

CADERNO

207

**FADENOR**  
FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DO ENSINO SUPERIOR DO NORTE DE MINAS

2.291.554

**PROCESSO SELETIVO PARA OS PROGRAMAS DE  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA  
PROFISSIONAL DE SAÚDE DA UNIMONTES  
- EDITAL COTEPS 1/2025 -**

**Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva - Planejamento em Gestão e Vigilância em Saúde - Enfermagem - Lassance**

**ORIENTAÇÕES**

- 01 - Este caderno contém questões do tipo múltipla escolha.
- 02 - Verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Encontrando falhas, levante a mão. O Fiscal o atenderá e trocará o seu caderno.
- 03 - Não marque mais de uma resposta para a mesma questão, nem deixe nenhuma delas sem resposta. Se isso acontecer, a resposta não será computada.
- 04 - Para marcar as respostas, use preferencialmente caneta esferográfica com tinta azul ou preta. **NÃO** utilize caneta com tinta vermelha. Assinale a resposta certa, preenchendo toda a área da bolinha.
- 05 - Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma.
- 06 - Confira e assine a Folha de Respostas, antes de entregá-la ao Fiscal. **NA FALTA DA ASSINATURA, A SUA PROVA SERÁ ANULADA.**
- 07 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.

OBS.: Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

NOME:

Nº DO PRÉDIO:

SALA:

ASSINATURA

**COTEC**  
CONCURSOS  
TÉCNICOS

## PROVA COMUM A TODOS OS PROGRAMAS

### QUESTÃO 01

O mundo e o Brasil apresentam um processo de envelhecimento de sua população e uma situação de transição das condições de saúde caracterizada pela queda relativa das condições agudas e pelo aumento das condições crônicas, ou seja, manifesta-se, universalmente, o fenômeno da transição epidemiológica.

A esse respeito analise as assertivas a seguir:

I - Os sistemas de atenção à saúde constituem respostas sociais, deliberadamente organizadas, para responder às necessidades das sociedades. Nesse sentido, eles devem ser articulados pelas necessidades de saúde da população que se expressam, em boa parte, em situações demográficas e epidemiológicas singulares.

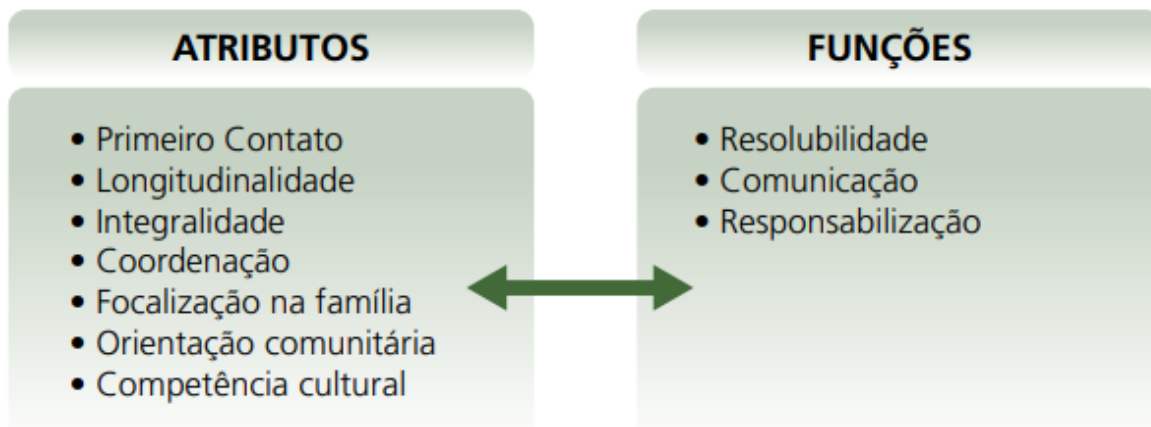
#### PORQUE

II - Há uma relação muito estreita entre a transição das condições de saúde e a transição dos sistemas de atenção à saúde, uma vez que ambas constituem a transição da saúde.

A respeito dessas assertivas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I é falsa, e II é verdadeira.
- B) I é verdadeira, e II é falsa.
- C) I e II são verdadeiras, e II é justificativa de I.
- D) I e II são verdadeiras, mas II não é justificativa de I.
- E) I e II são falsas.

**INSTRUÇÃO:** A interpretação da Atenção Primária à Saúde (APS) como estratégia de organização do sistema de atenção à saúde implica exercitá-la de forma a obedecer a certos atributos e a desempenhar algumas funções consideradas na Figura a seguir. Analise-a para responder a esta questão.



Fontes: Starfield (2002); Mendes (2012).

### QUESTÃO 02

Acerca dos atributos da APS, analise as afirmativas a seguir e marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

- ( ) A longitudinalidade implica a acessibilidade e o uso de serviços para cada novo problema ou novo episódio de um problema para os quais se procura atenção à saúde.
- ( ) O primeiro contato constitui a existência do aporte regular de cuidados pela equipe de saúde e o seu uso consistente ao longo do tempo, num ambiente de relação mútua de confiança e humanizada entre equipe de saúde, indivíduos e famílias.
- ( ) A coordenação conota o reconhecimento dos problemas que requerem seguimento constante e se articula com a função de centro de comunicação das RAS.
- ( ) A orientação comunitária significa o reconhecimento das necessidades das famílias em função do contexto físico, econômico e social em que vivem, o que exige uma análise situacional das necessidades de saúde das famílias numa perspectiva populacional e a sua integração em programas intersetoriais de enfrentamento dos determinantes sociais da saúde proximais e intermediários.
- ( ) A competência cultural convoca uma relação horizontal entre a equipe de saúde e a população que respeite as singularidades culturais e as preferências das pessoas e das famílias.

Marque a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

- A) V, V, F, V, V.
- B) V, V, V, V, F.
- C) F, V, V, V, F.
- D) F, F, V, V, V.
- E) F, F, F, V, V.

---

**QUESTÃO 03**

Conforme disposto no artigo 5º da Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990, são objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS):

- I- A identificação e a divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- II- A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.
- III- A universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- IV- A formulação de política de saúde.
- V- A divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.

Estão **CORRETOS** os objetivos

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

---

**QUESTÃO 04**

Avalie as afirmativas a seguir conforme disposto na Lei n.º 8.142, de 28 de dezembro de 1990, a respeito dos conselhos e conferências de saúde. Marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

- ( ) A Conferência de Saúde deve ocorrer a cada quatro anos. É convocada pelo poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- ( ) A Conferência de Saúde é responsável por avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- ( ) O Conselho de Saúde possui caráter permanente e deliberativo. Atua na formulação de estratégias e na execução da política de saúde na instância correspondente.
- ( ) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- ( ) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde têm sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

- A) V, V, F, V, V.
- B) V, V, V, V, V.
- C) V, F, V, V, F.
- D) F, V, F, F, V.
- E) F, F, V, V, F.

---

**QUESTÃO 05**

A Resolução n.º 453, de 10 de maio de 2012, aprova diretrizes para instituição, reformulação, reestruturação e funcionamento dos Conselhos de Saúde. Sobre esse assunto, pode-se afirmar:

- A) A convocação e a realização da Conferência Municipal de Saúde, quando não houver Conselho de Saúde constituído ou em atividade no município, cabe ao poder legislativo, juntamente ao executivo municipal.
- B) A participação dos membros eleitos do Poder Legislativo, representação do Poder Judiciário e do Ministério Público, como conselheiros, é permitida nos Conselhos de Saúde.
- C) Aos segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, é recomendado que, a cada eleição, promovam a renovação de, no mínimo, 30% de suas entidades representativas.
- D) As funções, como membro do Conselho de Saúde, são remuneradas, considerando-se o seu exercício de relevância pública.
- E) O Plenário do Conselho de Saúde se reúne, no mínimo, a cada ano e, extraordinariamente, quando necessário, e tem como base o seu Regimento Interno.

---

**QUESTÃO 06**

Jairnilson Paim e colaboradores retratam a organização, o desenvolvimento histórico e o estado atual do sistema de saúde brasileiro em uma série especial intitulada "O sistema de saúde brasileiro: história, avanços e desafios".

A respeito dessa temática, analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A Lei n.º 8.080/1990 reconheceu a saúde como um direito do cidadão e um dever do Estado e estabeleceu a base para a criação do SUS.
- B) A priorização do modelo de saúde voltado às condições agudas é um dos destaques dos avanços ocorridos na implementação do SUS, nos últimos 20 anos.
- C) A transição de um modelo de atenção centrado nas doenças crônicas para um modelo baseado nas questões agudas é necessária.
- D) O financiamento federal aumentou cerca de quatro vezes desde o início da última década, pois a porcentagem do orçamento federal destinada ao setor de saúde cresceu, e tem sido suficiente.
- E) Os principais desafios do sistema de saúde brasileiro, atualmente, surgem por conta de transformações nas características demográficas e epidemiológicas da população brasileira.

