



**GOVERNO DA PARAÍBA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DA PARAÍBA (ESP-PB)**  
**COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL (COREMU)**

**PROCESSO SELETIVO**  
**RESIDÊNCIA UNIPROFISSIONAL EM ENFERMAGEM OBSTÉTRICA**  
**EDITAL Nº 023/2022, de 08 de Dezembro de 2022.**

# **CADERNO DE QUESTÕES**

## **► ENFERMAGEM OBSTÉTRICA ◀**

**DATA DA PROVA: 22/01/2023**

**DURAÇÃO TOTAL: 04 HORAS (14:00 às 18:00h)**

### **ORIENTAÇÕES AO CANDIDATO:**

- Você receberá do fiscal de sala o seguinte material:
  - Este caderno de questões;
  - Um cartão-resposta destinado à marcação das questões.
- **Confira este material** assim que recebê-lo e, caso contenha algum erro, comunique ao fiscal.
- Após a conferência, assine o cartão-resposta no espaço destinado.
- Não dobre, amasse e/ou rasure o cartão-resposta, pois ele não será substituído.
- Este caderno tem um total de 50 (cinquenta) questões.
  - Questões de 01 a 20: Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde.
  - Questões de 21 a 50: Conhecimentos Específicos.
- Para cada questão são apresentadas 05 (cinco) alternativas de resposta (a, b, c, d, e), devendo o candidato **escolher apenas uma** e, utilizando caneta esferográfica azul ou preta, preencher completamente o círculo correspondente no cartão-resposta.
- As respostas das questões deverão, obrigatoriamente, ser transcritas para o cartão-resposta, que será o único documento válido utilizado na correção eletrônica.
- Não serão prestados esclarecimentos sobre o conteúdo da prova durante a sua aplicação.
- O candidato não poderá se ausentar da sala antes de transcorrida uma hora do início da prova.

**Boa prova!**  
**Comissão do Processo Seletivo**

### MODELO GABARITO

1 -	2 -	3 -	4 -	5 -
6 -	7 -	8 -	9 -	10 -
11 -	12 -	13 -	14 -	15 -
16 -	17 -	18 -	19 -	20 -
21 -	22 -	23 -	24 -	25 -
26 -	27 -	28 -	29 -	30 -
31 -	32 -	33 -	34 -	35 -
36 -	37 -	38 -	39 -	40 -
41 -	42 -	43 -	44 -	45 -
46 -	47 -	48 -	49 -	50 -

► **POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE** ◀

1) Segundo o Art. 9º, da Lei nº 8080/90, regulamentada pelo decreto nº 7.508/2011, são portas de entrada do SUS às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde (RAS) os seguintes serviços, **EXCETO**:

- a) I - de atenção primária.
- b) II - de atenção de urgência e emergência.
- c) III - de atenção psicossocial.
- d) IV - especiais de acesso aberto.
- e) V - apenas ESF são porta de entrada.

2) De acordo com a OMS, a definição Determinantes Sociais de Saúde (DSS) se dá sobre como uma pessoa vive ou trabalha. São conhecidos como determinantes sociais de saúde: a igualdade, economia, cultura, sociedade, comportamento, fatores de risco, entre outros. Assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- ( ) As diferenças na renda influenciam a saúde pela escassez de recursos dos indivíduos e pela ausência de investimentos em educação, transporte, saneamento e serviços de saúde.
- ( ) Os processos econômicos e de decisões políticas pouco influenciam a produção de saúde da população, sendo os fatores individuais e genéticos considerados mais importantes na relação saúde-doença.
- ( ) Países com frágeis laços de coesão social são os que mais investem em capital humano e em redes de apoio social.
- ( ) A percepção de desigualdade social ocasiona estresse e compromete a saúde de um determinado grupo que convive com iniquidades de renda.

A sequência **CORRETA** é:

- a) V, F, F, V.
- b) F, F, F, F.
- c) V, F, V, F.
- d) V, F, V, V.
- e) F, V, F, V.

3) No site do PenseSUS, da Fiocruz, a integralidade está descrita da seguinte forma:

“Um dos princípios do SUS, a integralidade está presente tanto nas discussões quanto nas práticas na área da saúde e está relacionada à condição integral, e não parcial, de compreensão do ser humano. Ou seja: o sistema de saúde deve estar preparado para ouvir o usuário, entendê-lo inserido em seu contexto social e, a partir daí, atender às demandas e necessidades desta pessoa”.

A integralidade, por sua complexidade de entendimento e significados na saúde, é citada em diferentes documentos e normas do SUS, desde a Constituição Federal, onde lê-se: “atendimento integral”, mas que efetivamente refere-se à integralidade, passando por múltiplas políticas de saúde ao longo das décadas. Considerando o enunciado e o que sabe sobre este princípio do SUS, relacione a primeira com a segunda coluna e em seguida escolha a sequência correta das respostas:

Coluna 1	Coluna 2
<p>(1) Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011. Regulamenta a Lei nº 8.080/1990.</p> <p>(2) HumanizaSUS (2010).</p> <p>(3) PNAB (2017).</p> <p>(4) PNPS (2018).</p> <p>(5) Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (2018).</p>	<p>( ) A produção de saúde e cuidado, que representa a incorporação do tema na lógica de redes que favoreçam práticas de cuidado humanizadas, pautadas nas necessidades locais, que reforcem a ação comunitária, a participação e o controle social e que promovam o reconhecimento e o diálogo entre as diversas formas do saber popular, tradicional e científico [...].</p> <p>( ) [...] cabe ressaltar que por integralidade também se deve compreender a proposta de abordagem integral do ser humano, superando a fragmentação do olhar e intervenções sobre os sujeitos, que devem ser vistos em suas inseparáveis dimensões biopsicossociais.</p> <p>( ) A integralidade da assistência à saúde se inicia e se completa na Rede de Atenção à Saúde (RAS), mediante referenciamento do usuário na rede regional e interestadual, conforme pactuado nas Comissões Intergestores.</p> <p>( ) O preceito da integralidade aponta também para a interdisciplinaridade - enquanto integração de diferentes campos de conhecimentos; para a interprofissionalidade - ocasião em que há intensa interação entre diferentes núcleos profissionais;</p> <p>( ) Integralidade: É o conjunto de serviços executados pela equipe de saúde que atendam às necessidades da população adscrita nos campos do cuidado, da promoção e manutenção da saúde, da prevenção de doenças e agravos, da cura, da reabilitação, redução de danos e dos cuidados paliativos.</p>

A sequência **CORRETA** é:

- a) 4, 2, 1, 5, 3.
- b) 2, 4, 1, 5, 3.
- c) 4, 2, 1, 3, 5.
- d) 4, 2, 5, 3, 1.
- e) 3, 5, 1, 2, 4.

4) Ao considerar o contexto de análise de situação de saúde, o objeto da Vigilância é a situação de saúde em sua complexidade, resultado da interação entre problemas de saúde e seus determinantes, que podem ser analisados, identificados e monitorados (SILVA et al., 2021). Com o processo de descentralização político-administrativa da Vigilância em Saúde no Brasil, passaram a ser necessárias algumas estratégias para organização da vigilância nos municípios (PNVS, 2018). Qual alternativa contempla uma das estratégias para organização da Vigilância em Saúde?

- a) O financiamento das ações de Vigilância em Saúde, de forma tripartite, para proporcionar recursos e meios tecnológicos para a melhoria da qualidade das ações.
- b) A integração da Vigilância em Saúde na Rede de Atenção à Saúde (RAS), para contribuir no desenvolvimento de linhas de cuidado.
- c) A garantia da transparência, integralidade e equidade no acesso às ações e aos serviços de Vigilância em Saúde.
- d) A organização de insumos estratégicos, de acordo com os termos pactuados nas Comissões Intergestores Tripartite e Bipartite.
- e) A elaboração de normas relevantes à Vigilância em Saúde Complementar à disciplina nacional.

