



1. Segundo a Lei Nº 8.080, de 19 de Setembro de 1990, um dos objetivos do Sistema Único de Saúde é:
  - a) fixar diretrizes sobre as regiões de saúde, distrito sanitário, integração de territórios, referência e contrarreferência e demais aspectos vinculados à integração das ações e serviços de saúde entre os entes federados.
  - b) preservar a autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
  - c) a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
  - d) articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
  - e) a universalidade, a integralidade e a equidade da atenção em saúde, bem como o entendimento da saúde em seu conceito mais ampliado.
2. A lei Nº 8.080 de 19 de Setembro de 1990 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços no Sistema Único de Saúde. Com relação aos princípios do SUS, é correto afirmar que:
  - a) a universalidade estabelece que a saúde é direito de todos e dever do Estado, no entanto, fatores como gênero, cor, raça, local de moradia, situação de emprego ou renda, podem influenciar na priorização do acesso de indivíduos e comunidades.
  - b) a integralidade está relacionada ao atendimento pautado na visão holística do indivíduo e da coletividade, com oferta de serviços articulados e contínuos em todos os níveis de complexidade de acordo com as necessidades de promoção, prevenção e recuperação da saúde de cada caso.
  - c) a equidade no SUS está pautada no mesmo conceito de igualdade, onde deve-se ofertar o mesmo atendimento à todas as pessoas e comunidade independente das vulnerabilidades, riscos ou necessidades peculiares.
  - d) a participação social no SUS é conceituada como a participação dos seguimentos da sociedade na definição e execução da política de saúde nos níveis Estadual e Municipal, sendo materializada centralmente nas Conferências de Saúde.
  - e) a hierarquização está relacionada ao estabelecimento dos níveis de atenção, onde a atenção primária corresponde aos atendimentos mais simples e a atenção terciária aos atendimentos mais complexos, portanto mais importantes.
3. No Brasil, por meio do Sistema Único de Saúde, o Estado tem o dever de garantir a formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a promoção, proteção e recuperação da saúde do indivíduo e da coletividade. A respeito disto, são atribuições do Sistema Único de Saúde:
  - a) a execução de ações de vigilância sanitária, vigilância epidemiológica, saúde do trabalhador e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
  - b) coordenar a formulação da política e da execução de ações de saneamento básico, direcionando a proteção do meio ambiente em que está localizado.
  - c) atender às necessidades das Instituições de Ensino Superior pois estas são ordenadoras da formação de recursos humanos na área de saúde.
  - d) direcionar o incremento do desenvolvimento científico e tecnológico em todas as áreas dos serviços públicos.
  - e) vigilância nutricional e orientação alimentar voltada aos usuários dependente do SUS e dos serviços públicos de educação.
4. Sistemas nacionais de saúde, fundamentados no princípio da atenção integral, devem manter como base de orientação de suas agendas de prioridade para oferta de serviços:
  - a) os condicionantes econômicos e sociais.
  - b) a atenção primária em saúde como eixo orientador do modelo de atenção à saúde.
  - c) a efetividade do atendimento.
  - d) a racionalização de recursos físicos, humanos e financeiros.
  - e) os riscos individuais, coletivos, ambientais e sanitários.
5. A subnotificação das informações que envolvem a segurança do paciente está associada, fundamentalmente:
  - a) ao letramento em saúde dos pacientes e familiares.
  - b) a implantação do sistema de notificação.
  - c) as campanhas de divulgação do Notivisa.
  - d) a captura dos relatos dos pacientes.
  - e) a capacidade das equipes de saúde de reconhecer esses incidentes como problemas.

6. A Política Nacional de Humanização (PNH) busca pôr em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos processos de gestão e de cuidado. Sobre os princípios da PNH é correto afirmar que:
- a) um dos principais princípios da Política Nacional de Humanização é a transversalidade, que estabelece a inserção da PNH em todas as políticas e programas do SUS.
  - b) indissociabilidade entre atenção e gestão, que estabelece que toda decisão de gestão interfere indiretamente na assistência à saúde, portanto quando possível deve-se levar em consideração as necessidades dos serviços e da rede de saúde.
  - c) o princípio do protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivos prevê a participação ativa dos representantes da gestão e da assistência, considerando que estes são os atores principais na condução e efetivação dos processos voltados a promoção, prevenção e recuperação da saúde.
  - d) a Política Nacional de Humanização possui dois princípios estruturantes: a indissociabilidade entre atenção e gestão e; o protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivos. Ambos estão pautados na necessidade de uma atenção à saúde que valorize todos os atores envolvidos.
  - e) a Política Nacional de Humanização foi criada em 2013 e está alicerçada na busca de construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos.
7. A equipe de apoio matricial se relaciona com as equipes de referência e objetiva:
- a) identificar os problemas de saúde do território.
  - b) estabelecer a metodologia de trabalho para as demais equipes.
  - c) oferecer suporte técnico pedagógico especializado a todas as equipes e profissionais.
  - d) assegurar retaguarda especializada a equipes e profissionais.
  - e) criar protocolos e centros de regulação.
8. O risco de entropia e instabilidade orgânica dos serviços de saúde no que se refere a organização da atenção à saúde das pessoas em condições crônicas se deve, basicamente, a transição demográfica, a transição epidemiológica e a inovação e incorporação tecnológica, dificultados pelo(a):
- a) organização da rede assistencial de saúde.
  - b) falta de capacitação dos profissionais de saúde.
  - c) formação dos profissionais de saúde.
  - d) modelo gerencial adotado nos serviços de saúde.
  - e) modelo assistencial programático e verticalizado.
9. Considerando a organização do Sistema Único de Saúde, a Lei Nº 8.080/90 estabelece as atribuições comuns e competências específicas da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios. Sobre as competências específicas dos Estados, é correto afirmar que:
- a) definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade; de rede de laboratórios de saúde pública; de vigilância epidemiológica; e vigilância sanitária.
  - b) promover a descentralização para os Municípios dos serviços e das ações de saúde; acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS); prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.
  - c) planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde de baixa complexidade, além de gerir e executar os serviços públicos de saúde.
  - d) formar consórcios administrativos intermunicipais; controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
  - e) estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano; promover articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional, bem como com entidades representativas de formação de recursos humanos na área de saúde.

