UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
COORDENADORIA DE PROCESSOS DE SELEÇÃO

PROCESSO DE SELEÇÃO – RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
EDITAL HU/UEPG Nº 01/2026
EPIDEMIOLOGIA-INTENSIVISMO-NEONATOLOGIA
SAÚDE DO IDOSO-SAÚDE MENTAL-URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

GRUPO B: ENFERMAGEM

NOME COMPLETO: _____

INSTRUÇÕES GERAIS

- Verifique se este caderno contém trinta questões objetivas e observe se ele apresenta alguma imperfeição. Em caso de dúvida, comunique ao fiscal.
- As questões desta prova apresentam quatro alternativas, assinaladas com os números 01, 02, 04 e 08, nesta sequência. Cada questão terá como resposta a soma dos números correspondentes às alternativas que você apontar como corretas.
- O prazo determinado para resolução desta prova é de **TRÊS HORAS**, a partir do momento em que for completado o processo de distribuição dos Cadernos de Questões, incluído o tempo para o preenchimento do Cartão de Respostas.
- Quando você terminar a prova, solicite ao fiscal que apanhe o material de prova na sua carteira e aguarde sua liberação pelo fiscal para sair do local de prova.
  Lembre-se de que você só pode deixar o local de prova após as 16h15min.
- É de inteira responsabilidade do candidato a leitura, a interpretação e a conferência de todas as informações constantes no Caderno de Questões e no Cartão de Respostas.
- É obrigatória a permanência dos três últimos candidatos da sala para a assinatura da ata de encerramento de aplicação da prova.

INSTRUÇÕES SOBRE O CARTÃO DE RESPOSTAS

- CONFIRA os dados seguintes, que devem coincidir com os de sua inscrição: nome do candidato, número de inscrição, área.
- ASSINE apenas no local indicado.
- PREENCHA os campos ópticos com cuidado, porque não haverá substituição do Cartão de Respostas em caso de erro ou rasura.
- Siga as instruções quanto ao preenchimento do Cartão de Respostas.
- Todas as informações acima constam no Edital de Abertura.

Observação: você pode preencher a papeleta abaixo e levá-la.
ATENÇÃO! Só a destaque depois de ter entregue o Cartão de Respostas ao fiscal.

..... destaque aqui .....

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
COORDENADORIA DE PROCESSOS DE SELEÇÃO
PROCESSO DE SELEÇÃO – RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – HU/UEPG
GRUPO B: ENFERMAGEM

PAPELETA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS ASSINALADAS – USO OPCIONAL

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15

16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

INSTRUÇÕES QUANTO AO PREENCHIMENTO DO CARTÃO DE RESPOSTAS

1. A prova é elaborada com questões de alternativas múltiplas;

2. Cada questão contém **4 (quatro) alternativas**, indicadas com os números **01, 02, 04 e 08**;

3. O valor a ser assinalado no Cartão de Respostas será a soma dos números correspondentes às alternativas corretas. Cada questão pode ter uma, duas, três ou quatro alternativas corretas;

4. No local próprio do Cartão de Respostas, deve ser assinalado o valor numérico do somatório encontrado, obrigatoriamente com dois algarismos. Em questões com somatório entre os intervalos 01 e 09, o algarismo zero da casa decimal deve ser preenchido (exemplo: 06);

5. A atribuição de pontos só será feita quando o valor numérico assinalado incluir pelo menos **uma alternativa correta** e **nenhuma alternativa errada**. Portanto, a pontuação integral ou parcial de uma questão só será computada se o somatório apresentado **não incluir alternativa(s) errada(s).**

Suponha a questão hipotética número 65, representada abaixo. Você identificou duas alternativas corretas na questão, a saber:

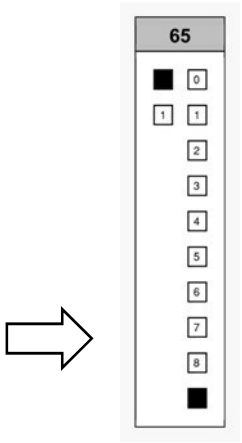
65 – Enunciado da questão, assinale o que for correto.

01) **Alternativa correta**. ✓
02) Alternativa errada.
04) Alternativa errada.
08) **Alternativa correta**. ✓

09

A soma das duas alternativas corretas (**01 + 08**) será igual a **09**.
No **Cartão de Respostas**, o campo referente à questão 65
deve ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.

CARTÃO DE RESPOSTAS



Agora suponha a questão hipotética número 70, representada abaixo. Você identificou três alternativas corretas na questão, a saber:

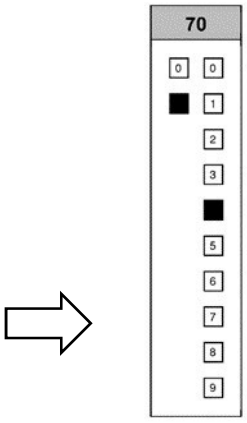
70 – Enunciado da questão, assinale o que for correto.

