

Processo Seletivo para ingresso nos Programas de Residência Multiprofissional em Saúde e em área profissional da saúde do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás (HC/UFG) e da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES), e Residência em Área Profissional da Saúde em Medicina Veterinária nos Hospitais Veterinários da Escola de Veterinária e Zootecnia da UFG e UFJ

**PROCESSO SELETIVO**

# ENFERMAGEM

## CADERNO DE QUESTÕES

**19/11/2023**

DISCIPLINA	QUESTÕES
Saúde Pública	01 a 20
Conhecimentos Específicos da Área	21 a 50

**SOMENTE ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO**

**LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES**

**Atenção:** Transcreva no espaço designado da sua FICHA DE IDENTIFICAÇÃO, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

**O cacto floresce no sertão.**

1. Quando for autorizado abrir o caderno de questões, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao(a) fiscal de sala.
2. Este caderno é composto por questões de múltipla escolha. Cada questão apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas uma é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro de impressão, notifique o(a) fiscal de sala.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com rasura ou com marcação dupla terá pontuação ZERO.

**QUESTÃO 01**

Após a instituição do Sistema Único de Saúde (SUS), ocorrida em 1988, surgiu, ao longo do tempo, um arcabouço legal para direcionar a prática dos profissionais inseridos nesse sistema. Uma das normativas estabelecidas foi a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), resultante das discussões realizadas por um conjunto de fatores envolvidos historicamente com o desenvolvimento e a consolidação do SUS, como movimentos sociais, população, trabalhadores e gestores das três esferas de governo. Essa Portaria destaca a atenção básica como

- (A) segundo ponto de atenção e porta de entrada do sistema.
- (B) primeiro ponto de atenção e porta de entrada do sistema.
- (C) segundo ponto de atenção e porta de entrada preferencial do sistema.
- (D) primeiro ponto de atenção e porta de entrada preferencial do sistema.

**QUESTÃO 02**

Conforme a Declaração de Alma-Ata, estabelecida em 1978, uma das principais metas sociais dos governos, das organizações internacionais e de toda a comunidade mundial deve ser a de que todos os povos atinjam um nível de saúde, que permita a todos os habitantes do mundo ter uma vida social e economicamente produtiva. Nesse contexto, constituem a chave para o alcance dessa meta os cuidados

- (A) especializados à saúde.
- (B) humanizados à saúde.
- (C) primários à saúde.
- (D) integrais à saúde.

**QUESTÃO 03**

O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS, se inicia pelas portas de entrada do sistema e se completa, de acordo com a complexidade do serviço, na rede de atenção

- (A) regionalizada e hierarquizada.
- (B) especial e de acesso aberto.
- (C) terciária e psicossocial.
- (D) primária e secundária.

**QUESTÃO 04**

A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, sendo exercida em cada esfera de governo pelo Ministério da Saúde e pelas Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde ou órgãos equivalentes. Nesse sentido, compete à direção estadual do SUS, dentre outras ações:

- (A) promover a descentralização dos serviços e ações de saúde, de abrangência estadual e municipal, para as Unidades Federadas e para os Municípios.
- (B) elaborar normas para regular as relações entre o Sistema Único de Saúde (SUS) e os serviços privados contratados de assistência à saúde.
- (C) relacionar os serviços estaduais e municipais de referência nacional para o estabelecimento de padrões técnicos de assistência à saúde.
- (D) identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.

**QUESTÃO 05**

O Projeto Terapêutico Singular é um instrumento utilizado na assistência à saúde e composto por um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar. A utilização desse instrumento compreende quatro movimentos sequenciais, sendo eles:

- (A) a definição de hipóteses diagnósticas, o planejamento de ações, a divisão de responsabilidades e a avaliação de resultados.
- (B) a definição de hipóteses diagnósticas, a definição de metas, a divisão de responsabilidades e a reavaliação.
- (C) a coleta de informações, a elaboração de diagnósticos, o planejamento de ações e a avaliação de resultados.
- (D) a coleta de informações, a definição de metas, a elaboração de diagnósticos e a reavaliação.

**QUESTÃO 06**

A Política Nacional de Humanização (PNH), operando com o princípio da transversalidade, atravessa as diferentes ações e instâncias do Sistema Único de Saúde (SUS) e aposta na indissociabilidade entre

- (A) a clínica ampliada para a assistência e o matriciamento para acompanhamento de casos.
- (B) a educação em saúde e a autonomia do cidadão para participar de seu processo terapêutico.
- (C) os modos de produzir saúde e os modos de gerir os processos de trabalho.
- (D) as estratégias de ensino na saúde e a qualidade da assistência prestada.

