

**PROCESSO SELETIVO PARA  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2022**

PROVA 23/01/2022

**GURUPI-TO**

**PROVA  
23/01/2022**

**CADERNO TIPO 2 - AMARELO**

LOCAL DE PROVA

LOTAÇÃO

ORDEM

INFORMAÇÕES DO(A) CANDIDATO(A)

INFORMAÇÕES DO(A) CANDIDATO(A)

Prezado(a) **Candidato(a)**,  
Você está recebendo este Caderno de Provas com **50 (cinquenta)** questões de múltipla escolha, dispostas da seguinte forma:

- Conhecimentos Gerais sobre o Sistema Único de Saúde (SUS) - De 01 a 30;
- Programa de Saúde da Família e Comunidade - De 31 a 40;
- Conhecimentos Específicos - De 41 a 50.

Cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha no cartão-resposta a letra correspondente à resposta assinalada na prova.

Ao receber este caderno, você deve conferir:

- a) seus Dados Pessoais;
- b) se o Tipo e a Cor deste caderno são os mesmos que constam do Cartão de Identificação e do Cartão Resposta.

1. Quando for permitida a abertura deste caderno, verifique se a quantidade e a ordem das questões estão corretas.
2. Caso este caderno esteja incompleto, tenha defeito ou apresente qualquer divergência de informações, comunique imediatamente ao fiscal de sala para que ele tome as providências cabíveis.
3. O Cartão de Identificação e o Cartão Resposta são personalizados e não haverá substituição, em caso de erro de preenchimento cometido por você.
4. O Cartão de Identificação e o Cartão Resposta devem ser preenchidos com caneta esferográfica de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente.
5. O tempo de duração das provas é de **4 (quatro) horas**, já incluídos a leitura dos avisos, a coleta da impressão digital e a marcação do Cartão Resposta.
6. Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar o seu Cartão Resposta.
7. Os rascunhos e as marcações assinaladas neste caderno não serão considerados na avaliação.
8. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal de sala, juntamente com o Cartão Resposta, este Caderno de Questões, não sendo permitido levar o mesmo, salvo o gabarito rascunho para posterior conferência.

**RASCUNHO DO GABARITO**

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

REALIZAÇÃO

Instituto

**ACCESS**

Instituto

**ACCESS**

## Conhecimentos Básicos Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS)

### Questão 01

A crise contemporânea dos sistemas de saúde reside, em parte, na percepção de que as doenças crônicas são uma ameaça menos importante que as condições agudas.

Nesse contexto, assinale a opção que **não** represente um dos mitos apontados pela OMS, que constituem elemento nocivo à compreensão clara do cenário.

- (A) As doenças crônicas afetam principalmente os países de alta renda.
- (B) Os países de baixa e média renda deveriam controlar as doenças infecciosas antes das doenças crônicas.
- (C) As doenças crônicas afetam principalmente as pessoas ricas.
- (D) As doenças crônicas não acometem, em sua maioria, pessoas de idade.

### Questão 02

Conforme estudos acerca dos programas de atenção à saúde e a questão sanitária e epidemiológica, é correto afirmar que, no Brasil, prevalece o modelo assistencial

- (A) sanitário-preventivo.
- (B) hospitalocêntrico.
- (C) fragmentado por estrato social.
- (D) especializado por faixa etária.

### Questão 03

A Política Nacional de Humanização também é conhecida como

- (A) SUS Humanizado.
- (B) HumanizaSUS.
- (C) GlobalizaSUS.
- (D) SUS Humano.

### Questão 04

No tocante às condições de saúde, o papel do profissional de selecionar e prescrever o tratamento se dá de forma recomendável para

- (A) as condições crônicas, somente.
- (B) as condições agudas, somente.
- (C) tanto as condições crônicas quanto as agudas.
- (D) as condições iniciais, em que não se pode ainda classificá-las.

