

1. Em 1985 com a eleição indireta para Presidente da República, encerra-se o regime militar no Brasil. Neste contexto ocorre grande mobilização popular na qual foram discutidas as principais demandas do movimento sanitário que foram:
 - a) fortalecer o setor público de saúde, expandir a cobertura a todos os cidadãos e integrar a medicina previdenciária à saúde, constituindo o Sistema Único de Saúde.
 - b) fortalecer o setor público e privado do setor saúde.
 - c) fortalecer o setor privado, expandir a medicina previdenciária e criar o SUS.
 - d) expandir a cobertura a todos os cidadãos e integrar a medicina previdenciária.
 - e) simplesmente criar o Sistema Único de Saúde.
2. O Sistema Único de Saúde, criado após o movimento da Reforma Sanitária e da Constituinte de 1988, é embasado nas seguintes Leis:
 - a) Constituição Federal, Lei 8.080/1990 e Lei 8.142/1990
 - b) Constituição Federal e Decreto Nº 7.508/2011
 - c) Constituição Federal, a Resolução 322/2003 e a Lei 8080/1990
 - d) Constituição Federal e Resolução 322/2003
 - e) Constituição Federal e Lei 8.142/1990
3. O movimento sanitário que elaborou as bases para a implantação do Sistema Único de Saúde, teve sua culminância em uma Conferência Nacional de Saúde. Sobre esse assunto, assinale a alternativa que corresponde a Conferência e ano de realização, respectivamente:
 - a) 8ª CNS em 1987
 - b) 5ª CNS em 1986
 - c) 7ª CNS em 1986
 - d) 8ª CNS em 1986
 - e) 9ª CNS em 1986
4. A Lei Orgânica da Saúde em seu artigo 7º prevê os princípios fundamentais do SUS que são:
 - a) Universalidade, Equidade e Controle Social.
 - b) Universalidade, Equidade e Integralidade.
 - c) Universalidade, Integralidade e Regionalização.
 - d) Universalidade, Equidade e Hierarquização.
 - e) Territorialização, Resolutividade e Controle Social.
5. A Política Nacional de Humanização é a valorização dos usuários, trabalhadores e gestores do SUS, existe desde 2003 e deve se fazer presente em todas as políticas e programas do Sistema Único, possuindo os seguintes princípios:
 - a) acolhimento, gestão participativa e cogestão, ambiência, clínica ampliada e compartilhada, valorização do trabalhador e defesa dos direitos dos usuários.
 - b) acolhimento, ambiência e defesa dos direitos dos usuários.
 - c) acolhimento, gestão participativa e valorização do trabalhador.
 - d) acolhimento, ambiência e clínica ampliada e compartilhada.
 - e) acolhimento, ambiência e cogestão.
6. A Constituição Brasileira em seu artigo 196 define saúde como direito de todos e dever do Estado, a ser garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação da saúde. Esse artigo, na prática, significou:
 - a) a criação do Ministério da Saúde
 - b) a base fundamental para a criação do Sistema Único de Saúde
 - c) a criação de Unidades Básicas de Saúde
 - d) definição de Saúde de acordo com a Organização Mundial da Saúde
 - e) a criação do Conselho Nacional de Saúde
7. A formação e educação permanente é um tema prioritário da Política Nacional de humanização à saúde e compreende:
 - a) mobilizar gestores e trabalhadores para a educação em saúde.
 - b) promover alimentação adequada e saudável aos servidores gestores e usuários.
 - c) incluir práticas corporais e atividades físicas nas ações.
 - d) mobilizar, sensibilizar e promover capacitação para gestores e trabalhadores de saúde para o desenvolvimento de ações de educação em saúde.
 - e) promover o enfrentamento do uso abusivo de tabaco e do álcool.
8. Uma das Diretrizes do Sistema Único é a Participação Popular, para que a sociedade possa participar das formulações de estratégias de ação, do controle e avaliação das políticas de saúde. Para tanto devem existir:
 - a) Conselhos de Educação
 - b) Conselhos e Conferências de Saúde
 - c) Conselhos de pais e mestres
 - d) Clubes de mães da comunidade
 - e) Conselho Diretor das Unidades de Saúde

