

**EDITAL Nº 001/2026 DO CONCURSO PÚBLICO
UNIFICADO PARA O MUNICÍPIO DE JATI (CE)**

MUNICÍPIO DE JATI (CE)

ENFERMEIRO

TARDE

Atenção: Fraudar ou tentar fraudar Concursos Públicos é Crime previsto no art. 311-A do Código Penal.

ORIENTAÇÕES IMPORTANTES AO CANDIDATO:

1. Conferência de documentos:

- ✓ Verifique seu nome, número do documento e número de inscrição em todos os materiais entregues.
- ✓ Confira o Caderno de Questões quanto a falhas de impressão ou numeração.

2. Cumprimento das normas:

- ✓ O descumprimento de qualquer regra constante no Edital, Caderno de Questões ou Folha de Respostas poderá acarretar a eliminação do candidato.

3. Folha de Respostas:

- ✓ É o único documento válido para avaliação.
- ✓ Preencha corretamente o campo da assinatura.
- ✓ Assinale apenas uma alternativa por item.
- ✓ Utilize apenas caneta esferográfica azul ou preta.
- ✓ Devolva a Folha de Respostas preenchida e assinada ao fiscal.

4. Divulgação de provas e gabaritos:

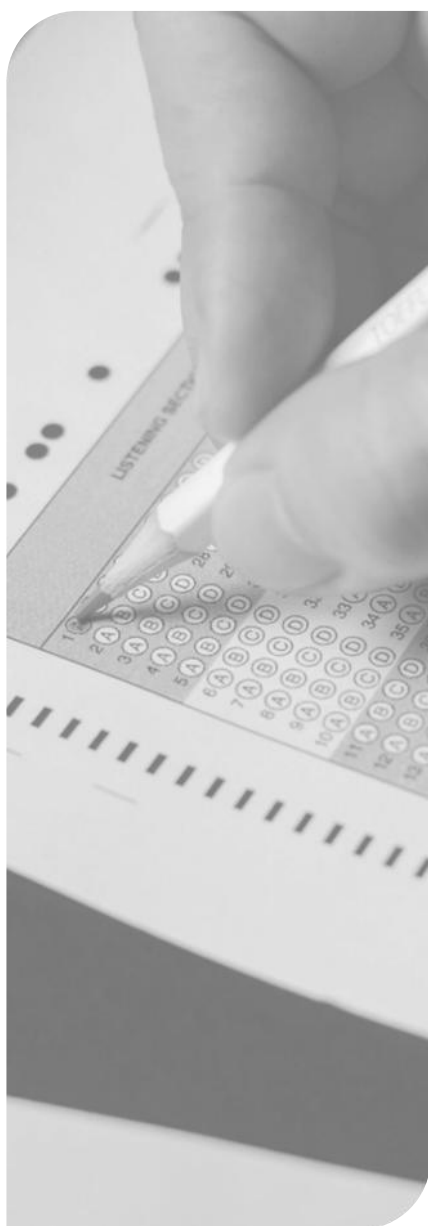
- ✓ Estarão disponíveis no site do Instituto IGEDUC (www.igeduc.org.br), conforme o Edital.

5. Condutas proibidas:

- ✓ Manusear o Caderno de Questões antes do horário oficial.
- ✓ Comunicar-se com outros candidatos durante a prova.
- ✓ Usar aparelhos eletrônicos de qualquer tipo.
- ✓ Anotar o gabarito fora da Folha de Respostas.

6. Exceto quando o enunciado da questão determinar o contrário, considere as seguintes regras:

- ✓ As questões de Língua Portuguesa devem ser respondidas conforme a norma culta vigente à época da aplicação da prova; as de informática, com base na versão mais atualizada dos softwares mencionados na mesma data; e as de legislação, considerando a versão vigente e mais atual de cada lei.



CONHECIMENTOS GERAIS

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 1 a 10.

Vivendo em um hotel: a disputa pela transformação do maior edifício residencial do Brasil em Airbnb

Em uma tarde de sexta-feira, turistas com malas aguardam elevadores no Copan, no Centro de São Paulo, enquanto moradores e funcionários circulam com roupas de cama e toalhas. A cena lembra a rotina de um hotel, embora se trate de um edifício residencial. Moradores relatam que, em certos momentos, precisam dividir o acesso ao próprio bloco com hóspedes de curta temporada.

Projetado por Oscar Niemeyer, o Copan possui mil cento e sessenta apartamentos. Segundo a administração, mais de duzentas unidades já são destinadas ao aluguel por temporada, sobretudo via plataformas digitais. Esse número se aproxima da capacidade de hotéis de médio porte. Para parte dos residentes, a mudança alterou o perfil da vizinhança, a circulação de pessoas e a dinâmica cotidiana.

O debate sobre o tema domina assembleias e grupos de moradores, em meio à expectativa de regulamentação nacional. Após o falecimento do síndico que esteve décadas à frente do condomínio, a sucessão acentuou discussões sobre o futuro da hospedagem temporária no prédio.

Um empresário morador administra mais de uma centena de apartamentos para curta temporada, mediante comissão. Ele estruturou recepção própria e equipe dedicada ao atendimento de hóspedes, defendendo que a modalidade trouxe movimento econômico e valorização imobiliária, embora reconheça o caráter controverso do tema.

Dados oficiais indicam média inferior a um morador por apartamento, sugerindo redução da moradia permanente, associada também ao aumento dos valores de aluguel. O Copan, com cerca de cento e vinte mil metros quadrados, foi concebido nos anos 1950 para integrar as comemorações da cidade, incluindo um hotel que não chegou a ser construído. O edifício residencial começou a ser habitado no início da década de 1960.

Após período de deterioração na década de 1980, passou por revitalização e tornou-se endereço valorizado e polo cultural. A expansão dos aluguéis de curta temporada intensificou a presença de turistas, atraídos pela arquitetura e pela localização.

Moradores críticos apontam desconforto com o fluxo constante de pessoas de passagem e com episódios de barulho. A administração registra reclamações principalmente por ruídos. O empresário responsável por parte das unidades afirma adotar regras rígidas para hóspedes e compara os conflitos aos que ocorrem entre vizinhos.

No campo jurídico, não há legislação específica para a

prática. Decisões judiciais divergem quanto à necessidade de previsão expressa na convenção condominial para permitir ou proibir a hospedagem temporária. Tramita no Congresso proposta que exige autorização explícita para esse tipo de uso em edifícios residenciais.

A tributação também deve mudar a partir de 2027, incidindo apenas sobre proprietários com múltiplos imóveis e faturamento anual elevado. Enquanto cidades estrangeiras adotam restrições, São Paulo busca adensar áreas centrais, gerando debate sobre o impacto da rotatividade de hóspedes na moradia efetiva.

No Copan, a administração pretende aproveitar o momento de valorização para viabilizar a reforma da fachada, estimada em dezenas de milhões de reais. Entre moradores e investidores, permanece o impasse: para alguns, a prática representa oportunidade econômica; para outros, transforma a experiência de moradia em algo semelhante à de viver em um hotel.

<https://www.bbc.com/portuguese/articles/cre2pxrw119o>. adaptado.

Questão 01

Após o falecimento do síndico que esteve décadas "à frente" do condomínio, a sucessão acentuou discussões sobre o futuro da hospedagem temporária no prédio.

Assinale a alternativa CORRETA em relação ao sinal indicativo de crase no trecho destacado.

- (A) O acento grave ocorre porque o verbo "esteve" rege a preposição "a" e exige complemento introduzido por artigo feminino, formando a contração "à" por força da regência verbal.
- (B) A ocorrência do sinal indicativo de crase decorre da função sintática de complemento nominal exercida por "à frente", uma vez que o termo integra estrutura subordinada e exige preposição vinculada a substantivo feminino implícito.
- (C) O uso de "à" justifica-se pela formação da locução prepositiva feminina "à frente de", resultante da fusão entre a preposição "a" e o artigo feminino, conforme a norma padrão da língua portuguesa.
- (D) A crase se explica pelo fato de "frente" ser substantivo feminino determinado pelo artigo definido, independentemente da presença de preposição, pois o gênero feminino autoriza automaticamente o uso do acento grave.

Questão 02

O texto apresenta um processo de transformação funcional de um edifício tradicional, articulando dados quantitativos, memórias institucionais e percepções de moradores para construir uma leitura não linear sobre o avanço da hospedagem de curta duração.

De acordo com o texto-base, é CORRETO afirmar que:

- (A) Ao comparar o número de unidades destinadas à curta temporada com hotéis de médio porte, o texto sustenta que o edifício passa a integrar oficialmente o setor de hospedagem, reconhecendo mudança de enquadramento institucional.
- (B) A sucessão na gestão condominial é apresentada como fator determinante para a ampliação das locações temporárias, consolidando uma mudança previamente reprimida pela administração anterior.
- (C) O texto sugere que a expansão da hospedagem temporária aproxima funcionalmente o edifício de uma lógica hoteleira, sem afirmar que sua natureza jurídica residencial tenha sido alterada.
- (D) A redução da média de moradores por unidade é atribuída pelo texto exclusivamente ao deslocamento do uso residencial para o modelo de aluguel por temporada, configurando relação causal direta e inequívoca.

Questão 03

O Copan, com cerca de cento e vinte mil metros quadrados, foi concebido nos anos 1950 para integrar as comemorações da cidade, incluindo um hotel que não chegou a ser construído.

Considerando a análise sintática do período acima, é CORRETO afirmar que:

- (A) A expressão "com cerca de cento e vinte mil metros quadrados" integra o predicado como objeto indireto do verbo "foi concebido", completando-lhe o sentido passivo.
- (B) O segmento "para integrar as comemorações da cidade" configura oração subordinada substantiva objetiva indireta, pois completa o sentido do verbo na forma passiva.
- (C) O trecho "que não chegou a ser construído" constitui oração subordinada adjetiva restritiva, cujo antecedente é "hotel".
- (D) O período é composto por coordenação, pois todas as orações se articulam por justaposição sem relação de dependência sintática.