---

**QUESTÃO 07**

Um pesquisador deseja investigar a associação entre o consumo de bebidas açucaradas e o desenvolvimento de *Diabetes Mellitus* tipo 2. Para isso, ele seleciona um grupo de indivíduos sem a doença, coleta informações sobre a sua ingestão de bebidas açucaradas e acompanha-os por um período de 10 anos, registrando quais indivíduos desenvolvem a condição ao longo do tempo. Esse tipo de estudo descrito é classificado como

- A) caso-controle.
- B) coorte.
- C) ecológico.
- D) ensaio clínico randomizado.
- E) transversal.

---

**QUESTÃO 08**

Um pesquisador conduz um estudo para investigar a associação entre o tabagismo e o câncer de pulmão. Para isso, ele seleciona um grupo de indivíduos que já possuem a doença e outro grupo de indivíduos sem a doença. Em seguida, ele coleta informações retrospectivas sobre o histórico de tabagismo de ambos os grupos para determinar a exposição ao fator de risco. Esse tipo de estudo descrito é classificado como

- A) caso-controle.
- B) coorte.
- C) ecológico.
- D) ensaio clínico randomizado.
- E) transversal.

---

**QUESTÃO 09**

O sistema de saúde brasileiro é constituído de três subsetores: o subsetor público, no qual os serviços são financiados e providos pelo Estado nos níveis federal, estadual e municipal; o subsetor privado, com fins lucrativos ou não; e, por último, o subsetor de saúde suplementar, com diferentes tipos de planos privados de saúde e de apólices de seguro.

Assinale a alternativa **CORRETA** sobre o subsetor privado de saúde no Brasil.

- A) O mercado de planos e seguros de saúde privados está distribuído de maneira uniforme em todas as regiões do Brasil, sem concentração geográfica.
- B) O setor privado de saúde no Brasil opera de forma totalmente independente do SUS, sem qualquer tipo de financiamento público.
- C) O subsistema privado de saúde atende, majoritariamente, a população idosa e de baixa renda, que não tem acesso ao Sistema Único de Saúde (SUS).
- D) A maior parte dos planos e seguros de saúde privados é provida por empresas comerciais, enquanto um segmento menor é formado por planos de autogestão oferecidos por empregadores.
- E) Os planos privados de saúde garantem acesso universal e igualitário a todos os beneficiários, independentemente de sua condição socioeconômica.

---

**QUESTÃO 10**

O SUS, instituído pela Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, baseia-se no princípio da saúde como um direito do cidadão e um dever do Estado. Os princípios doutrinários orientam a sua organização e o seu funcionamento. Assinale a alternativa que descreve corretamente um desses princípios.

- A) A descentralização prevê que todas as decisões sobre saúde pública sejam tomadas pelo governo federal, isentando a participação dos estados e dos municípios.
- B) A equidade significa que todos os cidadãos devem receber os mesmos serviços de saúde, independentemente de suas condições sociais e necessidades específicas.
- C) A integralidade assegura que os usuários do SUS tenham acesso a ações e serviços de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, de acordo com suas necessidades de saúde.
- D) A participação social no SUS é facultativa e ocorre apenas em situações emergenciais de risco populacional, quando são criadas instâncias provisórias de controle social.
- E) A universalidade garante que o acesso aos serviços de saúde seja restrito aos cidadãos brasileiros, excluindo estrangeiros residentes no país.

---

**QUESTÃO 11**

Assinale a alternativa **CORRETA** sobre a implantação das Unidades de Pronto Atendimento (UPA) 24h no SUS.

- A) A inscrição da UPA 24h no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) é obrigatória para seu funcionamento e recebimento de incentivos financeiros.
- B) A proposta de solicitação de UPA 24h deve ser cadastrada no *site* do Fundo Nacional de Saúde (FNS), seguindo as diretrizes da Portaria MS/GM n.º 2.648/2011.
- C) A proposta para implantação de uma UPA 24h deve ser submetida diretamente ao Ministério da Saúde, sem necessidade de aprovação do Conselho de Saúde Municipal ou pactuação na Comissão Intergestores Bipartite (CIB).
- D) A UPA ampliada recebe incentivo financeiro para acréscimo de área em uma edificação já existente, além da aquisição de mobiliário, materiais permanentes e equipamentos.
- E) As UPA 24h são classificadas em três diferentes tipos, de acordo com a população do município-sede, sendo proibida a regionalização caso o município não atinja o critério populacional exigido.

---

**QUESTÃO 12**

A Rede de Atenção às Urgências tem como objetivo reordenar a atenção à saúde em situações de urgência e emergência coordenadamente entre os diferentes pontos de atenção que a compõe, de forma a melhor organizar a assistência, definindo fluxos e as referências adequadas. Considerando a assistência à saúde da rede de urgência e emergência e seus componentes, marque a alternativa **CORRETA**

- A) O SAMU 192 é um serviço essencial para a assistência hospitalar em unidades de pronto-socorro, proporcionando atendimento imediato em casos de urgência e emergência por meio de equipes médicas treinadas e ambulâncias equipadas.
- B) A Atenção Básica é a principal porta de entrada do SUS, mas complicações que possam levar à necessidade de atendimentos de urgência não fazem parte dos procedimentos desse nível de atenção.
- C) A Atenção Domiciliar é um serviço exclusivo para pacientes terminais, sem possibilidade de recuperação, que recebem apenas cuidados paliativos em casa. Esse atendimento substitui completamente a necessidade de internação hospitalar e é realizado pelas equipes de atenção básica.
- D) A Força Nacional do SUS é um serviço de atendimento emergencial permanente, responsável exclusivamente pelo transporte de pacientes entre unidades de saúde em todo o território nacional, independentemente da existência de situações de calamidade ou desastres.
- E) As estratégias de prevenção, promoção e vigilância à saúde que incluem campanhas educativas, vacinação, monitoramento de surtos e ações voltadas para a redução de fatores de risco pertencem a essa rede.

---

**QUESTÃO 13**

O Sistema Único de Saúde (SUS) é tripartite, ou seja, é gerido por três esferas de governo: federal, estadual e municipal. Considerando as responsabilidades de cada esfera, associe a segunda coluna à primeira:

Coluna 1	Coluna 2
1- Direção nacional	( ) Promover a descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde.
2- Direção estadual	( ) Elaborar e atualizar periodicamente o plano de saúde.
3- Direção municipal	( ) Estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.
4- Atribuições comuns	( ) Normatizar complementarmente as ações e os serviços públicos de saúde, no seu âmbito de atuação.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** da associação estabelecida, considerando a coluna 2 de cima para baixo.

- A) 1, 3, 2, 4.
- B) 1, 4, 2, 3.
- C) 2, 1, 4, 3.
- D) 2, 3, 1, 4.
- E) 2, 4, 1, 3.

---

**QUESTÃO 14**

O SUS está organizado de acordo com as diretrizes estabelecidas no artigo 198 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 e na Lei n.º 8.080/1990. Sobre esse assunto, é **CORRETO** afirmar:

- A) A integralidade de assistência é entendida como a capacidade de cada serviço de saúde em garantir todo o cuidado necessário ao cidadão usuário.
- B) A opinião popular é utilizada para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática, segundo a lógica da participação da comunidade.
- C) A prestação de serviços de assistência à saúde é efetivada pela conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- D) O atendimento integral requer prioridade absoluta para as atividades preventivas, com serviços assistenciais necessários organizados para um segundo plano.
- E) Os serviços privados, contratados ou conveniados, que integram o SUS não estão obrigados a desenvolver ações conforme as diretrizes do SUS, pois sua natureza jurídica é privada.

**INSTRUÇÃO:** Analise a figura a seguir para responder a esta questão.



Fonte: Rede Humaniza SUS. Disponível em: <https://redehumanizasus.net/90830-acolhimento/>. Acesso em: 3 fev. 2025.

### QUESTÃO 15

Um dos desafios para a organização e o funcionamento das Unidades Básicas de Saúde (UBS) é a organização do acesso à demanda espontânea. Segundo a Portaria n.º 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), as UBS devem estabelecer mecanismos que assegurem a acessibilidade e o acolhimento. Analise as afirmativas a seguir sobre esse assunto.

