



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 018/2021, de 04 de Dezembro de 2021.

CADERNO DE QUESTÕES

► ENFERMAGEM OBSTÉTRICA ◀

DATA DA PROVA: 22/01/2022

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) O que foi o Movimento de Reforma Sanitária Brasileira (RSB)?

- a) Foi como ficou conhecido o movimento que nasceu no contexto da luta contra a ditadura, no início da década de 1970. Expressava um conjunto de ideias em relação às mudanças e transformações necessárias na área da saúde.
- b) Foi como ficou conhecido o movimento iniciado pelo Instituto Oswaldo Cruz, entre 1912 e 1917, que através de expedições científicas ao interior do país, pretendia conhecer os maiores problemas do Brasil e saneá-los.
- c) Foi como ficou conhecido o movimento que deu origem a revolta da vacina em meados de 1904. Momento em que chegava a 1.800 o número de internações devido à varíola no Hospital São Sebastião e mesmo assim as camadas populares rejeitavam a vacina.
- d) Foi como ficou conhecido o movimento de saneamento da Cidade do Rio de Janeiro em 1807, período em a Capital do Brasil recebeu a família real Portuguesa, que fugiu para o Brasil devido o período das invasões napoleônicas na Europa.
- e) Foi um movimento iniciado no início do Século XX na cidade do Rio de Janeiro, que era conhecida como túmulo dos estrangeiros. A prioridade do movimento de Reforma Sanitária Brasileira era o saneamento e a reforma urbana da então capital do Brasil.

2) Conforme CARRAPATO, CORREIA e GARCIA, 2017:

A complexidade da saúde é inegável, independentemente da perspectiva pela qual é abordada. As agendas internacionais têm, ao longo das últimas décadas, vindo a posicionar-se entre uma perspectiva baseada maioritariamente na tecnologia médica e uma posição que tenta compreender a saúde como fenômeno social, o que implica formas mais complexas de ação (p. 676 - 689).

De acordo com essa afirmativa, todas as questões abaixo estão corretas, **EXCETO**:

- a) O equilíbrio saúde-doença é determinado por uma multiplicidade de fatores de origem social, econômica, cultural, ambiental e biológica, nem sempre foram incluídos na formulação de políticas relacionadas com a saúde.
- b) As condições econômicas e sociais exercem um efeito importante sobre a saúde e a doença. O termo “saúde pública” expressa na sua prática uma intervenção na vida política e social para identificar e eliminar os fatores que prejudicam a saúde da população.
- c) Para a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS), os DSS são os fatores sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.
- d) É a partir da contraposição entre as exigências de singularização da política partidária e as crescentes exigências do processo civilizatório que é possível compreender a formulação freudiana de que governar é uma prática social no limite do impossível.

e) Atualmente é inquestionável que as condições sociais, ambientais e econômicas influenciam grandemente as condições de saúde das populações. Os vários determinantes influenciam a saúde de diferentes formas, pelo que nem todos são igualmente importantes.

3) Considere a situação abaixo:

A coordenadora da UBS do município de Flores identificou que sua equipe tinha fragilidades quanto ao entendimento sobre integralidade, visto que é significativo nas políticas públicas de saúde, além da necessidade dos trabalhadores da saúde perceberem as dimensões e limitações da integralidade para ação central da saúde coletiva, com o objetivo de ser eficiente para o Sistema Único de Saúde; então pediu ajuda à Gerente Regional de Saúde. Tendo este entendimento e com a missão de receber os residentes do programa multiprofissional em Saúde Coletiva do 1º ano, solicitou à gerente que lhe ajudasse com o propósito de preparar melhor os profissionais da sua equipe, bem como os novos residentes, e sabendo que:

Percebe-se na PNPS uma concepção mais abrangente das políticas nacionais, na qual a integralidade é apontada também como uma estratégia de promoção da saúde. Ela alinha o que é específico ao que é potencial na construção de projetos terapêuticos, considerando a autonomia e as particularidades de cada ser humano. Ela está atrelada a uma complexidade de fatores influenciados pelos contextos social, econômico, político e cultural do território onde vivem e esses, por sua vez, influenciam suas escolhas e modo de viver. A gestão de um sistema de saúde integrado em redes favorece a realização da integralidade e abre espaço para práticas que incluem o trabalho multidisciplinar, com participação dos usuários e fortalecimento dos vínculos. Nesse sentido, a integralidade pode ampliar a visão tradicional quanto ao alcance das ações de promoção da saúde praticadas na Atenção Básica de Saúde (ABS), também denominada Atenção Primária à Saúde (APS) (SILVA, et. al., 2018, p. 394 - 400).

