



**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE / SAÚDE DA FAMÍLIA / SAÚDE MENTAL**

**01. Em 1988, foi promulgada a Constituição da República Federativa do Brasil, constituindo o país como um Estado Democrático de Direito e tendo como um de seus fundamentos ‘a cidadania’ e por corolário desse que ‘A saúde é direito de todos e dever do Estado’,**

**Leia os itens abaixo sobre o Sistema Único de Saúde, que trata desse direito constitucional:**

- I.** Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- II.** Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- III.** Participação da comunidade.
- IV.** A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- V.** Financiamento.

**Quais dos itens abaixo constam em nossa Constituição?**

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

**02. Com a promulgação da Constituição Federal de 1988, é estabelecido no Brasil um modelo de proteção social em saúde conhecido como**

- A) Seguridade Social.
- B) Seguro Social.
- C) Assistência Social.
- D) Sistema Social.
- E) Política Social.

**03. Poucos meses após a destituição da presidenta Dilma Rousseff, foi instituído o Novo Regime Fiscal no âmbito dos Orçamentos Fiscal e da Seguridade Social da União, mediante a Emenda Constitucional 95 (EC95), que congelou os gastos com Saúde, Educação e Assistência Social, que vigorará por (exercícios financeiros)**

- A) 5 anos.
- B) 10 anos.
- C) 15 anos.
- D) 20 anos.
- E) 25 anos.

**04. As Regionais de Saúde fazem parte da organização do Sistema Único de Saúde. Qual item listado abaixo NÃO é necessário para a formalização de uma Regional de Saúde?**

- A) Atenção primária
- B) Urgência e emergência
- C) Atenção psicossocial
- D) Atenção ambulatorial especializada e hospitalar
- E) Atenção hospitalar

**05. A participação da comunidade no Sistema Único de Saúde (SUS) ocorre mediante as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde.**

**Sobre essas instâncias colegiadas, leia as sentenças a seguir:**

- I.** A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde em cada esfera do governo.
- II.** O Conselho de Saúde é órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviços profissionais de saúde e usuários e tem caráter deliberativo.
- III.** O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) tem representação no Conselho Nacional de Saúde.

- IV.** O Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) não tem representação no Conselho Nacional de Saúde.
- V.** A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

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

**06. Qual o nome do modelo de explicação e de intervenção do processo saúde-doença-cuidado, desenvolvido na década de 80 do século passado que enfatizou “o processo de capacitação da comunidade para atuar na melhoria de sua qualidade de vida e saúde, incluindo uma maior participação no controle desse processo”?**

- A) Promoção da Saúde  
 B) Bioestruturante  
 C) Social Estruturalista  
 D) Biomédico  
 E) Campo da Saúde

**07. As ações e serviços de saúde, que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos obedecendo aos seguintes princípios, estabelecidos na Lei 8080/90, EXCETO:**

- A) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.  
 B) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.  
 C) Equidade em todos os níveis de atenção à saúde, visando à justiça social.  
 D) Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.  
 E) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

**08. A Unidade Básica de Saúde (UBS) é o estabelecimento de saúde, que presta ações e serviços de atenção básica, no âmbito do SUS. Leia os itens abaixo sobre o que deverá estar afixado em local visível, próximo à entrada da UBS:**

- I.** Identificação e horário de atendimento  
**II.** Mapa de abrangência, com a cobertura de cada equipe  
**III.** Identificação do Gerente da Atenção Básica no território e dos componentes de cada equipe da UBS  
**IV.** Relação de serviços disponíveis  
**V.** Detalhamento das escalas de atendimento de cada equipe

**Assinale a alternativa CORRETA.**

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

**09. A Equipe da Atenção Básica (eAB) é uma das modalidades de equipes de profissionais de saúde, que atuam na Atenção Básica à Saúde do SUS.**

**Sobre a “eAB”, leia as sentenças abaixo:**

- I.** É a modalidade prioritária de equipe na Atenção Básica à Saúde do SUS.  
**II.** As equipes deverão ser compostas minimamente por médico; enfermeiro; auxiliar de enfermagem e ou técnico de enfermagem.  
**III.** A composição da carga horária mínima por categoria profissional deverá ser de 10 (dez) horas.  
**IV.** Poderá ter, no máximo, 3 (três) profissionais por categoria.