- 10.** A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) é fruto da luta e esforço dos defensores da educação como ferramenta para promover a transformação das práticas do trabalho em saúde. Sobre a PNEPS é correto afirmar que:
- a** para a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde os conceitos de Educação em Saúde e Educação na Saúde são similares, ambos tratam dos processos de ensino e aprendizagem que ocorrem dentro dos serviços de saúde tendo como público-alvo formativo os usuários do SUS.
  - b** a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde foi criada em 2007 e estabelece iniciativas relacionadas à reorientação da formação profissional, com ênfase na abordagem integral do processo saúde-doença e na integração entre as Instituições de Ensino Superior (IES) e serviços de saúde.
  - c** a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde é pautada na estruturação descendente das Políticas Públicas, cabendo os Estados e Municípios aplicarem as atividades formativas de acordo com os aspectos estabelecidos em nível nacional.
  - d** a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde aponta a importância da integração dos representantes dos seguimentos de ensino, serviço, gestão e controle social, também chamado de quadrilátero da formação, para o efetivo fortalecimento da formação para o SUS.
  - e** a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde está centrada apenas nas práticas formativas de profissionais já inseridos nos serviços do SUS, visando o aprimoramento do processo de trabalho concreto. Desta forma, as práticas formativas no âmbito das Instituições de Ensino Superior não são objetos desta política, cabendo este enfoque à Política Nacional de Educação Continuada em Saúde.
- 11.** A diretriz organizativa estabelecida pela Constituição Federal de 1988 está associada a:
- a** regulação do Sistema Único de Saúde no âmbito dos Municípios.
  - b** organização da linha de cuidado no âmbito dos Municípios.
  - c** participação da comunidade nas diversas instâncias do Sistema Único de Saúde.
  - d** priorização do atendimento à população dentro da rede de atenção à saúde.
  - e** forma de organização da comunidade no território subordinado as unidades de atendimento.
- 12.** A portaria Nº 2.436, de 21 de Setembro de 2017, aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre a atribuição dos profissionais na Atenção Básica, é correto afirmar que:
- a** é atribuição comum a todos os profissionais de saúde na Atenção Básica encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sob sua responsabilidade o acompanhamento do plano terapêutico prescrito.
  - b** cabe a todos os profissionais de nível superior atuantes na Atenção Básica supervisionar as ações do Agente Comunitário de Saúde.
  - c** é atribuição comum a todos os profissionais membros das equipes que atuam na Atenção Básica realizar a gestão das filas de espera, evitando a prática do encaminhamento desnecessário, com base nos processos de regulação locais (referência e contrarreferência), ampliando-a para um processo de compartilhamento de casos e acompanhamento longitudinal de responsabilidade das equipes que atuam na atenção básica.
  - d** é atribuição específica do Agente Comunitário de Saúde cadastrar e manter atualizado o cadastramento e outros dados de saúde das famílias e dos indivíduos no sistema de informação da Atenção Básica vigente.
  - e** participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades.

- 13.** A Política Nacional de Promoção a Saúde (PNPS) foi instituída pela Portaria MS/GM nº 687, de 30 de março de 2006, estando pautada no conceito ampliado de saúde. Sobre os objetivos da PNPS, é correto afirmar que:
- a** a Política Nacional de Promoção a Saúde visa incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase nos três níveis de atenção a saúde: primária, secundária e terciária.
  - b** a Política Nacional de Promoção a Saúde objetiva ampliar a autonomia e a coresponsabilidade de sujeitos e coletividades, diminuindo a responsabilidade do poder público na sobrecarga do cuidado integral à saúde.
  - c** a Política Nacional de Promoção a Saúde objetiva valorizar e ampliar a cooperação entre os setores da saúde para a gestão de políticas públicas e a criação e/ou o fortalecimento de iniciativas que signifiquem redução das desigualdades sociais.
  - d** a Política Nacional de Promoção a Saúde visa contribuir para o aumento do encaminhamento e acesso aos serviços especializados (atenção secundária), garantindo qualidade, eficácia, eficiência e segurança das ações de promoção da saúde.
  - e** a Política Nacional de Promoção a Saúde tem como objetivo promover a qualidade de vida, reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes.
- 14.** No processo de operacionalização do Sistema Único de Saúde o fortalecimento das ferramentas de Planejamento em Saúde é essencial para a efetividade e eficiência dos serviços prestados. Sobre os instrumentos de Planejamento em Saúde é correto afirmar que:
- a** O Plano Municipal de Saúde é uma ferramenta de planejamento que proporciona, a partir de uma análise situacional, a definição de intenções e os resultados a serem buscados no período de quatro anos, expressos em objetivos, diretrizes e metas. Este instrumento deve expressar as políticas e os compromissos de saúde na esfera Municipal.
  - b** A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Relatório Anual de Gestão (RAG), por meio da PAS são detalhadas as ações, as metas anuais e os recursos financeiros que operacionalizam o respectivo RAG.
  - c** O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um instrumento da esfera municipal que apresenta os objetivos traçados para o próximo ano de execução da Programação Anual de Saúde (PAS).
  - d** O Plano Estadual de Saúde (PES), assim como a Programação Anual de Saúde (PAS), são ferramentas de planejamento com periodicidade de um ano. Ao final de cada ano deve ser realizado a avaliação e monitoramento das ações planejadas por meio do Relatório Anual de Gestão (RAG).
  - e** O principal elemento da Programação Anual de Saúde (PAS) é a análise situacional com identificação, formulação e priorização de problemas da realidade local.
- 15.** O programa Previne Brasil foi instituído pela Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, ele estabelece o novo modelo de financiamento e altera algumas formas de repasse das transferências para os municípios. Sobre o Previne Brasil, é correto afirmar que:
- a** no previne Brasil o financiamento da Atenção primária à Saúde (APS) é calculado com base em 2 componentes: a capitação ponderada e o pagamento por desempenho.
  - b** dentre os sete indicadores de Pagamento por Desempenho do Programa Previne Brasil, para o ano de 2022, estão: Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação; Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV; Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre.
  - c** para o ano de 2022, estão previstos oito indicadores de Pagamento por Desempenho do Programa Previne Brasil, dentre eles está: Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no ano; Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no ano.
  - d** os incentivos para ações estratégicas abarcam as ações do: Programa Saúde na Hora; Centro de Especialidades Odontológicas (CEO); Núcleos Ampliados de Saúde da Família e Atenção Básica - NASF-AB; Programa Saúde na Escola (PSE).
  - e** a capitação ponderada é uma forma de repasse financeiro da Atenção Primária às prefeituras ao Distrito Federal, cujo modelo de remuneração é calculado com base no número de habitantes no território.