Com a prerrogativa de uma aprendizagem mais significativa, utilizando as metodologias ativas, por meio de várias abordagens pedagógicas coletivas, ela conversou com os residentes para saber se eles compreenderam sobre a integralidade em saúde e qualidade de vida, com a finalidade de mudança de perspectiva e ampliação do conhecimento acerca dessa área.

Em relação a essa situação hipotética, compreendendo que os residentes assimilaram sobre os conceitos da integralidade na saúde, assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) para as afirmativas abaixo:

() A assistência com base no princípio da parcialidade, norteadas pelas ações disciplinares, faz da APS a porta de saída para um atendimento vertical, que deve permear todos os níveis da assistência, buscando atender as necessidades de saúde de cada indivíduo.

() A assistência com base no princípio da integralidade, norteadas pelas ações interdisciplinares, faz da APS a porta de entrada para um atendimento horizontal, que deve permear todos os níveis da assistência, buscando atender as necessidades de saúde de cada indivíduo.

() Apesar de não existir um sentido único para a integralidade na saúde, uma percepção clara de sua abrangência e potencialidade se torna importante para viabilizar a sua aplicação no contexto do SUS.

() Presume-se que a integralidade se dá quando os profissionais de saúde interagem com os usuários, buscando uma prática resolutiva comum entre os indivíduos. Existem desafios a serem vencidos para se implementar a integralidade na prática assistencial a partir de uma compreensão do ser humano em sua complexidade.

() Os gestores devem olhar o indivíduo, atendido de maneira integral, considerá-lo em todas as suas necessidades, para além dos centros de atendimento à saúde. É importante, estratégias de pesquisas que venham a consolidar o desenvolvimento científico para fortalecimento do cuidado integral.

A sequência **CORRETA** é:

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

4) No que tange o Art. 1º da lei 8142/90, apresenta-se que cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, conta com as seguintes instâncias colegiadas:

- I - Conferência de Saúde.
- II - Conselho de Saúde.
- III - Comissão Intergestora Tripartite.
- IV - Núcleo de Educação Permanente.

Mediante as afirmativas acima, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Apenas a questão I está correta.
- b) Apenas a questão I e II estão corretas.
- c) Apenas a questão III e IV estão corretas.
- d) Todas as alternativas estão corretas.
- e) Todas as alternativas estão incorretas.

5) Leia atentamente o seguinte texto sobre Educação Permanente em Saúde (EPS):

A EPS tem sido compreendida quanto aos seus pressupostos conceituais e metodológicos como uma estratégia transformadora das práticas de saúde, com grande potencial para o rompimento do paradigma tradicional que orienta os processos de formação dos trabalhadores da saúde. Constitui-se como um instrumento possibilitador do desenvolvimento pessoal, social e cultural e centra, nos processos de ensino-aprendizagem, o próprio sujeito que aprende, entendendo-o como agente ativo, autônomo e gestor de sua educação. É ele, ao mesmo tempo, educador e educando. Nessa concepção ideológica e política, cuja condução se operacionaliza no âmbito de locorregiões de saúde, convoca os sujeitos do quadrilátero da formação a refletirem de modo permanente a realidade posta e a buscar soluções criativas para a superação dos problemas de saúde e, por conseguinte, qualificar as ações no intuito de aumentar a resolutividade e a eficiência do sistema de saúde (FRANÇA; et. al., 2016, p. 73).

Considerando o texto e o seu conhecimento sobre EPS, avalie as afirmações abaixo e em seguida escolha a alternativa que apresenta a alternativa **INCORRETA**.

- a) O paradigma tradicional orientador dos processos de formação dos trabalhadores da saúde é focado na teoria, no conteúdo biomédico, especializado e hospitalocêntrico.
- b) O processo de ensino-aprendizagem na EPS lança mão das metodologias ativas do ensino, visto que considera o aprendiz como sujeito autônomo e detentor de um saber teórico e prático prévio.
- c) Em EPS o quadrilátero da formação é composto por representantes do ensino, da gestão, dos trabalhadores e dos usuários.
- d) No âmbito regional e local já encontramos um alto nível de financiamento próprio, de qualificação do planejamento e da implementação da EPS.
- e) A efetivação da EPS se dá por meio de gestão participativa e colegiada, exercitando o processo de descentralização e negociação democrática sustentada nas necessidades locais.



