



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BETIM

CONCURSO PÚBLICO SECRETARIA DE SAÚDE

EDITAL Nº 01/2024

CADERNO	CARGO
<h1>22</h1>	<p>ENFERMEIRO 24H / 40H / 44H</p>

PROVAS

- LÍNGUA PORTUGUESA
- LEGISLAÇÃO
- SAÚDE PÚBLICA
- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Leia, atentamente, as instruções gerais que se encontram no verso desta capa.

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de provas contém um total de 50 (cinquenta) questões objetivas, sendo 15 de Língua Portuguesa, 05 de Legislação, 15 de Saúde Pública e 15 de Conhecimentos Específicos. Confira-o.
2. As provas objetivas terão duração de **4 (quatro) horas**, incluído o tempo destinado à transcrição das respostas do caderno de questões para a folha de respostas oficial.
3. Por motivo de segurança, o candidato somente poderá se ausentar do recinto da realização das provas após decorridas 2 (duas) horas do início de sua aplicação.
4. As respostas das questões objetivas deverão ser transcritas para a folha de respostas oficial, usando caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
5. Você poderá transcrever as respostas das questões objetivas para a última folha deste caderno e ela poderá ser destacada.
6. Não haverá substituição da folha de respostas oficial por erro do candidato.
7. Este caderno deverá ser devolvido ao fiscal juntamente com a folha de respostas oficial, devidamente preenchida e assinada.
8. As questões da prova objetiva e o gabarito preliminar serão divulgados no endereço eletrônico da FUMARC <www.fumarc.com.br> no 1º dia útil subsequente ao da realização da prova.
9. **ATENÇÃO:** Transcreva no espaço apropriado na sua Folha de Respostas, com sua caligrafia usual, a seguinte frase:

O Plano Municipal de Saúde busca ampliar e qualificar o acesso aos bens e serviços de saúde para os betinenses.

A comissão organizadora da FUMARC Concursos lhe deseja uma boa prova.

Prezado(a) candidato(a):

Coloque seu número de inscrição e nome completo no quadro abaixo:

Nº de Inscrição

Nome Completo

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA

As questões de números **1 a 15** baseiam-se no texto a seguir.

Como dominar os monstros interiores

Aos 16 anos comecei a ler Simone de Beauvoir, Schopenhauer, Nietzsche, Spinoza, Sartre, Marco Aurélio, Sêneca, Epicteto e outros filósofos que me ajudaram nos momentos mais difíceis da minha vida. Nunca mais parei: é na filosofia que encontro um pouco de coragem, força e determinação para descobrir a melhor atitude que posso ter para enfrentar os obstáculos, adversidades, crises, tragédias e desafios da vida.

A filosofia é um exercício de introspecção e uma jornada de autoconhecimento e crescimento pessoal; um desafio para mergulhar profundamente na minha própria consciência, enfrentando meus monstros interiores.

No silêncio e quietude da reflexão existencial, reconheço minhas fraquezas, impotências e limitações e busco aceitar o que não posso mudar, coragem para mudar o que posso e sabedoria para distinguir entre o que posso e o que não posso mudar.

Apreendi que há apenas um caminho para a liberdade e a felicidade: parar de me preocupar com tudo aquilo que está além do meu controle, decisão e capacidade e ter a consciência de que não são as pessoas e situações que me afetam e desequilibram, mas as minhas percepções, opiniões, crenças e interpretações equivocadas sobre elas.

No início da pandemia, "Meditações", de Marco Aurélio, junto com "Em Busca de Sentido", de Viktor Frankl, me ajudaram a encontrar significado e propósito naquele momento desesperador: cuidar dos meus amigos nonagenários.

Foi quando passei a acessar diariamente vídeos de canais do YouTube que ensinam a praticar o estoicismo na nossa própria vida. Recentemente, escutei um vídeo que me fez refletir sobre este momento de tanta tristeza, angústia e impotência: "Dominando os monstros internos".

Uma prova concreta de que estou aprendendo a dominar meus monstros internos é o fato de ter parado de tomar Lexotan. Antes da pandemia, sempre que precisava viajar, dar aulas, palestras, entrevistas, participar de programas de televisão, eu tomava o ansiolítico antes de dormir. Quando meu pai teve câncer no pâncreas, durante os cem dias em que cuidei dele até a sua morte, tomava três Lexotans por dia.

Recebo inúmeros pedidos para participar de programas de rádio e televisão, entrevistas, lives, podcasts, palestras, debates, aulas, conferências, bancas, consultorias etc. Seria humanamente impossível aceitar todas as demandas diárias. A filosofia está me ensinando a "dizer não".

Um dos meus maiores arrependimentos é o de não ter tido a coragem de "dizer não" para uma pessoa de confiança que me convenceu a assinar, sem ler, um documento. Se eu tivesse lido o documento, jamais teria assinado algo que me prejudicou bastante. Todos os dias eu me xingo de burra, estúpida e idiota, pois sei que um simples "não" teria evitado muitos problemas, aborrecimentos e chateações que tenho até hoje.

Quando fico doente, estressada e exausta em função de vampiros emocionais e pessoas tóxicas que sugam a minha energia, paz de espírito e saúde física e psicológica, lembro-me de que só tenho controle sobre meus pensamentos e atitudes e que não tenho o poder de controlar os comportamentos e escolhas dos outros.

Marco Aurélio, em suas "Meditações", ensina a melhor maneira de se vingar das "almas sinistras".

"Dizer para si mesmo, ao amanhecer: 'Sei que vou encontrar um indiscreto, um ingrato, um grosseiro, um velhaco, um invejoso, um intolerante. Mas esses homens são assim devido à sua ignorância do bem e do mal... Concentra-te na arte que aprendeste e ama-a. Não seja tirano nem escravo de ninguém... Alguém procedeu mal comigo? Isso é com ele. A deliberação é dele, a ação é dele... É impossível que os maus não pratiquem o que está em sua índole... Eis a melhor maneira de se vingar: não se lhes assemelhar."

A coragem de "dizer não" para as "almas sinistras" se tornou um exercício diário. Tenho buscado aproveitar cada dia como se fosse o último, saboreando o presente, sem ficar presa aos traumas do ontem ou às preocupações com o amanhã.

Por isso, todos os dias, assim que acordo, respondo às seguintes perguntas no meu diário: "O que eu faria se não tivesse tanto medo? Como vou gozar o dia de hoje? O que posso fazer de bonito, bom e relevante? Como posso transformar o meu medo em coragem, a minha tristeza em beleza e a minha dor em amor?".

GOLDENBERG, Mirian. Como dominar os monstros interiores. *Folha de S. Paulo*, São Paulo, 23 maio 2024, FolhaCorrida, p. B8. Disponível em: <https://acervo.folha.uol.com.br/digital/leitor.do?numero=50653&maxTouch=0&anchor=6495186&pd=db788aa618689d5c6e76af5c0711efe3>

QUESTÃO 01

A autora

- (A) busca na filosofia a solução definitiva para seus problemas e questionamentos.
- (B) defende a prática do estoicismo como uma garantia de uma vida feliz e tranquila.
- (C) desobriga-se do exercício do autoconhecimento e da coragem de "dizer não".
- (D) reconhece que a ação de "dizer não" contribui para a conquista do autocontrole.

QUESTÃO 02

Segundo o texto, a filosofia

- I. contribui para a prática da introspecção e do autoconhecimento.
- II. contesta as interpretações pessoais acerca das relações humanas.
- III. aprimora a capacidade pessoal de aceitar as imposições alheias.
- IV. ensina a ter a coragem de "dizer não" para as almas sinistras.

É **CORRETO** o que se afirma **apenas** em:

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

QUESTÃO 03

De acordo com o texto, o caminho para a liberdade e a felicidade pressupõe

- (A) assimilação das ações e das apreciações externas.
- (B) avaliação dos julgamentos e das crenças pessoais.
- (C) disposição para o desequilíbrio emocional e psíquico.
- (D) sujeição a percepções diversas e a críticas alheias.

