



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM-MG –
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONCURSO PÚBLICO –
EDITAL Nº 01/2025, DE 6 DE AGOSTO DE 2025**

**CADERNO DE PROVA – TARDE
TIPO 1**

TÉCNICO EM ENFERMAGEM - 40HS

LEIA ATENTAMENTE AS SEGUINTE INSTRUÇÕES:

1. Este caderno de prova contém **40 (quarenta) questões** de múltipla escolha, de **1 a 40** e distribuídas da seguinte forma:
 - 1 a 5 – Língua Portuguesa;
 - 6 a 10 – Informática Básica;
 - 11 a 20 – Legislação do Sistema Único de Saúde – SUS;
 - 21 a 25 – Conhecimentos do Município de Contagem-MG;
 - 26 a 40 – Conhecimentos Específicos.
2. Confira se a quantidade e a ordem das questões deste caderno de prova estão de acordo com as instruções anteriores. Caso o caderno esteja incompleto, tenha defeito ou apresente qualquer divergência, comunique imediatamente ao fiscal de sala para que ele tome as providências cabíveis.
3. Para cada uma das questões de múltipla escolha, são apresentadas **4 (quatro)** alternativas de resposta. Apenas **1 (uma)** resposta responde corretamente à questão.
4. O tempo disponível para esta prova é de **4 (quatro) horas**.
5. Reserve tempo suficiente para o preenchimento da folha de respostas (prova objetiva).
6. Os rascunhos e as marcações assinaladas neste caderno **não** serão considerados para avaliação.
7. O candidato somente poderá se retirar do local da aplicação das provas após **1 (uma) hora** de seu início, mas somente poderá levar consigo o caderno de questões no decurso dos últimos **30 (trinta)** minutos anteriores ao horário determinado para o encerramento da prova.
8. Não será permitida a anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e/ou em qualquer outro meio.
9. Quando terminar, chame o fiscal de sala, entregue a folha de respostas.
10. Boa prova!

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 1 a 5.

Tumba do faraó Tutancâmon é exibida por inteiro pela primeira vez em novo museu egípcio

Próximo à Grande Pirâmide de Quéops, o Egito inaugura o Grande Museu Egípcio (GEM), considerado o maior museu arqueológico do mundo. O complexo reúne cerca de cem mil artefatos que abrangem sete milênios de história, desde o período pré-dinástico até as eras grega e romana, consolidando-se como um novo marco cultural.

Egiptólogos veem o GEM como símbolo da reivindicação pela devolução de antiguidades egípcias mantidas no exterior, como a Pedra de Roseta, do Museu Britânico. Entre as atrações principais está a exposição completa do túmulo de Tutancâmon, apresentada integralmente pela primeira vez desde sua descoberta por Howard Carter em 1922, com todos os mais de cinco mil objetos originais, incluindo a icônica máscara de ouro, o trono e as carruagens do jovem faraó.

Segundo Tarek Tawfik, ex-diretor do GEM, o objetivo foi oferecer ao público a mesma experiência vivida por Carter, exibindo o túmulo em sua totalidade, sem peças armazenadas ou dispersas em outros museus.

Com investimento de cerca de um bilhão de dólares, o museu espera receber até oito milhões de visitantes por ano, impulsionando o turismo egípcio. Para o egiptólogo Ahmed Seddik, o GEM inaugura uma nova era de ouro para a egiptologia, abrigando também o barco funerário de Khufu, com quatro mil e quinhentos anos, uma das embarcações mais remotas e bem preservadas do mundo antigo.

O edifício monumental, de quinhentos mil metros quadrados — equivalente a setenta campos de futebol —, exibe fachada revestida por hieróglifos e alabastro translúcido, com entrada em forma de pirâmide. Entre seus destaques estão um obelisco de três mil e duzentos anos, uma estátua de onze metros de Ramsés II e uma escadaria ladeada por reis e rainhas do Egito, que conduz a uma janela com vista direta para as pirâmides de Gizé.

Idealizado em 1992 e iniciado em 2005, o projeto enfrentou atrasos por crises financeiras, pela Primavera Árabe, pela pandemia e por conflitos regionais. Sua conclusão representa o orgulho nacional do Egito moderno e sua capacidade de se equiparar aos grandes centros de arqueologia do mundo.

O arqueólogo Zahi Hawass afirma que o museu fortalece o pedido de repatriação de peças como a Pedra de Roseta, o Zodíaco de Dendera e o Busto de Nefertiti, retirados sob pretextos colonialistas. Ele lidera campanhas por sua devolução, apoiadas por centenas de milhares de assinaturas. A egiptóloga Monica Hanna reforça que o GEM comprova a excelência egípcia na preservação e legitima a solicitação de retorno dos

artefatos.

O entusiasmo da comunidade científica é evidente: restauradores egípcios recuperaram meticulosamente peças de Tutancâmon, como sua armadura de tecidos e couro, em trabalhos elogiados internacionalmente. Para Tawfik, o museu é um tributo à história antiga e à força do Egito contemporâneo, que reafirma seu papel como guardião e protagonista de sua própria herança.

<https://www.bbc.com/portuguese/articles/cjw99yx83n7o>.adaptado.

Questão 01

O edifício monumental, de quinhentos mil metros quadrados, "exibe" fachada revestida por hieróglifos e alabastro translúcido, com entrada em forma de pirâmide.

Com base nas regras de regência verbal, é correto afirmar que o verbo destacado é

- (A) intransitivo, já que expressa ação completa e dispensa complemento, sendo "fachada revestida por hieróglifos" um aposto explicativo.
- (B) transitivo indireto, pois o complemento "fachada revestida por hieróglifos" depende da preposição "por" para completar o sentido do verbo.
- (C) transitivo direto e exige um complemento sem preposição, que, no caso, é o termo "fachada revestida por hieróglifos e alabastro translúcido".
- (D) transitivo direto e indireto, pois exige ao mesmo tempo um objeto direto ("fachada") e um objeto indireto introduzido por preposição ("por hieróglifos").

Questão 02

Para Tawfik, o museu é um tributo "à história antiga" e "à força do Egito" contemporâneo.