- I- O acolhimento pressupõe uma lógica de organização e funcionamento do serviço de saúde que parte do princípio de que as equipes que atuam na Atenção Básica, nas UBS, devem receber e ouvir todas as pessoas que procuram seus serviços, de modo universal, com fácil acesso e sem diferenciações excludentes, e a partir daí construir respostas para suas demandas e necessidades.
- II- As UBS devem assegurar o acolhimento e a escuta ativa e qualificada somente das pessoas da área de abrangência da unidade, com classificação de risco e encaminhamento responsável, de acordo com as necessidades apresentadas.
- III- Os membros das equipes que atuam na Atenção Básica possuem a atribuição de participar do acolhimento dos usuários, proporcionando atendimento humanizado, realizando classificação de risco, identificando as necessidades de intervenções de cuidado, responsabilizando-se pela continuidade da atenção e viabilizando o estabelecimento do vínculo.
- IV- As necessidades dos profissionais da equipe devem ser o principal referencial para a definição do escopo de ações e serviços a serem ofertados, a forma como serão organizados e todo o funcionamento da UBS.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

- A) I e III, apenas.
- B) I, III e IV, apenas.
- C) I, II, III e IV.
- D) II e III, apenas.
- E) II e IV, apenas.

### QUESTÃO 16

Bem estruturada e organizada, a Atenção Básica resolve os problemas de saúde mais comuns/frequentes da população, reduz os danos ou sofrimentos e contribui para uma melhor qualidade de vida das pessoas acompanhadas. A Portaria n.º 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a PNAB, traz orientações para a organização dos processos de trabalho na Atenção Básica. Analise as afirmativas a seguir sobre o assunto e marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

- ( ) A gestão deve definir o território de responsabilidade de cada equipe, que deve conhecer o território de atuação para programar suas ações de acordo com o perfil e as necessidades da comunidade.
- ( ) A integração entre as ações de Atenção Básica e Vigilância em Saúde deve ser concreta, de modo que se recomenda a adoção de um território único para ambas as equipes: o Agente de Combate às Endemias trabalhe em conjunto com o Agente Comunitário de Saúde e os demais membros da equipe multiprofissional de Atenção Básica.
- ( ) A programação e implementação das atividades de atenção à saúde de acordo com as necessidades de saúde da população, com a priorização de intervenções clínicas e sanitárias nos problemas de saúde segundo critérios de frequência, risco, vulnerabilidade e resiliência.
- ( ) O usuário deve ser atendido apenas pela unidade de sua área de cobertura, não sendo possível a pactuação e a negociação entre gestão e equipes para o atendimento por uma equipe que não seja a de referência.
- ( ) O planejamento e a organização da agenda de trabalho compartilhada de todos os profissionais não devem ser pautados na divisão de agenda segundo critérios de problemas de saúde, ciclos de vida, gênero e patologias de forma a dificultar o acesso dos usuários.
- ( ) As ações de atenção domiciliar são destinadas a usuários que possuem problemas de saúde controlados/compensados e com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma UBS.

Assinale a alternativa que apresenta sequência **CORRETA**, levando em consideração as afirmativas de cima para baixo:

- A) V, V, F, V, F, V.
- B) V, V, F, F, F, V.
- C) V, V, F, F, F, F.
- D) V, V, V, F, V, V.
- E) V, V, V, V, V, V.

### QUESTÃO 17

A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) ratificou o compromisso do Estado brasileiro com a ampliação e a qualificação de ações de promoção da saúde nos serviços e na gestão do SUS; e, a partir de então, essa política foi inserida na agenda estratégica dos gestores do SUS e nos Planos Nacionais de Saúde subsequentes, ampliando as possibilidades das políticas públicas existentes. A PNPS está organizada em: objetivos, princípios, valores, diretrizes, temas transversais, estratégias operacionais, responsabilidades e temas prioritários. Os temas transversais são referências à formulação de agendas de promoção da saúde e à adoção de estratégias e temas prioritários. Considerando esse assunto, associe a segunda coluna de acordo com a primeira:

Coluna 1

- 1- Determinantes sociais da saúde (DSS), equidade e respeito à diversidade.
- 2- Desenvolvimento sustentável.
- 3- Produção de saúde e cuidado.
- 4- Ambientes e territórios saudáveis.
- 5- Vida no trabalho.
- 6- Cultura da paz e direitos humanos.

Coluna 2

- ( ) Refere-se a dar visibilidade aos modos de consumo e de produção relacionados ao tema priorizado, mapeando possibilidades de intervir naqueles que sejam deletérios à saúde.
- ( ) Significa identificar oportunidades de inclusão da promoção da saúde nas ações e atividades desenvolvidas, de maneira participativa e dialógica.
- ( ) Consiste em criar oportunidades de convivência, de solidariedade, de respeito à vida e de fortalecimento de vínculos.
- ( ) Compreende inter-relacionar o tema priorizado com o trabalho formal e não formal e com os distintos setores da economia.
- ( ) Significa identificar as diferenças nas condições e nas oportunidades de vida, buscando alocar recursos e esforços para a redução das desigualdades injustas e evitáveis.
- ( ) Significa vincular o tema a uma concepção de saúde ampliada, considerando o papel, a organização dos diferentes setores e os atores que, de forma integrada e articulada, por meio de objetivos comuns, atuam na promoção da saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** da associação estabelecida, considerando a coluna 2 de cima para baixo.

- A) 2, 4, 6, 3, 1, 5.
- B) 2, 4, 6, 5, 1, 3.
- C) 2, 5, 6, 4, 1, 3.
- D) 3, 4, 6, 2, 1, 5.
- E) 3, 5, 4, 6, 1, 2.

### QUESTÃO 18

As complexas necessidades de saúde do mundo contemporâneo, como as mudanças no perfil demográfico e epidemiológico e as demandas no processo de trabalho em saúde, exigem novas formas de prover a formação dos profissionais da saúde, de modo que estejam aptos para lidar com os desafios dos sistemas de saúde. A Educação Interprofissional em Saúde (EIP) é a abordagem prioritária que, formalmente, está sendo incorporada nas políticas de educação na saúde, tendo em vista que é considerada uma estratégia potencial para o fortalecimento do SUS. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre esse assunto.

- A) A Estratégia Saúde da Família incorpora diferentes profissões na equipe, garantindo a implementação da EIP já que a equipe multiprofissional ocupa o mesmo espaço de atuação.
- B) As bases conceituais da EIP não mantêm correspondência com os elementos constituintes do sistema público de saúde brasileiro, o que dificulta, sobremaneira, a sua implementação nas políticas de saúde.
- C) A EIP, embora importante, constitui uma barreira para garantir a segurança do paciente, ao dificultar uma comunicação produtiva entre os profissionais pela diminuição da hierarquia.
- D) A EIP é um processo de colaboração entre os profissionais que limita a atuação do sujeito, das famílias e comunidades na tomada de decisões e na elaboração de ações e políticas que possam dar respostas às demandas.
- E) A EIP é uma intervenção em que membros de mais de uma profissão da saúde aprendem em conjunto, de forma interativa, com o propósito explícito de melhorar a colaboração interprofissional.

**INSTRUÇÃO:** Leia a notícia a seguir para responder a esta questão.

SAÚDE

## Ministério orienta sobre atendimento a mulheres vítimas de violência nas Salas Lilás

Nota técnica traz informações sobre sinalização, espaço, materiais disponíveis, notificação e qualificação dos profissionais de saúde, e está em consonância com as obras do Novo PAC



Agência Gov | Via Saúde

02/02/2025 11:00

Fonte: Agência Gov. Disponível em: <https://agenciagov.ebc.com.br/noticias/202502/nota-tecnica-orienta-gestores-sobre-atendimento-a-mulheres-vitimas-de-violencia-nas-salas-lilas#:~:> Acesso em: 5 fev. 2025.

### QUESTÃO 19

As reformas e as adaptações físicas nos serviços de saúde devem priorizar a criação de um ambiente acolhedor e seguro, a fim de garantir a privacidade das mulheres atendidas, para que não haja nenhuma forma de discriminação e que seja efetivado o papel dos serviços de saúde na rede de atenção às vítimas de violência. Sobre esse assunto, é **CORRETO** afirmar:

- A) A Sala Lilás é um espaço físico direcionado ao atendimento de mulheres vítimas de qualquer tipo de violência, conforme propõe a Lei n.º 14.847/2024, que modificou a Lei n.º 8.142/1990.
- B) A Sala Lilás é um espaço físico direcionado ao atendimento de mulheres vítimas de qualquer tipo de violência, conforme propõe a Lei n.º 14.847/2024, que modificou a Lei n.º 8.080/1990.
- C) A Sala Lilás é um espaço físico direcionado ao atendimento de mulheres vítimas de violência física e sexual, conforme propõe a Lei n.º 14.847/2024, que modificou a Lei n.º 8.142/1990.
- D) A Sala Lilás é um espaço físico direcionado ao atendimento de mulheres vítimas de violência física, conforme propõe a Lei n.º 14.679/2023, que modificou a Lei n.º 8.080/1990.
- E) A Sala Lilás é um espaço físico direcionado ao atendimento de mulheres vítimas de violência sexual, conforme propõe a Lei n.º 14.572/2023, que modificou a Lei n.º 8.080/1990.

