Escola de Saúde Pública
Centro Formador de Recursos Humanos

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA SAÚDE

MEC

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA
EDITAL 01/2019
23/02/19

NOME DO CANDIDATO	CPF

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

Língua Portuguesa

O texto a seguir é referência para as questões 1 e 2:

"Pilhei a senhora num erro!", gritou Narizinho. "A senhora disse: 'Deixe estar que já te curo!'. Começou com o Você e acabou com o Tu, coisa que os gramáticos não admitem. O 'te' é do 'Tu', não é do 'Você'" ... .

"E como queria que eu dissesse, minha filha?"

"Para estar bem com a gramática, a senhora deveria dizer 'Deixa estar que já te curo'". "Muito bem. Gramaticalmente é assim, mas na prática não é. Quando falamos naturalmente, o que nos sai da boca é ora o você, ora o tu; e as frases ficam muito mais jeitosinhas quando há essa combinação do você e do tu. Não acha?"

"Acho sim, vovó, e é como falo. Mas a gramática...".

"A gramática, minha filha, é uma criada da língua e não uma dona. O dono da língua somos nós, o povo; e a gramática – o que tem a fazer é, humildemente, ir registrando o nosso modo de falar. Quem manda é o uso geral e não a gramática. Se todos nós começarmos a usar o tu e o você misturados, a gramática só tem uma coisa a fazer...".

"Eu sei o que ela tem a fazer, vovó", gritou Pedrinho. "É pôr o rabo entre as pernas e murchar as orelhas...".

Dona Benta aprovou (...).

Monteiro Lobato. *Obra completa. Fábulas*. São Paulo: Editora Brasiliense.

Questão 1) Sobre o texto de Monteiro Lobato, é correto afirmar que:

a) O texto elogia a gramática defendida pelos gramáticos, ou seja, uma gramática normativa.

NOME DO CANDIDATO	CPF

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

b) Regras gramaticais podem mudar ao longo do tempo de acordo com o uso de uma língua pelos seus falantes.

c) Pedrinho e Dona Benta possuem visões divergentes quanto ao uso da gramática.

d) As regras gramaticais variam na oralidade, porém os falantes de uma língua devem seguir suas normas em textos escritos.

e) É a gramática que dita nosso modo de falar.

Questão 2) Qual é a função da palavra “mas”, na sentença: “Gramaticalmente é assim, mas na prática não é”.

a) Conjunção coordenativa aditiva.
b) Conjunção subordinativa concessiva.
c) Conjunção coordenativa adversativa.
d) Conjunção coordenativa alternativa.
e) Conjunção subordinativa consecutiva.

Questão 3) Em qual das frases abaixo a utilização da vírgula é obrigatória? Assinale a alternativa correta.

a) A artista nem canta, nem atua bem.
b) Alexandre casou, e viajou.
c) A mim, me acusam de ladrão.
d) Meu pai age, como meu avô já agia.
e) Como isso pôde acontecer, ninguém sabe.

NOME DO CANDIDATO	CPF

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

As questões de 04 e 05 referem-se às estrofes, transcritas abaixo, do poema de Luís Vaz de Camões.

AMOR É FOGO QUE ARDE SEM SE VER

Amor é fogo que arde sem se ver,
é ferida que dói, e não se sente;
é um contentamento descontente,
é dor que desatina sem doer.

É um não querer mais que bem querer;
é um andar solitário entre a gente;
é nunca contentar-se de contente;
é um cuidar que ganha em se perder.

Fonte: CAMÕES, L. C. Sonetos - Luís de Camões - Coleção obra prima de cada autor. 4. ed. Martin Claret. São Paulo. 2013.

Questão 4) Assinale a alternativa que contenha, respectivamente, a correta sequência das classes gramaticais das palavras sublinhadas nos versos transcritos acima:

a) Substantivo; pronome; advérbio; adjetivo.
b) Pronome; substantivo; advérbio; adjetivo.
c) Adjetivo; advérbio, pronome; substantivo.
d) Substantivo; pronome; adjetivo; advérbio.
e) Advérbio; adjetivo, substantivo; pronome.

NOME DO CANDIDATO	CPF

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

Questão 5) No trecho “... é dor que desatina sem doer”, a palavra “desatina” tem o significado de:

a) Tornar insensível a persuasões.
b) Formar juízo ou ideia a respeito de algo.
c) Fazer perder o juízo ou a razão.
d) Reparar ou desfazer um erro.
e) Fazer enxergar ou perceber por algum sinal.

NOME DO CANDIDATO	CPF

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

Saúde Pública

As questões 06 e 07 referem-se à imagem e ao trecho do artigo publicado no site da Associação Brasileira de Saúde Coletiva (ABRASCO).

Em Brumadinho, quem chegou primeiro foi o SUS

1 de fevereiro de 2019 Bruno C. Dias

Nas ações de urgência e emergência; na solução e mitigação de endemias e epidemias; nas políticas de regulação e fiscalização à saúde do trabalhador e da trabalhadora; em toda a cadeia de proteção, prevenção e reabilitação que antecedem e, infelizmente, sucedem tragédias como a ocorrida em Brumadinho, há exata uma semana, há trabalhadores, gestores e usuários do SUS. A imagem acima viralizou nas redes sociais, alcançando mais de 3,3 mil compartilhamentos em uma de suas publicações – só nas mídias da Abraso, ela alcançou mais de 12 mil pessoas -, em mais uma prova de que a população brasileira acredita e reconhece a assistência e a existência de uma saúde pública humana e voltada para todos, acima dos interesses de mercado e que não mede esforços para salvar vidas, mesmo sofrendo com um subfinanciamento histórico e tanto descaso das autoridades nacionais.

(Disponível em: https://www.abrasco.org.br/site/outras-noticias/ecologia-e-meio-ambiente/em-brumadinho-quem-chegou-primeiro-foi-o-sus/39305/. Acesso em 13 fev. 2019)

NOME DO CANDIDATO	CPF

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

Questão 6) Com base no texto e nos conhecimentos sobre o Sistema Único de Saúde (SUS) e a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), considere as afirmativas abaixo:

I. A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) tem características essenciais na gestão de risco e de desastres, como a responsabilidade de atuação em territórios e populações adscritas.