Com base nas regras de uso do acento indicativo de crase, é correto afirmar que o emprego do sinal nas expressões destacadas ocorre

- (A) em razão de o verbo "ser" exigir preposição "a" em construções com predicativo, o que determina o uso do acento grave antes de substantivos femininos.
- (B) por se tratar de expressões fixas formadas por substantivos femininos, que sempre exigem o uso da crase independentemente do contexto sintático.
- (C) pela fusão da preposição "a", exigida pelo substantivo "tributo", com o artigo definido feminino "a" que antecede os substantivos "história" e "força".
- (D) porque toda palavra feminina antecedita de preposição deve receber o acento indicativo de crase, independentemente da presença de artigo.

Questão 03

O complexo reúne cerca de cem mil artefatos que abrangem sete milênios de história.

Com base na análise sintática do período acima, é correto afirmar que

- (A) trata-se de um período composto por subordinação substantiva, em que a oração subordinada exerce a função de objeto direto do verbo "reúne".
- (B) trata-se de um período composto por coordenação, em que as duas orações possuem autonomia sintática e são unidas por conjunção aditiva.
- (C) trata-se de um período composto por subordinação, formado por uma oração principal e uma oração subordinada adjetiva restritiva introduzida pelo pronome relativo "que".
- (D) trata-se de um período simples, pois o verbo "abrange" tem função adjetiva e não cria nova oração.

Questão 04

De acordo com o texto-base, o Grande Museu Egípcio (GEM) simboliza, para o Egito contemporâneo, um marco de preservação histórica e de reafirmação cultural.

Nesse contexto, a inauguração do museu representa

- (A) a consolidação do Egito moderno como guardião de sua herança histórica e protagonista na preservação do próprio legado.
- (B) um projeto arquitetônico criado por egiptólogos estrangeiros com o objetivo de internacionalizar o turismo arqueológico no país.
- (C) uma tentativa política de substituir o patrimônio cultural antigo por novas descobertas arqueológicas ligadas ao período greco-romano.
- (D) a transformação do Egito em um polo exclusivamente turístico, desvinculado de sua tradição científica e de pesquisa arqueológica.

Questão 05

Próximo à Grande Pirâmide de Quéops, o Egito inaugura o Grande Museu Egípcio.

De acordo com a estrutura sintática da oração apresentada, é correto afirmar que

- (A) o sujeito é próprio, formado por "o Egito" e "o Grande Museu Egípcio", já que ambos são substantivos próprios que se associam na ação de inaugurar.
- (B) trata-se de uma oração com sujeito paciente, pois a ação de inaugurar recai sobre "o Grande Museu Egípcio", que sofre o efeito verbal.
- (C) o sujeito é "o Grande Museu Egípcio", e o predicado "o Egito inaugura", visto que a ênfase recai sobre a ação de inauguração do museu.
- (D) o sujeito é "o Egito" e o predicado é "inaugura o Grande Museu Egípcio", sendo "Próximo à Grande Pirâmide de Quéops" um adjunto adverbial de lugar que também integra o predicado.

Informática Básica

Questão 06

Um técnico em informática foi designado para auxiliar na manutenção do sistema de cadastro de alunos de uma escola. O sistema utiliza um banco de dados relacional para armazenar informações como nome, matrícula, curso e notas. Com base nos conceitos fundamentais sobre bancos de dados, analise as afirmativas a seguir:

I. Em um banco de dados relacional, os dados são armazenados em tabelas, que se organizam em linhas e colunas, facilitando a manipulação e a consulta das informações.

II. A chave primária é um campo que identifica de forma única cada registro de uma tabela e não pode conter valores repetidos ou vazios.

III. O comando DELETE é utilizado para alterar dados existentes em uma tabela, substituindo valores antigos por novos.

IV. A normalização é o processo de organização das tabelas com o objetivo de eliminar redundâncias e evitar inconsistências nos dados.

V. O relacionamento entre tabelas é feito por meio de chaves primárias e chaves estrangeiras, garantindo a integridade referencial do banco de dados.

Com base nas afirmativas, assinale a alternativa correta:

- (A) Estão corretas apenas I, II e IV.
- (B) Estão corretas apenas I, II, IV e V.
- (C) Estão corretas apenas II, III e IV.
- (D) Estão corretas I II, III, IV e V.

Questão 07

Em uma empresa de médio porte que armazena dados de clientes em servidores próprios, o setor de TI identificou acessos não autorizados em horários fora do expediente. O analista responsável foi orientado a revisar as políticas de segurança, os controles de acesso e os procedimentos de autenticação. Considerando boas práticas de Segurança da Informação, assinale a alternativa correta:

- (A) O compartilhamento de credenciais entre usuários de um mesmo setor é aceitável quando há confiança entre os membros da equipe e controle físico do ambiente.
- (B) A autenticação multifator (MFA) reduz o risco de invasão, pois combina ao menos dois elementos distintos de verificação, como senha e código temporário.
- (C) O uso de senhas complexas é suficiente para garantir a segurança de acesso, tornando dispensável o monitoramento de logs e auditorias.
- (D) A atualização de sistemas deve ser feita apenas quando surgirem falhas graves conhecidas, evitando instabilidade causada por atualizações frequentes.

Questão 08

Analise as afirmativas a seguir sobre o uso de ferramentas do Microsoft Word e do Microsoft Excel no ambiente Windows, e assinale a alternativa correta.

I.No Microsoft Word, é possível criar um sumário automático desde que os títulos do documento estejam formatados com estilos de título (Título 1, Título 2, etc.), permitindo atualização automática se o conteúdo for alterado.

II.No Microsoft Excel, a função =MÉDIA(A1:A10) devolve a média aritmética dos valores numéricos contidos nas células de A1 a A10, ignorando células vazias ou com texto.

III.O Excel permite criar gráficos dinâmicos diretamente a partir de Tabelas Dinâmicas, recurso útil para representar visualmente resumos de dados sem necessidade de fórmulas adicionais.

IV.No Word, ao aplicar a formatação Ajustar texto/Em volta em uma imagem, ela fica congelada interferindo na posição do texto.