**INSTRUÇÃO:** Leia o fragmento de texto a seguir para responder a esta questão.

Consolidar a ESF significa construí-la, verdadeiramente, a partir das evidências produzidas internacionalmente e no Brasil, como a política da Atenção Primária à Saúde (APS) no SUS, fundada no seu papel de estratégia de organização do sistema público de saúde brasileiro e como centro de comunicação das RAS.

Uma \_\_\_\_\_ forte significa a ruptura com os modelos de atenção à saúde \_\_\_\_\_, fortemente centrados nos procedimentos de \_\_\_\_\_ densidade tecnológica que são ofertados em função da ausência de uma \_\_\_\_\_ de qualidade que coordene toda a \_\_\_\_\_.

### QUESTÃO 20

Os termos que completam corretamente as lacunas do fragmento de texto apresentado são, na ordem,

- A) ESF, fragmentados, maior, APS, RAS.
- B) ESF, fragmentados, menor, Atenção terciária, RAS.
- C) ESF, integrados, menor, Atenção hospitalar, RAS.
- D) Rede regionalizada, fragmentados, menor, APS, macrorregião.
- E) Saúde suplementar, integrados, maior, Atenção secundária em saúde, macrorregião.



## PROVA DA ÁREA DE ATUAÇÃO DO PROGRAMA – SAÚDE COLETIVA

### QUESTÃO 21

Assinale a alternativa que define corretamente a Saúde Coletiva.

- A) É um campo científico com forte compromisso com a prática. Apoia-se na interdisciplinaridade e convencionou-se reconhecer que é composta por três áreas básicas: Ciências Sociais e Humanas; Política; e Planejamento e Gestão, mas sem considerar aspectos epidemiológicos.
- B) É um campo científico com forte compromisso com a prática. Apoia-se na interdisciplinaridade e convencionou-se reconhecer que é composta por três áreas básicas: Epidemiologia; Ciências Sociais e Humanas; e Política, sendo o Planejamento e a Gestão aspectos de pouca relevância.
- C) É um campo científico com forte compromisso com a prática. Apoia-se na interdisciplinaridade e convencionou-se reconhecer que é composta por três áreas básicas: Epidemiologia; Ciências Sociais e Humanas; e Planejamento e Gestão, sendo a Política desconsiderada em sua definição.
- D) É um campo científico com forte compromisso com a prática. Apoia-se na interdisciplinaridade e convencionou-se reconhecer que é composta por três áreas básicas: Epidemiologia; Ciências Sociais e Humanas; e Política, Planejamento e Gestão.
- E) É um campo científico com forte compromisso com a teoria exclusivamente. Apoia-se na interdisciplinaridade e convencionou-se reconhecer que é composta por três áreas básicas: Epidemiologia; Ciências Sociais e Humanas; e Política, Planejamento e Gestão.

---

### QUESTÃO 22

Os determinantes de saúde são fatores que contribuem para o estado atual da saúde de uma pessoa ou população, pelo aumento ou redução da probabilidade de ocorrência de doença ou de morte prematura e evitável. Um mesmo determinante de saúde pode estar relacionado a mais do que um problema de saúde e vice-versa. Também um grupo de determinantes pode estar relacionado a um grupo de vários problemas de saúde. A evidência mostra que cada vez mais os diferentes tipos de determinantes de saúde interagem entre si, formando uma rede intrincada e complexa de relações e influência.

Como determinantes de saúde, há os

- I- ambientais.
- II- biológicos.
- III- comportamentais.
- IV- relacionados ao sistema de saúde e à prestação de cuidados de saúde.
- V- demográfico-sociais e econômicos.

Estão **CORRETOS** os determinantes de saúde apresentados em

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

---

### QUESTÃO 23

A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (LGBT), instituída no Sistema Único de Saúde (SUS) pela Portaria n.º 2.836, de 1º de dezembro de 2011, é um divisor de águas para as políticas públicas de saúde no Brasil e um marco histórico de reconhecimento das demandas dessa população em condição de vulnerabilidade. É também um documento norteador e legitimador das suas necessidades e especificidades, em conformidade aos postulados de equidade previstos na Constituição Federal e na Carta dos Usuários do SUS.

Assinale a alternativa que apresenta os objetivos específicos da Política Nacional de Saúde LGBT.

- A) Instituir mecanismos de gestão para atingir maior equidade no SUS, com especial atenção às demandas e necessidades em saúde da população LGBT, incluídas as especificidades de raça, cor, etnia, território e outras congêneres.
- B) Diminuir o acesso da população LGBT aos serviços de saúde do SUS, garantindo às pessoas o respeito e a prestação de serviços de saúde com qualidade e resolução de suas demandas e necessidades.
- C) Oferecer atenção integral na rede de serviços do SUS para a população LGBT nas infecções sexualmente transmissíveis (IST), especialmente com relação ao HIV, à Aids e às hepatites virais, pois são os únicos grupos afetados por essas doenças.
- D) Qualificar a informação em saúde no que tange à coleta, ao processamento e à análise dos dados específicos sobre a saúde da população LGBT, incluindo os recortes étnico-raciais e territoriais para ações excludentes.
- E) Reduzir danos à saúde da população LGBT no que diz respeito ao uso excessivo de medicamentos, drogas e fármacos, especialmente para travestis e transexuais, situação presente apenas nesses indivíduos.

#### QUESTÃO 24

A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN) é um compromisso firmado pelo Ministério da Saúde no combate às desigualdades no SUS e na promoção da saúde da população negra de forma integral, considerando que as iniquidades em saúde são resultadas de injustos processos socioeconômicos e culturais – em destaque, o vigente racismo – que corroboram a morbimortalidade das populações negras brasileira.

Com base na Política Nacional de Saúde Integral da População Negra, avalie as afirmativas a seguir.

- I- A anemia falciforme, que chegou ao Brasil pelo tráfico de negros escravizados, é causada por um gene recessivo que pode ser encontrado, em frequências que variam de 2% a 6%, na população brasileira em geral e, de 6% a 10%, na população negra.
- II- A hipertensão arterial é uma doença que atinge 10% a 20% dos adultos e a causa direta ou indireta de 12% a 14% de todos os óbitos no Brasil. Em geral, a hipertensão é mais alta entre os homens e tende ser mais complicada em negros, de ambos os sexos.
- III- A declaração da raça/cor é importante para a construção de políticas públicas, pois permite que os sistemas de informação do SUS consolidem indicadores que traduzem os efeitos dos fenômenos sociais e das desigualdades sobre os diferentes segmentos populacionais.
- IV- A Pesquisa Nacional de Saúde (PNS) de 2013 já apresentava dados que mostravam que a população negra ainda tem menos acesso à saúde se comparada à população branca, revelando a posição desfavorável dos negros em diversos aspectos da saúde.

Está **CORRETO** o que se afirma em

- A) I, apenas.
- B) II, apenas.
- C) III, apenas.
- D) III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

#### QUESTÃO 25

A Vigilância das Coberturas Vacinais (VCV) é um conjunto de ações que compreende o monitoramento, a avaliação e a investigação dos determinantes ou fatores de risco de transmissão de doenças imunopreveníveis em determinada população-alvo, fornecendo subsídios para o diagnóstico da situação vacinal e a adoção de intervenção oportuna embasada em evidências técnicas e científicas. A VCV possui como referência os princípios da Vigilância Epidemiológica, adotando os termos vigilância e investigação no sentido de identificar situações de risco para intervir.

Assinale a alternativa **CORRETA** em relação aos objetivos da VCV.

- A) Monitorar e avaliar as ações de vacinação adotadas, somente em situações de epidemia.
- B) Recomendar medidas de vacinação e promover ações de vacinação indicadas.
- C) Divulgar as informações a respeito da situação vacinal, somente para ações pontuais e locais.
- D) Coletar e registrar os dados de vacinação e processar os dados coletados, apenas para fins estatísticos.
- E) Analisar e interpretar os dados processados, funções atribuídas somente aos órgãos superiores de saúde.

#### QUESTÃO 26

O Programa Nacional de Imunização (PNI) adota estratégias diferenciadas para a definição das metas de Cobertura Vacinal (CV) para cada vacina do Calendário Nacional de Vacinação, considerando a eficácia, a segurança e a efetividade do produto. As metas de CV são estabelecidas por integrantes da Câmara Técnica Assessora em Imunização e Doenças Transmissíveis, que presta consultoria e assessoramento à Secretaria de Vigilância do Ministério da Saúde (Guia de Vigilância em Saúde e Ambiente).