### Questão 05

Observe a tabela a seguir:

**Mortalidade proporcional por categoria de causas de óbitos, com redistribuição das causas externas, Brasil, 2002 a 2004**

CAUSAS	2002	2003	2004	TOTAL
Infecciosas, maternas, perinatais e nutricionais	129.795 (13,2%)	131.774 (13,2%)	132.000 (12,9%)	393.569 (13,1%)
Não transmissíveis	725.628 (73,9%)	743.902 (74,2%)	764.603 (74,7%)	2.234.133 (74,3%)
Externas	126.241 (12,9%)	126.657 (12,6%)	127.470 (12,4%)	380.368 (12,6%)
TOTAL	981.664 (100%)	1.002.333 (100%)	1.024.073 (100%)	3.008.070 (100%)

(Ministério da Saúde, 2008.)

Caso atualizada a tabela acima, incluindo os dados de 2019 e 2020, haveria um aumento no seguinte grupo de causas:

- (A) infecciosas, maternas, perinatais e nutricionais.
- (B) não transmissíveis.
- (C) externas.
- (D) infecciosas e não transmissíveis.

### Questão 06

Com base no que reza a Lei do SUS, analise as afirmativas a seguir.

- I. O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS).
- II. Estão incluídas no âmbito do SUS as instituições públicas federais, estaduais e municipais de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.
- III. A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS), em caráter extraordinário.

Assinale:

- (A) se apenas as afirmativas I e II estiverem corretas.
- (B) se apenas as afirmativas I e III estiverem corretas.
- (C) se apenas as afirmativas II e III estiverem corretas.
- (D) se todas as afirmativas estiverem corretas.

### Questão 07

A Lei do SUS estabelece condições que assegurem acesso às ações e aos serviços em prol da saúde. Tal acesso deve ser

- (A) generalista e segmentado.
- (B) estanque e uniformizado.
- (C) totalitário e especializado.
- (D) universal e igualitário.

### Questão 08

Em relação ao Sistema de Planejamento do SUS, é responsabilidade conjunta dos entes federal, estaduais e municipais

- (A) a participação em instância tripartite de coordenação do PlanejaSUS, consoante a forma de representatividade que vier a ser estabelecida.
- (B) a promoção da capacitação contínua dos profissionais que atuam em planejamento no SUS.
- (C) a coordenação de ações participativas visando à identificação de necessidades da população, tendo em vista a melhoria das ações e serviços de saúde.
- (D) a promoção do estabelecimento de políticas públicas de saúde de forma articulada e intersetorial.

### Questão 09

A ocorrência de um grupo de doenças de natureza similar, excedendo claramente a expectativa normal, derivada de uma fonte comum de propagação, em uma comunidade ou região, é denominada

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

### Questão 10

As opções a seguir apresentam vantagens da descentralização administrativa relativas à organização dos serviços de saúde, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Agilidade
- (B) Visão compartimentada
- (C) Independência
- (D) Novas tecnologias

**Questão 11**

O modelo de atenção à saúde que é integrado, com estratificação dos riscos, e voltado para os determinantes sociais da saúde intermediários e proximais e sobre as condições de saúde estabelecida, é denominado

- (A) Sistema Fragmentado.
- (B) Clínica da Família.
- (C) Rede de Atenção à Saúde.
- (D) Postos de Urgência Hospitalares.

**Questão 12**

Segundo o que orienta a Lei do SUS, analise as afirmativas a seguir.

- I. Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- II. Entende-se por vigilância epidemiológica um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- III. Entende-se por saúde do trabalhador um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.

Assinale:

- (A) se apenas as afirmativas I e II estiverem corretas.
- (B) se apenas as afirmativas I e III estiverem corretas.
- (C) se apenas as afirmativas II e III estiverem corretas.
- (D) se todas as afirmativas estiverem corretas.

**Questão 13**

Em uma epidemia, diferentemente do que ocorre com a pandemia, os casos autóctones são aqueles

- (A) oriundos do mesmo local onde ocorreram.
- (B) que ultrapassam os limites políticos e geográficos.
- (C) que atingem indistintamente indivíduos de diferentes etnias.
- (D) casos importados de outras localidades.