**QUESTÃO 07**

O processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) deverá ser ascendente e integrado, do nível local até o federal, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros, devendo a referida compatibilização ser efetuada no âmbito

- (A) das comissões intergestores tripartite.
- (B) das comissões intergestores bipartite.
- (C) dos conselhos de saúde.
- (D) dos planos de saúde.

**QUESTÃO 08**

Os instrumentos utilizados para a elaboração do planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) são:

- (A) as programações anuais, as agendas de saúde e o plano de saúde.
- (B) o plano de saúde, as programações anuais e o relatório de gestão.
- (C) o plano plurianual, as agendas de saúde e a programação pactuada e integrada.
- (D) a programação pactuada e integrada, o relatório de gestão e o plano plurianual.

**QUESTÃO 09**

O Sistema Único de Saúde conta em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com instâncias colegiadas que atuam na gestão do sistema. Dentre essas instâncias, tem-se a Conferência de Saúde que ocorre a cada

- (A) ano e tem como objetivos principais formular estratégias para a assistência à saúde e controlar a execução da política de saúde na instância correspondente.
- (B) dois anos e tem como objetivos principais avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (C) três anos e tem como objetivos principais formular estratégias para a assistência à saúde e controlar a execução da política de saúde na instância correspondente.
- (D) quatro anos e tem como objetivos principais avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.

**QUESTÃO 10**

A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que buscam garantir a integralidade do cuidado. Nesse sentido, tem-se que a operacionalização da RAS se dá pela interação dos seus três elementos constitutivos, que são:

- (A) equipe multiprofissional qualificada, sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de atenção à saúde e unidades de atendimento definidas.
- (B) população e região de saúde definidas, estrutura operacional e sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de atenção à saúde.
- (C) unidades de atendimento definidas, aporte financeiro suficiente para a execução das ações e equipe multiprofissional qualificada.
- (D) estrutura operacional, aporte financeiro suficiente para a execução das ações e população e região de saúde definidas.

**QUESTÃO 11**

A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem, dentre outras, a promoção da saúde e a prevenção de doenças, e sua organização nos municípios deve ser orientada por princípios e diretrizes estabelecidos legalmente. Dentre essas diretrizes, estão incluídas

- (A) a coordenação do cuidado, o cuidado centrado na pessoa e resolutividade.
- (B) a integralidade, o cuidado centrado na pessoa e universalidade.
- (C) a resolutividade, a equidade e a coordenação do cuidado.
- (D) a universalidade, a integralidade e a equidade.

**QUESTÃO 12**

Para garantir o acesso de todo cidadão às ações disponibilizadas nas unidades básicas de saúde (UBS) do SUS é fundamental manter a população informada sobre os principais aspectos do funcionamento das mesmas. Para tanto, recomenda-se a fixação em local visível, próximo à entrada da UBS, de informações tais como:

- (A) detalhamento das escalas de atendimento de cada equipe de saúde e relação dos medicamentos disponíveis na farmácia.
- (B) relação dos serviços disponíveis e detalhamento das escalas de atendimento de cada equipe de saúde.
- (C) relação dos medicamentos disponíveis na farmácia e horário das reuniões de equipe.
- (D) horário das reuniões de equipe e relação dos serviços disponíveis.

**QUESTÃO 13**

A promoção da saúde exige a participação ativa de todos os sujeitos na análise e na formulação das ações e aponta para o desenvolvimento de políticas públicas que envolve, entre outros sujeitos, as três esferas de gestão do SUS. Considerando as responsabilidades desses sujeitos na concretização da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNaPS), tem-se que são comuns aos níveis federais, estaduais e municipais as atribuições que se seguem:

- (A) pactuar na Comissão Intergestores Tripartite os temas prioritários e o financiamento da PNaPS; viabilizar mecanismos para o cofinanciamento de planos, projetos e programas de promoção da saúde e apresentar no Conselho Nacional de Saúde, estratégias, programas, planos e projetos de promoção da saúde.
- (B) promover a articulação com os estados e municípios para o apoio à implantação e implementação da PNaPS; incorporar ações de promoção da saúde aos Planos Plurianual e Nacional de Saúde e institucionalizar e manter em funcionamento o Comitê da PNaPS em conformidade com os seus princípios e as suas diretrizes.
- (C) divulgar a PNaPS fortalecendo seus valores e princípios; estabelecer parcerias promovendo articulação intersetorial e intrasetorial com vistas à implantação e implementação da PNaPS e fortalecer a participação e o controle social e as instâncias de gestão democrática e participativa, enquanto mecanismo de implementação da PNaPS.
- (D) apoiar as secretarias estaduais e municipais de saúde, incluindo a do Distrito Federal, para a implantação e consolidação da PNaPS; pactuar nas Comissões Intergestores Bipartite (CIB), nas Regionais (CIR) e no Colegiado de Gestão do Distrito Federal (CGSES/DF) as estratégias e as metas para a implantação da PNaPS, e apresentar, no conselho estadual de saúde os planos e projetos de promoção da saúde.