QUESTÃO 04

No esquema argumentativo do texto, a obra “Meditações”, de Marco Aurélio, funciona como

- (A) argumento contra a pessoa.
- (B) argumento de autoridade.
- (C) argumento por consenso.
- (D) argumento por provas.

QUESTÃO 05

Considere estes fragmentos do texto:

- I. ... *comecei a ler Simone de Beauvoir...*
- II. ... *cuidar dos meus amigos nonagenários.*
- III. ... *estou aprendendo a dominar meus monstros internos...*
- IV. ... *vampiros emocionais e pessoas tóxicas que sugam minha energia...*

O emprego do **sentido metafórico** está presente **apenas** em:

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

QUESTÃO 06

Tenho buscado aproveitar cada dia como se fosse o último, saboreando o presente, sem ficar presa aos traumas do ontem ou às preocupações com o amanhã.

A temática “aproveitar o momento” está **presente** em que fragmento poético?

- (A) *Goza, goza da flor da mocidade,
Que o tempo trata a toda ligeireza,
E imprime em toda a flor sua pisada.*

*Oh não aguardes, que a madura idade,
Te converta essa flor, essa beleza,
Em terra, em cinza, em pó, em sombra, em nada.*

(MATOS, Gregório de. *Poemas escolhidos*. São Paulo: Companhia das Letras, 2010)

- (B) *Como são belos os dias
Do despontar da existência!
– Respira a alma inocência
Como perfumes a flor;
O mar é – lago sereno,
O céu – um manto azulado
O mundo – um sonho dourado,
A vida – um hino d’amor!*

(ABREU, Casimiro de. *Os melhores poemas de Casimiro de Abreu*. São Paulo: Global, 1994)

- (C) *Amigo, não sabes
que existe amanhã?
Então um sorriso
nascera no fundo
de tua miséria
e te destinara
a melhor sentido.
Exato, amanhã
será outro dia.
Para ele viajas.
Vamos para ele.*

(DRUMOND, Carlos Drumond de. *A rosa do povo*. 21. ed. São Paulo: Record, 2000)

- (D) *Espesso,
porque é mais espessa
a vida que se luta
cada dia,
o dia que se adquire
cada dia
(como uma ave
que vai cada segundo
conquistando seu vôo).*

(MELO NETO, João Cabral de. *Poesias Completas*. São Paulo: José Olympio, 1979)

QUESTÃO 07

Classifique as expressões coesivas referenciais destacadas, fazendo a associação.

- (1) Anáfora
(2) Catáfora

- () *Aprendi que há apenas um caminho para a liberdade e a felicidade: parar de me preocupar com tudo aquilo que está além do meu controle, decisão e capacidade e ter a consciência de que não são as pessoas e situações que me afetam e desequilibram, mas as minhas percepções, opiniões, crenças e interpretações equivocadas sobre elas.*
- () *Uma prova concreta de que estou aprendendo a dominar meus monstros internos é o fato de ter parado de tomar Lexotan. Antes da pandemia, sempre que precisava viajar, dar aulas, palestras, entrevistas, participar de programas de televisão, eu tomava o ansiolítico antes de dormir.*
- () *'Alguém procedeu mal comigo? Isso é com ele. A deliberação é dele, a ação é dele... É impossível que os maus não pratiquem o que está em sua índole... Eis a melhor maneira de se vingar: não se lhes assemelhar.'*
- () *Por isso, todos os dias, assim que acordo, respondo às seguintes perguntas no meu diário: "O que eu faria se não tivesse tanto medo? Como vou gozar o dia de hoje? O que posso fazer de bonito, bom e relevante? Como posso transformar o meu medo em coragem, a minha tristeza em beleza e a minha dor em amor?".*

A sequência **CORRETA** é:

- (A) 1 – 1 – 2 – 1
(B) 1 – 2 – 1 – 2
(C) 2 – 1 – 2 – 2
(D) 2 – 2 – 1 – 2

QUESTÃO 08

Assinale a alternativa em que é feita uma consideração **CORRETA** acerca do fragmento selecionado do texto.

(A) *Foi quando passei a acessar diariamente vídeos de canais do YouTube que ensinam a praticar o estoicismo na nossa própria vida.*

→ Pressupõe-se a existência de vídeos de canais do YouTube que ensinam outros assuntos, além do estoicismo.

(B) *Quando meu pai teve câncer no pâncreas, durante os cem dias em que cuidei dele até a sua morte, tomava três Lexotans por dia.*

→ Identifica-se o uso da metáfora na substituição do medicamento pela marca do próprio medicamento.

(C) *Seria humanamente impossível aceitar todas as demandas diárias.*

→ Garante-se a correção gramatical marcando-se graficamente com o sinal grave o fenômeno da crase em “todas às demandas”

D) *Um dos meus maiores arrependimentos é o de não ter tido a coragem de ‘dizer não’ para uma pessoa de confiança que me convenceu a assinar, sem ler, um documento.*

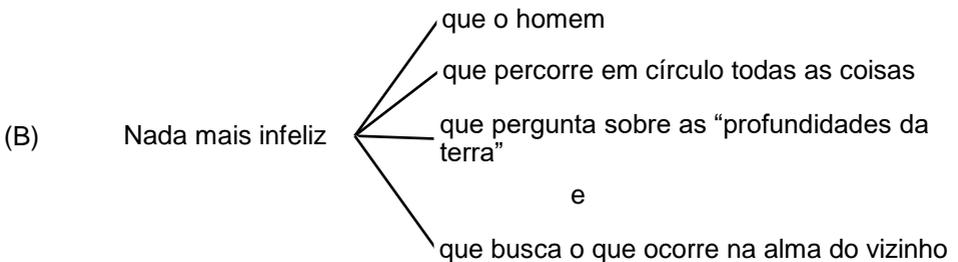
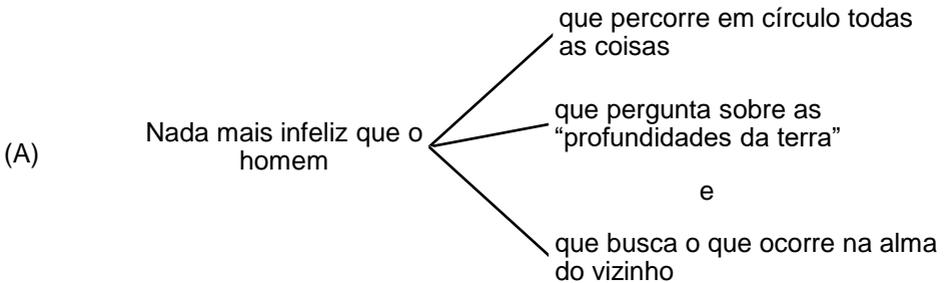
→ Mantém-se o sentido pretendido inserindo-se uma vírgula depois de “confiança”, para demarcar uma informação explicativa acerca da “pessoa de confiança”.

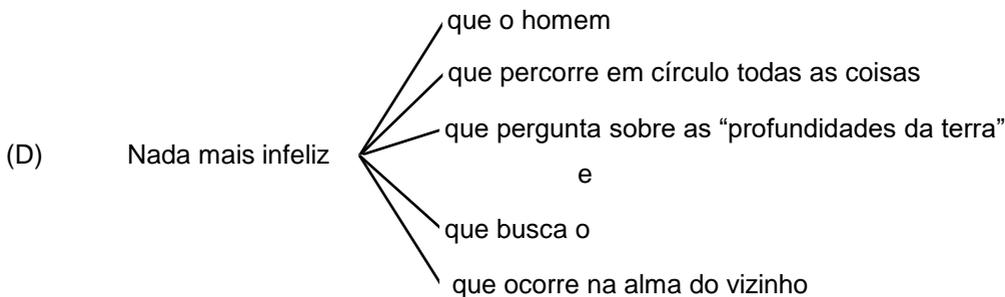
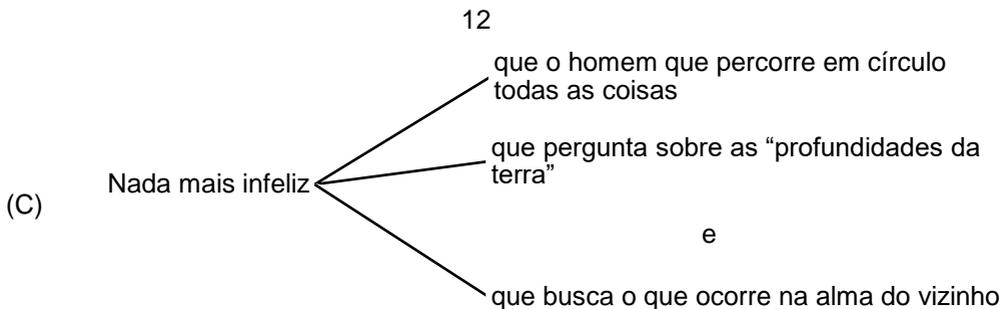
QUESTÃO 09

Observe a organização das formas sintáticas paralelas da frase de “Meditações”, de Marco Aurélio:

Nada mais infeliz que o homem que percorre em círculo todas as coisas, que pergunta sobre as “profundidades da terra” e que busca o que ocorre na alma do vizinho.

