

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE CURITIBA
FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO À SAÚDE

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE –
ENFERMAGEM EM SAÚDE DA FAMÍLIA

Nome:	Assinatura:
--------------	--------------------

INSTRUÇÕES

1. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova e conferir o número de questões.
2. A prova é composta de 40 questões objetivas.
3. As questões objetivas são de múltipla escolha, com 4 alternativas cada uma (a, b, c, d) e somente uma deve ser assinalada.
4. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
5. Ao receber o cartão resposta confirme seu nome impresso nele e caso haja qualquer irregularidade, comunique imediatamente ao seu aplicador de prova.
6. O cartão resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta observando sempre o limite do espaço para cada marcação. O candidato é responsável pelo seu cartão resposta e esse é insubstituível.
7. Durante a prova não será permitida comunicação entre os candidatos ou pessoas estranhas ao Processo Seletivo, bem como consulta de livros, revistas, folhetos, ou ainda qualquer material de apoio, nem uso de telefones celulares ou qualquer outro equipamento eletrônico, uso de bonés, chapéus lenços, óculos escuros, relógios, entre outros que sejam considerados análogos aos itens descritos.
8. A duração da prova é de 3 (três) horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
9. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova e o cartão-resposta.
10. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.



RESPOSTAS

01 -	09 -	17 -	25 -	33 -
02 -	10 -	18 -	26 -	34 -
03 -	11 -	19 -	27 -	35 -
04 -	12 -	20 -	28 -	36 -
05 -	13 -	21 -	29 -	37 -
06 -	14 -	22 -	30 -	38 -
07 -	15 -	23 -	31 -	39 -
08 -	16 -	24 -	32 -	40 -



Centro de Educação e Pesquisa em Saúde
R. Lothário Boutin, 90
Pinheirinho – Curitiba/PR
CEP 81.110-522
(41) 3316-5968
www.feas.curitiba.pr.gov.br

CONTEÚDO GERAL

1) Um paciente procura atendimento médico em um Hospital Universitário Público de Curitiba, mas é informado que precisará ser encaminhado à unidade básica de saúde do seu território para continuidade do acompanhamento. Essa situação ilustra qual princípio/diretriz organizativo do SUS?

- a) Universalidade do acesso.
- b) Equidade na atenção.
- c) Regionalização e Hierarquização da rede de serviços.
- d) Integralidade da assistência.

2) Carlos, 58 anos, hipertenso e com histórico de Acidente Vascular Cerebral há 2 anos, é acompanhado regularmente por uma equipe da Estratégia Saúde da Família (ESF). Ele participa de grupos educativos sobre alimentação saudável, realiza consultas regulares com o médico e o enfermeiro da unidade de saúde e, quando necessário, é encaminhado ao neurologista da rede especializada. Recentemente, começou a apresentar sintomas depressivos, sendo acolhido pela equipe da unidade de saúde e encaminhado para atendimento no Centro de Atenção Psicossocial (CAPS). Esse acompanhamento é fruto da organização do cuidado segundo o Modelo de Atenção à Saúde vigente no SUS. Considerando a definição de Modelo de Atenção à Saúde, qual elemento a seguir melhor expressa os princípios desse modelo no cuidado prestado a Carlos?

- a) Foco na intervenção imediata e especializada, priorizando os níveis hospitalares como centro da atenção à saúde.
- b) Organização do cuidado baseada em ações curativas centradas no profissional médico e com ênfase na medicalização.
- c) Estruturação da atenção com base em ações pontuais, conforme demanda espontânea do usuário.
- d) Integração dos serviços de saúde em rede, com ações articuladas de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, levando em conta os determinantes sociais e a realidade do território.

3) Em Curitiba, a Secretaria Municipal de Saúde identificou aumento de casos de dengue em alguns bairros. Diante disso, as equipes de vigilância organizaram mutirões para eliminação de criadouros do *Aedes aegypti*, intensificaram a busca ativa de casos suspeitos e ampliaram as orientações à população sobre sinais de alerta e prevenção. Essas ações correspondem a:

- a) Vigilância ambiental.
- b) Vigilância sanitária.
- c) Vigilância nutricional.
- d) Vigilância epidemiológica.

4) Um município registra aumento do uso de dispositivos eletrônicos para fumar entre adolescentes. A Secretaria Municipal de Saúde pretende lançar um programa municipal integrado para reduzir a iniciação e apoiar a cessação, articulando atenção primária, escolas, vigilância sanitária e comunicação pública. Qual iniciativa melhor reflete uma estratégia integrada e alinhada às diretrizes e eixos do Programa Nacional de Controle do Tabagismo (PNCT)?

- a) Implantar um programa integrado que combine capacitação continuada de profissionais de saúde e educação, ações educativas dirigidas a adolescentes e famílias, rotina de monitoramento epidemiológico do uso de produtos de tabaco e articulação direta com a vigilância sanitária para orientar ações locais.
- b) Estabelecer incentivos econômicos para estabelecimentos comerciais que adotem medidas de controle na oferta de produtos fumígenos, complementando com ações informativas pontuais na rede local.
- c) Promover ampla campanha midiática sobre riscos associados ao uso de produtos de nicotina, distribuindo material educativo em escolas e eventos comunitários.
- d) Ampliar a disponibilidade de medicamentos para cessação na rede de atenção primária e capacitar equipes clínicas para manejo da dependência à nicotina, com registro padronizado dos atendimentos.