**QUESTÃO 14**

A Política Nacional de Promoção à Saúde (PNaPS) propõe mudanças no trabalho em saúde com vistas a promover a saúde e a qualidade de vida. As diretrizes dessa política fundamentam as ações e explicitam as suas finalidades e, uma dessas diretrizes é o estímulo à cooperação e à articulação intra e intersetorial para

- (A) ampliar a atuação sobre os determinantes e os condicionantes da saúde.
- (B) favorecer a construção de espaços de produção social e de ambientes saudáveis na saúde.
- (C) estimular o controle social e a participação dos sujeitos e coletividades no planejamento das ações de saúde.
- (D) fortalecer e promover a implantação das ações de promoção à saúde na rede de assistência, de modo transversal e integrado.

**QUESTÃO 15**

A integralidade da assistência é um dos princípios doutrinários do Sistema Único de Saúde (SUS) e configura como o alicerce para o alcance da qualidade das ações e serviços voltados para a prevenção de doenças, promoção, recuperação e reabilitação da saúde. Esse princípio se inicia e se completa

- (A) nas redes temáticas de atenção à saúde.
- (B) na atenção especializada à saúde.
- (C) nas redes de atenção à saúde.
- (D) na atenção básica à saúde.

**QUESTÃO 16**

A exposição do trabalhador a materiais biológicos potencialmente contaminados com sangue e outros fluidos orgânicos, requer avaliação imediata após o acidente devido à existência de vários patógenos com risco de transmissão de infecções. Nesse contexto, os patógenos de maior relevância são os vírus responsáveis pela transmissão de doenças de maior prevalência populacional, como

- (A) Febre Amarela e Dengue.
- (B) HIV e Hepatites B e C.
- (C) Sífilis e Meningite.
- (D) Herpes e Chagas.

**QUESTÃO 17**

Dentre as medidas de saúde pública não farmacológicas, historicamente consagradas para o controle de epidemias, em especial na ausência de vacinas e medicamentos antivirais, tem-se a quarentena, que significa

- (A) a proibição a toda comunidade ou cidade de que as pessoas saiam dos seus domicílios, exceto para a aquisição de suprimentos básicos ou em casos de urgência.
- (B) a redução das interações entre os indivíduos de uma comunidade, incluindo pessoas infectadas, ainda não identificadas e não isoladas.
- (C) a restrição do movimento de pessoas que se presume terem sido expostas a uma doença contagiosa, mas que não estão doentes.
- (D) a separação das pessoas doentes daquelas não infectadas com o objetivo de reduzir o risco de transmissão da doença.

**QUESTÃO 18**

A busca ativa de casos, consiste em uma das etapas de uma investigação epidemiológica, que procura identificar casos adicionais da doença ainda não notificados ou aqueles oligossintomáticos que não buscaram atenção médica. Além de tratar adequadamente os casos identificados e determinar a magnitude e extensão do evento, essa etapa tem ainda como finalidade

- (A) ampliar o espectro das medidas de controle.
- (B) avaliar a efetividade das medidas de controle adotadas.
- (C) buscar subsídios para definir a situação epidemiológica.
- (D) reunir outras informações para o esclarecimento do evento.

**QUESTÃO 19**

A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), cuja elaboração é de responsabilidade do Ministério da Saúde, compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS. De acordo com a necessidade, os demais entes federativos poderão adotar relações específicas e complementares de medicamentos a serem utilizados. No entanto, todos os produtos contidos, tanto na RENAME quanto na relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos deverão possuir registro na agência nacional de vigilância

- (A) epidemiológica.
- (B) farmacológica.
- (C) ambiental.
- (D) sanitária.

**QUESTÃO 20**

O trabalho incansável dos profissionais, professores e cientistas da área da saúde proporcionou o controle da COVID-19. No entanto, as consequências dessa doença para a saúde das populações a médio e longo prazo, ainda são desconhecidas tornando-se necessário discutir sobre as interações entre a COVID-19, o conjunto de outros problemas de saúde das pessoas e as condições ambientais e sociais adversas que agravam suas repercussões. Esse processo é denominado de

- (A) pandemia.
- (B) epidemia.
- (C) sindemia.
- (D) endemia.

**RASCUNHO**

**QUESTÃO 21**

Os projetos de pesquisa em Ciências Humanas e Sociais requerem do pesquisador cuidado quanto à avaliação dos riscos a que os participantes dos estudos poderão ficar expostos. Nesse sentido, os riscos previstos nos protocolos deverão ser graduados nos níveis mínimo, baixo, moderado ou elevado, considerando sua magnitude em função

- (A) da possibilidade de exposição pública do local a ser estudado.
- (B) da vulnerabilidade dos participantes da pesquisa.
- (C) das características e circunstâncias do projeto.
- (D) dos possíveis danos aos pesquisadores.