Indique o esquema que representa **CORRETAMENTE** a estrutura sintático-semântica dessa frase. Desconsidere a pontuação e as letras maiúsculas.





QUESTÃO 10

Sobre a forma verbal destacada, está **CORRETO** o que se afirma em:

(A) Aos 16 anos comecei a ler Simone de Beauvoir, Schopenhauer, Nietzsche, Spinoza, Sartre...

→ Expressa uma ação habitual no passado.

(B) No silêncio e quietude da reflexão existencial, reconheço minhas fraquezas, impotências e limitações...

→ Expressa uma ação instantânea no presente.

(C) ... durante os cem dias em que cuidei dele até a sua morte, tomava três Lexotans por dia.

→ Expressa uma ação inconclusa no passado.

(D) Marco Aurélio, em suas "Meditações", ensina a melhor maneira de se vingar das "almas sinistras".

→ Expressa uma ação universalmente aceita.

QUESTÃO 11

Nunca mais parei: é na filosofia que encontro um pouco de coragem, força e determinação para descobrir a melhor atitude que posso ter para enfrentar os obstáculos, adversidades, crises, tragédias e desafios da vida.

O sinal de dois-pontos nesse fragmento pode ser substituído, **sem prejuízo** para a correção e o sentido, por:

- (A) apesar de que
- (B) de modo que
- (C) de sorte que
- (D) uma vez que

QUESTÃO 12

Assinale a alternativa em que os elementos destacados exercem a **mesma** função sintática.

- (A) ... encontro um pouco de coragem, força e determinação... / ... repondo às seguintes perguntas ...
- (B) A coragem de 'dizer não' para as 'almas sinistras tornou-se um exercício diário. / Quando fico doente, estressada e exausta...
- (C) Aprendi que há apenas um caminho para a liberdade e a felicidade... / A filosofia está me ensinando a "dizer não".
- (D) Todos os dias eu me xingo de burra, estúpida... / respondo às seguintes perguntas no meu diário...

QUESTÃO 13

No silêncio e quietude da reflexão existencial, reconheço minhas fraquezas, impotências e limitações...

Assinale a alternativa cujo verbo exige, no contexto, o **mesmo tipo** de complemento que o do verbo em destaque no período acima.

- (A) ... *durante os cem dias em que cuidej dele até a sua morte...*
- (B) ... *há apenas um caminho para a liberdade e a felicidade...*
- (C) ... *Quando fico doente, estressada e exausta...*
- (D) ... *respondo às seguintes perguntas no meu diário...*

QUESTÃO 14

Leia estes fragmentos:

- I. ... *descobrir a melhor atitude que posso ter para enfrentar os obstáculos ...*
- II. ... *impotências e limitações e busco aceitar o que não posso mudar...*
- III. ... *parar de me preocupar com tudo aquilo que está além do meu controle...*
- IV. ... *lembro-me de que só tenho controle sobre meus pensamentos e atitudes...*

Identifica-se pronome relativo **apenas** em:

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

QUESTÃO 15

A alternativa em que **todas** as palavras apresentam ditongo é:

- (A) ajudaram – tragédias – sabedoria
- (B) coragem – consciência – traumas
- (C) desafio - nonagenários – saúde
- (D) idiota – ninguém – preocupações

PROVA DE LEGISLAÇÃO**QUESTÃO 16**

Em relação ao Estatuto dos Funcionários da Prefeitura Municipal de Betim/MG, julgue os itens a seguir:

- I. A licença paternidade, pelo período de 20 (vinte) dias consecutivos, iniciará na data do nascimento da criança, mediante a simples notificação do fato, acompanhada, obrigatoriamente, de cópia da certidão de nascimento, nos casos de pais adotantes.
- II. A transferência, atendida a conveniência do serviço e respeitada sempre a qualificação exigida, será feita mediante pedido do funcionário ou de ofício.
- III. Será concedida diária, a título de indenização das despesas de viagem, ao funcionário que se deslocar do município, inclusive durante o período do trânsito e nos casos de deslocamento que constitua exigência permanente do cargo ou função.
- IV. Compete ao Prefeito prover, por decreto, os cargos públicos.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Os itens II e IV estão corretos.
- (B) Os itens II, III e IV estão corretos.
- (C) Todos os itens estão corretos.
- (D) Todos os itens estão incorretos.

QUESTÃO 17

São disposições gerais relacionadas no Estatuto dos Funcionários da Prefeitura Municipal de Betim/MG, **EXCETO**:

- (A) Para todos os efeitos previstos no Estatuto dos Funcionários e em leis da Prefeitura Municipal de Betim, os exames de sanidade física e mental serão obrigatoriamente realizados por médico da Prefeitura e, na sua falta, por médico credenciado pelo Prefeito.
- (B) Nenhum tributo municipal gravará o vencimento, provento ou outra qualquer vantagem do funcionário, bem como os atos ou títulos referentes à sua vida funcional.
- (C) É vedado ao funcionário servir sob a direção imediata de cônjuge ou parente até 2º grau, inclusive em função de confiança ou de livre escolha.
- (D) Todos os atestados médicos ou odontológicos concedidos aos funcionários municipais deverão ser convalidados por médico perito do Município.

QUESTÃO 18

Conforme a Lei Orgânica do Município de Betim/MG, o Plano Diretor é o instrumento básico da política de desenvolvimento e expansão urbana. A propriedade urbana, por sua vez, cumpre sua função quando atende às exigências fundamentais de ordenação da cidade, expressas no plano diretor, **que definirá como áreas especiais**:

- (A) Áreas de degradação ambiental.
- (B) Áreas de regularização fundiária.
- (C) Áreas de urbanização ampliada.
- (D) Áreas destinadas à implantação de programas econômicos.

QUESTÃO 19

O Município organizará e prestará, diretamente ou sob regime de concessão ou permissão, o serviço público de sua competência, nos termos da Lei Orgânica do Município de Betim/MG.

Assinale a afirmativa **CORRETA**, relacionada à prestação de serviços públicos:

- (A) A concessão será outorgada por contrato de direito público, precedida apenas de licitação.
- (B) A permissão, que poderá ser concedida a título precário, será outorgada mediante lei complementar, após edital de chamamento de interessados, para escolha, por meio de licitação, do melhor pretendente.
- (C) Na organização e regulamentação do serviço público, devem ser obedecidos os requisitos de comodidade, conforto e bem-estar do usuário.
- (D) O serviço concedido ou permitido poderá ser retomado, mediante indenização prévia, caso o Município estabeleça sua prestação direta.

QUESTÃO 20

A Constituição da República Federativa do Brasil dispõe sobre a articulação da União em um complexo geoeconômico e social, visando ao seu desenvolvimento e à redução das desigualdades regionais.