**Questão 14**

Em relação ao financiamento do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, no âmbito do SUS, caberá, com seus recursos próprios,

- (A) à União, aos Estados e Municípios.
- (B) à União, exclusivamente.
- (C) aos Estados e Municípios.
- (D) aos Estados, exclusivamente.

**Questão 15**

As barreiras legais (conselhos profissionais) ocorrem

- (A) com a interdisciplinaridade, somente.
- (B) com a interprofissionalidade, somente.
- (C) com a interprofissionalidade e a interdisciplinaridade.
- (D) na interdisciplinaridade, em associação com as barreiras organizacionais.

**Questão 16**

A análise da mortalidade indica que as três principais causas de morte, no Brasil, são, pela ordem,

- (A) insuficiência cardíaca, infartos agudos de miocárdio e acidentes vasculares cerebrais.
- (B) infartos agudos de miocárdio, acidentes vasculares cerebrais e insuficiência cardíaca.
- (C) acidentes vasculares cerebrais, insuficiência cardíaca e infartos agudos de miocárdio.
- (D) acidentes vasculares cerebrais, infartos agudos de miocárdio e insuficiência cardíaca.

**Questão 17**

A Educação Permanente em Saúde (EPS) traz como marco conceitual uma concepção de trabalho no SUS como aprendizagem cotidiana e comprometida com os coletivos.

Nesse sentido, várias ações vêm sendo empreendidas, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Caminhos do Cuidado.
- (B) EPS em Movimento.
- (C) SUS-pendendo.
- (D) VER-SUS.

**Questão 18**

Conforme o Art. 198 da Constituição da República Federativa do Brasil, as opções a seguir apresentam diretrizes para a organização do SUS, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- (B) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- (C) Intervenção social de caráter preventivo, a cargo das instituições públicas e privadas.
- (D) Participação da comunidade.

**Questão 19**

Em relação à saúde, de acordo com o Art. 2º da Lei do SUS, as ações e serviços devem visar a sua

- (A) promoção, regulação e prestação.
- (B) promoção, proteção e recuperação.
- (C) prestação, avaliação e regulação.
- (D) regulação, proteção e promoção.

**Questão 20**

A ferramenta teórica e prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, que considere a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença e que permite o enfrentamento da fragmentação do conhecimento e das ações de saúde e seus respectivos danos e ineficácia, é denominada

- (A) setorização ao atendimento.
- (B) abordagem psicológica.
- (C) terapia grupal.
- (D) clínica ampliada.

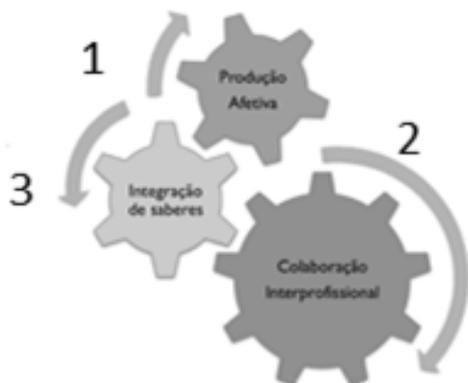
**Questão 21**

À direção municipal do Sistema de Saúde (SUS) compete

- (A) gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- (B) promover a descentralização para os Municípios dos serviços e das ações de saúde.
- (C) acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços.

**Questão 22**

Observe a imagem a seguir:



O representado no número 2 reproduz a dimensão

- (A) subjetiva.
- (B) cognitiva.
- (C) pragmática.
- (D) acadêmica.

**Questão 23**

De acordo com definição da Organização Mundial de Saúde (OMS), os determinantes sociais da saúde estão relacionados às condições em que uma pessoa vive e trabalha. Outros fatores sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos e comportamentais influenciam a ocorrência de problemas de saúde e fatores de risco à população, como os listados nas opções a seguir, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Segurança e democracia
- (B) Moradia
- (C) Alimentação e escolaridade
- (D) Renda e emprego

**Questão 24**

Segundo a Lei 8.080/90, o conceito de saúde com que se trabalha a composição do SUS compreende

- (A) bem-estar físico e mental, somente.
- (B) bem-estar mental e social, somente.
- (C) bem-estar físico, mental e social.
- (D) bem-estar físico e social, somente.