V. A carga horária de cada categoria profissional deverá ter, no mínimo, 40 horas/semanais.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

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

**10. A Política Nacional de Atenção Básica estabelece que o Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar, composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica.**

**Em relação ao Nasf-AB, leia as sentenças abaixo:**

- I. Não se constitui como serviço com unidades físicas independentes ou especiais.
- II. Não é de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- III. Compete participar do planejamento conjunto com as equipes que atuam na Atenção Básica a que está vinculado.
- IV. Pode ser composto por profissional com formação sanitarista.
- V. Pode atuar de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde e seus diversos pontos de atenção à saúde.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

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

**11. A Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 estabeleceu revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).**

**À luz dessa Portaria, leia as assertivas a seguir sobre a Atenção Básica.**

- I. Será a única porta de entrada para o SUS.
- II. Será o Centro de Comunicação da Rede de Atenção à Saúde.
- III. Será a coordenadora do cuidado à saúde.
- IV. Será a ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- V. Será ofertada integral e gratuitamente a todas as pessoas.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todas estão corretas.
- B) Existem, apenas, quatro corretas.
- C) Existem, apenas, três corretas.
- D) Existem, apenas, duas corretas.
- E) Existe, apenas, uma correta.

**12. Para o enfrentamento da Covid 19, nos primeiros meses da pandemia, os governos dos estados brasileiros priorizaram a rede hospitalar para o enfrentamento dos doentes graves (abertura de hospitais de campanha, por exemplo), em detrimento de um modelo de enfrentamento, que garantisse, também, o fortalecimento da Atenção Básica à Saúde.**

**Assinale a alternativa que indica o modelo adotado.**

- A) História Natural da Doença
- B) Biomédico
- C) Prevenção Terciária
- D) Sanitarista
- E) Promoção da Saúde

**13. As Práticas Integrativas e Complementares (PICS) são tratamentos, que utilizam recursos terapêuticos baseados em conhecimentos tradicionais, voltados para prevenir diversas doenças e também podem ser usadas como tratamentos paliativos em algumas doenças crônicas.**

**Sobre as modalidades de Práticas Integrativas e Complementares oferecidas no Sistema Único de Saúde (SUS), leia os itens abaixo:**

- |                         |
|-------------------------|
| I. Yoga                 |
| II. Reiki               |
| III. Terapia de florais |
| IV. Osteopatia          |
| V. Musicoterapia        |

**Assinale a alternativa que corresponde às PICS adotadas no SUS.**

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

**14. Os Centros de Atenção Psicossociais (CAPS) são um dos componentes da Rede de Atenção Psicossocial, estando organizados em várias modalidades. Os critérios para a definição dessas modalidades de CAPS levam em conta, entre outros critérios, o tamanho da população dos municípios. Considerando esse critério populacional, qual modalidade de CAPS seria indicada para o município com população acima de 20 mil habitantes?**

- A) CAPS I
- B) CAPS II
- C) CAPS III
- D) CAPS IV
- E) CAPS AD

**15. As substâncias psicoativas (SPA) são classificadas como lícitas e ilícitas. Sobre esse assunto, leia as sentenças abaixo:**

- |  |
|--|
| I. Quanto às SPA lícitas, os três maiores problemas de saúde pública no Brasil relacionam-se ao uso do álcool, tabaco e consumo não apropriado de medicamentos.                              |
| II. São apontados como preditores de uso e dependência das SPA ilícitas: sofrer abuso sexual na infância; relacionar-se na adolescência com pares usuários de SPA; consumir álcool e tabaco. |
| III. O crack é considerado uma substância estimulante do Sistema Nervoso Central.  |
| IV. O Rivotril (Clonazepam) é um benzodiazepínico cujo consumo vem se ampliando no Brasil, nos últimos anos.   |
| V. Estudos realizados entre estudantes têm mostrado que o uso de inalantes chega a alcançar percentuais semelhantes aos do tabaco, quando se trata de uso, pelo menos, uma vez na vida.      |

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todas são corretas.
- B) Existem, apenas, quatro corretas.
- C) Existem, apenas, três corretas.
- D) Existem, apenas, duas corretas.
- E) Existe, apenas, uma correta.

**16. A institucionalização da Atenção Primária à Saúde em escala planetária ocorreu mediante a realização de um fato histórico conhecido como**

- A) Conferência de Alma Ata (1978).
- B) Relatório Dawson (1920).
- C) Relatório sobre a criação do Serviço Nacional de Saúde do Reino Unido (1948).
- D) Criação da Organização Mundial de Saúde (1948).
- E) Institucionalização do Sistema de Saúde do Canadá (1960).