5) A Política Nacional de Humanização do SUS foi lançada em 2003, com o intuito de humanizar as práticas de atenção e gestão do SUS. Para isso, aposta em diretrizes e dispositivos para que tal mudança ocorra na prática. **SÃO PARTE DESTES DISPOSITIVOS:**

- a) Acolhimento, sistemas de informação, ambiência, clínica ampliada e compartilhada, valorização do trabalhador, defesa dos direitos dos usuários, formação e intervenção.
- b) Acolhimento, gestão participativa e cogestão, ambiência, clínica ampliada e compartilhada, valorização do trabalhador, defesa dos direitos dos usuários, descentralização de recursos.
- c) Acolhimento, gestão participativa e cogestão, ambiência, clínica ampliada e compartilhada, valorização do trabalhador, descentralização de recursos, formação e intervenção.
- d) Acolhimento, gestão participativa e cogestão, ambiência, clínica ampliada e compartilhada, defesa dos direitos dos usuários, formação e intervenção.
- e) Acolhimento, gestão participativa e cogestão, sistemas de informação, clínica ampliada e compartilhada, valorização do trabalhador, defesa dos direitos dos usuários, formação e intervenção.

6) De acordo com o anexo I (Origem: PRT MS/GM 4279/2010, Anexo 1) da Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017, que trata da consolidação das normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde, marque a alternativa **INCORRETA** sobre os fundamentos que precisam ser considerados para assegurar a resolutividade na Rede de Atenção à Saúde (RAS):

- a) Economia de escala, qualidade e acesso são a lógica fundamental na organização da rede de atenção à saúde.
- b) Na construção da RAS devem ser observados os conceitos de integração vertical e horizontal, que vêm da teoria econômica e estão associados a concepções relativas às cadeias produtivas.
- c) Processos de substituição são definidos como o reagrupamento contínuo de recursos entre e dentro dos serviços de saúde para explorar soluções melhores e de menores custos, em função das demandas e das necessidades da população e dos recursos disponíveis.
- d) A definição adequada da abrangência das regiões de saúde não fundamental para as estratégias de organização da RAS, devendo ser uma determinação de pactuação do Ministério da Saúde a partir da CIT.
- e) Os níveis de atenção são fundamentais para o uso racional dos recursos e para estabelecer o foco gerencial dos entes de governança da RAS e estruturam-se por meio de arranjos produtivos.

7) A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM) enfatiza a humanização da atenção em saúde, considerando que a humanização e a qualidade da atenção são elementos indissociáveis para que as ações de saúde auxiliem na resolução dos problemas identificados, na satisfação dos serviços pelas usuárias, na promoção de autonomia das mulheres, na identificação e reivindicação de seus direitos e no incentivo ao autocuidado (BRASIL, 2004).

Sobre os elementos considerados essenciais para o alcance dos princípios de humanização e qualidade na PNAISM, escolha a alternativa **CORRETA**:

- a) Disponibilidade das ações básicas mínimas de pré-natal e puerpério, planejamento familiar e prevenção do câncer do colo do útero.
- b) Captação precoce, busca ativa das mulheres e acesso às ações e serviços nos três níveis de atenção e assistência à saúde.
- c) Fortalecimento da Atenção Básica no cuidado com a mulher.
- d) Estabelecimento de mecanismos que incentivem a incorporação do enfoque de gênero na Atenção à Saúde.
- e) Estímulo e fortalecimento da interlocução das áreas de saúde da mulher das secretarias estaduais e municipais de saúde com os movimentos sociais.

8) Considerando a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, instituída de acordo com o anexo VI da Portaria de Consolidação nº 3/2017, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) O componente Atenção Básica na Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência terá como pontos de atenção só as Unidades Básicas de Saúde (UBS).
- b) Os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) são pontos de atenção do componente Atenção Básica da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência.
- c) O CER é um ponto de atenção ambulatorial especializada em reabilitação que poderá ser organizado como: CER I, CER II, CER III e CER IV.
- d) A Oficina Ortopédica deverá estar articulada e vinculada a estabelecimento de saúde habilitado como Serviço de Reabilitação Física ou ao CER com serviço de reabilitação física.
- e) A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência se organiza com os componentes: Atenção Básica e Atenção Especializada em Reabilitação.

9) A Rede de Atenção às Urgências (RAU) no Sistema Único de Saúde (SUS) é instituída pelo anexo III da Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017. Avalie as sentenças abaixo:

I - O componente SAMU 192 será regionalizado, a fim de ampliar o acesso às populações dos municípios em todo o território nacional, por meio de diretrizes e parâmetros técnicos definidos pela legislação.

II - A Atenção Domiciliar não é considerada um componente da Rede de Atenção às Urgências por ser uma atribuição da Política Nacional de Atenção Básica a partir das unidades de saúde da família.

III - As Portas de Entrada Hospitalares de Urgência são os serviços instalados em uma unidade hospitalar para prestar atendimento ininterrupto ao conjunto de demandas espontâneas e referenciadas de urgências clínicas, pediátricas, cirúrgicas e/ou traumatológicas.

IV - A Central de Regulação das Urgências terá equipe composta por médicos com capacitação em regulação médica das urgências, técnico auxiliar de regulação médica, e Radio-Operador.

Marque a alternativa que contém as opções **CORRETAS**:

- a) I, II e IV.
- b) I, III e IV.
- c) I, II e III.
- d) II, III e IV.
- e) I, II, III e IV.

10) O Plano de Ações Estratégicas para o enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis no Brasil 2021-2030, que substitui o Plano anterior, 2011 a 2022, incorporou em sua nomenclatura, os Agravos (acidentes e violências), portanto temos uma nova sigla “DANT”, que engloba não apenas as Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT), mas os agravos e acidentes (DANT). Sobre o plano Estratégico de Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos não

Transmissíveis no Brasil 2021-2030, assinale (V) para as afirmações Verdadeiras e (F) para as Falsas.

( ) Tabagismo, consumo de álcool, alimentação não saudável e inatividade física, são comportamentos de risco, mas não cabe ao estado pensar ações que regulamentem e reduzam, por exemplo, a comercialização, o consumo e a exposição de produtos danosos à saúde.

( ) As DCNT, principalmente as doenças cardiovasculares, cânceres, diabetes e doenças respiratórias crônicas, são causadas por vários fatores ligados às condições de vida dos sujeitos. Em 2019, 54,7% dos óbitos registrados no Brasil foram causados por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) e 11,5% por agravos.

( ) Mulheres e homens negros e pardos são as vítimas mais frequentes de mortes por causas violentas do que os brancos. Entre homens jovens, ocorrem três vezes mais mortes violentas de negros em relação aos brancos. No entanto, as violências, embora discutidas entre as DANs, não são objetos de intervenção do setor saúde, pois são problemas relacionados exclusivamente ao setor de segurança pública.

( ) As DCNT constituem o grupo de doenças de maior magnitude no País, atingindo toda a população de modo democrático e igualitário, não sendo observado, nos balanços do Plano anterior, 2011 – 2022, qualquer recorte relacionado a renda, gênero, escolaridade e cor da pele.

( ) Condições de vida dos sujeitos é uma outra maneira de se referir aos determinantes sociais do processo saúde e doença a que as pessoas estão submetidas, como por exemplo: acesso a bens e serviços públicos, garantia de direitos, informação, emprego e renda e possibilidades de fazer escolhas favoráveis à saúde.

Escolha a sequência que corresponda a relação **CORRETA**:

- a) V, F, V, V, F.
- b) V, V, F, F, F.
- c) F, V, F, F, V.
- d) F, F, V, V, V.
- e) F, V, V, V, F.

11) A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde foi aprovada pelo Conselho Nacional de Saúde (CNS) em sua 198ª Reunião Ordinária, realizada no dia 17 de junho de 2009. É uma das mais importantes ferramentas a serviço da cidadania dos brasileiros. Conhecer seus direitos pode ajudar o Brasil a ter um sistema de saúde com muito mais qualidade (BRASIL, 2011). Sobre a carta de direitos dos usuários da Saúde, escolha a alternativa **CORRETA**:

a) A carta tem validade apenas nos serviços públicos de saúde, descreve seis princípios básicos de cidadania e caracteriza-se como uma ferramenta capaz de ajudar as pessoas a conhecer os direitos e deveres no momento de procurar atendimento de saúde.