- 9.** De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, todas as Unidades de Saúde são consideradas:
- a** espaço para consultas e atendimentos diversos.
 - b** locais para a realização de procedimentos em saúde.
 - c** espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a Rede de atenção à saúde.
 - d** espaço público para realização de atendimentos e atividades em saúde.
 - e** espaço somente para consultas.
- 10.** A longitudinalidade do cuidado é uma das diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica e pressupõe:
- a** a relação de cuidado igualitário entre profissionais e usuários do SUS.
 - b** relação fraterna de trabalho entre trabalhadores e usuários do SUS.
 - c** uma relação horizontal e dialógica na atenção à saúde.
 - d** relação de compreensão e harmonia no serviço de saúde entre profissionais e usuários.
 - e** a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários de modo permanente, acompanhando os efeitos das intervenções.
- 11.** Implantado como Programa em 1994 com o objetivo de reorientar o modelo de atenção à saúde no Brasil, a Estratégia Saúde da Família é composta por no mínimo:
- a** médico generalista, enfermeiro generalista, auxiliar ou técnico de enfermagem e no máximo 12 agentes comunitários de saúde.
 - b** médico, enfermeiro, dentista, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
 - c** dois médicos generalistas, um enfermeiro, um técnico de enfermagem e dez agentes comunitários de saúde.
 - d** médico, enfermeiro, auxiliar de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
 - e** enfermeiro, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
- 12.** O Programa de Melhoria de Acesso e Qualidade da Atenção Básica (PMAQ), cujo objetivo principal é induzir a ampliação do acesso e a melhoria da qualidade da atenção básica foi instituído pela Portaria:
- a** Portaria Nº 1.657 /MS /2011
 - b** Portaria Nº 1.654/MS /2014
 - c** Portaria Nº 1.654/MS/ 2011
 - d** Portaria Nº 1.802/MS/2008
 - e** Portaria Nº 150/MS/2018
- 13.** A Portaria Nº 4.279 de dezembro de 2010 estabelece as diretrizes para a organização das Redes de Atenção à Saúde (RAS), no âmbito do SUS e apresenta a seguinte conceituação de RAS:
- a** "São arranjos organizativos de ações e serviços de saúde de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de apoio técnico, logístico e de gestão buscam garantir a integralidade da assistência"
 - b** "São arranjos organizativos de ações e serviços que visam a assistência integral da saúde"
 - c** "São formas de gerenciar, planejar e organizar os serviços de saúde"
 - d** "É uma sequência de encaminhamentos"
 - e** "São ações de planejamento e execução de ações encadeadas e hierarquizadas"
- 14.** A constituição de 1988 determinou no artigo 198, que a sociedade participasse da gestão do Sistema Único de Saúde. Dois anos depois, duas leis trouxeram conteúdos importantes sobre essa participação. A Lei Nº 8.080 aborda aspectos relacionados ao Conselho Nacional de Saúde. A outra lei no mesmo ano que dispõe sobre a participação da comunidade é:
- a** Lei Nº 7.520 /90
 - b** Lei Nº 8.081/90
 - c** Lei Nº 8.142/90
 - d** Lei Nº 8.147/90
 - e** Lei Nº 8.242/90
- 15.** A Resolução Nº 333/2003 do CNS, aprova as diretrizes para criação, reformulação, estruturação e funcionamento dos conselhos de saúde, os quais possuem as características:
- a** Colegiado e deliberativo
 - b** Colegiado e consultivo
 - c** Colegiado, consultivo e deliberativo
 - d** Colegiado, permanente e deliberativo
 - e** Colegiado, permanente e consultivo

- 16.** As teorias de enfermagem ajudam na compreensão da prática da profissão. Dessa forma, considerando as teorias e seus principais objetivos, associe a segunda coluna de acordo com a primeira e, a seguir, assinale a alternativa com a sequência correta.
- (1) Orem
 - (2) Nightingale
 - (3) Leininger
 - (4) Watson
- () Prestar cuidados compatíveis com a cultura e que cada povo possui seus próprios sistemas e modos de cuidar
- () promover a saúde, restaurar o cliente a condição de saúde e prevenir a doença.
- () cuidar e ajudar o cliente a alcançar o autocuidado total.
- () facilitar os processos reparativos do corpo por manipulação do ambiente ao paciente.
- A sequência correta é:
- a** 1 - 4 - 3 - 2
 - b** 1 - 2 - 3 - 4
 - c** 3 - 2 - 1 - 4
 - d** 3 - 4 - 1 - 2
 - e** 3 - 4 - 2 - 1
- 17.** Considerando a Resolução 358/2009 que dispõem 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. Sobre esse assunto é correto afirmar que:
- a** O Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas interrelacionadas e recorrentes.
 - b** A etapa de implementação é a realização das ações ou intervenções determinadas na etapa do diagnóstico de Enfermagem.
 - c** A Coleta de dados ou Histórico de Enfermagem é processo deliberado, sistemático e contínuo, realizado com o auxílio de métodos e técnicas variadas, que tem por finalidade a obtenção de informações sobre a doença do indivíduo.
 - d** O Planejamento de Enfermagem é a determinação dos resultados que se espera alcançar para a cura da doença do indivíduo.
 - e** Avaliação de Enfermagem é o processo deliberado, sistemático e contínuo de 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.
- 18.** Uma solução de 120 ml precisa ser infundida, via endovenosa em 30 minutos. Assinale a alternativa correta quanto ao número de gotas por minuto que serão administradas nessa prescrição.
- a** 40
 - b** 60
 - c** 80
 - d** 90
 - e** 100
- 19.** Levomepromazina é uma substância ativa que apresenta um vasto campo de aplicação terapêutica. Está indicado nos casos em que haja necessidade de uma ação neuroléptica, sedativa em pacientes psicóticos e na terapia adjuvante para o alívio do delírio, agitação, inquietação, confusão, associados com a dor em pacientes terminais. Para um determinado paciente a prescrição médica foi de 20mg de levomepromazina, sendo que o frasco contém levomepromazina 4%. O volume que se deve aspirar do frasco para proceder com a administração é:
- a** 0,4 ml do frasco
 - b** 0,5 ml do frasco
 - c** 0,2 ml do frasco
 - d** 0,25 ml do frasco
 - e** 0,8 ml do frasco