**QUESTÃO 22**

O dever do Estado de garantir a saúde a todos os cidadãos consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos. Para tanto, em 1988, foi instituído o Sistema Único de Saúde (SUS) que tem por objetivos, dentre outros, identificar e divulgar os fatores condicionantes e determinantes da saúde da população e

- (A) assistir às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- (B) participar do controle e da fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- (C) controlar e a fiscalizar os serviços, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- (D) colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o ambiente do trabalho.

**RASCUNHO****QUESTÃO 23**

A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é utilizada como estratégia para superar a fragmentação da atenção e da gestão nas Regiões de Saúde e aperfeiçoar o funcionamento político-institucional do Sistema Único de Saúde (SUS). Para tanto, assegurar a resolutividade na RAS torna-se imprescindível, sendo assim necessário considerar alguns fundamentos essenciais para direcionar as ações da rede e, dentre eles, tem-se a suficiência que significa oferecer um conjunto de ações e serviços

- (A) que são livres de barreiras geográficas, financeiras, organizacionais, socioculturais, étnicas e de gênero que possam dificultar a prestação da assistência ao usuário e sua família.
- (B) em quantidade e qualidade apropriada para atender às necessidades de saúde da população, incluindo os cuidados nos três níveis de assistência.
- (C) com tempo de espera adequado, de fácil agendamento, em horários e ambientes apropriados e com facilidade de acesso aos profissionais.
- (D) que garanta a atenção necessária ao usuário e sua família, tanto nas situações de urgência/emergência quanto de eletividade.

**QUESTÃO 24**

O Papiloma Vírus Humano (HPV) é responsável por uma infecção sexualmente transmissível que muitas vezes não causa sintomas, mas que pode se manifestar através de verrugas nas genitais e em outras áreas do corpo, além de estar relacionada à ocorrência de câncer. No entanto, essa doença pode ser evitada por meio de vacinação. De acordo com o Programa Nacional de Imunização (PNI) e com o Calendário Nacional de Vacinação/2022 para crianças, qual o número de doses, idade, intervalo entre as doses, via de administração e local de aplicação da vacina anti-HPV são recomendados?

- (A) três; de 10 a 15 anos para homens e de 14 a 16 anos para mulheres; 2ª dose: 04 meses após a 1ª dose e 3ª dose: seis meses após a 2ª dose, subcutânea e músculo ventroglúteo.
- (B) três; de 14 a 16 anos para homens e de 12 a 14 anos para mulheres; 2ª dose: um mês após a 1ª dose, 3ª dose: quatro meses após a 1ª dose; intramuscular e músculo ventroglúteo.
- (C) duas; de nove a 14 anos para homens e mulheres; 2ª dose: seis meses após a 1ª dose; intramuscular e músculo deltoide.
- (D) duas; oito a 15 anos para homens e mulheres; 2ª dose: quatro meses após a 1ª dose; subcutânea e músculo deltoide.

**QUESTÃO 25**

O processo de enfermagem é um instrumento de sistematização da assistência que deve ser realizado, de modo deliberado e sistemático, em todos os ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de enfermagem. Quando realizado em instituições prestadoras de serviços ambulatoriais de saúde, domicílios, escolas, associações comunitárias, entre outros, o processo de saúde de enfermagem corresponde ao usualmente denominado nesses ambientes de

- (A) planejamento de enfermagem.
- (B) atendimento de enfermagem.
- (C) avaliação de enfermagem.
- (D) consulta de enfermagem.

**QUESTÃO 26**

O modelo tripartido de prática de enfermagem de Kamitsuru oferece aos enfermeiros uma clara compreensão dos tipos de intervenções realizadas por esses profissionais e a base dos conhecimentos implícitos nesses diferentes tipos. Esse modelo retrata três componentes principais da prática profissional, que são distintos, mas interrelacionados que são as práticas orientadas pelos

- (A) diagnósticos médicos, pelos diagnósticos de enfermagem e pelos protocolos organizacionais.
- (B) planos de cuidados, pelas evidências clínicas e pelas instruções normativas.
- (C) diagnósticos médicos, pelas evidências clínicas e pelos protocolos organizacionais.
- (D) planos de cuidados, pelos diagnósticos de enfermagem e pelas instruções normativas.