01) Alternativa errada.
02) **Alternativa correta**. ✓
04) **Alternativa correta**. ✓
08) **Alternativa correta**. ✓

14

A soma das três alternativas corretas (**02 + 04 + 08**) será igual a **14**.
No **Cartão de Respostas**, o campo referente à questão 70
deve ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.

CARTÃO DE RESPOSTAS



QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS DE ATENÇÃO À SAÚDE

01– O paradigma contemporâneo da Saúde Coletiva rompe com a perspectiva estritamente biomédica, reconhecendo que a manifestação de enfermidades transcende a causalidade orgânica. Sob a ótica do modelo dos Determinantes Sociais da Saúde (DSS), as condições materiais de existência desempenham um papel estruturante na estratificação do risco epidemiológico, na capacidade de resiliência individual e coletiva, e na distribuição assimétrica de morbidades entre diferentes camadas populacionais. Considerando o processo saúde-doença e os determinantes sociais da saúde, assinale o que for correto.

01) Condições relacionadas à renda, escolaridade, trabalho, alimentação, habitação e acesso aos serviços de saúde podem modificar a exposição a riscos e as possibilidades de proteção, contribuindo para diferentes padrões de saúde e adoecimento.

02) Os determinantes sociais apresentam influência apenas sobre as doenças crônicas não transmissíveis, enquanto as doenças transmissíveis são determinadas exclusivamente pela presença do agente etiológico.

04) Desigualdades nas condições sociais podem produzir diferenças na exposição a fatores de risco, no acesso a recursos de proteção e na utilização dos serviços, contribuindo para iniquidades em saúde.

08) As condições socioeconômicas interferem na qualidade de vida, mas não possuem relação relevante com a ocorrência e a distribuição das doenças na população.

02– O planejamento em saúde é utilizado para organizar ações e serviços de acordo com as necessidades da população. Esse processo envolve a identificação dos principais problemas de saúde, a definição dos resultados que se pretende alcançar e o acompanhamento das ações desenvolvidas. Sobre o planejamento em saúde, assinale o que for correto.

01) O diagnóstico situacional auxilia na identificação dos principais problemas e necessidades de saúde existentes em uma população, contribuindo para a definição das prioridades de intervenção.

02) No processo de planejamento, os dados epidemiológicos possuem função predominantemente descritiva, enquanto a definição das prioridades deve basear-se principalmente na capacidade instalada e nos recursos disponíveis nos serviços.

04) A definição de objetivos e metas permite estabelecer os resultados que se pretende alcançar com as ações planejadas e orientar o acompanhamento de sua execução.

08) Indicadores de saúde podem ser utilizados para monitorar as ações desenvolvidas, acompanhar mudanças nas condições de saúde e avaliar os resultados alcançados.

03– O Sistema Único de Saúde está estruturado a partir de princípios e diretrizes que orientam tanto a garantia do direito à saúde quanto a organização político-administrativa dos serviços. Sua operacionalização envolve responsabilidades compartilhadas entre os entes federativos, mecanismos de planejamento, participação social e financiamento. Considerando os fundamentos e a organização do SUS, assinale o que for correto.

01) A universalidade estabelece que todas as pessoas possuem direito de acesso às ações e aos serviços de saúde, independentemente de contribuição previdenciária ou vínculo formal de trabalho.

02) A descentralização político-administrativa envolve a distribuição de competências e responsabilidades entre União, estados, Distrito Federal e municípios, preservando mecanismos de articulação necessários ao funcionamento integrado do sistema.

04) A equidade orienta a oferta de ações e serviços segundo critérios uniformes para toda a população, buscando evitar diferenças na distribuição dos recursos entre grupos sociais e territórios.

08) A integralidade pressupõe a oferta do maior número possível de ações, tecnologias e procedimentos em todos os níveis de atenção, de modo que a disponibilidade dos recursos assistenciais prevaleça sobre a avaliação das necessidades específicas de cada usuário.

04– Os programas estratégicos de atenção à saúde constituem instrumentos utilizados para organizar intervenções destinadas a problemas prioritários, condições específicas ou grupos populacionais que apresentam necessidades particulares. Sua formulação e execução devem considerar o perfil epidemiológico, as características da população e a articulação entre diferentes ações e serviços. Sobre os programas estratégicos de atenção à saúde, assinale o que for correto.

01) Podem contemplar ações de promoção da saúde, prevenção de doenças e agravos, diagnóstico, tratamento, acompanhamento e reabilitação, conforme as necessidades relacionadas ao problema ou à população priorizada.