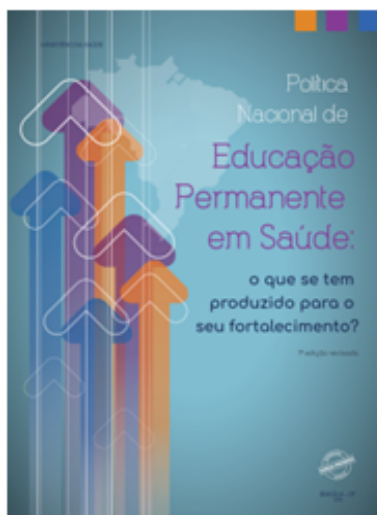
b) A carta de direitos dos usuários da saúde, diz que “nas situações de urgência/emergência, qualquer serviço de saúde deve receber e cuidar da pessoa, bem como encaminhá-la para outro serviço em caso de necessidade”.

c) Todo cidadão tem direito a ser identificado pelo seu nome e sobrenome civil, conforme consta em documentos oficiais, não sendo recomendado aos profissionais de saúde usar o nome social, independente do desejo do usuário.

d) Todo cidadão brasileiro tem direito a acompanhante em consultas e exames e nas internações, conforme previsto em lei, de uma pessoa da família sanguínea, não sendo reconhecidos outros arranjos familiares.

e) Todo cidadão brasileiro em internação hospitalar tem direito a receber visita de um líder espiritual, desde que este esteja em conformidade com os credos da instituição mantenedora, quando esta for administrada por instituição religiosa.

12) Aprecie a situação abaixo e em seguida marque a alternativa **CORRETA** que mais se adequa com a circunstância exposta:



**Figura 3:** Política Nacional de Educação Permanente em Saúde

O Núcleo de Educação Permanente – NEP, do Hospital Orquídea no Estado da Flórida está em fase de expansão da sua equipe técnica, e a Gerente Regional de Saúde da 1ª Macrorregião de Saúde solicitou à coordenação do NEP para que os Residentes em Saúde Coletiva do primeiro ano (R1) e os servidores pudessem ter a vivência do núcleo neste serviço de saúde e implantar um NEP na gerência, com a compreensão que “*A EPS é uma estratégia de gestão político pedagógico que tem como objeto os problemas e necessidades que surgem no decorrer do processo de trabalho em saúde, e articula a atenção à saúde, o ensino, a gestão do sistema a participação e o controle social no SUS*”. Para que esses atores possam ter uma compreensão mais ampliada da atuação da Educação Permanente em Saúde no Estado da Flórida, é necessário perceber que a Portaria da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde é um instrumento norteador para as ações dos NEPS, entendendo a proposta, assinale (V) para Verdadeiro e (F) para Falso, e em seguida, marque a sequência **CORRETA**:

- ( ) I. Identificar necessidades de formação e de desenvolvimento dos trabalhadores de saúde e construir estratégias e processos que qualifiquem a atenção e a gestão em saúde e fortaleçam o controle social no setor na perspectiva de produzir impacto positivo sobre a saúde individual e coletiva.
- ( ) II. Mobilizar a formação de gestores de sistemas, ações e serviços para a integração da rede de atenção como cadeia de cuidados progressivos à saúde (rede única de atenção intercomplementar e de acesso ao conjunto das necessidades de saúde individuais e coletivas).
- ( ) III. Propor políticas e estabelecer negociações interinstitucionais e intersetoriais orientadas pelas necessidades de formação e de desenvolvimento e pelos princípios e diretrizes do SUS, não substituindo quaisquer fóruns de formulação e decisão sobre as políticas de organização da atenção à saúde.



( ) IV. Articular e estimular a transformação das práticas de saúde e de educação na saúde no conjunto do SUS e das instituições de ensino, tendo em vista a implementação das diretrizes curriculares nacionais para o conjunto dos cursos da área da saúde e a transformação de toda a rede de serviços e de gestão em Rede-Escola.

( ) V. Formular políticas de formação e desenvolvimento de formadores e de formuladores de políticas, fortalecendo a capacidade docente e a capacidade de gestão do SUS em cada base locorregional.

( ) VI. Estabelecer a pactuação e a negociação permanentes entre os atores das ações e serviços do SUS, docentes e estudantes da área da saúde.

( ) VII. Estabelecer relações cooperativas com as outras articulações locorregionais nos estados e no País.

a) V, F, V, F, V, F, V.

b) F, F, F, F, F, F, F.

c) V, V, V, V, F, F, V.

d) V, V, F, V, F, V, F.

e) V, V, V, V, V, V, V.

13) O Art. 2º da PNEPS-SUS “reafirma o compromisso com a universalidade, a equidade, a integralidade e a efetiva participação popular no SUS, e propõe uma prática político-pedagógica que perpassa as ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a partir do diálogo entre a diversidade de saberes, valorizando os saberes populares, a ancestralidade, o incentivo à produção individual e coletiva de conhecimentos e a inserção destes no SUS” (BRASIL, 2013).

Sobre a Educação Popular Freireana e PNEPS-SUS, assinale (V) para Verdadeira ou (F) para Falso.

( ) No Art. 3º a PNEPS-SUS afirma que é orientada pelos seguintes princípios: diálogo; amorosidade; problematização; construção compartilhada do conhecimento; emancipação; e compromisso com a construção do projeto democrático e popular.

( ) O § 2º define amorosidade como um princípio que busca ampliar o sentimento de amor ao próximo e promover cuidados humanizados nas instituições de saúde.

( ) Fortalecer a gestão participativa nos espaços do SUS não é um objetivo específico da PNEPS-SUS, pois esta trata de questões pedagógica e políticas e não técnica, como deve ser a gestão dos serviços. Fortalecer a gestão participativa é objetivo apenas da política de humanização no SUS e tarefa de Apoiadores Institucionais.

( ) A aproximação de muitos profissionais de saúde com o Movimento da Educação Popular e a luta dos movimentos sociais pela transformação da atenção à saúde possibilitaram a incorporação, em muitos serviços de saúde, de formas de relação com a população bastante participativas e que rompem com a tradição autoritária dominante.

( ) O adjetivo popular presente no enfoque da educação popular e saúde não se refere ao público, mas à perspectiva política com a qual se trabalha junto a população, o que significa colocar-se a serviço dos interesses dos oprimidos da sociedade.

A sequência **CORRETA** é:

a) V, F, F, V, V.

b) F, V, V, F, F.

c) V, V, V, V, F.

d) V, V, F, V, V.

e) V, F, V, V, V.

14) A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares tem como objetivos, **EXCETO**:

- a) Incorporar e implementar as Práticas Integrativas e Complementares no SUS, na perspectiva da prevenção de agravos e da promoção e recuperação da saúde, com ênfase na atenção básica, voltada ao cuidado continuado, humanizado e integral em saúde.
- b) Contribuir ao aumento da resolubilidade do Sistema e ampliação do acesso à PNPIC, garantindo qualidade, eficácia, eficiência e segurança no uso.
- c) Garantia do monitoramento da qualidade dos fitoterápicos pelo Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.
- d) Promover a racionalização das ações de saúde, estimulando alternativas inovadoras e socialmente contributivas ao desenvolvimento sustentável de comunidades.
- e) Estimular as ações referentes ao controle/participação social, promovendo o envolvimento responsável e continuado dos usuários, gestores e trabalhadores nas diferentes instâncias de efetivação das políticas de saúde.

15) Considerando que é necessário um processo de trabalho em equipe na área da saúde, com o intuito de oferecer uma assistência qualificada aos usuários de serviços de saúde, assinale (V) para Verdadeiro e (F) para Falso, nas afirmações abaixo:

- ( ) Na prática, a diferença entre uma equipe multidisciplinar e uma equipe interdisciplinar é o modo de interação entre os diferentes profissionais e áreas do saber ao construir seus procedimentos de atuação.
- ( ) O trabalho multiprofissional traz uma sobreposição de áreas de conhecimento, onde cada profissional atuará de acordo com o seu saber especializado, tornando o processo terapêutico fragmentado.
- ( ) O trabalho interdisciplinar implica em uma integração das áreas de conhecimento, contribuindo assim para a formação de um conceito a partir da interseção de saberes.
- ( ) O trabalho interdisciplinar se caracteriza pela organização baseada na atuação isolada de cada profissional de saúde e de forma vertical das relações de trabalho.

A sequência **CORRETA** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) F, V, V, V.
- b) V, V, F, V.
- c) V, F, V, F.
- d) F, V, V, F.
- e) V, V, V, F.

16) A proposição de uma Clínica Ampliada surge inicialmente no Brasil a partir da implementação do HumanizaSUS e da Política Nacional de Humanização, como uma proposta para pôr em prática os princípios do SUS no dia a dia da atenção e gestão dos serviços de saúde, promovendo a ampliação do processo de co-responsabilização entre trabalhadores, gestores e usuários nos processos de gerir e de cuidar. Nesse processo, as Equipes de Referência e os Projetos Terapêuticos Singulares, apresentam-se como dispositivos de gestão da atenção, favorecendo a integração e organização de equipes de saúde no SUS (BRASIL, 2007).