- 20.** O profissional de Enfermagem atua com autonomia e em consonância com os preceitos éticos e legais, técnico-científico e teórico-filosófico; exerce suas atividades com competência para promoção do ser humano na sua integralidade, de acordo com os Princípios da Ética e da Bioética, e participa como integrante da equipe de Enfermagem e de saúde na defesa das Políticas Públicas, com ênfase nas políticas de saúde que garantam a universalidade de acesso, integralidade da assistência, resolutividade, preservação da autonomia das pessoas, participação da comunidade, hierarquização e descentralização político administrativa dos serviços de saúde (COFEN, 2017). Considerando o anexo da Resolução do Conselho Federal de Enfermagem Nº 0564, que aprova o novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, assinale a alternativa correta:
- a** É proibido aos profissionais de enfermagem produzir, inserir ou divulgar informação inverídica ou de conteúdo duvidoso sobre assunto de sua área profissional.
 - b** É direito do profissional de enfermagem manter sigilo sobre fato de que tenha conhecimento em razão da atividade profissional, exceto nos casos previstos na legislação ou por determinação judicial, ou com o consentimento escrito da pessoa envolvida ou de seu representante ou responsável legal.
 - c** É vedado ao profissional de enfermagem abster-se de revelar informações confidenciais de que tenha conhecimento em razão de seu exercício profissional.
 - d** Ser reincidente é considerada uma circunstância atenuante.
 - e** São consideradas infrações graves as que provoquem debilidade temporária de membro, sentido ou função na pessoa ou ainda as que causem danos mentais, morais, patrimoniais ou financeiros.
- 21.** O National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP) é uma organização norte-americana, sem fins lucrativos, dedicada à prevenção e ao tratamento de lesões por pressão. No dia 13 de abril de 2016, o NPUAP anunciou a mudança na terminologia Úlcera por Pressão para Lesão por Pressão e a atualização da nomenclatura dos estágios do sistema de classificação. Considerando que o aparecimento da Lesão por Pressão aumenta o tempo de internação, risco de infecção e os custos hospitalares. Assinale a alternativa correta quanto aos fatores de risco que favorecem o aparecimento de uma Lesão por Pressão.
- a** A umidade é um fator intrínseco que favorece a redução da tolerância tissular.
 - b** O aumento da mobilidade aumenta a pressão nos tecidos.
 - c** O aumento da fricção e cisalhamento aumentam a tolerância tissular.
 - d** A deficiência na nutrição é um fator intrínseco que promove a redução da tolerância tissular.
 - e** O aumento da percepção sensorial é um fator intrínseco que aumenta pressão tecidual.
- 22.** Idoso, acamado, com mobilidade muito limitada, percepção sensorial pouco limitada, ocasionalmente fica molhado, nutrição adequada, problema potencial de fricção e cisalhamento. Considerando a avaliação da enfermeira na admissão do paciente na UTI, por meio da escala de Braden, podemos considerar que o risco de lesão por pressão é:
- a** Sem risco
 - b** Baixo risco
 - c** Moderado risco
 - d** Alto risco
 - e** Risco altíssimo
- 23.** O enfermeiro ao avaliar que um paciente em pós-operatório encontra-se hipotenso, bradicárdico, com cianose labial e pele úmida e fria. Estes sinais clínicos são clássicos de:
- a** Choque
 - b** Embolia
 - c** Trombose
 - d** Infarto
 - e** Edema pulmonar