02) A definição de suas ações deve considerar informações epidemiológicas, demográficas e sociais, permitindo estabelecer prioridades e intervenções compatíveis com as necessidades identificadas.

04) A definição de uma população ou condição prioritária implica concentrar o acompanhamento nos serviços especializados, cabendo à Atenção Primária principalmente identificar os casos e encaminhá-los aos demais níveis de atenção.

08) Sua implementação pode exigir articulação entre diferentes níveis de atenção, categorias profissionais e setores, especialmente quando os fatores relacionados ao problema ultrapassam a capacidade de atuação isolada de um serviço.

05– A vigilância em saúde compreende um conjunto articulado de ações destinadas ao conhecimento, acompanhamento e intervenção sobre problemas, riscos e fatores que interferem nas condições de saúde da população. A produção e a análise contínua de informações permitem orientar ações de prevenção, controle e planejamento das políticas e dos serviços de saúde. Considerando os fundamentos da vigilância em saúde, assinale o que for correto.

01) A coleta, análise e interpretação sistemática de informações permitem acompanhar a distribuição de doenças e agravos, identificar modificações em seus padrões de ocorrência e subsidiar medidas de prevenção e controle.

02) A concepção ampliada de vigilância em saúde contempla ações relacionadas às dimensões epidemiológica, sanitária, ambiental e de saúde do trabalhador.

04) As informações produzidas pelas ações de vigilância podem contribuir para o estabelecimento de prioridades, o planejamento das intervenções e a organização das respostas dos serviços de saúde.

08) A confirmação laboratorial constitui o principal fundamento para a adoção de medidas de vigilância, enquanto os dados clínicos e epidemiológicos são utilizados prioritariamente para caracterizar os casos após a confirmação diagnóstica.

06– As Redes de Atenção à Saúde organizam diferentes serviços do SUS de forma integrada, buscando garantir continuidade e integralidade da assistência. Os diferentes pontos de atenção possuem funções específicas e devem atuar de maneira articulada para responder às necessidades de saúde da população. Sobre as Redes de Atenção à Saúde, assinale o que for correto.

01) A organização das Redes de Atenção à Saúde pressupõe que cada nível de atenção mantenha autonomia assistencial suficiente para conduzir seus atendimentos, sendo a comunicação entre os diferentes serviços necessária apenas nos casos de maior complexidade.

02) As Redes de Atenção à Saúde promovem a articulação entre diferentes pontos de atenção, favorecendo a continuidade do cuidado e a organização dos fluxos assistenciais.

04) A integração entre os serviços de uma Rede de Atenção à Saúde exige que os diferentes pontos de atenção apresentem capacidade assistencial semelhante, de modo a garantir uniformidade na oferta de procedimentos à população.

08) A Atenção Primária à Saúde exerce papel relevante na coordenação do cuidado, acompanhando os usuários ao longo do tempo e articulando seu acesso aos demais pontos da rede quando necessário.

07– A avaliação em saúde constitui uma ferramenta importante para analisar a qualidade, o desempenho e os efeitos de programas, serviços e ações desenvolvidos no sistema de saúde. Diferentes dimensões podem ser consideradas nesse processo, permitindo examinar tanto os recursos disponíveis quanto a forma de execução das atividades e os resultados obtidos. Sobre as dimensões e as aplicações da avaliação em saúde, assinale o que for correto.

01) A análise da disponibilidade de profissionais, equipamentos, instalações e recursos organizacionais permite avaliar as condições estruturais existentes para a realização das ações de saúde.

02) A avaliação do processo pode envolver a análise do cumprimento de protocolos, da execução dos procedimentos e da forma como as práticas assistenciais são desenvolvidas pelos serviços.

04) A avaliação dos resultados pode utilizar indicadores relacionados às mudanças observadas nas condições de saúde, à ocorrência de complicações, ao alcance de metas e aos efeitos produzidos pelas intervenções realizadas.

08) A interpretação conjunta de informações referentes à estrutura, ao processo e aos resultados pode contribuir para identificar fragilidades, orientar decisões e subsidiar mudanças destinadas à melhoria da qualidade da atenção à saúde.

08– A construção das políticas públicas de saúde no Brasil acompanhou diferentes momentos políticos, econômicos e sociais, passando por formas de assistência restritas a determinados segmentos da população até a consolidação da saúde como direito de cidadania. A Reforma Sanitária Brasileira e o processo de redemocratização contribuíram para mudanças importantes na concepção de saúde e na organização do sistema público brasileiro. Considerando esse processo histórico, assinale o que for correto.