5) Uma equipe multidisciplinar de profissionais de saúde, que são pesquisadores, deseja estudar o impacto de um programa educativo sobre controle de dor em pacientes com dor lombar crônica. Durante a abordagem inicial, os pesquisadores explicam que:

- **A participação é voluntária;**
- **Os participantes podem se retirar a qualquer momento do estudo sem a necessidade de justificativa e que isso não impactará no atendimento prestado pela clínica;**
- **Todos receberão o atendimento padrão da clínica independentemente de participar.**

Com base na descrição, qual princípio ético está sendo diretamente respeitado pelo comportamento da equipe de pesquisa na situação acima?

- a) **Beneficência, porque os pacientes receberão informações úteis para melhorar sua saúde, mesmo se não participarem do estudo.**
- b) **Justiça, porque todos os pacientes são tratados da mesma forma no estudo.**
- c) **Autonomia, porque a equipe assegura que a decisão de participar ou não é voluntária e sem impacto no atendimento.**
- d) **Não maleficência, porque os pesquisadores garantem que nenhum dano físico será causado pelo estudo.**

6) Um profissional de saúde de um hospital acessou o prontuário de um paciente para consultar o histórico de atendimentos. Após o expediente, ao conversar com amigos em um grupo de mensagens, compartilhou detalhes do quadro clínico do paciente, incluindo a doença diagnosticada e os medicamentos em uso. Horas depois, uma captura de tela dessa conversa circulou em redes sociais, expondo a identidade e o estado de saúde do paciente. A gestão da unidade foi notificada e iniciou um processo de auditoria para apurar a ocorrência e reforçar protocolos de segurança. Considerando os princípios de ética e bioética, qual deve ser o entendimento correto sobre a conduta do profissional?

- a) **O ato configura violação ética e legal, pois o compartilhamento de informações pessoais de saúde, mesmo em ambientes privados, compromete a confidencialidade e fere o direito do paciente à privacidade.**
- b) **Não há irregularidade grave, pois as informações foram compartilhadas apenas em um grupo restrito, sem divulgação pública inicial.**

- c) O acesso autorizado ao prontuário dá ao profissional liberdade para comentar os dados, desde que sem fins comerciais.
- d) A situação não representa risco significativo, já que a responsabilidade pela segurança das mensagens é do aplicativo utilizado.

7) Em uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA), um paciente quase recebeu uma medicação diferente da prescrita devido a desatenção na checagem do prontuário. O equívoco foi identificado antes da administração e, após o episódio, a equipe adotou medidas como reforço da identificação correta do paciente, higienização das mãos e protocolos para uso seguro de medicamentos. Essas ações exemplificam:

- a) Protocolos clínicos de urgência e emergência, que visam padronizar condutas em situações agudas e de risco iminente de vida.
- b) Política Nacional de Segurança do Paciente, que estabelece práticas sistematizadas de prevenção e redução de incidentes relacionados ao cuidado.
- c) Vigilância em Saúde do Trabalhador, responsável por prevenir riscos ocupacionais, acidentes de trabalho e doenças relacionadas ao ambiente laboral em saúde.
- d) Gestão da qualidade em saúde, que envolve ações de monitoramento de processos, auditoria e acreditação de serviços de saúde.

8) Durante a campanha de vacinação contra a Covid-19, observou-se grande adesão inicial, mas, em etapas seguintes, cresceu a circulação de informações falsas nas redes sociais, gerando hesitação vacinal. Diante disso, a Secretaria Municipal de Saúde estruturou estratégias de comunicação com linguagem acessível, combate sistemático às *fake news* e uso de múltiplos canais (rádio, redes sociais, aplicativos de mensagens e mídias comunitárias). Esse conjunto de ações ilustra o papel da comunicação em saúde como:

- a) Ferramenta de enfrentamento da desinformação e de fortalecimento da confiança pública, articulando meios de comunicação institucional e comunitária.
- b) Ação de educação em saúde restrita ao contato interpessoal, desenvolvida em consultas individuais e rodas de conversa locais.

- c) Estratégia de educação permanente em saúde, que visa atualização técnico-científica dos profissionais da rede.
- d) Exemplo de mobilização social autônoma, promovida por lideranças comunitárias sem envolvimento do poder público.

9) Em uma Unidade Básica de Saúde de Curitiba (UBS), verificou-se aumento da obesidade infantil, associado ao consumo de ultraprocessados e ao sedentarismo. A equipe multiprofissional organizou grupos educativos, parceria com escolas e acompanhamento clínico das crianças. Esse tipo de intervenção corresponde a qual modelo de atenção em saúde?

- a) Modelo biomédico. O enfoque central do problema deve ser encarado por meio da medicalização da obesidade e de consultas individuais.
- b) Modelo hospitalocêntrico. O ponto mais relevante é a priorização de atendimentos especializados e internações.
- c) Modelo de atenção integral. Em que são articuladas ações preventivas, promocionais e assistenciais, considerando determinantes sociais.
- d) Modelo centrado na doença. Considerando ser a mesma doença, deve ser restrito à prescrição medicamentosa e controle laboratorial.