Considerando a descrição das vacinas, as metas de CV e as respectivas doenças preveníveis, analise as proposições no quadro a seguir, e assinale a alternativa **CORRETA**.

	VACINA	META DE COBERTURA VACINAL (%)	DOENÇAS PREVENIDAS PELA VACINA
A)	Papilomavírus humano 6, 11, 16 e 18 – recombinante (HPV quadrivalente)	90	Câncer do colo do útero, infecções genitais e infecções oral, causadas por papilomavírus humano 6, 11, 16, 18.
B)	Bacilo Calmette-Guerin (BCG)	100	Formas graves de tuberculose.
C)	Difteria + tétano + coqueluche (tríplice viral – DPT)	95	Difteria, tétano e coqueluche
D)	Sarampo + caxumba + rubéola (tríplice bacteriana – SCR)	95	Sarampo, caxumba e rubéola.
E)	Hepatite B	85	Hepatite B

---

**QUESTÃO 27**

A vigilância da mortalidade materna, mulher em idade fértil, infantil e fetal envolve busca ativa, notificação, investigação, análise e monitoramento de óbitos, com a finalidade de aumentar a integridade e a qualidade do registro da notificação de eventos no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM). A agilidade e a oportunidade em cada etapa de investigação são fatores fundamentais para o sucesso das ações de vigilância e de atenção à saúde.

Com base nas informações acerca dos conceitos específicos sobre o óbito infantil, morte materna e mulher em idade fértil, avalie as afirmativas a seguir.

- I- Óbito infantil é aquele ocorrido em crianças nascidas vivas, em qualquer momento desde o nascimento até 1 ano de idade completo, ou seja, 364 dias.
- II- O óbito infantil pode ser subdividido em períodos neonatal e pós-neonatal.
- III- Morte materna é a morte de uma mulher durante a gestação ou até 42 dias após o término da gestação, independentemente da duração ou da localização da gravidez.
- IV- Morte materna tardia é a morte de mulheres por causas obstétricas no período maior de 42 dias e menor de 1 ano, após o término da gravidez.
- V- Mulher em idade fértil (MIF) é a mulher em idade reprodutiva e, para fins estatísticos e de investigação, no Brasil, é considerada a população feminina na faixa etária de 10 a 49 anos.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

---

**QUESTÃO 28**

As anomalias congênitas são alterações estruturais ou funcionais que ocorrem durante a vida intrauterina e que podem ser detectadas antes, durante ou após o nascimento. Trata-se de um grupo complexo de alterações que podem afetar diversos órgãos e partes do corpo humano. As anomalias congênitas são consideradas estruturais, ou morfológicas, quando estão relacionadas a problemas em estruturas anatômicas, como fenda labial ou palatina, defeitos cardíacos, defeitos de membros, defeitos de tubo neural etc. Já as anomalias funcionais estão relacionadas às alterações na função de determinadas estruturas ou partes do corpo que levam a deficiências no desenvolvimento, que podem incluir distúrbios metabólicos ou de comprometimento intelectual, comportamental, sensorial, degenerativo ou imunológico.

Com base nas informações apresentadas, avalie as assertivas a seguir e a relação proposta entre elas.

- I - A vigilância ativa de anomalias congênitas consiste no monitoramento da ocorrência desses agravos em hospitais e instituições de saúde específicas. Nesse tipo de vigilância, a equipe de saúde realiza uma busca intencional, em várias fontes de dados, para identificação de casos de anomalias congênitas atendidos naquele local.

**PORQUE**

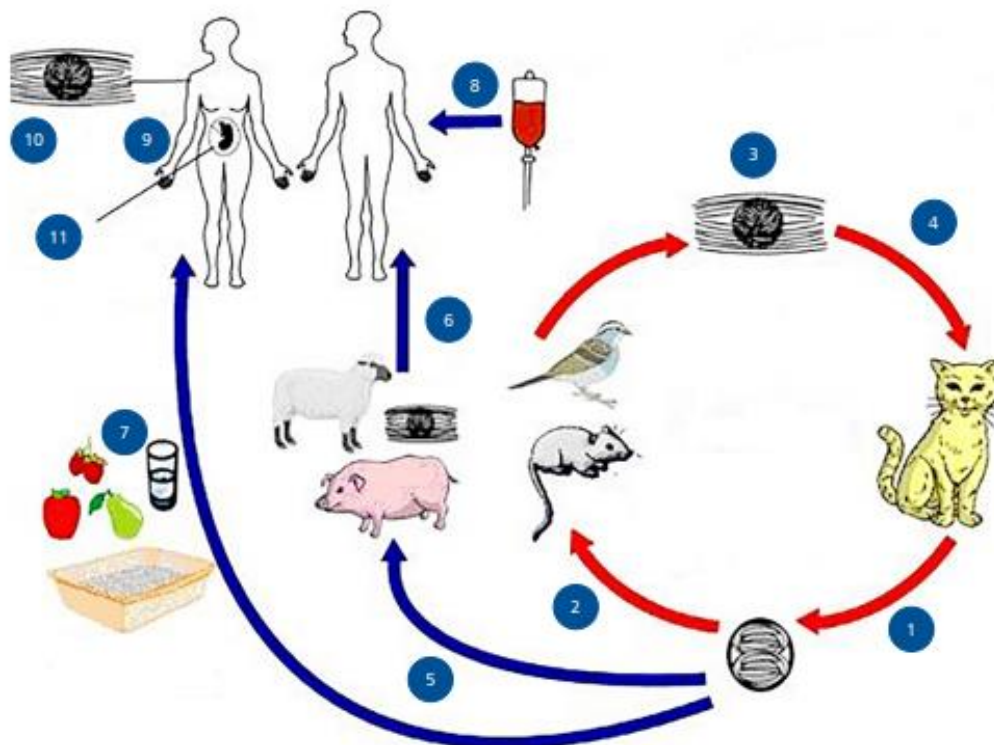
- II - Os profissionais de saúde buscam captar novos casos, pesquisando os registros rotineiros do serviço de saúde, como prontuários, registros de alta, de óbitos, entre outros, em diferentes áreas e setores da instituição de saúde. Dessa forma, o objetivo dessa vigilância é captar todos os casos de anomalias congênitas que ocorrem nessas instituições.

A respeito dessas assertivas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) I e II são verdadeiras, e II é uma justificativa de I.
- B) I e II são verdadeiras, mas II não é uma justificativa de I.
- C) I é verdadeira e II é falsa.
- D) I é falsa e II é verdadeira.
- E) I e II são falsas.

**INSTRUÇÃO:** Observe a figura a seguir para responder a esta questão.

### Ciclo Evolutivo do *Toxoplasma gondii*



Fonte: Guia de Vigilância em Saúde. Ministério da Saúde, 2024.

### QUESTÃO 29

Considere a imagem sobre o ciclo de vida do *Toxoplasma gondii* e analise as afirmativas a seguir. Em seguida, enumere-as conforme a sequência **CORRETA** dos acontecimentos.