01) Antes da consolidação do SUS, a assistência médico-previdenciária esteve fortemente vinculada à inserção do trabalhador no mercado formal e à contribuição previdenciária, restringindo o acesso de parcelas da população à assistência médica organizada por esse sistema.

02) A Constituição Federal de 1988 ampliou a responsabilidade do Estado sobre a saúde e estabeleceu novas formas de organização da assistência, preservando, entretanto, a contribuição previdenciária como um dos critérios de acesso aos serviços assistenciais destinados à população economicamente ativa.

04) O movimento da Reforma Sanitária Brasileira contribuiu para a defesa de uma concepção ampliada de saúde e para o reconhecimento da saúde como direito de todos e dever do Estado.

08) A Constituição Federal de 1988 estabeleceu diretrizes gerais para a organização do sistema de saúde, enquanto a universalidade do acesso foi incorporada posteriormente pela legislação infraconstitucional responsável pela regulamentação do SUS.

09– Os modelos de atenção à saúde correspondem às diferentes formas de organizar conhecimentos, práticas, tecnologias e serviços para responder às necessidades de indivíduos e populações. Sua configuração está relacionada às concepções adotadas sobre saúde e doença e à maneira como são articuladas as ações desenvolvidas nos diferentes níveis de atenção. Sobre os modelos de atenção à saúde, assinale o que for correto.

01) Em um modelo de atenção orientado pela integralidade, a Atenção Primária à Saúde concentra a maior parte das ações assistenciais e assume a resolução das necessidades de saúde da população, reduzindo a necessidade de articulação com serviços especializados.

02) A definição dos modelos de atenção considera a disponibilidade de recursos, a organização dos serviços e as tecnologias disponíveis, enquanto as características epidemiológicas e sociais da população exercem influência secundária sobre sua estruturação.

04) O modelo biomédico tradicional caracteriza-se pela centralidade na doença e em seus componentes biológicos, apresentando forte valorização do diagnóstico, da intervenção terapêutica e da atuação profissional especializada.

08) A atenção integral pressupõe a articulação entre ações de promoção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento e reabilitação, considerando as diferentes necessidades apresentadas pelos indivíduos ao longo do processo de cuidado.

10– A Política Nacional de Atenção Hospitalar estabelece diretrizes para a organização do componente hospitalar no âmbito do SUS, reconhecendo sua inserção nas Redes de Atenção à Saúde. A organização da assistência hospitalar deve considerar sua articulação com outros serviços, a continuidade do cuidado e a adoção de estratégias destinadas à qualidade e à segurança da assistência. Considerando os fundamentos da Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale o que for correto.

01) Em razão de sua maior densidade tecnológica e capacidade de atendimento especializado, os hospitais ocupam posição central na organização do acesso à Rede de Atenção à Saúde, cabendo aos demais serviços dar continuidade ao cuidado iniciado no ambiente hospitalar.

02) Os estabelecimentos hospitalares devem integrar-se aos demais pontos das Redes de Atenção à Saúde, estabelecendo mecanismos de comunicação e articulação que favoreçam a continuidade e a integralidade da assistência.

04) O planejamento da alta e a articulação com outros serviços constituem elementos relevantes da atenção hospitalar, considerando que as necessidades assistenciais podem permanecer após o encerramento da internação.

08) A organização da atenção hospitalar deve incorporar estratégias relacionadas à qualidade da assistência e à segurança do paciente, incluindo medidas destinadas à prevenção e à redução de riscos associados ao cuidado.

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11– Com base nas recomendações da *American Heart Association* (AHA) de 2025 para o atendimento de pessoas com suspeita de overdose por opioides, assinale o que for correto.

01) Em casos de parada respiratória por suspeita de overdose por opioides, deve-se administrar um antagonista opioide, como a naloxona, que pode ser administrada por socorristas treinados, socorristas leigos e membros do público em geral.

02) Diante de suspeita de overdose por opioides, a naloxona deve ser administrada, mesmo quando a overdose ainda não tenha sido confirmada.

04) A administração de naloxona por socorristas leigos é contraindicada devido ao risco de efeitos adversos.

08) A naloxona deve ser administrada somente por profissionais de saúde treinados.

12– No atendimento ao paciente com dor torácica na unidade de emergência, assinale o que for correto.

01) Priorizar a realização de eletrocardiograma (ECG) de 12 derivações diante de suspeita de Síndrome Coronariana Aguda em até 10 minutos da chegada do paciente.

02) A realização do ECG pode preceder até mesmo a finalização de etapas fundamentais da avaliação clínica, como uma anamnese detalhada e o exame físico completo.

04) Nos casos de sintomas persistentes e ECG inicial não diagnóstico, realizar novo eletrocardiograma a cada 10 a 20 minutos ou utilizar registro contínuo de ECG de 12 derivações assistido por computador.