**Questão 25**

Em relação às estratégias que facilitam a construção da interprofissionalidade, em sua dimensão organizacional, dispositivos e arranjos institucionais estão corretamente listados nas opções a seguir, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Rede de Saúde Escola.
- (B) Educação Permanente Interprofissional.
- (C) Abordagem Centrada na Família.
- (D) Formação Profissional desde o Ensino Fundamental.

**Questão 26**

O estudo em que a pesquisa é realizada em um curto período de tempo, em um determinado momento, ou seja, em um ponto no tempo, tal como agora, hoje, é denominado

- (A) longitudinal.
- (B) laboratorial.
- (C) transversal.
- (D) experimental.

**Questão 27**

Em relação aos tipos de pesquisa, quanto aos procedimentos técnicos, **não** faz parte dessa classificação a pesquisa

- (A) prospectiva.
- (B) documental.
- (C) bibliográfica.
- (D) de campo.

**Questão 28**

O Plano Nacional de Saúde identifica alguns eixos que orientam a definição de compromissos sanitários que deverão ser objetivados em metas nacionais, estaduais, regionais ou locais, dentro do Termo de Compromisso do Pacto de Gestão.

Os quatro eixos apresentados nas opções a seguir orientam tanto os compromissos sanitários quanto os de gestão. **à exceção de um**. Assinale-o.

- (A) Redução das desigualdades em saúde.
- (B) Ampliação do acesso com qualificação e humanização da atenção.
- (C) Aprimoramento dos mecanismos de gestão, financiamento e controle social.
- (D) Redução dos obstáculos físicos à acessibilidade.

**Questão 29**

As opções a seguir apresentam princípios da Política Nacional de Humanização, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Transversalidade.
- (B) Dissociação entre atenção e gestão.
- (C) Protagonismo dos sujeitos.
- (D) Autonomia dos coletivos.

**Questão 30**

Segundo estudos estatísticos, como os do IBGE, por exemplo, o percentual de pessoas idosas no Brasil deve alcançar, em 2050, em relação à população total,

- (A) 2%.
- (B) 11%.
- (C) 19%.
- (D) 32%.

## Programa de Saúde da Família e Comunidade

### Questão 31

Segundo o Art. 22 da Portaria 198/GM/MS, podem compor os Polos de Educação Permanente em Saúde para o SUS os entes listados nas alternativas a seguir, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Gestores estaduais e municipais de saúde e de educação.
- (B) Estudantes da área de saúde.
- (C) Professores da Educação Básica.
- (D) Movimentos sociais ligados à gestão das políticas públicas de saúde.

### Questão 32

A importância dos determinantes sociais da saúde decorre do fato de que eles repercutem diretamente na saúde.

As opções a seguir listam vantagens obtidas, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Permitem prever a maior proporção das variações no estado de saúde, a iniquidade sanitária.
- (B) Indexam as variantes sociais aos orçamentos locais para a saúde.
- (C) Estruturam os comportamentos relacionados com a saúde.
- (D) Interatuam mutuamente na geração da saúde.

### Questão 33

A respeito da gestão do cuidado e dos serviços de saúde, analise as afirmativas a seguir.

- I. O processo de descentralização dos serviços de saúde, como princípio organizativo do SUS, não se limita à transferência de responsabilidades e recursos ao gestor municipal.
- II. O espaço social, enquanto rede complexa de processos socio-sanitários, propicia a construção de novas práticas de saúde. A equipe de saúde da família é a responsável pela apropriação desse espaço e a implementação de ações que assegurem a melhoria das condições de saúde da população que nele habita.
- III. Um dos fatores que promovem a efetivação da programação de saúde, conforme a realidade de uma determinada comunidade, é a Gestão Local do Cuidado e dos Serviços. É necessário criar mecanismos de articulação entre as atividades da equipe de saúde e os demais setores envolvidos para que haja a garantia do cuidado aos usuários.