Com base nas afirmativas, assinale a alternativa correta:

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

Questão 09

Entre os navegadores mais utilizados no ambiente corporativo, como Microsoft Edge, Mozilla Firefox e Google Chrome, existem diferenças importantes quanto ao desempenho, segurança e compatibilidade. Sobre o uso dessas ferramentas, assinale a alternativa correta:

- (A) O modo anônimo dos navegadores impede totalmente o rastreamento da navegação, inclusive por provedores de Internet e administradores de rede.
- (B) O Google Chrome é um software de código fechado, sem relação com projetos de código aberto.
- (C) O Microsoft Edge mantém o mesmo motor de renderização do antigo Internet Explorer, garantindo compatibilidade nativa com ActiveX.
- (D) O Mozilla Firefox utiliza o motor de renderização Gecko e é reconhecido por oferecer recursos avançados de privacidade e bloqueio de rastreadores.

Questão 10

Os sistemas operacionais Microsoft, desde o MS-DOS até as versões mais recentes do Windows, evoluíram em arquitetura, interface e gerenciamento de recursos. Acerca dessa evolução e os conceitos gerais de sistemas operacionais, analise as afirmativas a seguir e assinale V (verdadeiro) ou F (falso):

() O MS-DOS operava em modo texto e utilizava uma estrutura de comandos sequenciais, sem suporte nativo a multitarefa, exigindo execução de um programa por vez.

() O Windows, a partir das versões baseadas no NT, incorporou um modelo de segurança com controle de permissões por usuário e sistema de arquivos compatível com NTFS.

() Diferentemente do MS-DOS, o Windows não mantém compatibilidade com comandos executados via prompt, tornando impossível executar instruções como DIR ou COPY nas versões atuais.

() O gerenciamento de memória no MS-DOS era limitado a 640 KB de memória convencional, o que impunha restrições significativas para aplicações de maior porte.

() Os sistemas operacionais modernos contam com recursos como abstração do hardware, gerenciamento de processos, controle de concorrência e organização do sistema de arquivos. No MS-DOS, esses elementos estavam ausentes ou eram bastante limitados, especialmente no que diz respeito à multitarefa e ao controle simultâneo de atividades.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de verdadeiro (V) ou falso (F) de cima para baixo:

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

Legislação do Sistema Único de Saúde - SUS

Questão 11

A Lei nº 8.142/1990 é um pilar fundamental do Sistema Único de Saúde, pois dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros. Ela regulamenta o controle social, definindo as instâncias colegiadas responsáveis por fiscalizar e deliberar sobre as políticas de saúde, garantindo que as decisões reflitam as necessidades da população. Este mecanismo é essencial para a transparência e a efetividade do sistema. Assim, analise as afirmativas a seguir.

I.A Lei nº 8.142/1990 define duas instâncias colegiadas para a participação social em cada esfera de governo: a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.

II.A composição dos Conselhos de Saúde deve ser paritária, sendo 50% de seus membros representantes de entidades de prestadores de serviços privados e filantrópicos.

III.O recebimento de recursos do Fundo Nacional de Saúde pelos municípios está condicionado à existência, entre outros, de um Fundo de Saúde, de um Plano de Saúde e de um Conselho de Saúde atuante.

Assinale a alternativa que apresenta somente as proposições CORRETAS:

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

Questão 12

A Política Nacional de Humanização (PNH), também conhecida como HumanizaSUS, foi criada para enfrentar os desafios da desumanização nas práticas de saúde, buscando transformar os modelos de atenção e gestão. Ela propõe um conjunto de princípios e diretrizes que atravessam todas as práticas do SUS, focando na valorização dos diferentes sujeitos implicados no processo de produção de saúde: usuários, trabalhadores e gestores. A PNH defende a indissociabilidade entre atenção e gestão. Acerca das diretrizes e princípios da PNH, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

A PNH estabelece como uma de suas diretrizes o Acolhimento, entendido como a recepção burocrática do usuário na unidade de saúde, focada exclusivamente na triagem por ordem de chegada, sem classificação de risco.

A PNH propõe a Co-gestão como diretriz, incentivando a inclusão de trabalhadores e usuários nos processos de tomada de decisão, por meio de dispositivos como colegiados gestores e mesas de negociação.

Um dos princípios da PNH é o da Transversalidade, que significa que seus preceitos devem ser aplicados em um setor específico do hospital (como a ouvidoria), sem afetar as demais práticas de gestão e atenção.

A diretriz da Clínica Ampliada, proposta pela PNH, visa reduzir a complexidade do cuidado, focando estritamente no diagnóstico biológico e na doença, sem considerar o contexto social ou a subjetividade do usuário.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

Questão 13

O Decreto nº 7.508/2011 surgiu da necessidade de regulamentar a Lei nº 8.080/1990, aprimorando a organização do SUS, especialmente no que tange ao planejamento da saúde, à assistência e à articulação interfederativa. Este decreto introduziu conceitos e instrumentos cruciais para a operacionalização das Redes de Atenção à Saúde (RAS) e para a formalização das responsabilidades entre os entes federados. Um dos instrumentos centrais é o Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde (COAP), que visa superar a fragmentação do sistema. Sobre o COAP, conforme o Decreto nº 7.508/2011, assinale a alternativa correta.

- (A) Define-se como um acordo de colaboração firmado entre os entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na Região de Saúde, garantindo a integralidade da assistência.
- (B) Define-se como um contrato exclusivo entre a União e os Municípios para a gestão da Atenção Primária, excluindo os Estados da responsabilidade pela organização das Redes de Atenção à Saúde.
- (C) Define-se como um mecanismo de financiamento tripartite obrigatório, que substitui o Plano de Saúde municipal e estadual, centralizando as metas de saúde em um único documento regional.
- (D) Define-se como um instrumento de auditoria e controle, focado na fiscalização da aplicação de recursos federais, sem dispor sobre a integração das ações ou a organização da rede assistencial.

Questão 14

A Lei nº 8.080/1990 detalha a organização do SUS e distribui as competências entre as três esferas de governo – União, Estados e Municípios – para assegurar a integralidade da atenção à saúde. Essa distribuição de responsabilidades é longa e complexa, exigindo do gestor e dos profissionais de saúde um conhecimento aprofundado para a correta execução das políticas, financiamento e ações de vigilância e assistência. Acerca das competências das direções do SUS, conforme a Lei nº 8.080/1990, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

Compete à direção nacional do Sistema Único de Saúde (SUS) elaborar normas para regular as relações entre o SUS e os serviços privados contratados de assistência à saúde.

Compete à direção estadual do SUS coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, alimentação e nutrição, e saúde do trabalhador.