Nesse aspecto, julgue as assertivas a seguir dispostas como **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**:

- () Lei complementar disporá sobre as condições para integração de regiões em desenvolvimento.
- () Os incentivos regionais compreenderão, além de outros, diversidade de tarifas, fretes, seguros e outros itens de custos e preços de responsabilidade do Poder Público.
- () Somente será realizada a concessão de isenções, reduções ou diferimento temporário de tributos federais devidos por pessoas físicas ou jurídicas, mediante a observância de critérios de sustentabilidade ambiental e redução das emissões de carbono.
- () Os incentivos regionais compreenderão, além de outros, juros favorecidos para financiamento de atividades prioritárias.

Assinale a sequência **CORRETA**, de cima para baixo:

- (A) (F); (F); (F); (F).
- (B) (F); (F); (F); (V).
- (C) (V); (V); (V); (V).
- (D) (V); (F); (F); (V).

PROVA DE SAÚDE PÚBLICA

QUESTÃO 21

Analise as afirmativas I e II:

- I. “A Constituição Federal de 1988 instituiu o princípio macro do SUS e veio assegurar o acesso universal dos cidadãos às ações e aos serviços de saúde, a integralidade da assistência com igualdade, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie e com ampla participação social, capaz de responder pela promoção, prevenção, proteção e recuperação da saúde, conforme as necessidades das pessoas”.
- II. “O SUS, na Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990), incorporou o conceito ampliado de saúde resultante dos modos de vida, de organização e de produção em um determinado contexto histórico, social e cultural, buscando superar a concepção da saúde como ausência de doença, centrada exclusivamente em aspectos biológicos”.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) A afirmativa I está incorreta e a II está correta.
- (B) Ambas as afirmativas são verdadeiras e a II evolui a ideia apresentada na I.
- (C) Ambas as afirmativas estão incorretas.
- (D) Somente a afirmativa II está incorreta.

QUESTÃO 22

A promoção da saúde vem sendo discutida desde o processo de redemocratização do Brasil, no qual a 8ª Conferência Nacional de Saúde se constituiu como o grande marco da luta pela universalização do sistema de saúde e pela implantação de políticas públicas em defesa da vida, tornando a saúde um direito social irrevogável, como os demais direitos humanos e de cidadania.

A Política Nacional de Promoção da Saúde adota como princípios, **EXCETO**:

- (A) Cogestão tripartite.
- (B) Intersetorialidade
- (C) Intrasetorialidade.
- (D) Territorialidade

QUESTÃO 23

Os valores e princípios configuram-se como expressões fundamentais de todas as práticas e ações no campo de atuação da promoção da saúde.

Sobre os valores expressos na Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), identifique com **V** ou **F** as afirmativas, conforme sejam **verdadeiras** ou **falsas**:

- () Reconhece a subjetividade das pessoas e dos coletivos no processo de atenção e cuidado em defesa da saúde e da vida.
- () Considera a solidariedade, a felicidade, a ética, o respeito às diversidades, a humanização, a corresponsabilidade, a justiça e a inclusão social como valores fundantes no processo de sua concretização.
- () Adota como princípios, entre outros, a equidade, a participação social, a autonomia, o empoderamento, a intersetorialidade, a sustentabilidade e a territorialidade.

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 24

A Primeira Conferência Internacional sobre Promoção da Saúde, realizada em Ottawa, Canadá, em novembro de 1986, foi uma resposta às crescentes expectativas por uma nova saúde pública, movimento que vinha ocorrendo em todo o mundo. As discussões localizaram, principalmente, as necessidades em saúde nos países industrializados, embora tenham levado em conta necessidades semelhantes de outras regiões do mundo.

São antecedentes que embasaram a Carta de Ottawa, **EXCETO**:

- (A) A primazia dos Cuidados Primários à saúde definida em 1967 em Alma Ata.
- (B) As ações intersetoriais necessárias que foram debatidas na Assembleia Mundial da Saúde.
- (C) O documento da OMS sobre Saúde Para Todos.
- (D) Os progressos alcançados com a Declaração de Alma Ata sobre o compromisso de fortalecer a APS no mundo, inclusive financeiramente, e, em especial, nas regiões em desenvolvimento.

QUESTÃO 25

A Política Nacional de Humanização (PNH) atua a partir de orientações clínicas, éticas e políticas, que se traduzem em determinados arranjos de trabalho. Entre os conceitos que norteiam o trabalho da PNH está o Acolhimento, que significa reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde. O acolhimento deve comparecer e sustentar a relação entre equipes/serviços e usuários/populações.

Sobre o acolhimento e os demais conceitos que norteiam o trabalho da PNH, assinale a afirmativa **verdadeira**:

- (A) A clínica ampliada é uma ferramenta exclusivamente teórica, cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, que considere o coletivo e a complexidade do processo saúde/doença.
- (B) A escuta compartilhada consiste em criar espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre as pessoas.
- (C) Com uma escuta qualificada oferecida pelos trabalhadores às necessidades do usuário, é possível garantir o acesso oportuno desses usuários a tecnologias adequadas às suas necessidades, ampliando a efetividade das práticas de saúde para que todos sejam atendidos com prioridades a partir da avaliação de vulnerabilidade, gravidade e risco, sendo esse o *modus operandi* do acolhimento.
- (D) É importante, porém secundário, dar visibilidade à experiência dos trabalhadores e incluí-los na tomada de decisão, e, quando necessário, as decisões precisam ser tomadas seguindo uma linha hierarquizada.

QUESTÃO 26

A respeito da legislação estruturante do SUS, assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) A Lei nº 8.080/90 dispõe sobre a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, regulando em todo o território nacional, as ações e os serviços de saúde.
- (B) A Lei nº 8.080/90 foi regulamentada pela EC 42 de 19/12/03 nos aspectos da organização do SUS, do planejamento da saúde, da assistência à saúde e da articulação interfederativa.
- (C) A Lei nº 8.080/90 regula as ações e os serviços de saúde executados, isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público ou privado.
- (D) A Lei nº 8.080/90, também chamada de lei orgânica da saúde, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde.

QUESTÃO 27

Analise as afirmativas a seguir:

- I. “A Constituição Federal (1988) remeteu a regulamentação do SUS à aprovação de leis complementares e ordinárias e, desde então, foram aprovadas pelo Congresso Nacional, entre outras, a Lei nº 8.142, de 28/12/90, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências”.
- II. “Ao longo do tempo, a Lei nº 8.080/90 foi alterada por algumas leis complementares e atos e, até o ano de 2006, os novos capítulos na Lei nº 8.080/90 já tratavam do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena; do Subsistema de atendimento e internação domiciliar; do Subsistema de acompanhamento durante o trabalho de parto, parto e pós-parto imediato; da assistência terapêutica e da incorporação de tecnologia em saúde; do reconhecimento das Comissões Intergestoras Bipartite e Tripartite como foros de negociação e pactuação entre gestores”.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) A primeira afirmativa está correta e a segunda, parcialmente incorreta, pois alguns novos capítulos incorporados à lei do que trata o exposto foram publicados após 2006.
- (B) A primeira afirmativa está incorreta, pois excede o que está disposto na Lei nº 8142/90, e a segunda está correta.
- (C) As duas afirmativas são falsas.
- (D) As duas afirmativas são totalmente verdadeiras.

QUESTÃO 28

Após a publicação das Leis nº 8.080/90 e nº 8.142/90 e o início do processo de implantação do SUS, foi publicada a Lei nº 8.689, de 27/07/93, que dispõe sobre a extinção do INAMPS, autarquia Federal criada em 1977, no âmbito do Sistema Nacional de Previdência e Assistência Social.

Sobre o INAMPS e seu processo de extinção, assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) A União sucedeu ao INAMPS nos seus direitos e obrigações, nos termos da Lei nº 8689/93.
- (B) As funções, competências, atividades e atribuições do INAMPS foram absorvidas pelas instâncias federal, estadual e municipal gestoras do SUS.
- (C) O INAMPS foi criado para prestar assistência médica aos beneficiários daquele Sistema e foi vinculado ao Ministério da Saúde em 1990.
- (D) Os recursos de custeio dos serviços transferidos aos municípios, aos estados ou ao Distrito Federal passaram a integrar o montante dos recursos que o Fundo Nacional de Saúde regula, entretanto, ao Fundo Nacional de Saúde não coube responder pelas obrigações financeiras do INAMPS.