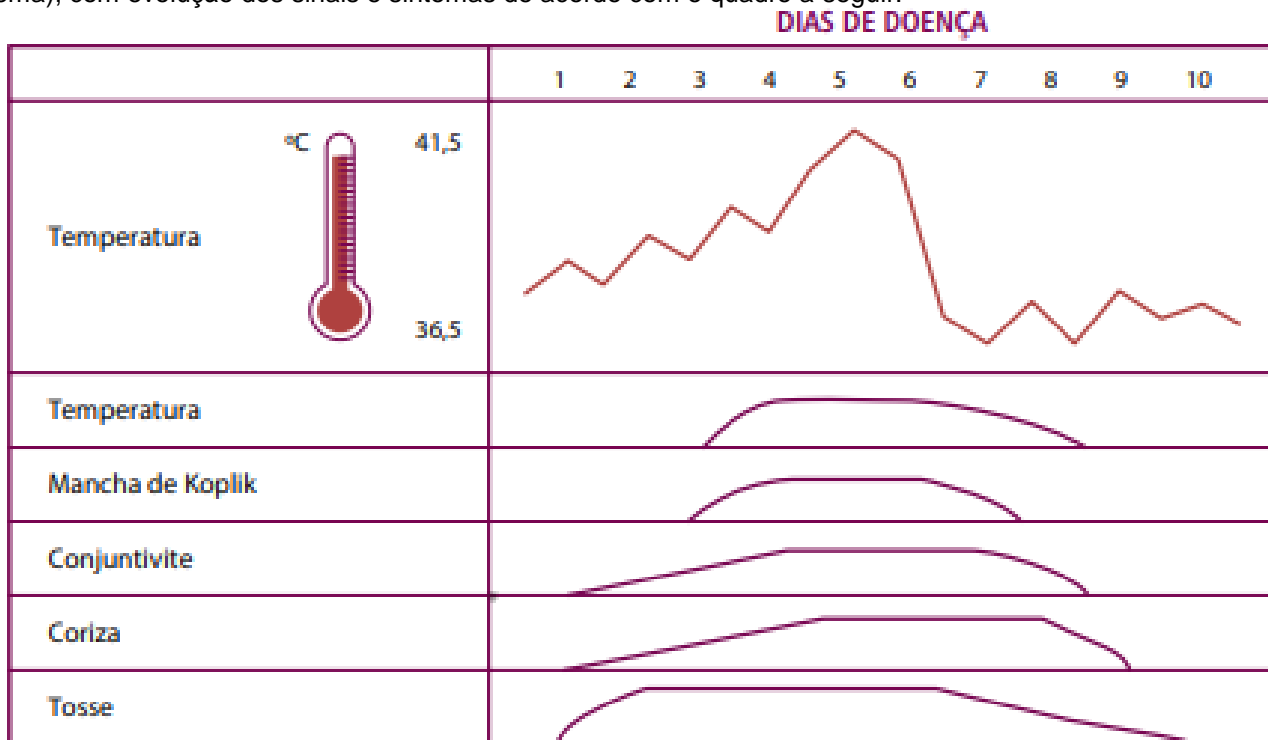
- ( ) Os oocistos são eliminados em grande número nas fezes do gato, geralmente durante uma a três semanas, e levam de um a cinco dias para se tornarem infectantes.
- ( ) Os gatos são infectados após consumir hospedeiros intermediários que abrigam cistos de *T. gondii* no tecido ou se infectam diretamente pelo consumo de oocistos.
- ( ) O consumo de carne malpassada de animais com cistos teciduais pode transmitir toxoplasmose.
- ( ) Os hospedeiros intermediários na natureza (incluindo pássaros e roedores) são infectados após o consumo de solo, água ou material orgânico contaminado com oocistos.
- ( ) Os animais criados para consumo humano e caça selvagem também podem ser infectados após o consumo de oocistos do ambiente, e o agente se aloja nos seus tecidos.
- ( ) Os oocistos transformam-se em cistos teciduais nos hospedeiros intermediários.
- ( ) O consumo de alimentos ou água contaminada com oocistos ou o manuseio caixas de areia com fezes de um gato que está eliminando oocistos sem os devidos cuidados podem transmitir toxoplasmose pela via oral.
- ( ) Os fetos podem ser infectados por transmissão vertical.
- ( ) A transfusão de sangue ou o transplante de órgãos de indivíduos com toxoplasmose podem transmitir toxoplasmose.
- ( ) Os parasitas, no hospedeiro humano, formam cistos nos tecidos, mais comumente no músculo esquelético, no miocárdio, no cérebro e nos olhos. Esses cistos podem permanecer durante toda a vida do hospedeiro.
- ( ) O diagnóstico de infecções congênitas também pode ser realizado pela detecção do DNA do *T. gondii* no líquido amniótico por meio de métodos moleculares.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, considerando as afirmativas de cima para baixo.

- A) 1, 2, 7, 3, 9, 8, 10, 11, 6, 4, 5.
- B) 1, 4, 6, 2, 5, 3, 7, 9, 8, 10, 11.
- C) 1, 4, 5, 2, 5, 3, 7, 9, 8, 10, 11.
- D) 1, 4, 7, 2, 5, 3, 9, 8, 10, 11, 6.
- E) 1, 6, 4, 5, 2, 7, 3, 9, 8, 10, 11.

### QUESTÃO 30

A doença é caracterizada por febre alta, acima de 38,5°C, exantema maculopapular morbiliforme de direção cefalocaudal, tosse seca (inicialmente), coriza, conjuntivite não purulenta e manchas de Koplik (pequenos pontos brancos na mucosa bucal, na altura do terceiro molar, e ocasionalmente no palato mole, conjuntiva e mucosa vaginal, antecedendo o exantema), com evolução dos sinais e sintomas de acordo com o quadro a seguir.



Fonte: Krugman *et al.* (2004) *apud* Pan American Health Organization (2005). Adaptado.

A doença descrita refere-se à(ao)

- A) Coqueluche.
- B) Caxumba.
- C) Difteria.
- D) Sarampo.
- E) Meningite.

### PROVA DA ÁREA ESPECÍFICA - ENFERMAGEM

#### QUESTÃO 31

A Resolução do Conselho Federal de Enfermagem (Cofen) n.º 736, de 17 de janeiro de 2024, dispõe sobre a implementação do Processo de Enfermagem em todo contexto socioambiental onde ocorre o cuidado de enfermagem. O Processo de Enfermagem é um método que orienta o pensamento crítico e o julgamento clínico do enfermeiro direcionando a equipe de enfermagem para o cuidado à pessoa, família, coletividade e grupos especiais.

(Cofen, 2024).

Considerando a resolução supracitada sobre o Processo de Enfermagem, analise as afirmativas a seguir:

- I- O Processo de Enfermagem deve estar fundamentado em suportes teóricos, que podem estar associados entre si, como Teorias e Modelos de Cuidado, Sistemas de Linguagens Padronizadas, instrumentos de avaliação de predição de risco validados, protocolos baseados em evidências e outros conhecimentos correlatos.
- II- O diagnóstico de enfermagem compreende a identificação de problemas existentes, condições de vulnerabilidades ou disposições para melhorar comportamentos de saúde, os quais representam o julgamento clínico das informações obtidas sobre as necessidades do cuidado de enfermagem e saúde.
- III- A documentação do Processo de Enfermagem deve ser realizada pelos membros da equipe formalmente no prontuário do paciente, físico ou eletrônico, cabendo ao enfermeiro o registro de todas as suas etapas, e aos membros da equipe de enfermagem a anotação de enfermagem, a checagem da prescrição e a documentação de outros registros próprios da enfermagem.
- IV- Os diagnósticos de enfermagem, os resultados e os indicadores, as intervenções e as ações/atividades de enfermagem devem ser apoiadas nos Sistemas de Linguagem Padronizada de Enfermagem, em protocolos institucionais, com os melhores níveis de evidências científicas.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

- A) I e II, apenas.
- B) I, II e III, apenas.
- C) I, II, III e IV.
- D) I e III, apenas.
- E) II, III e IV, apenas.

---

**QUESTÃO 32**

A incontinência urinária (IU) ou perda involuntária de urina é um sério problema de saúde que afeta milhões de pessoas e pode ocorrer em qualquer idade, tendendo a se manifestar mais frequentemente com o aumentar da idade, principalmente, nas mulheres, na perimenopausa.

A prevalência da IU é maior nas mulheres que nos homens entre os 50 e 75 anos, não apresentando variações por sexo em idade mais avançada. Estima-se que, entre as pessoas idosas, a prevalência de IU é de aproximadamente 10 a 15% entre os homens e de 20 a 35% entre as mulheres. Idosos institucionalizados e os providos de internação hospitalar recente apresentam incontinência urinária de 25 a 30%.

(Brasil, 2007)

Relacione os fatores atribuídos à IU descritos na Coluna B com o respectivo diagnóstico de enfermagem da NANDA Internacional 2024-2026 apresentado na coluna A.

**COLUNA A**

- A – Incontinência urinária associada à incapacidade
- B – Incontinência urinária de esforço
- C – Incontinência urinária de urgência
- D – Incontinência urinária mista

**COLUNA B**

- ( ) Autogestão ineficaz do sobrepeso.
- ( ) Equilíbrio postural prejudicado.
- ( ) Consumo de álcool.
- ( ) Impactação fecal.
- ( ) Atrofia musculoesquelética.
- ( ) Relaxamento involuntário do esfíncter.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** da relação estabelecida, considerando a coluna B de cima para baixo.

- A) C, A, B, C, B, D.
- B) B, A, C, C, D, B.
- C) B, A, C, C, D, C.
- D) B, C, A, C, B, D.
- E) B, C, C, A, B, C.

---

**QUESTÃO 33**

Com o rápido e expressivo envelhecimento da população, temas anteriormente pouco discutidos passam a ocupar lugar de destaque entre os profissionais que atuam com pessoas idosas e entre a própria população senescente. Entre esses temas, a fragilidade ou fragilização no processo de envelhecimento surge com muita ênfase.

O termo fragilidade não apresenta uma definição consensual. Constitui-se em uma síndrome multidimensional envolvendo uma interação complexa dos fatores biológicos, psicológicos e sociais no curso de vida individual que culmina com um estado de maior vulnerabilidade, associado ao maior risco de ocorrência de desfechos clínicos adversos – declínio funcional, quedas, hospitalização, institucionalização e morte.