Compete à direção municipal do SUS executar serviços de vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras, podendo delegar essa atribuição aos Estados mediante pactuação na CIB.

Compete à direção municipal do SUS gerir os laboratórios de saúde pública e hemocentros em nível local, sendo vedado à direção estadual prestar apoio técnico ou financeiro para essa finalidade.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

Questão 15

A organização do SUS em Redes de Atenção à Saúde (RAS) é uma estratégia para superar a fragmentação do cuidado e garantir a integralidade da assistência. As RAS são definidas como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a atenção contínua e integral. A Atenção Primária à Saúde (APS) desempenha um papel central nessa estrutura. Assim, analise as afirmativas a seguir.

I. A Atenção Primária à Saúde (APS) é considerada o centro de comunicação da RAS, atuando como a principal porta de entrada e ordenadora dos fluxos e contrafluxos do cuidado na rede.

II. Os componentes da estrutura operacional da RAS incluem, além da Atenção Primária, os pontos de atenção secundária e terciária, os sistemas de apoio (diagnóstico e terapêutico), os sistemas logísticos e o sistema de governança.

III. A organização da RAS deve ser estritamente horizontal, eliminando a hierarquização por níveis de complexidade, permitindo que o usuário acesse diretamente serviços de alta complexidade sem necessidade de referenciamento.

Assinale a alternativa que apresenta somente as proposições CORRETAS:

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

Questão 16

A organização político-administrativa do Sistema Único de Saúde (SUS) é complexa e descentralizada, distribuindo responsabilidades entre a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios. A Lei nº 8.080/1990, em seus artigos 15 a 19, detalha minuciosamente as atribuições de cada esfera de gestão. Compreender o que compete especificamente à direção nacional, exercida pelo Ministério da Saúde, é vital para entender o fluxo de normatização, financiamento e coordenação do sistema em âmbito federal. Essas competências definem o papel da União como principal formuladora de políticas e coordenadora de redes estratégicas. Diante do exposto na referida lei, assinale a alternativa que indica uma competência da direção nacional do SUS.

- (A) Prestar apoio técnico e financeiro irrestrito aos municípios e executar, obrigatoriamente, as ações e serviços de saúde de forma complementar quando o município não dispõe de capacidade.
- (B) Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição, sendo a execução dessas ações de responsabilidade exclusiva das secretarias estaduais de saúde.
- (C) Definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade e de rede de laboratórios de saúde pública.
- (D) Executar as ações de vigilância epidemiológica e sanitária, incluindo o controle de portos, aeroportos e fronteiras, sendo vedada a delegação dessa execução aos estados.

Questão 17

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), revisada pela Portaria de Consolidação nº 2/2017 (Anexo XXII), é a política estruturante do SUS, funcionando como a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde. Ela estabelece as diretrizes para a organização do componente Atenção Básica, sendo a Estratégia Saúde da Família (ESF) sua modalidade prioritária para expansão e consolidação. A PNAB detalha desde os princípios da AB até as atribuições específicas de cada profissional da equipe. Sobre as diretrizes e características da Atenção Básica conforme a PNAB vigente, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

(__) A longitudinalidade do cuidado, um dos princípios da Atenção Básica, refere-se à capacidade do serviço de saúde de garantir o acesso do usuário a todos os níveis de complexidade da rede, atuando como o centro de comunicação entre os diferentes pontos de atenção.

(__) A equipe de Saúde da Família (eSF) deve ser composta minimamente por médico, enfermeiro, auxiliar e/ou técnico de enfermagem, sendo a presença do Agente Comunitário de Saúde (ACS) opcional, dependendo da vulnerabilidade do território.

(__) São atribuições comuns a todos os membros da equipe de Atenção Básica, incluindo a Estratégia Saúde da Família, realizar ações de atenção integral conforme a necessidade de saúde da população local, bem como as previstas nas prioridades e protocolos da gestão local.

(__) O processo de territorialização na Atenção Básica implica que cada equipe é responsável por uma população adscrita, devendo o número máximo de pessoas por equipe de Saúde da Família ser de 6.000 pessoas, garantindo a cobertura universal.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

Questão 18

A organização das Redes de Atenção à Saúde (RAS) é um dos maiores desafios contemporâneos do SUS, visando superar a fragmentação histórica do sistema. A Portaria GM/MS nº 4.279/2010 estabelece as diretrizes para a organização da RAS no âmbito do Sistema Único de Saúde, buscando garantir a integralidade e a eficiência do cuidado. A estruturação de uma RAS funcional depende da articulação de diferentes componentes e da definição clara dos fluxos assistenciais, tendo a Atenção Básica como seu centro ordenador. Assim, analise as afirmativas a seguir sobre os fundamentos e componentes das RAS.

I. Um dos fundamentos das RAS é a existência de uma população adscrita a uma equipe de Atenção Primária à Saúde, que assume a responsabilidade sanitária e o papel de coordenadora do cuidado e ordenadora da rede.

II. Os sistemas logísticos, como o prontuário eletrônico e os sistemas de regulação, são considerados componentes de apoio das RAS, mas não são essenciais para sua operação, que se baseia primariamente na integração dos pontos de atenção.

III. A estrutura operacional das RAS é composta por três elementos centrais: os Pontos de Atenção à Saúde (como hospitais, ambulatórios e unidades básicas), os Sistemas de Apoio (diagnóstico, farmácia) e os Sistemas Logísticos (prontuário, regulação).

Assinale a alternativa que apresenta somente as proposições CORRETAS:

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

Questão 19

A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, embora curta, é um pilar fundamental da Legislação do SUS, pois dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do sistema e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. Ela regulamenta o controle social, estabelecendo as instâncias colegiadas – as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde – como espaços formais para o exercício dessa participação. O funcionamento adequado desses mecanismos é condição, inclusive, para o recebimento de recursos federais. Acerca das disposições expressas na Lei nº 8.142/1990, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

() A Conferência de Saúde deve reunir-se a cada quatro anos, com a representação de todos os segmentos sociais, para avaliar a situação da saúde e propor as diretrizes da política de saúde, tendo suas decisões caráter estritamente consultivo, cabendo ao Conselho de Saúde a deliberação final.