No quadro abaixo, estão demonstrados, para um determinado dia do mês de janeiro de 2021, valores reais (arredondados) para a Covid 19 e a população dos referidos países.

Utilize essas informações para responder as questões 17e 18.

País	Nº de Casos	Nº de Óbitos	Nº de Testes	População
Argentina	1.760.000	45.000	5.360.000	45.000.000
Brasil	8.200.000	206.000	28.600.000	210.000.000
China	87.800	4.600	160.000.000	1.400.000.000
Estados Unidos	23.600.000	394.000	277.500.000	330.000.000
Venezuela	117.800	1.100	2.500.000	28.400.000

17. Qual a taxa de letalidade do Brasil?

- A) 3,98 por  $10^1$
- B) 2,51 por  $10^2$
- C) 980,1 por  $10^6$
- D) 31.924 por  $10^6$
- E) 6,2 por  $10^6$

18. De acordo com os dados do quadro, analise os itens abaixo:

- I. O Brasil é o país mais atingido pela doença.
- II. Os Estados Unidos apresentam o maior risco de morrer pela doença.
- III. A China apresenta a menor prevalência.
- IV. O risco de adoecer no Brasil é semelhante ao da Argentina.
- V. O risco de morrer no Brasil é 25 vezes maior, quando comparado ao risco de morrer na Venezuela.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) I, II, III, IV e V estão corretos.
- B) Apenas II, III, IV e V estão corretos.
- C) Existem, apenas, dois corretos.
- D) Existem, apenas, três corretos.
- E) Existe, apenas, um correto.

19. Quando a randomização dos participantes de um estudo epidemiológico é utilizada para a alocação desses em cada um dos grupos sob investigação, diz-se que o estudo é do seguinte tipo:

- A) Caso Controle.
- B) Coorte.
- C) Intervenção.
- D) Correlação Ecológica.
- E) Série de Casos.

20. Sobre o Coeficiente de Mortalidade Infantil, leia as afirmativas a seguir:

- I. Denota a probabilidade de uma criança nascida viva vir a morrer antes de completar um ano de idade.
- II. Apresenta três componentes: neonatal precoce, neonatal tardio e pós-neonatal.
- III. No Brasil, como um todo, esse indicador encontra-se em valores próximos a 20.
- IV. Não é considerado um indicador sensível às condições de vida de uma comunidade.

- V. É calculado pela razão entre o número de óbitos em menores de um ano, dividido pelo número de menores de um ano, em uma determinada localidade e ano considerados.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todas são corretas.  
 B) Existem, apenas, quatro corretas.  
 C) Existem, apenas, três corretas.  
 D) Existem, apenas, duas corretas.  
 E) Existe, apenas, uma correta.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**21. A Estratégia Saúde da Família (ESF) visa à reorganização da Atenção Básica (AB) no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde (SUS), considerada pelo Ministério da Saúde e gestores estaduais e municipais como estratégia de expansão, qualificação e consolidação.**

**Sobre a ESF, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:**

- ( ) A equipe de saúde da família - eSF é composta por, no mínimo médico generalista, ou especialista em saúde da Família, ou médico de Família e Comunidade; enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família; auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
- ( ) Os enfermeiros são responsáveis pelo processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.
- ( ) Cada equipe de Saúde da Família (eSF) deve ser responsável por, no máximo, 3.500 pessoas, sendo a média recomendada de 2.000 pessoas, respeitando-se critérios de equidade para essa definição.
- ( ) Uma das características do processo de trabalho das equipes de atenção básica é desenvolver ações educativas que possam interferir no processo de saúde-doença da população, no desenvolvimento de autonomia, individual e coletiva, e na busca por qualidade de vida pelos usuários.

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

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

**22. Quanto ao cuidado de Enfermagem na saúde da família, leia atentamente as afirmativas abaixo:**

- I.** Cabe ao enfermeiro atender a saúde dos indivíduos e familiares cadastrados na Estratégia de Saúde da Família, realizando consultas de enfermagem, procedimentos, atividade individual ou em grupo, bem como atividades de educação permanente, entre outras.
- II.** A Integralidade é o conjunto de serviços executados pela equipe de saúde que atendem às necessidades da população adscrita nos campos do cuidado, da promoção e manutenção da saúde, da prevenção de doenças e agravos, da cura, da reabilitação, redução de danos e dos cuidados paliativos. Inclui a responsabilização pela oferta de serviços em outros pontos de atenção à saúde e o reconhecimento adequado das necessidades biológicas, psicológicas, ambientais e sociais causadoras das doenças e manejo das diversas tecnologias de cuidado e de gestão necessárias a esses fins, além da ampliação da autonomia das pessoas e da coletividade.
- III.** Todos os estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS, serão denominados Estratégia de Saúde da Família, e todas as USF são consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica.