- 16.** A vacina BCG- Bacilo Calmette-Guérin-garante proteção contra tuberculose, em especial as formas mais graves da doença, como a meningite tuberculosa e tuberculose miliar. Esta foi desenvolvida na França, pelos pesquisadores Albert Calmette (1863-1933) e Camille Guérin (1872-1961) entre os anos de 1908 e 1921. O enfermeiro lotado na sala de vacina precisa, ter o conhecimento que:
- a** indivíduos, de qualquer idade, com comprovação de infecção pelo HIV, com apresentação de sintomas, não devem ser vacinados.
  - b** indivíduos que apresentem imunossupressão precisam ser vacinados.
  - c** crianças com peso corporal < 2.000 g devem ser vacinados.
  - d** os eventos adversos são decorrentes, na maioria dos casos, de reação vacinal e não há relação com a técnica incorreta na aplicação da vacina.
  - e** as crianças nascidas de mães HIV positivas não podem receber esta vacina se antes de iniciarem as medicações retrovirais, mesmo estas estando assintomáticas.
- 17.** No processo ético de cuidar e na valorização da relação terapêutica, três acepções precisam ser definidas e ser de conhecimento da equipe de enfermagem, para se prestar uma assistência de qualidade. Nesse sentido, o enfermeiro precisa ter o entendimento que:
- a** a imprudência é o ato de realizar uma ação sem o cuidado necessário. Não estando relacionada com ações precipitadas, insensatas ou impulsivas.
  - b** quando a imperícia é o ato de realizar um ato incompetente por falta de habilidade técnica; desconhecimento técnico; falta de conhecimento no exercício de sua profissão.
  - c** a negligência não é caracterizada pela falta de diligência, sendo caracterizada somente pelo desleixo, preguiça, indolência e descuido, podendo resultar da falta de observação dos deveres que as condutas exigem.
  - d** a negligência é caracterizada por inércia, inação, desatenção, passividade, sendo sempre de caráter omissivo.
  - e** a falta de habilidade ou experiência reputada necessária para a realização de certas atividades e cuja ausência, por parte do agente, o faz responsável pelos danos causados ao paciente são exemplos de negligência.
- 18.** Os medicamentos são introduzidos no corpo por diversas vias e dependendo da via administrada, este recebe um nome específico. O enfermeiro necessita estar atento á prescrição para que se garanta a administração do medicamento por via certa. Sobre este assunto é correto afirmar que:
- a** via otológica: medicamentos administrados pelos olhos do paciente.
  - b** via intratecal: medicamentos administrados na região anal.
  - c** via trans dérmica: medicamentos administrados aplicados na pele através de um adesivo.
  - d** via intravenosa: medicamentos administrados por injeção em uma artéria.
  - e** via ocular: medicamentos aplicados na região da face.
- 19.** A seleção do cateter periférico deve ser feita após avaliação do paciente, levando em consideração a duração da terapia prescrita, na viscosidade e componentes dos fluidos a serem administrados. Sobre a avaliação da permanência de cateteres, é correto afirmar que:
- a** caso não haja medicamentos endovenosos prescritos em um período de 72 horas, a retirada do cateter deve ser considerada.
  - b** o cateter periférico instalado em situação de emergência com comprometimento da técnica asséptica deve ser trocado, por conseguinte tão logo quanto possível.
  - c** a avaliação de necessidade de permanência do cateter deve ser esporádica e semanal.
  - d** deve ser removido o cateter periférico na suspeita de contaminação, complicações ou mau funcionamento do dispositivo, somente quando estiver um novo acesso venoso instalado.
  - e** nos pacientes neonatais e pediátricos, não se trocar o cateter rotineiramente. No entanto, o enfermeiro deve avaliar diariamente o sítio de inserção, integridade da pele e do vaso, duração e tipo de terapia prescrita, integridade e permeabilidade do dispositivo, integridade da cobertura estéril e por fim estabilização estéril.