Questão 04

O texto aborda os desdobramentos jurídicos, tributários e urbanísticos decorrentes da ampliação dos aluguéis por temporada, evidenciando tensões entre valorização imobiliária, regulação normativa e função residencial dos edifícios.

De acordo com o texto-base, é CORRETO afirmar que:

- (A) A futura incidência tributária prevista para dois mil e vinte e sete alcançará indistintamente todos os proprietários que realizem locação por temporada, independentemente da quantidade de imóveis administrados ou do faturamento anual obtido.

- (B) A ausência de legislação específica sobre a hospedagem por temporada favorece decisões judiciais divergentes e mantém a prática condicionada à interpretação das convenções condominiais.
- (C) A proposta legislativa em tramitação estabelece, de maneira definitiva, a liberação automática da hospedagem temporária sempre que a convenção do condomínio não contiver cláusula expressa de proibição dessa modalidade de uso.
- (D) A política urbana municipal mencionada no texto adota postura restritiva ao adensamento das áreas centrais, buscando conter a ampliação de moradias e a intensificação do uso residencial nessas regiões.

Questão 05

O debate sobre o tema domina assembleias.

A expansão dos aluguéis de curta temporada intensificou a presença de turistas.

Considerando a ortografia oficial das palavras destacadas nos trechos acima, é CORRETO afirmar que:

- (A) O vocábulo "assembleias" admite dupla grafia, com ou sem acento, pois a retirada do acento gráfico em ditongos abertos tornou-se facultativa na norma atual.
- (B) A palavra "aluguéis" recebe acento gráfico porque todo ditongo aberto "ei" permanece acentuado na ortografia atual, independentemente da posição da sílaba tônica.
- (C) A forma "aluguéis" recebe acento por ser paroxítona terminada em ditongo crescente, mantendo regra idêntica à aplicada anteriormente à palavra "assembleias".
- (D) A forma "assembleias" está correta; após o Acordo Ortográfico, não se acentuam os ditongos abertos "ei" em palavras paroxítonas, conforme a norma vigente.

Questão 06

O edifício residencial começou a ser habitado no início da década de 1960.

Considerando a análise sintática da oração acima, é CORRETO afirmar que:

- (A) O termo "a ser habitado" exerce função de objeto indireto, pois é introduzido por preposição exigida pelo verbo "começou".
- (B) A expressão "no início da década de 1960" exerce função de complemento nominal do particípio "habitado", especificando a circunstância temporal da ação.
- (C) O sujeito é simples, tendo como núcleo o substantivo "edifício", e o predicado é verbal com locução verbal passiva.

- (D) O sujeito é simples, formado por "edifício residencial", e o predicado classifica-se como verbo-nominal, pois o particípio "habitado" atua como predicativo do sujeito ao atribuir-lhe estado resultante da ação verbal.

Questão 07

O texto examina a transformação do Copan com base em dados históricos, informações administrativas e posições divergentes de moradores e gestores. Ao longo da exposição, são empregados mecanismos de coesão responsáveis por articular argumentos, retomar referentes e organizar a progressão temática.

De acordo com os mecanismos de coesão empregados no texto, é CORRETO afirmar que:

- (A) A expressão "Esse número" atua como mecanismo de progressão temática autônoma, pois introduz referente novo no texto e desloca o foco argumentativo para a comparação com redes hoteleiras, ampliando o eixo discursivo inicial.
- (B) A expressão "Após período de deterioração na década de 1980" constitui mecanismo de substituição semântica, pois retoma implicitamente a ideia de decadência urbana e a reformula como elemento causal da valorização posterior do edifício.
- (C) O pronome demonstrativo "Esse", em "Esse número se aproxima da capacidade de hotéis de médio porte", retoma a informação sobre as mais de duzentas unidades destinadas ao aluguel por temporada.
- (D) A locução conjuntiva "embora reconheça o caráter controverso do tema" estabelece relação explicativa entre a defesa do empresário e a controvérsia mencionada, organizando a coesão por meio de justificativa que reforça o argumento principal.

Questão 08

Em uma tarde de sexta-feira, turistas com malas aguardam elevadores no Copan, no Centro de São Paulo, enquanto moradores e funcionários circulam com roupas de cama e toalhas.

Considerando apenas as preposições simples não contraídas, contabilizando todas as ocorrências repetidas na frase, é CORRETO afirmar que:

- (A) Há seis preposições simples, sendo elas "em", "de", "com", "de", "com" e "de", de acordo com o conceito estabelecido sobre o assunto.
- (B) Há sete preposições simples, pois a repetição do mesmo vocábulo implica nova contagem quando seu valor semântico permanece inalterado.
- (C) Há cinco preposições simples, já que uma das ocorrências de "de" deixa de ser considerada preposição simples por integrar complemento nominal.

- (D) Há oito preposições simples, pois as formas "no Copan" e "no Centro" correspondem a duas ocorrências autônomas da preposição "em", devendo ser incluídas na contagem.

Questão 09

Ele estruturou recepção própria e equipe dedicada ao atendimento de hóspedes, defendendo que a modalidade "trouxe" movimento econômico e valorização imobiliária, embora "reconheça" o caráter controverso do tema.

Considerando o tempo e o modo das formas verbais destacadas, é CORRETO afirmar que:

- (A) "Trouxe" está no pretérito imperfeito do indicativo, e "reconheça" está no pretérito imperfeito do subjuntivo, expressando hipótese remota e distante do fato ocorrido.
- (B) "Trouxe" está no pretérito perfeito do indicativo; "reconheça" está no presente do subjuntivo, indicando respectivamente ação concluída no passado e possibilidade.
- (C) "Trouxe" está no pretérito mais-que-perfeito do indicativo, e "reconheça" está no futuro do subjuntivo, ambos empregados em valor hipotético.
- (D) "Trouxe" está no pretérito perfeito do indicativo, enquanto "reconheça" está no presente do indicativo, empregado com valor modal atenuado, exigido pela conjunção "embora".

Questão 10

"Tramita" no Congresso proposta que exige autorização "explícita" para esse tipo de uso em edifícios residenciais.

Considerando a transitividade do verbo destacado e a função sintática do termo "explícita", é CORRETO afirmar que:

- (A) "Tramita" constitui verbo de ligação, ligando o sujeito "proposta" ao predicativo "no Congresso", e "explícita" exerce função de predicativo do sujeito dentro da oração subordinada adjetiva.
- (B) "Tramita" é verbo transitivo indireto, exigindo complemento regido por preposição, e "explícita" exerce função de complemento nominal por completar o sentido de "autorização".
- (C) "Tramita" é verbo intransitivo; "explícita" exerce função de adjunto adnominal do núcleo do objeto direto "autorização", qualificando substantivo ao qual se vincula na estrutura sintática do período.
- (D) "Tramita" é verbo transitivo direto, tendo como objeto direto o termo "proposta", e "explícita" exerce função de predicativo do objeto, pois atribui qualidade à autorização resultante da ação verbal.

Questão 11

Uma organização pública utiliza ambientes computacionais heterogêneos, com estações de trabalho

baseadas em Windows e servidores em Linux, além de diferentes aplicativos digitais para tratamento de informações institucionais. Considerando boas práticas de segurança da informação, proteção de dados, sistemas operacionais e uso de ferramentas digitais, analise as assertivas a seguir e assinale V (Verdadeiro) ou F (Falso):

() A política de controle de acesso aos sistemas operacionais, por meio de autenticação de usuários e definição de permissões, contribui para a proteção da confidencialidade das informações armazenadas.

() Em ambientes Linux e Windows, a aplicação periódica de atualizações de segurança reduz a exposição a vulnerabilidades conhecidas, embora não elimine integralmente os riscos de incidentes.

() O uso de antivírus e ferramentas antimalware em estações de trabalho torna desnecessária a adoção de procedimentos complementares, como cópias de segurança e conscientização dos usuários.

() A criptografia de dados pode ser utilizada tanto em arquivos armazenados localmente quanto na transmissão de informações por meio de redes, fortalecendo a proteção contra acessos não autorizados.

() Aplicativos de armazenamento em nuvem corporativa, quando utilizados com autenticação adequada e políticas internas, podem integrar estratégias de proteção de dados e continuidade de serviços.

() Sistemas operacionais distintos, como Windows e Linux, apresentam modelos de gerenciamento e segurança próprios, o que exige configuração e administração compatíveis com o ambiente em que são utilizados.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA, de cima para baixo:

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

Questão 12

Uma empresa de tecnologia que presta serviços a órgãos públicos realiza o tratamento de dados pessoais de cidadãos para fins de atendimento, manutenção de sistemas e geração de relatórios administrativos. Considerando os princípios éticos no uso da informação, a proteção da privacidade e as disposições da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD – Lei nº 13.709/2018), assinale a alternativa CORRETA:

- (A) O dever de garantir a privacidade dos titulares limita-se às fases iniciais de coleta dos dados, não se estendendo ao armazenamento, uso interno ou descarte das informações devidamente classificadas como sigilosas internas.

(B) O tratamento de dados pessoais pode ser realizado sem observância dos princípios da LGPD quando houver interesse institucional legítimo previamente justificado, desde que não haja divulgação pública das informações.

(C) A LGPD permite o compartilhamento irrestrito de dados pessoais entre entes públicos e privados, desde que exista contrato formal entre as partes com cláusulas específicas de confidencialidade e segurança.

(D) A adoção de medidas técnicas e administrativas para proteger dados pessoais integra dever ético e legal do agente de tratamento, visando prevenir acessos não autorizados e situações acidentais de perda ou vazamento.

Questão 13

Um analista de sistemas foi designado para auxiliar na aquisição e na configuração de novos computadores destinados a atividades administrativas e de análise de dados. Durante o processo, tornou-se necessário distinguir corretamente os papéis dos componentes físicos e dos programas utilizados, a fim de garantir compatibilidade, desempenho adequado e correta utilização dos recursos disponíveis. Considerando os conceitos básicos de hardware e software, assinale a alternativa CORRETA:

(A) A memória RAM caracteriza-se por armazenar dados e instruções de forma temporária durante a execução dos programas, perdendo seu conteúdo quando o equipamento é desligado.