10) Uma equipe de pesquisadores está desenvolvendo um estudo para avaliar os efeitos de um novo suplemento alimentar em adultos com hipertensão e pretendem recrutar mais de mil participantes. Antes de iniciar a coleta de dados, o grupo decidiu aplicar os questionários e coletar amostras de sangue dos voluntários, mas ainda não havia submetido o projeto ao Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da instituição. Os pesquisadores afirmaram que, como o estudo não envolve um medicamento experimental e os riscos são mínimos, a autorização do CEP não seria obrigatória. Com base na Resolução Comissão Nacional de Saúde nº 466/2012, qual deve ser a conduta CORRETA?

- a) Continuar o estudo, pois pesquisas com risco mínimo não necessitam de aprovação do CEP.
- b) Submeter o projeto ao CEP antes de qualquer coleta de dados, pois toda pesquisa envolvendo seres humanos requer avaliação ética.

- c) Coletar dados apenas com os voluntários que assinarem um termo de consentimento informal, dispensando a aprovação do CEP.
- d) Solicitar autorização ao CEP somente após a coleta dos dados, caso pretendam publicar os resultados.

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO EM SAÚDE DA FAMÍLIA

11) Considerando a Política Nacional de Humanização (PNH), também conhecida como HumanizaSUS, é CORRETO afirmar que:

- a) A indissociabilidade entre atenção e gestão não é um princípio da PNH.
- b) O cuidado e a assistência em saúde são de responsabilidade restrita da equipe de saúde.
- c) Reconhece cada pessoa como legítima cidadã de direitos, valoriza e incentiva sua atuação na produção de saúde.
- d) Desincentiva a comunicação entre gestores, trabalhadores e usuários na construção de processos coletivos.

12) De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), atualizada pela Portaria nº 2.436/2017, assinale a alternativa que apresenta uma diretriz CORRETA da Estratégia Saúde da Família (ESF):

- a) As equipes de Saúde da Família devem priorizar o atendimento individual e especializado, com base na demanda espontânea da população adscrita.
- b) A territorialização e a adscrição de clientela são opcionais, podendo ser substituídas por livre escolha dos usuários entre diferentes equipes.
- c) A atuação da equipe de Saúde da Família deve abranger ações integrais, contínuas e programadas, com base na vigilância em saúde e nas necessidades do território.
- d) As equipes da ESF devem ser compostas exclusivamente por médico, enfermeiro, técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde, não sendo permitida a incorporação de profissionais de outras categorias.

13) Em relação à composição e às atribuições das Equipes de Saúde da Família (ESF), conforme definido pela Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) – Portaria nº 2.436/2017, qual das alternativas abaixo está CORRETA?

- a) Cada Agente Comunitário de Saúde (ACS) pode atuar livremente em qualquer território, conforme a necessidade emergencial da população, sem delimitação geográfica fixa.
- b) A população adscrita por uma única Equipe de Saúde da Família deve ser, obrigatoriamente, superior a 5.000 pessoas para garantir cobertura adequada.
- c) A atuação da ESF deve ser pautada na atenção centrada no profissional médico, garantindo resolutividade por meio de consultas clínicas e prescrição medicamentosa.
- d) A Equipe de Saúde da Família deve responsabilizar-se pelo acompanhamento de indivíduos e grupos, considerando os determinantes sociais da saúde e realizando ações intersetoriais.

14) A Política Nacional de Promoção de Saúde (PNPS) apresenta estratégias para concretizar ações de promoção da saúde. Assinale a alternativa CORRETA quanto aos eixos operacionais da PNPS e suas características:

- a) A territorialização por meio da regionalização é uma diretriz do SUS e um eixo estruturante que orienta a centralização das ações e dos serviços de saúde e organiza a Rede de Atenção à Saúde.
- b) O eixo operacional “Gestão” é caracterizado pela priorização de processos democráticos e participativos de regulação e controle, de planejamento, de monitoramento, de avaliação, de financiamento e de comunicação.
- c) A vigilância, o monitoramento e a avaliação de múltiplas abordagens na geração e na análise de informações sobre as condições de saúde não fazem parte dos eixos operacionais da PNPS.
- d) A Educação e a formação, como eixo operacional, incentivam a aprendizagem eventual sustentada em processos pedagógicos problematizadores, dialógicos, libertadores, emancipatórios e críticos.

15) A prática do controle social e participação social são fundamentais no desenvolvimento do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre o Controle Social no SUS, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Os Conselhos de Saúde são órgãos responsáveis pela gestão ou execução de serviços e, por isso, têm responsabilidade direta sobre a prestação dos serviços de saúde.
- b) O Conselho de Saúde é subordinado ao Poder Executivo – por exemplo: ao prefeito, ao governador ou ao secretário de saúde.
- c) Os Conselhos de Saúde podem contribuir para a boa e correta aplicação dos recursos públicos, exceto propor critérios de como será usado o dinheiro dos Fundos de Saúde.
- d) Os Conselhos de Saúde e as Conferências de Saúde atuam como mecanismos democráticos, pelos quais a sociedade se organiza para a efetiva proteção da saúde como direito de todos e dever do Estado.