Assinale:

- (A) se apenas as afirmativas I e II estiverem corretas.
- (B) se apenas as afirmativas I e III estiverem corretas.
- (C) se apenas as afirmativas II e III estiverem corretas.
- (D) se todas as afirmativas estiverem corretas.

### Questão 34

**Não** constitui um dos principais sistemas de informação do SUS

- (A) o Sistema de Registro e Acompanhamento de Transplantes – SISREAT.
- (B) o Sistema de Informações de Mortalidade – SIM.
- (C) o Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunização – SIPNI.
- (D) o Sistema de Vigilância Alimentar Nutricional – SISVAN.

### Questão 35

A respeito do CCM, analise as afirmativas a seguir:

- I. O CCM compõe-se de seis elementos, subdivididos em dois grandes campos: o sistema de atenção à saúde e a comunidade.
- II. No sistema de atenção à saúde, as mudanças devem ser feitas na organização da atenção à saúde, no desenho do sistema de prestação de serviços, no suporte às decisões, nos sistemas de informação clínica e no autocuidado apoiado.
- III. Na comunidade, as mudanças estão centradas na articulação dos serviços de saúde com os recursos da comunidade. Esses seis elementos apresentam inter-relações que permitem desenvolver pessoas usuárias informadas e ativas e equipe de saúde preparada e proativa para produzir melhores resultados sanitários e funcionais para a população.

Assinale:

- (A) se apenas as afirmativas I e II estiverem corretas.
- (B) se apenas as afirmativas I e III estiverem corretas.
- (C) se apenas as afirmativas II e III estiverem corretas.
- (D) se todas as afirmativas estiverem corretas.

### Questão 36

As opções a seguir apresentam princípios gerais do MPR, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Deve haver alinhamento da atenção à saúde com as necessidades de saúde da população situada nos diferentes estratos de riscos.
- (B) As pessoas usuárias são parceiras na atenção à saúde; as pessoas usuárias são consideradas autoprestadoras de cuidados.
- (C) A APS é fundamental, devendo seus limites com a atenção secundária ser incorporados; o uso não programado dos cuidados especializados e das internações hospitalares não constitui um evento-sentinel.
- (D) A informação de saúde é essencial; a melhoria da atenção se dá pela colaboração entre as equipes de saúde e as pessoas usuárias; as pessoas usuárias são consideradas membros da equipe de APS.

### Questão 37

A Estratégia Saúde da Família começou a ser implantada, com a criação do Programa Agentes Comunitários de Saúde (ACS).

Essa estratégia se iniciou em

- (A) 1991.
- (B) 1998.
- (C) 2005.
- (D) 2013.

### Questão 38

Em todo o processo de cuidado, independentemente das denominações de diferentes autores, o que se busca é uma gestão integrada com foco na realidade local e nas iniciativas de novos arranjos institucionais, como os listados nas opções a seguir, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Ampliação da autonomia e do poder local.
- (B) Fortalecimento dos sentidos e significados tradicionais das práticas.
- (C) Definição de pactos e parcerias locais.
- (D) Desenvolvimento e revisão de métodos e instrumentos de trabalho.

**Questão 39**

Em relação ao indicador de saúde “razão de sexos”, analise as afirmativas a seguir.

- I. É o número de homens para cada grupo de 100 mulheres, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
- II. Expressa a relação quantitativa entre os sexos. Se igual a 100, o número de homens e de mulheres se equivalem; acima de 100, há predominância de mulheres e, abaixo, predominância de homens.
- III. O indicador é influenciado por taxas de migração e de mortalidade diferenciadas por sexo e idade.

Assinale:

- (A) se apenas as afirmativas I e II estiverem corretas.
- (B) se apenas as afirmativas I e III estiverem corretas.
- (C) se apenas as afirmativas II e III estiverem corretas.
- (D) se todas as afirmativas estiverem corretas.