(B) Aplicativos de edição de texto e planilhas eletrônicas são exemplos de software básico, responsáveis por inicializar o computador e permitir o carregamento do sistema operacional.

(C) Dispositivos como teclado, mouse e monitor são considerados softwares de sistema, pois dependem de programas específicos para funcionarem corretamente no computador.

(D) O sistema operacional é classificado como hardware lógico, pois atua diretamente sobre os componentes físicos do computador, intermediando o uso do processador e da memória.

Questão 14

Uma instituição pública avalia a adoção de soluções de computação em nuvem como estratégia para modernizar o armazenamento de dados e ampliar a flexibilidade operacional de seus sistemas de informação. Para fins desta análise, considera-se a definição conceitual central de computação em nuvem, conforme a literatura técnica e documentos de referência amplamente adotados no setor público. Nesse contexto, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Em ambientes de nuvem pública, a responsabilidade pela proteção das informações armazenadas é atribuída predominantemente ao provedor do serviço, cabendo ao cliente apenas a observância de requisitos contratuais básicos, independentemente do modelo de serviço contratado.
- (B) A utilização de serviços de armazenamento em nuvem substitui, no contexto institucional, a necessidade de definição de políticas próprias de backup, uma vez que os mecanismos de replicação e redundância adotados pelos provedores são concebidos para atender integralmente às estratégias de recuperação de dados das organizações usuárias.
- (C) Nos modelos de computação em nuvem mais adotados em ambientes institucionais, o armazenamento de dados ocorre, em geral, em infraestruturas virtualizadas compartilhadas, nas quais o isolamento entre usuários é garantido principalmente por mecanismos lógicos, como segmentação, autenticação e controles de acesso, sem prejuízo de outras medidas complementares.
- (D) A computação em nuvem refere-se à disponibilização de recursos computacionais sob demanda, acessados via rede, com capacidade de ajuste dinâmico conforme a necessidade do usuário, sem que este gerencie diretamente a infraestrutura física subjacente.

Questão 15

Em uma instituição de ensino superior, diferentes setores utilizam a Internet para comunicação eletrônica, acesso a sistemas acadêmicos baseados em banco de dados e navegação em ambientes corporativos internos e externos. O correto funcionamento dessas atividades depende de noções integradas sobre navegadores, correio eletrônico, redes de computadores e acesso a bases de dados. Considerando esse contexto, analise as afirmativas a seguir:

- I. Navegadores de internet permitem a interpretação de conteúdos disponibilizados por servidores web, utilizando protocolos padronizados, como o HTTP e o HTTPS.
- II. O envio de mensagens de e-mail normalmente envolve protocolos distintos para envio e recebimento, como SMTP para envio e POP3 ou IMAP para acesso às mensagens.
- III. Em redes de computadores, o endereço IP tem a função de identificar logicamente um dispositivo, permitindo sua comunicação com outros equipamentos na rede ou na Internet.
- IV. Sistemas de banco de dados acessados via Internet dispensam completamente a utilização de redes de computadores, pois operam de forma independente da infraestrutura de comunicação.
- V. Aplicações web que acessam bancos de dados costumam utilizar servidores intermediários para processar requisições, reduzindo o acesso direto do usuário final às estruturas internas da base de dados.

Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Apenas as afirmativas I, IV e V são verdadeiras.
- (B) Apenas as afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- (C) Apenas as afirmativas I, II, III e V são verdadeiras.
- (D) Apenas as afirmativas II, III, IV e V são verdadeiras.

Questão 16

Com base exclusivamente no texto literal do Art. 5º, §2º, da Constituição Federal, assinale a alternativa CORRETA quanto à cláusula de abertura material dos direitos fundamentais.

- (A) A soberania, a cidadania, a dignidade da pessoa humana, os valores sociais do trabalho e da livre iniciativa e o pluralismo político constituem fundamentos expressos da República Federativa do Brasil, nos termos do texto constitucional.
- (B) A cidadania, a dignidade da pessoa humana, o pluralismo político, os valores sociais do trabalho e a moralidade administrativa constituem fundamentos expressos da República Federativa do Brasil, nos termos do texto constitucional.
- (C) Os direitos e garantias expressos na Constituição não excluem outros decorrentes do regime e dos princípios por ela adotados, ou dos tratados internacionais de que a República Federativa do Brasil seja parte.
- (D) A soberania, a cidadania, a dignidade da pessoa humana, os valores sociais da administração pública e o pluralismo político constituem fundamentos expressos da República Federativa do Brasil, nos termos do texto constitucional.

Questão 17

Com base exclusivamente no texto literal do art. 1º da Constituição Federal de 1988, sem considerar jurisprudência ou doutrina, analise a estrutura normativa dos fundamentos da República Federativa do Brasil e assinale a alternativa CORRETA acerca da natureza jurídica desses fundamentos e de sua previsão expressa no texto constitucional.

- (A) A soberania, a cidadania, a dignidade da pessoa humana, o pluralismo político e os valores sociais do trabalho e da livre iniciativa são fundamentos expressos da República Federativa do Brasil.
- (B) A soberania, a cidadania, a dignidade da pessoa humana, o pluralismo político e os valores sociais da administração pública constituem fundamentos expressos da República Federativa do Brasil.
- (C) A cidadania, a dignidade da pessoa humana, o pluralismo político, os valores sociais do trabalho e a moralidade administrativa constituem fundamentos expressos da República Federativa do Brasil.
- (D) A soberania, a separação dos Poderes, a cidadania, a dignidade da pessoa humana e o pluralismo político constituem fundamentos expressos da República Federativa do Brasil.

Questão 18

Com base exclusivamente no texto literal do Decreto Federal nº 1.171/1994, que institui o Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, sem considerar jurisprudência ou doutrina, assinale a alternativa CORRETA acerca da concepção normativa de ética administrativa e da finalidade pública no exercício da função estatal.

- (A) A atuação ética do servidor público restringe-se ao cumprimento formal da legalidade, sendo irrelevantes considerações relativas à moralidade administrativa ou ao bem comum.
- (B) A dignidade, o decoro, o zelo, a eficácia e a consciência dos princípios morais são primados maiores que devem nortear o servidor público no exercício de suas atribuições.
- (C) A ética administrativa admite relativização conforme conveniência institucional, desde que não haja violação expressa de norma legal específica.
- (D) O comportamento ético do servidor público limita-se à observância das normas disciplinares, não alcançando sua conduta moral no ambiente institucional.

Questão 19

Com base exclusivamente no texto literal do Decreto nº 1.171/1994, assinale a alternativa CORRETA quanto aos deveres fundamentais do servidor público.

- (A) É dever fundamental do servidor público desempenhar, a tempo, as atribuições do cargo, função ou emprego público de que seja titular, com responsabilidade funcional.
- (B) O dever de eficiência não integra o rol de deveres fundamentais previstos no Decreto, ainda que relacionado à adequada prestação dos serviços públicos à coletividade.
- (C) É facultado ao servidor público retardar a prática de ato de ofício quando houver conveniência administrativa, ainda que tal conduta interfira no regular andamento das atividades institucionais.
- (D) O servidor público pode omitir informações quando entender desnecessária sua divulgação, ainda que relacionadas ao exercício de suas atribuições funcionais no âmbito da Administração Pública.

Questão 20

Com base exclusivamente no texto literal do Art. 5º da Constituição Federal, assinale a alternativa CORRETA acerca da aplicabilidade das normas definidoras de direitos e garantias fundamentais.

- (A) As normas definidoras dos direitos e garantias fundamentais têm aplicação imediata.
- (B) As normas definidoras dos direitos e garantias fundamentais possuem eficácia limitada.

- (C) As normas definidoras dos direitos e garantias fundamentais somente produzem efeitos após controle de constitucionalidade.
- (D) As normas definidoras dos direitos e garantias fundamentais dependem de regulamentação infraconstitucional para produzir efeitos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 21

Um enfermeiro da Estratégia Saúde da Família identifica um paciente adulto em parada cardiorrespiratória (PCR) durante visita domiciliar. Após confirmação da ausência de responsividade e respiração, e solicitação de ajuda com acionamento do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192), o enfermeiro inicia imediatamente as manobras de Suporte Básico de Vida (SBV). Considerando as diretrizes atualizadas da American Heart Association (AHA) de 2020 para Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) e Atendimento Cardiovascular de Emergência, qual é a conduta CORRETA que o enfermeiro deve adotar durante o atendimento inicial?

- (A) Posicionar o paciente em decúbito lateral esquerdo e iniciar as compressões torácicas com profundidade de 3 a 4 centímetros na região do apêndice xifoide, mantendo frequência de 80 a 100 compressões por minuto, intercaladas com 1 ventilação a cada 10 compressões até que o desfibrilador automático externo esteja disponível conforme protocolo.
- (B) Iniciar imediatamente 30 compressões torácicas de alta qualidade no centro do tórax com profundidade de 5 a 6 centímetros, frequência de 100 a 120 compressões por minuto, permitindo retorno total do tórax entre as compressões, seguidas de 2 ventilações de resgate, mantendo a relação 30:2 até a chegada do suporte avançado ou retorno da circulação espontânea conforme protocolo.
- (C) Realizar inicialmente 5 ventilações de resgate com dispositivo bolsa-válvula-máscara antes de iniciar as compressões torácicas, pois a oxigenação cerebral imediata é prioritária na PCR, seguindo posteriormente a sequência de 15 compressões para 2 ventilações conforme protocolo de SBV para profissionais de saúde habilitados.
- (D) Verificar a presença de pulso carotídeo por no máximo 10 segundos antes de iniciar as compressões, priorizando 2 minutos contínuos de ventilação de resgate sem interrupção, uma vez que a maioria das PCR extra-hospitalares tem origem respiratória, postergando o início das compressões torácicas até confirmação de assistolia conforme protocolo.