Sobre os dispositivos de gestão da atenção da Clínica Ampliada, escolha a alternativa **CORRETA**:

- a) O Projeto Terapêutico Singular ou Projeto Terapêutico Individual, é um conjunto de recomendações de condutas terapêuticas articuladas para um único indivíduo, resultado do diálogo coletivo de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial caso seja oportuno.
- b) A escolha dos casos para o desenvolvimento do Projeto Terapêutico Singular é fundamentada em situações simples, possíveis de serem resolvidas e que tenham maior prioridade de resolução.

- c) A proposta da Equipe de Referência ou Interdisciplinar está focada na responsabilização da assistência prestada e nos fluxos de referência e contrarreferência que favorecem a troca de informações na Rede de Atenção à Saúde.
- d) O apoio matricial como proposta para o desenvolvimento do Projeto Terapêutico Singular (PTS), prevê a reformulação do arranjo organizacional do serviço de saúde, para que cada equipe interdisciplinar seja referência para um determinado número de usuários, responsabilizando-se pela elaboração, implementação e avaliação do PTS.
- e) No desenvolvimento do Projeto Terapêutico Singular, uma das etapas é a divisão de responsabilidades para cada componente da equipe interdisciplinar, em que todos são considerados profissionais de referência, favorecendo uma continuidade do PTS.

17) O financiamento do SUS regulamenta a aplicação de recursos em ações e serviços públicos de saúde de forma tripartite (Lei Complementar Nº 141/2012). Qual o percentual que deve ser aplicado minimamente pelos entes federativos em ações e serviços de saúde? Assinale (V) para Verdadeiro e (F) para Falso.

- ( ) União: percentual correspondente à variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB).
- ( ) Estados e o Distrito Federal: 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos de base estadual.
- ( ) Estados, municípios e o Distrito Federal: 15% (doze por cento) da arrecadação dos impostos de base estadual e municipal.
- ( ) Municípios: 15% (quinze por cento) da arrecadação dos impostos de base municipal.
- ( ) União: o montante correspondente ao valor empenhado no exercício financeiro anterior, acrescido de, no mínimo, o percentual correspondente à variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB) ocorrida no ano anterior ao da lei orçamentária anual.

A sequência **CORRETA** é:

- a) F, V, V, V, F.
- b) F, F, V, F, F.
- c) V, V, F, V, V.
- d) F, V, F, V, V.
- e) V, V, V, V, V.

18) Os sistemas de informação em saúde são importantes ferramentas para a vigilância em saúde, permitindo o processamento de dados, que geram informações para a decisão da gestão e formulação das políticas públicas em saúde. Acerca dos sistemas de informação utilizados no Sistema Único de Saúde, **NÃO É CORRETO** afirmar:

- a) O Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) foi implantado oficialmente a partir de 1990, com o objetivo de coletar dados sobre os nascimentos ocorridos em todo o território nacional e fornecer informações sobre natalidade para todos os níveis do Sistema de Saúde.
- b) O Sistema de Informação de Agravos de Notificação foi desenvolvido entre 1999 e 2003, por meio da Portaria nº1.882/2003.
- c) O documento padrão de uso obrigatório em todo o território nacional e essencial à coleta de dados de nascidos vivos no Brasil é a Declaração de Nascidos Vivos (DN), o qual alimenta o SINASC e é preenchido por um profissional de saúde ou parteira tradicional, quando reconhecida e vinculada a uma unidade de saúde.
- d) O sistema que notifica e investiga casos de doenças e agravos que constam na lista nacional de doenças de notificação compulsória é no SINAN.
- e) Em 2020, foi lançado o sistema e-SUS Notifica, para receber notificações de Síndrome Gripal (SG) suspeita e confirmada de Covid-19 no Brasil.

19) Uma regulação deficitária pode reforçar as iniquidades no acesso, com relação à superposição de instrumentos, fragmentação da informação e falta de recursos especializados. Uma regulação produtora do cuidado nas regiões de saúde exige, de alguma forma, o encontro com as necessidades e o território, utilizando o planejamento e as informações que considerem projetos singulares de gestão local, alinhados às macroestratégias (LOUVISON, 2019).

Sobre as atribuições da regulação do acesso, responda (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso, em seguida escolha a alternativa **CORRETA**:

- I - Fomentar o uso e a qualificação das informações dos cadastros de usuários, estabelecimentos e profissionais de saúde.
- II - Elaborar, disseminar e implantar protocolos de regulação.
- III - Diagnosticar, adequar e orientar os fluxos da assistência.
- IV - Construir e viabilizar as grades de referência e contrarreferência.
- V - Capacitar de forma pontual as equipes que atuarão nas unidades de saúde.

- a) Apenas a questão I está errada.
- b) Apenas a questão V está errada.
- c) As questões I, III e V estão erradas.
- d) Apenas as questões I, III estão erradas.
- e) Todas as questões estão corretas.

20) A situação pandêmica no Brasil é destacada por Meneses e Rojas (2020) da seguinte forma:

“Ainda que nas últimas décadas o Brasil tenha apresentado aparentemente avanços na queda sistemática da desigualdade social, o país ainda transita entre os mais desiguais do mundo. No contexto da pandemia da Covid-19, tal aspecto ganha destaque, pois, as condições de vida da população são fatores determinantes na adesão de medidas sanitárias de controle da disseminação do vírus. Retomando a cena apresentada no início do presente ensaio, é possível perceber que as medidas de controle de qualquer epidemia que seja passam pelas condições sociais da população. Aderir ou não às medidas apresentadas pode até ser uma escolha pessoal, mas tem-se aí uma escolha intrinsecamente relacionada às condições sociais de trabalho, renda e moradia da população”.



Figura 4: Covid-19 nas favelas. Fonte: <https://blogdoaftm.com.br/charge-covid-19-nas-favelas/>

De acordo com a citação e a charge apresentadas, e levando em consideração a pandemia e as suas consequências vivenciadas de formas distintas pelas populações, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Tais dados revelam que por mais que se perceba que todas as classes sociais estão suscetíveis ao vírus, a Covid-19 não atinge a todos igualmente. Com isso, aqueles que já estavam em uma situação de pobreza ou de vulnerabilidade social antes da pandemia, tendem a ser mais atingidos, estando também mais suscetíveis a contrair o vírus em decorrência de suas condições de moradia, vida, trabalho e acesso ao saneamento básico.
- b) As condições da população são iguais frente à pandemia. Retomando a cena apresentada no início do ensaio, todos se encontram no conforto de suas casas, sem comprometer suas rendas, outros têm mais de uma casa ou sua situação de emprego e renda permitem que permaneçam nessa condição sem afetar seu sustento e o de sua família.
- c) Os dados revelam que todas as classes sociais estão suscetíveis ao vírus, a Covid-19 atinge a todos igualmente. Com isso, aqueles que já estavam em uma situação de riqueza ou de abundância social antes da pandemia, tendem a ser mais atingidos, estando também mais suscetíveis a contrair o vírus em decorrência de suas condições de moradia, vida, trabalho e acesso ao saneamento básico.
- d) As condições da população são iguais frente à pandemia. Retomando a cena apresentada no início do ensaio, todos se encontram no conforto dos seus trabalhos e suas casas, sem comprometer suas rendas, outros têm estudos ou sua situação de emprego e renda permitem que permaneçam nessa condição abrangendo amigos e família.
- e) Tais dados revelam que por mais que se perceba que todas as classes sociais estão suscetíveis ao vírus, a Covid-19 atinge a todos igualmente. Com isso, aqueles que já estavam em uma situação de abundância financeira ou de articulação social antes da pandemia, tendem a ser mais atingidos, estando também mais suscetíveis a se fortalecerem em decorrência de suas condições benéficas de moradia, vida, trabalho e acesso ao saneamento básico.

## ► CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ◀

21) A Nota Técnica para Organização da Rede de Atenção à Saúde com Foco na Atenção Primária à Saúde e na Atenção Ambulatorial Especializada – Saúde da Mulher na Gestação, Parto e Puerpério, posta pelo Ministério da Saúde e Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein (2019, p. 35), dentre outras prerrogativas, diz que:

[...] também é objetivo durante o acompanhamento no pré-natal, o fortalecimento da capacidade de autocuidado das gestantes, que é muito mais que dizer a elas o que devem fazer, significa apoiá-las para: Gerenciar a sua própria condição; Conhecer e avaliar a própria situação de saúde; Definir estratégias e metas para o cuidado; Definir estratégias e metas relativas a comportamentos e hábitos de vida; e Fortalecer as relações familiares e comunitárias de apoio. Dentre as ações educacionais devem cumprir esse objetivo. Podem ser utilizadas várias metodologias, como grupos operativos, grupos de pares, sala de espera e outras, que podem ser exercidas, além da Equipe Multiprofissional, pelo (a) Enfermeiro (a).