- 20.** No conhecimento técnico-científico do enfermeiro sobre as sondas ou cateteres, sobre os vários calibres e tipo de material, os quais devem ser selecionados conforme indicação e contra indicação de cada paciente, é correto afirmar que:
- a** a indicação da sonda nasoesofágica são para pacientes conscientes, sem dificuldade de deglutição.
  - b** a sonda nasoesofágica é indicada para pacientes com desvio de septo e traumatismo crânio encefálico.
  - c** a sonda naso/orogástrica é contra indicada para alimentação, hidratação, sendo utilizada somente para administração de medicamentos em pacientes com dificuldade de deglutição. Pode ser indicada também para decompressão gástrica, remoção parcial ou total do conteúdo gástrico.
  - d** não há contraíndicação da utilização de sonda nasogástrica em pacientes pediátricos. Em casos de pacientes adultos, a contra indicação ocorre em pacientes com diagnóstico de neoplasia de esôfago ou estômago.
  - e** a sonda naso/orogástrica é indicada para administrar medicamentos ou alimentos, descomprimir o estômago para a remoção de líquidos, avaliar a motilidade intestinal, tratar sangramentos e obstruções, ou ainda, coletar conteúdo gástrico para a análise como proteção contra bronco aspiração.
- 21.** Muitas doenças comuns no Brasil e no mundo deixaram de ser um problema de saúde pública por causa da vacinação massiva da população. Portanto, manter a vacinação atualizada se faz importante para que possamos garantir a saúde de todos. Sobre o programa de vacinação assinale a alternativa correta.
- a** Em crianças de até 6 anos, que tenham perdido a oportunidade de se vacinar administrar 1 dose da vacina Pneumocócica 10V (conjugada), da vacina Meningocócica C (conjugada), da vacina hepatite A.
  - b** A recomendação de vacinação contra a febre amarela é para todo Brasil, devendo seguir o esquema de acordo com as indicações da faixa etária e situação vacinal, sendo que, crianças entre 9 meses a menores de 5 anos de idade, administrar 1 dose aos 11 meses e 1 dose de reforço aos 5 anos.
  - c** A vacinação em bloqueios está indicada em contatos de casos suspeitos de sarampo e rubéola, a partir dos 9 meses de idade.
  - d** A vacina tetra viral corresponde à primeira dose da tríplice viral e à segunda dose da vacina varicela.
  - e** Na indisponibilidade da vacina tetra viral, pode ser substituída pelas vacinas tríplice viral e vacina varicela (monovalente).
- 22.** Nos cuidados paliativos, o enfermeiro como membro da equipe interdisciplinar, está sempre buscando oferecer um cuidado profissional que reduza o sofrimento e promova o conforto e a dignidade do paciente e da família, atendendo as necessidades básicas de saúde física, emocional, espiritual e social. Sobre os cuidados paliativos é correto afirmar que:
- a** os cuidados paliativos são aplicados em algumas doenças, com práticas paliativas que buscam aliviar somente a dor do paciente, oferecendo um suporte que garanta uma vida digna e ativa ao paciente, sempre na medida do possível.
  - b** o profissional da Enfermagem é responsável por realizar o acompanhamento do paciente e seus familiares através dos cuidados paliativos. A relação construída nesse ambiente deve acompanhar os protocolos médicos.
  - c** as conversas, visitas frequentes, auxílio com cuidados de enfermagem, atendimento familiar são algumas das atividades que fazem parte das atribuições do enfermeiro, oferecendo sempre atenção e conforto as necessidades básicas humanas.
  - d** a comunicação entre alguns membros da equipe multiprofissional e o paciente auxilia o próprio processo de aceitação da morte. Após o óbito, a equipe multiprofissional deve finalizar o processo dos cuidados paliativos.
  - e** no cuidado paliativo, o enfermeiro não é responsável pelo controle sistemático dos pacientes, nem pelo suporte para alívio de outros sintomas que causem estresse ao paciente. Porém, necessita assegurar a administração de medicamentos para alívio da dor.

- 23.** Para abordarmos o tema promoção da saúde é fundamental entendermos o processo saúde-doença, como resultado de determinada organização social, o qual é influenciado por diversos aspectos que caracterizam a inserção social dos indivíduos e grupos em busca de melhor qualidade de vida. Nesse sentido é correto afirmar que:
- a** o conceito saúde está associado a inexistência de doença, e em diversas situações, a prática dos serviços de saúde deve estar voltada para a uma atuação curativa que envolve ações relativas somente à doença, dando ênfase as queixas específicas e pontuais.
  - b** há uma necessidade de que se deve desenvolver intervenções de prevenção e controle permanentes da saúde da população, sendo que os indicadores de saúde não influenciam no monitoramento e na avaliação de ações.
  - c** a ideia de que saúde e doença são manifestações das formas de viver em sociedade, e não um acaso no destino das pessoas. O processo saúde-doença decorre da qualidade de vida das populações e o processo de adoecimento e morte dependerá, em última instância, de como se vive em sociedade, sendo distintas em função da classe ou grupo social, da cultura, da raça, da geração e do gênero.
  - d** a definição de saúde destaca a importância de que, para se ter um melhor nível de saúde na sociedade, faz-se necessário investir em melhorias na construção de ambientes saudáveis e no consumo de alimentos. Ao se avaliar a habitação, renda familiar e no aumento da escolaridade percebe-se que não há influência na qualidade de vida da população.
  - e** os aspectos que caracterizam a inserção social dos indivíduos estão associados com as condições de acesso à educação, moradia, trabalho. Quanto ao lazer, transporte e serviços de saúde são fatores que não impactam diretamente na vida da população.
- 24.** O processo de humanização é realizado com um olhar para o paciente em uma perspectiva mais integrada e completa e não apenas para as questões clínicas e assistenciais envolvidas no processo do adoecimento. Sobre este assunto é correto afirmar que:
- a** ao realizar o atendimento, o enfermeiro precisa ser objetivo e coeso ao atender as queixas do paciente e a intervenção necessita ser de forma breve e sucinta as suas necessidades.
  - b** a humanização tem como fundamento proporcionar assistência ao ser humano portador de uma condição clínica, considerando as questões psicológicas, sociais, religiosas e financeiras, entre outras variáveis que afetam o prognóstico do paciente.
  - c** a humanização é compreender a linguagem verbal, desconsiderando outro tipo de comunicação, pois a linguagem não verbal, a qual pode ser realizada por gestos do indivíduo não é eficaz e nem efetiva.
  - d** a comunicação no atendimento humanizado além de tratar cordialmente os pacientes, deve ter uma linguagem de formal e científica, para que haja entendimento dos pacientes.
  - e** para se ter um atendimento humanizado, se faz necessário investimentos em tecnologia e serviços, muito aprendizado, capacitações e entendimento sobre o tipo de paciente que é atendido nos níveis de atenção à saúde.