II. Tanto em casos de desastres agudos como aqueles que duram de meses a anos, a atenção básica será demandada, de modo direto ou indireto.

III. Responsabilização Sanitária é a denominação dada ao papel que as equipes da atenção básica devem assumir em seu território de referência, considerando questões sanitárias, ambientais, epidemiológicas, culturais e socioeconômicas.

IV. A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) não discorre sobre a gestão de risco e de desastres, uma vez que não há relação direta com as atribuições essenciais da atenção básica.

Assinale a alternativa correta.

a) Somente as afirmativas I e II são corretas.
b) Somente as afirmativas I e IV são corretas.
c) Somente as afirmativas III e IV são corretas.
d) Somente as afirmativas I, II e III são corretas.
e) Somente as afirmativas II, III e IV são corretas.

NOME DO CANDIDATO	CPF

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

Questão 7) Assinale a alternativa que contenha o princípio do Sistema Único de Saúde (SUS) que melhor descreve a imagem anexa ao trecho do artigo.

a) Regionalização.
b) Universalidade.
c) Descentralização.
d) Participação popular.
e) Hierarquização.

Questão 8) Sobre os Campos de Ação da Promoção da Saúde, assinale a alternativa correta:

a) A criação de ambientes favoráveis à saúde visa a minimização das desigualdades por meio de ações sobre os determinantes dos problemas de saúde. Elas podem ser estabelecidas por qualquer setor da sociedade e devem demonstrar potencial para produzir saúde socialmente.

b) A elaboração e implementação de políticas públicas saudáveis visa promover esforços para a ampliação do acesso, para a efetivação da equidade e para a adoção de ações preventivas por meio da moderna abordagem da Promoção da Saúde.

c) O desenvolvimento de habilidades pessoais compreende que a saúde seja reconhecida como socialmente produzida nos diferentes espaços de convivência, é fundamental que as escolas, os municípios, os locais de trabalho e de habitação sejam ambientes saudáveis.

d) A reorientação do sistema de saúde será viabilizada por meio de estratégias educativas, são programas de formação e atualização que

NOME DO CANDIDATO	CPF

capacitam os indivíduos a participar, criar ambientes de apoio à Promoção da Saúde e desenvolver habilidades pessoais relacionadas à adoção de estilos de vida saudáveis.

e) O reforço da ação comunitária engloba a participação social (Estado e sociedade civil) na elaboração e controle das ações de Promoção da Saúde e visa o empoderamento da comunidade. Preza pelo fortalecimento das organizações comunitárias, pela redistribuição de recursos, pelo acesso a informações e pela capacitação dos setores marginalizados do processo de tomada de decisões.

Questão 9) Sobre a Atenção Primária à Saúde (APS), assinale a alternativa correta:

a) A APS vem sendo entendida como o último nível de atenção nos sistemas de saúde nacionais, regionais e locais, como também como estratégia política e princípios para a (re)organização dos serviços e sistemas de saúde.

b) Um sistema de saúde com forte referencial na APS é menos efetivo, pois abrange um maior número as pessoas e comunidades, trazendo mais custos para a gestão.

c) A APS foi definida então como atenção essencial à saúde baseada em alta tecnologia e métodos, tendo o hospital como referência na atenção à saúde.

d) Na APS a oferta de ações de atenção à saúde deve ser isolada e desenvolvida principalmente pelo profissional médico com foco nas necessidades individuais e coletivas em saúde das pessoas.

NOME DO CANDIDATO	CPF

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

e) A APS deve garantir a abrangência e integralidade das ações individuais e coletivas; e continuidade (longitudinalidade), bem como, a coordenação do cuidado ao longo do tempo, tanto no plano individual, quanto no coletivo, mesmo quando houver necessidade de referenciamento das pessoas para outros níveis e equipamentos de atenção do sistema de saúde.

Questão 10) Sobre os princípios doutrinários e organizativos do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale corretamente a 1ª. coluna de acordo com a 2ª. coluna:

(1) Universalidade
(2) Equidade
(3) Integralidade
(4) Resolubilidade
(5) Regionalização

(___) É assegurar ações e serviços de todos os níveis de acordo com a complexidade que cada caso requeira, more o cidadão onde morar, sem privilégios e sem barreiras.

(___) É que os serviços devem ser organizados em níveis de complexidade tecnológica crescente, dispostos numa área geográfica delimitada e com a definição da população a ser atendida.

(___) É o reconhecimento na prática dos serviços de que: cada pessoa é um todo indivisível e integrante de uma comunidade; as ações de promoção, proteção e recuperação da saúde formam também um todo indivisível e não podem ser compartimentalizadas e as unidades prestadoras de serviço, com

NOME DO CANDIDATO	CPF

seus diversos graus de complexidade, formam também um todo indivisível configurando um sistema capaz de prestar assistência integral.

(___) É a garantia de atenção à saúde por parte do sistema, a todo e qualquer cidadão. Desta forma, o indivíduo passa a ter direito de acesso a todos os serviços públicos de saúde, assim como àqueles contratados pelo poder público.

(___) É a exigência de que, quando um indivíduo busca o atendimento ou quando surge um problema de impacto coletivo sobre a saúde, o serviço correspondente esteja capacitado para enfrentá-lo e resolvê-lo até o nível da sua competência.

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

a) 1 – 2 – 3 – 4 – 5
b) 2 – 5 – 4 – 3 – 1
c) 2 – 5 – 3 – 1 – 4
d) 2 – 3 – 4 – 5 – 1
e) 1 – 3 – 5 – 4 – 2

Questão 11) O funcionamento do Sistema de Planejamento do SUS tem por base a formulação e/ou revisão periódica dos seguintes instrumentos: o Plano de Saúde e as respectivas Programações Anuais de Saúde; e os Relatórios Anuais de Gestão. Sobre os instrumentos de gestão do SUS, assinale corretamente a 1ª. coluna de acordo com a 2ª. coluna:

NOME DO CANDIDATO	CPF

(1) Plano de Saúde

(2) Programação Anual de Saúde

(3) Relatório Anual de Gestão

(___) É o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde.

(___) É o instrumento que reúne o conjunto das iniciativas a serem implementadas pela respectiva esfera de gestão em determinado ano.

(___) É o instrumento que, a partir de uma análise situacional, apresenta as intenções e os resultados a serem buscados no período de quatro anos, expressos em objetivos, diretrizes e metas.

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

a) 1 – 2 – 3

b) 2 – 3 – 1

c) 2 – 1 – 3

d) 3 – 2 – 1

e) 1 – 3 – 2

Questão 12) Sobre o Conselho de Saúde é correto afirmar que:

a) O conselho atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.

NOME DO CANDIDATO	CPF

b) O conselho participa da elaboração do plano de saúde, sendo a versão final devendo ser somente aprovada pela gestão.

c) O conselho somente é consultivo e não aprova o relatório de gestão.

d) O conselho não tem necessidade de informar a sociedade sobre a sua atuação.

e) O representante da gestão é o presidente nato do conselho.

Questão 13) No que se refere à Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e a revisão de suas diretrizes no ano de 2017, assinale a alternativa correta:

a) A PNAB considera os termos Atenção Básica (AB) e Atenção Primária à Saúde (APS), nas atuais concepções, como termos divergentes, por isso merecida atenção deve ser dada quando esses conceitos forem apresentados no conteúdo desta política.

b) Como forma de garantir a coordenação do cuidado, ampliando o acesso e resolutividade das equipes que atuam na Atenção Básica, recomenda-se uma população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (ESF) de 2.000 a 3.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica.

c) A Atenção Básica será ofertada integralmente a todas as pessoas, podendo em algumas situações cobrar financeiramente do usuário do SUS conforme suas necessidades e demandas.

d) Todos os estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS, de acordo com a PNAB serão denominados Postos de Saúde.

NOME DO CANDIDATO	CPF

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

e) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia exclusiva para expansão e consolidação da Atenção Básica.

Questão 14) A respeito do trabalho de equipe multiprofissional, considere se as seguintes afirmativas são verdadeiras (V) ou falsas (F):

(___) É uma modalidade de trabalho coletivo construído por meio da relação recíproca, de dupla mão, entre as múltiplas intervenções técnicas e a interação dos profissionais de diferentes áreas, configurando, por meio da comunicação, a articulação das ações e a cooperação.

(___) Na equipe agrupamento ocorre a justaposição das ações e o mero agrupamento dos profissionais.

(___) Na equipe integração observa-se a articulação das ações e a interação dos agentes.

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

a) F – V – V.

b) V – F – V.

c) V – V – V.

d) V – F – F.

e) F – F – V.

Questão 15) No que se refere aos componentes da vigilância em saúde, assinale corretamente a 1ª. Coluna de acordo com a 2ª.:

NOME DO CANDIDATO	CPF

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

(1) vigilância sanitária
(2) vigilância epidemiológica
(3) vigilância em saúde ambiental
(4) vigilância em saúde do trabalhador
(5) vigilância da situação de saúde

(___) Conjunto de atividades destinadas à promoção e proteção, recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.

(___) Busca eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, na produção e circulação de bens e na prestação de serviços de interesse da saúde.

(___) Propõe um conjunto de ações que visam o conhecimento e a detecção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana.

(___) Visa a detecção, a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de se recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

(___) Desenvolve ações de monitoramento contínuo do território, por meio de estudos e análises que revelem os principais indicadores de saúde priorizando questões relevantes e contribuindo para um planejamento mais abrangente.

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

NOME DO CANDIDATO	CPF

a) 2 – 1 – 3 – 4 – 5
b) 4 – 1 – 3 – 2 – 5
c) 2 – 5 – 4 – 3 – 1
d) 4 – 1 – 5 – 2 – 3
e) 1 – 3 – 5 – 4 – 2

Questão 16) A estrutura operacional da RAS é formada pelos pontos de atenção das redes e pelas ligações materiais e imateriais que integram esses diferentes serviços. Sobre os componentes que fazem parte da estrutura operacional, assinale a alternativa correta:

a) Os pontos de atenção de diferentes densidades tecnológicas servem de porta de entrada para aos serviços da APS. Estes pontos são ações especializadas em nível ambulatorial, hospitalar, apoio diagnóstico e terapêutico que antecedem os cuidados da APS.

b) Os sistemas de apoio são locais onde são prestados serviços de saúde comuns a todos os pontos de atenção. São constituídos por somente 02 sistemas principais: sistemas de apoio diagnóstico e terapêutico e sistemas de informação em saúde.

c) A APS tem papel chave na estruturação das redes, atuando como ordenadora e coordenadora dos fluxos e contrafluxos do cuidado. Ela é fundamental na constituição do sistema de saúde por sua proximidade com os indivíduos e seu cotidiano. Assim, esse componente deve desempenhar ações de saúde e também fazer a ligação entre os demais pontos de atenção, de modo a garantir a integralidade e continuidade da atenção à saúde dos usuários.

NOME DO CANDIDATO	CPF

d) Os sistemas logísticos oferecem soluções em saúde coordenadas pelas Secretarias Municipais de Saúde, voltadas para promover uma ação centralizada da informação para os diferentes pontos da RAS e os sistemas de apoio.

e) Os sistemas de governança são arranjos institucionais desorganizados que envolvem diferentes atores, estratégias e procedimentos, para gerir, de forma isolada por cada ente federativo.

Questão 17) Em relação às Redes de Atenção em Saúde (RAS) no Brasil, assinale corretamente a 1ª. Coluna de acordo com a 2ª.:

(1) Rede de atenção às urgências e emergências
(2) Rede cegonha
(3) Rede de atenção psicossocial
(4) Rede de cuidado à pessoa com deficiência

(___) Está fundamentada nos princípios da humanização e assistência, visando implementar uma rede de cuidados para assegurar às mulheres o direito ao planejamento reprodutivo e à atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério; e às crianças o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e desenvolvimento saudáveis.

(___) Esta rede visa garantir a atenção integral às pessoas com deficiência física, visual, auditiva, intelectual, ostomia e múltiplas deficiências, seja ela temporária ou permanente; progressiva, regressiva ou estável; intermitente ou contínua, no âmbito do SUS.

NOME DO CANDIDATO	CPF

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

(___) Sua proposta refere-se diretamente à ampliação e qualificação do acesso a ações de tratamento e reabilitação para usuários de crack, álcool e outras drogas. A Rede também atende indivíduos com sofrimento ou transtornos mentais.

(___) Tem o objetivo de articular e integrar, no âmbito do SUS, o acesso humanizado e integral aos usuários em situação de urgência nos serviços de saúde, de forma ágil e oportuna.

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

a) 1 – 2 – 3 – 4
b) 2 – 4 – 3 – 1
c) 2 – 3 – 1 – 4
d) 2 – 3 – 4 – 1
e) 1 – 3 – 4 – 2

Questão 18) Nesses mais de 30 anos da Constituição, o Sistema Único de Saúde (SUS) consolidou-se como uma das mais importantes políticas do Estado brasileiro, sob responsabilidade da União, dos estados e dos municípios. Falta, porém, evoluir o debate e construir um novo modelo de financiamento capaz de dar sustentabilidade ao sistema, de suportar as pressões de custos e evitar a obsolescência da rede de atendimento. O financiamento das ações e serviços públicos de Saúde no Brasil deve ser analisado sob dois aspectos: das fontes de receitas e da forma como se estruturam os gastos. O retorno a ser obtido depende de orientações políticas,

NOME DO CANDIDATO	CPF

que definem as prioridades do gasto, e que, portanto, devem ser medidos por seu impacto e contribuição para o desenvolvimento socioeconômico (BRASIL, 2013). Assim, marque abaixo a alternativa correta no que se refere à Emenda Constitucional (EC) de número 95, aprovada em 16 de dezembro de 2016, que instituiu um novo regime fiscal no Brasil.

(a) A EC 95/16 se refere à implementação do teto para os gastos públicos federais, objeto das PEC's 241 e 55, e as regras do novo regime ainda permitem o crescimento das despesas totais e reais do governo acima da inflação, especialmente nas áreas de saúde e educação, nos próximos 10 anos.

(b) A EC 95/16 se refere à implementação do teto para os gastos públicos federais, objeto das PEC's 56 e 55, e as regras do novo regime permitem não o crescimento das despesas totais e reais do governo acima da inflação, especialmente nas áreas de saúde e educação, nos próximos 10 anos.

(c) A EC 95/16 se refere à implementação do teto para os gastos públicos federais, objeto das PEC's 241 e 55, e as regras do novo regime permitem não o crescimento das despesas totais e reais do governo acima da inflação, especialmente nas áreas de saúde e educação, nos próximos 20 anos.

(d) A EC 95/16 se refere à implementação do teto para os gastos públicos federais, objeto das PEC's 56 e 55, e as regras do novo regime permitem não o crescimento das despesas totais e reais do governo acima da inflação, especialmente nas áreas de saúde e educação, nos próximos 20 anos.

NOME DO CANDIDATO	CPF

(e) A EC 95/16 se refere à implementação do teto para os gastos públicos federais, objeto das PEC's 241 e 55, e as regras do novo regime ainda permitem o crescimento das despesas totais e reais do governo acima da inflação, especialmente nas áreas de saúde e educação, nos próximos 20 anos.

Questão 19) O avanço tecnológico das últimas duas décadas proporcionou melhorias na qualidade de vida da população e redução de taxas de mortalidade de um número considerável de doenças. Entretanto, grande oferta destas tecnologias torna necessário, que além dos benefícios, seus riscos e custos sejam avaliados no processo de tomada de decisão para disponibilizá-los no SUS, promovendo o uso racional destas tecnologias (CAPUCHO et al, 2012). Assim, com relação ao que é classificado como tecnologia em saúde, marque a alternativa correta:

(a) Apenas medicamentos e produtos para a saúde;

(b) Apenas medicamentos;

(c) Apenas medicamentos, produtos para a saúde, procedimentos e sistemas organizacionais;

(d) medicamentos, produtos para a saúde, procedimentos, sistemas organizacionais, educacionais, de informação e de suporte e os programas e protocolos assistenciais por meio dos quais a atenção e os cuidados com a saúde são prestados à população;

(e) medicamentos, produtos para a saúde, procedimentos, programas e protocolos assistenciais por meio dos quais a atenção e os cuidados com a saúde são prestados à população;

NOME DO CANDIDATO	CPF

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

Questão 20) Sobre a Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (CONITEC), assinale a alternativa correta.

(a) A CONITEC foi criada juntamente com o SUS, na década de 90, por meio de Lei Federal e regulamentada por Decreto Presidencial e estabeleceu as regras para incorporação de tecnologias em saúde no SUS.

(b) A solicitação de avaliação de tecnologias pode ser feita por apenas por instituições, independente de sua natureza;

(c) Para que seja possível avaliar a incorporação de uma nova tecnologia no SUS, o demandante deve apresentar sempre à CONITEC os estudos de eficácia e segurança, contudo a avaliação econômica e de impacto orçamentário é optativa em algumas situações, dependendo da característica da tecnologia em saúde.

(d) Foi estabelecido por Decreto Presidencial o prazo de 90 dias para conclusão de pedidos protocolados para avaliação pela CONITEC, admitida prorrogação por mais 90 dias, quando as circunstâncias exigirem.

(e) A CONITEC tem por objetivo assessorar o Ministério da Saúde – MS nas atribuições relativas à incorporação, exclusão ou alteração de tecnologias em saúde pelo SUS, bem como na constituição ou alteração de Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas – PCDT.

NOME DO CANDIDATO	CPF

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

Enfermagem Obstétrica

Questão 21) Os ciclos de avaliação e melhoria da segurança do paciente podem e devem ser aplicados a distintos problemas. Entre essas melhorias estão a prevenção de incidentes de segurança (prevenção de quedas, de lesões por pressão, infecções do sítio cirúrgico etc.), a utilização dos sistemas de notificação, a cultura organizacional e outros. Sobre o evento adverso “queda”, assinale a alternativa correta:

a) As organizações que prestam serviços de saúde devem sistematicamente identificar e diminuir os riscos e perigos relacionados com a segurança do paciente por meio de um enfoque contínuo de redução dos danos preveníveis, exceto as instituições que prestam serviços ao ciclo parto-puerperal, onde o risco de queda é inexistente, por não ser categorizado como um setor de grande complexidade assistencial.

b) Quanto maior o número de pessoal de enfermagem, ou horas de enfermagem dedicadas ao paciente, menor o número de quedas entre os pacientes.

c) A utilização da Escala de Maddox, para identificar pacientes com risco de queda, também tem sido uma ferramenta útil para qualificar a assistência. Os enfermeiros têm utilizado esta escala, no seu processo de trabalho, para avaliar o risco de queda em pacientes adultos e definir cuidados de enfermagem para prevenir a ocorrência destes eventos.

d) O índice de quedas, mesmo não sendo um indicador obrigatório, é um indicador representativo das estruturas e dos processos assistenciais, sendo

NOME DO CANDIDATO	CPF

necessário seu acompanhamento para identificar aspectos relevantes das causas de quedas apenas nos eventos com danos graves.

e) A vigilância constante de pacientes é um fator fundamental para a prevenção de quedas e existem evidências de que um adequado quadro de pessoal de enfermagem tem influência positiva para a redução das taxas de quedas entre pacientes hospitalizados, o que evidencia que as condições do ambiente e de equipamentos não contribuem para a ocorrência de quedas.

Questão 22) Considerando a segurança dos pacientes, assinale a alternativa correta:

a) O paciente e sua família devem compreender que determinados procedimentos e práticas visam prevenir a ocorrência de erros (por exemplo: identificação do paciente antes da administração de medicamento, da coleta de exames laboratoriais, na instalação de hemocomponentes, na realização de procedimentos invasivos; medidas de redução do risco de queda, etc.). Eles devem ser bem orientados sobre a importância dessas medidas, e encorajados a alertar caso ocorra alguma não conformidade no processo.

b) Um dos eventos adversos mais raros é o erro na administração de medicamentos, justamente por que um erro de medicação pode ser fatal. Por isso, pacientes e familiares devem ser informados quanto a sua terapêutica medicamentosa, mas não devem ser encorajados a questionar número de prontuário e dados da pulseira de identificação, pois esta prática é de atribuição privativa do profissional de saúde que presta o atendimento, uma prática adotada justamente para evitar erros, devendo ser realizada exclusivamente por alguém capacitado para tal.

NOME DO CANDIDATO	CPF

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

c) A família pode tranquilizar o paciente nos momentos difíceis, oferecer informações importantes sobre a história e a rotina do paciente, mas não se deve permitir que ela atue com uma fonte crítica dos cuidados prestados pelos profissionais da saúde, para não atrapalhar o tratamento do paciente, pois muitas vezes podem não serem capaz de entender o papel dos profissionais de saúde, em determinados procedimentos.

d) Os profissionais de saúde devem comunicar e compartilhar as informações de forma parcial com os pacientes e seus familiares, conforme o grau de entendimento de cada família. E a participação de pacientes e seus familiares nos cuidados prestados, não deve ser incentivada, devendo ficar restrita apenas a profissionais de saúde habilitados.

e) O empoderamento do paciente (patient empowerment) é um novo conceito aplicado nos cuidados em serviços de saúde, e está relacionado com a segurança do paciente. A OMS define o empoderamento como “um processo pelo qual as pessoas adquirem um maior controle sobre as decisões e ações que afetam sua saúde”. Para que os pacientes participem parcialmente do seu cuidado, eles devem estar convencidos de que algumas práticas dos profissionais de saúde, terão a responsabilidade transferida para eles.

Questão 23) O exame Papanicolau é a principal estratégia para detectar lesões precocemente e fazer o diagnóstico da doença bem no início, antes que a mulher tenha sintomas. Assinale a alternativa verdadeira quanto à orientação da periodicidade do exame:

a) Sempre que surgir sintomatologia ginecológica.
b) Em 1 ano, após 2 exames semestrais com resultados negativos.

NOME DO CANDIDATO	CPF

c) Em 2 anos, após 2 exames anuais com resultados negativos.
d) Em 3 anos, após 2 exames anuais consecutivos com resultados negativos.
e) Nenhuma das alternativas anteriores.

Questão 24) Sobre o resultado do exame Papanicolau, é correto afirmar:

a) Negativo para câncer: se esse for o seu primeiro resultado negativo, você deverá fazer novo exame preventivo daqui a um ano.

b) Se você já tem um resultado negativo no ano anterior, deverá fazer o próximo exame preventivo daqui a dois anos.

c) Infecção pelo HPV ou lesão de baixo grau: você deverá repetir o exame imediatamente.

d) Infecção pelo HPV ou lesão de baixo grau: deverá repetir o exame daqui a seis meses.

e) Nenhuma das alternativas anteriores.

Questão 25) Sobre o exame clínico das mamas na gestante é correto afirmar:

a) Durante a gravidez o exame clínico das mamas é realizado com uma única finalidade: detectar anormalidades nas mamas que impossibilitem a gestante de amamentar, e corrigi-las com determinadas técnicas, como a manobra de Hoffman. Nessa manobra é utilizada uma seringa adaptada para tracionar os mamilos e torná-los protusos para facilitar a sucção, pois o foco do exame clínico das mamas na gravidez é exclusivamente prepará-las para a amamentação.

NOME DO CANDIDATO	CPF

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

b) O exame de mama na gestante não é uma boa oportunidade para o profissional de saúde educar a população feminina sobre o câncer de mama, seus sintomas, seus fatores de risco e sua detecção precoce; pois nesta fase a mulher está mais dispersa devido aos hormônios da gravidez, e indisposta a receber informações e realizar atividades de promoção e prevenção à sua saúde.

c) Durante o exame clínico não deve ser sugerido o uso de sutiã durante a gestação, pois ele pode prejudicar o aleitamento materno.

d) Durante o exame clínico deve ser sugerido à gestante banhos de sol nas mamas por 15 minutos (até as 10 horas ou após as 16 horas) ou banhos de luz com lâmpadas de 40 watts, a cerca de um palmo de distância.

e) É aconselhável o uso de hidratantes e pomadas no mamilo para manter a área hidratada e prepará-lo para sucção do bebê.

Questão 26) Considerando o risco do RN ao nascer, assinale qual dos itens abaixo é classificado como baixo risco:

a) Febre materna ou corioamnionite.
b) Idade gestacional > 37 e < 42 semanas.
c) Peso ao nascer entre < 2000 g e > 2500 g.
d) Anomalias congênitas maiores.
e) Dificuldade respiratória, frequência respiratória < 60 ou > 30 irpm.

Questão 27) Os RN de alto risco merecem maior destaque, pois, além da necessidade de cuidados pela equipe da atenção básica de saúde, com muita

NOME DO CANDIDATO	CPF

frequência, demandam atendimento especializado dos profissionais habilitados. Essas crianças devem ser seguidas preferencialmente nos ambulatórios de acompanhamento do RN de alto risco, além da atenção básica, conforme a rede de atenção regionalizada. Nesse contexto, assinale a alternativa que identifica RN de alto risco:

a) RN com asfixia grave ao nascer (Apgar < 7 no 1 minuto).
b) RN pré-termo com peso > que 2000 g.
c) RN com idade gestacional < que 35 semanas.
d) RN sem nenhuma doença grave.
e) Mãe adolescente (menor que 20 anos)

Questão 28) A mortalidade infantil é um indicador de condição de vida e saúde na população, que no Brasil vem apresentando queda progressiva, porém em ritmo aquém do desejado. Esforços específicos por parte de toda sociedade, em especial dos serviços e profissionais de saúde, são necessários para acelerar a sua redução e o alcance de índices mais dignos para a população brasileira. A mortalidade neonatal representa cerca de 60 a 70 % da mortalidade infantil. O período neonatal e o período neonatal precoce compreendem respectivamente:

a) De 0 – 6 dias de vida – 0 a 27 dias de vida.
b) 0 a 30 dias de vida – 0 a 6 dias de vida.
c) 0 a 27 dias de vida – 0 a 6 dias de vida.
d) De 0 a 1 ano de idade – de 0 a 27 dias de vida.
e) De 0 a 6 meses de vida – 0 a 27 dias de vida.

NOME DO CANDIDATO	CPF

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

Questão 29) O controle do câncer de mama mantém-se como uma das prioridades na agenda de saúde da Política Nacional de Saúde em face de sua grande magnitude como problema de saúde pública no Brasil. Entre as modalidades de atenção previstas para seu controle, está a detecção precoce, que consiste em ações de diagnóstico precoce e rastreamento:

Sobre o câncer de mama, marque a alternativa correta:

a) São fatores de risco para o câncer de mama: menarca tardia, menopausa precoce, história familiar, amamentação após os 30 anos, exposição à radiação, terapia de reposição hormonal.

b) As principais manifestações clínicas do câncer de mama são: nódulo palpável; secreção mamilar; endurecimento da mama; eritema mamário; retração ou abaulamento; edema mamário em "casca de laranja"; inversão, descamação ou ulceração do mamilo; linfonodos axilares palpáveis.

c) A participação da mulher não é fundamental para a detecção precoce do câncer de mama.

d) O INCA recomenda que mulheres na faixa etária de 40 a 49 anos devem realizar o exame clínico das mamas (ECM) anualmente e, se alterado, mamografia; em mulheres de 50 a 69 anos deve ser realizado ECM anual e mamografia a cada dois anos; e em mulheres de 35 anos ou mais com risco elevado deve ser realizado apenas ECM.

e) Os principais sítios de metástases do câncer de mama são cérebro, ovário e pele, e com menor frequência ossos, pulmões e pleura, fígado.

NOME DO CANDIDATO	CPF

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

Questão 30) A abordagem do near miss materno da Organização Mundial da Saúde (OMS) é um método padronizado, que objetiva a produção de resultados direcionadores de decisões políticas, para a melhoria da qualidade do cuidado à saúde materna em serviços de atendimento à saúde. De acordo com esta abordagem é correto afirmar:

a) Sua implementação depende de três etapas interdependentes: diagnóstico situacional, análise crítica dos casos e planejamento da assistência em maternidades.

b) Os padrões de morbidade e mortalidade materna compõem os resultados mais relevantes objetivados pelo método, e o uso de intervenções clínicas não é relevante para o desfecho.

c) As complicações maternas graves abrangem quatro condições potencialmente ameaçadoras, como a hemorragia pré-parto grave, pré-eclâmpsia grave, sepse/infecção sistêmica grave e rotura uterina.

d) Um caso de near miss materno é definido como “uma mulher que sobreviveu a uma complicação grave, ocorrida durante o parto ou em até 48 após o término da gravidez”.

e) O indicador de mulheres com condições ameaçadoras à vida (MCAV) é definido pela soma de near miss maternos e óbitos maternos (MCAV = NMM + MM).

Questão 31) No contexto da assistência integral à saúde da mulher, a assistência pré-natal deve ser organizada para atender às reais necessidades da população de gestantes, mediante a utilização dos conhecimentos técnico-científicos existentes e dos meios e recursos disponíveis mais adequados para

NOME DO CANDIDATO	CPF

cada caso. Considerando as atribuições do enfermeiro, neste contexto, é correto afirmar:

a) Realizar a consulta de pré-natal de gestação de baixo risco sem a presença do (a) médico (a) nas consultas; sendo vetada a solicitação de exames complementares.

b) Prescrever medicamentos padronizados para o programa de pré-natal (sulfato ferroso e ácido fólico, exceto os medicamentos padronizados para tratamento das DST, conforme protocolo da abordagem sindrômica).

c) Identificar as gestantes com algum sinal de alarme e/ou identificadas como de alto risco e encaminhá-las diretamente ao serviço de referência.

d) Encaminhar a gestante para consulta médica para exame clínico das mamas e coleta para exame citopatológico do colo do útero.

e) Realizar visitas domiciliares durante o período gestacional e puerperal, acompanhar o processo de aleitamento e orientar a mulher e seu companheiro sobre o planejamento familiar.

Questão 32) A Resolução COFEN nº 516/2016, normatiza a atuação e a responsabilidade do Enfermeiro, Enfermeiro Obstetra e Obstetriz na assistência às gestantes, parturientes, puérperas e recém-nascidos nos Serviços de Obstetrícia, Centros de Parto Normal e/ou Casas de Parto e outros locais onde ocorra essa assistência; estabelece critérios para registro de títulos de Enfermeiro Obstetra e Obstetriz no âmbito do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem, e dá outras providências. De acordo com esta normativa, é correto afirmar que é permitido ao enfermeiro:

NOME DO CANDIDATO	CPF

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

a) Emitir laudos de autorização de internação hospitalar (AIH) para o procedimento de parto normal, realizado pelo Enfermeiro (a) Obstetra, da tabela do SIH/SUS.

b) Identificar as distócias obstétricas e tomar as providências necessárias, adotando os procedimentos que garantam a segurança da mãe e do recém-nascido.

c) Realizar episiotomia e episiorrafia (rafias de lacerações de primeiro e segundo grau) e aplicar anestesia local, quando necessária.

d) Emitir a Declaração de Nascido Vivo - DNV, conforme a Lei nº 12.662, de 5 de junho de 2012, que regula a expedição e a validade nacional da Declaração de Nascido Vivo.

e) Encaminhar a mulher e/ou recém-nascido a um nível de assistência mais complexo, somente em casos de complicações.

Questão 33) Prestar uma assistência centrada nas necessidades dos pacientes pode parecer simples e óbvia. Entretanto, dentro de um sistema tão complexo como os serviços de saúde, este trabalho torna-se um grande desafio a ser conquistado e sustentado ao longo do tempo. O cuidado centrado no paciente engloba as qualidades de empatia, compaixão e capacidade de resposta às necessidades, valores e preferências expressas por cada paciente. De acordo com este contexto, é correto afirmar que alguns elementos fundamentais do cuidado centrado no paciente e família são:

a) Dignidade e respeito: os profissionais de saúde devem ouvir e honrar as perspectivas e escolhas dos pacientes e seus familiares. Porém, esta

perspectiva não é necessariamente incorporada no planejamento dos cuidados.

b) Compartilhamento de informações: os profissionais de saúde devem comunicar e compartilhar as informações de forma completa e imparcial entre pares, e restringir o conteúdo das informações aos os pacientes e seus familiares.

c) Participação: pacientes e seus familiares devem ser incentivados e apoiados em participar do cuidado, porém não da tomada de decisão efetivamente, uma vez que isto é de responsabilidade do profissional.

d) Colaboração: pacientes, familiares, profissionais de saúde, e líderes dos serviços de saúde devem colaborar no desenvolvimento, implementação e avaliação de políticas e programas, formação profissional, bem como no fornecimento de cuidado.

e) Coordenação e integração dos cuidados, excluindo a linha de frente, o cuidado clínico, os serviços auxiliares e de apoio, e considerando somente as decisões do paciente.

Questão 34) V.J.M, 32 anos, segunda gestação, idade gestacional de 10 semanas, comparece à consulta de pré-natal de baixo risco na Unidade Municipal de Saúde Vila Feliz. O enfermeiro checa os exames de rotina do primeiro trimestre e observa resultado positivo para o teste não treponêmico (VDRL), com titulação de 1:64 (lê-se 1 para 64). Nega queixas locais, como prurido ou feridas em região vaginal. Na gestação anterior as sorologias para sífilis foram não reagentes. Em relação à conduta terapêutica medicamentosa que o enfermeiro deverá explicar para a paciente, frente ao caso de sífilis tardia gestacional, assinale a alternativa correta que apresente:

NOME DO CANDIDATO	CPF

a) Penicilina benzatina 1,2 milhões de UI, via intramuscular, dose única.

b) Penicilina benzatina 7,2 milhões, sendo 3 doses de 2,4 milhões de UI, via intramuscular, a cada semana.

c) Penicilina cristalina 1,2 milhões de UI, via intramuscular, dose única.

d) Penicilina cristalina 7,2 milhões, sendo 3 doses de 2,4 milhões de UI, via intramuscular, a cada semana.

e)Penicilina cristalina 2,4 milhões de UI, via intramuscular, dose única.

Questão 35) S.R.V é uma gestante de 29 anos. Em sua primeira consulta de pré-natal, realizada no dia 08/02/2019 na Unidade Básica de Saúde de seu bairro, relatou que já teve um aborto, um parto normal e uma cesárea. A data referida da última menstruação é 20/12/2018. Refere lombalgia, vômitos e azia. Qual a paridade, DPP e idade gestacional desta gestante.

a) G IV, DPP 27/09/2019 e IG 7 semanas e 1 dia.

b) G III, DPP 20/09/2019 e IG 8 semanas e 1 dia.

c) G IV, DPP 04/10/2019 e IG 8 semanas e 1 dia.

d) G III, DPP 27/09/2019 e IG 7 semanas e 1 dia.

e) G IV, DPP 17/09/2019 e IG 7 semanas e 1 dia.

