

PROVA OBJETIVA – RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA - ENFERMAGEM

INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- **Será excluído do concurso o candidato que for flagrado portando ou mantendo consigo celular, aparelho ou componente eletrônico dentro da sala de provas.**
- Se solicitado pelo Fiscal, o candidato deve assinar a Ata de Abertura do Lacre.
- O candidato não pode usar em sala: boné, chapéu, chaveiros de qualquer tipo, óculos escuros, relógio e similares.
- Junto ao candidato, só devem permanecer documento e materiais para execução da prova. Todo e qualquer outro material, exceto alimentos, água em garrafa transparente e medicamentos, têm de ser colocados no saco plástico disponível, amarrado e colocado embaixo da cadeira.
- O candidato que possuir cabelos compridos deve mantê-los presos, deixando as orelhas descobertas.
- **O candidato deve conferir se sua prova tem 50 questões, sendo cada questão constituída de 5 alternativas (a, b, c, d, e) e numeradas de 01 a 50. Caso haja algum problema, solicitar a substituição de seu caderno ou página.**
- O candidato deve comunicar sempre aos fiscais qualquer irregularidade observada durante a realização da prova. Não sendo tomadas as devidas providências a respeito de sua reclamação, solicitar a presença do Coordenador do Setor ou comunicar-se com ele, na secretaria, ao final da prova.
- O candidato não pode retirar nenhuma página deste caderno.
- **A duração da prova, considerando a marcação do cartão de respostas, é de 3 horas. O candidato só poderá sair decorridos 60 minutos.**
- O candidato deve assinar a lista de presença e o cartão de respostas com a assinatura idêntica à da sua identidade.
- O candidato, ao receber o cartão de respostas, deve ler, atentamente, as instruções contidas no verso desta página.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer até o final da prova para assinar a Ata de Encerramento.

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

INSCRIÇÃO:

--	--	--	--	--	--

ANOTE ABAIXO SUAS RESPOSTAS – Somente o fiscal poderá cortar a parte de baixo desta página, para que você a leve consigo.

UFJF – RESIDÊNCIAS 2017 – PROVA OBJETIVA – RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA - ENFERMAGEM

01		02		03		04		05		06		07		08		09		10	
11		12		13		14		15		16		17		18		19		20	
21		22		23		24		25		26		27		28		29		30	
31		32		33		34		35		36		37		38		39		40	
41		42		43		44		45		46		47		48		49		50	

INSTRUÇÕES PARA MARCAÇÃO DO CARTÃO DE RESPOSTAS:

1 - Na correção dos cartões de respostas, para efeito de pontuação, será **desconsiderada**:

- questão que não apresentar nenhuma opção assinalada;
- questão que contiver mais de uma opção assinalada, sejam estas marcações acidentais ou não, independentemente da dimensão, ocasionadas por borrões, corretivos, emendas, manchas, pontos, sombreados de lápis ou caneta, traços ou quaisquer outros tipos de rasuras.

2 - Para que o candidato não se enquadre em nenhuma dessas situações, tendo alguma questão anulada devido a múltiplas marcações, é imprescindível que ele tenha o máximo de atenção, cuidado e capricho ao transcrever as respostas das questões do caderno de provas para o cartão de respostas.

Em hipótese alguma, será fornecido outro cartão de respostas, portanto, é preciso que o candidato fique atento e preencha, corretamente, **apenas uma** das cinco alternativas em cada questão, utilizando **caneta esferográfica azul ou preta de corpo transparente, conforme a figura abaixo:**



QUESTÃO 1 – Considerando a lei 8142/90 que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros, analise as assertivas a seguir

- I. Os conselhos de saúde possuem caráter permanente e deliberativo.
- II. A representação dos usuários nos conselhos de Saúde e conferências será paritária em relação ao número de representantes do governo.
- III. Os prestadores de serviço possuem representação nos conselhos.
- IV. 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 nos níveis correspondentes.
- V. A lei 8142/90 garante aos profissionais de saúde 25% da representação nos órgãos colegiados.

Assinale a opção com as afirmativas CORRETAS

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

QUESTÃO 2 – A Lei Orgânica da Saúde (8080/90) dispõe sobre o campo de atuação do Sistema Único de Saúde, EXCETO:

- (A) Emitir manifestação técnica em matérias da área da saúde.
- (B) A formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde.
- (C) Assistência terapêutica integral.
- (D) A execução de ações de vigilância sanitária, epidemiológica, nutricional, ambiental.
- (E) A fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano.

QUESTÃO 3 – Marque a alternativa CORRETA: O Conselho de Saúde, instância de controle social do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a Lei 8.142, de 28 de dezembro de 1990, é composto por representantes

- (A) Dos profissionais de saúde e dos usuários.
- (B) Do governo, dos prestadores de serviços, dos profissionais de saúde e dos usuários.
- (C) Do governo, dos profissionais de saúde e usuários.
- (D) Do governo, dos usuários, gestores e prestadores de serviços.
- (E) Do governo, profissionais de saúde, gestores, prestadores de serviços, entre outras representações dos segmentos sociais organizados.

QUESTÃO 4 – Segundo a Lei 8.142, de 28 de dezembro de 1990 (BRASIL, 1990), em seu Art. 1º, o Sistema Único de Saúde (SUS) contará, em cada esfera de governo, com as seguintes instâncias colegiadas

- (A) Fundo Nacional de Saúde e Conselho Nacional de Saúde.
- (B) Conselho de Secretários Municipais de Saúde Conferência de Saúde.
- (C) Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.
- (D) Plano Municipal de Saúde e Relatórios de Gestão.
- (E) Fundo Nacional de Saúde e Plano Nacional de Saúde.

QUESTÃO 5 – Desde a década de 1990 foi criada a campanha Outubro Rosa visando a prevenção do câncer de colo uterino e mamas. Em 2016, a campanha do INCA no Outubro Rosa teve como tema "Câncer de mama: vamos falar sobre isso?". O objetivo é fortalecer as recomendações do Ministério da Saúde para o rastreamento e o diagnóstico precoce do câncer de mama e desmistificar conceitos em relação à doença. Os objetivos da campanha foram, EXCETO

- (A) Enfatizar a importância de a mulher conhecer suas mamas e ficar atenta às alterações suspeitas.
- (B) Informar que para mulheres acima de 69 anos é recomendada a realização de uma mamografia de rastreamento a cada dois anos.
- (C) Mostrar a diferença entre mamografia de rastreamento e diagnóstica.
- (D) Esclarecer os benefícios e malefícios da mamografia de rastreamento.
- (E) Informar que o Sistema Único de Saúde (SUS) garante a oferta gratuita de exame de mamografia para as mulheres brasileiras em todas as faixas etárias.