16) De acordo com a NR-32, os trabalhadores com risco de exposição a agentes biológicos devem ter seu esquema vacinal atualizado. Nesse contexto, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A vacinação contra Influenza é obrigatória a todos os trabalhadores, independentemente da função exercida, em caráter anual.
- b) A vacinação contra Hepatite B deve ser garantida pelo empregador, incluindo a verificação da resposta imunológica após o esquema vacinal.
- c) O registro de vacinação do trabalhador deve ser arquivado no Prontuário Clínico Ocupacional sob responsabilidade do empregador.
- d) O empregador deve assegurar que os trabalhadores sejam informados sobre os riscos ocupacionais e a importância da vacinação.

17) Considerando os Modelos de Atenção à Saúde no Brasil escolha a alternativa CORRETA:

- a) A Atenção Primária à Saúde deve ser o contato preferencial dos usuários, a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde.
- b) O modelo Sanitarista Campanhista é hospitalocêntrico, pois sua abordagem é mais voltada para intervenções em saúde pública no ambiente hospitalar.
- c) A Estratégia Saúde da Família desconsidera a territorialização, pois tem como objetivo o atendimento de toda a população.
- d) O modelo Médico Assistencial Privatista propõe a atenção à saúde com foco na família, grupos e comunidades.

18) Considerando a Política Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) e sua aplicação nos serviços da Atenção Primária à Saúde, especialmente na Estratégia Saúde da Família (ESF), qual das alternativas representa uma ação adequada de segurança do paciente nesse nível de atenção?

- a) Notificar eventos adversos apenas quando resultarem em dano permanente ao paciente, garantindo eficiência no sistema de vigilância sanitária.
- b) Priorizar a prescrição e dispensação de medicamentos com nomes comerciais para facilitar o reconhecimento pelos usuários.
- c) Implementar práticas de comunicação efetiva entre os membros da equipe e com os usuários, como a checagem da identidade do paciente e reconciliação medicamentosa.
- d) Limitar o envolvimento da família no cuidado do paciente para evitar erros decorrentes da interferência de não profissionais.

19) Considerando temas relacionados à Vigilância em Saúde, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O Sistema Nacional de Vigilância Sanitária visa à segurança sanitária e à defesa do setor produtivo brasileiro.
- b) A vigilância sanitária caracteriza-se fundamentalmente por intervenções regulatórias não exercendo ações de promoção e proteção à saúde.
- c) A vigilância sanitária, epidemiológica, ambiental, e em saúde do trabalhador desenvolvem ações independentes e não possuem correlação com a Vigilância em Saúde.
- d) A vigilância sanitária, epidemiológica, ambiental, e em saúde do trabalhador constituem práticas sanitárias que, em seu conjunto, visam promover, prevenir e proteger a saúde da população.

20) No contexto da Estratégia Saúde da Família (ESF), a vigilância epidemiológica é uma ferramenta essencial para a detecção, prevenção e controle de doenças. Com base nas políticas nacionais de saúde e nos sistemas de informação utilizados, assinale a alternativa que representa uma atuação CORRETA e prioritária da equipe da ESF no âmbito da vigilância epidemiológica:

- a) Realizar exclusivamente ações clínicas individuais, delegando a notificação de agravos às secretarias estaduais de saúde.
- b) Participar ativamente da detecção precoce de surtos e epidemias, realizando a notificação imediata de agravos e doenças de notificação compulsória, integrando ações de vigilância e atenção à saúde.
- c) Utilizar o e-SUS AB como ferramenta exclusiva para o registro de agravos de notificação compulsória.
- d) Realizar notificação apenas dos casos confirmados laboratorialmente, garantindo a confiabilidade das informações epidemiológicas.

ÁREA PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM

21) A promoção e a educação em saúde são pilares da Atenção Primária, pois estimulam a autonomia e a corresponsabilidade dos indivíduos e comunidades no cuidado com sua saúde. Nesse contexto, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A educação em saúde deve priorizar a transmissão de informações de forma verticalizada, com foco apenas na prevenção de doenças.
- b) A promoção da saúde tem como objetivo exclusivo a realização de campanhas pontuais de vacinação e rastreamento de doenças.
- c) A educação em saúde deve adotar metodologias participativas, valorizando saberes populares e estimulando mudanças de comportamento sustentáveis.
- d) A promoção da saúde é responsabilidade apenas dos profissionais de saúde, sem necessidade de envolvimento da comunidade.

22) Na prática de enfermagem em urgência e emergência, é essencial que os profissionais sigam os preceitos éticos e legais para garantir a segurança e o bem-estar dos pacientes de acordo conforme Resolução nº 564/2017 do Conselho Federal de Enfermagem – Cofen. Diante disto qual das seguintes afirmações está correta em relação às responsabilidades éticas e legais dos enfermeiros em situações de urgência e emergência?

- a) Os enfermeiros podem administrar medicamentos sem a prescrição médica em situações de urgência, desde que acreditam que é necessário para a condição do paciente.
- b) É permitido ao enfermeiro realizar procedimentos invasivos sem consentimento do paciente, desde que isso seja feito para salvar a vida do paciente.
- c) O enfermeiro deve sempre obter consentimento informado do paciente antes de realizar qualquer procedimento, exceto em situações de emergência onde o paciente está inconsciente com risco iminente de morte.
- d) Em casos de emergência, os enfermeiros têm a autonomia para modificar o plano de cuidados previamente estabelecido sem consultar a equipe médica.