08) Quando o ECG inicial não for diagnóstico, a investigação deve prosseguir com avaliação clínica e exames complementares conforme a suspeita diagnóstica, incluindo a dosagem seriada de biomarcadores cardíacos, especialmente a troponina de alta sensibilidade.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

13– Considerando as recomendações da *American Heart Association* (AHA) de 2025 para o atendimento da parada cardiorrespiratória (PCR) em adultos, assinale o que for correto.

01) Para adultos em PCR, a desfibrilação deve ser realizada assim que um ritmo chocável for identificado, não devendo a administração de epinefrina atrasar a primeira tentativa de choque.
02) Para adultos em PCR com ritmo chocável, a epinefrina deve ser administrada depois que as tentativas iniciais de RCP e desfibrilação não forem bem-sucedidas.
04) Para adultos em PCR com ritmo chocável, a administração de epinefrina deve ser priorizada em relação à desfibrilação, pois a intervenção farmacológica inicial aumenta a efetividade do primeiro choque.
08) A vasopressina isolada ou em combinação com epinefrina não oferece vantagem como substituta da epinefrina em pacientes adultos em PCR.

14– Sobre o manejo das taquicardias com pulso no paciente adulto, conforme as recomendações da *American Heart Association* (AHA) de 2025, assinale o que for correto.

01) Em pacientes com taquicardia regular de complexo estreito e estabilidade hemodinâmica, as manobras vagais constituem uma medida inicial recomendada para tentativa de reversão da arritmia.
02) A adenosina é recomendada para o tratamento da taquicardia regular de complexo estreito, devendo ser administrada inicialmente na dose de 6 mg por via intravenosa em bolus rápido, seguida de flush com solução fisiológica; se necessário, pode-se administrar uma segunda dose de 12 mg.
04) Na presença de taquicardia persistente associada à instabilidade hemodinâmica, está indicada a cardioversão elétrica sincronizada.
08) Em pacientes hemodinamicamente estáveis com taquicardia regular de complexo estreito, a cardioversão sincronizada pode ser utilizada quando as manobras vagais e o tratamento farmacológico forem ineficazes ou contraindicados.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

15– A insuficiência respiratória aguda caracteriza-se pela incapacidade do sistema respiratório de manter adequadamente as trocas gasosas. Diante desse contexto, considere a seguinte situação: paciente de 68 anos, com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, apresenta dispneia intensa, taquipneia e aumento do trabalho respiratório. A gasometria arterial apresenta pH 7,28, PaO_2 de 52 mmHg e $PaCO_2$ de 62 mmHg. Assim, assinale o que for correto.

01) O paciente apresenta insuficiência respiratória mista, caracterizada pela presença concomitante de hipoxemia e hipercapnia.
02) A PaO_2 de 52 mmHg encontra-se abaixo do valor de referência para normalidade, caracterizando hipoxemia.
04) A $PaCO_2$ de 62 mmHg encontra-se acima do valor de referência para normalidade, caracterizando hipercapnia.
08) A presença isolada de $PaCO_2$ elevada permite classificar o quadro clínico exclusivamente como insuficiência respiratória tipo I.

16– Um homem de 78 anos, internado há três dias para tratamento de pneumonia, apresenta demência previamente diagnosticada, com comportamento habitual estável e necessidade de auxílio parcial para as atividades de vida diária. Durante o plantão, a equipe de enfermagem observa que o paciente passou a apresentar, de forma súbita, agitação, inquietação, desorientação, dificuldade de manter a atenção e relatos de estar vendo pessoas no quarto. Considerando os cuidados de enfermagem ao idoso, assinale o que for correto.

01) Considerando que o paciente apresenta demência previamente diagnosticada, as alterações comportamentais observadas são compatíveis com a evolução da doença e não justificam investigação de delirium, exceto se houver alteração do nível de consciência.
02) A alteração aguda do estado mental deve levantar a suspeita de delirium, sendo necessária avaliação imediata e investigação de possíveis fatores precipitantes, incluindo a presença ou agravamento de infecção.
04) A equipe de enfermagem deve priorizar medidas que promovam a segurança do paciente e reconhecer e comunicar prontamente alterações agudas do comportamento, uma vez que o delirium pode ser potencialmente reversível após identificação e tratamento de sua causa.
08) Diante da agitação e das alucinações, a contenção física e a administração de medicamentos sedativos devem constituir as primeiras medidas de enfermagem, com o objetivo de controlar o comportamento e viabilizar a continuidade dos cuidados.

17– Durante a assistência de enfermagem ao recém-nascido, a equipe deve adotar medidas para prevenir a perda de calor e manter a temperatura corporal adequada. Considerando a hipotermia neonatal, assinale o que for correto.