- 24.** Na consulta de enfermagem para a estratificação de risco cardiovascular recomenda-se a utilização do escore de Framingham. A estratificação tem como objetivo estimar o risco de cada indivíduo sofrer uma doença arterial coronariana nos próximos dez anos. Essa estimativa se baseia na presença de múltiplos fatores de risco, como sexo, idade, níveis pressóricos, tabagismo, níveis de HDLc e LDLc. (Sociedade Brasileira de Hipertensão; Sociedade Brasileira de Cardiologia; Sociedade Brasileira de Nefrologia, 2010). Considerando a estratificação do risco cardiovascular assinale a alternativa correta.
- História familiar de evento cardiovascular prematuro é de alto risco.
 - Retinopatia é de risco intermediário.
 - Diabetes mellitus é de baixo risco.
 - Nefropatia é de risco intermediário.
 - Sedentarismo pode ser baixo ou moderado risco.
- 25.** Quanto aos cuidados de enfermagem na infusão de dieta enteral, julgue os itens abaixo em Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e assinale a alternativa correta.
- Deve-se manter o paciente sentado ou com travesseiros nas costas para receber a dieta.
 - A velocidade da infusão não tem relação com o aparecimento de diarreia ou vômitos.
 - Após administrar cada frasco da dieta, é necessário administrar pela sonda cerca de 20 ml de água gelada para evitar acúmulo de resíduos e entupimento da sonda.
 - O paciente precisa permanecer pelo menos 30 minutos após a infusão em posição elevada.
 - Deve-se fracionar a dieta durante o dia, o volume em cada horário, não ultrapassando o volume de 300 ml por vez.
- A sequência correta é:
- V, F, F, V, V
 - F, V, V, F, F
 - V, F, F, F, V
 - V, V, F, F, V
 - F, F, V, V, F
- 26.** Paciente com dreno de tórax conectado a um sistema de aspiração contínua, para remoção de sangue da cavidade pleural, necessita de mudança de decúbito, o enfermeiro deve assegurar que:
- para realizar a mudança do decúbito o sistema de aspiração conectado ao frasco coletor do dreno seja desligado.
 - o frasco coletor do dreno de tórax esteja abaixo do nível do tórax.
 - a água estéril usada como nível do frasco coletor deve ser removida.
 - o curativo seja por terapia de pressão negativa.
 - o dreno de tórax seja clampeado.
- 27.** Segundo Potter & Perry (2017, p.911) quatro fatores influenciam a adequação da circulação, ventilação, perfusão e transporte dos gases respiratórios para os tecidos. Assinale a alternativa correta quanto a estes fatores:
- nutrição; de desenvolvimento; de estilo de vida; temperatura corporal.
 - psicológico; de desenvolvimento; alimentação; ambiental.
 - fisiológico; mutações; de estilo de vida; ambiental.
 - espiritual; psicológico; alimentação; prática de atividade física.
 - fisiológico; de desenvolvimento; de estilo de vida; ambiental.
- 28.** Diabetes mellitus (DM) é um importante e crescente problema de saúde para todos os países, independentemente do seu grau de desenvolvimento. O aumento da prevalência do diabetes está associado a diversos fatores, como: rápida urbanização, transição epidemiológica, transição nutricional, maior frequência de estilo de vida sedentário, maior frequência de excesso de peso, crescimento e envelhecimento populacional e, também, à maior sobrevivência dos indivíduos com diabetes (SBD, 2018). Assinale a alternativa correta:
- Indivíduos com Diabetes mellitus possuem taxas de internações menores que indivíduos que não possuem a doença.
 - Indivíduos com pré-diabetes frequentemente apresentam outros fatores que aumentam o risco de eventos cardiovasculares, como hipertensão, obesidade e dislipidemia.
 - A prevenção do Diabetes mellitus tem abrangência e cobertura nacional por meio das ações da Atenção Primária à Saúde.
 - Antecedentes obstétricos de abortamentos de repetição, malformações, morte fetal ou neonatal e macrosomia são fatores que determinam o aparecimento do Diabetes gestacional.
 - A educação em saúde voltada ao diabetes é a principal ferramenta para a garantia do autocuidado do paciente. Para assegurar um resultado efetivo, é fundamental ampliar o número de palestras nas unidades de saúde, pois favorecem o entendimento do usuário.