() O Conselho de Saúde, órgão permanente e deliberativo, deve ter em sua composição representantes do governo, prestadores de serviços, profissionais de saúde e usuários, sendo que os representantes do segmento de usuários devem constituir exatamente 25% (um quarto) do total de vagas.

() Para que estados e municípios recebam os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) de forma regular e automática, é exigido, entre outros requisitos, a comprovação de um Plano de Saúde e a existência de Fundo de Saúde, sendo a existência de um Conselho de Saúde uma recomendação, mas não uma obrigatoriedade.

() Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS), geridos pelo Ministério da Saúde, serão alocados como transferências regulares e automáticas para os municípios, estados e Distrito Federal, de acordo com critérios que consideram o perfil demográfico e epidemiológico da população a ser coberta.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

Questão 20

O Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, surgiu com o objetivo de regulamentar a Lei nº 8.080/1990, detalhando aspectos cruciais da organização do SUS, como o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Este decreto introduziu e consolidou conceitos operacionais vitais para a gestão do sistema, buscando superar a fragmentação e fortalecer a regionalização. A implementação das Regiões de Saúde e a definição de responsabilidades através de instrumentos formais são centrais neste regulamento. Assim, analise as afirmativas a seguir sobre o Decreto 7.508/2011.

I.O Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde (COAP) é um acordo de colaboração firmado entre os entes federativos (União, Estados, DF e Municípios) com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na Região de Saúde, definindo responsabilidades individuais e solidárias.

II.A Região de Saúde, definida pelo Decreto, é o espaço geográfico contínuo constituído por municípios limítrofes, sendo obrigatório que ela contenha, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência e atenção psicossocial, mas não necessariamente atenção hospitalar, que pode ser referenciada em outra região.

III.A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) é a lista de medicamentos que atendem às necessidades de saúde prioritárias da população, sendo sua elaboração, atualização e publicação de responsabilidade do Ministério da Saúde.

Assinale a alternativa que apresenta somente as proposições CORRETAS:

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

Conhecimentos do Município de Contagem-MG

Questão 21

A valorização das manifestações culturais de Contagem, como o "Arraial de Contagem", os coletivos de literatura periférica e os grupos de dança e teatro comunitário, reflete o fortalecimento da identidade local e da diversidade cultural do município.

No que se refere à política cultural e à preservação das tradições populares, registre V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas a seguir:

()A promoção de festas populares e eventos culturais reforça o sentimento de pertencimento e a identidade comunitária.

()O incentivo a coletivos culturais periféricos contribui para democratizar o acesso à produção artística.

()A política cultural de Contagem prioriza exclusivamente manifestações elitizadas e privadas.

()As ações culturais municipais favorecem a inclusão social e a preservação de tradições locais.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA:

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

Questão 22

Com base na história do município de Contagem (MG), o nome da cidade tem uma origem vinculada a uma prática administrativa do período colonial, relacionada ao ato de:

- (A) Contar os habitantes para fins eleitorais.
- (B) Registrar casamentos e batizados nas paróquias.
- (C) Medir terras para a agricultura local.
- (D) Fiscalizar e registrar a passagem de gado, escravos e mercadorias.

Questão 23

A Greve de 1968, ocorrida em Contagem (MG), marcou o primeiro grande movimento operário de oposição à política de arrocho salarial imposta pelo regime militar.

O movimento teve início em uma das maiores empresas do município, envolvendo cerca de 1.200 operários.

Com base nesses fatos, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) A greve teve início em Belo Horizonte e foi conduzida por trabalhadores do setor público.
- (B) O movimento teve caráter isolado e não influenciou outras mobilizações sindicais no país.
- (C) O movimento começou na Companhia Belgo-Mineira, espalhando-se rapidamente entre os operários da região.
- (D) A paralisação foi organizada pelo governo federal como forma de reajustar os salários da indústria.

Questão 24

A cidade de Contagem (MG) integra a Região Metropolitana de Belo Horizonte e é reconhecida pela força industrial e logística. Esse perfil econômico está ligado, principalmente, à:

- (A) Concentração de indústrias de transformação e centros de distribuição.
- (B) Atividade pesqueira e extrativismo vegetal.
- (C) Exploração mineral e produção agrícola intensiva.
- (D) Predominância do setor agropecuário.

Questão 25

O "Orçamento Participativo Digital de Contagem" é uma inovação de gestão pública que:

- (A) Centraliza decisões na Câmara Municipal.
- (B) Reduz o papel das associações de bairro.
- (C) Limita a transparência orçamentária.
- (D) Amplia a participação social na definição de investimentos públicos.

Conhecimentos Específicos

Questão 26

Um técnico de enfermagem experiente está supervisionando um colega recém-admitido durante a administração de medicamentos em uma ala clínica movimentada. O supervisor observa o novo técnico preparar um antibiótico intravenoso para um paciente que possui múltiplas alergias registradas em seu prontuário. A segurança na administração de medicamentos é uma das metas internacionais de segurança do paciente e exige uma verificação multiprofissional rigorosa para evitar eventos adversos. A política da instituição adota os 'Nove Certos' como padrão. Acerca dessa prática essencial para a segurança do paciente, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

(__) Os 'Nove Certos' incluem a verificação do paciente certo, medicamento certo, via certa, hora certa, dose certa, registro certo, razão certa, forma certa e resposta certa.

(__) A checagem da 'via certa' é considerada menos crítica que a 'dose certa', pois erros de via geralmente são menos prejudiciais, sendo a absorção o único fator alterado.

(__) A verificação da 'razão certa' implica que o técnico deve apenas confirmar se o medicamento foi prescrito, sem a necessidade de compreender a indicação clínica para aquele paciente.

(__) A etapa de 'registro certo' deve ser realizada preferencialmente antes da administração do medicamento, para garantir que o profissional não se esqueça de checar o horário na prescrição.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

Questão 27

Um técnico de enfermagem, atuando em uma unidade de emergência, depara-se com um paciente adulto que subitamente apresenta perda de consciência e ausência de respiração e pulso carotídeo detectável. O profissional imediatamente inicia as manobras de Reanimação Cardiopulmonar (RCP) de alta qualidade enquanto aguarda a chegada do carro de parada e do restante da equipe. A eficácia da RCP depende diretamente da adesão estrita às diretrizes atuais de Suporte Básico de Vida (SBV). Acerca dos componentes da RCP de alta qualidade em adultos, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

() A frequência das compressões torácicas deve ser mantida rigorosamente entre 100 e 120 compressões por minuto.

