





**CONHECIMENTOS GERAIS****01. Sobre a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Ratifica a Atenção Básica como a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- B) Afirma que a Atenção Básica será ofertada, integral e gratuitamente, a todas as pessoas.
- C) Coloca a participação da comunidade como uma diretriz do SUS e da RAS (Rede de Atenção à Saúde) a ser operacionalizada na Atenção Básica.
- D) Serão adotadas, na Atenção Básica, estratégias que permitam minimizar desigualdades/iniqüidades, de modo a evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação.
- E) Estabelece como competência do Ministério da Saúde ofertar a Estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços como a estratégia prioritária de organização da Atenção Básica.

**02. A Política Nacional de Regulação, instituída pela Portaria GM/MS nº 1.559/2008, está organizada em três dimensões integradas entre si: Regulação de Sistemas de Saúde, Regulação da Atenção à Saúde e Regulação do Acesso à Assistência.**

Sobre essa política, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O sistema de informação disponibilizado pelo Ministério da Saúde, o SISREG é um sistema web, criado para o gerenciamento do complexo regulador.
- B) A regulação é uma tarefa prioritária dos conselhos de saúde, de maneira a garantir o interesse da população e melhorar o desempenho do sistema de saúde.
- C) Constatada a necessidade de complementação da rede de saúde, deverá ser observada a preferência que as entidades privadas sem fins lucrativos têm em participar do sistema de saúde.
- D) A regulação da assistência tem por objetivo principal promover a equidade do acesso, permitindo ajustar a oferta assistencial disponível às necessidades do cidadão.
- E) Para o desempenho das funções de regulação da assistência, é necessária a utilização de instrumentos de apoio, como protocolos clínicos.

**03. Sobre a participação da iniciativa privada no SUS, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter complementar.
- B) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio.
- C) No planejamento da saúde, devem ser considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada.
- D) O Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES) também deverá cadastrar os serviços conveniados e privados, seja pessoa física ou jurídica, que realizam qualquer tipo de serviço de atenção à saúde no âmbito do território nacional.
- E) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e às diretrizes da Agência Nacional de Saúde.

**04. As Redes de Atenção à Saúde (RAS) 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.**

Sobre as RAS, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O diagnóstico situacional não é importante no processo de implantação da RAS.
- B) No Brasil, o processo de transição nutricional que resultou de mudanças substanciais na alimentação, com a crescente oferta de alimentos industrializados, facilidade de acesso a alimentos caloricamente densos e mais baratos e redução generalizada da atividade física favorece o incremento das condições agudas.
- C) As RAS são espaços, que visam assegurar o compromisso com a melhora de saúde da população, ofertando serviços pontuais e fragmentados no âmbito dos diferentes níveis de atenção à saúde.
- D) As RAS buscam a integração entre os pontos de atenção à saúde, no sentido de permitir a integralidade do cuidado.
- E) Fundamenta-se na compreensão do hospital como o nível de atenção que enfatiza a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde.

**05. No campo da saúde, a vigilância está relacionada às práticas de atenção e promoção da saúde dos cidadãos e aos mecanismos adotados para prevenção de doenças.**

**Sobre esse tema, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) A vigilância epidemiológica reconhece as principais doenças de notificação compulsória e investiga epidemias.
- B) A vigilância ambiental se dedica às interferências dos ambientes físico, psicológico e social na saúde.
- C) As ações de vigilância sanitária dirigem-se, geralmente, ao controle de bens, produtos e serviços que oferecem riscos à saúde da população, como alimentos, produtos de limpeza, cosméticos e medicamentos.
- D) A fiscalização de serviços de interesse da saúde, como escolas, hospitais, clubes, academias, parques e centros comerciais, é ação exclusiva da vigilância de saúde do trabalhador que busca averiguar a atuação profissional nesses serviços.
- E) O trabalho das vigilâncias sanitária, epidemiológica e ambiental nas três esferas de governo deverá ser integrado, buscando impacto positivo no perfil epidemiológico da população.

---

**06. Sobre a Vigilância em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) As ações de vigilância em saúde passaram a ocorrer no Brasil, após a promulgação da Constituição Federal de 1988.
- B) A Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT) é um componente do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde.
- C) A Vigilância Epidemiológica tem como funções, dentre outras, coleta e processamento de dados, análise e interpretação dos dados processados e divulgação das informações.
- D) A integração entre a Vigilância em Saúde e Atenção Básica é condição essencial para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população.
- E) É atribuição da vigilância estruturar a cadeia de resposta às Emergências em Saúde Pública.

---

**07. Sobre o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), analise as assertivas abaixo e assinale a INCORRETA.**

- A) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- B) O planejamento da saúde deve ser ascendente e integrado, do nível local até o federal.
- C) O Plano de Saúde norteia a elaboração do planejamento e orçamento do governo no tocante à saúde.
- D) O planejamento deve ser desenvolvido de forma pontual e integrada, envolvendo os dois entes federados.
- E) A elaboração do Plano de Saúde será orientada pelas necessidades de saúde da população.

---

**08. Sobre o financiamento do Sistema Único de Saúde, é CORRETO afirmar que**

- A) o PAB variável é um valor per capita repassado a cada município, de acordo com sua população.
- B) a Portaria nº 3.392 publicada em dezembro de 2017 alterou as modalidades de transferência de recursos federais do SUS para duas formas de repasse: Custeio e Investimento.
- C) os recursos que compõem cada Bloco de Financiamento devem ser aplicados em ações e serviços públicos de saúde relacionados a qualquer bloco.
- D) o PAB fixo é transferido de acordo com a adesão, com pactuação de metas, de gestores a programas e ações.
- E) não compete às Secretarias Estaduais de Saúde destinar recursos estaduais para compor o financiamento da Atenção Básica.