01) O contato pele a pele entre mãe e recém-nascido com boa vitalidade constitui uma medida importante para prevenção da hipotermia.

02) O recém-nascido prematuro apresenta maior risco de hipotermia devido à maior relação entre superfície corporal e peso, menor quantidade de gordura subcutânea e imaturidade dos mecanismos de termorregulação.

04) A hipotermia eleva o consumo de oxigênio e a demanda metabólica, favorecendo distúrbios como hipoglicemia e acidose.

08) Em recém-nascidos prematuros de muito baixo peso, além da temperatura ambiente, estratégias como o uso de envoltório plástico apropriado e de gorro podem ser utilizadas para reduzir a perda de calor.

18– No contexto da vigilância epidemiológica das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), as medidas de frequência e os indicadores epidemiológicos permitem analisar a ocorrência desses eventos e subsidiar a adoção de medidas de prevenção e controle. Sobre as medidas de frequência e os indicadores de resultado utilizados na vigilância das IRAS, assinale o que for correto.

01) A prevalência expressa o número de casos novos e antigos de determinado evento existentes em uma população, em determinado período, permitindo avaliar a magnitude do evento nessa população.

02) Os indicadores de resultado são suficientes para a avaliação epidemiológica das IRAS, não sendo necessária a análise complementar de indicadores de estrutura e de processo para identificar possíveis fatores relacionados aos resultados encontrados.

04) A incidência expressa a ocorrência de casos novos de determinado evento em uma população exposta, em determinado período, sendo uma medida utilizada para acompanhar o surgimento de novos casos.

08) A densidade de incidência considera o tempo de exposição dos pacientes ao fator de risco e, na vigilância das IRAS, pode utilizar como denominador o total de pacientes-dia expostos ao fator de risco.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

19– As quedas constituem um importante problema de saúde na população idosa. Considerando as orientações para prevenção de quedas em pessoas idosas, assinale o que for correto.

01) A prática de atividades que fortaleçam os membros inferiores e melhorem o equilíbrio contribui para reduzir o risco de quedas.

02) Na avaliação da pessoa idosa com risco de quedas, devem ser considerados fatores como aqueles relacionados à mobilidade, ao uso de medicamentos e à ocorrência prévia de quedas, além das condições de segurança do ambiente domiciliar.

04) A identificação e a redução de riscos ambientais no domicílio são medidas importantes para prevenir quedas em pessoas idosas.

08) A pessoa idosa deve ser orientada a comunicar à equipe de saúde a ocorrência de quedas e tropeços, informando, quando possível, as circunstâncias, o local e o momento em que ocorreram.

20– A Consulta de Enfermagem em saúde mental na Atenção Primária à Saúde constitui uma importante estratégia de cuidado, favorecendo a identificação de necessidades, o vínculo terapêutico e o acompanhamento das pessoas em sofrimento psíquico. Assinale o que for correto.

01) A consulta de enfermagem pode contribuir para a identificação das necessidades de saúde mental, favorecendo a construção do vínculo terapêutico e a definição de estratégias de cuidado individualizadas.

02) A atuação do enfermeiro em saúde mental inclui recursos terapêuticos como escuta qualificada, comunicação terapêutica e acolhimento, podendo contribuir para o acompanhamento longitudinal da pessoa no território.

04) A identificação de sinais e sintomas de sofrimento psíquico na Atenção Primária deve ser seguida, preferencialmente, pelo encaminhamento do usuário aos serviços especializados, uma vez que o manejo terapêutico compete prioritariamente aos profissionais da saúde mental.

08) A consulta de enfermagem em saúde mental deve concentrar-se na identificação de sinais e sintomas clínicos, sendo aspectos como vínculo, escuta e contexto de vida complementares, mas não essenciais à definição do cuidado.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

21– Segundo a Sociedade Brasileira de Pediatria, a icterícia aparece em cerca de 60% dos recém-nascidos termos e 80% dos recém-nascidos pré-termos na primeira semana de vida. Sobre a icterícia no período neonatal, assinale o que for correto.

01) Apresenta-se como a coloração amarelada da pele, esclera e membranas mucosas, indicando aumento da bilirrubina sérica.

02) A fototerapia é uma das principais medidas terapêuticas utilizadas para reduzir os níveis de bilirrubina em recém-nascidos quando indicada.

04) A hiperbilirrubinemia indireta é denominada de fisiológica no recém-nascido termo quando a manifestação clínica ocorre após 24 horas de vida.

08) Quanto maior o nível sérico de bilirrubina indireta, maior a chance do recém-nascido evoluir para encefalopatia bilirrubínica aguda.

22– O cuidado integral voltado à saúde mental pressupõe a articulação entre diferentes pontos da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), considerando as necessidades e a singularidade de cada pessoa. Nesse contexto, assinale o que for correto.