Partindo do exposto acima, realize uma análise das afirmativas abaixo, e em seguida escolha a alternativa **CORRETA**, quanto a temas que podem ser trabalhados nas atividades educacionais durante o ciclo gravídico puerperal:

I - Sinais, sintomas e queixas frequentes na gestação, e Sinais de alerta na gestação e no período neonatal.

II - Medicamentos prejudiciais na gestação e riscos da automedicação.

III - Direitos sexuais e reprodutivos.

IV - Planejamento sexual e reprodutivo e Métodos de anticoncepção hormonais, de barreira, cirúrgicos e comportamentais.

a) Apenas a opção III está incorreta.

b) Apenas a opção IV está incorreta.

c) Apenas a opção II está incorreta.

d) Todas as opções estão corretas.

e) Todas as opções estão incorretas.

22) Considerando o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) do Ministério da Saúde (2022), leia e analise as afirmativas abaixo que dizem respeito à assistência e cuidado à gestante, assinalando (V) para as sentenças VERDADEIRAS e (F) para as sentenças FALSAS, marcando em seguida a sequência **CORRETA**:

( ) Em gestantes que não foram tratadas ou foram tratadas de forma inadequada, a sífilis pode ser transmitida para o feto (transmissão vertical), mais comumente intraútero (apresentando taxa de transmissão de até 80%), por via transplacentária, podendo ocorrer também na passagem do feto pelo canal do parto.

( ) O teste de HIV deve ser oferecido para todas as gestantes na consulta inicial ou 1º trimestre de gestação, na 32ª semana de gestação e na ocasião do parto. Deve ser oferecido em outros momentos se a paciente teve relação sexual de risco ou suspeita clínica de HIV.

( ) Nas gestantes a busca pela presença de comorbidades que possam influenciar negativamente na evolução da gravidez ou que necessitem de um pré-natal de alto risco deve ser um cuidado e atenção constantes.

( ) A vaginose bacteriana atinge de 10 a 30% das gestantes atendidas na atenção básica, decorre do desequilíbrio da microbiota vaginal normal, apresentando corrimento vaginal branco-acinzentado, de aspecto fluido ou cremoso, algumas vezes bolhoso.

A sequência **CORRETA** é:

- a) F, F, F e F.
- b) V, V, V e V.
- c) F, V, V e F.
- d) F, F, F e V.
- e) V, F, F e F.

23) Em 2022 foi realizada uma reformulação na política de atenção materna e infantil, considerando o contexto da Rede Cegonha, trazendo modificações no documento anterior. Diante desta afirmação, escolha a opção **CORRETA** quanto à denominação deste novo documento:

- a) Política de Atenção voltada à Saúde do Recém-Nascido.
- b) Plano de Ação Voltado à Saúde da Criança.
- c) Rede de Atenção Materna e Infantil - RAMI.
- d) Plano de Ação Voltado à Saúde da Mulher.
- e) Nenhuma das alternativas está correta.

24) De acordo com os Cadernos de Atenção Básica, em sua edição que trata da saúde sexual e saúde reprodutiva, está escrito que os critérios médicos de elegibilidade para uso de \_\_\_\_\_, foram desenvolvidos pela \_\_\_\_\_, no sentido de auxiliar os profissionais de saúde na \_\_\_\_\_ das (os) usuárias (os) sobre os métodos anticoncepcionais. Assinale a opção **CORRETA** para preenchimento das lacunas:

- a) Métodos anticoncepcionais / Organização Mundial de Saúde (OMS) / orientação.
- b) Orientações / Ministério da Saúde / solução.
- c) Métodos anticoncepcionais / Secretaria de Saúde do Governo / indicação.
- d) Documentos reprodutivos / Organização Mundial de Saúde (OMS) / orientação.
- e) Nenhuma das alternativas está correta.

25) Segundo o Manual de Gestação de Alto Risco do Ministério da Saúde (2022) o câncer cervical é a neoplasia maligna ginecológica mais comum diagnosticada durante a gravidez. Seus sintomas na gestante são semelhantes aos das mulheres não grávidas. Assinale abaixo, qual sintoma **NÃO** caracteriza tal condição:

- a) Sangramento vaginal pós-coito, que é normalmente indolor e pode variar em quantidade.
- b) Corrimento vaginal anormal sanguinolento e aquoso, fétido ou purulento.
- c) Desconforto durante o coito com presença de dor.
- d) Cefaleia intensa.
- e) Nenhuma das alternativas está correta..

26) A atenção e o cuidado no pré-natal adequados com a detecção e a \_\_\_\_\_ precoce das situações de risco, assim como um sistema eficiente de referência hospitalar, \_\_\_\_\_, com vagas para a mãe e o bebê, regulação dos leitos obstétricos, \_\_\_\_\_ da gestante à maternidade, bem como a qualidade da assistência ao parto com o direito à acompanhante de escolha da gestante, ambiência, boas práticas, \_\_\_\_\_, são os indicadores preponderantes de saúde relacionados à mãe e ao bebê com o potencial de diminuir as principais causas de mortalidade materna e neonatal (BRASIL, 2012). Assinale a opção **CORRETA** para preenchimento das lacunas:

- a) Credibilidade / sistema de exames / plano de contingência / assistência à saúde da gestante.

- b) Intervenção / sistema de organização / plano de parto / assistência à saúde da gestante.
- c) Intervenção / sistema de regulação / plano de vinculação / acolhimento com classificação de risco.
- d) Credibilidade / sistema de regulação / plano de vinculação / acolhimento com classificação de risco.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

27) A Resolução do COFEN-358/2009, dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), onde está posto que a organização do processo da Enfermagem se dá em cinco etapas: I - Coleta de dados de Enfermagem (ou Histórico de Enfermagem); II - Diagnóstico de Enfermagem; III - Planejamento de Enfermagem; IV - Implementação; e V - Avaliação de Enfermagem. Assinale VERDADEIRO (V) ou FALSO (F) nas afirmativas abaixo, no tocante às características das etapas II, III e IV, e em seguida assinale a sequência **CORRETA**:

- ( ) A etapa II é o processo de interpretação e junção dos dados coletados na primeira etapa, que resulta com a tomada de decisão sobre os conceitos diagnósticos de enfermagem que representam, com mais precisão, as respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um certo momento do processo saúde e doença, formando a base para a seleção das ações ou intervenções com as quais se objetiva alcançar os resultados esperados.
- ( ) A etapa III se caracteriza pela determinação dos resultados que se almeja alcançar; e das ações ou intervenções de enfermagem que serão realizadas face à avaliação médica.
- ( ) A etapa IV se dá pela realização das ações ou intervenções produzidas na etapa de Planejamento de Enfermagem.
- ( ) As ações ou intervenções da etapa III da SAE são identificadas na etapa II do Diagnóstico de Enfermagem.

A sequência **CORRETA** é:

- a) V, F, V e V.
- b) F, F, V e V.
- c) F, V, V e F.
- d) F, F, F e F.
- e) V, V, V e V.

28) Segundo o que está posto nos Cadernos de Atenção Básica do Ministério da Saúde (2012), que dispõe sobre a atenção ao Pré-natal de Baixo Risco: É de responsabilidade da equipe de saúde, quando em contato com uma mulher gestante, na unidade de saúde ou na comunidade, tentar compreender os diversos significados da gestação para aquela mulher e sua família. A história de vida e a conjuntura da gestação exposta pela mulher durante a gravidez devem ser recebidas integralmente a partir do seu relato e da fala de seu parceiro. A Enfermagem tem um papel preponderante na atenção, assistência e cuidado da gestante, no contexto da atenção básica. A partir desta afirmativa, assinale abaixo a alternativa **CORRETA**:

- a) A consulta de enfermagem é uma ação independente, realizada privativamente pelo enfermeiro, objetivando proporcionar condições para a promoção da saúde da gestante e a melhoria na sua qualidade de vida.
- b) O profissional enfermeiro pode acompanhar todo o pré-natal de baixo risco na rede básica de saúde, em conformidade com o Ministério de Saúde, e garantido pela Lei do Exercício Profissional, regulamentada pelo Decreto nº 94.406/87.
- c) Quando da consulta de enfermagem, além da competência técnica, o enfermeiro deve mostrar interesse pela gestante e pelo seu modo de vida, fazendo a escuta das suas queixas e levando em consideração suas preocupações e angústias.



d) Os enfermeiros (as) e os enfermeiros (as) obstetras estão habilitados para assistir ao pré-natal, aos partos normais sem distócia e ao puerpério em hospitais, centros de parto normal, unidades de saúde ou em domicílio.

e) Todas as alternativas estão corretas.