- 29.** A pressão arterial é a pressão exercida pelo sangue dentro dos vasos sanguíneos, com a força proveniente dos batimentos cardíacos. Quanto mais sangue for bombeado do coração por minuto, maior será esse valor, que tem dois componentes: um valor máximo, ou sistólico, e outro mínimo, ou diastólico. Através da correta verificação do valor da pressão arterial é possível avaliar as funções orgânicas básicas, que refletem o equilíbrio ou o desequilíbrio resultante das interações entre os sistemas do organismo e uma determinada doença. Sobre os sinais vitais, marque a alternativa correta.
- a** Denomina-se de Pressão Arterial Divertente quando PA sistólica e PA diastólica estão acima do valor de normalidade, ou seja, o paciente é hipertenso limitrofe.
 - b** Pulso dicrótico acontece quando há força precária de cada batimento.
 - c** O pulso filiforme se caracteriza pela baixa amplitude associada a hipotensão arterial com pressão convergente.
 - d** A incapacidade de respirar facilmente na posição ereta é chamada de ortopneia.
 - e** A bradisfigmia é considerada como pulso fino e taquicárdico.
- 30.** A oxigenoterapia hiperbárica (OHB) surgiu em 1622, para fins medicinais, com o médico Henshaw. Em 1965 se documentou as primeiras aplicações da OHB em lesões cutâneas. A OHB consiste na administração de uma fração inspirada de oxigênio próxima de um (oxigênio puro ou a 100%) em ambiente com uma pressão superior (geralmente duas a três vezes) à pressão atmosférica ao nível do mar. Este aumento de pressão resulta em aumento da pressão arterial e tecidual de oxigênio, o que está na base da maioria dos efeitos fisiológicos e terapêuticos desta terapia. (Andrade SM, Vieira Santos ICR. Oxigenoterapia hiperbárica para tratamento feridas. Rev Gaúcha Enferm. 2016 jun;37(2):e59257). Considerando essa terapia assinale a alternativa correta.
- a** Já está consolidada sua eficácia como terapia para tratamento das lesões cutâneas.
 - b** Está disponível na Relação Nacional de Serviços de Saúde do SUS.
 - c** Gangrena gasosa e DPOC são indicações para se utilizar a OHB.
 - d** Síndrome de Fournier e osteomielites são indicações para se utilizar a OHB.
 - e** A terapia está disponível no SUS somente para tratamento de Câncer.
- 31.** A Enfermeira acolheu uma mãe na consulta de Enfermagem e identificou que sua criança menor de 1 (um) ano não havia recebido nenhuma vacina. Dentre as orientações dadas a mãe foi priorizada as vacinas correspondentes a idade da criança e acrescentou dentre as orientações que sua filha precisava de proteções contra as doenças. Nesse sentido, é correto afirmar que:
- a** a vacina gera imunidade, porque estimula o sistema imunológico a produzir os anticorpos.
 - b** a vacina gera imunidade, porque enfraquece o sistema imunológico e não produz os anticorpos.
 - c** a vacina gera imunidade, porque estimula o sistema imunológico para não produzir os anticorpos.
 - d** a vacina gera imunidade, porque estimula o sistema esquelético a produzir os anticorpos e não levam a imunidade.
 - e** a vacina gera imunidade, porque não evita doenças e não estimula o sistema imunológico a produzir os anticorpos.
- 32.** A Resolução 588/2018 do Conselho Nacional de Saúde, homologada pelo Ministério da Saúde-MS estabelece a Política Nacional de Vigilância à Saúde-PNVS que compreende a articulação dos saberes, processos e práticas relacionados à vigilância epidemiológica, vigilância em saúde ambiental, vigilância em saúde do trabalhador e vigilância sanitária e alinha-se com o conjunto de políticas de saúde no âmbito do SUS, reconhecendo a transversalidade das ações de vigilância em saúde sobre a determinação do processo saúde-doença. Nesse sentido, é correto afirma que:
- a** a Política Nacional de Vigilância à Saúde homologada pelo Ministério da Saúde(Res. 588/2018) compreende apenas a Vigilância Epidemiológica, e a Vigilância Sanitária no âmbito do Sistema Único de Saúde-SUS.
 - b** a Política Nacional de Vigilância à Saúde homologada pelo Ministério da Saúde(Res. 588/2018) inclui apenas os saberes da Vigilância Sanitária, no âmbito do Sistema Único de Saúde-SUS.
 - c** a Política Nacional de Vigilância à Saúde homologada pelo Ministério da Saúde (Res. 588/2018) articula saberes como a Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária e outras no âmbito do Sistema Único de Saúde-SUS
 - d** a Vigilância Sanitária no âmbito do Sistema Único de Saúde-SUS e o conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual e coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças, transmissíveis e não-transmissíveis, e agravos à saúde.
 - e** a Política Nacional de Vigilância à Saúde homologada pelo Ministério da Saúde(Res. 588/2018) inclui somente saberes da Vigilância Epidemiológica, e da Saúde do Trabalhador no âmbito do Sistema Único de Saúde-SUS.

- 33.** A Tuberculose multirresistente continua ativa ao tratamento quando não há melhoria dos sintomas ou quando após uma evolução favorável acontece agravamento da doença ou, ainda, quando estamos perante um doente que já teve tuberculose no passado. Consideramos estes casos associados a uma má adesão do doente ao tratamento, um dos cuidados que a Enfermagem deve preservar é:
- a** a Tuberculose é uma doença causada pelo bacilo de Koch (*Mycobacterium tuberculosis*). Quando o tratamento é cumprido sem falhas estes bacilos são eliminados e a Tuberculose torna-se multiresistente.
 - b** a Enfermeira/Enfermeiro deve prescrever o cuidado apoiado ao doente através de um plano terapêutico singular (prioritariamente a ingestão dos medicamentos) para que o tratamento seja cumprido sem falhas e os bacilos serão eliminados.
 - c** a Enfermeira/Enfermeiro deverá planejar as ações no intuito de capacitar a equipe de enfermagem para identificação de casos não suspeitos, e o não acompanhamento do doente e seus contatos.
 - d** a Tuberculose é uma doença causada pelo bacilo de Koch (*Mycobacterium tuberculosis*). Alguns bacilos sofrem naturalmente mutações espontâneas e podem adquirir resistências à ação dos medicamentos. Quando o tratamento é cumprido sem falhas estes bacilos são eliminados. No entanto, se o tratamento for o correto estes bacilos ficam dominantes e a Tuberculose torna-se resistente.
 - e** a Enfermagem deve aplicar o cuidado apoiado ao doente com uma prescrição no plano terapêutico singular sem prioridade a ingestão dos medicamentos para que o tratamento seja cumprido sem falhas e os bacilos sejam eliminados.
- 34.** O Sistema Único de Saúde (SUS) disponibiliza o tratamento e acompanhamento da doença hanseníase em unidades básicas de saúde e em referências. O tratamento da doença é realizado com a Poliquimioterapia (PQT), uma associação de antimicrobianos, recomendado pela Organização Mundial de Saúde (OMS). No entanto é fundamental a acolhida desse usuário na unidade de saúde. Assinale a alternativa que demonstra como o Enfermeiro(a) pode contribuir com o sucesso do tratamento desse usuário(a).
- a** A consulta de Enfermagem é fundamental para estabelecer o vínculo entre Enfermeiro(a) e a pessoa com hanseníase para a construção de uma relação de confiança entre ambos em todas as fases do processo do cuidar para que a probabilidade do não abandono possa reduzir e coroar o sucesso do tratamento.
 - b** O Enfermeiro(a) ao realizar o diagnóstico de Enfermagem compreende que o autocuidado é inerente a todo ser humano. Assim sendo cabe a pessoa com hanseníase cumprir as orientações estabelecidas no seu plano de cuidados.
 - c** Cabe ao Enfermeiro(a), traçar o plano de cuidados da pessoa com Hanseníase e entregar para que ela execute.
 - d** A pessoa com hanseníase não deve ser acolhida pela Enfermagem.
 - e** O abandono ao tratamento da pessoa com hanseníase só diz respeito a ela e sua família.
- 35.** A Territorialização realizada pela equipe de saúde da família no Sistema Único de Saúde-SUS, proporciona ao Enfermeiro e sua equipe de trabalho a identificação das potencialidades e vulnerabilidades das pessoas/famílias em um determinado território para estabelecer um plano de ação com maior efetividade as necessidades dessa pessoa e ou família. Nesse sentido, assinale a alternativa correta.
- a** Um Território de abrangência de qualquer equipe de saúde da família já garante a Territorialização.
 - b** A Territorialização não requer qualquer ligação da Atenção Primária a Saúde com a Atenção Especializada.
 - c** A Territorialização compreende a identificação dos aspectos políticos, sociais, econômicos e culturais entrelaçados em virtude do movimento das pessoas/Famílias/comunidade, chegando à conclusão de que o trabalho, a saúde é um dos pontos fortes para a compreensão da Territorialização.
 - d** A Territorialização é compreender um espaço geográfico não processual.
 - e** A Territorialização compreende o espaço físico de um determinado território.