01) A assistência em saúde mental deve seguir um fluxo padronizado, no qual todos os usuários passam inicialmente pela Atenção Primária e, posteriormente, pelos serviços especializados, independentemente de suas necessidades.

02) O enfermeiro pode desenvolver ações terapêuticas e articular o cuidado com a equipe multiprofissional nos diferentes pontos da RAPS, contribuindo para a continuidade da assistência.

04) Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) constituem a principal porta de entrada para todas as demandas de saúde mental no Sistema Único de Saúde, devendo os demais serviços encaminhar os usuários para avaliação especializada antes de iniciar o cuidado.

08) A construção do cuidado deve considerar o território, os vínculos sociais e familiares, a autonomia e o projeto de vida do usuário, favorecendo a corresponsabilização entre profissionais, serviços, usuário e rede de apoio.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

23– A relação de adolescentes com substâncias psicoativas deve ser compreendida a partir de uma perspectiva ampliada de saúde, considerando a interação entre fatores individuais, familiares, sociais, escolares e comunitários. Nesse contexto, é fundamental que os profissionais de saúde reconheçam tanto os fatores de risco quanto os fatores de proteção, de modo a desenvolver ações de promoção da saúde mental e cuidado integral. Com base nos fatores de risco e proteção para o uso de substâncias psicoativas na adolescência, assinale o que for correto.

01) A vulnerabilidade social, a fragilidade dos vínculos familiares e a ausência ou insuficiência de redes de proteção podem constituir fatores de risco para o uso de substâncias psicoativas. Entretanto, esses fatores devem ser compreendidos de maneira contextualizada e em interação com outras dimensões da vida do adolescente.

02) A escola pode exercer tanto uma função de proteção quanto de risco. Práticas como bullying, discriminação, violência, exclusão e cobranças excessivas podem contribuir para situações de sofrimento e vulnerabilidade, enquanto ambientes que favorecem pertencimento, vínculos, participação, diálogo e desenvolvimento de habilidades para a vida podem atuar como fatores de proteção.

04) O acesso a informações qualificadas e baseadas em evidências sobre substâncias psicoativas, seus efeitos e riscos, associado ao desenvolvimento da autonomia, do pensamento crítico e ao conhecimento de estratégias de redução de danos, pode constituir fator de proteção e contribuir para a promoção da saúde dos adolescentes.

08) A glamourização e a normalização do consumo de determinadas substâncias psicoativas em publicidades, mídias e redes sociais constituem fatores protetivos, pois ampliam o conhecimento dos adolescentes sobre essas substâncias e favorecem escolhas mais conscientes.

24– No processo de envelhecimento, a avaliação da pessoa idosa deve considerar diferentes dimensões relacionadas à sua capacidade de viver com autonomia, independência e qualidade de vida. Considerando os conceitos e os princípios do cuidado à pessoa idosa apresentados na Caderneta Brasileira da Pessoa Idosa (2026), assinale o que for correto.

01) Funcionalidade corresponde à combinação das capacidades físicas e mentais da pessoa, em interação com o ambiente em que vive, que permite que seja ou faça o que considera importante.

02) Autonomia corresponde à capacidade da pessoa de tomar decisões adequadas e gerir a própria vida.

04) Independência corresponde à capacidade de executar ações e atividades da vida diária importantes para a pessoa.

08) O cuidado à pessoa idosa deve ter como foco a manutenção ou a recuperação da independência, da autonomia e da qualidade de vida.

25– De acordo com a Nota Técnica Conjunta nº 345/2025-CGVDI/DPNI/SVSA/MS, que atualiza as orientações técnicas para a vigilância do sarampo e estabelece condutas diante de casos suspeitos ou confirmados, assinale o que for correto.

01) A identificação de um caso suspeito deve desencadear ações oportunas de vigilância, incluindo a notificação imediata e a investigação epidemiológica, sem necessidade de aguardar a confirmação laboratorial para iniciar essas medidas.

02) O rastreamento e o monitoramento dos contatos de casos de sarampo constituem ações de vigilância previstas na Nota Técnica, sendo fundamentais para identificar pessoas expostas e possibilitar a adoção oportuna de medidas de prevenção e controle.

04) Nos casos suspeitos de sarampo, a investigação deve concentrar-se exclusivamente no paciente sintomático, não sendo necessária a realização de busca ativa ou o acompanhamento dos contatos, desde que o paciente seja encaminhado para avaliação médica.

08) O sarampo é uma doença altamente contagiosa, transmitida através de sangue, urina e fezes. Assim, devido à sua natureza infecciosa, o rastreamento de contatos é essencial para determinar a fonte de infecção do caso de sarampo.