**RASCUNHO****QUESTÃO 27**

As teorias de enfermagem compõem os pilares que dão cientificidade à profissão e são utilizadas para implementar o cuidado metodológico na rotina de trabalho. Cada teoria possui características específicas que juntas formam, principalmente, o cuidado com uma visão holística, tornando necessário o estudo das mesmas, pois estas norteiam o cuidado frente a paradigmas éticos, culturais e religiosos. Nesse sentido, as teorias de enfermagem de Madeleine Leininger e de Imogene M. King

- (A) defendem que a pessoa é uma unidade holística e a situação dos indivíduos é experienciada existencialmente pelos enfermeiros; apontam para a importância do conforto físico, psicológico e social do paciente como parte integrante da prática de enfermagem.
- (B) destacam a importância da adaptação e ajuste dos pacientes ao ambiente e ao cuidado de enfermagem, uma vez que a enfermagem é uma disciplina científica que ajuda nas adaptações, frente ao processo saúde-doença; evidenciam a importância do cuidado humano e da compaixão no processo de enfermagem.
- (C) propõem que os indivíduos podem cuidar de si mesmos, mas podem precisar de assistência da enfermagem em determinadas circunstâncias, a enfermagem é um sistema de ajuda para o autocuidado, quando o indivíduo não tem condições de suprir suas necessidades; enfatizam a importância de atender às necessidades humanas básicas dos pacientes para promover a saúde e o bem-estar.
- (D) direcionam para o fornecimento de cuidados que estejam em harmonia com as crenças, práticas e valores culturais de um paciente; compostas por três sistemas inter-relacionados: o sistema pessoal, o sistema interpessoal e o sistema social e enfatiza a importância da colaboração entre enfermeiro e paciente para alcançar metas de saúde e bem-estar.

**QUESTÃO 28**

O cateterismo vesical está associado à ocorrência de infecção do trato urinário (ITU), que é uma das causas prevalentes de infecção relacionada à assistência à saúde e a prevenção dessas infecções envolve o manuseio correto do sistema após a realização do procedimento. Nesse sentido, a bolsa coletora de urina deve ser mantida

- (A) acima do nível da bexiga e esvaziada regularmente.
- (B) abaixo do nível da bexiga e esvaziada regularmente.
- (C) acima do nível da bexiga e esvaziada a cada 08 horas.
- (D) abaixo do nível da bexiga e esvaziada a cada 08 horas.

**QUESTÃO 29**

Equipamento de proteção individual (EPI) é todo dispositivo de uso individual, destinado a proteger a saúde e a integridade física do trabalhador e deve ser usado quando se prevê exposição a material biológico e a produtos químicos tóxicos. A indicação do tipo de EPI a ser utilizado está diretamente vinculada a atividade a ser desenvolvida. De acordo com as orientações sobre a colocação e retirada dos equipamentos de proteção individual estabelecidas pelo Conselho Federal de Enfermagem, a sequência correta de colocação de EPI no caso de procedimentos geradores de aerossóis é

- (A) luvas, óculos ou protetor facial, máscara de proteção respiratória, avental ou capote e óculos ou protetor facial.
- (B) avental ou capote, gorro ou touca, máscara de proteção respiratória, óculos ou protetor facial e luvas.
- (C) avental ou capote, máscara de proteção respiratória, óculos ou protetor facial, gorro ou touca e luvas.
- (D) luvas, avental ou capote, gorro ou touca, óculos ou protetor facial e máscara de proteção respiratória.

**QUESTÃO 30**

A qualidade dos serviços de enfermagem está diretamente relacionada à prestação de assistência segura aos usuários do sistema, indicando assim a necessidade de estabelecer um plano de segurança do paciente (PSP) com o objetivo de evitar a ocorrência de situações que possam comprometer a qualidade do atendimento prestado. Assim, de acordo com a RDC nº 36/2013, para a elaboração do PSP, a direção do serviço de saúde deve constituir o Núcleo de Segurança do Paciente que deve adotar, dentre outros, os seguintes princípios e diretrizes

- (A) o estabelecimento de barreiras para a prevenção de incidentes nos serviços de saúde e acompanhamento dos alertas sanitários e outras comunicações de risco divulgadas pelas autoridades sanitárias.
- (B) o acompanhamento dos alertas sanitários e outras comunicações de risco divulgadas pelas autoridades sanitárias e melhoria contínua dos processos de cuidado e do uso de tecnologias da saúde.
- (C) a disseminação sistemática da cultura de segurança e estabelecimento de barreiras para a prevenção de incidentes nos serviços de saúde.
- (D) a melhoria contínua dos processos de cuidado e do uso de tecnologias da saúde e disseminação sistemática da cultura de segurança.

**QUESTÃO 31**

As ambulâncias são veículos destinados exclusivamente ao transporte de enfermos e são classificadas de acordo com o atendimento a qual são destinadas. A ambulância destinada ao atendimento e transporte de pacientes de alto risco em emergências pré-hospitalares e/ou de transporte inter-hospitalar que necessitam de cuidados médicos intensivos, é classificada como sendo do

- (A) tipo E.
- (B) tipo D.
- (C) tipo C.
- (D) tipo A.