() A profundidade das compressões deve ser de, no mínimo, 5 cm (2 polegadas), não devendo exceder 6 cm (2,4 polegadas).

() O profissional deve permitir o retorno completo do tórax após cada compressão, evitando apoiar-se sobre o peito do paciente.

() As interrupções nas compressões, como as necessárias para ventilação ou checagem de ritmo, devem ser minimizadas e não ultrapassar 10 segundos.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

Questão 28

A equipe de enfermagem da Atenção Básica desempenha um papel crucial nas ações de Saúde Pública, incluindo a notificação de doenças e agravos. Durante um atendimento, o técnico de enfermagem identifica uma criança com suspeita de sarampo, uma doença de notificação compulsória imediata. O profissional compreende que essa ação faz parte de um sistema maior de monitoramento. A Lei nº 8.080/90 (Lei Orgânica da Saúde) define os conceitos e campos de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), incluindo as vigilâncias. Assim, analise as afirmativas a seguir.

I. A Vigilância Sanitária é definida como o conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes da saúde, com o fim de adotar medidas de prevenção e controle de doenças.

II. A Vigilância Epidemiológica é definida como um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços.

III. Segundo a Lei nº 8.080/90, a Vigilância Epidemiológica é um 'conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos'.

Assinale a alternativa que apresenta somente as proposições CORRETAS:

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

Questão 29

Um paciente de 45 anos retorna à unidade de internação cirúrgica após ser submetido a uma colecistectomia videolaparoscópica. Ele está na Sala de Recuperação Pós-Anestésica (SRPA) há 2 horas e agora é transferido para o quarto, iniciando o período de pós-operatório imediato (POI). O técnico de enfermagem é responsável por recebê-lo, monitorar seus sinais vitais, avaliar o nível de consciência, dor e o aspecto da ferida operatória. O POI compreende as primeiras 24 horas após o término da cirurgia e é um período crítico para a detecção precoce de complicações. Sobre os cuidados de enfermagem e potenciais complicações no POI, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

O Pós-Operatório Imediato (POI) refere-se ao período que se inicia após as primeiras 24 horas da cirurgia, quando o paciente já está estável no quarto.

A monitorização dos sinais vitais (PA, FC, FR, SpO2 e Temperatura) deve ser intensiva nas primeiras horas, pois alterações como hipotensão e taquicardia podem indicar choque hipovolêmico.

A dor é uma ocorrência esperada e não deve ser priorizada no POI, devendo o técnico focar apenas na avaliação de sangramentos na ferida operatória.

O técnico de enfermagem deve estar atento a queixas de náuseas e vômitos, que são complicações comuns devido à anestesia, e administrar antieméticos conforme prescrição.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

Questão 30

Um técnico de enfermagem está auxiliando o enfermeiro na avaliação de uma úlcera venosa em membro inferior de um paciente. A lesão apresenta bordas irregulares, moderado exsudato e uma área central com 60% de tecido de granulação e 40% de esfacelo (tecido desvitalizado amarelo e espesso). O enfermeiro decide pela necessidade de desbridamento para promover a cicatrização. Existem diferentes métodos de desbridamento que podem ser aplicados pela equipe de enfermagem, conforme a competência legal e a avaliação da lesão. Sobre os tipos de desbridamento de feridas, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

O desbridamento autolítico utiliza as próprias enzimas do organismo (como macrófagos e neutrófilos) em um ambiente úmido, facilitado por coberturas oclusivas ou semioclusivas, sendo um método seletivo e indolor.

O desbridamento cirúrgico, que envolve a remoção de tecido necrótico com instrumental cortante em nível de tecido subcutâneo, é uma competência privativa do médico, não podendo ser realizado pelo enfermeiro.

O desbridamento enzimático utiliza agentes químicos (pomadas) para degradar o tecido necrótico, sendo considerado o método mais rápido e seletivo de todos os disponíveis.

O desbridamento mecânico, como a técnica de fricção com gaze (esfregaço), é altamente recomendado por ser seletivo, remover apenas o tecido inviável e não causar dor ao paciente.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

Questão 31

Imediatamente após um parto vaginal sem intercorrências, um recém-nascido (RN) a termo, vigoroso, é entregue à mãe para contato pele a pele. O técnico de enfermagem auxilia a equipe nos cuidados imediatos, que são essenciais para a adaptação do RN à vida extrauterina. Esses cuidados incluem a manutenção da temperatura corporal, avaliação da vitalidade e procedimentos profiláticos. O objetivo é garantir uma transição segura, identificando rapidamente qualquer sinal de desconforto respiratório ou instabilidade. Sobre os cuidados imediatos e mediatos ao recém-nascido na sala de parto e no alojamento conjunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Os cuidados imediatos ao RN vigoroso incluem: prover calor (secando o RN e cobrindo-o com campos secos e aquecidos), posicionar a cabeça para manter vias aéreas pérvias e realizar o clampamento do cordão umbilical (idealmente após 1 a 3 minutos ou cessar a pulsação).
- (B) O 'Teste do Pezinho' (triagem neonatal) deve ser realizado obrigatoriamente na sala de parto, nas primeiras horas de vida, para garantir a detecção precoce de doenças metabólicas.
- (C) A avaliação da vitalidade do RN através do índice de Apgar, realizada no 1º e no 10º minuto de vida, avalia cinco parâmetros: frequência cardíaca, esforço respiratório, cor da pele, tônus muscular e irritabilidade reflexa.
- (D) O banho do recém-nascido é um cuidado imediato e deve ser realizado na primeira hora de vida, utilizando água morna e sabonete neutro, para remover completamente o vernix caseoso.

Questão 32

Um técnico de enfermagem, trabalhando em uma unidade de internação, ouve uma conversa entre colegas no posto de enfermagem sobre um paciente famoso que está internado na ala. Durante a conversa, são revelados detalhes sobre o diagnóstico e o estado de saúde do paciente, informações que o técnico sabe serem confidenciais. O profissional lembra-se imediatamente das suas obrigações segundo o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (Resolução COFEN N° 564/2017), que rege a conduta da equipe. Considerando os deveres e proibições estabelecidos no referido código, assinale a alternativa correta.