29) A adesão de um modelo humanizado de assistência, atenção às mulheres em situação de abortamento é uma prerrogativa aos serviços de saúde e à sociedade, no sentido de tornar seguro, sustentável e efetivo este cuidado. Tal afirmação está posta em conformidade com o Manual de Atenção técnica para prevenção, avaliação e conduta nos casos de abortamento do Ministério da Saúde de 2022. Assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso quanto às afirmativas abaixo, no tocante à inclusão dos elementos essenciais deste modelo:

( ) Acolhimento e orientação para atender às necessidades de saúde mental, social e física das mulheres, além de outras demandas que possam surgir.

( ) Atenção clínica correta e adequada ao abortamento e suas complicações, quando assim houver, conforme referenciais éticos, legais e bioéticos.

( ) Oferta de serviços referentes ao planejamento familiar às mulheres pós-abortamento, incluindo orientações para as que desejem uma nova gestação.

( ) Relação e integração com outros serviços de promoção à saúde da mulher e de inclusão social às mulheres.

A sequência **CORRETA** é:

a) F, F, V e V.

b) F, V, F e V.

c) F, V, V e F.

d) V, V, V e V.

e) F, F, F e V.

30) Quanto às repercussões perinatais vários estudos têm associado o aumento de abortamentos espontâneos e anomalias fetais ao descontrole glicêmico. A \_\_\_\_\_, caracterizada pelo peso fetal superior a 4 kg, é uma das principais complicações da hiperglicemia materna no segundo e no terceiro trimestre da gestação, logo a \_\_\_\_\_ do diabetes na gestação objetiva o \_\_\_\_\_ da glicemia. A macrosomia está associada a complicações maternas e \_\_\_\_\_, tais como: trabalho de parto disfuncional, lacerações perineais importantes, hemorragia pós-parto, distocia de ombros, paralisia de plexo braquial, fratura de clavícula, asfixia neonatal, \_\_\_\_\_ e necessidade de admissão em UTI neonatal (BRASIL, 2022). Assinale a opção **CORRETA** para preenchimento das lacunas:

a) Microsomia / conduta / controle / perinatais / baixos índices de Apgar.

b) Macrosomia / terapêutica / controle rígido / perinatais / baixos índices de Apgar.

c) Microsomia / conduta / controle / pré-natais / altos índices de Apgar.

d) Macrosomia / terapêutica / controle rígido / perinatais / altos índices de Apgar.

e) Todas as alternativas estão incorretas.

31) Conforme o Manual de Gestação de Alto Risco do Ministério da Saúde de 2022:

As doenças cardíacas complicam de 1% a 4% das gestações. A sobrecarga cardiovascular decorrente das modificações fisiológicas da gravidez pode provocar descompensação clínica, com variáveis graus de complicações maternas e perinatais, dependentes do tipo de cardiopatia, tratamento dispensado ou época da piora dos sintomas. O conhecimento e o correto manejo desses casos, tanto por parte dos profissionais de obstetrícia quanto de

clínicos, cardiologistas, anesthesiologistas e intensivistas, pode reduzir as taxas de complicações graves (BRASIL, 2022, p. 415).

Partindo da citação acima, escolha a alternativa **INCORRETA** sobre os sinais e sintomas de descompensação cardíaca na gestante cardiopata:

- a) Arritmias com repercussão hemodinâmica.
- b) Dispneia progressiva, com limitação funcional significativa.
- c) Cianose, sinais de baixo débito, síncope.
- d) Tromboembolismo arterial ou venoso.
- e) Todas as alternativas estão incorretas.

32) Um tema discutido atualmente por obstetras e demais profissionais de saúde envolvidos no cuidado às gestantes é o uso de Substâncias Psicoativas (SPA). Deve-se considerar o pré-natal como uma etapa primordial para identificar pacientes usuárias de SPA, iniciando a assistência e o tratamento a estas mulheres. Tal diagnóstico não é simples, especialmente porque as mulheres comumente negam a sua utilização. A partir disso, faz-se importante um enfoque interprofissional e intersetorial, que consiga abordar esse tema entre as gestantes, para assim, prestar uma melhor assistência (BRASIL, 2022).

Diante dessa afirmação, faça uma análise das afirmativas abaixo, e em seguida escolha a alternativa **CORRETA**, considerando que os efeitos maléficos para o binômio mãe e filho dependem do tipo da droga, tempo de exposição, frequência do uso, presença de poliuso e do pré-natal inadequado:

I - Em geral, gestantes usuárias de SPA têm maiores taxas de complicações, tais como as doenças sexualmente transmissíveis.

II - Pode ocorrer prematuridade, descolamento de placenta, restrição de crescimento fetal, baixo peso ao nascer.

III - Com o uso de SPA pode haver diminuição do encéfalo e perímetro cefálico do RN.

IV - Pode acontecer uma associação entre a síndrome de abstinência do recém-nascido e a síndrome de morte súbita no berço.

- a) A opção III está incorreta.
- b) Apenas a opção I está correta.
- c) As opções II e III estão incorretas.
- d) A opção I está incorreta.
- e) Todas as opções estão corretas.

33) Segundo o Manual de Gestação de Alto Risco do Ministério da Saúde de 2022, a obesidade traz riscos à gravidez, ao parto e ao puerpério ressaltando que o aconselhamento pré-concepcional é de importância preponderante; é imprescindível orientar a perda de peso antes de engravidar. Faz-se necessário enfatizar que, gestantes obesas com IMC até 39,9 kg/m<sup>2</sup> no primeiro trimestre, sem comorbidades, podem ser seguidas no pré-natal de risco habitual, no entanto, gestantes obesas com comorbidades ou IMC  $\geq 40$  kg/m<sup>2</sup> deverão ser encaminhadas para pré-natal de alto risco (BRASIL, 2022). Partindo dessa premissa, escolha a opção **INCORRETA** quanto aos riscos à gravidez, parto e puerpério, relacionados à obesidade:

- a) Abortamento / diabetes gestacional / infecção puerperal e de ferida cirúrgica / óbito perinatal.
- b) Prematuridade iatrogênica / óbito fetal (maior risco quanto maior IMC).
- c) Feto grande para idade gestacional e macrosomia fetal / maior chance de cesárea de urgência / hemorragia intra e pós-parto / dificuldade na extração fetal tanto em parto vaginal quanto em cesárea.

- d) Dificuldade em avaliar anomalias fetais pela obesidade / dificuldade em avaliar vitalidade fetal pela obesidade na gravidez e no trabalho de parto.
- e) Todas as alternativas estão incorretas.

34) De acordo com o Ministério da Saúde, a Nota Técnica 12/2022 atualiza a Nota Técnica nº 11/2022, que dispõe sobre os Indicadores de Pagamento por Desempenho do Programa Previne Brasil (2022) de que trata a Portaria GM/MS nº 102, de 20 de janeiro de 2022, a qual alterou a Portaria GM/MS nº 3.222, de 10 de dezembro de 2019, que dispõe sobre os indicadores do pagamento por desempenho, no âmbito do Programa Previne Brasil. Está posto que o pagamento por desempenho fortalece a Atenção Primária à Saúde (APS) induzindo ao aperfeiçoamento dos processos de trabalho e a qualificação dos resultados em saúde, como também, otimizar aspectos como periodicidade e método da avaliação. Diante dessa afirmativa, escolha a opção **INCORRETA** sobre os Indicadores Previne Brasil para o ano de 2022 relacionados ao cuidado obstétrico:

- a) Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação.
- b) Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.
- c) Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.
- d) Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por *Haemophilus influenzae* tipo b e Poliomielite inativada.
- e) “a” e “b” se relacionam ao cuidado obstétrico.