---

**09. A Atenção Básica tem como fundamentos e diretrizes todos os abaixo citados, EXCETO:**

- A) Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos.
  - B) Prestar cuidados básicos e pontuais aos indivíduos, encaminhando os casos mais complexos para serem acompanhados apenas pelos serviços especializados.
  - C) Adescrever os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita.
  - D) Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território.
  - E) Coordenar a integralidade em seus vários aspectos.
-

**10. Sobre os Sistemas de Informação em Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) As informações contidas na declaração de óbito, cujo preenchimento é de competência exclusiva do médico, alimentam o Sistema de Informação de Mortalidade (SIM).
- B) O SIM funciona como fonte de dados e de informação, que subsidiam a tomada de decisão em diversas áreas da assistência à saúde.
- C) O Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc) tem o objetivo de reunir informações epidemiológicas referentes aos nascimentos informados em todo o território nacional.
- D) A notificação e a investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória alimentam o Sinan.
- E) A finalidade da AIH (Sistema SIHSUS) é a de registrar todos os atendimentos provenientes de atendimentos ambulatoriais hospitalares.

**11. Para garantir a integralidade do cuidado, o Ministério da Saúde estabelece diretrizes para a organização dos serviços de saúde em rede. Sobre o papel do hospital como um dos componentes da Rede de Atenção à Saúde (RAS), assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Os serviços especializados ofertados pelo hospital devem apoiar e complementar a Atenção Primária.
- B) A instituição hospitalar é definida como uma instituição complexa, densa tecnologicamente, de caráter uniprofissional.
- C) O hospital tem o papel de ser referência na prestação aos casos simples que foram buscar atendimento diretamente.
- D) Os hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS devem ter missão e perfil assistencial definidos, conforme a decisão exclusiva de gestores locais.
- E) Os hospitais, enquanto integrantes da RAS, atuam apenas na prestação de assistência à saúde.

**12. O Boletim Epidemiológico do Ministério da Saúde (MS), divulgado em setembro de 2019, informa sobre a vigilância epidemiológica do Sarampo no Brasil. Segundo o MS, no período de 16/06/2019 a 07/09/2019, foram notificados 24.011 casos suspeitos; destes, 3.339 (13,9%) foram confirmados; 17.713 (73,8%) estão em investigação, e 2.957 (12,3%) foram descartados. Sobre o sarampo, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O sarampo é uma doença viral aguda.
- B) Os casos suspeitos de sarampo deverão ser registrados no SIM.
- C) O sarampo consta na lista de doenças de notificação compulsória, sendo obrigatória a notificação para os médicos, outros profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços públicos e privados de saúde, que prestam assistência ao paciente.
- D) Será considerado descartado o caso suspeito não comprovado como um caso de sarampo, de acordo com os critérios da vigilância epidemiológica.
- E) A vacinação é uma das principais estratégias para combater a doença.

**13. Ao longo dos últimos anos, os Conselhos de Saúde, instituídos pela Lei N.º 8.142/90, vêm sendo gradativamente estruturados nos estados e municípios brasileiros.**

**São atribuições dos Conselhos de Saúde todas as abaixo citadas, EXCETO:**

- A) Atuar na formulação de estratégias de operacionalização da política de saúde.
- B) Atuar no controle social da execução da política de saúde.
- C) Analisar e aprovar o plano de saúde.
- D) Transferir recursos para os estados e municípios.
- E) Informar a sociedade sobre a sua atuação.

**14. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), instituída por meio da Portaria GM/MS nº 198/2004, teve suas diretrizes de implementação publicadas na Portaria GM/MS nº 1.996/2007. Sobre essa política, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A definição de Educação Permanente em Saúde (EPS) assumida pelo Ministério da Saúde se configura como aprendizagem no trabalho.
- B) A PNEPS requer esforços de articulação de parcerias institucionais entre serviço e ensino, educação e trabalho numa perspectiva dialógica e compartilhada.
- C) A EPS busca fortalecer o trabalho em equipe.
- D) A EPS propõe a construção de atividades de aprendizagem colaborativa e significativa.
- E) A PNEPS não tem relação com o trabalho e com a ordenação da formação dos recursos humanos, uma vez que se trata de uma política de educação.

**15. Os indicadores são ferramentas importantes para subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações de saúde.**

**Sobre os indicadores relacionados à atenção pré-natal, ao parto e ao puerpério, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O coeficiente de mortalidade materna não permite analisar variações geográficas e temporais da mortalidade materna.
- B) É considerada morte materna o óbito de uma mulher apenas durante o período da gestação.
- C) Para o cálculo do coeficiente de mortalidade materna, é preciso ter dados sobre o número de nascidos vivos.
- D) A Taxa de Mortalidade Infantil estima o risco de um nascido vivo morrer durante o primeiro semestre de vida.
- E) Altas taxas de mortalidade infantil refletem, de maneira geral, altos níveis de desenvolvimento socioeconômico.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**16. A avaliação de saúde e o exame físico são os primeiros passos dados em direção à promoção à saúde e a um cuidado de enfermagem competente. Sobre isso, leia as afirmações abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:**

- ( ) O enfermeiro, ao realizar o histórico de enfermagem, deve iniciar com perguntas abertas que permitam ao paciente descrever claramente as suas preocupações e os seus problemas. Na entrevista, são obtidos dados objetivos e subjetivos, sendo os dados subjetivos as descrições verbais dos pacientes acerca de seus problemas de saúde.
- ( ) No histórico de enfermagem de um paciente idoso que tem déficit visual, o enfermeiro deve utilizar a comunicação não verbal na realização de uma entrevista centrada no paciente. O olhar dirigido diretamente ao paciente permite que o enfermeiro verifique se a informação está sendo compreendida. É uma atitude importante para iniciar a interação com o paciente.
- ( ) A palpação é uma das técnicas do exame físico e envolve dar piparotes com os dedos ou com as mãos de maneira rápida e precisa contra superfícies corporais, a fim de produzir sons, para detectar sensibilidade e avaliar reflexos.
- ( ) Na inspeção, o enfermeiro realiza a técnica de forma direta ou indireta. Durante a inspeção direta, o enfermeiro deve confiar totalmente na visão, na audição e no olfato. Para inspecionar uma área corporal específica é importante verificar que ela se encontra suficientemente exposta e iluminada.