Questão 22

Um Agente Comunitário de Saúde aciona o enfermeiro da UBS informando que um paciente de 45 anos, trabalhador rural, foi picado por uma serpente há aproximadamente 2 horas enquanto trabalhava na roça. O paciente comparece à unidade apresentando marca

de duas presas no tornozelo direito, edema importante que se estende até o joelho, dor intensa local, equimoses, sangramento no local da picada que não cessa, sangramento gengival espontâneo, náuseas, sudorese e relato de visão turva. Paciente refere que a cobra tinha aproximadamente 1 metro, cor acinzentada com desenhos triangulares escuros no dorso. Sinais vitais: PA 100 x 60 mmHg, FC 110 bpm, Tax 37,8°C. Considerando o Manual de Diagnóstico e Tratamento de Acidentes por Animais Peçonhentos do Ministério da Saúde e os protocolos de atendimento inicial a vítimas de ofidismo, qual é a conduta MAIS ADEQUADA que o enfermeiro deve adotar imediatamente?

- (A) Aplicar torniquete firme acima do local da picada para impedir a disseminação do veneno pelo sistema circulatório, realizar incisão em cruz no local das presas para facilitar drenagem do veneno inoculado, aplicar gelo local por 30 minutos para reduzir o edema e controlar a dor, administrar dipirona sódica intramuscular no próprio local da picada para alívio da dor intensa, e encaminhar o paciente para hospital em até 24 horas, pois o envenenamento por serpentes tem evolução lenta e progressiva sem necessidade de urgência imediata.
- (B) Reconhecer sinais de envenenamento botrópico grave (edema progressivo, manifestações hemorrágicas sistêmicas, hipotensão), classificar como acidente grave, manter o paciente em repouso com membro elevado, não realizar torniquete ou garroteamento, limpar o local da picada com água e sabão, encaminhar imediatamente para serviço de referência hospitalar com capacidade de administração de soro antiofídico (SAB) ou antiofídico-laquéutico (SABL), orientar sobre a gravidade e necessidade de soroterapia específica urgente, e garantir transporte rápido e seguro.
- (C) Identificar o acidente como leve devido ao tempo decorrido de apenas 2 horas desde a picada, prescrever analgésico oral (paracetamol 750 mg de 6/6h), anti-inflamatório não esteroidal (ibuprofeno 400 mg de 8/8h) e antibiótico profilático (cefalexina 500 mg de 6/6h por 7 dias), realizar curativo oclusivo compressivo no local da picada para conter edema, orientar repouso domiciliar absoluto por 48 horas com elevação do membro acometido, e agendar retorno em 7 dias para reavaliação da evolução clínica e remoção das suturas se necessário.
- (D) Administrar imediatamente na própria UBS 10 ampolas de soro antiofídico polivalente por via intramuscular profunda sem realizar prova de sensibilidade prévia para agilizar o tratamento, prescrever corticoide endovenoso (dexametasona 10 mg) para prevenir reação anafilática ao soro heterólogo, manter o paciente em observação por 2 horas na unidade básica de saúde para monitorização de sinais vitais e possíveis reações adversas, e liberar para casa com orientação de retorno imediato se houver piora dos sintomas ou surgimento de novos sinais.

Questão 23

Considerando as diretrizes técnicas do Ministério da Saúde para o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil na atenção básica, conforme a Caderneta de Saúde da Criança, os Cadernos de Atenção Básica nº 33 e o Programa Nacional de Suplementação de Ferro, analise as proposições abaixo.

I. O acompanhamento do crescimento deve ser realizado em todas as consultas de puericultura, utilizando os gráficos de crescimento da OMS disponíveis na Caderneta de Saúde da Criança; o perímetro cefálico é indicador do crescimento cerebral e deve ser mensurado em todas as consultas até os 2 anos de idade, sendo seu monitoramento sistemático fundamental para a identificação precoce de micro ou macrocefalia.

II. A avaliação do desenvolvimento neuropsicomotor deve seguir os marcos preconizados pelo Ministério da Saúde nos Cadernos de Atenção Básica nº 33 (2012), sendo considerados sinais de alerta: ausência de sustentação cefálica aos 4 meses, ausência de sentar sem apoio aos 9 meses, ausência de marcha independente aos 18 meses e ausência de palavras com significado aos 18 meses, devendo esses achados motivar avaliação especializada.

III. O aleitamento materno exclusivo é recomendado até os 6 meses de idade, sendo contraindicada a oferta de água, chás ou outros líquidos nesse período; a alimentação complementar deve ser introduzida a partir dos 6 meses, mantendo-se o aleitamento materno até os 2 anos de idade ou mais, conforme o Guia Alimentar para Crianças Brasileiras Menores de 2 Anos (MS, 2019).

IV. O Programa Nacional de Suplementação de Ferro preconiza a suplementação profilática de sulfato ferroso para crianças nascidas a termo e com peso adequado ao nascer a partir dos 6 meses de idade, na dose de 1 mg/kg/dia de ferro elementar, até os 24 meses; para prematuros e crianças com baixo peso ao nascer, a suplementação é iniciada mais precocemente, conforme protocolo específico do programa.

Com base na análise das proposições acima, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Apenas as proposições II e IV estão corretas; a proposição I está incorreta porque o perímetro cefálico deve ser mensurado apenas até os 12 meses de idade, e a proposição III está incorreta porque a alimentação complementar pode ser introduzida a partir dos 4 meses conforme diretrizes vigentes.
- (B) Apenas as proposições I e III estão corretas; a proposição II está incorreta porque a ausência de marcha independente aos 15 meses constitui sinal de alerta, e a proposição IV está incorreta quanto à idade de início da suplementação de ferro para crianças nascidas a termo conforme protocolo.

- (C) Apenas as proposições I, II e III estão corretas; a proposição IV está incorreta porque a suplementação profilática de sulfato ferroso para crianças a termo deve ser iniciada aos 3 meses de idade, e não aos 6 meses, conforme o Programa Nacional de Suplementação de Ferro vigente do Ministério da Saúde.
- (D) Todas as proposições estão corretas, refletindo as diretrizes vigentes do Ministério da Saúde para acompanhamento do crescimento, desenvolvimento neuropsicomotor, alimentação infantil e prevenção de anemia ferropriva conforme Caderneta de Saúde da Criança, Cadernos de Atenção Básica nº 33 e Programa Nacional de Suplementação de Ferro.

Questão 24

Uma enfermeira coordenadora de uma Unidade Básica de Saúde está implementando o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) conforme a Portaria MS/GM nº 529/2013 e o Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos da ANVISA. Durante a auditoria interna, identifica que diversos erros de medicação têm ocorrido na unidade. Considerando as estratégias de segurança do paciente e as melhores práticas baseadas em evidências para prevenção de erros de medicação, qual é a conduta MAIS ADEQUADA que a enfermeira deve implementar prioritariamente?

- (A) Criar protocolo institucional determinando que apenas enfermeiros podem administrar medicamentos endovenosos, estabelecer sistema de conferência manual de medicamentos sem uso de tecnologia, manter estoque centralizado de medicamentos de alta vigilância sem identificação especial e realizar apuração individual de cada erro com responsabilização do profissional envolvido.
- (B) Abolir o uso de abreviaturas na prescrição médica, implementar sistema informatizado de prescrição eletrônica sem checagem manual posterior, permitir a administração de medicamentos sem conferência de pulseira quando o paciente for conhecido pela equipe e centralizar a responsabilidade pela segurança do paciente exclusivamente no setor de farmácia da unidade.
- (C) Realizar treinamento semestral obrigatório para toda a equipe sobre preparo e administração de medicamentos, substituir todos os medicamentos genéricos por medicamentos de referência para evitar confusão, estabelecer punição administrativa para profissionais que cometerem erros de medicação e proibir a administração de medicamentos por técnicos de enfermagem em situações de alta complexidade.

- (D) Implementar a identificação do paciente com pulseira contendo nome completo e data de nascimento, adotar a dupla checagem antes da administração de medicamentos de alta vigilância, utilizar a regra dos "9 certos" (paciente certo, medicamento certo, via certa, dose certa, hora certa, registro certo, orientação certa, forma certa e resposta certa), e estabelecer cultura de notificação de eventos adversos sem punição.

Questão 25

Considerando as diretrizes estabelecidas pela Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT), instituída pela Portaria nº 1.823/2012 do Ministério da Saúde, e as orientações técnicas contidas no Caderno de Atenção Básica - Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora, analise as proposições abaixo:

I. A Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (RENAST) é estruturada com Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST) e tem como porta de entrada prioritária a Atenção Básica, responsável pela identificação de relações entre saúde e trabalho, notificação de agravos relacionados ao trabalho e acompanhamento dos trabalhadores, articulando-se com a vigilância em saúde e demais pontos da rede.

II. São agravos de notificação compulsória relacionados ao trabalho que devem ser notificados pelo enfermeiro da Atenção Básica: acidente de trabalho grave, acidente de trabalho com exposição a material biológico, dermatoses ocupacionais, perda auditiva induzida por ruído (PAIR), lesões por esforços repetitivos/distúrbios osteomusculares relacionados ao trabalho (LER/DORT), pneumoconioses, intoxicações exógenas (por agrotóxicos, metais pesados e outros) e transtornos mentais relacionados ao trabalho,

III. A emissão da Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) é responsabilidade exclusiva do empregador e deve ser realizada até o primeiro dia útil seguinte ao acidente, sendo vedado ao profissional de saúde realizar a emissão da CAT mesmo em caso de recusa ou omissão do empregador, devendo apenas orientar o trabalhador a procurar o sindicato ou Ministério Público do Trabalho,

IV. Na anamnese ocupacional realizada pelo enfermeiro na Atenção Básica, devem ser investigados: ocupação atual e ocupações anteriores, condições de trabalho (carga horária, pausas, exposição a agentes nocivos), uso de equipamentos de proteção individual (EPI), histórico de acidentes de trabalho, relação temporal entre sintomas e atividade laboral, e percepção do trabalhador sobre riscos no ambiente de trabalho, buscando estabelecer onexo causal entre agravo e trabalho.

Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Apenas as proposições II e IV estão corretas, pois a RENAST não tem a Atenção Básica como porta de entrada prioritária e a emissão de CAT é exclusiva do empregador.