35) Mundialmente, os problemas de saúde mental materna são considerados um grande desafio para saúde pública e, mesmo assim, o tema ainda é largamente ignorado, tanto na atenção ao pré-natal como no pós parto. Escolha abaixo a opção **CORRETA**, quanto ao conceito de *Baby Blues*, segundo Mariza Theme, médica, epidemiologista, pesquisadora e docente da Escola Nacional de Saúde Pública (ENSP/FIOCRUZ, 2020):

- a) Evento que pode surgir entre o terceiro e o décimo dia após o parto em consequência de alterações hormonais. As puérperas podem se sentir chorosas e sobrecarregadas, durante alguns dias, porém, esses sinais tendem a se resolver sem nenhum cuidado especial a mais do que o apoio e da compreensão dos familiares.
- b) Evento que tem como sintomas mais frequentes: tristeza, isolamento, dificuldade de interagir com o bebê, dificuldade para dormir, dificuldade de concentração, choro fácil, se sentir muito infeliz e, nos casos mais graves, pensamentos suicidas.
- c) Evento que tem como sintomas a falta de ar, tosse, cefaleia, náusea, vertigem e tontura.
- d) “b” e “c” estão corretas.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

36) Segundo Brasil (2022), a Portaria de Consolidação GM/MS nº 3, de 28 de setembro de 2017 (Portaria GM/MS nº 715, de 4 de abril de 2022), para instituir a Rede de Atenção Materna e Infantil (Rami). São considerados recém-nascidos segundo a Portaria supracitada. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Indivíduo com idade entre 0 (zero) e 28 (vinte e oito) dias de vida.
- b) Indivíduo com idade entre 29 (vinte e nove) dias e 24 (vinte e quatro) meses.
- c) Indivíduo com idade superior a 30 (trinta) dias de vida.
- d) Indivíduo com idade superior a 15 (quinze) dias de vida.
- e) Indivíduo com idade entre 15 (quinze) e 29 (vinte e nove) dias de vida.

37) De acordo com a Portaria de Consolidação GM/MS nº 3, de 28 de setembro de 2017 (Portaria GM/MS nº 715, de 4 de abril de 2022), são princípios da Rami:

Marque VERDADEIRO (V) ou FALSO (F):

- ( ) A proteção e garantia dos direitos humanos.
- ( ) A promoção da equidade.
- ( ) A participação e mobilização social.
- ( ) A integralidade da assistência.
- ( ) A garantia ao planejamento familiar e sexualidade responsável.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) V, V, F, F e F.
- b) V, V, V, V e V.
- c) F, F, F, F e F.
- d) F, F, V, V e V.
- e) V, V, F, F e V.

38) O enfrentamento das mortalidades infantil e materna coloca-se como uma das prioridades da política pública de saúde em todas as instâncias de gestão e assistência. Nesse sentido, para melhor qualidade e direcionamento da assistência à saúde, na atualidade existe a estratificação de risco da gestante em níveis de acordo com a complexidade desta. Segundo a estratificação de risco, pode-se **AFIRMAR** que existem:

- a) Dois níveis: risco habitual e alto risco.
- b) Três níveis: baixo risco, médio risco e alto risco.
- c) Quatro níveis: baixo risco, médio risco, alto risco e altíssimo risco.
- d) Um nível: risco habitual.
- e) Cinco níveis: baixíssimo risco, baixo risco, médio risco, alto risco e altíssimo risco.

39) A estratificação de risco gestacional cumpre, antes de tudo, o objetivo de vigilância contínua sobre o desenvolvimento da gestação, identificando precocemente fatores de risco relacionados às características individuais da gestante, morbidades crônicas e agudas presentes, história reprodutiva e contexto familiar e comunitário, e direcionando as intervenções preventivas ou de cuidado necessárias para a proteção da mulher e da criança. Nesse sentido, complete as lacunas da afirmativa abaixo:

“O outro objetivo da estratificação de risco é o \_\_\_\_\_ clínica e sociofuncional da gestação, o que possibilita a atenção diferenciada, de acordo com o estrato de risco, ofertando a uma gestante de \_\_\_\_\_ mais vigilância e intensidade de cuidados se comparada à gestante de \_\_\_\_\_.”

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Conhecimento da complexidade / alto risco / risco habitual.
- b) Autoconhecimento / risco habitual / alto risco.
- c) Fortalecimento da estratégia/ risco médio / risco alto.
- d) Vínculo da gestante / risco habitual / alto risco.
- e) Controle da gestante / baixo risco / médio risco.

40) A equipe de saúde deve estar preparada para enfrentar quaisquer fatores que possam afetar adversamente a gravidez, sejam eles clínicos, obstétricos, ou de cunho socioeconômico ou emocional. Para tanto, a gestante deverá ser sempre informada do andamento de sua gestação e instruída quanto aos comportamentos e atitudes que deve tomar para melhorar sua saúde, assim como sua família, companheiro (a) e pessoas de convivência próxima, que devem ser preparados para prover um suporte adequado a esta gestante. Dessa forma, a equipe de saúde que irá realizar o seguimento das gestações de alto risco deve levar em consideração continuamente:

Marque VERDADEIRO (V) ou FALSO (F):

- Avaliação clínica.
- Avaliação obstétrica.
- Repercussões mútuas entre as condições clínicas da gestante e a gravidez.
- Parto.
- Aspectos emocionais e psicossociais.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) V, V, F, F e F.
- b) V, V, V, V e F.
- c) F, F, F, F e F.
- d) F, F, V, V e V.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

41) Para uma assistência pautada em um projeto terapêutico singular, a estruturação da rede de saúde implica na disponibilidade de serviços em toda rede assistencial. Portanto, pode-se afirmar que entre os serviços que compõem a referida rede, existem:

Marque VERDADEIRO (V) ou FALSO (F):

- Serviços de pré natal de risco habitual (ESF).
- Serviços de alto risco.
- Serviços especializados para atendimento das emergências obstétricas e partos, incluindo os de alto risco, leitos de UTI neonatal e para adultos, leitos de para cuidados intermediários.
- Casas de apoio a gestantes de risco com dificuldades de acesso geográfico ou a puérperas que sejam mães de bebês que necessitam permanecer internados.
- Casas de apoio aos familiares de primeiro grau de gestante de risco habitual.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) V, V, F, F e F.
- b) V, V, V, F e F.
- c) F, F, F, F e F.
- d) F, F, V, V e V.
- e) V, V, V, V e F.

42) O aleitamento materno é a estratégia que isoladamente mais previne mortes em crianças menores de cinco anos, visto que o leite materno é superior a qualquer outro leite nessa fase da vida, pois é um alimento completo que possui todos os nutrientes que o bebê precisa, sendo de mais fácil digestão. Acerca da equipe de saúde, complete a frase abaixo:

Passo 4: \_\_\_\_\_ a iniciar o aleitamento materno na primeira \_\_\_\_\_, conforme nova interpretação, e colocar os bebês em \_\_\_\_\_, imediatamente após o parto, por pelo menos uma hora e orientar a mãe a identificar se o bebê mostra sinais que está querendo ser amamentado, \_\_\_\_\_.

Assinale a opção **CORRETA** para preenchimento das lacunas:

- a) Ajudar as mães / meia hora após o nascimento / contato pele a pele com suas mães / oferecendo ajuda se necessário.
- b) Uma hora após o nascimento / família / contato com tecidos entre mãe e filho / ajudar mães.
- c) Oferecendo ajuda se necessário / suporte da equipe / contato pele a pele / bicos e chupetas.
- d) Bicos e chupetas / suporte emocional / mãe e filho / contato pele a pele com suas mães.
- e) Mamadeira / suporte da equipe / meia hora após o nascimento / contato pele a pele com suas mães.

43) Segundo a Lei nº 11.108, de 7 de abril de 2005, que garante às parturientes o direito à presença de acompanhante durante o trabalho de parto, parto e pós-parto imediato, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), pode-se afirmar que:

Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) A lei se aplica apenas aos serviços da rede conveniada.
- b) A lei se aplica apenas aos serviços públicos.
- c) O acompanhante será indicado pela parturiente.
- d) O acompanhante não tem acesso ao centro cirúrgico.
- e) A lei aplica-se apenas ao momento do parto.

