncer de colo de útero pode salvar vidas, reduzir a morbidade associada ao curso da doença e diminuir custos do sistema de saúde, relacionados ao tratamento das doenças. Sobre o rastreamento de câncer de colo de útero, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Recomenda-se o rastreamento de câncer do colo do útero de mulheres sexualmente ativas.
- B) Recomenda-se o rastreamento de rotina de câncer do colo do útero em mulheres maiores de 65 anos que tiveram um rastreamento com Papanicolau normal e que não fazem parte de grupo de alto risco para esse câncer.
- C) Recomenda-se a repetição do exame de Papanicolau anual após dois exames normais consecutivos, no intervalo de seis meses.
- D) Recomenda-se o rastreamento de câncer do colo do útero em mulheres que realizaram histerectomia total, com intervalo anual.
- E) Recomenda-se a repetição do exame de Papanicolau semestralmente para as mulheres sexualmente ativas.

40. Trata-se de uma estratégia do Departamento de Atenção Básica para reestruturar as informações da Atenção Básica em nível nacional. Essa ação está alinhada com a proposta mais geral de reestruturação dos Sistemas de Informação em Saúde do Ministério da Saúde, entendendo que a qualificação da gestão da informação é fundamental para ampliar a qualidade no atendimento à população. O sistema que mais se adequa à descrição em tela está registrado na alternativa

- A) SIA SUS.
- B) E-SUS.
- C) PMAQ.
- D) SISPRENATAL Web.
- E) SIAB.

ATENÇÃO

- ❑ *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- ❑ *Observe se o Caderno está completo. Ele está dividido em duas partes, assim constituídas:*
 - 1ª Parte – Conhecimentos Gerais:** 20(vinte) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada;
 - 2ª Parte – Conhecimentos Específicos:** 20(vinte) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, envolvendo assuntos específicos de cada categoria profissional.
- ❑ *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- ❑ *Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- ❑ *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- ❑ *As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente com caneta esferográfica azul ou preta.*
- ❑ *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal juntamente com este Caderno e deixe a sala em silêncio.*