- (B) Apenas as proposições I e III estão corretas, uma vez que nem todos os agravos citados na proposição II são de notificação compulsória e a anamnese ocupacional não deve ser realizada pelo enfermeiro.
- (C) Apenas as proposições I, II e IV estão corretas, pois o profissional de saúde pode emitir CAT em caso de omissão do empregador, sendo a proposição III incorreta.
- (D) Todas as proposições estão corretas, refletindo a organização da RENAST, os agravos de notificação compulsória, as responsabilidades sobre a CAT e a importância da anamnese ocupacional na Atenção Básica.

Questão 26

Com base no Manual de Normas e Procedimentos para Vacinação do Ministério da Saúde e no Calendário Nacional de Vacinação vigente, julgue cada afirmativa a seguir como VERDADEIRA (V) ou FALSA (F):

() A vacina BCG é indicada para prevenção das formas graves de tuberculose (miliar e meníngea) e deve ser administrada em dose única por via intradérmica na região do deltoide direito, preferencialmente na maternidade ou na primeira visita à unidade de saúde. Em recém-nascidos com peso inferior a 2 kg, a vacinação pode ser realizada com registro e acompanhamento, conforme orientação do PNI.

() A vacina pentavalente protege contra difteria, tétano, coqueluche, Haemophilus influenzae tipo b e hepatite B, sendo aplicada por via intramuscular no vasto lateral da coxa em três doses aos 2, 4 e 6 meses; os reforços são feitos com a vacina DTP aos 15 meses e entre 4 e 6 anos, conforme o Calendário Nacional de Vacinação.

() O esquema contra sarampo, caxumba e rubéola prevê duas doses: aos 12 meses com a vacina tríplice viral (MMR) e aos 15 meses com a tetraviral (MMRV) ou, alternativamente, com MMR seguida de varicela, conforme disponibilidade e indicação clínica, sendo ambas contraindicadas para gestantes e imunodeprimidos graves.

() Segundo o Calendário Nacional de Vacinação, a vacina contra febre amarela é administrada em dose única aos 9 meses de idade, sem reforço rotineiro, sendo indicada para residentes ou viajantes de áreas com recomendação de vacinação. Em gestantes, é contraindicada, exceto quando o risco epidemiológico justificar sua aplicação.

() A conservação dos imunobiológicos deve seguir a cadeia de frio entre 2 °C e 8 °C; em caso de possível ruptura, as vacinas devem ser segregadas, identificadas como "vacina em observação" e mantidas sob temperatura adequada até avaliação técnica da vigilância epidemiológica municipal, responsável por autorizar o uso ou o descarte.

Assinale a alternativa CORRETA, de cima para baixo:

- (A) V, V, V, V, V.

(B) F, V, F, V, F.

(C) V, F, V, F, V.

(D) F, F, F, V, V.

Questão 27

Considerando as diretrizes estabelecidas na Política Nacional de Aleitamento Materno, no Caderno de Atenção Básica - Saúde da Criança: Aleitamento Materno e Alimentação Complementar do Ministério da Saúde, e nas recomendações da Organização Mundial da Saúde (OMS) para promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno, analise as proposições abaixo:

I. O aleitamento materno exclusivo é recomendado até os 6 meses de idade, não sendo necessária a oferta de água, chás ou outros líquidos neste período, mesmo em dias quentes, pois o leite materno contém a quantidade adequada de água para hidratação do lactente, devendo a alimentação complementar ser introduzida a partir dos 6 meses mantendo-se a amamentação até os 2 anos de idade ou mais.

II. A pega correta durante a amamentação é caracterizada pela boca bem aberta, lábio inferior voltado para fora, queixo tocando a mama, aréola mais visível acima da boca do que abaixo, e mamadas efetivas com sucção lenta e profunda intercaladas com pausas, sendo a correção da pega fundamental para prevenção de fissuras mamilares, ingurgitamento mamário e baixo ganho ponderal do lactente.

III. O uso de mamadeiras, bicos artificiais e chupetas deve ser desencorajado, pois pode causar confusão de bicos levando ao desmame precoce, além de aumentar o risco de infecções respiratórias e otites, alterar o desenvolvimento orofacial e interferir na técnica de sucção ao seio materno, sendo contraindicado mesmo para administração de medicamentos ou complementação alimentar quando necessário.

IV. Mastite puerperal é caracterizada por área endurecida, avermelhada e dolorosa na mama associada a febre, mal-estar geral e sinais sistêmicos de infecção, sendo indicado suspender imediatamente a amamentação na mama afetada para evitar contaminação do leite e agravamento do quadro infeccioso, devendo-se iniciar antibioticoterapia e realizar ordenha manual apenas para alívio do desconforto até resolução completa do processo inflamatório.

Assinale a alternativa CORRETA:

(A) Apenas as proposições II e IV estão corretas, pois não é necessário manter aleitamento materno até 2 anos e o uso de bicos artificiais é recomendado para complementação alimentar.

(B) Apenas as proposições I e III estão corretas, uma vez que a descrição da pega correta está incompleta e a conduta na mastite está adequada com suspensão temporária da amamentação.

- (C) Todas as proposições estão corretas, refletindo as recomendações atuais sobre aleitamento materno exclusivo, técnica de amamentação, uso de bicos artificiais e manejo de complicações mamárias.
- (D) Apenas as proposições I e II estão corretas, pois o uso de bicos artificiais pode ser necessário em situações específicas e a amamentação não deve ser suspensa em casos de mastite puerperal.

Questão 28

Considerando as diretrizes técnicas do Ministério da Saúde estabelecidas no Guia de Vigilância em Saúde e nos protocolos clínicos para o manejo de doenças transmissíveis e infectocontagiosas na atenção básica, analise as proposições abaixo:

I. A tuberculose pulmonar é transmitida por via aérea através de gotículas de Pflügge eliminadas por pessoas com a forma ativa da doença, sendo os principais sintomas: tosse persistente por mais de 3 semanas, febre vespertina, sudorese noturna e emagrecimento, devendo todo sintomático respiratório ser investigado com baciloscopia de escarro e, quando indicado, radiografia de tórax.

II. A hanseníase é uma doença infectocontagiosa crônica causada pelo *Mycobacterium leprae*, transmitida por vias aéreas superiores através de contato próximo e prolongado com doentes bacilíferos não tratados, sendo sinais clínicos característicos: manchas na pele com alteração de sensibilidade térmica, dolorosa e/ou tátil, espessamento de nervos periféricos e diminuição ou ausência de sudorese na lesão,

III. A dengue é uma arbovirose transmitida pela picada do mosquito *Aedes aegypti* infectado, caracterizada clinicamente por febre alta de início súbito, cefaleia, mialgia, artralgia, dor retroorbitária, náuseas e exantema, sendo os sinais de alarme que indicam evolução para dengue grave: dor abdominal intensa e contínua, vômitos persistentes, sangramento de mucosas, letargia ou irritabilidade, hepatomegalia maior que 2 cm e acúmulo de líquidos.

IV. A sífilis é uma infecção sexualmente transmissível causada pela bactéria *Treponema pallidum*, apresentando evolução em estágios: sífilis primária caracterizada por cancro duro, sífilis secundária com manifestações mucocutâneas e sífilis terciária com comprometimento cardiovascular e neurológico, sendo o diagnóstico realizado através de testes treponêmicos e não treponêmicos, e o tratamento de escolha a penicilina benzatina.

Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Apenas as proposições II e IV estão corretas, uma vez que a tuberculose requer tosse por mais de 4 semanas para investigação e os sinais de alarme da dengue não incluem hepatomegalia.
- (B) Apenas as proposições I e III estão corretas, pois a hanseníase não é transmitida por vias aéreas e a sífilis primária não apresenta cancro duro como característica.

(C) Apenas as proposições I, II e III estão corretas, pois o tratamento de escolha da sífilis não é a penicilina benzatina conforme protocolos atuais do Ministério da Saúde.

(D) Todas as proposições estão corretas, refletindo os aspectos epidemiológicos, clínicos, diagnósticos e terapêuticos das principais doenças transmissíveis e infectocontagiosas conforme diretrizes do Ministério da Saúde.

Questão 29

Um enfermeiro da Estratégia Saúde da Família avalia um paciente de 58 anos com diabetes mellitus tipo 2 que apresenta glicemia capilar de 420 mg/dL, perda de peso recente, poliúria, polidipsia, visão turva e úlcera plantar há três semanas com secreção purulenta, ausência de pulsos distais e sensibilidade reduzida. Considerando diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes e protocolos do Ministério da Saúde, qual é a conduta adequada?

- (A) Identificar descompensação diabética e infecção avançada no pé afetado, realizar curativo estéril inicial, orientar sobre a gravidade e encaminhar imediatamente para urgência para avaliação especializada e tratamento hospitalar adequado.
- (B) Prescrever antibiótico oral conforme protocolo, orientar repouso domiciliar, ensinar técnica de curativos diários, solicitar controle glicêmico seriado, manter tratamento já utilizado, reforçar educação em saúde e acompanhar evolução em consultas subsequentes planejadas.
- (C) Iniciar insulinoterapia em domicílio com doses fixas, orientar automonitorização glicêmica, prescrever tratamento tópico para a úlcera, solicitar avaliação vascular programada, organizar supervisão ambulatorial, monitorar evolução clínica e ajustar condutas conforme retorno previsto.
- (D) Ajustar esquema de hipoglicemiantes orais, reforçar orientações alimentares e de autocuidado, solicitar exames laboratoriais ambulatoriais, realizar curativo simples na lesão, organizar vigilância domiciliar e programar retorno clínico para revisão da resposta terapêutica.