QUESTÃO 29

Analise as seguintes afirmativas e as identifique com **V** ou **F**, conforme sejam **verdadeiras** ou **falsas**:

- () A responsabilidade do financiamento do sistema Único de Saúde (SUS) é tripartite, ou seja, das três esferas de governo: federal, estadual e municipal, por meio da vinculação do orçamento da seguridade social.
- () De acordo com a Lei nº 141/2012, os municípios devem investir na saúde, no mínimo 25% de suas receitas, e os estados, 17%.
- () Para a União ficou definida uma regra específica, de que deverá investir o mesmo valor do ano anterior adicionado da variação nominal do PIB (Produto Interno Bruto), e o valor deverá ser corrigido anualmente em ato do Ministro da Saúde.
- () Foi estabelecido na Portaria GM nº 74/2023 o valor *per capita* anual de R\$ 5,95 para o cálculo do incentivo financeiro com base em critério populacional para os municípios e o Distrito Federal nas 12 (doze) competências financeiras do ano de 2023, no âmbito do financiamento da APS.

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 30

O Previne Brasil é um novo modelo de financiamento à Atenção Primária à Saúde (APS) que altera a forma de distribuição de recursos federais com o objetivo de ampliar os atendimentos da Atenção Primária, responsável por ser a porta de entrada para o atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde.

As afirmativas abaixo estão consonantes com os objetivos e as propostas do Previne Brasil, **EXCETO**:

- (A) Espera-se que a nova forma de financiamento, aliada à retomada das equipes multiprofissionais e ao aumento de repasses, amplie o acesso aos cuidados primários com parâmetros adequados de atendimento e diminuindo a espera por um profissional.
- (B) Esta é uma ação necessária para ampliar a qualidade dos atendimentos nas UBS de todo o país, permitindo que mais equipes cheguem onde ainda não há assistência.
- (C) Para atender ao Previne Brasil, o Ministério da Saúde investe, em 2024, um valor 52% maior que no ano passado na área.
- (D) Para atender ao Previne Brasil, o Ministério da Saúde prevê um repasse de R\$ 35 bilhões em 2024, frente aos R\$ 27,3 bilhões executados em 2023.

QUESTÃO 31

Na perspectiva de superar as dificuldades apontadas, os gestores do SUS assumiram o compromisso público da construção do PACTO PELA SAÚDE 2006, que é anualmente revisado, com base nos princípios constitucionais do SUS, ênfase nas necessidades de saúde da população e que implica o exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.

As prioridades e os objetivos do Pacto pela Vida, 2006, expressos na Portaria nº 399/2006, estão **corretamente** identificados e relacionados, **EXCETO** em:

- (A) ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE: Consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do SUS.
- (B) CÂNCER DE COLO DE ÚTERO E DE MAMA: Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama.
- (C) DOENÇAS EMERGENTES E ENDEMIAS, COM ÊNFASE NA DENGUE, HANSENÍASE, TUBERCULOSE, MALÁRIA E INFLUENZA: Fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças emergentes e endemias.
- (D) SAÚDE DO IDOSO: Aumentar a expectativa de vida, reduzir a mortalidade da pessoa idosa, com foco na prevenção de óbitos por causas externas.

QUESTÃO 32

A **notificação compulsória** é a comunicação obrigatória à autoridade de saúde, realizada pelos médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde, públicos ou privados, sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravo ou evento de saúde pública, e está contida nas diretrizes e ações da Vigilância em Saúde.

Sobre a necessidade e periodicidade de notificar a ocorrência de agravos, assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) Acidente por animal peçonhento: comunicar semanalmente.
- (B) Coqueluche: comunicar imediatamente (até 24h) à SMS e SES.
- (C) Doença de Creutzfeldt-Jakob (DCJ): comunicar semanalmente.
- (D) Febre de Chikungunya em áreas sem transmissão: comunicar imediatamente (até 24h) às três instâncias SMS, SES e MS.

QUESTÃO 33

Dentre as doenças infecciosas de interesse para a saúde pública, no espectro da Vigilância em Saúde, conforme descrito no Guia de Bolso DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS da Secretaria de Vigilância em Saúde/MS, 8ª edição, encontra-se a seguinte descrição: “São antropozoonoses virais agudas, cujas infecções em humanos podem se manifestar sob várias formas clínicas, desde o modo inaparente ou como enfermidade subclínica, cuja suspeita diagnóstica fundamenta-se nos antecedentes epidemiológicos, até quadros mais graves e característicos, como a Febre Hemorrágica com Síndrome Renal (FHSR), típica da Europa e da Ásia, e a Síndrome Cardiopulmonar detectada somente nas Américas. O agente etiológico é um vírus RNA, pertencente à família Bunyaviridae. O modo de transmissão é por inalação de aerossóis formados a partir de secreções e excretas dos reservatórios (roedores silvestres da ordem Rodentia, família Muridae)”. A doença infecciosa descrita é:

- (A) Doença de Lyme.
- (B) Hantavirose.
- (C) Leptospirose.
- (D) Rickettsiose.

QUESTÃO 34

Dentre as doenças infecciosas de interesse para a saúde pública, no espectro da Vigilância em Saúde, conforme descrito no Guia de Bolso DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS da Secretaria de Vigilância em Saúde/MS, 8ª edição, encontra-se a seguinte descrição: “Doença viral com infecções assintomáticas ou sintomáticas (até formas fulminantes, raras). As Hepatites sintomáticas são caracterizadas por mal-estar, cefaleia, febre baixa, anorexia, astenia, fadiga, artralgia, náuseas, vômitos, desconforto no hipocôndrio direito e aversão a alguns alimentos e ao cigarro. A icterícia é encontrada entre 18% e 26% dos casos. Essa hepatite tem como agente etiológico um vírus RNA, família Flaviviridae, e como reservatório, o homem. Sua transmissão ocorre, principalmente, por via parenteral (transfusão de sangue e/ou hemoderivados antes de 1993; compartilhamento de material para uso de injetáveis, inaláveis e pipadas. Pode haver transmissão sexual, mas essa não é a principal forma”.

A descrição trata da:

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

QUESTÃO 35

São princípios gerais que orientam os gestores das três esferas da Federação na organização de suas atividades de planejamento governamental no SUS, **EXCETO**:

- (A) O planejamento da gestão do SUS é independente e não precisa se integrar ao planejamento governamental geral nem à Seguridade Social.
- (B) O planejamento deve contribuir para a transparência e a visibilidade da gestão da saúde.
- (C) O planejamento deve partir das necessidades de saúde da população.
- (D) O planejamento deve respeitar os resultados das pactuações entre os gestores nas comissões intergestores regionais, bipartite e tripartite.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 36

O Conselho Federal de Enfermagem, ao revisar o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem - (CEPE), norteou-se por princípios fundamentais, que representam imperativos para a conduta profissional e consideram que a Enfermagem é uma ciência, uma arte e uma prática social, indispensável à organização e ao funcionamento dos serviços de saúde; tem como responsabilidades a promoção e a restauração da saúde, a prevenção de agravos e doenças e o alívio do sofrimento; proporciona cuidados à pessoa, à família e à coletividade; organiza suas ações e intervenções de modo autônomo, ou em colaboração com outros profissionais da área; tem direito a remuneração justa e a condições adequadas de trabalho, que possibilitem um cuidado profissional seguro e livre de danos.

Considerando o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, conforme a Resolução Cofen nº 564/2017, analise as asserções abaixo:

- I. É dever do profissional de enfermagem suspender as atividades, individuais ou coletivas, quando o local de trabalho não oferecer condições seguras para o exercício profissional e/ou desrespeitar a legislação vigente, ressalvadas as situações de urgência e emergência, devendo formalizar imediatamente sua decisão por escrito e/ou por meio de correio eletrônico à instituição e ao Conselho Regional de Enfermagem.
- II. É dever do profissional de enfermagem, respeitar o direito do exercício da autonomia da pessoa ou de seu representante legal na tomada de decisão, livre e esclarecida, sobre sua saúde, segurança, tratamento, conforto, bem-estar, realizando ações necessárias, de acordo com os princípios éticos e legais. Parágrafo único. Respeitar as diretivas antecipadas da pessoa no que concerne às decisões sobre cuidados e tratamentos que deseja ou não receber no momento em que estiver incapacitado de expressar, livre e autonomamente, suas vontades.
- III. É proibido pelo profissional de enfermagem provocar aborto, ou cooperar em prática destinada a interromper a gestação, exceto nos casos permitidos pela legislação vigente. Parágrafo único. Nos casos permitidos pela legislação, o profissional deverá decidir de acordo com a sua consciência sobre sua participação, desde que seja garantida a continuidade da assistência.
- IV. É direito do profissional de enfermagem requerer junto ao gestor a quebra de vínculo da relação profissional/usuários quando houver risco à sua integridade física e moral, comunicando ao Coren e assegurando a continuidade da assistência de Enfermagem.

A respeito dessas asserções, assinale a opção **CORRETA**.

- (A) A asserção II é uma proposição falsa.
- (B) As asserções I, II e IV são proposições verdadeiras e a III é falsa.
- (C) As asserções II, III e IV são proposições verdadeiras e a I é falsa.
- (D) Todas as asserções são verdadeiras.

QUESTÃO 37

Sobre o acidente vascular cerebral (AVC), analise os itens:

- I. O AVC pode ser dividido em duas categorias principais: isquêmico e hemorrágico. Embora haja semelhança entre as duas categorias, há diferenças na etiologia, na fisiopatologia e no tratamento de cada um.
- II. Os sintomas iniciais do AVC isquêmico podem ser dormência ou fraqueza de face e membros, especialmente em um lado do corpo, dificuldade de falar ou de compreender a fala, distúrbios visuais, dentre outros.
- III. A terapia trombolítica usada no tratamento do AVC isquêmico visa reestabelecer o fluxo sanguíneo normal ao cérebro e, de acordo com os *guidelines* atuais, deve ser iniciada no máximo nas primeiras 03 horas do início dos sintomas.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

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

QUESTÃO 38

Considerando o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, conforme a Resolução Cofen nº 564/2017 e conforme o art. 108 do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (2017), são penalidades a serem impostas pelo Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem.

Analise as asserções abaixo:

- I. A advertência verbal consiste na admoestação ao infrator, de forma reservada, que será registrada no prontuário do mesmo, na presença de duas testemunhas.
- II. A multa consiste na obrigatoriedade de pagamento de 01 (um) a 10 (dez) vezes o valor da anuidade da categoria profissional à qual pertence o infrator, em vigor no ato do pagamento.
- III. A censura consiste em repreensão que será divulgada nas publicações oficiais do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem e em jornais de grande circulação.
- IV. A suspensão consiste na proibição do exercício profissional da Enfermagem por um período de até 30 (trinta) dias e será divulgada nas publicações oficiais do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem, jornais de grande circulação e comunicada aos órgãos empregadores.
- V. A cassação consiste na perda do direito ao exercício da Enfermagem por um período de até 30 anos e será divulgada nas publicações do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem e em jornais de grande circulação.

A respeito dessas asserções, assinale a opção **CORRETA**:

- (A) A asserção II é uma proposição falsa.
- (B) As asserções I, II, III e V são proposições verdadeiras e a IV é falsa.
- (C) As asserções IV e V são falsas.
- (D) Todas as asserções são verdadeiras.

QUESTÃO 39

Os cuidados paliativos consistem em uma assistência promovida por uma equipe multidisciplinar, que objetiva a melhoria da qualidade de vida do paciente e seus familiares, diante de uma doença que ameace a vida, por meio da prevenção e alívio do sofrimento, da identificação precoce, da avaliação impecável e do tratamento de dor e de demais sintomas físicos, sociais, psicológicos e espirituais. Neste contexto, a Resolução nº 41, de 31 de outubro de 2018, dispõe sobre as diretrizes para a organização dos cuidados paliativos, à luz dos cuidados continuados integrados, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Conforme o art. 5º, os cuidados paliativos deverão ser ofertados em qualquer ponto da rede de atenção à saúde. Neste sentido, marque a afirmativa **INCORRETA**:

- (A) Atenção ambulatorial: deverá ser estruturada para atender às demandas em cuidados paliativos provenientes de outros pontos de atenção da rede.
- (B) Atenção básica: ordenadora da rede e coordenadora do cuidado, será responsável por acompanhar os usuários com doenças ameaçadoras de vida em seu território, prevalecendo o cuidado longitudinal, ofertado pelas equipes de atenção básica, conjuntamente com o Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF-AB), com a retaguarda dos demais pontos da rede de atenção sempre que necessária.
- (C) Atenção domiciliar: as equipes de atenção domiciliar, cuja modalidade será definida a partir da intensidade do cuidado, observando-se o plano terapêutico coletivo, deverão contribuir para que o domicílio esteja preparado e seja o único lócus de cuidado no período de terminalidade de vida, em conformidade com o desejo dos familiares. Será indicada para pessoas que necessitem de cuidados paliativos em situação de cuidados paliativos precoce e complementar, sempre que esta for considerada a oferta de cuidado mais oportuna.
- (D) Urgência e emergência: os serviços prestarão cuidados no alívio dos sintomas agudizados, focados no conforto e na dignidade da pessoa, de acordo com as melhores práticas e evidências disponíveis.

QUESTÃO 40

A Resolução COFEN nº 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. Compete ao Conselho Federal de Enfermagem e aos Conselhos Regionais de Enfermagem a fiscalização do Processo de Enfermagem na prática profissional, no que se refere ao cumprimento desta Resolução.

Analise as asserções abaixo e marque a afirmativa **INCORRETA**:

- (A) O Processo de Enfermagem deve estar fundamentado em suporte teórico, que pode estar associado 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, como estruturas teóricas conceituais e operacionais que fornecem propriedades descritivas, explicativas, preditivas e prescritivas que lhe servem de base.
- (B) O Processo de Enfermagem organiza-se em quatro etapas inter-relacionadas, interdependentes, recorrentes e cíclicas, descritas a seguir: Avaliação de Enfermagem; Diagnóstico de Enfermagem; Planejamento de Enfermagem e Implementação de Enfermagem.
- (C) Os diagnósticos, os resultados e os indicadores, as intervenções e as ações/atividades de enfermagem podem ser apoiadas nos Sistemas de Linguagem Padronizada de Enfermagem, em protocolos institucionais, e com os melhores níveis de evidências científicas.
- (D) Os Técnicos e Auxiliares de Enfermagem, em conformidade com o disposto na Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986, e do Decreto nº 94.406, de 08 de junho de 1987, que a regulamenta, participam do Processo de Enfermagem, com Anotações de Enfermagem, bem como na implementação dos cuidados prescritos e sua checagem, sob a supervisão e orientação do Enfermeiro.

QUESTÃO 41

Você é solicitado para atender uma vítima do sexo masculino, 74 anos de idade, obeso, sedentário, portador de miocardiopatia chagásica. Abordado caído dentro da residência, inconsciente, com quadro de apneia e ausência de pulso carotídeo. Após a avaliação imediata e reconhecimento da Parada cardiorrespiratória (PCR), foi solicitada a ajuda e acionado o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU - 192).

Considerando o ritmo do traçado evidenciado pela equipe da Unidades de Suporte Avançado (USA) - Figura 01, e as diretrizes de Reanimação Cardiopulmonar (RCP), em consonância com as diretrizes para reanimação da American Heart Association (AHA, 2020), avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

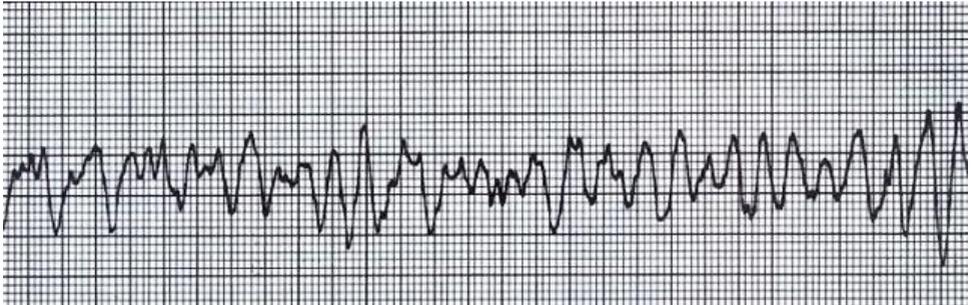


Figura 01 - Ritmo de ECG.