- (A) É permitido ao profissional de enfermagem fazer referência a casos ou situações que possam identificar pessoas em meios de comunicação, desde que não cite o nome completo do paciente.
- (B) Em caso de infração ética que cause dano ao paciente, como a quebra de sigilo, o profissional de enfermagem está isento de responsabilidade se a informação tiver sido divulgada inicialmente por outro membro da equipe de saúde.
- (C) O sigilo profissional só se aplica às informações registradas no prontuário, não abrangendo fatos confidenciais comunicados verbalmente pelo paciente ou pela família.
- (D) É dever do profissional manter sigilo sobre fato de que tenha conhecimento em razão da atividade profissional, exceto nos casos previstos na legislação, por determinação judicial, ou com consentimento escrito da pessoa envolvida.

Questão 33

A aferição da pressão arterial (PA) é um dos procedimentos mais comuns realizados pela equipe de enfermagem e fundamental para o diagnóstico e acompanhamento da hipertensão arterial (HA). Um paciente obeso, com circunferência braquial (CB) de 40 cm, procura a unidade de saúde para verificação de rotina da PA. O técnico de enfermagem nota que o único manguito disponível na sala de triagem é o de tamanho 'Adulto' padrão (13 cm de largura por 30 cm de comprimento). A utilização de um manguito de tamanho inadequado em relação à circunferência do braço do paciente é uma fonte comum de erro diagnóstico significativo. Assim, analise as afirmativas a seguir.

I.O técnico deve utilizar o manguito 'Adulto' padrão disponível, pois a largura de 13 cm é universal para pacientes adultos, independentemente da circunferência braquial.

II.O uso de um manguito menor que o ideal para a CB do paciente (como o 'Adulto' padrão neste caso) resultará em uma leitura falsamente elevada da pressão arterial.

III.Para uma CB de 40 cm, as diretrizes recomendam um manguito 'Adulto Grande', com largura aproximada de 16 cm e comprimento da bolsa de 38 cm.

Assinale a alternativa que apresenta somente as proposições CORRETAS:

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

Questão 34

Uma gestante de 28 anos, primigesta (G1P0), com 10 semanas de idade gestacional (IG), comparece à Unidade Básica de Saúde para iniciar seu acompanhamento pré-natal. O técnico de enfermagem realiza o acolhimento, afere seus sinais vitais e peso, e a prepara para a consulta com o enfermeiro. Um pré-natal de qualidade, iniciado precocemente e com acompanhamento regular, é fundamental para a detecção de riscos e a promoção da saúde materno-fetal. O Ministério da Saúde estabelece diretrizes claras sobre a organização desse acompanhamento na Atenção Básica. Assim, analise as afirmativas a seguir.

I.O Ministério da Saúde recomenda que o acompanhamento pré-natal de risco habitual (baixo risco) tenha um número mínimo de seis consultas, e continuidade no atendimento, no acompanhamento e na avaliação do impacto destas ações sobre a saúde materna e perinatal.

II.A primeira consulta de pré-natal deve ocorrer preferencialmente até a 20ª semana de gestação, para permitir tempo hábil para a realização dos exames do segundo trimestre.

III.O calendário de consultas para uma gestação de risco habitual deve ser mensal até a 28ª semana; quinzenal da 28ª até a 36ª semana; e semanal da 36ª semana até o parto.

Assinale a alternativa que apresenta somente as proposições CORRETAS:

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

Questão 35

Durante um plantão na clínica médica, o técnico de enfermagem realiza diversos cuidados a um paciente idoso, incluindo mudança de decúbito, administração de dieta por sonda e aferição de sinais vitais. Ao final do procedimento, o profissional se dirige ao posto de enfermagem para realizar as anotações pertinentes no prontuário eletrônico do paciente. A correta documentação das ações de enfermagem é uma exigência ética e legal, fundamental para a continuidade da assistência e segurança do paciente, conforme regulamentado pelo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (Resolução COFEN N° 564/2017). Assim, analise as afirmativas a seguir.

I.O técnico de enfermagem deve registrar suas ações de forma clara, objetiva e cronológica, mas pode deixar de assinar ou utilizar a certificação digital se o registro for feito imediatamente após o procedimento.

II.É permitido ao profissional registrar ações que não executou, desde que tenham sido realizadas por outro colega da equipe e comunicadas verbalmente, para agilizar o serviço.

III.É vedado ao profissional registrar informações incompletas, imprecisas ou inverídicas sobre a assistência prestada, bem como assinar ações que não executou.

Assinale a alternativa que apresenta somente as proposições CORRETAS:

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

Questão 36

O Centro de Material e Esterilização (CME) é uma unidade vital para a segurança do paciente, responsável pela limpeza, desinfecção e esterilização de todos os produtos para saúde (PPS). Um técnico de enfermagem que atua no CME recebe um lote de cânulas de videolaparoscopia (materiais críticos com lúmen longo e estreito) e um lote de máscaras de inaloterapia (materiais semicríticos). A RDC nº 15/2012 da ANVISA estabelece requisitos de boas práticas para o processamento desses itens. Assim, analise as afirmativas a seguir.

I.Os produtos para saúde classificados como críticos, como as cânulas de videolaparoscopia, devem ser submetidos, no mínimo, a um processo de desinfecção de alto nível.

II.O fluxo de processamento no CME deve ser unidirecional, sempre da área limpa (preparo e esterilização) para a área suja (expurgo), a fim de evitar a contaminação dos materiais já processados.

III.Produutos para saúde com lúmen inferior a cinco milímetros, como algumas cânulas, exigem que a limpeza automatizada seja feita em lavadora ultrassônica com tecnologia de fluxo intermitente.

Assinale a alternativa que apresenta somente as proposições CORRETAS:

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

Questão 37

Um hospital está passando por um processo de acreditação e revisando seus protocolos para fortalecer a cultura de segurança. A equipe de enfermagem, incluindo técnicos e enfermeiros, é convocada para um treinamento sobre as Metas Internacionais de Segurança do Paciente estabelecidas pela Organização Mundial da Saúde (OMS). Essas metas visam reduzir drasticamente a ocorrência de eventos adversos nos serviços de saúde. Durante a discussão, o facilitador apresenta um cenário sobre a Meta 5, que trata da prevenção de infecções. O cenário descreve um técnico de enfermagem que higieniza as mãos antes de tocar o paciente, mas esquece de higienizá-las após o contato com áreas próximas a ele (como a grade da cama e a mesa de cabeceira) antes de sair do quarto. Considerando as 6 Metas Internacionais de Segurança do Paciente, assinale a alternativa correta.