- 36.** Para a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS), os DSS são os fatores sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população. Nesse sentido, é correto afirmar que:
- a** o que determina saúde-doença é exclusivamente um fator físico.
 - b** a produção social da saúde é respondida para o cuidar de Enfermeiro e Enfermeira pelos atos biológicos.
 - c** a Enfermagem entende que os Determinantes Sociais-DSS de saúde não afetam a saúde da população em qualquer lugar.
 - d** a Enfermeira e ou Enfermeiro compreende que ao cuidar de alguém é fundamental conhecer as situações sociais e econômicas, como pobreza, educação, o acesso a água potável, ao sistema de água encanada/esgoto, alimentação, qualidade do ar e estilos de vida.
 - e** na compreensão da Enfermeira e do Enfermeiro aspectos sociais de pessoas e ou Famílias são de interesse apenas da Assistência Social.
- 37.** No Brasil, no período de 2000 até junho de 2018, foram notificadas 116.292 gestantes infectadas com HIV. A taxa de detecção de gestantes com HIV no Brasil vem apresentando uma tendência de aumento nos últimos anos. A Mulher Gestante na primeira consulta na unidade básica de saúde, ao ser acolhida pela Enfermeira para iniciar o pré-natal é fundamental ser identificada portadora ou não do vírus HIV. O exame de indicação diagnóstica realizado na unidade de saúde deve ser:
- a** Hemograma, tipagem sanguínea e fator Rh, Glicemia em jejum, teste rápido de triagem para sífilis.
 - b** Hemograma, teste rápido de HIV, tipagem sanguínea e fator Rh, Glicemia em jejum.
 - c** Teste rápido de triagem para sífilis, hemograma, Toxoplasmose IgM e IgG, Glicemia em jejum
 - d** Sorologia para hepatite B, hemograma, Glicemia em jejum, teste rápido de triagem para sífilis.
 - e** Exame da secreção vaginal (se houver indicação clínica), Toxoplasmose IgM e IgG, hemograma, Sorologia para hepatite B.
- 38.** O Ministério da Saúde 2019 recomenda a vacina HPV quadrivalente, 2 (duas)doses para Meninos de 11 a 14 anos para gerar Imunidade no combate a infecção de:
- a** Doenças invasivas
 - b** Tétano
 - c** Tríplice Viral
 - d** Febre Amarela,
 - e** Papilomavírus Humano 06,11,16 e 18
- 39.** A criança ao nascer deve receber duas vacinas já indicadas no calendário de vacinas do Ministério da Saúde 2019 que são:
- a** BCG-ID (dose única), vacina meningocócica, vacina pentavalente
 - b** Vacina hepatite B, vacina pneumocócica, vacina tríplice viral
 - c** BCG-ID (dose única), vacina pneumocócica, vacina hepatite B
 - d** Vacina hepatite B, vacina meningocócica,
 - e** BCG-ID (dose única), vacina meningocócica, vacina tríplice viral
- 40.** Dependendo da situação vacinal da pessoa Idosa, consta no calendário do Ministério da Saúde 2019 duas vacinas necessárias. São elas:
- a** BCG ID e Tríplice Viral(SCR)
 - b** Hepatite B e dupla adulto(dT)
 - c** dupla adulto(dt) e Triplice Viral(SCR)
 - d** Febre Amarela, dupla adulto(dT)
 - e** Febre Amarela, BCG - ID
- 41.** Dependendo da situação vacinal da Gestante, ela deve receber duas vacinas que consta no calendário de vacinação, 2019. São elas:
- a** Dupla adulto doses e ou reforço, Vacina Hepatite A
 - b** Hepatite B, Triplice Viral (SCR) 2 doses, até 29 anos, 11 meses e 29 dias ou 1 dose a partir de 30 anos de idade.
 - c** Febre Amarela, Dupla adulto (dT) doses e ou reforço
 - d** Hepatite B (3 doses) e a Dupla adulto(dT) doses e ou reforço
 - e** Vacina meningocócica C (conjugada), DTP (Tríplice bacteriana)