**QUESTÃO 32**

O Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no SUS (PRO EPS-SUS), tem como meta

- (A) qualificar profissionais e trabalhadores do SUS.
- (B) incentivar os programas de residência multiprofissional no âmbito do SUS.
- (C) aprimorar os conteúdos ministrados sobre as políticas públicas de saúde na graduação.
- (D) estimular o planejamento, execução e avaliação dos processos formativos.

**QUESTÃO 33**

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC) tem por objetivo promover e proteger a saúde da criança e o aleitamento materno, mediante a atenção e cuidados integrais, com especial atenção à primeira infância e às populações de maior vulnerabilidade, visando à redução da morbimortalidade. Para fins de atendimento em serviços de pediatria no SUS, a PNAISC contemplará crianças e adolescentes com a idade de até

- (A) 18 anos.
- (B) 17 anos.
- (C) 16 anos.
- (D) 15 anos.



**QUESTÃO 34**

A Rede de Atenção à Saúde Materna, Neonatal e Infantil (Rede Cegonha) tem por objetivo fomentar a implementação de um novo modelo de atenção à saúde da mulher e à saúde da criança, com foco na atenção ao parto, ao nascimento, ao crescimento e ao desenvolvimento da criança de zero aos

- (A) 18 meses.
- (B) 24 meses.
- (C) 36 meses.
- (D) 48 meses.

**QUESTÃO 35**

O climatério é a fase de transição entre o período reprodutivo e o não reprodutivo da vida da mulher, estendendo-se até os 65 anos de idade. A menopausa é um marco dessa fase, correspondendo ao último período menstrual, somente reconhecida após passados quanto tempo da sua ocorrência?

- (A) 06 meses.
- (B) 12 meses.
- (C) 18 meses.
- (D) 24 meses.

**QUESTÃO 36**

Leia o caso a seguir.

Uma vítima de acidente automobilístico sofreu fratura em membro inferior esquerdo e foi encaminhada para a unidade de urgência e emergência não hospitalar, onde foi realizado o primeiro atendimento e logo solicitado transferência para a unidade hospitalar de referência em atendimento às Urgências e Emergências do Tipo I.

Essas unidades são instaladas em hospitais

- (A) sem especialização e que contam com recursos tecnológicos e humanos adequados para o atendimento das urgências/emergências de natureza clínica e cirúrgica, nas áreas de pediatria ou traumato-ortopedia ou cardiologia.
- (B) especializados e que contam com recursos tecnológicos e humanos adequados para o atendimento das urgências/emergências de natureza clínica e cirúrgica, nas áreas de pediatria ou traumato-ortopedia ou cardiologia.
- (C) gerais e que contam com recursos tecnológicos e humanos adequados para o atendimento das urgências/emergências de natureza clínica e cirúrgica.
- (D) gerais e que contam com recursos tecnológicos e humanos adequados para o atendimento das urgências/emergências de natureza clínica, cirúrgica e traumatológica.

**QUESTÃO 37**

Leia o caso a seguir.

Um homem de 50 anos, atendido no Programa de Saúde do Homem, relata na entrevista com o enfermeiro que "sente vontade de urinar com muita frequência e uma queimação ao urinar".

A partir do caso apresentado, a queixa da alteração na eliminação urinária relatada é denominada como

- (A) poliúria.
- (B) nictúria.
- (C) polaciúria.
- (D) pseudopolaciúria.

**QUESTÃO 38**

No exame neurológico, a avaliação da linguagem é relevante para avaliar o nível de consciência e do estado mental do paciente. Para essa avaliação, o enfermeiro deve observar a qualidade, o volume e a velocidade da fala. A alteração na fala em que ocorre a dificuldade na expressão verbal do paciente, com fala arrastada ou indistinta é denominada como

- (A) disfonia.
- (B) disartria.
- (C) disfasia.
- (D) dislalia.

**QUESTÃO 39**

O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), as Leis Orgânicas da Saúde, e da Assistência Social são instrumentos legais de proteção aos direitos de adolescentes e de jovens e garantem o pleno exercício do direito fundamental à saúde. Subsídios gestores, profissionais de saúde, órgãos e instituições, que atuam na área de saúde do adolescente e do jovem, com elementos essenciais para o atendimento nos serviços de saúde, de modo que os direitos de adolescentes e de jovens sejam divulgados e discutidos pela sociedade. Essas legislações possuem um traço comum: a participação da sociedade na formulação das políticas, a descentralização política e administrativa, com ênfase

- (A) nos municípios.
- (B) nos estados.
- (C) na união.
- (D) na união e nos municípios.

**QUESTÃO 40**

O Código de Processo Ético estabelece procedimentos para instauração, instrução e julgamento do processo ético e aplicação das penalidades relacionadas à apuração de infração ao Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem. Cabe à Câmara de Ética do Coren decidir sobre a admissibilidade de denúncia ética; atuar como órgão conciliador e promover a suspensão cautelar do exercício da profissão. Essa câmara é constituída por

- (A) três conselheiros efetivos e até três suplentes.
- (B) dois conselheiros efetivos e até dois suplentes.
- (C) quatro conselheiros efetivos e até três suplentes.
- (D) dois conselheiros efetivos e até três suplentes.