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

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

**23. Na gestão e na execução das práticas assistenciais, educativas e preventivas, no nível da atenção básica, o trabalho do enfermeiro é estratégico e indispensável, sendo assegurada sua inserção nas equipes e nos territórios por meio dos marcos programáticos e legais do Sistema Único de Saúde - SUS.**

**Sobre essa temática, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** As práticas nos serviços compreendem as ações do enfermeiro que são realizadas, preferencialmente, dentro dos serviços de saúde, embora isso não impeça que elas também possam ser promovidas no âmbito da comunidade, como o caso das consultas de enfermagem, dos procedimentos e da promoção da saúde.
- II.** As ações educativas, realizadas pelos enfermeiros, são dirigidas a grupos populacionais específicos, como crianças, adolescentes, adultos, mulheres, diabéticos, hipertensos, entre outros.
- III.** A visita domiciliar, uma das práticas mais realizadas pelos enfermeiros na Atenção Básica, se confirma como uma estratégia de proximidade da equipe de saúde com a família e a comunidade.
- IV.** As práticas de gestão dos enfermeiros no contexto da Atenção Básica caracterizam-se pelas ações de coordenação e de gerenciamento no âmbito dos cuidados de saúde primários. Dentre as práticas de gestão, o planejamento é fundamental para a elaboração do plano de ação das atividades a serem desenvolvidas pelos enfermeiros no cotidiano dos serviços de saúde.

**Estão CORRETAS**

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

**24. Sobre a Classificação Internacional das Práticas de Enfermagem em Saúde Coletiva – CIPESC, leia as afirmativas abaixo:**

- I.** No CIPESC, foram estabelecidos três objetivos: estabelecer mecanismos de cooperação da prática de enfermagem em saúde coletiva no país; revisar as práticas de enfermagem em saúde coletiva diante da implantação do Sistema Único de Saúde - SUS e construir um sistema de informação para a troca de experiências nacionais e internacionais.
- II.** O CIPESC é uma arquitetura brasileira de classificação das práticas de enfermagem em construção. No se tratou de um processo investigativo, e sim, interventivo, pois, em seu desenvolvimento, contou com as necessárias intervenções e transformações da prática, observando-se a vertente da práxis.
- III.** O CIPESC é a instauração de um processo gradual de pensar a prática da enfermagem extrainternação nos mais distintos cenários do Brasil, consideradas a dinâmica e a historicidade de sua produção social e de saúde.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**25. O Processo de Enfermagem é “uma ferramenta intelectual de trabalho do enfermeiro, que norteia o processo de raciocínio clínico e a tomada de decisão diagnóstica, de resultados e de intervenções”. Tal processo também deve permear as ações de enfermagem na Atenção Básica.**

**A respeito dessas considerações, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A territorialização e o mapeamento da área de atuação da equipe ajuda na identificação de grupos, famílias e indivíduos com riscos e vulnerabilidades, podendo se caracterizar como as fases de Intervenção/Implementação de enfermagem.
- B) O acolhimento dos usuários, identificando as necessidades de intervenções de cuidado, pode se caracterizar como as fases de Investigação e Diagnóstico de enfermagem.
- C) A elaboração e implementação de protocolos assim como diretrizes clínicas e terapêuticas podem se caracterizar como as fases de Planejamento e Avaliação de enfermagem.
- D) A prática do cuidado individual, familiar e dirigido às pessoas, famílias e grupos sociais, visando propor intervenções que influenciem nos processos saúde-doença individual, das famílias e da própria comunidade, pode se caracterizar como as fases de Investigação e Diagnóstico de enfermagem.
- E) A discussão em conjunto e a avaliação sistemática das ações da equipe, a partir da utilização dos dados disponíveis, visando à readequação constante do processo de trabalho, podem se caracterizar como as fases de intervenção e diagnóstico de enfermagem.



**26. Sobre os cuidados de enfermagem com a criança na Atenção Básica, analise as afirmativas abaixo e coloque V para as Verdadeiras e F para as Falsas:**

- ( ) A primeira consulta de puericultura deve acontecer na primeira semana de vida do neonato. A(O) enfermeira(o) deve observar criteriosamente, no exame físico, o aspecto da pele e do coto umbilical, a presença de eliminações fisiológicas e os reflexos neurológicos.
- ( ) Durante o acompanhamento da criança na puericultura, a(o) enfermeira(o) deve adotar medidas para prevenir e/ou combater as parasitoses intestinais. Para tanto, o Ministério da Saúde recomenda a administração de anti-helmínticos, a partir do segundo ano de vida, para todas as crianças acompanhadas na unidade de saúde.
- ( ) Quando a genitora de uma criança acompanhada na puericultura tem contraindicação para amamentá-la e não é possível ofertar a fórmula infantil, a(o) enfermeira(o) deverá orientar a oferta de leite de vaca modificado em casa até o quarto mês de vida. A diluição recomendada para o leite de vaca integral fluido é de 2/3 de leite para 1/3 de água fervida.
- ( ) O calendário de consultas à criança, instituído pelo Ministério da Saúde, orienta a realização de sete consultas no primeiro ano de vida, duas consultas no segundo ano de vida e uma consulta a partir do terceiro ano de vida, próximas ao mês do aniversário.
- ( ) Quando a criança apresenta ausência de um ou mais marcos do desenvolvimento para sua faixa etária, a(o) enfermeira(o) deverá marcar consulta de retorno com intervalo de 30 dias, orientar os cuidadores sobre como estimular a criança e como identificar sinais de alerta para o desenvolvimento.

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

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

**27. Sobre o atendimento clínico de adolescentes na atenção integral primária em saúde, leia as afirmativas abaixo:**

- I.** O modelo clássico de anamnese clínica mostra-se inadequado ao atendimento do adolescente na Unidade Básica de Saúde, pois não são considerados os aspectos da vida social, de trabalho, da sexualidade, da situação psicoemocional e violência, entre outros.
- II.** Se o adolescente procurar a Unidade Básica de Saúde sem o acompanhamento dos pais, ele tem o direito de ser atendido sozinho.
- III.** Nas meninas, é frequente ocorrer um corrimento vaginal claro dos 6 aos 12 meses que antecedem a primeira menstruação ou menarca.

**Está CORRETO o que se afirma**

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

**28. As doenças sexualmente transmissíveis frequentemente causam morbidade, além de influenciar as taxas de mortalidade materna e infantil. Assim, a redução da incidência dessas doenças se constitui em objetivo das autoridades e profissionais da saúde.**

**Entre as alternativas abaixo, assinale aquela que está CORRETAMENTE associada a cervicites.**

- A) São assintomáticas em torno de 70% a 80% dos casos. Nos sintomáticos, as queixas mais frequentes são: corrimento vaginal, sangramento intermenstrual ou pós-coito, dispareunia e disúria.
- B) Devido ao grande número de mulheres assintomáticas e à baixa sensibilidade das manifestações clínicas na ausência de laboratório, a principal estratégia de manejo das cervicites não requer o tratamento das parcerias sexuais.
- C) No caso de necessidade de tratamento de parceiros sintomáticos, é recomendado tratar os portadores de uretrites com os quais a mulher teve contato sexual nos últimos 90 dias.
- D) As principais complicações por gardnerella e trichomoníase, quando não tratadas, incluem: doença inflamatória pélvica (DIP) e dor pélvica crônica.
- E) Devido à possibilidade de coinfeção e desenvolvimento da doença infecciosa pélvica, justifica-se o seu tratamento combinado por clamídia e gonorreia em todos os casos sintomáticos.

**29. Quanto à atenção integral à saúde do adulto, leia atentamente as afirmativas abaixo:**

- I.** A promoção da saúde é uma estratégia de produção de saúde que deve estar articulada às demais políticas e tecnologias desenvolvidas no sistema de saúde brasileiro, contribuindo para a construção de ações que possibilitem responder às necessidades sociais em saúde. Tem como foco principal a atuação nas condições específicas, entre as quais: hipertensão arterial, diabetes mellitus, tuberculose, hanseníase e a saúde do homem.
- II.** As ações de vigilância em saúde têm como objetivo: análise permanente da situação de saúde da população, organização e execução de práticas de saúde adequadas ao enfrentamento dos principais problemas de saúde-doença das comunidades. É composta por ações de vigilância, promoção, prevenção e controle de doenças e agravos à saúde, ações essas que devem estar inseridas, cotidianamente, na prática das equipes de saúde na Atenção Básica.
- III.** Diante da relevância das doenças crônicas, foi elaborado, em 2011, o Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) que tem como objetivo promover o desenvolvimento e a implementação de políticas públicas efetivas, integradas, sustentáveis e baseadas em evidências para a prevenção, o controle e o cuidado das DCNT e seus fatores de risco.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**30. A Atenção Integral à Saúde do Adulto possui um caráter transversal nas políticas públicas de saúde e está presente sob diferentes perspectivas, como nas políticas de promoção da saúde e de atenção às doenças, exigindo de gestores, profissionais e comunidade um esforço coletivo para o fortalecimento da rede de serviços de saúde e a melhoria das condições de vida.****Quais seriam as ações de enfermagem para o fortalecimento do cuidado à saúde do adulto na atenção básica?**

- I.** As ações do (a) enfermeiro (a) estão pautadas em duas dimensões: a) produção do cuidado e gestão do processo terapêutico; b) atividades de gerenciamento do serviço de saúde e da equipe de enfermagem.
- II.** As atividades de grupo são estratégias promissoras para o enfrentamento dos problemas crônicos apresentados pela população adulta, uma vez que facilitam o acompanhamento desses usuários e fortalecem o vínculo entre a comunidade e a equipe de saúde.
- III.** As ações de gerenciamento fortalecem o cuidado à saúde do adulto e, dessa forma, não devem ser associadas às ações de produção do cuidado.
- IV.** A classificação de risco é uma ação utilizada para o cuidado à saúde do adulto, atendido, apenas, nas urgências e emergências das unidades hospitalares.

**Estão CORRETAS apenas**

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

**31. Sobre o cuidado com a pele do idoso, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A primeira escolha em relação ao cuidado da pele do idoso com xerose é a lanolina, Aloe vera e parabenos que são encontrados em emolientes.
- B) Para idosos, é recomendável que a pele seca seja tratada com pomadas, que a pele moderadamente seca, com creme ou gel e a pele levemente seca, com loções.
- C) O uso inadequado de emolientes pode prejudicar mais a pele do que recuperá-la, pois, quando a pele não melhora, é comum reaplicar produtos que culminam com reação de sensibilidade.
- D) As lesões por umidade em idosos estão associadas à incontinência urinária e/ou fecal, presença de feridas crônicas e ostomias.
- E) No idoso, o aumento da umidade da pele, resultante dos episódios de incontinência, combinado com bactérias e atividade enzimática levam ao colapso da pele vulnerável.

32. As diretrizes internacionais com recomendações para a prevenção e tratamento das lesões por pressão existem desde a década de 1990 e têm sido revisadas a cada cinco anos. Os profissionais precisam atualizar seu conhecimento, e os protocolos devem ser amparados nessas diretrizes.

Diante dessa premissa, quais os cuidados para a prevenção de lesão por pressão?

- |   |
|---|
| <p><b>I.</b> Uso de colchão de espuma D20, associar com colchão do tipo caixa de ovo ou colchão d'água e coxins ou luva d'água.</p> <p><b>II.</b> Hidratação diária da pele do paciente com hidratantes, óleos e hidrogéis.</p> <p><b>III.</b> Uso de barreiras protetoras da umidade excessiva, quando necessário, como película semipermeável, hidrocoloides e espuma de poliuretano.</p> <p><b>IV.</b> Orientação ao paciente e à família sobre a prevenção e o tratamento das lesões por pressão.</p> <p><b>V.</b> Mudança de posição para reduzir a pressão local, evitando manter a mesma posição durante períodos prolongados.</p> |
|---|

Estão **CORRETOS** os itens

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

33. A hipertensão arterial (HA) é uma doença crônica não transmissível (DCNT), definida por níveis pressóricos, em que os benefícios do tratamento (não medicamentoso e/ou medicamentoso) superam os riscos.

Sobre HA, leia as afirmativas abaixo:

- |   |
|---|
| <p><b>I.</b> Uma das estratégias da Atenção Básica, nesse momento de pandemia (Sars-Cov-2 – Covid-19), é fazer uso de alternativas não presenciais de atendimento e monitoramento dos usuários com HA, como a realização de teleconsulta, considerando a estratificação de risco e de maneira a avaliar a necessidade de realização de visitas domiciliares e/ou atendimentos presenciais.</p> <p><b>II.</b> Pessoas com hipertensão têm risco aumentado ao novo coronavírus. No sistema cardiovascular, tanto a síndrome respiratória aguda grave quanto o novo coronavírus (SARS-CoV-2) infectam as células hospedeiras por meio de receptores da proteína ACE2, levando à pneumonia relacionada à doença por coronavírus (COVID-19), além de causar lesão miocárdica aguda e danos crônicos ao sistema cardiovascular.</p> <p><b>III.</b> Tem alta prevalência, sendo considerada um dos principais fatores de risco para as Doenças Cardiovasculares (DCV) e renais. Por se tratar de uma doença frequentemente assintomática, existe uma grande dificuldade à adesão aos cuidados. O consumo excessivo de sódio é um dos principais fatores de risco modificáveis para a prevenção e o controle da HA e das DCV. Recomenda-se que a ingestão de sódio seja limitada a, aproximadamente, 4 g/dia (equivalente a cerca de 7 g de sal por dia) na população em geral.</p> <p><b>IV.</b> Recomenda-se que o seu diagnóstico seja baseado nas medições repetidas da PA, no consultório, em mais de uma consulta, exceto quando é HA estágio 2 e especialmente nos pacientes de médio risco. A cada consulta, três medidas da PA devem ser registradas, com 2 a 5 minutos de intervalo, e medidas adicionais devem ser realizadas, se as duas primeiras leituras resultarem em &gt; 15 mmHg. A PA do paciente é a média das duas últimas leituras da PA.</p> |
|---|

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

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

**34. É imprescindível para o planejamento das ações que as equipes de referência conheçam a população de diabéticos do seu território de ação mediante o cadastramento e a classificação de risco, possibilitando, assim, a programação do acompanhamento sistematizado e a vigilância dos casos de maior vulnerabilidade.**

**Em quais premissas deve estar baseada a sistematização da assistência de enfermagem para esses usuários?**

- A) Incentivo a ter a contribuição de um cuidador, visando à realização do controle glicêmico e administração de insulina, mesmo quando o usuário for avaliado como apto.
- B) Educação em saúde, voltada para o cuidado exclusivo com a cavidade oral.
- C) Incentivo à redução do uso de medicamentos hipoglicemiantes; incentivo ao controle glicêmico por terceiros, para não haver risco de erro de verificação.
- D) Educação em saúde voltada para a educação alimentar, educação para a atividade física, educação para o autocuidado, autoaplicação de insulina, automonitoramento glicêmico e prevenção do pé diabético.
- E) Verificação da dor, voltada para as articulações e para a cefaleia.

**35. O(A) enfermeiro(a) desenvolve ações fundamentais para a prevenção e o controle da Hanseníase e suas complicações.**

**Quanto às atribuições desse profissional no cuidado ao portador dessa patologia, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Realizar consulta de enfermagem, solicitar exames complementares e prescrever medicações, conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor municipal, observadas as disposições legais da profissão.
- II. Orientar o usuário e a família para evitar a realização de autocuidados, deixando essa atividade para os profissionais de saúde.
- III. Avaliar e registrar o grau de incapacidade física em prontuários e formulários, no diagnóstico e acompanhamento do usuário.
- IV. Orientar quanto à necessidade de solicitar acompanhamento profissional para realizar técnicas simples de prevenção de incapacidades físicas.
- V. Realizar exame dermatoneurológico em todos os contatos intradomiciliares dos casos novos, orientá-los sobre a hanseníase e importância do autoexame, registrar prontuários e fichas/boletins de acompanhamento e realizar a vacinação com BCG nos contatos sem sinais da doença.

**Estão CORRETAS apenas**

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

**36. Sobre as estratégias de controle da tuberculose, leia as afirmativas abaixo:**

- I. Para crianças expostas ao HIV, a vacina BCG deve ser feita de acordo com as seguintes recomendações: ao nascimento ou o mais precocemente possível; em crianças de 0 a 4 anos, 11 meses e 29 dias que chegam ao serviço ainda não vacinadas; não está indicada a revacinação; a partir dos 5 (cinco) anos de idade, crianças vivendo com HIV não devem ser vacinadas, mesmo que assintomáticas e sem sinais de imunodeficiência.
- II. A População privada de liberdade apresenta alto risco de adoecimento por Tuberculose (TB). A Busca Ativa de sintomático respiratório deve ser realizada, idealmente, 2 vezes ao ano, com o objetivo de identificar precocemente os doentes. Essa atividade tem um importante papel no controle da TB nessa população.
- III. A Estratégia Saúde da Família (ESF)/Programa de Agente Comunitário de Saúde (PACS): a Busca Ativa deve ser estendida à comunidade adscrita, com a inclusão da identificação do sintomático respiratório (SR) em todas as visitas domiciliares, com o devido encaminhamento para o rastreamento da tuberculose.
- IV. A internação compulsória será considerada uma situação de exceção, podendo ser adotada somente em casos específicos, depois de esgotadas todas as abordagens de adesão ao tratamento, em especial onde haja exposição de terceiros, sobretudo de crianças ao risco de infecção.