QUESTÃO 6 – Em relação à política Nacional de Atenção à saúde da mulher é correto afirmar:

- (A) A dificuldade de acesso às ações de saúde, imposta às mulheres rurais, está relacionada, entre outros fatores, às desigualdades das relações de gênero e de trabalho, as grandes distâncias entre residência ou trabalho e os serviços de saúde à maior precariedade dos serviços locais e a precária capacitação dos gestores e profissionais de saúde para lidar com a especificidade dos agravos decorrentes do trabalho no campo.
- (B) A assistência ao parto no Brasil tem apresentado uma regularidade. A maioria dos partos é realizada em ambiente hospitalar, abrangendo quase todas as regiões do País, especialmente nas zonas rurais, ribeirinhas e lugares mais distantes, a única opção que existe para a mulher é o parto domiciliar assistido por parteiras tradicionais.
- (C) A atenção ao parto e nascimento é marcada pela humanização, pelo acolhimento. Ocorre ainda o isolamento da gestante de seus familiares, a falta de privacidade e o desrespeito à sua autonomia.
- (D) A grande maioria das mulheres retorna ao serviço de saúde no primeiro mês após o parto, preocupadas com seu estado de saúde. Isso pode indicar que as mulheres recebem informações suficientes para compreenderem a importância da consulta puerperal.
- (E) A maioria dos partos domiciliares ocorre em condições precárias e são notificados aos sistemas de informação em saúde. Porém, não se tem um registro preciso do número de parteiras atuantes no País.

QUESTÃO 7 – Quanto à Política de Atenção à saúde do idoso, podemos afirmar:

- I. O aumento da população idosa vem ocorrendo de forma rápida e progressiva, exige que os profissionais da saúde, em especial os enfermeiros, estejam capacitados para atender as especificidades desta etapa da vida.
- II. A Política Nacional de Saúde do Idoso, instituída em 1999, tem como propósito basilar a promoção do envelhecimento saudável; a manutenção e a melhoria, ao máximo, da capacidade funcional dos idosos; a prevenção de doenças, a recuperação da saúde e a reabilitação.
- III. Para que se obtenha atenção qualificada e resolutiva aos idosos, é necessária a formação de profissionais, entre estes o enfermeiro, devidamente preparado para visualizar a tenacidade da instalação de processos patológicos nos idosos, que podem, facilmente, mudá-lo de independente para dependente.
- IV. A efetiva inserção do idoso em Unidades de Saúde, sobretudo aquelas sob a ESF, pode representar para ele o vínculo com o sistema de saúde.

Assinale a opção com as afirmativas CORRETAS

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

QUESTÃO 8 – A Política Nacional de Humanização atua a partir de orientações clínicas, éticas e políticas que se traduzem em determinados arranjos de trabalho. Baseado nestas afirmativas marque a alternativa INCORRETA

- A) Acolhimento: é construído de forma coletiva, a partir da análise dos processos de trabalho e tem como objetivo a construção de relações de confiança, compromisso e vínculo entre as equipes/serviços, trabalhador/equipes e usuário com sua rede socioafetivos.
- B) Gestão Participativa e co-gestão: a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto a ampliação das tarefas da gestão – que se transforma também em espaço de realização de análise dos contextos, da política em geral e da saúde em particular, em lugar de formulação e de pactuação de tarefas e de aprendizado coletivo.
- C) Valorização do Trabalhador: os usuários de saúde possuem direitos garantidos por lei e os serviços de saúde devem incentivar o conhecimento desses direitos e assegurar que eles sejam cumpridos em todas as fases do cuidado, desde a recepção até a alta.
- D) Ambiência: criar espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre as pessoas.
- E) Clínica ampliada e compartilhada: permite o enfrentamento da fragmentação do conhecimento e das ações de saúde e seus respectivos danos e ineficácia.

QUESTÃO 9 – As redes regionalizadas e integradas de atenção à saúde oferecem condição estruturalmente mais adequada para efetivação da integralidade da atenção. Mattos e Magalhães Jr. (2006) destacam aspectos que consideram relevantes

- I. A integralidade no seu sentido vertical, que pressupõe a busca das necessidades dos usuários a partir de um olhar integral, ampliado, procurando captar holisticamente o que pode beneficiar sua saúde nos seus contatos com os diferentes pontos do sistema.
- II. Integralidade horizontal, no qual se evidencia que as respostas às necessidades dos usuários geralmente não são obtidas a partir de um primeiro ou único contato com o sistema de saúde, havendo necessidade de contatos sequenciais, com diferentes serviços e unidades, e monitorização do trajeto de uns aos outros.
- III. Interação entre políticas públicas e, portanto, à intersectorialidade. Ou seja, as redes de atenção à saúde não devem ser restritas ao setor saúde, devendo incluir políticas de outros setores relacionados às determinantes do processo saúde-doença.

Assinale a opção com as afirmativas CORRETAS

- A) Somente I.
- B) Somente II.
- C) Todas estão corretas.
- D) Somente II e III.
- E) Somente I e II.

QUESTÃO 10 – A Biossegurança relacionada à tuberculose é um tema pouco aprofundado na APS e com níveis de evidência baixos se considerarmos que a literatura, na grande maioria, relaciona medidas de biossegurança em TB com a atividade ocupacional em instituições de média e alta densidade tecnológica. Portanto, as medidas de biossegurança devem adequar-se ao perfil de cada unidade de prestação de assistência à saúde, sem, no entanto, deixar de adotá-las. Considerando as afirmativas abaixo, marque a INCORRETA

- A) Como medidas administrativas: disponibilizar lenços ou papel-toalha descartável para uso dos pacientes, e ainda lixeiras com abertura acionadas por pedal para descarte dos lenços utilizados.
- B) Como medidas ambientais: manter as salas de espera sempre abertas e bem ventiladas. O uso de ventiladores não é permitido; evitar acúmulo de pacientes nas salas de espera, escalonando horários de agendamento das consultas; identificar precocemente (na triagem ou acolhimento) o SR e iniciar os procedimentos apropriados: oferecer máscara cirúrgica ao paciente para o uso no interior da US e encaminhá-lo aos setores específicos para coleta de escarro ou ao consultório para avaliação.
- C) Como medidas de proteção respiratória: disponibilizar às equipes sacos plásticos e caixas térmicas para acondicionamento das amostras de escarro.
- D) Coletas de exame de escarro na unidade de saúde: fazer a coleta (primeira amostra); entregar o pote com o material ao usuário, solicitando que seja guardado na geladeira de casa, separado dos alimentos, até que colete a segunda amostra na manhã seguinte, e leve as duas amostras até o laboratório de referência, ou que leve a amostra de volta até a US, que se encarregará do transporte do material obedecendo às Normas de Transportes de Materiais Biológicos.
- E) Cuidados de biossegurança durante o atendimento domiciliar e/ou tratamento supervisionado: as recomendações de prevenção e controle de infecção e biossegurança para APS (incluindo a visita domiciliar) são as mesmas indicadas para o atendimento hospitalar.