26– A Triagem Neonatal Biológica é uma importante ação de saúde pública destinada à identificação precoce de determinadas doenças no recém-nascido. Sobre a coleta do "Teste do Pezinho", assinale o que for correto.

01) Recomenda-se que o período ideal de coleta da primeira amostra esteja compreendido entre o 3º e o 5º dia de vida do recém-nascido.

02) A equipe deve realizar a coleta, registrar adequadamente as informações necessárias e orientar a família quanto à importância do acompanhamento do resultado.

04) Realizar a coleta evitando compressão excessiva do calcanhar e garantindo que o sangue seja absorvido corretamente pelo papel-filtro.

08) Nunca utilizar álcool iodado ao realizar a antissepsia do calcanhar, porque ele interfere nos resultados de algumas das análises que serão realizadas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

27– A Portaria nº 930, de 10 de maio de 2012, dispõe sobre as diretrizes para organização da atenção integral e humanizada ao recém-nascido grave ou potencialmente grave. Com base nessa Portaria, assinale o que for correto.

01) A atenção ao recém-nascido grave ou potencialmente grave deve contemplar a integralidade da assistência e a atuação multiprofissional, considerando as necessidades do usuário.

02) A participação dos pais nos cuidados ao recém-nascido deve ser limitada, priorizando-se a atuação exclusiva da equipe de saúde durante o período de internação neonatal.

04) A atenção ao recém-nascido grave ou potencialmente grave deve ser organizada prioritariamente com base na disponibilidade de recursos tecnológicos e na complexidade do estabelecimento de saúde, sendo os aspectos relacionados à humanização considerados complementares à assistência.

08) Entre as diretrizes está o estímulo à participação e ao protagonismo da mãe e do pai nos cuidados ao recém-nascido.

28– Sobre a identificação, prevenção e manejo da hipoglicemia no período neonatal, assinale o que for correto.

01) Tremores, irritabilidade, letargia, apneia e convulsões podem estar associados à hipoglicemia neonatal.

02) Recém-nascidos filhos de mães com diabetes, prematuros e aqueles pequenos ou grandes para a idade gestacional constituem grupos com maior risco para hipoglicemia neonatal.

04) Hipoglicemia sintomática requer avaliação e intervenção rápidas, devido ao risco de comprometimento neurológico, particularmente em episódios graves ou persistentes.

08) O tratamento da hipoglicemia assintomática consiste no aumento da frequência de alimentação, apoiando o aleitamento materno.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

29– A Vigilância em Saúde constitui um processo contínuo e sistemático de coleta, análise e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde. Considerando as orientações do Guia de Vigilância em Saúde - 2024, do Ministério da Saúde, assinale o que for correto.

01) A coleta de dados epidemiológicos tem como finalidade principal produzir registros estatísticos, não sendo necessária sua análise sistemática para a tomada de decisões pelos serviços de saúde.

02) A vigilância epidemiológica compreende ações destinadas a conhecer, detectar ou prevenir mudanças nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar medidas de prevenção e controle de doenças e agravos.

04) A análise das informações produzidas pelos sistemas de vigilância permite identificar alterações no perfil epidemiológico da população e subsidiar o planejamento, a implementação e a avaliação de medidas de prevenção e controle.

08) A vigilância epidemiológica caracteriza-se prioritariamente pela produção de informações sobre a ocorrência de doenças, sendo a implementação das medidas de prevenção e controle atribuição exclusiva dos serviços assistenciais.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

30– As Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) de notificação nacional obrigatória constituem eventos prioritários para a vigilância epidemiológica, especialmente em razão de sua relação com procedimentos invasivos, dispositivos e procedimentos cirúrgicos. Considerando os critérios e as orientações para vigilância das IRAS, assinale o que for correto.

01) Entre as IRAS associadas a dispositivos invasivos de notificação nacional obrigatória estão a infecção primária de corrente sanguínea associada a cateter central (IPCS), a pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV) e a infecção do trato urinário associada a cateter vesical de demora (ITU-AC).

02) Para que uma infecção seja considerada associada ao uso de dispositivo invasivo, o paciente deve ter utilizado o dispositivo por período superior a dois dias consecutivos, considerando-se como D1 o dia da instalação. Na data da infecção, o dispositivo deve estar em uso ou ter sido removido no dia anterior.

04) Quando o paciente é admitido na instituição já com um dispositivo invasivo instalado, o primeiro dia de internação será considerado o primeiro dia da contagem de dias do dispositivo invasivo.

08) Se o dispositivo invasivo for retirado e for inserido um novo dispositivo no mesmo dia ou no dia seguinte, a contagem de tempo de uso do dispositivo invasivo segue normalmente, portanto, não se inicia uma nova contagem.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES