



Domingo de tarde

**PROCESSO SELETIVO SES-RJ 2026
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
EDITAL DE ABERTURA Nº 01/2025**

49 – ENFERMAGEM EM SAÚDE DA FAMÍLIA

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. ATENTE-SE AOS AVISOS CONTIDOS NO QUADRO DA SALA E **AGUARDE O 2º SINAL SONORO PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES E INICIAR A PROVA.**
2. Seus **pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal**, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A UTILIZAÇÃO DE QUALQUER MATERIAL NÃO PERMITIDO EM EDITAL É EXPRESSAMENTE PROIBIDA, **ACARRETANDO A SUA IMEDIATA EXCLUSÃO DO CERTAME.**
3. APÓS O 2º SINAL, CERTIFIQUE-SE QUE:
 - ESTE CADERNO DE QUESTÕES CONTÉM **30** QUESTÕES LEGÍVEIS;
 - ESTE CADERNO DE QUESTÕES REFERE-SE AO **NÚMERO E A PROFISSÃO** PARA A QUAL REALIZOU A INSCRIÇÃO;
 - OS FISCAIS INFORMARAM CORRETAMENTE O **TEMPO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DE 03:00 HORAS.**
4. Cada questão oferece **5 alternativas** de respostas, representadas pelas letras **A, B, C, D e E**, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. O CANDIDATO **DEVE ASSINAR** A(S) SUA(S) FOLHA(S) DEFINITIVA(S) DE RESPOSTA(S), **SOB PENA DE ELIMINAÇÃO.**
6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
7. **HAVERÁ O TOQUE DO 3º SINAL SONORO DE ENCERRAMENTO DAS PROVAS**, CONFORME CONTROLE DO QUADRO DE SALA.
8. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
9. **A RESPONSABILIDADE REFERENTE À INTERPRETAÇÃO DOS CONTEÚDOS DAS QUESTÕES É EXCLUSIVA DO CANDIDATO.**
10. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.

Controle de
QUALIDADE
Fundatec



Eco
Friendly

A Fundatec utiliza papel
com certificação florestal
e tinta biodegradável.

Concursos
fundatec
ISO 9001

Desinflamar o intestino ajuda a emagrecer?*Por Lou Cardoso*

01 “Desinflamar o intestino para emagrecer”. Essa frase tem se tornado comum entre
02 influenciadoras e profissionais da saúde que, por meio das redes sociais, publicam vídeos
03 associando o funcionamento intestinal ____ perda de peso, especialmente entre as mulheres. Mas
04 será que essa relação realmente existe? Para o gastroenterologista e nutrólogo Hugo Mamede,
05 do Hospital São Lucas da PUCRS, é preciso cautela na forma como isso vem sendo compartilhado:
06 — Essa relação é até inversa. Pessoas com inflamação real, diagnosticadas com doenças
07 inflamatórias intestinais, tendem a perder peso, não a ganhar. O corpo entra em estado de
08 “guerra”, gasta energia produzindo anticorpos, e o paciente pode ficar desnutrido.

09 O que pode dificultar o emagrecimento não é a inflamação em si, mas uma alimentação
10 pobre em nutrientes, rica em industrializados e com impacto negativo sobre ____ microbiota
11 intestinal (conhecida como flora intestinal), alerta o médico:

12 — O intestino tem, sim, papel central no processo de emagrecimento, mas não porque está
13 inflamado ou precisa ser “desinflamado”. O que acontece é que ele produz hormônios
14 fundamentais para a saciedade, como o GLP-1 e o GIP, e um intestino saudável influencia
15 diretamente a nossa saciedade. Por isso, certos alimentos são mais satisfatórios do que outros
16 e incluí-los na rotina proporciona maior índice de saciedade, o que é um passo importante para
17 o emagrecimento.

18 Contudo, a nutricionista Marina Berbigier, também doutora em gastroenterologia pela
19 UFRGS, ressalta que pode haver, sim, uma relação entre inflamação intestinal e dificuldade para
20 emagrecer, mas que é uma relação complexa e multifatorial.

21 — Existe um tipo de inflamação crônica de baixo grau que pode interferir no metabolismo,
22 afetando, por exemplo, a glicose, a insulina e alguns hormônios de saciedade. No que diz respeito
23 ao intestino, esse estado inflamatório pode estar relacionado a um desequilíbrio da microbiota
24 intestinal, o que reduz a eficácia da nossa barreira de proteção intestinal, uma condição
25 conhecida como intestino hiperpermeável. Esse cenário pode, de fato, influenciar o processo de
26 perda de peso.

27 Ainda assim, a inflamação intestinal deve ser levada ____ sério. Marina reforça que, para
28 quem deseja cuidar da saúde intestinal com foco na prevenção de doenças e no emagrecimento,
29 o ideal é começar pelo essencial: melhorar a alimentação.

(Disponível em: www.gauchazh.clicrbs.com.br/donna/fitness/noticia/2025/07/desinflamar-o-intestino-para-emagrecer-saiba-o-que-esta-por-tras-da-frase-que-viralizou-nas-redes-sociais-cmdg5oq5h006w014wrr31dymj.html – texto adaptado especialmente para esta prova).

QUESTÃO 01 – Considerando o exposto pelo texto, analise as assertivas a seguir:

- I. Um dos especialistas citados pelo texto afirma que o organismo pode reagir à inflamação de maneira diferente daquela propalada por influenciadores na internet.
- II. A especialista citada no texto afirma que a relação entre inflamação e emagrecimento é complexa e relacionada a uma condição de saúde específica.
- III. Os dois especialistas que deram suas opiniões a respeito do tema abordado pelo texto não têm opiniões convergentes sobre nenhum dos aspectos que mencionam.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 02 – Considerando o emprego do acento indicativo de crase, assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas tracejadas nas linhas 03, 10 e 27.

- A) à – a – a
- B) à – à – a
- C) à – a – à
- D) a – à – à
- E) a – a – à

QUESTÃO 03 – São propostas de alteração do texto que NÃO alterariam significativamente seu sentido original:

1. Substituição do adjetivo “comum” em “Essa frase tem se tornado comum”, na linha 01, por “usual”.
2. Substituição da palavra “especialmente” em “especialmente entre as mulheres”, na linha 03, por “particularmente”.
3. Introdução do pronome “vários” antes do substantivo “hormônios” em “O que acontece é que ele produz hormônios”, na linha 13.
4. Supressão da palavra “também” em “Contudo, a nutricionista Marina Berbigier, também doutora em gastroenterologia”, na linha 18.

O resultado da somatória dos números correspondentes às afirmações é:

- A) 05.
- B) 06.
- C) 07.
- D) 09.
- E) 10.

QUESTÃO 04 – Sobre o uso de vírgulas, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () As vírgulas hachuradas em “Para o gastroenterologista e nutrólogo Hugo Mamede, do Hospital São Lucas da PUCRS, é preciso cautela na forma como isso vem sendo compartilhado” (l. 04-05) são facultativas e poderiam ser excluídas sem alterar o sentido ou a correção gramatical do trecho.
- () As vírgulas hachuradas em “Essa relação é até inversa. Pessoas com inflamação real, diagnosticadas com doenças inflamatórias intestinais, tendem a perder peso, não a ganhar” (l. 06-07) poderiam ser substituídas por travessões sem prejuízo à correção gramatical do período.
- () Em “Marina reforça que, para quem deseja cuidar da saúde intestinal com foco na prevenção de doenças e no emagrecimento, o ideal é começar pelo essencial: melhorar a alimentação” (l. 27-29), as vírgulas hachuradas separam uma oração subordinada intercalada.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 05 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as palavras e expressões sublinhadas em alguns trechos retirados do texto àquelas que poderiam substituí-las sem causar alterações significativas aos trechos em que ocorrem.

Coluna 1

1. “Por isso, certos alimentos são mais satisfatórios do que outros” (l. 15).
2. “Contudo, a nutricionista Marina Berbigier” (l. 18).
3. “Ainda assim, a inflamação intestinal deve ser levada ___ sério” (l. 27).

Coluna 2

- () Entretanto.
- () Em vista disso.
- () Apesar disso.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 1 – 3 – 2.
- B) 1 – 2 – 3.
- C) 3 – 2 – 1.
- D) 2 – 1 – 3.
- E) 2 – 3 – 1.

CONHECIMENTOS DO SUS

QUESTÃO 06 – Conforme a publicação “Epidemiologia: Conceitos e Aplicabilidade no Sistema Único de Saúde” (Carvalho; Pinho; Garcia, 2017), a respeito de eventos que influenciam a prevalência de doenças em comunidades abertas e considerando que $\text{Prevalência} = \text{Incidência} \times \text{Duração da Doença}$, relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando os tipos de eventos aos seus respectivos exemplos.

Coluna 1

1. Eventos que aumentam a prevalência.
2. Eventos que diminuem a prevalência.

Coluna 2

- () Imigração de pessoas saudas.
- () Melhoria dos recursos diagnósticos.
- () Aumento da sobrevida, sem cura da doença.
- () Diminuição da incidência da doença.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) 1 – 1 – 2 – 2.
- B) 1 – 2 – 2 – 1.
- C) 2 – 1 – 1 – 2.
- D) 2 – 1 – 2 – 1.
- E) 2 – 2 – 1 – 1.

QUESTÃO 07 – De acordo com o disposto na Portaria nº 2.979/2019 do Ministério da Saúde, que institui o Programa Previnir Brasil e estabelece o novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), o financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde, consoante o artigo 9º dessa Portaria, será constituído por:

- A) Capacitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas.
- B) Pagamento por planejamento familiar, capacitação dos profissionais de saúde e ampliação da capacidade de internações hospitalares.
- C) Capacitação continuada, redução das taxas de mortalidade geral e priorização dos protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas.
- D) Pagamento por usuários atendidos, assiduidade de consultas de gestantes e capacidade resolutiva de hospitais credenciados.
- E) Assiduidade dos profissionais de saúde, resolutividade por altas hospitalares e redução da população adscrita.

QUESTÃO 08 – De acordo com a Lei nº 8.080/1990, Capítulo I, são objetivos e atribuições do SUS, EXCETO:

- A) Revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho.
- B) Revisão quinzenal da listagem oficial de substâncias e produtos radioativos de uso hospitalar e ambulatorial.
- C) Identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- D) Execução de ações de vigilância sanitária e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- E) Participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos.

QUESTÃO 09 – A Portaria GM/MS nº 635/2023 institui, define e cria incentivo financeiro federal de implantação, custeio e desempenho para as modalidades de equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde. Conforme estatui o artigo 3º dessa Portaria, as equipes Multiprofissionais (eMulti) são classificadas em três modalidades, de acordo com a carga horária de equipe, a vinculação e a composição profissional. Assinale a alternativa que corretamente classifica essas modalidades.

- A) Ampliada – Periférica – Suplementar.
- B) Centralizada – Periférica – Territorial Ampliada.
- C) Centralizada – Distrital – Periférica.
- D) Ampliada – Complementar – Estratégica.
- E) Centralizada – Periférica – Complementar.

QUESTÃO 10 – Com base no Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990 para dispor sobre a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, analise as seguintes assertivas:

- I. O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- II. Em relação às regiões de saúde, os entes federativos definirão, entre outros elementos, os seus limites geográficos.
- III. O objeto do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde resultará da integração dos planos de saúde dos entes federativos na Rede de Atenção à Saúde, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência aos usuários.

Quais estão corretas?

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 11 – O manejo do diabetes deve ser realizado dentro de uma rede de atenção à saúde, e a equipe de Atenção Primária à Saúde (APS) deve conhecer os fluxos para encaminhamento aos demais níveis de atenção quando necessário. Espera-se que a equipe reconheça sinais de gravidade, acolha o paciente de forma qualificada e resolutiva, fornecendo suporte técnico e emocional, e acesse outros serviços da rede conforme a gravidade do caso. Em relação ao reconhecimento de quadros graves, como a cetoacidose diabética, assinale a alternativa que NÃO corresponde a sinais ou sintomas dessa condição.

- A) Tremor.
- B) Polidipsia.
- C) Vômitos.
- D) Torpor.
- E) Respiração de Kussmaul.

QUESTÃO 12 – As hepatites virais constituem um importante problema de saúde pública no Brasil e no mundo, sendo responsáveis por milhares de casos de doença hepática aguda e crônica. A vacinação representa a principal medida de prevenção para alguns tipos de hepatite, reduzindo de forma significativa a incidência, complicações e mortalidade associadas. Conforme a Instrução Normativa do Calendário Nacional de Vacinação 2024, assinale a alternativa correta.

- A) O esquema da vacina contra hepatite B (recombinante) recomenda a administração de uma dose ao nascer, o mais precocemente possível, preferencialmente nas primeiras 24 horas de vida e, no máximo, até 48 horas após o parto, ainda na maternidade. Em situações excepcionais, a dose pode ser aplicada até 45 dias após o nascimento.
- B) A vacina contra hepatite A deve ser administrada em dose única aos 15 meses de idade. Para crianças de até 4 anos, 11 meses e 29 dias que não tenham recebido a imunização nesse período, recomenda-se a aplicação de uma dose.
- C) A vacina contra hepatite A deve ser administrada preferencialmente por via oral. Em crianças com coagulopatias, a aplicação intramuscular continua sendo recomendada.
- D) A vacina contra hepatite B pode ser administrada por via intramuscular ou subcutânea, dependendo da idade da criança, e o reforço deve ser aplicado somente após os 10 anos de idade.
- E) Durante a gestação, é contraindicada a administração da vacina contra hepatite B, por ser um vírus recombinante.

QUESTÃO 13 – São atribuições específicas do enfermeiro na APS para o manejo da tuberculose (TB), EXCETO:

- A) Solicitar exames para o diagnóstico de TB ativa e ILTB: teste rápido molecular para tuberculose (TRM-TB), baciloscopia, cultura, teste de sensibilidade (TS), raio X de tórax, prova tuberculínica (PT) e ensaio de liberação de interferon- γ (Igra).
- B) Solicitar teste de HIV após consentimento e aconselhamento.
- C) Solicitar exames de acompanhamento dos casos de TB.
- D) Preencher adequadamente o formulário de requisição de exames e do raio X de tórax.
- E) Coordenar a busca ativa das pessoas que não retornaram com o material coletado ou resultado de exame.

QUESTÃO 14 – Considerando a Resolução COFEN nº 736/2024, a qual dispõe sobre a implementação do processo de enfermagem em todo contexto socioambiental onde ocorre o cuidado de enfermagem, analise as assertivas abaixo:

- I. Ao enfermeiro, observadas as disposições da Lei nº 7.498/1986 e do Decreto nº 94.406/1987, no processo de enfermagem cabe-lhe privativamente o diagnóstico de enfermagem e a prescrição de enfermagem.
- II. Na educação permanente em saúde e enfermagem e na formação de profissionais em nível médio, graduação e pós-graduação, devem ser contempladas temáticas que favoreçam a qualificação dos profissionais para a implementação do Processo de Enfermagem.
- III. Os profissionais de enfermagem devem empenhar-se para a criação de políticas institucionais de incorporação de resultados de pesquisas acerca do processo de enfermagem e suas etapas na prática, se corresponsabilizando no processo de translação de conhecimento.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 15 – A atuação do enfermeiro nos programas de hipertensão e diabetes é da maior relevância, por sua visão e prática global das propostas de abordagem não farmacológicas e medicamentosas, além de sua participação em praticamente todos os momentos do contato dos pacientes com a unidade. Referente às atribuições do enfermeiro na consulta de enfermagem de pessoas com hipertensão e diabetes, assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Solicitar exames previstos na linha de cuidado, conforme descrito nos Cadernos de Atenção Básica, do Ministério da Saúde.
- () Estimular o autocuidado, adesão ao tratamento e afastar familiares do cuidado.
- () Estimular a execução de atividades físicas de acordo com a limitação de cada cliente, encaminhando para o educador físico, lotado na UBS, a fim de avaliar ingresso na Academia Carioca ou apresentar os recursos disponíveis na comunidade, a fim de melhorar a qualidade de vida.
- () Ensinar e supervisionar o automonitoramento da glicemia capilar nos diabéticos em uso de insulina.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 16 – Durante uma consulta de enfermagem na Atenção Básica (AB), uma enfermeira realiza atendimento a um idoso hipertenso, coleta dados sobre os hábitos de vida e a adesão ao tratamento, afere sinais vitais e identifica dificuldade de controle pressórico devido à baixa adesão medicamentosa. Considerando o Processo de Enfermagem (PE) e sua aplicação na APS, assinale a alternativa correta.

- A) A coleta de informações sobre o paciente corresponde à etapa de diagnóstico de enfermagem.
- B) O planejamento é a etapa em que o enfermeiro registra os dados coletados, sem necessidade de definir intervenções.
- C) Após identificar baixa adesão ao tratamento, a enfermeira deve elaborar diagnósticos de enfermagem e propor intervenções voltadas à educação em saúde e ao acompanhamento contínuo.
- D) A etapa de implementação é exclusiva do médico da equipe multiprofissional.
- E) A avaliação no âmbito da AB não faz parte do PE, sendo um processo restrito à Atenção Hospitalar.

QUESTÃO 17 – Na APS, a classificação de risco é uma ferramenta essencial para a organização do acesso, definição de prioridades e garantia da integralidade do cuidado. Conforme os Protocolos de Enfermagem na Atenção Primária à Saúde (COREN-RJ, 2012), que orientam a estratificação da urgência, assinale a alternativa correta.

- A) Situações classificadas como urgência maior requerem avaliação de enfermagem em até 30 minutos e atendimento médico em até 60 minutos.
- B) O usuário deve ser sempre informado sobre o tempo estimado de espera, sendo esta uma etapa obrigatória do processo de classificação de risco.
- C) Casos de urgência devem ser atendidos pelo médico imediatamente, sem possibilidade de aguardar, independentemente da gravidade.
- D) Situações não urgentes não podem ser agendadas e devem ser resolvidas no mesmo dia.
- E) A vulnerabilidade social e as condições do projeto terapêutico do usuário não influenciam na definição da prioridade de atendimento.

QUESTÃO 18 – As Unidades Básicas de Saúde (UBS) têm como princípio o acolhimento universal, garantindo o acesso, a escuta qualificada e a resolutividade das demandas dos usuários, ainda que não pertençam à área de abrangência territorial da unidade. Além disso, devem assegurar mecanismos de transparência e participação social, conforme diretrizes do SUS. Nesse contexto, analise as assertivas abaixo:

- I. A UBS deve disponibilizar canais para registro de elogios, críticas e reclamações, como livros, caixas de sugestões ou meios eletrônicos, de forma acessível aos usuários.
- II. A classificação de risco deve ser realizada como parte do acolhimento, permitindo priorizar casos conforme a gravidade e não apenas por ordem de chegada.
- III. Afixar em local visível, próximo à entrada da UBS, informações como horário de atendimento, mapa de abrangência, identificação do gerente, equipes, serviços disponíveis e escalas de atendimento é considerado requisito obrigatório.
- IV. O acolhimento e a escuta ativa são práticas restritas à equipe de enfermagem, não sendo atribuições de outros profissionais da UBS.
- V. A articulação da UBS com outros serviços de saúde deve ser feita de forma responsável e em conformidade com as linhas de cuidado estabelecidas.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 19 – Considerando a Nota Técnica nº 09/2016, publicada pelo Ministério da Saúde, quanto às orientações sobre a identificação precoce da anquiloglossia em recém-nascidos, assinale a alternativa correta.

- A) O recém-nascido diagnosticado deve ser acompanhado conforme fluxo definido na rede de atenção à saúde.
- B) Só deve ser investigada quando houver queixa de dificuldade de amamentação.
- C) É responsabilidade exclusiva do pediatra.
- D) O acompanhamento não precisa seguir fluxos definidos.
- E) A identificação precoce não influencia a amamentação.

QUESTÃO 20 – Durante uma consulta de enfermagem em uma UBS, uma criança de 5 meses é avaliada. Ao verificar o cartão vacinal, o enfermeiro percebe que a criança recebeu apenas a primeira dose da vacina Penta, aos 2 meses. Considerando o calendário nacional de vacinação, os protocolos da APS e a prática do enfermeiro, assinale a alternativa correta.

- A) O enfermeiro deve orientar que é necessário aguardar que a criança complete 6 meses para receber a segunda e a terceira doses da vacina Penta.
- B) O enfermeiro deve aplicar a segunda dose da vacina Penta imediatamente, respeitando o intervalo mínimo de 30 dias entre as doses, e agendar a terceira dose de acordo com o calendário.
- C) O enfermeiro deve registrar a vacina atrasada e orientar os pais a procurar o pediatra para prescrição das doses seguintes.
- D) Crianças com esquema vacinal incompleto devem ser encaminhadas exclusivamente para hospitais de referência, não podendo receber vacinas na UBS.
- E) A vacinação deve ser suspensa até que a criança complete 6 meses para evitar sobrecarga imunológica.

QUESTÃO 21 – Durante uma consulta de puericultura na APS, a equipe verifica que uma criança de 5 anos de idade foi vacinada conforme o esquema básico até os 2 anos. Os pais relatam que a criança não recebeu nenhuma dose de reforço após essa idade. Com base na Instrução Normativa do Calendário Nacional de Vacinação 2024, qual das seguintes condutas está correta em relação à atualização do esquema vacinal dessa criança?

- A) Administrar apenas o reforço da DTP, uma vez que as vacinas de pólio e tríplice viral não exigem reforço após os 2 anos.
- B) Administrar apenas a vacina DTP e a segunda dose da tríplice viral, pois a VOP é indicada apenas até os 4 anos de idade.
- C) Reforçar DTP, VOP e aplicar a segunda dose da tríplice viral, respeitando intervalo mínimo de 15 dias entre DTP e VOP.
- D) Administrar DTP e VOP, mas adiar a tríplice viral para os 6 anos de idade, conforme nova recomendação do calendário vacinal.
- E) Aplicar os reforços de DTP e VOP, além da segunda dose da tríplice viral (se ainda não recebida), mantendo intervalo mínimo de 30 dias entre as vacinas.

QUESTÃO 22 – Considerando o disposto na Portaria nº 2.436/2017, que aprovou a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), acerca das responsabilidades e atribuições da AB no âmbito do SUS, analise as assertivas a seguir:

- I. A AB deve assumir, em território definido, a responsabilidade sanitária pela população, através de equipe multiprofissional, desenvolvendo ações de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, bem como vigilância em saúde.
- II. A AB atua como porta de entrada preferencial e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), sendo responsável por ordenar o fluxo de pessoas, produtos e informações para os demais pontos de atenção à saúde.
- III. Compete prioritariamente aos municípios definir estratégias de institucionalização da avaliação da AB, dispensando pactuação com as esferas estadual e federal na cogestão da política.
- IV. Todas as unidades gerais que prestem serviços de AB no SUS devem ser denominadas "Unidades Básicas de Saúde" (UBS), sem distinção de modalidade, e são reconhecidas como potenciais espaços de ensino, pesquisa e inovação.
- V. A PNAB considera que as estratégias de organização da AB devem obedecer aos princípios e diretrizes do SUS, e reconhece a estratégia da Saúde da Família (ESF) como prioridade para expansão, mas admite outras estratégias de organização da AB nos territórios.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 23 – A territorialização é um dos eixos estruturantes da organização da AB no SUS. Com base nas diretrizes da Portaria nº 2.436/2017 quanto aos princípios e finalidades da territorialização, assinale a alternativa correta.

- A) A territorialização tem como objetivo principal dividir o território de forma administrativa, segundo limites geográficos predefinidos pelos municípios, sem considerar aspectos sociais, econômicos e culturais da população adscrita.
- B) O processo de territorialização é de responsabilidade exclusiva do gestor municipal de saúde, não cabendo às equipes da AB participar da definição dos microterritórios de atuação.
- C) A territorialização tem como finalidade principal estabelecer o número de equipes de Saúde da Família por município, com base apenas na densidade populacional e na disponibilidade de profissionais da rede local.
- D) O território de uma equipe da AB deve abranger obrigatoriamente uma população de, no mínimo, 5.000 e, no máximo, 6.000 pessoas, conforme definido pela Portaria nº 2.436/2017.
- E) A territorialização é um processo técnico e político que envolve o reconhecimento do território como espaço dinâmico, onde se articulam determinantes sociais, modos de vida e relações de poder, orientando o planejamento e a responsabilização das equipes de saúde.

QUESTÃO 24 – A Portaria nº 2.436/2017 reafirma a responsabilidade tripartite (União, Estados e Municípios) no financiamento da AB e estabelece diretrizes para a alocação e aplicação dos recursos. Com base nessa Portaria e nas diretrizes de gestão do SUS, assinale a alternativa correta.

- A) O financiamento federal da AB é destinado exclusivamente às equipes de Saúde da Família (eSF) e aos Núcleos Ampliados de Saúde da Família (NASF-AB), não podendo ser utilizado para custeio de outras modalidades de equipes ou serviços vinculados à AB.
- B) Os repasses de recursos federais da AB são realizados de forma centralizada, mediante convênios e projetos específicos, dependendo de aprovação prévia do Conselho Nacional de Saúde.
- C) A referida Portaria estabelece que o financiamento da AB deve observar os critérios de capitação ponderada, incentivo por desempenho e incentivo de ações estratégicas, compondo o modelo de repasse vigente à época, com base em parâmetros populacionais, territoriais e de vulnerabilidade.
- D) O financiamento da AB é de responsabilidade exclusiva da União, cabendo aos municípios apenas a execução técnica e administrativa dos serviços, sem obrigação de cofinanciamento.
- E) A alocação dos recursos da AB é determinada de forma uniforme em todo o território nacional, sem considerar diferenças regionais, socioeconômicas ou demográficas entre os municípios.

QUESTÃO 25 – A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC) reafirma os princípios do SUS e propõe a integralidade da atenção por meio de sete eixos estratégicos, com ênfase na intersetorialidade e no cuidado centrado na criança e sua família. Considerando as diretrizes da PNAISC (2018), assinale a alternativa correta.

- A) A PNAISC tem como foco principal o ciclo vital da criança nos primeiros mil dias de vida, restringindo suas ações à primeira infância e excluindo as faixas etárias acima de 5 anos, por compreender que as necessidades de saúde dessa população são cobertas pela Estratégia Saúde da Família e pela Atenção Escolar.
- B) A vigilância do crescimento e desenvolvimento, de acordo com a PNAISC, deve priorizar a avaliação antropométrica e o monitoramento nutricional, sendo a avaliação psicossocial e dos marcos do desenvolvimento cognitivo de competência exclusiva de equipes especializadas da Atenção Secundária.
- C) A atenção integral à saúde da criança com deficiência, conforme a PNAISC, deve ocorrer prioritariamente em serviços especializados e de reabilitação, evitando a sobrecarga das equipes da Atenção Básica, cuja atuação deve se limitar à identificação precoce e ao encaminhamento.
- D) O eixo estratégico de "Atenção à saúde de crianças com agravos prevalentes e crônicos" estabelece a importância do acompanhamento longitudinal e do plano terapêutico singular, articulando ações entre os diferentes níveis de atenção e considerando o protagonismo da família no cuidado.
- E) Entre os eixos da PNAISC, destaca-se a "Atenção à saúde da criança em situação de violência", que tem como principal ação o atendimento emergencial e a notificação compulsória, sem previsão de acompanhamento continuado ou articulação com a rede intersetorial.

QUESTÃO 26 – De acordo com o documento “Tuberculose na Atenção Primária: Protocolo de Enfermagem” (Ministério da Saúde, 2022), o enfermeiro possui papel central na detecção precoce, manejo e acompanhamento dos casos de Tuberculose no âmbito da APS. Com base nas recomendações atuais, quanto às atribuições do enfermeiro e à condução clínica do cuidado à pessoa com suspeita ou diagnóstico de tuberculose, assinale a alternativa correta.

- A) A coleta de amostras de escarro para baciloscopia e teste rápido molecular (TRM-TB) deve ser realizada exclusivamente por profissionais médicos, cabendo ao enfermeiro apenas o encaminhamento do usuário para unidades de referência.
- B) O início do tratamento de tuberculose sensível pode ser prescrito pelo enfermeiro, desde que haja protocolo institucional vigente e pactuado com a gestão municipal, observando-se o regime padronizado de quatro fármacos na fase intensiva.
- C) O enfermeiro não deve realizar consultas de acompanhamento de pacientes em tratamento de tuberculose, pois a avaliação clínica e laboratorial de efeitos adversos é de competência exclusiva do médico da unidade.
- D) Em caso de abandono de tratamento, a reabertura do caso e o reinício do esquema terapêutico devem ser conduzidos diretamente pelo serviço de referência, não sendo atribuição da equipe da Atenção Primária realizar busca ativa ou investigação domiciliar.
- E) O diagnóstico de tuberculose latente é realizado por meio da baciloscopia de escarro e confirmado pelo TRM-TB, sendo que o enfermeiro não tem atribuição no manejo dessa condição.

QUESTÃO 27 – A efetividade do Calendário Nacional de Vacinação depende, entre outros fatores, da capacidade das equipes da APS de manter altas coberturas vacinais por meio de ações de vigilância e busca ativa de não vacinados. Com base nas orientações da Instrução Normativa do Calendário Nacional de Vacinação 2024 quanto às estratégias para vacinação de faltosos e atualização do esquema vacinal, assinale a alternativa correta.

- A) A busca ativa deve ocorrer exclusivamente durante as campanhas nacionais de vacinação, uma vez que os sistemas de informação já garantem o acompanhamento contínuo das coberturas vacinais.
- B) A vacinação de rotina deve ser priorizada apenas em crianças até 5 anos, pois a Instrução Normativa de 2024 desobriga o monitoramento vacinal de adolescentes e adultos fora dos grupos de risco.
- C) A equipe da APS deve realizar a busca ativa de faltosos com base em relatórios do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI) e em informações dos Agentes Comunitários de Saúde, podendo aplicar vacinas em visitas domiciliares quando houver condições adequadas de conservação.
- D) A atualização vacinal, em situação de atraso, deve obedecer à regra de reinício de esquema, sendo obrigatório recomeçar o esquema completo sempre que houver intervalo superior a 6 meses entre as doses.
- E) A responsabilidade pela atualização do cartão vacinal é do usuário, cabendo à equipe de saúde apenas registrar as vacinas administradas no sistema eletrônico.

QUESTÃO 28 – Durante o processo de acolhimento de um usuário que procura a UBS com queixa de dor de garganta há três dias, sem febre, sem exsudato e sem outros sintomas sistêmicos, o profissional da equipe realiza avaliação clínica e identifica um quadro leve de faringite viral. De acordo com as diretrizes do documento “Acolhimento à demanda espontânea: queixas mais comuns na Atenção Básica” (Ministério da Saúde, 2013), qual das condutas abaixo está em conformidade com os princípios do acolhimento e da resolutividade da APS?

- A) Realizar escuta qualificada, orientar medidas de alívio dos sintomas, registrar o atendimento e combinar acompanhamento conforme necessidade, priorizando vínculo e responsabilização da equipe.
- B) Orientar o usuário a retornar somente se houver agravamento, sem necessidade de registro em prontuário, visto que o caso é de baixa complexidade.
- C) Encaminhar imediatamente o usuário para avaliação médica, considerando que a prescrição de anti-inflamatórios e antibióticos é de competência exclusiva do médico.
- D) Solicitar exames laboratoriais para confirmar a etiologia viral, garantindo maior precisão diagnóstica e justificando a conduta terapêutica adotada.
- E) Priorizar o atendimento apenas de casos com sinais de gravidade, mantendo os demais usuários na fila para agendamento posterior.

QUESTÃO 29 – Em uma Unidade Básica de Saúde da Família, uma enfermeira é responsável pelo acompanhamento de pacientes hipertensos e diabéticos inseridos em programas de atenção à saúde crônica. Durante suas consultas de enfermagem, ela realiza avaliação clínica, orienta cuidados, prescreve medicamentos conforme protocolos institucionais e registra todas as ações em prontuário. De acordo com a Lei nº 7.498/1986, que regulamenta o exercício profissional da Enfermagem, assinale a alternativa correta.

- A) A consulta de enfermagem é uma atividade privativa do enfermeiro, que também pode prescrever medicamentos previstos em programas de saúde pública e em rotinas aprovadas pela instituição de saúde.
- B) O enfermeiro pode prescrever medicamentos de qualquer natureza, desde que avalie o paciente e registre em prontuário o motivo da prescrição.
- C) A prescrição de medicamentos é de competência exclusiva do médico e do dentista, cabendo ao enfermeiro apenas executar as prescrições previamente estabelecidas.
- D) A referida Lei limita o enfermeiro à execução de cuidados técnicos e assistenciais, não incluindo atividades de avaliação clínica e de tomada de decisão.
- E) A consulta de enfermagem é uma atividade compartilhada entre todos os membros da equipe de enfermagem, podendo ser realizada por técnicos e auxiliares sob supervisão.

QUESTÃO 30 – De acordo com a Resolução COFEN nº 514/2016 – Guia de Recomendações para Registro de Enfermagem no Prontuário do Paciente, em relação às diretrizes para registros de enfermagem, assinale a alternativa correta.

- A) É aceitável utilizar linguagem abreviada própria, desde que compreensível para parte da equipe que utilizará o prontuário posteriormente.
- B) Apenas atos de maior relevância clínica precisam ser registrados; intercorrências leves e orientações gerais podem ser dispensadas.
- C) Os registros podem ser feitos de forma retroativa, desde que a data indicada seja a do atendimento, sem necessidade de justificar a diferença de tempo.
- D) É suficiente registrar somente as prescrições médicas e de enfermagem; orientações, avaliação e resposta do paciente não precisam constar no prontuário.
- E) Todos os registros devem ser objetivos, claros, precisos, legíveis e datados, contemplando avaliação, planejamento, intervenções e resposta do paciente, garantindo rastreabilidade e continuidade do cuidado.