**QUESTÃO 41**

Os drenos cirúrgicos são dispositivos utilizados para remoção de ar e secreções do leito de uma ferida ou cavidade. Geralmente são utilizados para remover exsudato purulento, sangue ou outros tipos de secreções, decorrentes de procedimento cirúrgico. O dreno de Kerr é um tipo de dreno utilizado com a finalidade de

- (A) drenagem pleural ou mediastinal de conteúdo líquido e ou gasoso de cirurgias torácicas ou cardíacas.
- (B) aspiração ativa do acúmulo de secreções na cavidade cirúrgica por sucção contínua e suave.
- (C) drenagem do acúmulo de líquidos, infectados ou não, provenientes de procedimentos cirúrgicos.
- (D) drenagem externa, descompressão, ou ainda, após anastomose biliar, como prótese modeladora.

**RASCUNHO****QUESTÃO 42**

O preparo pré-operatório ou antissepsia cirúrgica das mãos tem como objetivos eliminar a microbiota transitória e reduzir a microbiota residente da pele, das mãos e dos antebraços dos profissionais que participam das cirurgias. O procedimento pode ser realizado com o uso de esponjas macias para a realização da fricção da pele com antisséptico degermante ou produto à base de álcool. Quanto à sequência correta da execução da técnica antissepsia cirúrgica das mãos com antisséptico degermante, a ANVISA (2017), recomenda

- (A) 1. Molhar as mãos, antebraços e cotovelos com água; 2. Friccionar as mãos e antebraço por no mínimo 3 a 5 minutos, mantendo as mãos acima dos cotovelos; 3. Limpar sob as unhas com as cerdas da escova, sob a água corrente; 4. Espalhar o antisséptico nas mãos, antebraço e cotovelo; 5. Pressionar a esponja com o antisséptico contra a pele e espalhar por todas as partes; 6. Enxaguar as mãos em água corrente, no sentido das mãos para cotovelos.
- (B) 1. Espalhar o antisséptico nas mãos, antebraço e cotovelo; 2. Molhar as mãos, antebraços e cotovelos com água; 3. Friccionar as mãos e antebraço por no mínimo 3 a 5 minutos, mantendo as mãos acima dos cotovelos; 4. Limpar sob as unhas com as cerdas da escova, sob a água corrente; 5. Pressionar a esponja com o antisséptico contra a pele e espalhar por todas as partes; 6. Enxaguar as mãos em água corrente, no sentido das mãos para cotovelos.
- (C) 1. Molhar as mãos, antebraços e cotovelos com água; 2. Espalhar o antisséptico nas mãos, antebraço e cotovelo; 3. Pressionar a esponja com o antisséptico contra a pele e espalhar por todas as partes; 4. Limpar sob as unhas com as cerdas da escova, sob a água corrente; 5. Friccionar as mãos e antebraço por no mínimo 3 a 5 minutos, mantendo as mãos acima dos cotovelos; 6. Enxaguar as mãos em água corrente, no sentido das mãos para cotovelos.
- (D) 1. Espalhar o antisséptico nas mãos, antebraço e cotovelo; 2. Molhar as mãos, antebraços e cotovelos com água; 3. Pressionar a esponja com o antisséptico contra a pele e espalhar por todas as partes; 4. Friccionar as mãos e antebraço por no mínimo 3 a 5 minutos, mantendo as mãos acima dos cotovelos; 5. Limpar sob as unhas com as cerdas da escova, sob a água corrente; 6. Enxaguar as mãos em água corrente, no sentido das mãos para cotovelos.

**QUESTÃO 43**

O fixador externo é uma estrutura metálica que utiliza fios percutâneos posicionados no tecido ósseo e ligados a conectores externos, que visa proporcionar a rigidez e estabilidade ao tratamento de fraturas. Segundo o Manual da Anvisa (2017), os produtos utilizados para a realização de curativo em paciente com fixador externo são

- (A) o álcool 70% e o hidrogel.
- (B) o soro fisiológico 0,9% e a clorexidina degermante.
- (C) o álcool 70% e os ácidos graxos essenciais (AGE).
- (D) o soro fisiológico 0,9% e o álcool 70%.