QUESTÃO 11 – As atribuições dos profissionais das equipes de atenção básica devem seguir as referidas disposições legais que regulamentam o exercício de cada uma das profissões. A Política Nacional de Atenção básica (Brasil, 2012) define como atribuições dos profissionais das equipes de Atenção Básica

- I. Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.
- II. Manter atualizado o cadastramento das famílias e dos indivíduos no sistema de informação indicado pelo gestor municipal e utilizar, de forma sistemática, os dados para a análise da situação de saúde, considerando as características sociais, econômicas, culturais, demográficas e epidemiológicas do território, priorizando as situações a serem acompanhadas no planejamento local.
- III. Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local.
- IV. Responsabilizar-se pela população adscrita, mantendo a coordenação do cuidado mesmo quando necessitar de atenção em outros pontos de atenção do sistema de saúde.
- V. Realizar reuniões de equipes a fim de discutir em conjunto o planejamento e avaliação das ações da equipe, a partir da utilização dos dados disponíveis.
- VI. Garantir a qualidade do registro das atividades nos sistemas de informação na atenção básica.
- VII. Promover a mobilização e a participação da comunidade, buscando efetivar o controle social.

Assinale a opção com as afirmativas CORRETAS

- A) São atribuições dos Agentes Comunitários de Saúde os itens I, II e III.
- B) São atribuições da enfermeira os itens I, IV e V.
- C) São atribuições exclusivas do médico os itens I, III e IV.
- D) Nenhum dos itens é atribuição do Técnico de Enfermagem.
- E) Os itens listados são atribuições de todos os membros da equipe de atenção básica.

QUESTÃO 12 – Conforme a Política Nacional de Atenção básica (Brasil, 2012), são atribuições do Enfermeiro da equipe de Atenção Básica

- I. Realizar atenção à saúde aos indivíduos e famílias cadastradas nas equipes e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações etc.), em todas as fases do desenvolvimento humano: infância, adolescência, idade adulta e terceira idade.
- II. Realizar consulta de enfermagem, procedimentos, atividades em grupo e conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor federal, estadual, municipal ou do Distrito Federal, observadas as disposições legais da profissão; solicitar exames complementares, prescrever medicações e encaminhar, quando necessário, usuários a outros serviços.
- III. Realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea.
- IV. Planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos ACS em conjunto com os outros membros da equipe.
- V. Contribuir, participar e realizar atividades de educação permanente da equipe de enfermagem e outros membros da equipe.
- VI. Participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da UBS.

Assinale a opção CORRETA

- (A) Somente II, IV e V estão corretos.
- (B) Itens III e VI estão incorretos.
- (C) Todos estão corretos.
- (D) Itens I, III e VI estão incorretos.
- (E) Somente II e IV estão corretos.

QUESTÃO 13 – Alfradique e Cols (2009) elaboraram a lista de Internações por condições sensíveis à atenção primária, como ferramenta para medir o desempenho do sistema de saúde. Vários estudos demonstram que altas taxas de internações por condições sensíveis à atenção primária estão associadas a deficiências na cobertura dos serviços e/ou à baixa resolutividade da atenção primária para determinados problemas de saúde. De acordo com a lista proposta por Alfradique e Cols (2009) as seguintes condições podem ser consideradas sensíveis à Atenção Primária

- (A) Hospitalizações por doenças infecciosas preveníveis por meio de imunização (sarampo, tétano e difteria, entre outras).
- (B) Gastroenterites e complicações do diabetes(coma).
- (C) Infecção do trato urinário na gravidez e Sífilis congênita.
- (D) Epilepsia e angina pectoris.
- (E) Todas podem ser consideradas sensíveis à atenção primaria.

QUESTÃO 14 – Muito se tem falado sobre a participação paterna no nascimento para um crescimento saudável da criança. (Ministério da Saúde, da Criança: Crescimento e Desenvolvimento, 2012). Com relação a isso, analise as afirmativas abaixo

- I. Na nossa cultura a maior parte dos homens não gosta de participar de consultas dos filhos.
- II. A participação masculina durante o nascimento constitui um fator que reforça os vínculos familiares.
- III. A participação masculina durante o nascimento reduz a depressão materna no pós-parto.
- IV. A participação masculina durante o nascimento colabora para a melhoria dos aspectos gerais de saúde da criança.
- V. O pai/cuidador deve ser incorporado às atividades rotineiras realizadas pelas equipes de saúde.

Assinale a opção com as afirmativas CORRETAS

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

QUESTÃO 15 – Ao orientar uma mãe sobre a amamentação, a enfermeira deve estar atenta a algumas condições. Em algumas condições específicas pode-se: manter a amamentação (M), interromper temporariamente (I) ou contraindicar (C).

Nas afirmativas abaixo, marque (M) para Manter a amamentação, (I) para Interromper temporariamente ou (C) para Contraindicar

- I. () Uso de medicamentos como, por exemplo, os antineoplásicos e radiofármacos.
- II. () Infecção herpética, quando há vesículas localizadas na pele da mama. A amamentação deve ser mantida na mama sadia.
- III. () Doença de Chagas na fase aguda da doença ou quando houver sangramento mamilar evidente.
- IV. () Mães infectadas pelo HIV.
- V. () Mãe apresentando diagnóstico de tuberculose ou hanseníase.
- VI. () Consumo de drogas de abuso (cocaína, maconha, crack, ecstasy, anfetaminas, etc.).