Questão 30

Com base exclusivamente no disposto na Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa (Portaria nº 2.528/2006) e nas diretrizes técnicas estabelecidas no Caderno de Atenção Básica - Envelhecimento e Saúde da Pessoa Idosa do Ministério da Saúde, que orientam a avaliação multidimensional da pessoa idosa na atenção básica, julgue as afirmativas a seguir como VERDADEIRAS (V) ou FALSAS (F):

(___) A avaliação multidimensional da pessoa idosa deve incluir a avaliação funcional através de instrumentos validados como a Escala de Katz (para atividades básicas de vida diária - ABVD) e a Escala de Lawton (para atividades instrumentais de vida diária - AIVD),

permitindo identificar o grau de dependência e planejar o cuidado individualizado,

(___) A avaliação cognitiva da pessoa idosa na atenção básica deve ser realizada através do Mini Exame do Estado Mental (MEEM), considerando-se alteração cognitiva sugestiva de demência quando a pontuação for inferior a 13 pontos para analfabetos, inferior a 18 pontos para escolaridade de 1 a 11 anos, e inferior a 26 pontos para escolaridade superior a 11 anos,

(___) A avaliação do risco de quedas em idosos deve considerar apenas fatores extrínsecos (ambiente domiciliar inadequado, iluminação insuficiente, pisos escorregadios), sendo desnecessária a avaliação de fatores intrínsecos como história prévia de quedas, déficit visual ou uso de polifarmácia, pois estes não influenciam significativamente o risco de quedas em idosos,

(___) A imunização da pessoa idosa preconizada pelo Programa Nacional de Imunizações inclui: vacina influenza (anual), vacina pneumocócica 23-valente (dose única), vacina dupla adulto (dT) a cada 10 anos, vacina contra herpes-zóster (dose única aos 60 anos ou mais) e vacina contra hepatite B (três doses) para idosos não vacinados previamente,

(___) A avaliação nutricional do idoso deve incluir o cálculo do Índice de Massa Corporal (IMC), sendo considerados valores adequados para idosos: IMC entre 22 e 27 kg/m², diferentes dos parâmetros utilizados para adultos jovens, além da avaliação de circunferência da panturrilha (CP menor que 31 cm indica perda de massa muscular) e aplicação da Mini Avaliação Nutricional (MAN) para rastreamento de risco nutricional.

Assinale a alternativa CORRETA, de cima para baixo:

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

Questão 31

Um enfermeiro da Estratégia Saúde da Família está atendendo uma criança de 8 meses de idade, trazida pela mãe com queixa de tosse há 3 dias, coriza e febre baixa. Durante a anamnese, a mãe refere que hoje pela manhã a criança apresentou piora do quadro respiratório. Ao exame físico, o enfermeiro identifica: temperatura axilar de 38,2°C, frequência respiratória de 62 irpm, tiragem subcostal e batimento de asa nasal, ausculta pulmonar com presença de sibilos e estertores crepitantes bilaterais, saturação de oxigênio (SpO₂) de 91% em ar ambiente, criança irritada, aceitando parcialmente a dieta, sem sinais de desidratação. Considerando o protocolo de Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI) do Ministério da Saúde e as diretrizes para manejo de infecções respiratórias agudas em crianças, qual é a conduta MAIS ADEQUADA que o enfermeiro deve adotar?

- (A) Classificar o caso como infecção de vias aéreas superiores (resfriado comum), prescrever antitérmico (paracetamol 200 mg de 6/6h) e descongestionante nasal (soro fisiológico 0,9%), orientar aumento da ingesta hídrica e repouso domiciliar, agendar retorno em 7 dias para reavaliação dos sintomas respiratórios, orientar a mãe a retornar antes apenas se houver piora significativa dos sintomas ou surgimento de febre alta persistente acima de 39°C.
- (B) Classificar o caso como pneumonia comunitária sem sinais de gravidade, prescrever antibiótico oral (amoxicilina 50 mg/kg/dia dividida em 3 doses por 7 dias) conforme protocolo municipal, realizar inalação com broncodilatador na própria unidade para alívio imediato dos sintomas, orientar tratamento domiciliar com cuidados gerais e suporte nutricional, agendar retorno em 48 horas para reavaliação clínica e ajuste terapêutico se necessário.
- (C) Classificar o caso como pneumonia grave com sinais de perigo, encaminhar imediatamente a criança para serviço de urgência/emergência pediátrica com carta de referência detalhada, administrar oxigênio suplementar enquanto aguarda o transporte, posicionar a criança em Fowler ou semi-Fowler, orientar a mãe sobre a gravidade do quadro e necessidade de internação hospitalar para antibioticoterapia endovenosa e suporte ventilatório.
- (D) Classificar o caso como bronquiolite viral aguda de intensidade leve a moderada, prescrever broncodilatador inalatório (salbutamol spray 2 jatos) para uso domiciliar de 6/6 horas por 7 dias, orientar lavagem nasal com soro fisiológico antes das mamadas, manter aleitamento materno exclusivo ou dieta habitual fracionada em pequenas porções, agendar retorno em 48 horas para reavaliação clínica da evolução do quadro respiratório.

Questão 32

Com base exclusivamente no disposto na Lei nº 6.259/1975 que dispõe sobre a organização das ações de Vigilância Epidemiológica, na Portaria de Consolidação nº 4/2017 do Ministério da Saúde sobre os Sistemas de Informação em Saúde, e nas diretrizes técnicas do Guia de Vigilância em Saúde, julgue as afirmativas a seguir como VERDADEIRAS (V) ou FALSAS (F):

(___) O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) é o principal sistema de informação para registro e processamento de dados sobre doenças e agravos de notificação compulsória no Brasil, sendo alimentado principalmente pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos constantes da Lista Nacional de Notificação Compulsória (LNCC).

(___) O Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) tem como instrumento de coleta de dados a Declaração de Óbito (DO), documento padronizado em todo território nacional, de preenchimento obrigatório para todos os óbitos ocorridos no Brasil, sendo responsabilidade exclusiva do médico o seu preenchimento completo e

correto, incluindo a definição da causa básica do óbito.

() O Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC) utiliza como documento básico a Declaração de Nascido Vivo (DNV), que deve ser preenchida para todos os nascidos vivos independentemente do peso, idade gestacional ou sobrevivida após o nascimento, sendo emitida em três vias destinadas respectivamente à família, à unidade de saúde e ao cartório de registro civil.

() O e-SUS Atenção Básica (e-SUS AB) é a estratégia de reestruturação das informações da Atenção Básica em nível nacional, composta por dois sistemas de software: Coleta de Dados Simplificada (CDS) para unidades sem computadores individualizados, e Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) para unidades informatizadas, ambos integrados para envio de dados ao Ministério da Saúde.

() A investigação epidemiológica de casos notificados deve ser iniciada imediatamente após a notificação apenas para doenças de notificação compulsória imediata, sendo desnecessária para doenças de notificação semanal, que devem apenas ser registradas no sistema sem necessidade de busca ativa de contatos ou investigação de surtos.

Assinale a alternativa CORRETA, de cima para baixo:

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

Questão 33

Com base exclusivamente no disposto nas Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do Câncer do Colo do Útero do Instituto Nacional de Câncer (INCA) e no Caderno de Atenção Básica - Controle dos Cânceres do Colo do Útero e da Mama do Ministério da Saúde, que estabelecem as recomendações para o rastreamento, coleta de exame citopatológico e condutas frente aos resultados, julgue as afirmativas a seguir como VERDADEIRAS (V) ou FALSAS (F):

() O rastreamento do câncer do colo do útero através do exame citopatológico (Papanicolaou) deve ser realizado em mulheres de 25 a 64 anos que já iniciaram atividade sexual, sendo os dois primeiros exames realizados com intervalo de um ano e, se ambos negativos, os exames subsequentes devem ser repetidos a cada três anos,

() A coleta do exame citopatológico deve ser realizada preferencialmente no período entre o 5º e o 24º dia do ciclo menstrual, sendo contraindicada durante a menstruação, devendo a mulher evitar relações sexuais, uso de duchas vaginais, cremes ou medicamentos vaginais nas 48 horas anteriores ao exame,

() Mulheres gestantes devem ter o rastreamento do câncer de colo do útero suspenso durante toda a gestação e puerpério, só devendo retomar a coleta do exame citopatológico após 6 meses do parto,

independentemente do resultado do último exame realizado antes da gravidez,

() Resultados citopatológicos de lesão intraepitelial de alto grau (HSIL) ou carcinoma epidermóide invasor exigem encaminhamento imediato para colposcopia em serviço especializado, sendo contraindicada a repetição do exame citopatológico, pois o tratamento deve ser iniciado com urgência para prevenir progressão da doença,

() A vacina contra o Papilomavírus Humano (HPV) disponível no SUS é indicada para meninas de 9 a 14 anos e meninos de 11 a 14 anos em esquema de duas doses com intervalo de seis meses, não dispensando a realização do exame citopatológico na idade preconizada, pois a vacina não protege contra todos os tipos oncogênicos de HPV.

Assinale a alternativa CORRETA, de cima para baixo:

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

Questão 34

Com base exclusivamente no disposto na Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde, especialmente no que se refere à Estratégia Saúde da Família (ESF) e às atribuições específicas do enfermeiro, julgue as afirmativas a seguir como VERDADEIRAS (V) ou FALSAS (F):

() A Estratégia Saúde da Família (ESF) é considerada estratégia prioritária de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica, devendo estar orientada pelos princípios e diretrizes da Atenção Básica e do SUS, com caráter substitutivo em relação aos modelos tradicionais de assistência.

() A equipe de Saúde da Família (eSF) é composta minimamente por médico generalista ou especialista em Saúde da Família ou médico de Família e Comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, podendo acrescentar profissionais de saúde bucal.

() Compete especificamente ao enfermeiro na ESF realizar atenção domiciliar quando necessário, realizar ações de educação permanente e educação em saúde junto aos demais membros da equipe, participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da UBS e realizar atividades de prevenção de doenças e promoção da saúde.

() O enfermeiro da ESF pode prescrever medicamentos estabelecidos em programas de saúde pública e em rotinas aprovadas pela instituição de saúde, conforme disposto na Lei do Exercício Profissional da

Enfermagem, sendo vedada a prescrição de medicamentos controlados independentemente de protocolo municipal.

() São atribuições comuns a todos os profissionais da equipe de Saúde da Família: participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação, realizar o cuidado integral à saúde da população adscrita, realizar ações de promoção e proteção à saúde, prevenir doenças e agravos, e garantir atendimento da demanda espontânea e programada.

Assinale a alternativa CORRETA, de cima para baixo:

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

Questão 35

Considerando as diretrizes técnicas estabelecidas no Manual de Condutas para Tratamento de Feridas do Ministério da Saúde e nas recomendações baseadas em evidências para avaliação e manejo de feridas crônicas na atenção básica, analise as proposições abaixo:

I. A avaliação sistêmica de feridas crônicas deve incluir a caracterização da lesão quanto à localização, dimensão, profundidade, aspecto do leito da ferida (presença de tecido de granulação, esfacelo, necrose), características das bordas e pele perilesional, presença de exsudato (quantidade, aspecto, odor) e sinais de infecção, além da avaliação de fatores sistêmicos que interferem na cicatrização como idade, estado nutricional, comorbidades (diabetes, insuficiência vascular) e uso de medicamentos.

II. A limpeza de feridas deve ser realizada preferencialmente com soro fisiológico 0,9% aquecido em temperatura corporal, utilizando técnica de irrigação com jato de pressão adequada (entre 4 e 15 psi) para remoção mecânica de debris e bactérias sem causar trauma ao tecido de granulação, sendo contraindicado o uso de antissépticos como polivinilpirrolidona-iodo (PVPI) e clorexidina em feridas abertas por serem citotóxicos e retardarem o processo de cicatrização,

III. As coberturas primárias para tratamento de feridas devem ser selecionadas conforme as características da lesão: hidrogel para feridas secas com presença de necrose ou esfacelo, hidrocoloide para feridas superficiais com pouco exsudato, alginato de cálcio para feridas com exsudato moderado a intenso, carvão ativado com prata para feridas infectadas ou com odor, e ácidos graxos essenciais (AGE) para prevenção e tratamento de lesões por pressão em estágios iniciais e hidratação da pele perilesional.

IV. Todas as feridas crônicas, independentemente de características clínicas, devem ser tratadas obrigatoriamente com antibioticoterapia sistêmica profilática por no mínimo 14 dias, mesmo na ausência de sinais de infecção, visando acelerar o processo de cicatrização e prevenir complicações infecciosas, sendo

a cefalexina o antibiótico de primeira escolha para feridas em membros inferiores.

Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Todas as proposições estão corretas, demonstrando conhecimento abrangente sobre avaliação de feridas, técnicas de limpeza, seleção de coberturas e uso de antibióticos no tratamento de feridas crônicas.
- (B) Apenas as proposições I e IV estão corretas, pois a limpeza com PVPI é recomendada e nem todas as coberturas mencionadas são adequadas para os fins descritos.
- (C) Apenas as proposições I, II e III estão corretas, refletindo as diretrizes atuais baseadas em evidências para avaliação sistêmica de feridas, técnica adequada de limpeza e seleção racional de coberturas.
- (D) Apenas as proposições II e III estão corretas, uma vez que a avaliação sistêmica não deve incluir todos os fatores citados e antibioticoterapia profilática universal é recomendada.

Questão 36

Com base exclusivamente no disposto na Portaria de Consolidação nº 2, de 28 de setembro de 2017, do Ministério da Saúde, que consolida as normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde, incluindo a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), julgue as afirmativas a seguir como VERDADEIRAS (V) ou FALSAS (F):

() A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida através de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada.

() São princípios da Atenção Básica: universalidade, equidade, integralidade, coordenação do cuidado, vínculo, continuidade, responsabilização, humanização, participação social e territorialização, sendo a Atenção Básica a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde,

() A Estratégia Saúde da Família (ESF) é considerada prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica, devendo estar inserida no primeiro nível de atenção do sistema de saúde, sendo constituída exclusivamente por equipes compostas por médico, enfermeiro, técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, vedada a inclusão de outros profissionais,

() A população adscrita por equipe de Atenção Básica deve ser de no máximo 2.000 pessoas, sendo recomendada a média de 3.000 pessoas, respeitando critérios de equidade para essa definição, podendo variar conforme grau de vulnerabilidade das famílias daquele território,

() Compete ao enfermeiro na Atenção Básica realizar consulta de enfermagem, solicitar exames

complementares, prescrever medicações conforme protocolos estabelecidos pelo gestor municipal, realizar atividades em grupo, procedimentos de enfermagem na Unidade Básica de Saúde e no domicílio, e supervisionar a equipe de enfermagem.

Assinale a alternativa CORRETA, de cima para baixo:

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

Questão 37

A prevenção de doenças transmissíveis depende de práticas adequadas de higiene pessoal, limpeza do domicílio e cuidados com o ambiente. Durante visitas domiciliares, o Agente Comunitário de Saúde (ACS) identifica múltiplas situações de risco: acúmulo de lixo em área aberta, armazenamento incorreto de água em recipientes destampados, ausência de hábitos regulares de higiene pessoal, presença de insetos e roedores, e condições inadequadas de saneamento básico. A família demonstra resistência às orientações anteriores e o ACS observa sinais de doenças relacionadas a essas condições. Considerando as atribuições legais do ACS conforme Lei nº 11.350/2006 e as diretrizes do Ministério da Saúde, qual ação representa a conduta CORRETA nesta situação complexa?

- (A) Desinfetar superfícies internas utilizando produtos químicos regulamentados, orientar sobre desinfecção domiciliar periódica, fornecer materiais de limpeza e acompanhar a execução das atividades de desinfecção até a resolução completa dos problemas identificados.
- (B) Aplicar penalidades sanitárias aos moradores que descumprirem recomendações, notificar órgãos municipais sobre violações de normas de higiene, documentar recusas de orientação e encaminhar relatórios para ações coercitivas conforme legislação sanitária municipal vigente.
- (C) Orientar a família sobre higiene pessoal, limpeza domiciliar, manejo seguro de resíduos e riscos ambientais específicos, registrar achados, comunicar à equipe de saúde da família e participar do planejamento integrado de ações educativas e de vigilância ambiental conforme protocolos.
- (D) Realizar a coleta domiciliar de resíduos sólidos conforme normas municipais, organizar cronograma de limpeza comunitária e supervisionar o cumprimento das normas de higiene pelos moradores durante todas as visitas subsequentes conforme responsabilidade sanitária.

Questão 38

Uma enfermeira da Estratégia Saúde da Família está realizando consulta de pré-natal de uma gestante de 28 anos, primigesta, com 32 semanas de idade gestacional. Durante a consulta, a gestante refere cefaleia persistente

nos últimos 3 dias, edema em membros inferiores que não melhora com repouso e visão turva. Ao exame físico, a enfermeira identifica: pressão arterial de 160 x 110 mmHg, edema generalizado (+++/4+), ganho ponderal de 3 kg na última semana e reflexos tendíneos profundos aumentados. Considerando o Caderno de Atenção Básica - Atenção ao Pré-Natal de Baixo Risco do Ministério da Saúde e o protocolo de identificação e manejo de síndromes hipertensivas na gestação, qual é a conduta MAIS ADEQUADA que a enfermeira deve adotar imediatamente?

- (A) Orientar a gestante sobre hábitos de vida saudáveis, redução de sal na alimentação e importância da hidratação adequada, agendar nova consulta de enfermagem em 7 dias para reavaliação, solicitar apenas exame de proteinúria de 24 horas para confirmar o diagnóstico, e liberar a gestante para retorno domiciliar com orientação de repouso relativo e elevação dos membros inferiores.
- (B) Prescrever dieta hipossódica rigorosa e repouso domiciliar absoluto por 7 dias, agendar retorno ambulatorial em 15 dias para reavaliação da pressão arterial, solicitar exames laboratoriais de rotina (hemograma, glicemia, urina tipo I) para serem realizados na próxima semana, e orientar a gestante a procurar a unidade apenas se apresentar sangramento vaginal ou perda de líquido amniótico.
- (C) Reconhecer os sinais de pré-eclâmpsia grave, encaminhar imediatamente a gestante para serviço de urgência/emergência obstétrica com carta de referência detalhada, posicionar a gestante em decúbito lateral esquerdo, verificar os sinais vitais e movimentação fetal, acionar o SAMU se necessário, e orientar a gestante e acompanhante sobre a gravidade do quadro e necessidade de avaliação especializada urgente.
- (D) Iniciar imediatamente anti-hipertensivo oral (metildopa 500 mg) na própria unidade, manter a gestante em observação por 2 horas na UBS para monitorização da pressão arterial, solicitar ultrassonografia obstétrica com Doppler para avaliação fetal a ser realizada em até 48 horas, e agendar consulta de pré-natal de alto risco com obstetra em até 30 dias conforme protocolo municipal.

Questão 39

Considerando as diretrizes estabelecidas pela Política Nacional de Saúde Mental e pela Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), conforme disposto na Portaria nº 3.088/2011 do Ministério da Saúde e nas orientações técnicas para atuação do enfermeiro na saúde mental na atenção básica, analise as proposições abaixo:

I. A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) tem como finalidade a criação, ampliação e articulação de pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, sendo a Atenção Básica considerada ordenadora da rede e coordenadora

do cuidado, responsável pelo acolhimento, acompanhamento longitudinal e articulação com os demais pontos da rede.

II. O Matriciamento em Saúde Mental (apoio matricial) consiste em um arranjo organizacional que visa ampliar a capacidade resolutiva das equipes de Atenção Básica através do suporte técnico-pedagógico especializado, promovendo discussão de casos, atendimentos compartilhados, educação permanente e construção conjunta de projetos terapêuticos singulares, sem a necessidade de encaminhamento imediato para serviços especializados.

III. São sinais de alerta para risco de suicídio que devem ser identificados pelo enfermeiro na Atenção Básica: ideação suicida verbalizada, tentativas prévias de suicídio, isolamento social progressivo, mudanças bruscas de comportamento, desesperança persistente, abuso de álcool e outras drogas, histórico familiar de suicídio e presença de transtornos mentais não tratados, exigindo avaliação de risco, acolhimento qualificado, construção de rede de apoio e, quando necessário, encaminhamento para serviço especializado.

IV. O enfermeiro da Atenção Básica pode prescrever medicações psicotrópicas controladas (antidepressivos, ansiolíticos, antipsicóticos) de forma independente, sem necessidade de protocolo institucional ou supervisão médica, desde que possua especialização em saúde mental, visando ampliar o acesso ao tratamento medicamentoso e reduzir a sobrecarga dos serviços especializados.

Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Todas as proposições estão corretas, demonstrando conhecimento abrangente sobre a organização da RAPS, práticas de matriciamento, avaliação de risco de suicídio e prescrição de medicamentos psicotrópicos na Atenção Básica.
- (B) Apenas as proposições I, II e III estão corretas, refletindo as diretrizes da RAPS, o conceito de matriciamento e a importância da identificação precoce de risco de suicídio na Atenção Básica.
- (C) Apenas as proposições I e IV estão corretas, pois o matriciamento não é um arranjo organizacional válido e os sinais de alerta para suicídio citados não estão corretos.
- (D) Apenas as proposições II e III estão corretas, uma vez que a Atenção Básica não é ordenadora da RAPS e enfermeiros podem prescrever psicotrópicos de forma independente.

Questão 40

Com base exclusivamente no disposto na Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, 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, julgue as afirmativas a seguir como VERDADEIRAS (V) ou FALSAS (F):

() A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, podendo ser convocada extraordinariamente pelo Conselho de Saúde.

() O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, é órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

() A Lei nº 8.142/1990 estabelece que as decisões do Conselho de Saúde, após homologação pelo chefe do poder legalmente constituído, adquirem eficácia plena; a referida lei também veda a participação de entidades representativas dos usuários na composição do Conselho de Saúde, reservando a representação da sociedade exclusivamente às entidades de profissionais de saúde.

() Para receberem os recursos do Fundo Nacional de Saúde, os municípios deverão contar com Fundo de Saúde, Conselho de Saúde com composição paritária, plano de saúde, relatórios de gestão que permitam o controle previsto no § 4º do Art. 33 da Lei nº 8.080/1990, contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento e Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários.

() A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos, correspondendo a cinquenta por cento das vagas para usuários e cinquenta por cento distribuídos entre representantes do governo, prestadores de serviço e profissionais de saúde, conforme disposto no Art. 1º, § 4º da Lei nº 8.142/1990.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA, de cima para baixo:

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

Questão 41

A organização do Sistema Único de Saúde (SUS) fundamenta-se na descentralização e na regionalização das ações e serviços, visando aproximar a gestão das necessidades reais da população local. Sobre a hierarquização e os níveis de atenção do sistema, assinale a alternativa CORRETA.

- (A) A porta de entrada preferencial do usuário no sistema deve ser a atenção primária, que exerce a função de ordenadora da rede e coordenadora do cuidado, encaminhando para níveis especializados quando necessário.

- (B) A regionalização permite que cada município seja autossuficiente em todos os serviços de alta tecnologia, eliminando a necessidade de consórcios intermunicipais ou repasses financeiros entre diferentes esferas de governo.
- (C) A descentralização administrativa no sistema público brasileiro determina que a União detenha a responsabilidade exclusiva pela execução direta das ações de vigilância sanitária e controle de zoonoses em todos os municípios.
- (D) Os serviços de saúde devem ser organizados em níveis crescentes de complexidade técnica, de modo que a alta complexidade tenha autonomia administrativa total em relação às diretrizes municipais e estaduais de saúde.

Questão 42

O planejamento no Sistema Único de Saúde (SUS) é um processo ascendente que parte das necessidades locais para compor o orçamento e as metas das esferas superiores. Com base exclusivamente no disposto na Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 (sem considerar jurisprudência ou doutrina), registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

O Plano Municipal de Saúde é o instrumento que apresenta as intenções e diretrizes da política de saúde para um período de quatro anos.

A Programação Anual de Saúde (PAS) operacionaliza as metas do Plano de Saúde e define a alocação dos recursos financeiros para o exercício seguinte.

O Relatório Anual de Gestão (RAG) tem como finalidade exclusiva o registro da folha de pagamento dos servidores, sem necessidade de aprovação pelo Conselho de Saúde.

O planejamento deve ser feito de forma descendente, onde o Ministério da Saúde impõe as prioridades locais sem consulta prévia aos gestores municipais.

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) V, V, V, F.
- (D) V, F, V, V.

Questão 43

O monitoramento e a avaliação são ferramentas essenciais para medir o impacto das políticas de saúde e corrigir rumos na gestão pública municipal. Sobre os indicadores de saúde e o processo de avaliação no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa CORRETA.

- (A) Os indicadores de saúde são ferramentas utilizadas para esconder falhas na gestão, devendo ser manipulados para que o município sempre atinja a pontuação máxima nos rankings federais.
- (B) A taxa de mortalidade infantil é um indicador sensível que reflete as condições de vida, saneamento básico e a qualidade do atendimento prestado à gestante e ao recém-nascido.
- (C) O monitoramento das doenças de notificação compulsória é uma tarefa administrativa opcional, sendo realizada apenas quando a unidade de saúde possui funcionários em excesso.
- (D) A avaliação do sistema deve ser realizada por órgãos externos privados sem qualquer participação dos conselhos de saúde ou da comunidade local para garantir a isenção absoluta.

Questão 44

O financiamento e a organização do Sistema Único de Saúde envolvem responsabilidades compartilhadas entre os entes federados, com base exclusivamente nas disposições dos artigos 196 a 200 da Carta Magna. Sobre o custeio e as competências constitucionais em saúde, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

O Sistema Único de Saúde será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.

Ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho, conforme as normas legais.

A lei disporá sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, pelos Estados, pelo Distrito Federal e pelos Municípios em ações e serviços públicos de saúde.

O gestor federal do sistema pode dispensar a participação da comunidade na gestão do serviço público de saúde em situações de calamidade pública ou emergência internacional.

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

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

Questão 45

A Estratégia Saúde da Família (ESF) é o modelo estruturante da atenção primária no Brasil, visando a mudança no modelo assistencial para um foco preventivo e comunitário. Sobre o funcionamento e a composição das equipes de Saúde da Família, assinale a alternativa CORRETA.

- (A) O trabalho da equipe de Saúde da Família deve ser focado nas consultas médicas individuais, sendo vedada a realização de atividades coletivas ou grupos terapêuticos na unidade.
- (B) A Estratégia Saúde da Família proíbe o atendimento a demandas espontâneas de urgência leve, devendo os usuários ser encaminhados obrigatoriamente para as unidades de pronto atendimento.
- (C) Cada agente comunitário de saúde deve ser responsável pelo acompanhamento de no máximo vinte pessoas, garantindo a visita domiciliar diária para todos os moradores de sua microárea.
- (D) A equipe mínima de Saúde da Família é composta por médico, enfermeiro, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, podendo incluir outros profissionais.

Questão 46

A articulação entre as esferas de governo para a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) envolve instâncias de negociação e decisão que garantem a harmonia das políticas públicas. No que tange às Comissões Intergestores e ao funcionamento do sistema com base exclusivamente na Lei nº 8.080/1990, analise as afirmativas a seguir:

I. As Comissões Intergestores Bipartite (CIB) e Tripartite (CIT) são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores para a operacionalização das políticas de saúde.

II. A assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica, consiste na dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde, cuja prescrição deve estar em conformidade com as diretrizes terapêuticas.

III. O Sistema Único de Saúde (SUS) pode contratar serviços privados em caráter complementar quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a assistência à população.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

Questão 47

A Política Nacional de Humanização (PNH), também conhecida como HumanizaSUS, propõe uma mudança na cultura do cuidado e da gestão nos serviços de saúde. Considerando as diretrizes e os dispositivos da Política Nacional de Humanização, analise as afirmativas a seguir:

I. O acolhimento com classificação de risco visa garantir o atendimento prioritário conforme a gravidade do quadro clínico, eliminando a ordem de chegada como critério único.

II. A cogestão pressupõe a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão, promovendo a autonomia e a corresponsabilidade entre gestores e trabalhadores.

III. O direito a acompanhante deve ocorrer em situações de óbito iminente para evitar a circulação de bactérias externas nas alas de internação hospitalar.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

Questão 48

A Vigilância em Saúde constitui um processo contínuo de coleta, análise e interpretação de dados para o planejamento de ações preventivas. Sobre as diferentes esferas de vigilância no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(___) A vigilância epidemiológica compreende um conjunto de ações que proporciona o conhecimento e a detecção de qualquer mudança nos fatores determinantes da saúde individual ou coletiva.

(___) A vigilância em saúde ambiental ocupa-se do controle de fatores do meio ambiente que possam exercer influência prejudicial à saúde humana, como a qualidade da água e do ar.

(___) As ações de vigilância sanitária limitam-se à aplicação de multas em estabelecimentos comerciais, não possuindo função educativa ou preventiva junto à população.

(___) A vigilância da saúde do trabalhador objetiva a promoção da saúde e a redução da morbimortalidade da população trabalhadora por meio da intervenção nos processos de trabalho.

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

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

Questão 49

O desenvolvimento das ações na Atenção Básica deve observar os princípios da territorialização e adstrição da clientela, visando o vínculo entre a equipe de saúde e a população local. Sobre as diretrizes operacionais da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), analise as afirmativas a seguir:

I. A adstrição de usuários deve considerar o território de abrangência, permitindo o acompanhamento da saúde dos indivíduos e famílias ao longo do tempo.

II. O número de pessoas adscritas por equipe de Atenção Básica deve ser definido conforme as vulnerabilidades socioeconômicas e o perfil epidemiológico da região.

III. A estratégia de Saúde da Família é o modelo prioritário para a expansão e consolidação da Atenção Básica no sistema público brasileiro de saúde.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

Questão 50

Para que os Estados e Municípios recebam os recursos de forma automática do Fundo Nacional de Saúde (FNS), é necessário o cumprimento de requisitos estabelecidos na legislação orgânica. Com base exclusivamente no disposto na Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990 (sem considerar jurisprudência, doutrina ou outras normas complementares), registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

O repasse automático de recursos exige a instituição de um Fundo de Saúde, Conselho de Saúde e Plano de Saúde devidamente aprovados pelas instâncias competentes.

A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos representados nestas instâncias.

O Município que não tiver Conselho de Saúde ativo poderá receber os recursos financeiros diretamente em conta bancária do gabinete do Prefeito para livre aplicação.

As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovado pelo respectivo colegiado.

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

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

RASCUNHO - NÃO DESTAQUE