- 25.** A Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) é uma metodologia de trabalho que permite a equipe de enfermagem uma abordagem de individualização e humanização do cuidado prestado ao cliente, estabelecendo um julgamento e raciocínio crítico sobre o processo saúde-doença e o cuidar. Sobre a SAE é correto afirmar que:
- a** a Sistematização da Assistência de Enfermagem visa sistematizar e organizar o serviço. É disposta sobre a Resolução do Conselho Federal de Enfermagem (Cofen) nº 358/2009 e deve ser implementada exclusivamente nas instituições de saúde privadas do país.
  - b** o Processo de coleta de dados pode ser realizado com o auxílio de métodos e técnicas diferentes, porém é sempre sistemático e contínuo. O exame físico visa obter o maior número de informações possíveis sobre o paciente, o histórico familiar e o meio onde está inserindo.
  - c** a SAE garante que todos os procedimentos de enfermagem e cuidados com pacientes sejam feitos de forma padronizada, de acordo com metodologias empíricas. A SAE é considerada método de apoio organizacional para aplicação do Processo de Enfermagem (PE).
  - d** o Diagnóstico de Enfermagem é a etapa anterior a coleta de dados. O enfermeiro tem como responsabilidade diagnosticar os riscos que o paciente apresenta para que se possa realizar a anamnese completa.
  - e** a avaliação de Enfermagem é a última etapa da Sistematização da Assistência de Enfermagem e tem como objetivo acompanhar se o paciente está respondendo aos cuidados prestados pela equipe de enfermagem. É uma etapa que não permite mudanças ou adaptações nos processos já elaborados.
- 26.** Os serviços de vigilância epidemiológica surgiram para que as informações necessárias à adoção de medidas pertinentes relacionadas ao controle e prevenção de doenças pudessem ser atualizadas constantemente seguindo as etapas de coleta e análise de dados, para determinar as medidas a serem aplicadas ao ambiente e aos doentes ou às pessoas em risco de adoecer. Sobre a vigilância epidemiológica é correto afirmar que:
- a** as ações epidemiológicas são direcionadas para o controle da transmissão do agente infeccioso, centradas no isolamento do hospedeiro e no extermínio do agente do ambiente. Tais medidas não são eficazes na assistência à população apesar de ser uma ação frequente da epidemiologia.
  - b** as medidas epidemiológicas no Brasil, se difere de outros países no auxílio da redução do número de casos de doenças transmissíveis. A possibilidade de eliminar algumas doenças ou mesmo erradicar outras, somente é possível em países desenvolvidos.
  - c** observa-se um aumento do número de casos de doenças não transmissíveis e de indivíduos acometidos por agravos, fortemente influenciados por fatores externos relacionados a um estilo de vida pouco saudável, tais como dieta inadequada, excesso de trabalho, vida sedentária, consumo excessivo de bebidas alcoólicas, estresse, abuso de drogas, violência urbana e no trânsito.
  - d** as doenças não transmissíveis, ou crônico-degenerativas, são aquelas que surgem em função de desequilíbrios orgânicos não-transmitidos, como a hipertensão ou o diabetes. Possuem influência de fatores externos os quais a saúde pública não tem domínio.
  - e** o planejamento das ações na promoção de condições que favorecessem a prevenção e o controle das doenças deve ser realizado somente por os órgãos que impactam diretamente nas ações como saneamento, agricultura, habitação e educação. Órgãos responsáveis pelo transporte, segurança e trabalho como são de menor importância e não influenciam no controle de doenças não devem ser consultados.

27. Sobre os determinantes sociais da saúde e sua importância para o Sistema Único de Saúde (SUS) assinale a alternativa correta.
- a) É uma teoria importante, pois considera a necessidade das políticas públicas de saúde levarem em consideração os aspectos apenas biológicos na implementação em saúde de tais políticas.
  - b) Tem na teoria de representação social o marco para implementação de políticas públicas para o SUS, e não leva em consideração os indicadores sociais.
  - c) Faz menção ao modelo de atendimento baseado no hospital e se concentra no atendimento de problemas de saúde de origem social.
  - d) Entende e explica que os indicadores sociais são relevantes para o processo de saúde e adoecimento da população e propõe ações interssetoriais para promover esse enfrentamento.
  - e) A qualidade de vida da população é o resultado dos indicadores de mortalidade, natalidade e expectativa de vida em uma população.
28. A organização e o registro da prática clínica na Atenção Primária à Saúde (APS) têm suas especificidades relacionadas aos atributos essenciais desse modelo de atenção à saúde que difere da atenção ambulatorial especializada e hospitalar. Dessa forma sobre a gestão da clínica na APS, é correto afirmar que:
- a) diz respeito à organização em equipe dos cuidados às pessoas, famílias e comunidades do território e inclui a gestão dos períodos de consulta; a acessibilidade às ações e serviços da unidade e o cuidado aos grupos com necessidades especiais.
  - b) está relacionado ao acompanhamento sistemático da saúde individual somente dos usuários cadastrados no território.
  - c) a gestão da clínica entende a família como um sistema complexo, e aplica conhecimentos e métodos de análise da sua estrutura e dinâmica, identificando sua história e ciclo de vida, recursos e problemas; por isso a APS se concentra na abordagem individual na família.
  - d) a gestão da prática clínica na APS não conta com recurso tecnológico, visto a ausência de tecnologias do cuidado em saúde neste nível de atenção à saúde.
  - e) compreende a necessidade de articular saberes populares no cuidado em saúde para facilitar o processo de cuidado em saúde.
29. Segundo a Organização Mundial de Saúde (2003) os sistemas de saúde predominantes em todo mundo estão falhando, pois não estão conseguindo acompanhar a tendência de declínio dos problemas agudos e de ascensão das Condições Crônicas. Sobre este tema é correto afirmar que:
- a) a organização do sistema de saúde deve ser para fazer frente ao aumento das condições agudas.
  - b) as condições crônicas demandam do sistema de saúde ações mais articuladas e proativas.
  - c) a integralidade da atenção à saúde é a principal dificuldade no sistema de saúde.
  - d) as condições de saúde sejam agudas ou crônicas devem receber o mesmo modelo de organização do sistema de saúde.
  - e) na lógica de organização dos sistemas de saúde as linhas de cuidado atuais são suficientes para garantir o acesso necessário nas redes de atenção à saúde.
30. Fazem parte dos deveres dos profissionais de enfermagem no código de ética profissionais os seguintes, **EXCETO**:
- a) comunicar formalmente ao Conselho Regional de Enfermagem e aos órgãos competentes fatos que infrinjam dispositivos éticos-legais e que possam prejudicar o exercício profissional e a segurança à saúde da pessoa, família e coletividade.
  - b) comunicar ao Conselho Regional de Enfermagem e aos órgãos competentes mesmo que informalmente os fatos que infrinjam dispositivos éticos-legais e que possam prejudicar o exercício profissional e a segurança à saúde da pessoa, família e coletividade.
  - c) manter inscrição no Conselho Regional de Enfermagem, com jurisdição na área onde ocorrer o exercício profissional.
  - d) registrar no prontuário e em outros documentos as informações inerentes e indispensáveis ao processo de cuidar de forma clara, objetiva, cronológica, legível, completa e sem rasuras.
  - e) colaborar com o processo de fiscalização do exercício profissional e prestar informações fidedignas, permitindo o acesso a documentos e a área física institucional.