Assinale a alternativa CORRETA sobre as afirmativas anteriores:

- A) I. (M), II. (M), III. (C), IV. (C), V. (I), VI. (I).
- B) I. (C), II. (C), III. (I), IV. (I), V. (M), VI. (C).
- C) I. (C), II. (I), III. (M), IV. (C), V. (I), VI. (M).
- D) I. (C), II. (I), III. (M), IV. (I), V. (C), VI. (I).
- E) I. (C), II. (I), III. (I), IV. (C), V. (M), VI. (I).

QUESTÃO 16 – Com relação a amamentação, de acordo com o Manual de Ministério da Saúde de C e D, marque (V) para afirmativas Verdadeiras e (F) para as Falsas.

- I. () A prática da amamentação favorece a formação de vínculo entre mãe e filho e deve ser estimulada.
- II. () A amamentação não é um comportamento inato, mas sim um hábito que se adquire e se aperfeiçoa com a prática.
- III. () A amamentação depende de aprendizado e da interação positiva entre os fatores culturais e sociais.

Assinale a alternativa CORRETA sobre as afirmativas anteriores:

- A) I. (V), II. (F), III. (F).
- B) I. (F), II. (F), III. (F).
- C) I. (F), II. (V), III. (F).
- D) I. (V), II. (V), III. (V).
- E) I. (F), II. (F), III. (V).

QUESTÃO 17 – De acordo com o Caderno de saúde da Criança – Crescimento e Desenvolvimento (2012) a presença das seguintes situações aumentam o risco e a vulnerabilidade da saúde do recém-nascido, EXCETO

- (A) Criança residente em área de risco.
- (B) Baixo peso ao nascer (inferior a 2.500g).
- (C) Asfixia grave ou Apgar menor do que 7 no 5º minuto.
- (D) Internações/intercorrências.
- (E) História familiar de morte de criança com mais de 5 anos de idade.

QUESTÃO 18 – No que se refere à violência contra a criança, analise as afirmativas abaixo conforme Manual de Ministério da Saúde, Manual de Crescimento e Desenvolvimento (2012) e Portaria 204/2016 do Ministério da Saúde.

- I. Os profissionais da equipe de saúde não devem notificar a violência contra a criança, para não expô-la ainda mais.
- II. O uso da palmada é educativo e não expõe a criança ao risco de violência.
- III. Crianças com distúrbios psíquicos ou mentais são mais vulneráveis à violência.
- IV. Crianças filhas de pais que foram maltratados na infância são mais vulneráveis à violência.

Assinale a opção CORRETA

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

QUESTÃO 19 – De acordo com o Manual de Normas e Procedimentos para Vacinação do Ministério da Saúde (2014), a contraindicação é entendida como uma condição do usuário a ser vacinado que aumenta, em muito, o risco de um evento adverso grave ou faz com que o risco de complicações da vacina seja maior do que o risco da doença contra a qual se deseja proteger. Constituem contraindicação para aplicação de imunobiológicos:

- (A) Uso de antibiótico, profilático ou terapêutico e antiviral.
- (B) Internação hospitalar.
- (C) Ocorrência de evento adverso em dose anterior de uma vacina, a exemplo da reação local (dor, vermelhidão ou inflamação no lugar da injeção).
- (D) História de hipersensibilidade de qualquer componente dos imunobiológicos.
- (E) História de alergia não específica, individual ou familiar.

QUESTÃO 20 – Dona Lúcia chega a UAPS do seu bairro trazendo sua filha Lavínia de 12 meses. Ao verificar o cartão, a Enfermeira constata que Lavínia recebeu todas as vacinas até os 09 meses de idade. A mãe informa que Lavínia esteve internada por vários dias com problemas pulmonares e que recebeu alta há 10 dias. No sumário de alta hospitalar, há a informação de que Lavínia utilizou 3mg/kg/dia durante 21 dias de prednisona, sendo que a última dose foi administrada no dia da alta. Seguindo as recomendações do Manual de Normas e Procedimentos para Vacinação do Ministério da Saúde (2014), e o calendário Nacional de Vacinação (Brasil, 2014), a conduta da enfermeira deverá ser

- (A) Aplicar todas as vacinas recomendadas para a idade, já que esse medicamento com essa dosagem não contraindica a vacinação.
- (B) Adiar a vacinação por 30 dias.
- (C) Adiar a vacinação para 90 dias após a alta.
- (D) Somente contraindicar a vacina tríplice viral.
- (E) Contraindicar a vacina Meningocócica C e a Triviral.

QUESTÃO 21 – Dona Eva chega à UAPS com sua sobrinha, Jéssica, que veio morar com ela devido a problemas de soterramento ocorrido com sua família. Jéssica já completou 01 ano de vida. Dona Eva apresenta o cartão de vacina de Jessica. Ela está preocupada com a saúde de Jéssica e quer saber se tem vacina para ser aplicada aos 12 meses de vida

Data do nascimento: 01/01/2016 | Data do atendimento: 01/02/2017

Idade	BCG	Hepatite B	Penta/ DPT	VIP/ VOP	Pneumo 10 Conj	Rotavirus Humano	Meningo C	Febre amarela	Hepatite A	Tríplice viral	Tetraviral
Ao nascer	02/01/16	02/01/16									
2 meses			03/03/16	03/03/16	03/03/16	03/03/16					
3 meses							05/04/16				
4 meses			05/05/16	05/05/16	05/05/16	05/05/16					
5 meses							06/06/16				
6 meses			03/07/16	03/07/16							
9 meses								03/10/16			
12 meses											
15 meses											
4 anos											
9 anos											

Você é a enfermeira da UAPS. Sua conduta neste caso será

- A) Recomendar o reforço das vacinas pneumocócica, meningocócica e a primeira dose triviral e agendar para os 15 meses a Hepatite A, o reforço da DPT e VOP e a Tetraviral.
- B) Recomendar o reforço das vacinas pneumocócica, meningocócica e a primeira dose triviral e adiantar as doses de reforço da DPT e VOP para não perder oportunidade de vacinação.
- C) Somente agendar o primeiro reforço de DPT e de VOP aos 15 meses. Não é necessário recomendar outras vacinas nessa faixa etária.
- D) Recomendar o reforço das vacinas pneumocócica, meningocócica e a primeira dose triviral e adiantar as doses de reforço da Penta e VIP, para não perder oportunidade de vacinação.
- E) Recomendar a vacina Triviral e a terceira dose de Rotavirus. Agendar o reforço de DPT, VOP ,Tetraviral e Febre amarela aos 15 meses.