23) Durante a coleta de uma amostra de sangue por punção venosa em um cliente idoso com histórico de desidratação e veias muito frágeis e esclerosadas, a enfermeira percebe que, após a inserção da agulha e a tentativa de acoplar o tubo de coleta, não há retorno de sangue. Ao retirar a agulha, ela observa a formação de um hematoma doloroso e de rápida progressão no sítio de punção, além de o cliente relatar uma sensação de ardência localizada. Diante dos sinais e sintomas apresentados – ausência de retorno sanguíneo, formação rápida de hematoma doloroso e ardência –, qual a complicação da punção venosa mais provável nesta situação e qual a conduta de enfermagem imediata mais adequada para minimizar o dano ao cliente?

- a) A complicação mais provável é uma tromboflebite, e a conduta imediata é aplicar compressas quentes no local para dilatar a veia e tentar nova punção na mesma região.
- b) A complicação mais provável é a punção de um nervo periférico, e a conduta imediata é manter a agulha no local, avaliar a sensibilidade distal e notificar o médico para avaliação neurológica.
- c) A complicação mais provável é a entrada de ar na corrente sanguínea (embolia gasosa), e a conduta imediata é posicionar o cliente em Trendelenburg e administrar oxigênio.
- d) A complicação mais provável é o extravasamento de sangue para o tecido subcutâneo (formação de hematoma), e a conduta imediata é remover a agulha, aplicar pressão direta no local por 3 a 5 minutos e elevar o membro, se possível, para reduzir o inchaço e a dor.

24) Uma enfermeira está preparando a medicação matinal para diversos pacientes em uma unidade de internação. Ao conferir as prescrições, ela se depara com a necessidade de administrar um medicamento por via oral e outro por via parenteral. Para garantir a segurança

e a eficácia da administração, ela revisa mentalmente os "treze certos" da administração de medicamentos. Os "treze certos" da administração de medicamentos são cruciais para a segurança do paciente. Qual das seguintes opções apresenta a lista **COMPLETA e CORRETA** desses "treze certos", que devem ser conferidos pela enfermeira?

- a) Paciente certo, prescrição certa, medicamento certo, validade certa, dose certa, compatibilidade certa, via de administração certa, forma e apresentação certa, horário certo, orientação ao paciente certo, registro certo, ação certa, tempo de administração certo.
- b) Medicamento certo, dose certa, hora certa, enfermeiro certo, técnica certa, validade certa, via de administração certa, forma e apresentação certa, horário certo, orientação ao paciente certo, registro certo, ação certa, tempo de administração certo.
- c) Medicamento certo, paciente certo, via certa, prazo certo, armazenamento certo, documentação certa, prescrição certa, dose certa, forma e apresentação certa, horário certo, orientação ao paciente certo, registro certo, ação certa.
- d) Dose certa, paciente certo, horário certo, preparo certo, resposta certa, descarte certo, tempo de administração certo, compatibilidade certa, via de administração certa, forma e apresentação certa, medicamento certo, orientação ao paciente certo, enfermeiro certo.

25) Em relação às medidas de biossegurança e controle de infecção nos serviços de saúde, assinale a alternativa.

- a) O uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) deve ser indicado apenas em procedimentos invasivos, sendo desnecessário em atividades administrativas no ambiente hospitalar.
- b) A higienização das mãos é considerada a principal medida isolada de prevenção e controle das infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS).
- c) Os resíduos perfurocortantes podem ser descartados em sacos plásticos comuns desde que estejam devidamente embalados para evitar acidentes.
- d) A vacinação do trabalhador da saúde é opcional e não está diretamente relacionada às medidas de biossegurança.

26) Uma Equipe de Saúde da Família (ESF) tem observado um aumento no número de pacientes acamados ou com mobilidade muito reduzida em seu território, muitos dos quais

demandam cuidados contínuos, como troca de curativos e acompanhamento de condições crônicas. A gestão local incentivou a ampliação da Atenção Domiciliar (AD) para esses casos. De acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde sobre a Atenção Domiciliar na Atenção Primária à Saúde (APS), qual o principal benefício da implementação da AD no âmbito da APS para a população e o sistema de saúde, quando comparada à exclusividade do cuidado em ambiente hospitalar ou ambulatorial?

- a) Redução drástica da necessidade de qualquer tipo de leito hospitalar e eliminação de todas as visitas a serviços de emergência.
- b) Centralização do cuidado de alta complexidade no domicílio, exigindo que todos os equipamentos hospitalares sejam transferidos para as residências.
- c) Simplificação do processo de trabalho da equipe de saúde, pois o domicílio é um ambiente com menos variáveis a serem gerenciadas.
- d) Otimização do uso de leitos e recursos hospitalares, ampliação do acesso aos serviços de saúde por usuários com dificuldade de deslocamento e promoção de um atendimento mais humanizado no ambiente familiar.