- 42.** O termo responsabilidade presente no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, tem origem latina, do verbo respondere, no sentido de responder por alguma coisa ou cumprir fato atribuído à pessoa por força de lei. Das responsabilidades civil e penal, abstraem-se também a responsabilidade ético-profissional. Em relação a responsabilidade ético-profissional é correto afirmar que sobre esta decorre:
- dos valores relativos ao comportamento do profissional.
 - de ação, culpa ou dolo.
 - do agrupamento de normas imperativas, munidas de coercibilidade, que regulam a vida profissional.
 - do não cumprimento dos valores e das normas inerentes à profissão.
 - do comportamento que encontra no próprio profissional a sua razão de existir.
- 43.** A ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária divulgou em 2017 uma série de publicações sobre Segurança do Paciente e Qualidade em Serviços de Saúde. As diretrizes envolvem sete tópicos para garantir a segurança do paciente. Sobre os cuidados para remoção do cateter periférico é correto afirmar que:
- a avaliação de necessidade de permanência do cateter periférico deve ser diária e sua remoção deve ocorrer tão logo não haja medicamentos endovenosos prescritos e caso o mesmo não tenha sido utilizado nas últimas 24 horas.
 - pacientes de qualquer idade em terapia intensiva, sedados ou com déficit cognitivo: avaliar a cada 1 – 2 horas para sua retirada.
 - avaliar a permeabilidade e funcionalidade do cateter utilizando seringas de diâmetro de 10 ml para gerar baixa pressão no lúmen do cateter e registrar qualquer tipo de resistência.
 - a cobertura do cateter removido deve ser trocada imediatamente se houver suspeita de contaminação e sempre quando úmida, solta, suja ou com a integridade comprometida. Manter técnica asséptica durante a troca.
 - o sítio de remoção do cateter intravascular não deverá ser tocado após a aplicação do antisséptico.
- 44.** O Protocolo de segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos faz parte do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) lançado pelo Ministério da Saúde em 2013. Sobre segurança do paciente na administração de medicamentos, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo.
- o raciocínio clínico é uma habilidade essencial que o enfermeiro deve desenvolver na tomada de decisão, para garantir segurança ao paciente em tratamento medicamentoso.
 - os erros de medicação são um dos eventos adversos mais comuns e estão relacionados, principalmente aos medicamentos potencialmente perigosos.
 - os eventos adversos associados ao uso de medicamento incluem erro de prescrição, erro de dispensação e erro de administração.
 - os erros de administração podem ser interceptados por qualquer membro da equipe multidisciplinar. Pacientes e cuidadores raramente interceptam erros de administração de medicamentos.
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta é:
- V – V – V – V
 - F – V – V – F
 - F – V – F – F
 - V – F – V – V
 - V – V – V – F
- 45.** Muitas pesquisas são feitas para melhorar a comunicação entre os profissionais de saúde e seus respectivos pacientes. O registro de enfermagem, dentro do Processo de Enfermagem, é apontado como item legal para aprimorar a comunicação da prática de enfermagem. Com relação ao registro de enfermagem, analise as afirmativas e, a seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.
- Os registros de enfermagem consistem em uma forma de comunicação escrita de informações sobre os usuários e cuidados a eles prestados.
 - Os registros de enfermagem podem ser empregados em auditorias.
 - A documentação de enfermagem não faz parte do prontuário eletrônico do usuário.
 - A documentação de enfermagem consome tempo e energia profissional.
- A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:
- I, II e IV
 - I e III
 - I, II e III
 - II e III
 - III e IV