QUESTÃO 22 – Com relação à conservação das vacinas no nível local, o Manual de Normas e Procedimentos de Vacinação (Ministério da Saúde, 2014) faz algumas recomendações. Nas afirmativas abaixo, marque (V) para afirmativas Verdadeiras e (F) para as Falsas

- I. () Os Refrigeradores de uso doméstico não são mais recomendados para a conservação de vacinas no nível local.
- II. () As vacinas produzidas com vírus podem ser congeladas no nível local.
- III. () A manutenção da temperatura do refrigerador deve estar entre + 2° C e + 8°C.
- IV. () No nível local pode-se utilizar eventualmente o refrigerador de vacinas para alguns medicamentos especiais utilizados na UAPs.
- V. () O mapa de registro diário para controle de temperatura deve ser afixado no refrigerador.

Assinale a alternativa CORRETA sobre as afirmativas anteriores:

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

QUESTÃO 23 –É considerado um caso suspeito de Febre do Zika vírus, pacientes que apresentem exantema maculopapular pruriginoso acompanhado de DOIS ou mais dos seguintes sinais e sintomas. Marque a resposta INCORRETA:

- (A) Hiperemia conjuntival sem secreção e prurido ou Poliartralgia.
- (B) Febre ou Edema periarticular.
- (C) Dor de cabeça ou dor nas articulações.
- (D) Hiperemia conjuntival sem secreção ou febre.
- (E) Prurido ou febre.

QUESTÃO 24 – De acordo com a Portaria 204 do Ministério da Saúde de 17/02/2016 e com o calendário vacinal recomendado para o Brasil pelo Ministério da Saúde, são doenças de notificação compulsória e preveníveis por imunização:

- (A) Sarampo e difteria.
- (B) Malária e Febre Amarela.
- (C) ZikaVirus e Tuberculose.
- (D) Doença de Chagas e Meningite Meningocócica.
- (E) Febre Tifóide e Varicela.

QUESTÃO 25 – Quanto à notificação compulsória de doenças e agravos (Portaria 204 do Ministério da Saúde de 17/02/2016), analise as afirmativas abaixo

- I. Notificam-se apenas os casos confirmados das doenças ou agravos da lista.
- II. A notificação é obrigatória para os médicos, para outros profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços públicos e privados de saúde que prestam assistência ao paciente.
- III. A comunicação de doença, agravo ou evento de saúde pública de notificação compulsória pode ser realizada à autoridade de saúde por qualquer cidadão que deles tenha conhecimento.
- IV. São doenças de notificação imediata (primeiras 24 horas): casos de dengue, febre amarela, meningites, febre tifóide.
- V. A notificação compulsória semanal deverá ser feita pela Secretaria de Saúde do Município de residência do paciente com suspeita ou confirmação de doença ou agravo de notificação compulsória.

Assinale a opção com as afirmativas CORRETAS

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

QUESTÃO 26 – De acordo com o Manual do Ministério da Saúde (2013), “Dengue: diagnóstico e manejo clínico: adulto e criança”, a classificação de risco visa a reduzir o tempo de espera no serviço de saúde. Para essa classificação, foram utilizados os critérios da Política Nacional de Humanização do Ministério da Saúde e o estadiamento da doença. Os dados de anamnese e exame físico serão utilizados para fazer esse estadiamento e para orientar as medidas terapêuticas cabíveis.

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Azul	Grupo A	Atendimento de acordo com o horário de chegada
Verde	Grupo B	Prioridade não-urgente
Amarelo	Grupo C	Urgência, atendimento o mais rápido possível
Vermelho	Grupo D	Emergência, paciente com necessidade de atendimento imediato

Um paciente de 18 anos chega à UAPS onde você trabalha com os seguintes sintomas: febre com duração máxima de 07 dias mais cefaleia, dor retroorbitária, exantema e artralgia. Apresenta também dor abdominal intensa e contínua, vômitos persistentes e desconforto respiratório. Sem sinais hemorrágicos.

Qual seria a sua conduta para o caso acima?

- (A) Classificaria o caso como VERDE, faria a notificação do caso como suspeito de dengue.
- (B) Classificaria o caso como VERDE, não notificaria o caso porque é um caso suspeito de dengue, sem confirmação.
- (C) Classificaria o caso como AMARELO e faria a notificação do caso como suspeita de dengue.
- (D) Classificaria o caso como AMARELO, não notificaria o caso porque é um caso suspeito de dengue, sem confirmação.
- (E) Classificaria o caso como VERMELHO e faria a notificação do caso como suspeito de dengue.

QUESTÃO 27 – O Manual do Ministério da Saúde (2013), afirma, em relação à Dengue:

- Presença de casos semelhantes na família, no peridomicílio, bairro, creche ou escola;
- A história de deslocamento, nos últimos 15 dias, para área com transmissão de dengue e
- História de infecção pregressa por dengue, confirmada ou não por sorologia.

Essas afirmativas podem ser definidas como:

- (A) Epidemiologia.
- (B) Caso autóctone.
- (C) História patológica pregressa.
- (D) Desfecho ambiental.
- (E) Ecologia.

QUESTÃO 28 – Marque a alternativa **CORRETA** no que se refere à assistência à tuberculose na Atenção Básica: Segundo a SVS/MS em Tuberculose na Atenção Primária à Saúde (Ministério da Saúde, 2011) a rede assistencial para a TB compreenderia os diversos pontos da atenção com as seguintes especificidades de composição de equipe, capacitação e principais atribuições

- (A) Encaminhar os casos com qualquer tipo de resistência à referência terciária.
- (B) Identificar precocemente a ocorrência de efeitos adversos, conduzindo e orientando os casos que apresentem efeitos considerados “menores”.
- (C) Deve ter profissionais especialistas ou generalistas com experiência em TB.
- (D) Diagnosticar e tratar todos os casos com qualquer tipo de resistência aos tuberculostáticos, realizando mensalmente os exames de controle.
- (E) Contrarreferenciar casos para início ou continuidade de tratamento (encaminhamento com resumo clínico e resultados de exames).