27) De acordo com a Lei nº 7.498/1986, que dispõe sobre a regulamentação do exercício da Enfermagem no Brasil, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O enfermeiro pode prescrever medicamentos em qualquer situação clínica, sem necessidade de respaldo em protocolos ou programas institucionais.
- b) O técnico de enfermagem pode realizar assistência de enfermagem de maior complexidade em situações de emergência, desde que haja supervisão direta do enfermeiro.
- c) O auxiliar de enfermagem pode atuar na prescrição de medicamentos de uso contínuo em pacientes estáveis.
- d) O enfermeiro não tem atribuição legal para coordenar e chefiar serviços de enfermagem, sendo esta responsabilidade exclusiva do médico.

28) Um enfermeiro está realizando o plantão noturno em uma Unidade de Internação e, ao passar pelo corredor, encontra um paciente adulto que colapsa subitamente no chão. Após garantir a segurança da cena, o enfermeiro tenta despertar o paciente, mas não obtém resposta.

Ele percebe que o paciente não está respirando normalmente, emitindo apenas alguns “gaspings” (respirações agônicas). De acordo com as diretrizes da American Heart Association (AHA) 2020 para o Suporte Básico de Vida (SBV) em adultos, qual a sequência correta de ações que o enfermeiro deve iniciar imediatamente após constatar a ausência de resposta e respiração normal, e quais as características de alta qualidade das compressões torácicas que devem ser aplicadas?

- a) Acionar o serviço de emergência, abrir a via aérea, realizar 2 ventilações de resgate e, em seguida, iniciar as compressões torácicas com profundidade de 3-4 cm e frequência de 80-100/min.
- b) Iniciar imediatamente as compressões torácicas, seguidas pela abertura da via aérea e ventilações, com uma profundidade de compressão de 5 a 6 cm e uma frequência de 100 a 120 compressões por minuto.
- c) Posicionar o paciente em decúbito lateral de segurança, verificar o pulso carotídeo por 10 segundos, e aguardar a chegada da equipe médica antes de qualquer intervenção.
- d) Iniciar com a aplicação imediata do Desfibrilador Externo Automático (DEA) e, se o choque for indicado, somente então iniciar as compressões torácicas após o choque.

29) A vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis acelular (dTpa) é de extrema importância nos calendários de vacinação do Ministério da Saúde de 2025, pois confere proteção contra coqueluche, uma doença que pode ser grave, especialmente em recém-nascidos. Uma enfermeira da Estratégia Saúde da Família está preparando uma sessão de educação em saúde e precisa detalhar as recomendações específicas para a vacinação com dTpa para gestantes e para profissionais de saúde que atuam em maternidades. De acordo com as diretrizes dos calendários técnicos de vacinação do Ministério da Saúde de 2025, qual a recomendação CORRETA para a administração da vacina dTpa para a gestante e para a enfermeira que atua em maternidade, considerando a proteção contra coqueluche, em particular para o recém-nascido?

- a) A gestante deve receber a dTpa em qualquer trimestre da gestação, enquanto a enfermeira, atuante em maternidade, precisa apenas de uma dose de reforço a cada 10 anos, independentemente do contato com recém-nascidos.

- b) A gestante deve receber a dTpa a partir da 20ª semana gestacional, a cada gestação, e a enfermeira que atua em maternidade, mesmo com esquema básico completo, deve receber uma dose de dTpa a cada 10 anos, que pode ser antecipada para 5 anos em caso de exposição ao risco de difteria ou tétano, com foco na proteção indireta do recém-nascido contra a coqueluche.
- c) A dTpa é recomendada para gestantes apenas se o esquema vacinal anterior estiver incompleto, e para a enfermeira, a vacina só é indicada em caso de surto de coqueluche na unidade de saúde.
- d) Ambas, gestante e enfermeira, devem ser vacinadas com a dTpa apenas após o parto, para evitar qualquer risco ao feto ou ao recém-nascido.

30) O Processo de Enfermagem (PE), regulamentado pelo COFEN e estruturado em etapas interdependentes, é uma ferramenta essencial para organizar o cuidado e assegurar a qualidade da assistência. Considerando suas etapas, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O diagnóstico de enfermagem é realizado pelo técnico de enfermagem, com base nos dados coletados durante a anamnese e o exame físico.
- b) O planejamento de enfermagem deve ser elaborado exclusivamente após o término da internação, para avaliar a eficácia das intervenções realizadas.
- c) A coleta de dados (histórico e exame físico) é a primeira etapa do Processo de Enfermagem e deve embasar todas as demais fases do cuidado.
- d) A prescrição de enfermagem consiste apenas em indicar medicamentos, sendo desnecessária para pacientes que não fazem uso de fármacos.

ÁREA PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM EM SAÚDE DA FAMÍLIA

31) Uma Unidade de Saúde da Família (USF) identificou, por meio dos registros de atendimentos do último ano, um aumento significativo no número de casos de tuberculose pulmonar em sua área de abrangência. A equipe de enfermagem, buscando uma compreensão inicial do fenômeno, decidiu analisar a distribuição desses novos casos em relação à idade dos pacientes, ao bairro de residência e à época do ano em que o diagnóstico foi realizado. De acordo com os objetivos fundamentais da epidemiologia descritiva, qual a principal finalidade da análise realizada pela equipe de enfermagem nesta situação?