31. De acordo com o Caderno nº 32 do Ministério da Saúde, sobre Atenção ao pré-natal de baixo risco, os fatores de risco que podem indicar encaminhamento ao pré-natal de alto risco são os seguintes, **EXCETO**:
- a cardiopatias.
  - b depressão grave.
  - c insuficiência renal crônica.
  - d antecedente de trombose venosa profunda.
  - e macrossomia fetal.
32. O diagnóstico de diabetes baseia-se na detecção da hiperglicemia. Existem quatro tipos de exames que podem ser utilizados no diagnóstico do DM: glicemia casual, glicemia de jejum, teste de tolerância à glicose com sobrecarga de 75 g em duas horas e em alguns casos, a hemoglobina glicada. Sobre os valores de referência contidos no caderno da atenção básica 36 sobre cuidado ao Diabetes Mellitus, assinale a alternativa correta.
- a Pessoas com hiperglicemia intermediária, também denominadas de casos de pré-diabetes, deverão ser orientadas para prevenção do diabetes, o que inclui orientações sobre alimentação saudável e hábitos ativos de vida, bem como reavaliação trimestral com glicemia de jejum.
  - b A hemoglobina glicada, hemoglobina glicosilada ou glico-hemoglobina, indica o percentual de hemoglobina que se encontra ligada à glicose. Como ele reflete os níveis médios de glicemia ocorridos nos últimos seis meses, é recomendado que seja utilizado como um exame de acompanhamento e de estratificação do controle metabólico.
  - c Uma glicemia de duas horas pós-sobrecarga maior ou igual a 200 mg/dL é indicativa de diabetes e entre 140 mg/dL e 200 mg/dL, indica tolerância à glicose diminuída.
  - d Os sinais e sintomas característicos que levantam a suspeita de diabetes são os "quatro P's": poliúria, polidipsia, polifagia e ptialismo.
  - e Não havendo urgência, é preferível solicitar uma glicemia de jejum medida no plasma por laboratório. Pessoas com glicemia de jejum alterada, entre 110 mg/dL e 125 mg/dL, que apesar desses valores apresentam baixa probabilidade de ter diabetes.
33. Logo após o parto, o fundo do útero deve ser palpado acima da cicatriz umbilical, devendo apresentar fisiologicamente um bom tônus, estando firme, móvel e indolor. Esse achado propedêutico pode ser descrito como:
- a Globo de Segurança de Pinard.
  - b Manobra de Jacquemier.
  - c Manobra de Hamilton.
  - d Manobras de Leopold-Zweifel.
  - e Teste de vitalidade pós parto.
34. Historicamente o Brasil sempre foi respeitado internacionalmente sobre o Programa Nacional de Imunização (PNI), contudo, ano após ano tem sido recorrente não atingir a cobertura vacinal. Sobre o calendário nacional de vacinação na criança assinale a alternativa correta.
- a A vacina poliomielite 1, 2, 3 possui na sua composição vírus vivo atenuado dos tipos 1, 2 e 3.
  - b A vacina do rotavírus humano possui na sua composição vírus vivo atenuado e possui 1ml de volume em cada dose.
  - c A vacina pneumocócica 10-valente possui na sua composição polissacarídeos capsulares purificados da *Neisseria meningitidis* do sorogrupo C e o intervalo entre as doses de 30 dias da 1ª para 2ª dose e de 60 dias da 2ª dose para o reforço.
  - d A vacina do Papilomavírus Humano (HPV) possui na sua composição partícula da cápsula do vírus antígeno de superfície e a 2ª dose deve ser administrada 9 meses após 1ª dose.
  - e A vacina sarampo, caxumba e rubéola (SCR) possui em sua composição Vírus vivos inativados e com intervalo entre doses de no mínimo 30 dias.
35. O caderno de atenção básica 36 aborda como sendo os principais fatores de risco para o desenvolvimento para úlceras nos pés os seguintes, **EXCETO**:
- a neuropatia periférica.
  - b doença vascular periférica.
  - c nefropatia diabética (especialmente em diálise).
  - d condições dos calçados e das palmilhas.
  - e deformidade nos pés.