UTILIZE OS DADOS DO QUADRO A SEGUIR PARA RESPONDER AS QUESTÕES 29, 30 E 31

Os indicadores de saúde são medidas resumo das condições de saúde de uma determinada população

Município Azul- Ano 2015	Freq.
Nascidos Vivos	2540
Óbitos de menores de 1 ano de vida	73
Óbitos de menores de 5 anos de vida	82
População total	270.000
Óbitos de mulheres em idade fértil	350
Óbitos femininos	1500
Óbitos totais	3100
Casos de dengue notificados e confirmados	1783
Óbitos por dengue	29

QUESTÃO 29 – O indicador mortalidade infantil reflete as condições de vida de uma população. Calcula-se a taxa de mortalidade infantil da seguinte forma

- (A) $73 \div 2540 \times 1000$
- (B) $73 \div 1500 \times 1000$
- (C) $73 \div 270.000 \times 1000$
- (D) $82 \div 3100 \times 1000$
- (E) $82 \div 2540 \times 1000$

QUESTÃO 30 – A taxa de mortalidade geral de Monte Azul deve ser calculada da seguinte forma

- (A) $3100 \div 270.000 \times 1000$
- (B) $2574 \div 270.000 \times 1000$
- (C) $73 \div 270.000 \times 1000$
- (D) $2540 \div 3100 \times 1000$
- (E) Faltam dados para o cálculo.

QUESTÃO 31 – A taxa de incidência por dengue em 2015 em Monte Azul deve ser calculada da seguinte forma:

- (A) $29 \div 1783 \times 1000$
- (B) $29 \div 3100 \times 100.000$
- (C) $29 \div 270.000 \times 100.000$
- (D) $1783 \div 270.000 \times 100.000$
- (E) $1783 + 29 \div 3100 \times 1000$

QUESTÃO 32 – A Lei 7498 de 25 de Julho de 1986 (Lei Exercício Profissional de Enfermagem) em seu artigo 11 define ações que são privativas do enfermeiro. Assinale a alternativa INCORRETA

- (A) Organização e direção dos serviços de enfermagem e suas atividades técnicas e auxiliares nas empresas prestadoras deste serviço.
- (B) Prescrição de medicamentos na assistência do Enfermeiro na atenção primária.
- (C) Consulta de enfermagem.
- (D) Direção ou órgão de enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde, pública ou privada, e chefia de serviço ou de unidade de enfermagem.
- (E) Cuidados diretos de enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam conhecimentos de base científica e capacidade de tomar decisões imediatas.

QUESTÃO 33 – Sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem, é CORRETO afirmar

- (A) O processo de interpretação e agrupamento dos dados coletados na primeira etapa, que culmina com a tomada de decisão sobre os conceitos diagnósticos de enfermagem que representam, com mais exatidão, as respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença; e que constituem a base para a seleção das ações ou intervenções com as quais se objetiva alcançar os resultados esperados.
- (B) O Processo de Enfermagem deve estar baseado num suporte teórico que oriente a coleta de dados, o estabelecimento de diagnósticos de enfermagem e o planejamento das ações ou intervenções de enfermagem; e que forneça a base para a avaliação dos resultados de enfermagem alcançados.
- (C) O Processo de Enfermagem é deliberado, sistemático e contínuo, realizado com o auxílio de métodos e técnicas variadas, que tem por finalidade a obtenção de informações sobre a pessoa, família ou coletividade humana e sobre suas respostas em um dado momento do processo saúde e doença.
- (D) Verificação de mudanças nas respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde doença, para determinar se as ações ou intervenções de enfermagem alcançaram o resultado esperado; e de verificação da necessidade de mudanças ou adaptações nas etapas do Processo de Enfermagem.
- (E) O Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes: coleta de dados ou histórico de enfermagem; diagnóstico de enfermagem; planejamento de enfermagem; implementação e avaliação de enfermagem.

QUESTÃO 34 – O Ministério da Saúde divulgou uma pesquisa que revela que quase metade da população brasileira está acima do peso. Segundo o estudo, 42,7% da população estavam acima do peso no ano de 2006. Em 2011, esse número passou para 48,5% (Vigitel - Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico). Para reduzir o índice de obesidade em todas as faixas etárias inclusive nos idosos, o Ministério da Saúde recomenda os Dez Passos para a Alimentação Saudável de Idosos (BRASIL, 2009), que propõe orientações práticas a serem seguidas no cotidiano. Assinale a alternativa INCORRETA

- (A) Incentivar o consumo de alimentos ricos em fibras, tais como frutas e hortaliças e cereais integrais, pois são nutritivos, coloridos e indicados para evitar a constipação intestinal.
- (B) Incentivar o consumo de alimentos ricos em cálcio, tais como leite e derivados, de preferência com pouca gordura, assim como a exposição ao sol em horários apropriados, para manutenção óssea.
- (C) Incentivar a ingestão hídrica, beber em média de 6 a 8 copos de água ou outros líquidos por dia, para manter uma boa hidratação e evitar quadros de constipação intestinal.
- (D) Reduzir o consumo de sal, açúcar, doces, alimentos gordurosos, alimentos e temperos industrializados.
- (E) Incentivar a ingestão de carboidratos e sucos dietéticos.

QUESTÃO 35 – O Código de Ética do Profissional de Enfermagem (Resolução COFEN n. 311/2007 pág. 5-7) reúne princípios, direitos, responsabilidades, deveres, proibições e penalidades pertinentes à conduta ética dos profissionais de enfermagem. Relacionada às responsabilidades e deveres do artigo 12 ao 20, dos profissionais Enfermeiros. Assinale a alternativa CORRETA

- (A) Aprimorar seus conhecimentos técnicos, científicos e culturais que dão sustentação a sua prática profissional.
- (B) Recusar-se a executar atividades que não sejam de sua competência técnica, científica, ética e legal ou que não ofereçam segurança ao profissional, pessoa, família e coletividade.
- (C) Respeitar o pudor, a privacidade e a intimidade do ser humano em todo o seu ciclo vital, inclusive nas situações de morte e pós morte.
- (D) Registrar informações parciais e inverídicas sobre a assistência prestada.
- (E) Administrar medicamentos sem conhecer a ação da droga e sem certificar-se das possibilidades de risco.

QUESTÃO 36 – De acordo com Oliveira & Tavares, (2010) a o enfermeiro durante a consulta de enfermagem ao idoso se depara com as seguintes circunstâncias. Nas afirmativas a seguir, marque (V) para afirmativas Verdadeiras e (F) para as Falsas

- I. () Obtenção de dados fidedignos.
- II. () Pouca assimilação das orientações, especialmente no que se refere aos medicamentos.
- III. () Capacitação deficiente dos profissionais.
- IV. () Apoio e acompanhamento dos familiares.