(Brasil, 2007)

Conforme o Cadernos de Atenção Básica Envelhecimento e Saúde da Pessoa Idosa (n.19) sobre a fragilização na velhice, a fragilidade inclui cinco componentes possíveis de serem mensurados. Considere os itens a seguir:

- I- perda de peso não intencional: = 4,5 kg ou = 5% do peso corporal no último ano.
- II- fadiga autorreferida utilizando duas questões: com que frequência na última semana a pessoa sentiu que tudo que fez exigiu um grande esforço ou não pode fazer nada.
- III- diminuição da força de preensão medida com dinamômetro na mão dominante, ajustada para gênero e índice de massa corporal (IMC).
- IV- baixo nível de atividade física medido pelo dispêndio semanal de energia em kcal (com base no autorrelato das atividades e exercícios físicos realizados), ajustado segundo o gênero.
- V- manutenção da velocidade da marcha em segundos, ajustada à distância de 6 m para gênero e altura.

Está **CORRETO** o que se afirma apenas em

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

---

### QUESTÃO 34

A avaliação multidimensional da pessoa idosa, realizada pela Atenção Primária à Saúde, representa o ponto de partida para a organização das respostas às demandas da população idosa. O índice de vulnerabilidade clínico funcional 20 (IVCF-20) trata-se de um instrumento para identificação rápida da fragilidade no idoso e é uma boa ferramenta para o reconhecimento das demandas, devendo ser utilizado rotineiramente para a estratificação de risco da pessoa idosa.

(Moraes; Lopes, 2023)

Analise as afirmativas a seguir com base no IVCF-20:

- I- O comprometimento cognitivo moderado é caracterizado pela presença de declínio cognitivo objetivo, mas sem repercussão funcional evidente, e moderado risco de evolução para demência. Idosos portadores de comorbidade múltipla, sarcopenia e/ou comprometimento cognitivo moderado são classificados como “idoso em risco de fragilização”.
- II- A presença de declínio funcional nas atividades da vida diária instrumentais (controle financeiro, fazer compras, preparar refeição, sair sozinho, realizar trabalhos domésticos etc.) caracteriza a fragilidade moderada. Nessa condição, o idoso é classificado como “idoso frágil”.
- III- A presença de incapacidade funcional para a realização das atividades básicas da vida (tomar banho, vestir-se, usar o banheiro, fazer transferência ou se alimentar sozinho) caracteriza a fragilidade grave. Por outro lado, idosos que não apresentam declínio funcional, comorbidade múltipla, sarcopenia ou comprometimento cognitivo leve são denominados “idosos robustos”.
- IV- O IVCF-20 avalia sete dimensões consideradas preditoras de declínio funcional e/óbito em idosos: a idade, a autopercepção da saúde, as atividades da vida diária (três AVD instrumentais e uma AVD básica), a cognição, o humor/comportamento, a mobilidade (alcance, preensão e pinça; capacidade aeróbica/muscular; marcha e continência esfinteriana) e a presença de comorbidades múltiplas, representada por polipatologia, polifarmácia e/ou internação recente.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas que descrevem as competências específicas do enfermeiro especialista.

- A) II, III e IV, apenas.
- B) II e III, apenas.
- C) I e II, apenas.
- D) I e III, apenas.
- E) I e IV, apenas.

---

### QUESTÃO 35

A hanseníase é uma doença infecciosa de evolução crônica que, embora curável, ainda permanece endêmica no Brasil. Ela está associada à pobreza e ao acesso precário à moradia, alimentação, cuidados de saúde e educação, e, no Brasil, ainda é considerada um importante desafio em saúde pública. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre a hanseníase.

- A) O *M. leprae* afeta primariamente os tecidos pulmonares e a pele, podendo acometer também a mucosa do trato respiratório inferior, olhos, bexiga, coração, testículos e órgãos internos, de acordo com o grau de resistência imune do indivíduo infectado. A doença cursa com neuropatia em graus variados, normalmente sem causar graves incapacidades físicas e perda funcional.
- B) As equipes de saúde, especialmente aquelas atuantes no nível da Atenção Primária à Saúde (APS), devem estar aptas a reconhecer precocemente os sinais e sintomas da doença e a identificar prontamente os sinais das reações hansênicas. Além disso, a equipe deve estar capacitada para definir corretamente a classificação operacional do caso e indicar o esquema terapêutico adequado.
- C) A transmissão ocorre pelo contato indireto pessoa a pessoa, e é facilitada pelo convívio de doentes tratados com indivíduos susceptíveis. O período de incubação da doença dura, em média, sete anos e há relatos de casos em que os sintomas apareceram após um ano do contato suspeito, e outros em que a incubação demorou até 15 anos ou mais.
- D) A principal fonte de infecção pelo bacilo são indivíduos acometidos pela hanseníase não tratados e com alta carga bacilar, que eliminam o *M. leprae* pelas vias aéreas inferiores. Acredita-se que essa também seja a porta de entrada do bacilo no organismo, e que a via nervosa seja o seu principal mecanismo de disseminação para a pele, mucosas, nervos e outros tecidos.
- E) A doença é causada pelo *Mycobacterium leprae* (*M. leprae*), um bacilo álcool-ácido resistente, de multiplicação lenta e cultivável *in vitro*. Esse fato tem possibilitado avanços no desenvolvimento de estudos que possam ampliar o conhecimento científico sobre a composição, o metabolismo e a genética do bacilo.

---

**QUESTÃO 36**

O termo Diabetes *Mellitus* (DM) refere-se a um transtorno metabólico de etiologias heterogêneas, caracterizado por hiperglicemia e distúrbios no metabolismo de carboidratos, proteínas e gorduras, resultantes de defeitos da secreção e/ou da ação da insulina (*World Health Organization*, 1999). A prevalência do DM nos países da América Central e do Sul foi projetada para 40 milhões de pessoas, em 2030. Sobre a DM, a assistência de enfermagem e a pessoa com DM está **CORRETO** o que se afirma em:

- A) A assistência de enfermagem, para a pessoa com DM, precisa estar voltada para um processo diagnóstico da doença em que auxilie o indivíduo a conviver melhor com a sua condição crônica, reforce sua percepção de riscos à saúde e desenvolva habilidades para superar os problemas, mantendo a maior autonomia possível e se tornando corresponsável pelo seu cuidado.
- B) O diagnóstico trata-se da interpretação e conclusões quanto ao diagnóstico da DM, para direcionar o plano assistencial. Nesse ponto, na consulta de enfermagem, é importante reconhecer precocemente os fatores de risco e as complicações; identificar a sintomatologia de cada complicação, intervir precocemente, principalmente atuar na prevenção de forma a evitar que esses problemas aconteçam.
- C) Os profissionais de enfermagem das equipes de Atenção Primária à Saúde devem encaminhar prioritariamente os pacientes com DM para o nutricionista, o qual está preparado para identificar os fatores de risco relacionados à alimentação e sabe realizar orientações sobre alimentação saudável para um adequado controle glicêmico e prevenção de complicações.
- D) O tratamento do DM tipo 2, além da terapia não farmacológica, exige sempre a administração de insulina, a qual deve ser prescrita em esquema intensivo, de três a quatro doses de insulina/dia, divididas em insulina basal e insulina prandial, cujas doses são ajustadas de acordo com as glicemias capilares, realizadas ao menos três vezes ao dia. Esse esquema reduz a incidência de complicações microvasculares e macrovasculares.
- E) O tratamento do DM tipo 2 consiste na adoção de hábitos de vida saudáveis, como uma alimentação equilibrada, prática regular de atividade física, moderação no uso de álcool e abandono do tabagismo, acrescido ou não do tratamento farmacológico. Esses hábitos de vida saudáveis são a base do tratamento do DM, pois são fundamentais no controle glicêmico.

---

**QUESTÃO 37**

A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma condição clínica multifatorial caracterizada por níveis elevados e sustentados de pressão arterial (PA). Associa-se, frequentemente, às alterações funcionais e/ou estruturais dos órgãos-alvo (coração, encéfalo, rins e vasos sanguíneos) e às alterações metabólicas, com aumento do risco de eventos cardiovasculares fatais e não fatais (*Sociedade Brasileira de Cardiologia*, 2010). A HAS é um grave problema de saúde pública no Brasil e no mundo (*Brasil*, 2013).