- 46.** O planejamento pode ser dividido em três níveis: estratégico, tático e operacional. Analise as assertivas a seguir a respeito do planejamento estratégico.
- I. As ações se desenvolvem em médio prazo e a responsabilidade cabe ao gerente.
 - II. As interações entre os indivíduos, o contexto cultural, as ferramentas e tecnologias são considerados na abordagem estratégica.
 - III. O plano é uma busca por ações mais aprimoradas e específicas para serem implantadas a grupos específicos nas organizações.
 - IV. A estratégia é definida como uma busca por um conjunto de ações que permite desenvolver e aprimorar os serviços ou produtos necessários para a sobrevivência das organizações
- Assinale a alternativa que contém apenas afirmativas corretas:
- a) I, II e IV
 - b) I e III
 - c) I, II e III
 - d) II e IV
 - e) III e IV
- 47.** Para atuar na gestão de recursos materiais e equipamentos em instituições de saúde, o enfermeiro precisa ter conhecimento sobre os materiais específicos de acordo com o perfil da instituição, a responsabilidade, a organização e a ética profissional. No que tange às atividades relacionadas com a atuação do enfermeiro na gestão dos recursos materiais, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) para as afirmativas a seguir.
- () Elaborar catálogos de materiais garante a eficiência na utilização dos materiais e equipamentos, uma vez que minimiza a disponibilização de materiais e equipamentos que possuem a mesma função.
 - () A realização de avaliação de fornecedores faz parte da responsabilidade daquele que gerencia os contratos.
 - () Solicitar compras eventuais relaciona-se a setores independentes da gestão de recursos.
 - () A responsabilidade pela gestão de recursos materiais demanda o acompanhamento e a alimentação dos inventários, além de apoio logístico.
- A sequência correta é:
- a) V - V - V - V
 - b) F - F - V - F
 - c) F - V - V - F
 - d) V - V - F - V
 - e) V - V - V - F
- 48.** O assédio moral manifesta-se como comportamento abusivo e repetitivo contra a dignidade ou a integridade psíquica ou física de uma pessoa, ameaçando sua estabilidade no emprego e contribuindo para deficiências importantes no clima organizacional. Com relação ao assédio moral assinale a alternativa correta.
- a) Qualquer pessoa pode ser vítima de assédio, mas, geralmente, o ambiente de trabalho na enfermagem é mais perverso para os homens, que, atualmente, caracteriza-se pela maior força de trabalho.
 - b) A fim de se protegerem e manterem a estabilidade do cotidiano laboral, trabalhadores se submetem a situações degradantes, especialmente ao se calarem frente ao medo da punição e à rigidez hierárquica que impede a franca comunicação sobre os comportamentos de assédio.
 - c) Felizmente, são poucos os profissionais de enfermagem que tem aceitado e reproduzido o assédio moral como parte da cultura organizacional.
 - d) Os trabalhadores de maior escolaridade, embora tendam a reconhecer a demanda do assédio moral, não costumam buscar ajuda, "escolhendo" não lutar, se esconder e tolerar os abusos de seus chefes.
 - e) No contexto da enfermagem, o assédio moral causa eventos adversos que oneram as instituições de saúde.
- 49.** A sepsé, resposta de inflamação exagerada do organismo a uma infecção, é um grave problema de saúde pública. Cada hora de atraso no seu reconhecimento aumenta em 4% o risco de morte. O monitoramento dos sinais vitais é o indicador de alerta a ser observado pela enfermagem para reconhecer os sinais de sepsé. São eles:
- a) Temperatura maior que 37,8°C ou menor que 35°C e taquicardia, mais de 90 batimentos por minuto associado a disúria.
 - b) Hipotensão, pressão arterial mais baixa que o normal associado a dispnéia ou dessaturação - saturação de oxigênio menor que 90%.
 - c) Taquipneia, mais de 20 respirações por minuto associado a baixa capnografia.
 - d) Leucocitose, maior de 12000, leucopenia, menor que 4000 ou desvio esquerdo maior que 10%.
 - e) Taquipneia, mais de 20 respirações por minuto associado a nível de consciência estável.

50. A pré-eclâmpsia afeta aproximadamente 4% das gravidezes nos Estados Unidos. É a segunda principal causa de mortalidade materna em todo o mundo. No Brasil, é responsável por 15% das mortes maternas, algo entre duas a três mulheres por dia. As medições de pressão arterial são rotineiramente utilizadas como uma ferramenta de triagem para pré-eclâmpsia, sendo a esfigmomanometria o método recomendado para medir a pressão arterial durante o período gravídico. Sobre os cuidados para a verificação da pressão arterial durante a consulta de enfermagem da mulher durante a gravidez, julgue os itens abaixo em Verdadeiro (V) ou Falso(F).

- () A gestante deve estar sentada, com as pernas cruzadas e as costas apoiadas. O braço deve estar no nível do átrio direito do coração.
- () evitar medir na posição lateral esquerda, pois esta posição diminui falsamente as leituras de pressão arterial.
- () Se a circunferência do braço do paciente for de 33 cm ou mais, deve-se usar um grande manguito de pressão sanguínea.
- () O diagnóstico de hipertensão seja baseado em medidas de pressão arterial no consultório ou no hospital é que todas as mulheres grávidas devem ser avaliadas quanto à proteinúria.

A sequência correta:

- a** V - V - F - V
- b** F - V - V - F
- c** V - V - V - V
- d** V - F - V - V
- e** V - V - V - F



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE - 2020
Categoria Profissional: Enfermagem

GABARITO DO CANDIDATO

O gabarito poderá ser copiado, **SOMENTE**, no espelho constante no final do boletim de questões disponibilizado para este fim que somente será destacado no final de sua prova, pelo fiscal de sua sala.

QUESTÃO	ALTERNATIVA	QUESTÃO	ALTERNATIVA
1		26	
2		27	
3		28	
4		29	
5		30	
6		31	
7		32	
8		33	
9		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		48	
24		49	
25		50	