**Questão 40**

A respeito do Apoio Matricial, analise as afirmativas a seguir.

- I. O Apoio Matricial, também chamado de matriciamento, é um modo de realizar a atenção em saúde de forma compartilhada com vistas à integralidade e à resolubilidade da atenção, por meio do trabalho interdisciplinar.
- II. Na Atenção Básica em Saúde (ABS) / Atenção Primária em Saúde (APS), ele pode se conformar através da relação entre equipes de Saúde da Família (equipes de SF) e Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF).
- III. Ele pode se configurar de diferentes formas através de suas duas dimensões: técnico-pedagógica e assistencial.

Assinale:

- (A) se apenas as afirmativas I e II estiverem corretas.
- (B) se apenas as afirmativas I e III estiverem corretas.
- (C) se apenas as afirmativas II e III estiverem corretas.
- (D) se todas as afirmativas estiverem corretas.

**Conhecimentos Específicos  
(Enfermagem)****Questão 41**

Conforme Ministério da Saúde / Secretaria de Atenção à Saúde / Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS (2009), o Acolhimento e a Classificação de Risco nos Serviços de Urgência, para a organização dos espaços e seus usos e para a clareza no entendimento, a composição espacial sugerida é composta por eixos e áreas que evidenciam os níveis de risco dos pacientes.

A proposta de desenho se desenvolve pelo menos em

- (A) três eixos: o do paciente grave, com risco de morte, que chamaremos de eixo vermelho; o do paciente aparentemente não grave, mas que necessita ou procura o atendimento de urgência, que chamaremos de eixo amarelo; e o do paciente não grave, que procura atendimento ambulatorial, que chamaremos de eixo azul.
- (B) três eixos: o do paciente grave, com risco de morte, que chamaremos de eixo vermelho; o do paciente aparentemente não grave, mas que necessita ou procura o atendimento de urgência, que chamaremos de eixo azul; e o do paciente não grave, que procura atendimento ambulatorial, que chamaremos de eixo verde.
- (C) dois eixos: o do paciente grave, com risco de morte, que chamaremos de eixo vermelho; e o do paciente não grave, que procura atendimento ambulatorial, que chamaremos de eixo verde.
- (D) dois eixos: o do paciente grave, com risco de morte, que chamaremos de eixo vermelho; e o do paciente aparentemente não grave, mas que necessita ou procura o atendimento de urgência, que chamaremos de eixo azul.

**Questão 42**

Conforme descrito e utilizado no Caderno de Atenção Básica 33: Saúde da Criança: crescimento e desenvolvimento, a frequência respiratória normal de uma criança de 2 a 11 meses é, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), de até

- (A) 20 movimentos respiratórios por minuto.
- (B) 30 movimentos respiratórios por minuto.
- (C) 50 movimentos respiratórios por minuto.
- (D) 40 movimentos respiratórios por minuto.

**Questão 43**

A Resolução Cofen 358/2009 dispõe sobre a sistematização da assistência de enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem.

Em relação às etapas do processo de enfermagem, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Coleta de dados de Enfermagem (ou Histórico de Enfermagem) – processo deliberado, sistemático e contínuo, realizado com o auxílio de métodos e técnicas variadas, que tem por finalidade a obtenção de informações sobre a pessoa, família ou coletividade humana e sobre suas respostas em um dado momento do processo saúde e doença.
- (B) Avaliação de Enfermagem – processo deliberado, sistemático e contínuo de verificação de mudanças nas respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença, para determinar se as ações ou intervenções de enfermagem alcançaram o resultado esperado; e de verificação da necessidade de mudanças ou adaptações nas etapas do Processo de Enfermagem.
- (C) Diagnóstico de Enfermagem – processo de interpretação e agrupamento dos dados coletados na primeira etapa, que culmina com a tomada de decisão sobre os conceitos diagnósticos de enfermagem que representam, com mais exatidão, as respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença; e que constituem a base para a seleção das ações ou intervenções com as quais se objetiva alcançar os resultados esperados.
- (D) Planejamento de Enfermagem – realização das ações ou intervenções determinadas na etapa de Planejamento de Enfermagem.