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

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

**17. Os Sinais Vitais (SSVV) são medidos para estabelecer os padrões basais, observar tendências, identificar problemas fisiológicos e monitorar a resposta do cliente ao tratamento. Sobre SSVV, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:**

- ( ) Quando o enfermeiro examina um paciente e identifica uma frequência anormal enquanto faz a palpação do pulso periférico, o próximo passo será mensurar a frequência apical e auscultar sons cardíacos, que proporciona uma melhor avaliação da contração cardíaca.
- ( ) Ao avaliar pressão arterial de um paciente pela primeira vez, o enfermeiro deve medir os dois braços. A diferença de pressão entre 5 e 10 mmHg entre os braços é aceitável; se encontrar diferença superior a 15 mmHg, pode ser indicativo de uma cardiopatia, como coarctação de aorta.
- ( ) A verificação da temperatura por via retal está indicada para pacientes hipotérmicos ou crianças após convulsão febril, bem como em pacientes com lesões anais, hemorroidais ou com cirurgia retal recente.
- ( ) A respiração é o mecanismo que o corpo utiliza para trocar gases. A ventilação é a circulação de gases para dentro e fora dos pulmões; a difusão é o movimento do oxigênio e do dióxido de carbono entre os alvéolos e as hemácias, e a perfusão é a distribuição das hemácias para os capilares pulmonares.

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

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

**18. A cicatrização de feridas consiste em perfeita e coordenada cascata de eventos, que culminam com a reconstituição tecidual. O processo cicatricial é comum a todas as feridas, independente do agente que a causou. Partindo dessa premissa, analise as afirmativas abaixo:**

- I. A cicatrização é um processo complexo e dinâmico.
- II. O resultado da cicatrização depende da perda tecidual inicial.
- III. O processo cicatricial ocorre em 3 fases bem determinadas e individualizadas.

**IV.** A cicatrização depende de vários fatores intrínsecos e extrínsecos, a exemplo de localização anatômica, tipo da pele, raça, estado nutricional, terapia medicamentosa e técnica cirúrgica utilizada.

Estão **CORRETAS**

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

**19.** A cicatrização é um processo dinâmico, que começou a ser entendido em maior amplitude, nos últimos anos. Contudo, ainda há necessidade de se continuar estudando seus mecanismos. Avaliar o cliente de forma integral e personalizada (aspectos físicos, emocionais e sociais), prescrever e realizar os cuidados de enfermagem, considerando a avaliação integral e personalizada do cliente e da ferida, fazem parte da assistência de enfermagem. Sobre isso, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- ( ) Todas as feridas devem ser cuidadas por meio de um procedimento estéril.  
 ( ) Com o surgimento das terapias tópicas, a tecnologia das coberturas desenvolvidas na atualidade substituiu as coberturas caseiras e os curativos artesanais, pois são mais seguros.  
 ( ) Com a positividade de resposta das atuais terapias tópicas na prática, a cicatrização de feridas deixou de ser um problema.  
 ( ) A experiência prática e a competência dos profissionais influenciam de maneira efetiva, no processo de cicatrização mais do que os recursos existentes.

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

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

**20.** K.M., sexo feminino, 61 anos, diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2 há 11 anos, foi admitida em uma unidade de saúde com dor na região suprapúbica e história de retenção urinária há 36 horas. Após avaliação prévia, a equipe de saúde decidiu pela realização da cateterização urinária intermitente. Sobre os cuidados de enfermagem que devem ser observados para a realização do procedimento, analise as afirmativas a seguir:

- I.** Para realizar a cateterização intermitente, que tem por função promover o alívio, o desconforto da distensão da bexiga e permitir a mensuração do volume urinário, o enfermeiro deve, para iniciar o procedimento, realizar higiene íntima criteriosa.  
**II.** Preparar os materiais necessários para a cateterização intermitente, tendo o cuidado de utilizar a sonda de acordo com o sexo e tamanho da paciente. Para o caso acima, o indicado é uma sonda de Foley calibre 12 Fr.  
**III.** Para a cateterização intermitente com técnica limpa, o mais indicado é utilizar o coletor fechado, para evitar risco de contaminação, conectado à sonda de Foley de duas vias.  
**IV.** Orientar a paciente quanto ao procedimento, posicionar a paciente em posição ginecológica, realizar higiene íntima criteriosa, introduzir a sonda uretral até a bexiga, esperando o retorno da urina por um período entre 05 e 10 min ou enquanto houver drenagem de urina.

Somente está **CORRETO** o que se afirma em

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

**21.** Ao avaliar um paciente recém-admitido em uma enfermaria de Clínica Médica, a equipe de saúde identificou a necessidade de instalar sonda nasogástrica para avaliação do conteúdo gástrico e administração de medicações. O paciente encontra-se consciente, orientado e bastante colaborativo. Quanto ao procedimento, em pacientes que tenham indicação, qual o objetivo de se oferecer água, ou simplesmente deglutir durante a realização da sondagem?

- A) O procedimento de deglutição abre a parte superior da via aérea até a traqueia e fecha o esôfago.  
 B) A deglutição evita o acúmulo de secreção na cavidade oral, porém auxilia o reflexo de vômito.  
 C) Engolir água fecha a epiglote abaixo da traqueia e movimentam a sonda para a laringe.  
 D) A deglutição da água abre a epiglote e fecha a parte superior da via aérea até a traqueia e abre o esôfago.  
 E) A deglutição fecha a epiglote acima da traqueia e ajuda a mover a sonda para o esôfago, assim como a água auxilia na redução das náuseas e sufocamento.

22. No posto de enfermagem, existem ampolas de glicose 50% com 20 mL. Quanto de glicose deve ser acrescentado para transformar 250 mL de soro glicosado 5% em soro glicosado 10%?

- A) 20 mL de glicose  
 B) 25 mL de glicose  
 C) 40 mL de glicose  
 D) 50 mL de glicose  
 E) 10 mL de glicose

23. Com base na administração de medicamentos, leia as afirmativas abaixo:

- I. Para o medicamento ser terapêuticamente eficaz, é necessário que ele seja administrado, absorvido e distribuído às células, aos tecidos ou ao órgão específico e alterar suas funções fisiológicas.  
 II. Efeito terapêutico são efeitos secundários e não evitáveis, produzidos durante a administração de doses terapêuticas usuais, é a resposta fisiológica.  
 III. A região ventro-glútea, profunda, situada longe da maior parte dos nervos e vasos sanguíneos, é um local seguro, porque é também um músculo largo e bem desenvolvido em crianças, jovens e adultos.

Está(ão) CORRETA(S) apenas

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

24. A maioria das crianças menores de 5 anos tem de quatro a oito infecções respiratórias agudas (IRA) por ano. Dessas, apenas 2-3% evoluem para pneumonia, ressaltando-se que 80% das mortes por IRA estão relacionadas a esse agravo (BRASIL, 2017).

Sobre a pneumonia, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- ( ) Nas situações em que o(a) enfermeiro(a) examinar uma criança com queixa de tosse e dificuldade para respirar, na faixa etária de 2 meses a menor de 5 anos, deverá avaliar a duração dessa sintomatologia, a frequência, intensidade e o ritmo respiratórios, além da ausculta pulmonar, para definir a gravidade do caso.  
 ( ) As crianças na faixa etária de 1 e 4 anos com frequência respiratória superior a 30 incursões respiratórias por minuto serão consideradas taquipneicas ou com respiração rápida.  
 ( ) Crianças menores de 5 anos que apresentem, durante o exame físico, presença de estridor ou tiragem intercostal deverão receber diagnóstico de pneumonia grave, segundo o protocolo de Atenção Integral às Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI).  
 ( ) Segundo o AIDPI, a criança com idade entre 2 meses e menos de 5 anos, com quadro de pneumonia não grave pode receber tratamento domiciliar. O(A) enfermeiro(a) deverá tratar o quadro com antibioticoterapia por 7 dias e medidas de alívio da tosse. É necessária a avaliação clínica dois dias após o atendimento inicial.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

25. A síndrome nefrótica é uma doença, que apresenta relação com fatores genéticos e geográficos, com incidência estimada em 1 a 3 novos casos/100.000 habitantes com menos de 16 anos.

Sobre esse agravo, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A síndrome nefrótica caracteriza-se, essencialmente, pela presença de proteinúria maciça, de caráter nefrótico e hipoalbuminemia ( $\leq 2,5$  g/dL), além de edema, alteração da pressão arterial e hipolipidemia.  
 B) Na infância, 80 a 90% dos casos correspondem às causas secundárias, relacionadas a doenças sistêmicas, metabólicas, infecciosas, doenças autoimunes e drogas. Os demais casos se caracterizam como síndrome nefrótica primária ou idiopática, com lesão mínima.  
 C) A proteinúria da síndrome nefrótica classicamente se caracteriza por valores  $\geq 50$  g/kg/dia. Entretanto, existe dificuldade de coleta de proteinúria de 24h na faixa pediátrica, sendo a tendência atual utilizar a relação proteína/creatinina em amostra isolada, definida como proteinúria nefrótica para apoio diagnóstico.  
 D) A principal manifestação clínica da síndrome nefrótica é o edema. Na doença primária, o edema geralmente é intenso, duro, frio, sujeito à ação da gravidade, podendo evoluir para anasarca.  
 E) Dentre os cuidados de enfermagem, estão a monitorização contínua da retenção ou excreção de líquidos, pesagem diária, avaliação do perímetro abdominal e dos sinais vitais, além da avaliação do edema e da textura e coloração da pele.

**26. O período da adolescência é marcado por intensa metamorfose física e psicossocial. Sobre esse período de crescimento e desenvolvimento humano, leia as proposições abaixo:**

- I.** Durante esse período, ocorre a ativação gonadal; do desenvolvimento dos caracteres sexuais secundários e do sistema cardiovascular, além de mudanças na composição corporal.
- II.** O acompanhamento do crescimento físico é realizado com o apoio de gráficos específicos, definidos pela Organização Mundial de Saúde. Podemos considerar como adequados para idade valores de estatura  $\geq - 2$  desvios padrões na curva de escore z encontrada na Caderneta do Adolescente durante avaliação antropométrica.
- III.** A primeira manifestação clínica da puberdade na menina é o aparecimento do broto mamário (telarca) em resposta ao início da produção estrogênica pelos ovários. No menino, observa-se como primeira manifestação o aumento de volume testicular, atingindo 4 mL ou  $\text{cm}^3$ .
- IV.** Considera-se atraso puberal a falta de desenvolvimento dos caracteres sexuais secundários aos 12 anos de idade nas meninas e 13 anos nos meninos.

**Estão CORRETAS apenas**

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

**27. O Câncer de colo uterino, apesar de prevenível e tratável, ainda é responsável pela morte de cerca de 5 mil mulheres por ano, no Brasil. As ações descritas abaixo referem-se ao rastreamento, cobertura, periodicidade e população-alvo para as ações de prevenção e controle desse tipo de câncer.**

**Sobre isso, assinale a alternativas CORRETA.**

- A) Diante do atual cenário de elevada incidência e mortalidade relacionada ao câncer de colo uterino em mulheres jovens, recomenda-se a ampliação do rastreamento entre as mulheres com menos de 25 anos.
- B) O exame citopatológico para rastreamento do câncer de colo uterino deve seguir até os 64 anos e interrompido, quando, após essa idade, as mulheres tiverem, pelo menos, dois exames negativos consecutivos nos últimos cinco anos.
- C) Apesar da importância do rastreamento por meio do exame citopatológico, a vacinação de grupos específicos contra a infecção pelo HPV tem sido descrita como a estratégia mais importante para a redução da incidência do câncer de colo uterino no Brasil.
- D) A periodicidade do rastreio do câncer de colo uterino por meio do exame citopatológico deve ser a cada três anos, para mulheres com mais de 25 anos até 64 anos.
- E) O padrão de rastreamento do câncer de colo uterino no Brasil deve ser oportunístico, ou seja, deve-se valorizar a oportunidade de prevenção e rastreio em todos os contatos da população-alvo com os serviços de atenção básica.

**28. O DIU (dispositivo intrauterino) é um método contraceptivo de longa duração, que, uma vez inserido na cavidade uterina, exerce ações locais que culminam por evitar a gestação. Entre os métodos contraceptivos, o DIU de cobre destaca-se por ser um método com alto potencial de eficácia, praticidade e reversibilidade.**

**Considerando as indicações e limitações para o uso desse dispositivo, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Ele está contraindicado em adolescentes com menos de 15 anos; em mulheres com história de ectopia cervical, com cesariana prévia há menos de 2 anos ou que apresentem cistos ovarianos.
- B) A oferta para inserção imediata do DIU com cobre deve estar disponível às mulheres após o abortamento. Contudo, a sua inserção só poderá ser realizada após o procedimento de aspiração manual intrauterina e em mulheres com abortamento espontâneo, a fim de evitar a ocorrência de quadros infecciosos.
- C) A inserção do DIU no pós-parto normal ou após cesárea deve ser realizada, preferencialmente, após terem sido transcorridas as primeiras 48 horas, a fim de se evitarem transtornos hemorrágicos relacionados à subinvolução uterina.
- D) Nuligestas, ou seja, mulheres que nunca engravidaram, também podem utilizar DIU, com cobre, pois não existe diferença significativa de expulsão por idade e paridade.
- E) A realização da ultrassonografia é mandatória após 30 dias da inserção do DIU, a fim de averiguar o bom posicionamento do dispositivo.

**29. Considerando as Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto Normal, no que se refere ao acesso a métodos de alívio da dor, incluindo os não farmacológicos (banheira, chuveiro, massagens...), analgesia regional e outras substâncias analgésicas, é CORRETO afirmar que**

- A) a solicitação materna por analgesia de parto compreende indicação suficiente para sua realização, independente da fase do parto e do grau de dilatação.
- B) parturiente submetida à analgesia, após confirmados os 10 cm de dilatação, deve ser incentivada a realizar puxos para evitar o prolongamento do segundo estágio do parto.

- C) não há recomendação relacionada à manutenção da monitorização contínua da parturiente submetida à analgesia (Pressão Arterial Não Invasiva ou oximetria de pulso), bastando que a parturiente seja orientada a permanecer no leito, sob vigilância constante, enquanto sob efeito anestésico.
- D) parturiente candidata à realização de analgesia regional deve ser submetida a uma pré-hidratação venosa, por 10 minutos, antes do início do procedimento.
- E) após constatado 10 cm de dilatação, respeitada a boa vitalidade materno-fetal, pode-se esperar que o nascimento ocorra em até 12 horas, independente da paridade.

**30. O processo de envelhecimento envolve diversas alterações a serem consideradas. Sobre essas alterações, analise as assertivas abaixo:**

- I.** O envelhecimento é um processo que envolve mudanças anatômicas, fisiológicas, sociais e psicológicas reversíveis ao longo do desenvolvimento do ser humano, devendo ser considerado um evento individual juntamente com um fenômeno coletivo.
- II.** A nível tissular, os tecidos perdem células não substituíveis e complementam essa deficiência, aumentando o tecido de enchimento, de modo que o tecido conjuntivo ocupa espaços que já não são funcionais, resultando numa diminuição gradual da eficácia funcional do corpo.
- III.** As articulações vertebrais sofrem alterações ao nível do disco intervertebral, levando a deformações físicas, como o aumento da densidade do disco por perda de água, tornando-se este cada vez mais duro, consistente e fino, fato que provoca a diminuição da altura do idoso.
- IV.** O sistema respiratório diminui sua capacidade máxima de respiração, do fluxo respiratório forçado e da pressão parcial de oxigênio. Há um aumento de 100% da capacidade residual funcional devido à elevação das costelas e ao adelgaçamento do diafragma, o que altera a capacidade pulmonar total.

**Estão CORRETAS**

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

**31. Sobre as alterações que ocorrem na pele de uma pessoa idosa, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A xerose cutânea surge quando há perda de 100% de água transepidérmica.  
 B) Os fatores extrínsecos são os grandes responsáveis pelo ressecamento da pele no idoso, enquanto os intrínsecos não contribuem para isso.  
 C) A xerose no idoso pode ser do tipo “pele seca” e do tipo ictiose, ambas se desenvolvem de forma insidiosa.  
 D) As *skin tears* só acontecem com idosos internados; por isso são denominadas de lesões por internação.  
 E) As lesões de pele do idoso causadas por umidade são diretamente relacionadas à pressão ou cesilhamento.

**32. Sobre o câncer, leia as sentenças abaixo:**

- I.** O TP53 é considerado o gene mais alterado em tumores humanos. Mutações no gene TP53 são observadas em cerca de 50% de todos os tipos de tumores humanos, e o padrão de mutações nesse gene varia entre os diferentes tipos de tumores.
- II.** O carcinoma colorretal é uma das neoplasias mais raras na população e a menos comum de neoplasia hereditária. Mutações de alta penetrância conferem suscetibilidade ao desenvolvimento do carcinoma colorretal hereditário e estão associadas a cerca de 70% de todos os tumores de cólon da forma familiar.
- III.** O crescimento dos tumores e a metástase são processos associados à angiogênese, no qual o vaso principal que suplementa o tumor é derivado de vasos preexistentes. Um rápido crescimento exponencial do tumor não ocorre até que a neovascularização se inicie. A angiogênese requer a atividade coordenada de múltiplos fatores.
- IV.** O câncer de mama é a principal causa de morte nas regiões Sudeste, Sul, Centro-Oeste e Nordeste, enquanto o câncer de colo de útero é a principal causa de morte na região Norte. O câncer de cólon, o de reto e o de ânus representam a segunda causa de óbito na região Sudeste para as mulheres.

**Estão CORRETAS apenas**

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

**33. A Insuficiência Renal Aguda (IRA) é uma síndrome clínica tipicamente reversível, na qual ocorre perda abrupta da função renal e da taxa de filtração glomerular.**

Sobre as causas da IRA, associe a 2ª coluna com a 1ª.

- |                    |     |  |
|--------------------|-----|--|
| 1. IRA pré-renal   | (A) | Consequente ao dano real do parênquima dos glomérulos ou túbulos renais, sendo a necrose tubular aguda sua causa mais frequente.                                 |
| 2. IRA intrarrenal | (B) | Resulta de uma obstrução, que se desenvolve em qualquer local, desde os ductos coletores do rim até a uretra, ocasionando bloqueio uretral.                      |
| 3. IRA pós-renal   | (C) | Ocorre na maioria das IRAs, causada por redução do fluxo sanguíneo para os rins, com diminuição resultante da taxa de filtração glomerular e do débito urinário. |

Assinale a alternativa que indica a associação CORRETA.

- A) 1-B; 2-A; 3-C      B) 1-A; 2-C; 3-B      C) 1-C; 2-B; 3-A      D) 1-B; 2-C; 3-A      E) 1-C; 2-A; 3-B

**34. Seu João, 47 anos, foi admitido na UPA com fortes dores na região epigástrica em queimação que piora após a refeição. Relata não conseguir se alimentar direito e sentir náuseas. Após avaliação de enfermagem e médica, foram realizados os exames de imagem, sugestivo de úlcera duodenal. Considerando que um dos diagnósticos de enfermagem listados pela enfermeira foi: Dor aguda relacionada à queimação química da mucosa duodenal, evidenciada por postura algica e rígida, quais intervenções de enfermagem podem ser prescritas para esse paciente?**

- I. Administrar medicamentos prescritos para dor e antiácidos ou outros que se fizerem necessários, conforme o horário de rotina da unidade.
- II. Considerar as evidências verbais de dor; as não verbais, como agitação, postura algica, relutância, taquicardia, devem ser desprezadas.
- III. Observar relatos de dor, incluindo localização, duração, intensidade (aplicando escala de dor de 0-10).
- IV. Manter o paciente em dieta branda diminuindo o máximo possível a ingestão de alimentos e líquidos para evitar as náuseas e o vômito.
- V. Realizar cuidados orais frequentes e medidas de conforto, como mudança de decúbito, uso de travesseiros e coxins, buscando a melhor posição de conforto.

Estão CORRETAS apenas

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

**35. A pneumonia é uma inflamação do parênquima pulmonar causada por diversos microorganismos. Quanto a essa patologia, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Os principais microorganismos causadores da Pneumonia Adquirida na Comunidade são *S. pneumoniae*, *H. influenzae*, *Legionella*, *Pseudomonas aeruginosa* e outros bastonetes gram-negativos.
- II. As principais manifestações clínicas da pneumonia estreptocócica são: início abrupto, aparência tóxica, dor torácica pleurítica, acometimento de um ou mais lobos, infiltrado lobar comum no RX de tórax, ou padrão de broncopneumonia.
- III. As principais manifestações clínicas da pneumonia causada por *Hemophilus influenzae* são: sintomas semelhantes ao da gripe, confusão mental, febre alta, cefaleia, dor pleurítica, mialgias, dispneia, tosse produtiva, hemoptise, leucocitose. Broncopneumonia, doença unilateral ou bilateral, consolidação lobar.
- IV. A pneumonia compromete tanto a ventilação quanto a difusão. Pode ocorrer uma reação inflamatória nos alvéolos, produzindo exsudato, que interfere na difusão do oxigênio e dióxido de carbono, comprometendo a ventilação pulmonar.

Estão CORRETAS apenas

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

**36. Sobre as doenças cardiovasculares, leia as afirmativas abaixo:**

- I. A angina estável representa a forma sintomática crônica da doença coronariana; sua causa é a obstrução hemodinâmica significativa de uma ou mais coronárias por placa de ateroma.
- II. Evidências recentes demonstram que quanto menos agressiva é a abordagem para o paciente parar de fumar, maior é o sucesso obtido; as gorduras saturadas devem representar mais de 7% do total de calorias, bem como a ingestão diária de colesterol não deve ultrapassar a 200 mg em pacientes portadores de infarto agudo do miocárdio.
- III. Todo paciente pós- IAM deve ser acompanhado no ambulatório e fazer uso indefinidamente das seguintes drogas: AAS, betabloqueador, inibidor de ECA e estatinas.
- IV. A função ventricular do paciente em pós- IAM só deve ser mensurada pelo ECO cardiograma, se houver uma necessidade específica. A revascularização miocárdica aumenta a morbi mortalidade.

**Está(ão) CORRETA(S)**

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

**37. Acidente Vascular Encefálico (AVE) é uma síndrome neurológica frequente em adultos, sendo uma das maiores causas de morbimortalidade em todo o mundo. Sendo assim, quais intervenções de enfermagem têm sido utilizadas no cenário hospitalar para o cuidado de pacientes com essa disfunção?**

- I. Mobilizar precocemente no leito, prevenindo contraturas das articulações e atrofias; realizar reabilitação funcional com o objetivo de integrar as atividades recém-aprendidas da vida diária e habilidades técnicas para executar tais atividades, auxiliando os pacientes a encontrar novas formas de realizá-las para garantir a segurança.
- II. Promover a manutenção da função normal, prevenindo complicações e traumas, avaliando as necessidades básicas do paciente e garantindo o melhor estado do paciente para beneficiar-se com a reabilitação.
- III. Avaliar elementos clínicos e neurológicos.
- IV. Realizar cuidados relacionados às atividades de autocuidado.

**Estão CORRETAS**

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

**38. A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) pode ser definida como uma doença crônica, não transmissível, de origem multifatorial, frequentemente assintomática. Sobre HAS, é CORRETO afirmar que**

- A) a prevalência de hipertensão arterial entre indivíduos com mais de 60 anos é menor que em adultos jovens.
- B) o excesso de peso é um fator de risco para o desenvolvimento da hipertensão arterial, e o acúmulo de gordura no abdome, a obesidade central, está mais fortemente associado ao aumento da pressão arterial.
- C) o consumo excessivo de sódio, um dos principais fatores de risco para HA, associa-se a eventos CV e renais. O consumo de sódio recomendado para uma pessoa é de no máximo (4g/dia).
- D) a hipertensão sistólica isolada (HSI) e a pressão de pulso (PP) são importantes fatores de risco cardiovascular (FRCV) em pacientes adolescentes e jovens.
- E) o mecanismo mais comum da HA no adulto jovem é o enrijecimento da parede arterial dos grandes vasos, levando a aumento predominante da pressão arterial sistólica, com manutenção ou queda da pressão arterial diastólica.

**39. Diabetes Mellitus tipo 1 e tipo 2 desencadeiam uma descompensação metabólica, que, associada ao tempo de doença, pode levar ao aparecimento de complicações crônicas microvasculares, que são específicas do paciente diabético (retinopatia, nefropatia, e neuropatia periférica) e macrovasculares, que não são específicas do paciente diabético, entretanto apresentam maior risco de complicações nesses pacientes, sendo a principal causa de morbimortalidade. Quais intervenções devem fazer parte do plano de ação do enfermeiro?**

- A) Das complicações microvasculares, a retinopatia deve ser rastreada desde o diagnóstico do DM, com controle da glicemia e da neuropatia autossômica.
- B) Implementar medidas farmacológicas e não farmacológicas para o controle da hiperglicemia, hipertensão, dislipidemia e a microalbuminúria. As medidas farmacológicas necessitam estar prescritas, as não farmacológicas vão desde o controle do peso corpóreo à mudança de estilo de vida.
- C) Nas complicações macrovasculares, observar os sinais e sintomas de angina no peito que podem ocorrer de forma atípica na apresentação e na caracterização da dor, devido à neuropatia periférica presente nesse paciente.
- D) Verificar a pressão arterial do paciente apenas na posição sentado, com o objetivo de flagrar um quadro de hipotensão postural.
- E) Monitorar o peso mantendo o IMC acima de 29,9 Kg/m<sup>2</sup>.

**40. A tuberculose (TB) é uma doença, que pode ser prevenida e curada, mas ainda prevalece em condições de pobreza e contribui para perpetuação da desigualdade social.**

**Sobre essa doença, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:**

- A transmissão se faz por via respiratória, pela inalação de aerossóis produzidos pela tosse, fala ou espirro de um doente com tuberculose ativa pulmonar ou laríngea. As gotículas exaladas rapidamente se tornam secas e transformam-se em partículas menores. As partículas menores contendo um a dois bacilos, podem manter-se em suspensão no ar por muitas horas, sendo capazes de alcançar os alvéolos.
- O maior risco de adoecimento para a TB descrito é a infecção pelo HIV. Dentre outros fatores conhecidos, destacam-se o tempo decorrido da infecção ao desenvolvimento de TB ativa, maior risco de adoecimento nos primeiros dois anos após exposição, a idade menor que dois anos ou maior que 60 anos e a presença de determinadas condições clínicas (doenças e/ou tratamentos imunossupressores).
- A TB pode acometer uma série de órgãos e/ou sistemas; a apresentação da TB na forma pulmonar, além de ser mais frequente, é também a mais relevante para a saúde pública, pois é essa forma, especialmente a bacilífera, a responsável pela manutenção da cadeia de transmissão da doença.
- Na TB na forma pulmonar, o diagnóstico diferencial deve ser feito, principalmente, com silicose, infecções fúngicas, neoplasias, infecções bacterianas, outras micobacterioses, doenças autoimunes e embolia pulmonar.

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

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

**41. Hanseníase é infecção granulomatosa crônica, causada pelo bacilo *Mycobacterium leprae*. Os profissionais de saúde têm um importante papel no diagnóstico, no controle e na prevenção dessa patologia.**

**Sobre ela, é CORRETO afirmar que**

- A) o diagnóstico de um caso de hanseníase é essencialmente laboratorial. Se a baciloscopia tiver resultado positivo, define-se o caso como multibacilar ou paucibacilar.
- B) a hanseníase apresenta um curto período de incubação que pode variar de dois dias a uma semana.
- C) a principal via de eliminação do bacilo pelo doente e a mais provável via de entrada deste no organismo são as vias aéreas superiores (mucosa nasal e orofaringe) por meio de um contato mínimo e rápido, o que torna o contato social mais importante que o contato domiciliar para as intervenções de controle e prevenção da doença.
- D) a Reação Hansênica Tipo 1 ou Reação Reversa caracteriza-se pelo aparecimento de novas lesões dermatológicas (manchas ou placas), infiltrações, alterações de cor e edema nas lesões antigas, com ou sem espessamento e dor de nervos periféricos (neurite).
- E) na hanseníase paucibacilar, logo no início da doença, o paciente apresenta um comprometimento sistêmico com alterações importantes, como febre, mialgias, náuseas, dor articular.

**42. Com relação aos princípios norteadores da Política Nacional de Humanização e às ações fundamentais para a proteção, promoção e recuperação da saúde do usuário, analise os itens abaixo e coloque V nos Verdadeiro e F nos Falsos:**

- Desencorajar o trabalho em equipe multiprofissional, fomentando a transversalidade e a grupalidade.
- Apoio à construção de redes cooperativas, solidárias e comprometidas com a produção de saúde e com a produção de sujeitos.
- Desconstruir a autonomia e o protagonismo dos sujeitos e coletivos implicados na rede do SUS.
- Corresponsabilidade desses sujeitos nos processos de gestão e atenção.
- Fortalecimento do controle social com caráter participativo em todas as instâncias gestoras do SUS.

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

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

**43. Os processos decisórios dos enfermeiros englobam conhecimentos da área assistencial e gerencial. Sobre o Programa Cirurgias Seguras Salvam Vidas, instituído pelo Ministério da Saúde no Brasil em 2009, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:**

- ( ) O uso do Checklist de Segurança Cirúrgica (CSC) é recomendado antes da indução anestésica, antes da incisão cirúrgica e ao término da cirurgia, antes de o paciente deixar a sala operatória.
- ( ) A assistência transoperatória segura em hospitais envolve uma rotina na sequência: avaliação pré-operatória dos pacientes, intervenção cirúrgica e preparação para os cuidados pós-operatórios apropriados.
- ( ) Na fase pré-operatória, é necessário: obtenção do consentimento informado, confirmação da identificação do paciente, do sítio cirúrgico e do procedimento a ser realizado, verificação da integridade do equipamento anestésico e da disponibilidade dos medicamentos de emergência e preparação adequada para eventos transoperatórios. Todas são etapas suscetíveis à intervenção.
- ( ) Os Checklists de Segurança Cirúrgica são considerados instrumentos para a coordenação da assistência, promovendo a união da equipe e reduzindo complicações pós-operatórias.

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

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

**44. A equipe de enfermagem, junto com a equipe cirúrgica e de anestesiologia envolvidas em uma cirurgia, devem estar atentas sobre o potencial de perda sanguínea importante antes do procedimento e estarem preparadas para isso. Sobre a prevenção da perda sanguínea, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** Alguns procedimentos, tais como a cesariana ou a cirurgia vascular de grande porte, inevitavelmente envolvem perda sanguínea maciça.
- II.** Outras circunstâncias também podem predispor um paciente a sangramento extraordinariamente maciço durante uma cirurgia, tais como reoperação ou disseções sabidamente difíceis.
- III.** O primeiro passo na atenuação de perda sanguínea durante uma cirurgia é a prevenção.
- IV.** A assegurar de acesso endovenoso apropriado é um passo crítico e permite que se tenha o controle da flutuação na pressão arterial.

**É CORRETO o que se afirma em**

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

**45. Uma infecção que ocorre em pacientes cirúrgicos no local da operação é conhecida como infecção do sítio cirúrgico. Essas infecções ocorrem após**

- A) procedimentos invasivos nas camadas superficiais ou profundas da incisão.  
 B) procedimentos não invasivos em órgão ou vísceras.  
 C) uso de produtos removedores de gordura.  
 D) uso de agentes patógenos.  
 E) procedimentos com duração de até 2 horas.

**46. Os pacientes que apresentam transtornos mentais no âmbito do SUS recebem atendimento na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). A RAPS passa a ser formada por pontos de atenção (serviços). Quais dos descritos abaixo fazem parte da RAPS?**

- A) Centro de Atenção Psicossocial, SAMU 192, Ambulatório Geral e Hospital Psiquiátrico.  
 B) Hospital-Dia, Tratamento Fora de Domicílio, Comunidades Terapêuticas e Ambulatório Multiprofissional de Saúde Mental.  
 C) Serviço Residencial Terapêutico, Unidade de Acolhimento, Instituição de Longa Permanência para Idosos e Hospital-Dia.  
 D) Comunidades Terapêuticas, Atenção Básica, Instituição de Longa Permanência, Centro de Atenção Psicossocial e Hospital Psiquiátrico.  
 E) Pronto-Socorro, Centro de Atenção Psicossocial, Atenção Básica e Enfermarias Especializadas em Hospital Geral.

**47. Quanto às Comunidades Terapêuticas no Brasil, é CORRETO afirmar que**

- A) são moradias ou casas destinadas a cuidar de pacientes com transtornos mentais, egressos de internações psiquiátricas de longa permanência e que não possuam suporte social e laços familiares.
- B) são serviços compostos por médico psiquiatra, psicólogo, assistente social, terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo, enfermeiro e outros profissionais que atuam no tratamento de pacientes que apresentam transtornos mentais.
- C) são cuidados contínuos de saúde, com funcionamento 24h/dia, em ambiente residencial, para pessoas com necessidade decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, de ambos os sexos, que apresentem acentuada vulnerabilidade social e/ou familiar e demandem acompanhamento terapêutico e protetivo de caráter transitório.
- D) são serviços destinados a oferecer cuidados contínuos de saúde, de caráter residencial transitório para pacientes, com necessidades clínicas estáveis, decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas.
- E) são unidades que prestam serviços de saúde de caráter aberto e comunitário, constituídos por equipe multiprofissional que atua sobre a ótica interdisciplinar e realiza prioritariamente atendimento às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool e de outras drogas, em sua área territorial, seja em situações de crise, seja nos processos de reabilitação psicossocial.

**48. A cada dia, tem aumentado a importância e a implantação da Portaria nº 529/2013 sobre o Programa Nacional de Segurança do Paciente em todos os estabelecimentos de saúde, que visam à qualificação do cuidado em saúde. Conforme o Art.5º, leia os itens abaixo:**

- I. Elaboração e apoio à implementação de protocolos, guias e manuais de segurança do paciente.
- II. Fomentação da inclusão do tema segurança do paciente no ensino técnico e de graduação e pós-graduação na área da saúde.
- III. Promoção da cultura de segurança com ênfase no aprendizado e aprimoramento organizacional, engajamento dos profissionais e dos pacientes na prevenção de incidentes, com ênfase em sistemas seguros, evitando-se os processos de responsabilização individual.
- IV. Articulação, com o Ministério da Educação e com o Conselho Nacional de Educação para a inclusão do tema segurança do paciente nos currículos dos cursos de formação em saúde de nível técnico, superior e de pós-graduação.

**Estão CORRETOS apenas**

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

**49. A Resolução no 05 - 5/08/93, do Conselho Nacional do Meio Ambiente (CONAMA), declara que a manipulação dos Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde deverá ser a mínima possível, devendo ser utilizados (EPIs) Equipamentos de Proteção Individual. Os Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde são resíduos gerados por prestadores de assistência médica, odontológica, laboratorial, farmacêutica e instituições de ensino e pesquisa médica, relacionados tanto à população humana quanto à veterinária. Estes, possuindo potencial de risco, em função da presença de materiais biológicos capazes de causar infecção, objetos perfurantes-cortantes potencial ou efetivamente contaminados, produtos químicos perigosos e mesmo rejeitos radioativos, requerem cuidados específicos de acondicionamento, transporte, armazenamento, coleta, tratamento e disposição final.****Quanto aos EPIs que deverão ser utilizados, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Uniforme, Luvas, Botas, Gorro, Máscara, Óculos, Protetor facial, Avental.
- B) Avental, Luvas, Botas, Gorro, Óculos, Protetor facial, apenas.
- C) Uniforme, Luvas, Botas, Gorro, Máscara, Óculos, Avental, apenas.
- D) Avental, Luvas, Botas, Gorro, Máscara, Óculos, apenas.
- E) Uniforme, Luvas, Botas, Gorro, Óculos, Protetor facial, Avental, apenas.

**50. O Código de Ética é composto de vários capítulos, dentre eles o dos deveres. Sobre esse Código, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Negar-se a ser filmado, fotografado e exposto em mídias sociais durante o desempenho de suas atividades profissionais.
- B) Formar e participar da comissão de Enfermagem, bem como de comissões interdisciplinares da instituição onde trabalha.
- C) Incentivar e apoiar a participação dos profissionais de enfermagem no desempenho das atividades em organização da categoria.
- D) Abster-se de revelar informações confidenciais de que tenha conhecimento em razão de seu exercício profissional.
- E) Participar da prática multiprofissional, interdisciplinar e transdisciplinar com responsabilidade, autonomia e liberdade, observando os preceitos éticos e legais da profissão.

**CADERNO 50**  
**- ENFERMAGEM -**