**QUESTÃO 44**

De acordo com o Manual de Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde da Anvisa (2017), no que se refere ao controle de infecção em feridas com cicatrização por primeira intenção (bordos aproximados por sutura), a recomendação é permanecer com

- (A) curativo estéril por até 72 horas, para prevenir a contaminação da ferida pela microbiota da pele.
- (B) curativo estéril de 12 horas a 24 horas, porém, se houver drenagem da ferida, mantê-la aberta para cicatrização por segunda intenção.
- (C) curativo estéril de 24 horas a 48 horas, exceto se houver drenagem da ferida ou indicação clínica.
- (D) curativo estéril até 12 horas, exceto se houver drenagem da ferida que deverá ser mantida aberta para sua total cicatrização.

**QUESTÃO 45**

O Ministério da Saúde, no seu documento “Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher” (2011), recomenda que, para que os profissionais de saúde possam compreender as reais necessidades das mulheres que buscam um atendimento em serviço de saúde mental, é necessário que se dê um processo de incorporação à prática das ações de saúde, da perspectiva de que a saúde mental das mulheres é, em parte, determinada por questões de

- (A) dependência financeira, somadas a ações sobre violência contra a mulher.
- (B) gênero, somadas às condições socioeconômicas e culturais.
- (C) pensamento suicida associado à depressão, inclusive relacionada ao pós-parto.
- (D) mudanças de hábitos, aliadas ao estresse gerado pelo estilo de vida do mundo moderno.

**QUESTÃO 46**

A promoção e orientação de saúde devem contemplar orientações ao paciente sobre doenças sexualmente transmissíveis (DST) e HIV, detecção precoce de uma eventual infecção durante anamnese e o exame físico e a identificação e o tratamento de parceiros infectados. Sendo assim, o profissional de saúde, ao realizar o exame externo da genitália externa feminina e observar lesões verrugosas em grandes lábios e no interior do vestíbulo, deve suspeitar de

- (A) cancro sífilítico.
- (B) uretrite gonocócica.
- (C) condiloma acuminado.
- (D) carcinoma da vulva.

**QUESTÃO 47**

A Anvisa, no documento “Programa nacional de prevenção e controle de infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) de 2021 a 2025”, classifica a IRAS associada ao dispositivo invasivo como a infecção em paciente em uso de dispositivo invasivo, por um período

- (A) maior de dois dias e que na data da infecção, o paciente fazia o uso do dispositivo ou este foi removido no dia anterior.
- (B) superior a 30 dias e que na data da infecção, o paciente fazia o uso do dispositivo ou este foi removido no dia anterior.
- (C) de 15 dias e que na data da infecção, o paciente fazia o uso do dispositivo ou este foi removido no dia anterior.
- (D) qualquer, desde que no dia da internação já se tenha instalado um dispositivo e que este tenha sido manipulado rotineiramente.

**QUESTÃO 48**

A Resolução da Diretoria Colegiada nº 36/2013, que estabelece ações para a segurança do paciente em serviços de saúde, tem por objetivo

- (A) adotar parâmetros protetores da saúde dos trabalhadores nos ambientes e processos de trabalho.
- (B) definir as metas e ações estratégicas nacionais para a prevenção e o controle das IRAS.
- (C) instituir ações para a promoção da segurança do paciente e a melhoria da qualidade nos serviços de saúde.
- (D) reduzir nacionalmente a incidência das IRAS prioritárias nos serviços de saúde.

**QUESTÃO 49**

A técnica asséptica se refere à utilização de barreiras e precauções para evitar a transferência de microrganismos durante a realização de um procedimento. Entre os cuidados com o preparo e administração de medicamentos, o profissional deve

- (A) utilizar um recipiente de solução intravenosa (por exemplo, bolsa ou frasco de soro) para obter soluções de *flushing* para mais de um paciente.
- (B) utilizar uma seringa sempre preenchida para diluir medicamentos para a administração.
- (C) misturar as sobras de medicamentos parenterais (frascos ou soluções intravenosas) para administração posterior.
- (D) utilizar sistema livre de agulhas para todos os aspectos da administração de medicamentos e transferência de soluções entre recipientes.

**QUESTÃO 50**

A Associação Brasileira de Enfermeiros de Centro Cirúrgico, Recuperação Anestésica e Centro de Material e Esterilização (SOBECC), refere que o Centro de Material e Esterilização (CME) é uma unidade na qual as atividades da equipe de enfermagem são executadas de forma particular. Trata-se de um setor cujo uma das atribuições do enfermeiro responsável pelo CME, determinadas pela RDC nº 15/2012, inclui

- (A) orientar as unidades usuárias dos produtos para a saúde processados pelo CME quanto ao transporte e ao armazenamento desses produtos.
- (B) digitar comunicados, escala de serviços e de férias da equipe de enfermagem do CME.
- (C) efetuar pedido de produtos de consumo, digitar listagens de caixas cirúrgicas, bem como, listagem de rotina do CME.
- (D) realizar, rotineiramente, a limpeza, o preparo, a esterilização, a guarda e distribuição dos produtos para a saúde processados pelo CME.

**RASCUNHO****RASCUNHO**