**Questão 44**

A criptorquidia isolada é a anomalia congênita mais comum ao nascimento.

Em relação ao rastreamento para criptorquidia, assinale a afirmativa correta.

- (A) Se aos 4 anos ainda não forem encontrados testículos palpáveis no saco escrotal, será necessário encaminhar a criança à cirurgia pediátrica.
- (B) Se aos 6 meses não forem encontrados testículos palpáveis no saco escrotal, será necessário encaminhar a criança à cirurgia pediátrica.
- (C) Se aos 6 meses não forem encontrados testículos palpáveis no saco escrotal, o caso deve ser monitorado a cada 6 a 12 meses, entre os 4 e 10 anos de idade do menino.
- (D) Se ao nascer não forem encontrados testículos palpáveis no saco escrotal, será necessário encaminhar a criança à cirurgia pediátrica.

**Questão 45**

Conforme Manual de Normas Técnicas e Rotinas Operacionais do Programa Nacional de Triagem Neonatal (PNTN), Ministério da Saúde – 2002, a organização do sistema de coleta de amostras para o PNTN requer cuidados especiais para que se possam obter os resultados desejados. Todas as atividades envolvidas direta ou indiretamente são importantes, desde a escolha e treinamento do profissional que fará a coleta até o sistema de transporte das amostras ao laboratório que vai realizar as análises. A escolha do local adequado da punção é muito importante. Um procedimento seguro evita complicações.

Em relação ao procedimento de punção para coleta das amostras, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) A punção deve ser executada numa das laterais da região plantar do calcanhar, locais com pouca possibilidade de se atingir o osso.
- (B) Deve-se evitar o uso de lancetas com ponta triangular de aproximadamente 2,0 mm, pois elas podem atingir estruturas mais profundas do pé, como ossos ou vasos de maior calibre, além de provocarem um sangramento abundante que dificulta a absorção pelo papel, sendo este outro motivo muito frequente de devolução de amostras por coleta inadequada.
- (C) Uma punção superficial não produzirá sangramento suficiente para preencher todos os círculos necessários à realização dos testes. Material insuficiente é outra causa frequente de devolução de amostras.
- (D) Após a assepsia e secagem do álcool, deve-se penetrar num único movimento rápido toda a ponta da lanceta (porção triangular) no local escolhido, fazendo em seguida um leve movimento da mão para a direita e esquerda, para garantir um corte suficiente para o sangramento necessário.

**Questão 46**

A DIP é uma síndrome clínica atribuída à ascensão de microrganismos do trato genital inferior, espontânea ou devida à manipulação (inserção de DIU, biópsia de endométrio, curetagem, entre outros), comprometendo o endométrio (endometrite), tubas uterinas, anexos uterinos e/ou estruturas contíguas (salpingite, miometrite, ooforite, parametrite, pelviperitonite). Constitui uma das mais importantes complicações das IST.

Em relação ao diagnóstico de DIP, assinale a afirmativa correta.

- (A) Quando uma mulher sexualmente ativa se apresenta com dor abdominal baixa e/ou dor pélvica, deverá investigar DIP no diagnóstico diferencial, independentemente da história de atividade sexual recente.
- (B) Quando uma mulher sexualmente ativa se apresenta com dor abdominal baixa e/ou dor pélvica, só deverá investigar DIP no diagnóstico diferencial, caso tenha história de atividade sexual recente nos últimos 30 dias.
- (C) Quando uma mulher sexualmente ativa se apresenta com dor abdominal baixa e/ou dor pélvica, só deverá investigar DIP no diagnóstico diferencial, caso tenha história de atividade sexual recente nos últimos 15 dias.
- (D) Quando uma mulher sexualmente ativa se apresenta com dor abdominal baixa e/ou dor pélvica, só deverá investigar DIP no diagnóstico diferencial, caso tenha história de atividade sexual recente nos últimos 60 dias.