Questão 36) A Atenção Primária à Saúde é a porta de entrada da Rede Mãe Paranaense e ordena o cuidado nos outros níveis de atenção. As melhorias da Atenção Primária são pressupostas para a organização da Rede Mãe Paranaense, considerando que a captação precoce da gestante e o seu acompanhamento e o da criança são elementos fundamentais para uma

NOME DO CANDIDATO	CPF

atenção de qualidade, assim como a estratificação de risco da gestante e da criança, vinculando-os aos serviços especializados, que devem ser resolutivos e acessíveis em tempo adequado. De acordo com o enunciado acima, marque a alternativa CORRETA referente ao que compete à Atenção Primária à Saúde:

a) Apoiar e promover o aleitamento materno, com adoção dos “Dez Passos para o Sucesso do Aleitamento Materno” do Ministério da Saúde.

b) Comprometer-se com a alimentação de sistemas de informações relativas ao evento nascimento e morte (SIM e SINASC).

c) Dispor de Comissão Interna para avaliação de Morte Materna e Infantil.

d) Encaminhar e monitorar as gestantes de risco para o ambulatório de referência (Centro Mãe Paranaense) para gestação de Risco Intermediário e Alto Risco.

e) Manter consultório obstétrico com Doptone e cardiotocógrafo.

Questão 37) A DHEG, Doença Hipertensiva Específica da Gravidez, caracteriza-se por hipertensão arterial acompanhada de proteinúria significante e/ou edema de face ou mão em gestantes após a vigésima semana de gravidez. A DHEG pode evoluir para um quadro de pré-eclâmpsia grave. A conduta clínica nesses casos tem como objetivo o tratamento das convulsões, da hipertensão e dos distúrbios metabólicos, além de cuidados e controles gerais. Por essas condutas é correto assegurar que:

NOME DO CANDIDATO	CPF

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

a) O antídoto do Sulfato de Magnésio é o Cloreto de Sódio a 20%, considerado indispensável. A ampola do antídoto deve ser mantida sempre à mão para aplicação imediata no caso de parada respiratória.

b) Os cuidados indispensáveis são: repouso em decúbito lateral esquerdo, acesso venoso central ou acesso venoso periférico calibroso e sonda vesical contínua para monitoramento da diurese.

c) Sulfato de Magnésio, utilizado após o parto como terapia anticonvulsivante, deverá ser mantido por 4 horas após o parto.

d) A dose de ataque do Sulfato de Magnésio deve ser administrada, no máximo, em 5 minutos.

e) Manter a gestante em repouso em decúbito lateral direito e manter as vias áreas livres para reduzir o risco de aspiração.

Questão 38) A gestação é um fenômeno fisiológico e sua evolução se dá na maioria dos casos sem intercorrências. Deve ser vista pelas gestantes e equipes de saúde como parte de uma experiência de vida saudável que envolve mudanças dinâmicas do olhar físico, social e emocional. No entanto, devido a alguns fatores de risco, há uma pequena parcela de gestantes que pode apresentar maiores probabilidades de evolução desfavorável, tanto para o feto como para a mãe. Essa parcela constitui o grupo chamado de “gestantes de alto risco”. Com o objetivo de reduzir a morbimortalidade materno-infantil e ampliar o acesso com qualidade, é necessário que se identifiquem os fatores de risco gestacional o mais precocemente possível. Assinale a alternativa CORRETA em relação à estratificação de risco obstétrico:

NOME DO CANDIDATO	CPF

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

a) É definido como alto risco, gestantes que apresentam fatores de risco relacionados às características individuais (raça, etnia e idade), e sociodemográficos (escolaridade).

b) A estratificação de risco da gestante não define a sua vinculação ao pré-natal e ao hospital para o atendimento das suas necessidades e intercorrências na gestação e no momento do parto.

c) Fatores relacionados à gravidez atual como restrição do crescimento intrauterino, polidrâmnio ou oligoidrâmnio e gemelaridade são estratificados como risco intermediário e podem indicar encaminhamento ao pré-natal no hospital de referência.

d) Hipotireoidismo e diabetes na gestação atual não são considerados fatores de risco para uma gestação pela estratificação de risco obstétrico.

e) Doenças infectocontagiosas vividas durante a gestação atual como infecção de repetição do trato urinário e doenças do trato respiratório são intercorrências clínicas na gestação atuais consideradas fatores de alto risco obstétrico.

Questão 39) Em relação às manobras de palpação abdominal (Manobras de Leopold), assinale a alternativa correta.

a) A palpação obstétrica deve ser realizada após a medida da altura uterina.

b) A identificação da situação e da apresentação fetal é feita por meio da palpação obstétrica, procurando-se identificar os pólos cefálico e pélvico e o dorso fetal, facilmente identificados a partir do segundo trimestre.

NOME DO CANDIDATO	CPF

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

c) Os objetivos da palpação abdominal são identificar o crescimento, a situação e a apresentação fetal e diagnosticar os desvios da normalidade a partir da relação entre a altura uterina e a idade gestacional.

d) Na palpação não há necessidade de se delimitar o fundo do útero.

e) A situação transversa e a apresentação pélvica, ao final da gestação, não significam necessariamente um risco no momento do parto. Nestas condições, a mulher deve aguardar a continuação do trabalho de parto em casa até o aumento das contrações para que o bebê venha sozinho.

Questão 40) F.A.M., 16 anos deu entrada na classificação de risco de uma maternidade acompanhada de sua mãe. Nega ter feito pré-natal e não sabe relatar a data da última menstruação. Mãe relata não ter feito exames sanguíneos durante a gestação. Ao exame físico: pressão arterial (PA) de 157x95 mmHg com a gestante sentada, 36,7°C de temperatura, 72 bpm, 97% de saturação de oxigênio, presença de edema +++/++++ em membros inferiores e a mesma referiu que a urina da manhã está com muita espuma e que apresenta dor de cabeça há dois dias. Os sinais e sintomas sugerem:

a) Hipertireoidismo
b) Pré-eclâmpsia
c) Moléstia Trofoblástica Gestacional
d) Hipertensão gestacional
e) Gravidez ectópica