- a) Testar hipóteses sobre os fatores de risco genéticos associados à tuberculose na população local.
- b) Avaliar a eficácia de um novo tratamento medicamentoso para a tuberculose implementado na USF.
- c) Descrever o padrão de ocorrência da tuberculose, identificando grupos populacionais, locais e períodos mais afetados.
- d) Determinar a relação causal entre a exposição a determinado fator ambiental e o desenvolvimento da doença.

32) O enfermeiro é responsável por avaliar, prescrever e executar curativos em todos os tipos de feridas nos pacientes sob seus cuidados, além de supervisionar a equipe de enfermagem na prevenção e no tratamento de lesões cutâneas. A utilização das coberturas especiais é fundamental tanto na prevenção quanto no tratamento dessas lesões. Considerando as indicações para o uso de diferentes tipos de coberturas, analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa CORRETA:

- a) A bota de Unna age evitando o inchaço e auxiliando o retorno venoso, está indicada no cuidado com úlceras venosas, redução de edema linfático e eczema da parte inferior da perna.
- b) O óleo com Ácidos Graxos Essenciais (AGE) controla o odor e remove excesso de umidade da ferida, é indicado no cuidado com lesões infectadas e exsudativas.
- c) A cobertura/gaze não aderente atua na proteção da lesão, evitando aderência e mantendo a lesão seca, por isso não é indicada no cuidado com queimaduras, lacerações e incisões cirúrgicas.
- d) O Hidrogel promove o desbridamento autolítico na lesão, e consegue manter a lesão úmida por mais tempo, é indicado no cuidado com lesões altamente exsudativas com ou sem infecção.

33) Na atuação gerencial, o enfermeiro administra recursos, acompanha processos de trabalho e supervisiona a equipe, garantindo que a assistência seja organizada e que o trabalho em equipe seja produtivo. Analise as assertivas abaixo a respeito da atuação do enfermeiro na administração e gestão dos serviços de saúde aplicados na APS:

- I. Incentiva a educação permanente na equipe, promovendo reflexão crítica sobre práticas diárias e participação coletiva no planejamento da assistência.**

- II. Exerce a tomada de decisão com responsabilidade, considerando conhecimentos técnicos, recursos disponíveis e necessidades da população adscrita.
- III. Organiza o estoque de insumos combinando experiências da equipe, dados históricos e indicadores de consumo.
- IV. Planeja a frequência das visitas domiciliares considerando o perfil da população e monitora a execução das ações da equipe.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Apenas I e II estão corretas.
- b) Apenas II e III estão corretas.
- c) Apenas I, II e IV estão corretas.
- d) Todas estão corretas.

34) Uma enfermeira recém-chegada em uma Unidade Básica de Saúde (UBS) que abriga uma Equipe de Saúde da Família (ESF) observa que os instrumentos utilizados em pequenos procedimentos, como a retirada de pontos ou o curativo de feridas com presença de tecido viável (considerados artigos semicríticos ou não-críticos), são submetidos a um processo de limpeza e desinfecção de alto nível na própria unidade antes do uso em outros pacientes. Ela sabe que a fase de limpeza é crucial para o sucesso das etapas subsequentes. Qual a principal justificativa para a rigorosa execução da limpeza prévia de todos os artigos, mesmo aqueles que serão submetidos à desinfecção de alto nível na ESF?

- a) Reduzir o tempo de exposição dos artigos aos agentes desinfetantes, acelerando o processo de reprocessamento.
- b) Remover matéria orgânica e inorgânica, garantindo que os agentes desinfetantes atuem de forma eficaz sobre os microrganismos.
- c) Eliminar todos os microrganismos patogênicos antes mesmo da desinfecção, tornando a etapa seguinte desnecessária.
- d) Proteger os instrumentos contra a corrosão e prolongar sua vida útil, independentemente da eficácia da desinfecção.

35) Uma usuária, acompanhada pela Equipe de Saúde da Família, apresenta uma úlcera venosa crônica em membro inferior, com grande quantidade de exsudato seroso e sinais de um sangramento leve, mas persistente. A pele ao redor da lesão encontra-se íntegra. A enfermeira da unidade precisa selecionar um curativo primário que seja eficaz na absorção desse volume de exsudato e que auxilie no controle do sangramento. De acordo com as diretrizes e indicações presentes nos materiais de referência, qual tipo de cobertura especial é o mais indicado para o gerenciamento da úlcera desta usuária, considerando a alta exsudação e a presença de sangramento?

- a) Hidrogel.
- b) Carvão Ativado com Prata.
- c) Alginato de Cálcio.
- d) Membrana de Biocelulose.

36) A equipe da Unidade Básica de Saúde é acionada pelo familiar do paciente J.C.S. para acompanhamento em domicílio, pois este sofreu um Acidente Vascular Cerebral (AVC) há um mês e encontra-se acamado e, portanto, não consegue se deslocar até a Unidade para atendimentos. Durante a Visita Domiciliar, o enfermeiro efetua a avaliação inicial do paciente, coleta histórico, realiza exame físico, elabora plano de cuidados e prescreve intervenções de enfermagem. Segundo a Resolução COFEN 766/2024, que dispõe sobre normas e diretrizes para atuação da Equipe de Enfermagem na Atenção Domiciliar, a ação descrita é:

- a) Procedimento administrativo, que não tem relação com a assistência.
- b) Competência de todos os profissionais da equipe.
- c) Atividade de orientação e instrumentalização do cuidador.
- d) Competência de atribuição privativa do Enfermeiro.