- 36.** A resolução COFEN-543/2017 dispõe sobre:
- a** as atribuições dos profissionais de enfermagem em Centro de Material e Esterilização (CME) e em empresas processadoras de produtos para saúde.
  - b** a Norma Técnica para Anotação de Responsabilidade Técnica pelo Serviço de Enfermagem define as atribuições do enfermeiro responsável técnico.
  - c** a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes, públicos ou privados.
  - d** os parâmetros mínimos para dimensionar o quantitativo de profissionais das diferentes categorias de enfermagem para os serviços/locais em que são realizadas atividades de enfermagem.
  - e** a atuação e a responsabilidade do enfermeiro, enfermeiro obstetra e obstetrix na assistência às gestantes, parturientes, puérperas e recém-nascidos nos serviços de obstetrícia, centros de parto normal e/ou casas de parto e outros locais onde ocorra essa assistência.
- 37.** O caderno de atenção básica 33 aponta que a criança que é alimentada somente com leite materno até os 6 meses de vida apresenta menor morbidade, no entanto há situações que contraindicam o aleitamento materno. Sobre este tema é correto afirmar que:
- a** Doença de Chagas na fase aguda da doença ou quando houver sangramento mamilar evidente a contra-indicação da amamentação é permanente.
  - b** em caso de mãe com hanseníase, por se tratar de doença cuja transmissão depende de contato prolongado da criança com a mãe sem tratamento e considerando-se que a primeira dose de rifampicina é suficiente para que a mãe não seja mais bacilífera, deve-se manter a amamentação e iniciar o tratamento da mãe.
  - c** infecção herpética, quando há vesículas localizadas na pele da mama a contra-indicação da amamentação é permanente.
  - d** mães infectadas pelo HTLV1 e HTLV2 a contra-indicação da amamentação é temporária.
  - e** em casos de mãe com tuberculose recomenda-se que as mães não tratadas ou ainda bacilíferas não amamentem e restrinjam o contato próximo com a criança por causa da transmissão potencial por meio das gotículas do trato respiratório.
- 38.** Segundo a ANVISA (2022) a Monkeypox, ou varíola dos macacos, é uma doença causada pelo vírus Monkeypox do gênero Orthopoxvirus e família Poxviridae, é importante destacar que os macacos não são reservatórios. Embora o reservatório seja desconhecido, os principais candidatos são pequenos roedores (como esquilos, por exemplo) nas florestas tropicais da África, principalmente na África Ocidental e Central. Considerada uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII). Sobre este tema é correto afirmar que:
- a** o caso é suspeito quando o indivíduo de qualquer idade que apresente início súbito de lesão em mucosas e/ou erupção cutânea aguda sugestiva de monkeypox, única ou múltipla, em qualquer parte do corpo (incluindo região genital/perianal, oral) e/ou proctite (por exemplo, dor anorretal, sangramento), e/ou edema peniano, podendo estar associada a outros sinais e sintomas.
  - b** o caso é suspeito quando o indivíduo entrou em contato com materiais contaminados, como roupas de cama e banho ou utensílios de uso comum, pertencentes a um caso provável ou confirmado de monkeypox nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas.
  - c** o caso é suspeito quando o indivíduo teve exposição próxima e prolongada, sem proteção respiratória, ou história de contato íntimo, incluindo sexual, com caso provável ou confirmado de monkeypox nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas.
  - d** o caso é suspeito quando trabalhadores de saúde sem uso adequado de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) com história de contato com caso provável ou confirmado de monkeypox nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas
  - e** o caso é suspeito quando o indivíduo realizou viagens internacionais para regiões com casos confirmados ou com suspeita de Monkeypox.
- 39.** Sobre a vacina Sarampo, Caxumba, Rubéola e Varicela (SCRV) é correto afirmar que:
- a** a via de administração é intramuscular.
  - b** utiliza-se agulhas 20x5,5; 25x6 ou 25x7 para sua administração.
  - c** possui na sua composição vírus inativados.
  - d** a idade recomendada para administração é em crianças de 15 meses.
  - e** possui esquema de apenas uma dose.

- 40.** Os procedimentos que constituem as bases do exame clínico são: entrevista, inspeção, palpação, percussão e ausculta, além do uso de alguns instrumentos e aparelhos simples. Sobre a fundamentação destes procedimentos, assinale a alternativa correta.
- a** A inspeção é um processo de observação, ao qual olhos e nariz são utilizados na obtenção de dados do paciente, esta não pode ser estática, quando se observa apenas os contornos anatômicos, ou dinâmica, quando o foco da atenção do observador está centrado nos movimentos do segmento inspecionado.
  - b** A palpação é uma técnica que permite a obtenção de dados a partir do tato e da pressão, permitindo a identificação somente de textura e espessura.
  - c** A percussão baseia-se nas vibrações originadas de pequenos golpes realizados em determinada superfície do corpo, originando características próprias quanto a intensidade, tonalidade, timbre e impressões acerca da resistência da região golpeada.
  - d** Para avaliação de sensações dolorosas nos rins, o enfermeiro deve realizar a percussão por piparote.
  - e** A técnica de percussão digito-digital é a mais consagrada na prática clínica. Os sons originados nesta técnica são somente os sons maciço e timpânico.
- 41.** A frequência respiratória considerada normal para adultos varia, segundo diversos autores, em um intervalo entre 12 e 22 incursões respiratórias por minuto. Quando anormal, podem ser observadas com diferentes características. De acordo com a definição das alterações da frequência respiratória é correto afirmar que:
- a** Hiperpneia, é a respiração somente profunda que é fisiológica após exercício intenso.
  - b** Respiração de Cheyne-Stokes, corresponde a períodos de respiração lenta e superficial que gradualmente vai se tornando rápida e profunda, alternando com apnéia.
  - c** Respiração de Biot, também denominada atáxica, caracteriza-se por ser uma respiração lenta e superficial.
  - d** Ortopnéia, o indivíduo tem dificuldade de respirar na posição ereta.
  - e** Platipnéia, o indivíduo tem dificuldade de respirar na posição deitado.
- 42.** O processo de cicatrização das feridas é descrito por vários autores, porém a reestruturação da ferida engloba quatro fases consecutivas. Sobre as fases do processo de cicatrização a sequência correta é:
- a** Fase inflamatória; Fase de maturação; Epitelização; Fase de remodelação.
  - b** Fase inflamatória; Fase proliferativa; Fase de Epitelização; Fase de maturação.
  - c** Fase inflamatória; Fase proliferativa; Fase de maturação; Fase de remodelação.
  - d** Fase inflamatória; Fase fibroblástica; Fase de remodelação; Fase de maturação.
  - e** Fase inflamatória; Fase proliferativa ou fibroblástica; Fase de maturação; Epitelização.
- 43.** No tratamento da cicatrização de feridas, são descritas como cicatrização em primeira, segunda, terceira e quarta intenções. Analise as afirmativas abaixo.
- I. Cicatrização por primeira intenção (união primária), de feridas feitas assepticamente, com mínima destruição de tecidos e fechadas com suturas.
  - II. Cicatrização por segunda intenção (granulometria), ocorre nas feridas em que esteve presente a supuração, com processo de reparo complexo.
  - III. Cicatrização por terceira intenção (sutura secundária), ocorre quando uma ferida profunda não foi suturada inicialmente ou a sutura se romperam.
  - IV. Quarta intenção ocorre após as suturas se romperem e a ferida foi reestruturada posteriormente.
- A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:
- a** I e II
  - b** I,III e IV
  - c** II e III
  - d** I,II e III
  - e** I,II,III e IV