Assinale a alternativa CORRETA sobre as afirmativas anteriores:

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

QUESTÃO 37 – A hanseníase é uma doença infecciosa, crônica, de grande importância para a saúde pública devido à sua magnitude e seu alto poder incapacitante, atingindo principalmente a faixa etária economicamente ativa. Relacionada às manifestações clínicas da doença, marque a alternativa CORRETA

- A) Manchas esbranquiçadas (homocrômicas) acastanhadas ou avermelhadas, com alterações de sensibilidade (a pessoa sente formigamentos, choques e câimbras que evoluem para dormências queima ou machuca sem perceber).
- B) Diminuição ou perda de sensibilidade ao calor, a dor e/ou ao tato - em qualquer parte do corpo.
- C) Manchas esbranquiçadas acastanhadas com aumento de sensibilidade (a pessoa sente formigamentos, choques e câimbras que evoluem para dormência- se queima com facilidade).
- D) Lacrimejamento excessivo, falta ou ausência de sudorese, pele seca.
- E) Diminuição ou queda de pêlos, localizada ou difusa, especialmente em membros inferiores.

QUESTÃO 38 – A linha de cuidado do diabetes mellitus tem a finalidade de fortalecer e qualificar a atenção à pessoa com esta doença por meio da integralidade e da longitudinalidade do cuidado, em todos os pontos de atenção. Em relação aos passos formulados para a equipe de Atenção Básica iniciar o processo de organização e atendimento à pessoa com diabetes mellitus, marque a alternativa INCORRETA

- A) Identificar as necessidades das UBS quanto ao sistema logístico para o cuidado dos usuários (cartão SUS, prontuário eletrônico, centrais de regulação, sistema de transporte sanitário), pontuando o que já existe e o que necessita ser pactuado com a gestão municipal/distrital/regional/estadual.
- B) Desenhar o itinerário terapêutico dos usuários na rede e relacionar as necessidades logísticas e de apoio necessárias. Definir os fluxos assistenciais que são necessários para atender às suas necessidades de saúde e as diretrizes ou protocolos assistenciais.
- C) A definição das metas e indicadores para monitoramento e avaliação das linhas de cuidado é considerada como uma atividade secundária no processo de implantação do atendimento à pessoa portadora de Diabetes mellitus.
- D) Identificar a população estimada de pessoas com DM e os diferentes estratos de risco e realizar a programação de cuidado de acordo com os parâmetros baseados em evidências que podem ser definidos localmente ou pelo estado ou pelo governo federal.
- E) Identificar as necessidades das UBS quanto ao sistema de apoio (diagnóstico, terapêutico, assistência farmacêutica e sistema de informação), pontuando o que já existe e o que necessita ser pactuado com a gestão municipal/distrital/regional/estadual.

QUESTÃO 39 – A probabilidade de apresentar diabetes ou um estado intermediário de glicemia depende da presença de fatores de risco. A Associação Americana de Diabetes estabeleceu Critérios para o rastreamento do DM em adultos assintomáticos. Nas afirmativas a seguir, marque (V) para afirmativas Verdadeiras e (F) para as Falsas

- I. () Excesso de peso (IMC >25 kg/m²) associada a História de pai ou mãe com diabetes.
- II. () Hipertensão arterial (>140/90 mmHg) ou uso de anti-hipertensivos em adultos.
- III. () História de diabetes gestacional ou de recém-nascido com mais de 4 kg.
- IV. () Exame prévio de HbA_{1c} ≥,4%, tolerância diminuída à glicose ou glicemia de jejum normal.

Assinale a alternativa CORRETA sobre as afirmativas anteriores:

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

QUESTÃO 40 – O planejamento da assistência de Enfermagem para os pacientes portadores de Diabetes mellitus deve incluir sistematicamente medidas para prevenir, minimizar ou corrigir problemas advindos da doença, EXCETO

- (A) Motivar usuário para manutenção de hábitos de vida (fumo, estresse, bebida alcoólica e sedentarismo).
- (B) Orientar para o uso de medicamentos prescritos (oral ou insulina), indicação, doses, horários, efeitos desejados e colaterais, controle da glicemia, estilo de vida, complicações da doença.
- (C) Orientar para o uso da insulina e o modo correto de como reutilizar agulhas; planejamento de rodízio dos locais de aplicação para evitar lipodistrofia.
- (D) Solicitar e avaliar os exames previstos no protocolo assistencial local.
- (E) Orientar usuário quanto à percepção de presença de complicações.

QUESTÃO 41 – Quanto ao tratamento medicamentoso do DM é CORRETO afirmar

- (A) A metformina reduz a captação da glicose e sua utilização na musculatura esquelética, reduzindo a resistência à insulina, e diminuindo a produção hepática de glicose (RANG et al., 2003).
- (B) A glibenclamida e a glicazida são biguanidas disponíveis no SUS possuem eficácia, toxicidade e farmacocinética similares (BRASIL, 2010).
- (C) As sulfonilureias são consideradas medicamentos hipoglicemiantes de terceira linha.
- (D) As insulinas são classificadas em regular e NPH e na atualidade se configura como tratamento de eleição sendo a primeira indicação para os pacientes com diabetes tipo II.
- (E) A via de administração usual da insulina é a via subcutânea, mas a insulina regular também pode ser aplicada por vias intravenosa e intramuscular, em situações que requerem um efeito clínico imediato.

QUESTÃO 42 – A pressão arterial é um parâmetro que deve ser avaliado continuamente, mesmo em face de resultados iniciais normais. Segundo as VI Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial, é considerada hipertensão estágio II quando a pressão sistólica

- (A) É menor que 120 mmHg e a diastólica menor que 80 mmHg.
- (B) É maior que 130-135 mmHg e a diastólica menor que 90 mmHg.
- (C) PA sistólica:>160mmHg e a diastólica>100mmHg.
- (D) Está entre 140-159 mmHg e a diastólica entre 90- 99 mmHg.
- (E) É maior ou igual a 140 mmHg e a diastólica menor que 90 mmHg.

QUESTÃO 43 – O Decreto nº 7.508, de 28 de julho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/90, define que “o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas portas de entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada”. Nesse sentido, os governos municipal, estadual e federal possuem responsabilidades para subsidiar e manter as redes de atenção à saúde. São elas, EXCETO

- (A) Apoiar e estimular a adoção da Estratégia Saúde da Família pelos serviços municipais de saúde como tática prioritária de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica à Saúde.
- (B) Estabelecer, nos respectivos planos de saúde, prioridades, estratégias e metas para a organização da atenção básica.
- (C) Manter as informações e os resultados alcançados pela atenção básica no âmbito de seu adstrito atendendo ao princípio regionalização do serviço.
- (D) Desenvolver, disponibilizar e implantar os sistemas de informações da atenção básica de acordo com suas responsabilidades.
- (E) Contribuir para a reorientação do modelo de atenção e de gestão com base nos fundamentos e diretrizes assinalados.