37) Um enfermeiro da Unidade de Saúde é responsável pela supervisão da Central de Materiais e Esterilização (CME), e durante a revisão rotineira dos insumos, observou que alguns materiais estéreis não possuem registro de lote, data de esterilização e nome do profissional responsável pelo processamento. Considerando normas técnicas e de biossegurança, assinale a conduta CORRETA que o profissional deve adotar:

- a) Registrar a ocorrência e organizar os materiais conforme quantidade disponível, mantendo a utilização em situações de baixa demanda.
- b) Registrar a ocorrência, realizar a triagem dos materiais e priorizar o uso daqueles com validade mais próxima, monitorando os registros de estoque.
- c) Registrar a ocorrência, separar os materiais irregulares e solicitar reprocessamento de todos os materiais conforme a criticidade do artigo.
- d) Registrar a ocorrência, separar os materiais irregulares e solicitar reprocessamento dos materiais com validade mais próxima, utilizando os demais até a reposição.

38) A enfermeira coordenadora de uma Equipe de Saúde da Família (ESF), atuando em uma área com alta incidência de gravidez na adolescência e baixos índices de pré-natal completo, decide desenvolver um plano para reverter esse cenário. Ela busca uma abordagem que a auxilie a definir os caminhos para a equipe, mobilizar os recursos disponíveis e engajar a comunidade local para alcançar um impacto significativo e sustentável a longo prazo nessa problemática. Considerando o planejamento como um instrumento do trabalho gerencial em enfermagem, qual a modalidade de planejamento que a enfermeira deve priorizar para abordar a situação descrita, visando definir os objetivos amplos e as estratégias de mudança para a realidade de saúde do território?

- a) Planejamento estratégico situacional, que permite a construção de um futuro desejado a partir da análise das variáveis do ambiente e da articulação de atores sociais para a transformação da realidade de saúde.
- b) Planejamento operacional, focado na otimização de procedimentos diários de agendamento de consultas e busca ativa de gestantes.
- c) Planejamento tático, direcionado à organização interna da equipe de enfermagem e à distribuição de tarefas para o dia a dia.
- d) Planejamento normativo, que estabelece regras e padrões para a equipe seguir, garantindo a conformidade com as diretrizes do Ministério da Saúde.

39) Na Atenção Primária à Saúde (APS), uma das situações comuns de urgência que pode surgir na demanda espontânea é a reação anafilática, caracterizada por resposta alérgica

aguda, de início súbito e potencialmente fatal. Nesses casos, a atuação ágil e assertiva da equipe é essencial. Considerando o atendimento a casos de anafilaxia na APS, analise as medidas listadas e identifique quais delas correspondem a condutas adequadas do enfermeiro e da equipe sob sua supervisão:

- I. Deitar o usuário e elevar os membros inferiores (posição de Trendelenburg);
- II. Iniciar monitorização de sinais vitais;
- III. Administrar medicações de acordo com protocolo, mantendo observação contínua;
- IV. Acionar o Serviço Móvel de Urgência (SAMU) para remoção do paciente.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Somente II e IV.
- b) Todas as alternativas.
- c) I, II e IV.
- d) II, III, IV.

40) Durante uma visita domiciliar de rotina, a enfermeira da Equipe de Saúde da Família (ESF) encontra uma paciente idosa, 75 anos, acamada, com histórico de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) grave, em desconforto respiratório súbito. A paciente apresenta dispneia intensa, tiragem intercostal, fala em frases curtas e cianose perioral. A oximetria de pulso (SpO₂) revela 85% em ar ambiente. A família relata piora progressiva da tosse e aumento da produção de escarro amarelado nos últimos dois dias. A Unidade Básica de Saúde (UBS) não possui acesso a exames de imagem ou gasometria arterial. Diante da avaliação clínica e da limitação de recursos diagnósticos no ambiente domiciliar da Atenção Primária à Saúde (APS), qual a sequência de ações prioritárias que a enfermeira deve implementar imediatamente, sobre manejo de emergências respiratórias e a necessidade de acionamento da rede de urgência e emergência?

- a) Administrar um broncodilatador inalatório (se disponível), posicionar a paciente em Fowler ou semi-Fowler, monitorar sinais vitais e nível de consciência, e acionar o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) para transferência hospitalar imediata.
- b) Encaminhar a paciente imediatamente para a UBS a pé ou em carro próprio da família para avaliação médica, sem realizar intervenções no domicílio, a fim de não atrasar o diagnóstico.

- c) Administrar antibiótico oral de amplo espectro (se disponível na maleta da ESF), visto a suspeita de infecção, e orientar a família a observar a paciente nas próximas horas para ver se há melhora.
 - d) Realizar ausculta pulmonar exaustiva, solicitar exames laboratoriais na UBS para confirmar a infecção e, somente após os resultados, decidir sobre a conduta, dada a prioridade do diagnóstico preciso.
-