- 44.** A sistematização da assistência de enfermagem perioperatória ao cliente cirúrgico contempla uma sequência de etapas que o enfermeiro deve respeitar, para um resultado assistencial de qualidade e seguro ao paciente/ cliente. A sequência correta das etapas é:
- a** Visita pré-operatória de enfermagem; Planejamento e implementação da assistência; Avaliação.
  - b** Visita pré-operatória; Planejamento de assistência pré-operatória; implementação e reformulação.
  - c** Visita pré-operatória; implementação; Planejamento e Avaliação.
  - d** Visita pré-operatória; planejamento de assistência pré-operatória; implementação da assistência; Avaliação; Visita pós operatória e reformulação.
  - e** Visita pré-operatória; planejamento; implementação e avaliação da visita pré-operatória.
- 45.** Os sinais vitais são parâmetros regulados pelos órgãos vitais, refletindo o seu estado funcional. Consistem na aferição da pressão arterial (PA), da temperatura, do pulso, da respiração e da dor. Sobre a aferição da PA, é correto afirmar que:
- I. PA é o registro da mensuração da pressão de sangue sobre as paredes arteriais (em MMHG), por meio da técnica palpatória com uso de aparelhos.
  - II. É indicado para todos os pacientes hospitalizados e em situações nas quais os dados são relevantes a clínica apresentada.
  - III. Contraindicado na presença de fistulas arteriovenosas, presença de lesão cutânea e mastectomia.
  - IV. No procedimento orientar o paciente o descanso por 5 a 10 minutos, a esvaziar a bexiga, não cruzar as pernas. Detectar na verificação o aparecimento dos sons de Korotkoff.
- A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:
- a** I, II e III
  - b** I e II
  - c** II, III e IV
  - d** III e IV
  - e** I e III
- 46.** Paciente hipertenso deu entrada no pronto socorro, após avaliação médica foi prescrito furosemida 15mg EV, porém no posto de enfermagem contém somente ampolas de 20mg/2ml. Neste caso a quantidade a ser administrada no paciente é:
- a** 1,5ml
  - b** 0,75ml
  - c** 2 mg
  - d** 1,5mg
  - e** 1,6ml
- 47.** As doenças transmissíveis representam um problema de abrangência mundial. Constituindo uma das principais causas de morbidade e letalidade. As medidas de prevenção e controle de infecção devem ser implementadas pelos profissionais que atuam nos serviços de saúde durante qualquer assistência. As precauções baseadas na transmissão, indicadas para pacientes comprovadamente infectados ou suspeitos, classificadas como precauções aéreas, por gotículas e contato. Com base neste caso, ao assistir a pacientes com gastroenterites, impetigo, herpes simples, difteria cutânea, bacilo da tuberculose e varicela, além da precaução padrão o profissional deve utilizar a(s) precaução (s):
- a** Precaução por contato e precaução aéreas.
  - b** Precaução por contato.
  - c** Precaução por Gotícula e Precaução por contato.
  - d** Precaução aéreas.
  - e** Precaução aéreas e por contato.

**48.** Paciente MVS, 56 anos, deu entrada na unidade de internação com diagnóstico médico de neoplasia gástrica para submeter-se a gastrectomia total, é hipertenso e tabagista. Ao exame físico, emagrecido, aceitando pouca dieta devido a náuseas, vômitos e dor abdominal. Abdômen distendido, em uso de Capoten 25mg VO. Temperatura: 35,7°C, Pressão arterial: 120x80mmhg, respiração: 16 RPM, Pulso: 66BPM. Os diagnósticos de enfermagem prioritários no paciente são:

- a** mobilidade física prejudicada e Risco de integridade da pele prejudicada.
- b** risco de infecção e Risco de queda em adultos devido dor.
- c** risco de recuperação cirúrgica retardada e Risco de hipotermia.
- d** náuseas e Síndrome da dor crônica.
- e** nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades corporais; Náuseas; Dor aguda.

**49.** A sondagem vesical é um procedimento invasivo e que envolve riscos ao paciente, que está sujeito a infecção do trato urinário e/ou trauma uretral ou vesical. Requerendo da enfermagem cuidados complexos. Para a prevenção de infecções relacionadas a esse procedimento invasivo deve-se:

- I. Não desconectar o sistema da junção entre a sonda e o conector da bolsa coletora, somente no caso de coleta de urina para exame de cultura.
- II. Substituir o sistema de drenagem, quando ocorrer quebra na técnica asséptica, desconexão ou vazamento.
- III. Manter a bolsa coletora abaixo do nível de inserção do cateter, evitando refluxo intravesical de urina.
- IV. Pinçar o tubo do saco coletor ao transferir o paciente de leito, com a finalidade que não haja refluxo da urina da bolsa coletora para a bexiga.

A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:

- a** I e II
- b** I, II e III
- c** II e III
- d** II, III e IV
- e** III e IV

**50.** Terapia Nutricional (TN), é um conjunto de procedimentos terapêuticos para manutenção ou recuperação do estado nutricional do paciente por meio da nutrição parenteral ou nutrição enteral. Acerca da assistência de enfermagem aos pacientes em usos desses métodos, analise as alternativas abaixo.

- I. Compete ao enfermeiro responsabilizar-se pela prescrição, execução e avaliação da atenção de enfermagem ao paciente em (TN), no âmbito hospitalar, ambulatorio e domicílio.
- II. A equipe de enfermagem deve conferir na administração da nutrição somente o rótulo do frasco, via de administração, volume e horário.
- III. O enfermeiro deve estabelecer o acesso enteral por via oro/gástrica ou transpilórica para a administração da nutrição enteral.
- IV. As complicações gastrointestinais são as menos frequentes e, na maioria são consequências da Nutrição enteral.

A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:

- a** I e IV
- b** I e III
- c** I, II e IV
- d** I, II e III
- e** II e IV



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**  
**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – 2023**  
**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	