44) São considerados fatores de risco associados à prematuridade, marque VERDADEIRO (V) ou FALSO (F):

- ( ) Parto prematuro prévio.
- ( ) História materna de um ou mais abortos espontâneos no segundo trimestre.
- ( ) Baixo nível socioeconômico.
- ( ) Complicações maternas (clínicas ou obstétricas).
- ( ) Tabagismo.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) V, V, F, F e F.
- b) V, V, V, F e F.
- c) F, F, F, F e F.
- d) F, F, V, V e V.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

45) O acolhimento surgiu a partir das discussões sobre a reorientação da atenção à saúde, sendo elemento fundamental para a reorganização da assistência em diversos serviços de saúde, direcionando a modificação do modelo tecno-assistencial. É um dispositivo que está inserido na Política de Humanização do Ministério da Saúde (HumanizaSUS), e que vai além da recepção ao usuário, pois considera toda a situação da atenção a partir da entrada deste no sistema. Considerando a política de humanização, podemos afirmar que “acolher” é:

Preencha as lacunas da assertiva abaixo:

I - \_\_\_\_\_ o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde. O acolhimento deve comparecer e sustentar a relação entre equipes/serviços e usuários/populações.

II - \_\_\_\_\_ oferecida pelos trabalhadores às necessidades do usuário, é possível garantir o acesso oportuno desses usuários a tecnologias adequadas às suas necessidades, ampliando a efetividade das práticas de saúde.

III - \_\_\_\_\_ expressa tanto a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto a ampliação das tarefas da gestão.

IV - \_\_\_\_\_ de rodas é uma importante orientação da cogestão. Rodas para colocar as diferenças em contato de modo a produzir movimentos de desestabilização que favoreçam mudanças nas práticas de gestão e de atenção.

V - \_\_\_\_\_, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre as pessoas.

Escolha a alternativa **CORRETA**:

- a) Acolher, observar, rodas de conversas, contemplar os espaços, configurar.
- b) Reconhecer, escuta qualificada, Cogestão, organização e experimentação, Criar espaços saudáveis.
- c) Criar espaços saudáveis, observar, confiar, escuta qualificada, configurar.
- d) Observar, gestão compartilhada, acolher, configurar, experiência
- e) Organização e experimentação, observar, acolher, ampliar, espaços.

46) Segundo a Portaria nº 1.153, de 22 de maio de 2014, redefine os critérios de habilitação da Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC), como estratégia de promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno e à saúde integral da criança e da mulher, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), para que uma unidade de saúde possa ser habilitada ao título de Iniciativa Hospital Amigo da Criança, os estabelecimentos de saúde públicos e privados deverão atender aos os "Dez Passos para o Sucesso do Aleitamento Materno", propostos pela Organização Mundial da Saúde (OMS) e pelo Fundo das Nações Unidas para a Infância (UNICEF), contudo, podemos afirmar que:

- a) A unidade de saúde necessita ter uma Política de Aleitamento Materno, que seja rotineiramente transmitida a toda equipe de cuidados de saúde.
- b) Não é necessário informar todas as gestantes sobre os benefícios e o manejo do aleitamento materno.
- c) O aleitamento materno não deve ser iniciado na primeira meia hora após o nascimento, conforme nova interpretação, e colocar os bebês em contato pele a pele com suas mães.
- d) A equipe de saúde poderá oferecer a recém-nascidos, bebida ou alimento que não seja o leite materno, a não ser que haja indicação médica e/ou de nutricionista.
- e) A mãe poderá oferecer bicos artificiais ou chupetas a recém-nascidos e lactentes.

47) A Resolução COFEN nº 516/2016 – alterada pelas Resoluções COFEN Nºs 524/2016 e 672/2021, que normatiza a atuação e a responsabilidade do Enfermeiro, Enfermeiro Obstetra e Obstetrix na assistência às gestantes, parturientes, puérperas e recém-nascidos nos Serviços de Obstetrícia, Centros de Parto Normal e/ou Casas de Parto e demais locais onde ocorra essa assistência e estabelecer critérios para registro de títulos de Enfermeiro Obstetra e Obstetrix no âmbito do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem, em seu § 3º. Para a atuação do Enfermeiro generalista nos Serviços de Obstetrícia, Centros de Parto Normal e/ou Casas de Parto, e para o Registro de Título de Obstetrix e o de pós-graduação Stricto ou Lato Sensu, de Enfermeiro Obstetra no Conselho Federal de Enfermagem, além do disposto em outros normativos do Cofen sobre os procedimentos gerais para registro de títulos de pós-graduação concedido a Enfermeiros,

estabelece os seguintes critérios mínimos de qualificação para a prática de obstetrícia, a ser comprovada através de documento oficial da autoridade que expediu o diploma ou certificado, para aqueles que iniciaram o curso a partir do dia 23 de abril de 2015, deve:

I - Realização de, no mínimo, 15 (quinze) consultas de Enfermagem pré-natais.

II - Realização de, no mínimo, 20 (vinte) partos com acompanhamento completo do trabalho de parto, parto e pós-parto.

III - Realização de, no mínimo, 5 (cinco) atendimentos ao recém-nascido na sala de parto.

A seguir, analise a alternativa **CORRETA**:

a) As asserções I e II são proposições verdadeiras e a III é uma proposição falsa.

b) As asserções I, II e III são proposições falsas.

c) As asserções I, II e III são proposições verdadeiras.

d) A asserção I é uma proposição falsa e a II e III são proposições verdadeiras.

e) A asserção I é uma proposição verdadeira e a II e III são proposições falsas.

48) Ainda de acordo com a Resolução COFEN Nº 516/2016 – alterada pelas Resoluções COFEN Nº 524/2016 e 672/2021, em seu artigo 3º, em relação ao Enfermeiro, Enfermeiro Obstetra e Obstetriz, atuando em Serviço de Obstetrícia, Centro de Parto Normal e/ou Casa de Parto ou outro local onde ocorra a assistência compete:

Marque VERDADEIRO (V) ou FALSO (F):

( ) Acolher a mulher e seus familiares ou acompanhantes.

( ) Promover modelo de assistência, centrado na mulher, no parto e nascimento, ambiência favorável ao parto e nascimento de evolução fisiológica e garantir a presença do acompanhante de escolha da mulher, conforme previsto em Lei.

( ) Avaliar a evolução do trabalho de parto e as condições maternas e fetais, adotando tecnologias apropriadas na assistência e tomada de decisão, considerando a autonomia e protagonismo da mulher.

( ) Encaminhar a mulher e/ou recém-nascido a um nível de assistência mais complexo, caso sejam detectados fatores de risco e/ou complicações que justifiquem.

( ) Notificar todos os óbitos maternos e neonatais aos Comitês de Mortalidade Materna e Infantil/Neonatal da Secretaria Municipal e/ou Estadual de Saúde, em atendimento ao imperativo da Portaria GM/MS nº 1.119, de 05 de junho de 2008, ou outra que a substitua.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

a) V, V, F, F e F.

b) V, V, V, F e F.

c) V, V, V, V e V.

d) F, F, V, V e V.

e) F, F, F, F e F.

49) De acordo com o Manual de Gestação de alto risco (BRASIL, 2022), a lista de condições que indicam maior risco de desenvolvimento de patologias com potencial de óbito materno-fetal, que devem ser consideradas nos critérios de encaminhamento de gestante/puérpera   unidade de maior nível hierárquico de pré-natal. Nesse sentido, pode-se afirmar que são critérios, marque VERDADEIRO (V) ou FALSO (F):

( ) Idade <15 anos e >40 anos.



- ( ) Obesidade com IMC >40.
- ( ) Baixo peso no início da gestação (IMC <18).
- ( ) Transtornos alimentares (bulimia, anorexia).
- ( ) Dependência ou uso abusivo de tabaco, álcool ou outras drogas.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) V, V, V, V e V.
- b) V, V, V, F e F.
- c) V, V, F, V e V.
- d) F, F, V, V e V.
- e) F, F, F, F e F.

50) A maioria das mortes maternas é considerada como evitável, e demoras relacionadas ao cuidado obstétrico ou clínico adequado podem ser avaliadas por meio de alguns modelos. O modelo clássico, das três demoras, define tais condições como:

I - Demora para buscar atendimento pelo indivíduo e/ou por sua família.

II - Demora para chegada em unidade de saúde para o cuidado adequado.

III - Demora na prestação dos cuidados pelos profissionais, no momento necessário, na instituição de referência.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras e a III é uma proposição falsa.
- b) As asserções I, II e III são proposições falsas.
- c) As asserções I, II e III são proposições verdadeiras.
- d) A asserção I é uma proposição falsa e a II e III são proposições verdadeiras.
- e) A asserção I é uma proposição verdadeira e a II e III são proposições falsas.