**Estão CORRETAS**

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

**37. O termo ‘Saúde Mental e Apoio Psicossocial’ é utilizado pelas Diretrizes do Comitê Permanente Interagências sobre Saúde Mental e Apoio Psicossocial em Emergências Humanitárias.**

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

- A) Saúde Mental e Apoio Psicossocial - é utilizado para descrever “todo tipo de apoio externo cujo objetivo seja proteger ou promover o bem-estar psicossocial e/ou prevenir ou tratar condições de saúde física e doença psiquiátrica.”
- B) Os níveis alinham a um espectro de saúde mental e necessidades psicossociais e são representadas pela pirâmide de Maslow.
- C) Os Princípios fundamentais incluem: não prejudicar, promoção dos direitos humanos e igualdade, não usar abordagem participativa, basear-se nas capacidades e recursos disponíveis, adotar intervenções em diversas camadas e trabalhar com sistemas de suporte integrados.
- D) Emergências sempre são estressantes, mas o surto da Covid-19 afeta e estressa a população de maneiras particularmente específicas. O constante medo, a preocupação, a incerteza e o estresse da população durante o surto da Covid-19 podem gerar consequências a longo prazo, dentro das comunidades, famílias e indivíduos em situação de vulnerabilidade.
- E) Pessoas idosas com moderado ou grave comprometimento cognitivo ou estágio avançado de demência precisam ser informadas do que está acontecendo e receber suporte para aliviar sua ansiedade e estresse.

**38. De acordo com a Instrução Normativa referente ao Calendário Nacional de Vacinação, sobre a Vacina Poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) – VIP, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Administrar 3 (três) doses aos 2 (dois), 4 (quatro) e 6 (seis) meses de idade, com intervalo de 60 dias entre as doses. O intervalo mínimo é de 30 dias entre as doses.
- B) A continuidade do esquema vacinal será com a vacina pentavalente [vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis, hepatite B (recombinante) e Haemophilus influenzae B (conjugada)], aos 2 (dois), 4 (quatro) e 6 (seis) meses de idade.
- C) A dose são duas gotas, exclusivamente por via oral.
- D) Administrar o primeiro reforço com intervalo mínimo de 6 (seis) meses.
- E) Administrar 1,5 mL exclusivamente por via oral.

**39. A vigilância epidemiológica tem o propósito de fornecer orientação técnica permanente aos profissionais de saúde, responsabilizando-se por decidir sobre a execução de ações de prevenção e controle de doenças e agravos.**

**Sobre esse tipo de vigilância, leia as afirmativas abaixo:**

- I.** Segundo a Lei Orgânica da Saúde (Lei 8080/90), vigilância epidemiológica é um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e o controle das doenças ou agravos à saúde.
- II.** O acompanhamento do comportamento epidemiológico das doenças sob vigilância pode ser considerado o principal objetivo dos sistemas de vigilância em saúde pública.
- III.** A magnitude do problema (aferida pela incidência e prevalência), sua gravidade (considerando sua mortalidade e letalidade) são critérios de eleição das doenças alvo de sistema de vigilância em saúde.
- IV.** Cada nível do sistema de vigilância em saúde deve recomendar e executar as medidas de controle que julgarem necessárias, independente das normas orientadas pelos níveis hierárquicos.

**Estão CORRETAS**

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

**40. A Educação em Saúde é uma prática social, cujo processo contribui para a formação da consciência crítica das pessoas a respeito de seus problemas de saúde, a partir da sua realidade e estimula a busca de soluções e organização para a ação individual e coletiva.**

**Com base nas diretrizes da educação em saúde, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O trabalhador da saúde não busca transformar a consciência sanitária do indivíduo ou de uma comunidade.
  - B) As atividades formais de ensino educam para transformar a nossa consciência com a indução a hábitos saudáveis.
  - C) A educação em saúde precisa ter um caráter “marcadamente instrumental” para ser eficaz.
  - D) O nível de comprometimento dos trabalhadores da saúde com seu agir educativo influencia as possibilidades de prática educativa em saúde.
  - E) A prática educativa em saúde é resultante de uma relação de ensino/aprendizagem vertical e normativa entre o profissional de saúde e o usuário.
-



**CADERNO 75**  
**- ENFERMAGEM -**