- (A) A Meta 5 (reduzir o risco de infecções associadas aos cuidados de saúde) enfatiza a higienização das mãos em momentos específicos, incluindo antes de tocar o paciente, antes de procedimentos limpos/assépticos, após risco de exposição a fluidos corporais, após tocar o paciente e após contato com áreas próximas ao paciente.
- (B) A Meta 1 (identificar corretamente os pacientes) exige o uso de, no mínimo, três identificadores distintos (nome completo, data de nascimento e número do prontuário) antes de qualquer procedimento, incluindo a administração de dietas.
- (C) A Meta 6 (reduzir o risco de lesões ao paciente decorrentes de quedas) aplica-se apenas a pacientes idosos ou pediátricos, excluindo pacientes adultos hígidos ou jovens, mesmo que sedados.
- (D) A Meta 3 (melhorar a segurança na prescrição, no uso e na administração de medicamentos) foca exclusivamente na checagem da dose e do medicamento, considerando que erros de via e horário são de responsabilidade médica.

Questão 38

Um técnico de enfermagem realiza uma visita domiciliar a um paciente de 62 anos, diagnosticado com Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) há cinco anos, em acompanhamento na Atenção Básica. Durante a avaliação, o paciente refere polidipsia, poliúria e apresenta uma glicemia capilar de jejum de 180 mg/dL. O profissional verifica o cartão de acompanhamento e nota que a última Hemoglobina Glicada (HbA1c) foi de 8,5%. O paciente relata dificuldades em seguir a dieta e o plano de atividade física. O controle do DM2 envolve uma abordagem multifacetada para prevenir complicações agudas e crônicas. Sobre os parâmetros diagnósticos e de acompanhamento do Diabetes Mellitus, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

() Um valor de glicemia de jejum (mínimo de 8 horas) igual ou superior a 126 mg/dL, confirmado em duas ocasiões distintas, é um critério para o diagnóstico de Diabetes Mellitus.

() A Hemoglobina Glicada (HbA1c) reflete a média glicêmica dos últimos 30 dias, sendo o alvo terapêutico para a maioria dos adultos com DM2 um valor abaixo de 9,0%.

() O diagnóstico de pré-diabetes é estabelecido quando a glicemia de jejum se encontra entre 100 mg/dL e 125 mg/dL, ou a HbA1c está entre 5,7% e 6,4%.

() Sintomas clássicos de hiperglicemia (polidipsia, poliúria, polifagia, perda de peso) associados a uma glicemia casual (ao acaso) igual ou superior a 150 mg/dL fecham o diagnóstico de DM.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

Questão 39

Um paciente de 72 anos, com diagnóstico de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) exacerbada, é admitido na unidade de internação com dispneia moderada e saturação de oxigênio (SpO₂) de 89% em ar ambiente. O médico prescreve oxigenoterapia de baixo fluxo para manter a SpO₂ entre 90-93%. O técnico de enfermagem é responsável por instalar o dispositivo e monitorar o paciente. Dentre as opções de baixo fluxo, o profissional deve escolher entre um cateter nasal tipo óculos e uma máscara facial simples. A escolha inadequada do dispositivo ou do fluxo de oxigênio pode levar à hipercapnia ou hipoxemia. Diante da necessidade de fornecer uma concentração de oxigênio (FiO₂) controlada e específica, assinale a alternativa correta sobre os dispositivos de oxigenoterapia.

- (A) A máscara não-reinalante é um dispositivo de baixo fluxo que fornece a menor concentração de oxigênio disponível, sendo utilizada primariamente para desmame ventilatório em pacientes estáveis.
- (B) A máscara facial simples, quando utilizada com fluxos abaixo de 5 L/min, é a mais indicada para pacientes com DPOC, pois previne o acúmulo de dióxido de carbono (CO₂) e garante uma FiO₂ estável.
- (C) A máscara de Venturi é considerada um sistema de alto fluxo, pois permite a administração de uma fração inspirada de oxigênio (FiO₂) precisa e controlada, independentemente do padrão respiratório do paciente, através de válvulas coloridas que ajustam a mistura ar/O₂.
- (D) O cateter nasal tipo óculos é um sistema de alto fluxo, capaz de fornecer uma FiO₂ de até 100% quando ajustado para 6 litros por minuto (L/min), sendo ideal para pacientes com insuficiência respiratória grave.

Questão 40

Durante uma campanha de vacinação contra a gripe em uma Unidade Básica de Saúde, um técnico de enfermagem é designado para a sala de vacinas. Além da vacinação sazonal, o profissional aproveita a oportunidade para verificar a caderneta de vacinação dos adultos que procuram o serviço, seguindo as diretrizes do Programa Nacional de Imunizações (PNI). Um adulto de 35 anos, saudável, apresenta seu cartão com registro de apenas uma dose da vacina contra Hepatite B, recebida há dez anos. O PNI estabelece esquemas específicos para garantir a imunização adequada da população adulta contra diversas doenças. Considerando o calendário de vacinação do adulto recomendado pelo PNI, assinale a alternativa correta.

- (A) A vacina Tríplice Viral (Sarampo, Caxumba, Rubéola) não é recomendada para adultos, sendo sua aplicação restrita ao calendário infantil, mesmo que o adulto não tenha comprovação vacinal.
- (B) Para o adulto de 35 anos com esquema incompleto de Hepatite B (apenas uma dose prévia), o PNI recomenda completar o esquema com mais duas doses, respeitando os intervalos preconizados (geralmente 0, 1 e 6 meses), sem necessidade de reiniciar o esquema.
- (C) Adultos saudáveis de 35 anos devem receber um reforço da vacina BCG, especialmente se tiverem contato frequente com pacientes em tratamento de tuberculose.
- (D) A vacina contra Febre Amarela é indicada para todos os adultos residentes em território nacional, em esquema de três doses (uma a cada 10 anos) para garantir a imunidade permanente.

Realização
Instituto
ACCESS