- I. Ritmo de PCR em Fibrilação Ventricular (FV): a equipe multiprofissional deve realizar condutas efetivas durante o atendimento à PCR, atentar para uma compressão torácica de alta qualidade, posicionamento de forma correta com os braços eretos, comprimir o tórax entre 5 e 6 cm, observar o retorno da parede do tórax e a velocidade de 100 a 120 compressões por minuto, recomenda-se a desfibrilação e o uso de adrenalina e amiodarona, de acordo com sequência proposta pela AHA.
- II. A equipe deve se atentar para os ritmos de PCR, considerando os ritmos chocáveis: Fibrilação Ventricular (FV) e Taquicardia Ventricular sem Pulso e os ritmos não chocáveis, a assistolia e Atividade Elétrica Sem Pulso (AESP).

- III. Ritmo de PCR em Fibrilação Ventricular (FV): a equipe multiprofissional deve realizar condutas efetivas durante o atendimento à PCR, atentar para uma compressão torácica de alta qualidade, posicionamento de forma correta com os braços eretos, comprimir o tórax entre 5 e 6 cm, observar o retorno da parede do tórax e a velocidade de 100 a 120 compressões por minuto, recomenda-se a cardioversão elétrica de forma sincronizada e o uso de adrenalina e amiodarona, de acordo com sequência proposta pela AHA.
- IV. Ritmo de PCR em Taquicardia Ventricular sem Pulso: a equipe multiprofissional deve realizar condutas efetivas durante o atendimento à PCR, atentar para uma compressão torácica de alta qualidade. Neste contexto é importante o posicionamento de forma correta com os braços eretos, comprimir o tórax entre 5 e 6 cm, observar o retorno da parede do tórax e a velocidade de 120 a 140 compressões por minuto, recomenda-se a desfibrilação e o uso de adrenalina e amiodarona, de acordo com sequência proposta pela AHA.

A respeito dessas asserções, assinale a opção **CORRETA**:

- (A) A asserção IV é uma proposição verdadeira.
- (B) As asserções I e II são verdadeiras e a III e IV são falsas.
- (C) As asserções I, II e III são proposições verdadeiras.
- (D) Somente a asserção I é verdadeira.

QUESTÃO 42

Urgências e emergências hipertensivas são quadros comuns no departamento de emergência, podendo corresponder a até 25% dos atendimentos em pronto-socorro.

Em relação a esse assunto, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- (A) Nas emergências hipertensivas, está indicado o tratamento com clonidina, captopril ou nifedipina, administrados preferencialmente por via oral.
- (B) Nas urgências hipertensivas, as lesões em órgãos-alvo já estão presentes, sendo a encefalopatia hipertensiva a lesão mais característica.
- (C) O controle da PA para níveis acima de 140 mmHg de sistólica e 90 mmHg de diastólica deve ser realizado na emergência, para prevenção de lesão em órgãos-alvo, como isquemia miocárdica e injúria renal.
- (D) Sinais e sintomas da encefalopatia hipertensiva são decorrentes do edema cerebral, sendo comumente evidenciados cefaleia, náusea, vômitos, confusão mental e crises convulsivas.

QUESTÃO 43

De acordo com as Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial- 2020, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- (A) A ingestão recomendada de sódio para indivíduos hipertensos e para a população em geral é de até 2 g/dia associada à exclusão de alimentos ultraprocessados, como carnes processadas, bacon, conservas, enlatados, temperos e molhos prontos.
- (B) A perda de peso corporal é uma das metas de tratamento do paciente hipertenso, independentemente do seu estado nutricional, visto que a redução do peso apresenta efeito hipotensor.
- (C) O consumo de laticínios deve ser desencorajado a pacientes que apresentam Hipertensão Arterial, tendo em vista que esses alimentos apresentam alto teor de gordura saturada e trans, o que eleva o risco de doenças cardiovasculares.
- (D) O padrão alimentar DASH (Dietary Approaches to Stop Hypertension) apresenta efeito hipotensor importante por conta da inclusão de alimentos *in natura* e exclusão de carne vermelha, ultraprocessados e laticínios.

QUESTÃO 44

Sobre cateteres venosos periféricos, de acordo com as recomendações atuais do Ministério da Saúde do Brasil sobre Práticas seguras para a prevenção de incidentes envolvendo cateter intravenoso periférico (CIVP) em serviços de saúde, analise as assertivas a seguir, assinalando **V**, se **verdadeiras**, ou **F**, se **falsas**:

- () É imprescindível higienizar as mãos antes e após a inserção de CIVP e para qualquer tipo de manipulação destes dispositivos.
- () A escolha do cateter para atender à necessidade de terapia intravenosa. Não usar CIVPs para infusão contínua de produtos vesicantes, para nutrição parenteral com mais de 10% de dextrose ou outros aditivos que resultem em osmolaridade final acima de 900 mOsm/L, ou para qualquer solução com osmolaridade acima de 900 mOsm/L.
- () Limitar no máximo a três tentativas de punção periférica por profissional e, no máximo, seis no total. Múltiplas tentativas de punções causam dor, atrasam o início do tratamento, comprometem o vaso, aumentam custos e os riscos de complicações.
- () Para pacientes adultos: as veias de escolha para inserção do CIVP são as das superfícies dorsal e ventral dos antebraços, que podem acomodar cateteres de maior dimensão, tais como, cefálica, basilíca, medianas do antebraço, cotovelo e do dorso da mão. Veias de membros inferiores não devem ser utilizadas a menos que seja absolutamente necessário, em virtude do risco de embolias e tromboflebites.
- () Recomenda-se utilizar cobertura para CIVP estéril, semioclusiva (gaze e fita adesiva estéril) ou membrana transparente semipermeável.

A sequência **CORRETA** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- (A) F – F – V – F – F.
- (B) F – V – F – V – V.
- (C) V – V – F – V – V.
- (D) V – V – V – F – V.

QUESTÃO 45

A Portaria nº 2436, de 21 de setembro de 2017, aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Referente aos Princípios da PNAB, analise as asserções abaixo:

- I. Universalidade: possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da RAS (primeiro contato), acolhendo as pessoas e promovendo a vinculação e corresponsabilização pela atenção às suas necessidades de saúde. O estabelecimento de mecanismos que assegurem acessibilidade e 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, de fácil acesso e sem diferenciações excludentes, e a partir daí construir respostas para suas demandas e necessidades.
- II. Territorialização e Adscrição: de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com foco em um território específico, com impacto na situação, nos condicionantes e determinantes da saúde das pessoas e coletividades que constituem aquele espaço e estão, portanto, adscritos a ele. Para efeitos desta portaria, considera-se Território a unidade geográfica única, de construção descentralizada do SUS na execução das ações estratégicas destinadas à vigilância, promoção, prevenção, proteção e recuperação da saúde. Os Territórios são destinados para dinamizar a ação em saúde pública, o estudo social, econômico, epidemiológico, assistencial, cultural e identitário, possibilitando uma ampla visão de cada unidade geográfica e subsidiando a atuação na Atenção Básica, de forma que atendam a necessidade da população adscrita e ou as populações específicas.