Com base no Caderno de Atenção Básica n. 37, considere as seguintes afirmativas:

- I- O adulto com 18 anos ou mais de idade, quando vier à Unidade Básica de Saúde (UBS) para consulta, atividades educativas, procedimentos, entre outros, e não tiver registro no prontuário de ao menos uma verificação da PA nos últimos dois anos, deve tê-la verificada e registrada.
- II- A utilização do escore de Framingham é recomendada na consulta de enfermagem para a estratificação de risco cardiovascular. A estratificação tem como objetivo estimar o risco de cada indivíduo sofrer uma doença arterial coronariana nos próximos dez anos.
- III- A mudança no estilo de vida tem como objetivo diminuir os fatores de risco para doença cardiovascular e reduzir a pressão arterial. Deve-se iniciar um processo de educação em saúde no qual a pessoa é motivada a adotar comportamentos que favoreçam a redução da pressão arterial.
- IV- A sugestão é que as UBS ofereçam consulta de enfermagem para orientação de mudança no estilo de vida e que seja iniciada no nível pressórico PA limítrofe, pois, se existirem fatores de risco associados, como DM e obesidade, o risco de apresentar hipertensão no futuro é altíssimo.
- V- O escore de Framingham é calculado nos casos de o usuário apresentar um fator de risco baixo/intermediário, podendo ser considerado com baixo risco para doença cardiovascular. Se o usuário apresentar ao menos um fator de alto risco para doença cardiovascular, o escore é calculado.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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



---

**QUESTÃO 38**

A Resolução do Cofen n.º 678/2021 define norma técnica para atuação da equipe de enfermagem em saúde mental e psiquiatria e estabelece as diretrizes para atuação da equipe de enfermagem em saúde mental e psiquiatria, a fim de assegurar assistência de enfermagem competente e resolutiva.

(Cofen, 2021)

Com base no texto apresentado, avalie as afirmativas a seguir que tratam das competências do profissional enfermeiro:

- I- Conduzir e coordenar grupos terapêuticos.
- II- Desenvolver ações de treinamento operacional e de educação permanente específicas da saúde mental, de modo a garantir a capacitação e a atualização da equipe de enfermagem.
- III- Prestar apoio matricial às equipes de saúde e outras áreas quanto ao acompanhamento e cuidado em saúde mental, álcool e outras drogas.
- IV- Aplicar testes e escalas em saúde mental que não sejam privativas de outros profissionais.

As condições corretamente descritas e relacionadas às competências exclusivas do enfermeiro especialista em enfermagem em saúde mental e psiquiatria encontram-se em

- A) I, II e III, apenas.
- B) I, III e IV, apenas.
- C) I e III, apenas.
- D) II e III, apenas.
- E) II e IV, apenas.

---

**QUESTÃO 39**

O Projeto Terapêutico Singular (PTS) pode ser definido como uma estratégia de cuidado que articula um conjunto de ações resultantes da discussão e da construção coletiva de uma equipe multidisciplinar e leva em conta as necessidades, as expectativas, as crenças e o contexto social da pessoa ou do coletivo para o qual está dirigido.

(Brasil, 2013)

Analise as afirmativas a seguir com base no PTS.

- I- A utilização do PTS como dispositivo de intervenção desafia a organização tradicional do processo de trabalho em saúde, pois pressupõe a necessidade de maior articulação interprofissional.
- II- O uso do PTS é recomendado para todos os usuários com demandas em saúde mental, uma vez que esses casos são mais difíceis e habitualmente afetam as dimensões biológica, psicológica e social.
- III- A utilização de roteiro norteador para a realização do PTS não é recomendável, uma vez que, por meio da clínica ampliada, se busca deslocar-se da lógica programática e da protocolização estereotipada das ações de saúde.
- IV- O PTS deve ser realizado por meio de um trabalho em equipe que visa ao acompanhamento de um caso específico que envolve um sujeito ou uma comunidade.
- V- O PTS está articulado com a clínica ampliada de maneira a deslocar-se do sintoma e da doença para o sofrimento e o contexto em que aparecem.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

---

**QUESTÃO 40**

O psicofármaco representa um importante recurso utilizado no tratamento em saúde mental. Ele é constituído por várias classes, de modo a atender os vários casos clínicos existentes na psiquiatria.

(Brasil, 2013)

Sobre os psicofármacos, analise as afirmativas a seguir:

- I- Ácido valproico e carbonato de lítio possuem ação na estabilização do humor.
- II- Olanzapina, clozapina e risperidona são classificadas como antipsicóticos típicos.
- III- Haloperidol intramuscular é comumente usado para tranquilização rápida, em situações de crise e emergências psiquiátricas.
- IV- Fluoxetina e Escitalopram pertencem à classe dos antidepressivos inibidores seletivos da receptação de serotonina.

Está **CORRETO** o que se afirma apenas em

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

---

**QUESTÃO 41**

Uma gestante de 24 anos, em seu segundo trimestre de gestação, comparece à Unidade de Saúde para consulta de pré-natal. Durante a avaliação, é constatado um resultado de teste treponêmico positivo. A paciente nega sintomas, não apresenta lesões visíveis e informa que não recebeu tratamento anterior para sífilis.

Com base nesse caso, analise as afirmativas a seguir.

- I- O tratamento deve ser feito com antibióticos orais, pois a penicilina benzatina é contraindicada na gestação.
- II- A paciente deve ser encaminhada para o pré-natal de alto risco, para iniciar imediatamente o tratamento.
- III- O teste não treponêmico deve ser solicitado, ou preferencialmente colhido, para seguimento sorológico.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas a(s) afirmativa(s)

- A) III.
- B) II.
- C) I.
- D) II e III.
- E) I e II.

---

**QUESTÃO 42**

Uma mulher de 52 anos comparece à Unidade de Saúde para consulta de rotina. Ela não apresenta sintomas mamários e não tem histórico familiar de câncer de mama. A paciente realizou uma mamografia de rastreamento, cujo laudo foi categorizado como **BI-RADS 2**.

Com base nesse resultado, qual deve ser a conduta mais adequada?

- A) Encaminhar a paciente imediatamente para a biópsia, pois a categoria BI-RADS 2 indica probabilidade de câncer.
- B) Explicar que se trata de uma alteração provavelmente benigna e reforçar a necessidade de acompanhamento com nova mamografia em 6 meses.
- C) Informar que a mamografia é inconclusiva e que um novo exame de imagem precisa ser realizado imediatamente, para um resultado conclusivo.
- D) Prescrever antibióticos, pois alterações mamográficas dessa categoria geralmente indicam infecção.
- E) Tranquilizar a paciente e orientá-la a retornar em até 2 anos, pois a monografia não apresenta alterações.

---

**QUESTÃO 43**

Durante a primeira consulta de pré-natal, em 15/2/2025, em uma Unidade Básica de Saúde, uma gestante de 26 anos relata não se lembrar exatamente da data da sua última menstruação (DUM), mas afirma que ocorreu no início do mês de novembro de 2024. Seu ciclo menstrual é regular e não há outras informações clínicas relevantes.

Com base nesse relato, qual a idade gestacional (IG) e a data provável do parto (DPP) estimadas, respectivamente?

- A) 13 semanas e 1 dia; 22/8/2025.
- B) 13 semanas e 3 dias; 15/8/2025.
- C) 14 semanas e 1 dia; 10/8/2025.
- D) 14 semanas e 4 dias; 12/8/2025.
- E) 15 semanas e 1 dia; 8/8/2025.

---

**QUESTÃO 44**

Uma mãe leva seu filho de 4 meses para uma consulta de rotina na Unidade Básica de Saúde. Durante a avaliação do cartão de vacinação, a enfermeira percebe que a criança recebeu apenas a BCG e a Hepatite B ao nascer, não tendo recebido nenhuma outra vacina desde então.

Considerando o Programa Nacional de Imunizações (PNI), qual a conduta mais adequada para a atualização do esquema vacinal dessa criança?

- A) Aplicar as vacinas penta, pneumocócica 10-valente (conjugada) e vacina poliomielite 1, 2 e 3 inativada (VIP).
- B) Aplicar as vacinas penta, rotavírus, pneumocócica 10-valente (conjugada) e vacina poliomielite 1, 2 e 3 inativada (VIP).
- C) Aplicar as vacinas meningocócica C, rotavírus e vacina poliomielite 1, 2 e 3 inativada (VIP).
- D) Aplicar as vacinas penta, rotavírus, pneumocócica 10-valente e vacina oral poliomielite (VOP).
- E) Aplicar as vacinas pneumocócica 10-valente, meningocócica C e vacina oral poliomielite (VOP).

---

**QUESTÃO 45**

Em uma consulta de puericultura, durante a avaliação de uma criança de 10 meses, é esperado que

- A) a criança apresente a fontanela posterior aberta, em média, 0,5 centímetro.
- B) a criança fale as primeiras palavras e dê os primeiros passos.
- C) a criança engatinhe e fique em pé sem apoio.
- D) a criança se alimente de leite materno, por livre demanda, e de frutas duas vezes ao dia e almoço.
- E) a criança tome sulfato ferroso, desde os 6 meses, de forma ininterrupta.