**Questão 47**

O Programa Nacional de Imunizações do Brasil tem avançado ano a ano para proporcionar melhor qualidade de vida à população com a prevenção de doenças. Conforme o Manual de Normas e Procedimentos para Vacinação, do Ministério da Saúde – 2014, na utilização da via intradérmica, a vacina é introduzida na derme, que é a camada superficial da pele. Essa via proporciona uma lenta absorção das vacinas administradas. O volume máximo a ser administrado por essa via é 0,5 mL.

A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) A vacina BCG e a vacina raiva humana em esquema de pré-exposição, por exemplo, são administradas pela via intradérmica.
- (B) São exemplos de vacinas administradas por essa via: BCG e vacina febre amarela (atenuada).
- (C) A vacina BCG, a vacina raiva humana em esquema de pré-exposição e a vacina da febre amarela (atenuada) são administradas pela via intradérmica.
- (D) Somente a vacina BCG é administrada por essa via, e para facilitar a identificação da cicatriz vacinal, recomenda-se no Brasil que a vacina BCG seja administrada na inserção inferior do músculo deltoide esquerdo.

**Questão 48**

De acordo com as Diretrizes para o Cuidado das Pessoas Idosas no SUS: proposta de modelo de atenção integral, do Ministério da Saúde/2014, é correto afirmar que o perfil epidemiológico da população idosa é caracterizado pela

- (A) tripla carga de doenças com forte predomínio das condições crônicas, prevalência de elevada mortalidade e morbidade por condições agudas decorrentes de causas externas e agudizações de condições crônicas.
- (B) dupla carga de doenças com forte predomínio das condições agudas, prevalência de elevada mortalidade e morbidade por condições crônicas decorrentes de causas externas.
- (C) tripla carga de doenças com forte predomínio das condições agudas, prevalência de elevada mortalidade e morbidade por condições crônicas decorrentes de causas genéticas, como raça, por exemplo.
- (D) doenças com baixo predomínio das condições agudas, prevalência de elevada mortalidade e morbidade por condições crônicas decorrentes de causas externas e cronificação de condições agudas.

**Questão 49**

As informações coletadas e processadas nos sistemas de informação devem ser utilizadas para a avaliação do desempenho do Programa Nacional de Imunizações. Vários indicadores de imunizações podem ser construídos e devem ser instrumentos para a programação das atividades de imunizações. Um dos indicadores mais utilizados pelo PNI é a cobertura vacinal.

A respeito dele, é correto afirmar que

- (A) é um indicador que, em geral, é utilizado no âmbito dos estados e do País. Estima a proporção de municípios com coberturas adequadas.
- (B) é calculado utilizando-se, no numerador, o total de municípios com cobertura vacinal adequada (segundo os parâmetros do PNI para cada vacina) e, no denominador, o total de municípios, multiplicando-se por 100.
- (C) ele mede a adesão do usuário ao programa de imunizações.
- (D) ele estima a proporção da população-alvo vacinada e supostamente protegida para determinadas doenças.

**Questão 50**

Segundo o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST), a sífilis é uma infecção bacteriana sistêmica, crônica, curável e exclusiva do ser humano. Quando não tratada, evolui para estágios de gravidade variada, podendo acometer diversos órgãos e sistemas do corpo.

Em relação à classificação das manifestações clínicas de sífilis adquirida, de acordo com o tempo de infecção, evolução e estágios da doença, assinale a afirmativa correta.

- (A) Sífilis secundária: manifestação clínica cardiovascular: estenose de coronárias, aortite e aneurisma da aorta, especialmente da porção torácica.
- (B) Sífilis Primária: Linfadenopatia generalizada.
- (C) Sífilis Terciária: manifestações clínicas cutâneas: lesões gomosomas e nodulares, de caráter destrutivo.
- (D) Sífilis Primária: manifestação clínica: micropoliadenopatia.