- III. Equidade: ofertar o cuidado, reconhecendo as diferenças nas condições de vida e saúde e de acordo com as necessidades das pessoas, considerando que o direito à saúde passa pelas diferenciações sociais e deve atender à diversidade. Ficando proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, cor, crença, nacionalidade, etnia, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade ou limitação física, intelectual, funcional, entre outras, com estratégias que permitam minimizar desigualdades, evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação; de maneira que impacte na autonomia e na situação de saúde.
- IV. Integralidade: é o conjunto de serviços executados pela equipe de saúde que atendam às necessidades da população adscrita nos campos do cuidado, da promoção e manutenção da saúde, da prevenção de doenças e agravos, da cura, da reabilitação, da redução de danos e dos cuidados paliativos. Inclui a responsabilização pela oferta de serviços em outros pontos de atenção à saúde e o reconhecimento adequado das necessidades biológicas, psicológicas, ambientais e sociais causadoras das doenças, e manejo das diversas tecnologias de cuidado e de gestão necessárias a estes fins, além da ampliação da autonomia das pessoas e coletividade.

Assinale a opção **CORRETA**:

- (A) As asserções I e III são verdadeiras e II e IV são falsas.
(B) As asserções I, III e IV são verdadeiras e a II é falsa.
(C) Somente as asserções I e III são verdadeiras.
(D) Todas as asserções são verdadeiras.

QUESTÃO 46

Baseado na Resolução do COFEN nº 557/2017, que normatiza a aspiração de vias aéreas, marque (V) para as afirmativas **verdadeiras** e (F), para as **falsas**.

- () A aspiração de vias aéreas em pacientes em unidades de emergência, unidade de terapia intensiva, semi-intensivas, ou demais unidades de assistência, deverão ser executadas privativamente pelo enfermeiro, conforme dispõe a Lei do Exercício Profissional da Enfermagem.
- () Os pacientes internados em unidades de emergência, sala de estabilização e demais unidades de assistência que necessitem de aspiração de vias aéreas e sejam classificados como graves deverão ser aspirados privativamente pelo enfermeiro, mesmo estando sem respiração artificial, exceto em situações de emergência.
- () O Técnico em Enfermagem não poderá aspirar os pacientes em uso de traqueostomia de longa permanência ou definitiva, sendo ela em uso hospitalar, domiciliar ou em atendimento ambulatorial.
- () Existem situações previstas nesta resolução em que as vias aéreas poderão ser aspiradas pelo Técnico de Enfermagem, desde que devidamente avaliado e prescrito pelo Enfermeiro, como parte integrante do Processo de Enfermagem. Nestas situações, recomenda-se que seja instituído protocolo institucional prevendo a observação de sinais e sintomas do padrão respiratório durante o procedimento, para comunicação imediata ao Enfermeiro.
- () Os pacientes classificados como não graves com necessidade de aspiração de vias aéreas, que estejam internados em unidades de internação, atendimento domiciliar, poderão ser aspirados pelo Técnico em Enfermagem, desde que previamente avaliado pelo Enfermeiro, que fará a prescrição desse procedimento.

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 47

As Metas Internacionais de Segurança do Paciente são um conjunto de ações desenvolvidas pela Organização Mundial da Saúde (OMS) com o objetivo de melhorar a segurança do paciente em contextos de assistência à saúde em todo o mundo.

Sobre as 6 metas de segurança do paciente, é **CORRETO** afirmar:

- (A) A meta 2 é a identificação correta do paciente, que tem por objetivo garantir que ele seja corretamente identificado antes de qualquer procedimento ou administração de tratamento.
- (B) A meta 3 visa melhorar a segurança na administração de medicamentos para garantir que essa ação seja realizada de forma segura.
- (C) A meta 4 tem por objetivo reduzir o risco de danos relacionados a quedas e a lesões por pressão; por isso é papel da assistência implementar barreiras de segurança para preveni-las.
- (D) A meta 5 visa assegurar a cirurgia correta, no paciente correto, para evitar cirurgias equivocadas.

QUESTÃO 48

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) é resultado da experiência acumulada por um conjunto de atores envolvidos historicamente com o desenvolvimento e a consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS), como movimentos sociais, população, trabalhadores e gestores das três esferas de governo. Insta salientar que, conforme normatização vigente no SUS, que define a organização em Redes de Atenção à Saúde (RAS) como estratégia para um cuidado integral e direcionado às necessidades de saúde da população, destaca a Atenção Básica como primeiro ponto de atenção e porta de entrada preferencial do sistema, que deve ordenar os fluxos e contrafluxos de pessoas, produtos e informações em todos os pontos de atenção à saúde.

Considerando as diretrizes da Atenção Básica, analise as asserções abaixo:

- I. Longitudinalidade do cuidado: pressupõe a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente e consistente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida das pessoas, evitando a perda de referências e diminuindo os riscos de iatrogenia que são decorrentes do desconhecimento das histórias de vida e da falta de coordenação do cuidado.
- II. Resolutividade: reforça a importância da Atenção Básica ser resolutiva, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínica e sanitariamente efetivas, centrada na pessoa, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais. Deve ser capaz de resolver a grande maioria dos problemas de saúde da população, coordenando o cuidado do usuário em outros pontos da RAS, quando necessário.
- III. Integralidade: é o conjunto de serviços executados pela equipe de saúde que atendam às necessidades da população adscrita nos campos do cuidado, da promoção e manutenção da saúde, da prevenção de doenças e agravos, da cura, da reabilitação, da redução de danos e dos cuidados paliativos. Inclui a responsabilização pela oferta de serviços em outros pontos de atenção à saúde e o reconhecimento adequado das necessidades biológicas, psicológicas, ambientais e sociais causadoras das doenças, e manejo das diversas tecnologias de cuidado e de gestão necessárias a estes fins, além da ampliação da autonomia das pessoas e coletividade.
- IV. Participação da comunidade: estimular a participação das pessoas, a orientação comunitária das ações de saúde na Atenção Básica e a competência cultural no cuidado, como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território, considerando ainda o enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde, através de articulação e integração das ações intersetoriais na organização e orientação dos serviços de saúde, a partir de lógicas mais centradas nas pessoas e no exercício do controle social.

A respeito dessas asserções, assinale a opção **CORRETA**:

- (A) As asserções I, II e IV são proposições verdadeiras e a III é falsa.
- (B) A asserção II é uma proposição falsa.
- (C) As asserções II e III são proposições falsas.
- (D) As asserções II, III e IV são proposições verdadeiras e a I é falsa.

QUESTÃO 49

Sobre as manifestações clínicas da diabetes mellitus tipo 1, assinale a afirmativa **INCORRETA**:

- (A) A cetoacidose diabética, complicação aguda mais importante da DM1, pode ser a primeira manifestação da doença em até um terço dos casos, marcada por franca desidratação, distúrbio hidroeletrólítico e acidose importante.
- (B) A maioria dos pacientes são inicialmente assintomáticos, inclusive com glicemias normais, pois o pâncreas pode produzir quantidades suficientes de insulina até que algum fator desencadeador aumente o processo autoimune das células betas pancreáticas, como infecções.
- (C) Após o primeiro episódio de hiperglicemia sintomática, os pacientes passam um período assintomáticos, conhecido como período de lua de mel na DM1.
- (D) O início ocorre de maneira abrupta e os sintomas de hiperglicemia representam os PS da diabetes, perda de peso, polidipsia, poliúria e polifagia.

QUESTÃO 50

A prevenção combinada associa diferentes métodos (ações) de prevenção ao HIV, mostrando a importância da prevenção das IST e das hepatites virais, tanto para a prevenção do HIV quanto para a saúde integral das pessoas. Essas ações podem estar combinadas de acordo com as características individuais e o momento de vida de cada pessoa.

Fazem parte da lista de métodos (ações) que podem ser combinados, **EXCETO**:

- (A) Imunização para as hepatites A e B, HPV e HIV.
- (B) Prevenção da transmissão vertical.
- (C) Profilaxia pré-exposição (PrEP) e profilaxia pós-exposição (PEP).
- (D) Testagem regular para o HIV, que pode ser realizada gratuitamente no SUS.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BETIM/MG

**CONCURSO PÚBLICO
SECRETARIA DE SAÚDE**

EDITAL Nº 01/2024

PARA VOCÊ DESTACAR E CONFERIR O SEU GABARITO.

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	

11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	

41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	



**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA
VIRAR O CADERNO DE PROVAS.**