QUESTÃO 44 – A prevenção, por meio do exame frequente dos pés de pessoas com Diabetes Melitus, realizado pelo médico ou pela enfermeira da Atenção Básica, é de vital importância para a redução das complicações. O estímulo ao autocuidado faz parte das ações de prevenção de úlcera nos pés. Ao avaliar o potencial para o autocuidado, o profissional precisará observar alguns aspectos

- I. Avaliar o conhecimento do paciente sobre o diabetes.
- II. Avaliar o conhecimento sobre os cuidados com os pés e as unhas (complicações agudas e crônicas de fácil identificação).
- III. Avaliar o comportamento do paciente com relação aos seus pés.
- IV. Avaliar as condições dos calçados e das palmilhas.
- V. Avaliar o cuidado executado pela pessoa e o apoio familiar no cuidado com os pés.

Assinale a opção CORRETA

- (A) Todas estão corretas.
- (B) Somente I, II, III e V estão corretas.
- (C) Somente II, IV e V estão corretas.
- (D) Afirmativas I, IV e V estão incorretas.
- (E) Somente III, IV e V estão corretas.

QUESTÃO 45 – Em relação à Política Nacional de Atenção Básica são atribuições específicas do Enfermeiro, EXCETO

- (A) Planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos ACS em conjunto com os outros membros da equipe.
- (B) Realizar o cuidado da saúde da população adscrita, prioritariamente no âmbito da unidade de saúde e quando necessário no domicílio e nos demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros).
- (C) Realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea.
- (D) Contribuir, participar e realizar atividades de educação permanente da equipe de enfermagem e outros membros da equipe.
- (E) Participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da UBS.

QUESTÃO 46 – O Programa Saúde na Escola (PSE), instituído pelo Decreto Presidencial nº 6.286, de 5 de dezembro de 2007, foi instituído para (promoção, prevenção, diagnóstico e recuperação da saúde e formação) de crianças, jovens e adolescentes no âmbito da escola e unidades básicas de saúde. São ações das equipes de saúde que participam deste programa

- I. Avaliação clínica e psicossocial que objetivam identificar necessidades de saúde e garantir a atenção integral a elas na Rede de Atenção à Saúde.
- II. Informar ao Ministério da Saúde, até o dia 15 de cada mês, o número de equipes, suas diferentes modalidades e composições de profissionais com as respectivas cargas horárias que farão jus ao recebimento de incentivos financeiros da atenção básica.
- III. Propiciar o planejamento das ações que serão realizadas pelos NASF, de forma compartilhada entre os profissionais (equipe de NASF, ESF e equipes de atenção básica para populações específicas).
- IV. Promoção e prevenção que articulem práticas de formação, educativas e de saúde, visando à promoção da alimentação saudável.
- V. Educação permanente para qualificação da atuação dos profissionais da educação e da saúde e formação de jovens.

Assinale a opção CORRETA

- (A) Todas estão corretas.
- (B) Somente I, IV e V estão corretas.
- (C) Todas estão incorretas.
- (D) Somente III está incorreta.
- (E) Somente IV e V estão corretas.

QUESTÃO 47 – Um dos requisitos importantes para o funcionamento da atenção básica à saúde da população requer um saber e um fazer em educação permanente que sejam encarnados na prática concreta dos serviços de saúde. São considerados princípios da educação permanente. Assinale alternativa INCORRETA

- (A) O redirecionamento do modelo de atenção impõe claramente a necessidade de transformação permanente do funcionamento dos serviços e do processo de trabalho das equipes.
- (B) A educação permanente deve ser encarada como com grande potencial provocador de mudanças no cotidiano dos serviços.
- (C) A educação permanente deve ser descentralizada de a estratégia de apoio institucional com capacidade potencializar enormemente o desenvolvimento de competências de gestão e de cuidado na atenção básica.
- (D) A educação permanente deve embasar-se num processo pedagógico que contemple desde a aquisição/atualização de conhecimentos e habilidades até o aprendizado que faz parte dos problemas e desafios enfrentados no processo de trabalho.
- (E) A educação permanente possibilita a construção de estratégias contextualizadas que promovam o diálogo entre as políticas gerais e a singularidade dos lugares e das pessoas, estimulando experiências inovadoras na gestão do cuidado e dos serviços de saúde.

QUESTÃO 48 – Luciana, 17 anos, residente na área adscrita à Unidade de Saúde onde você é a Enfermeira da equipe de saúde da família, grávida de 22 semanas, procura informações relacionadas às vacinas que ela deve receber durante a gestação. Ela apresenta o cartão vacinal. A situação vacinal esta completa para a idade. O que você recomenda

- (A) Nenhuma vacina a ser administrada durante a gestação.
- (B) Recomenda o reforço com a vacina Dupla adulto.
- (C) Agenda a vacina dTpa a partir da 27ª semana de gestação.
- (D) Administra a vacina dTpa no momento.
- (E) Nenhuma das afirmativas é verdadeira.

QUESTÃO 49 – Marque a alternativa CORRETA: A administração de fármacos por via intramuscular (IM) é um procedimento utilizado regularmente na prática clínica da Enfermagem. Abrange mais do que a injeção de um fármaco, requer também, uma avaliação da região e do músculo mais apropriados. Este procedimento deve ser realizado por profissionais que conhecem os aspectos fundamentais para a execução técnica. O local mais indicado para administração intramuscular e menor índice de complicações é o músculo

- (A) Músculo deltóide.
- (B) Ventre glúteo.
- (C) Vasto lateral da coxa.
- (D) Vasto glúteo.
- (E) Todas as afirmativas estão corretas.

QUESTÃO 50 – Marque a alternativa CORRETA: As lesões por pressão ocorrem tanto no ambiente hospitalar quanto no domicílio, exigindo do profissional Enfermeiro conhecimento para direcionar a melhor conduta no tratamento. Neste sentido o curativo tem como objetivos

- (A) Proteger a ferida de contaminação.
- (B) Ajudar na hemostasia e aliviar a dor.
- (C) Promover a cicatrização pela absorção de drenagem e pelo desbridamento da ferida.
- (D) As afirmativas A,B,C e E estão corretas.
- (E) Promover o isolamento térmico da superfície da ferida.