Fonte: <https://br.paipee.com/2020/10/02/tirinhas-da-mafalda-para-entender-problemas-sociais/>

6) Na tirinha da Mafalda, pode-se perceber a reflexão sobre a coletividade, com base nisso, vamos observar o que consta no Art. 3º da Política Nacional de Educação Popular em Saúde - PNEPS-SUS e, mediante as afirmativas abaixo, assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** os princípios da PNEPS-SUS:

- I - Diálogo.
- II - Amorosidade.
- III - Problematização.
- IV - Construção compartilhada do conhecimento.
- V - Emancipação.
- VI - Compromisso com a construção do projeto democrático e popular.

- a) Apenas as questões I, IV e VI estão corretas.
- b) Todas as alternativas estão corretas.
- c) Apenas as questões II e V estão corretas.
- d) Todas as alternativas estão incorretas.
- e) Apenas as questões III e IV estão corretas.

7) A Reforma Psiquiátrica Brasileira (RPB) é caracterizada como um processo social complexo e que possui dimensões para a interpretarmos, a saber: teórico-conceitual, técnico-assistencial, jurídico-política e sociocultural. Sobre estas dimensões, assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) nos enunciados abaixo apresentados:

- () A desinstitucionalização e a problematização sobre a doença mental são elementos conceituais constitutivos e exclusivos da dimensão sociocultural.
- () Os processos de trabalho dos Centros de Atenção Psicossocial são um lócus de observação da dimensão técnico-assistencial da RPB.

- () A dimensão jurídico-política pode ser observada pelo grande impacto da aprovação de legislações nacionais nos anos 90.
- () Um conjunto amplo de iniciativas que estimulem as pessoas a repensarem seus princípios, preconceitos e opiniões formadas sobre a loucura é o que pode se caracterizar como dimensão sociocultural.
- () A maior contribuição dessa interpretação por dimensões é compreender que as mudanças no serviços de saúde mental são de caráter especialista, restritos aos seus próprios muros.

A sequência **CORRETA** é:

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

8) O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas que visam atender integralmente às necessidades de saúde. Ele precisa ser resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial, se necessário, e é bastante utilizado em situações mais complexas (BRASIL, 2011). Sobre PTS, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) O PTS foi bastante desenvolvido em espaços de atenção à saúde mental, como forma de propiciar uma atuação integrada da equipe valorizando outros aspectos, além do diagnóstico psiquiátrico e da medicação, no tratamento dos usuários.
- b) O nome Projeto Terapêutico Individual, como também é conhecido o Projeto Terapêutico Singular, é igualmente aceito uma vez que o PTS, para ser resolutivo, é feito exclusivamente para indivíduos.
- c) A construção de um PTS envolve a reunião de toda a equipe em que todas as opiniões são importantes para ajudar a entender o sujeito com alguma demanda de cuidado em saúde.
- d) O PTS contém quatro momentos: diagnóstico, definição de metas, divisão de responsabilidades e reavaliação, momento em que se discutirá a evolução e se farão as devidas mudanças de rumo.
- e) O PTS frisa que o projeto busca a singularidade (a diferença) como elemento central de articulação, uma vez que os diagnósticos tendem a igualar os sujeitos em torno da patologia e é preciso ver as especificidades.
- 9) De acordo com a Carta de Direitos e Deveres dos usuários da saúde. É direito da pessoa ter atendimento adequado, inclusivo e acessível, com qualidade, no tempo certo e com garantia de continuidade do tratamento (Resolução nº 553 de 09 de agosto de 2017).

Marque a alternativa **INCORRETA** em relação à responsabilidade do serviço de saúde para a garantia deste direito:

- a) Ter atendimento ágil, com estratégias para evitar o agravamento, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e com condições adequadas de atendimento.
- b) Ofertar espaços de diálogo entre usuários e profissionais da saúde, gestores e defensoria pública sobre diferentes formas de tratamentos possíveis.

- c) Disponibilizar de forma contínua o acesso a bens e serviços de imunização conforme calendário e especificidades regionais.
- d) Adotar comportamento desrespeitoso com as demais pessoas que usam ou que trabalham no estabelecimento de saúde.
- e) Dar informações sobre o estado de saúde do usuário, de forma objetiva, respeitosa, compreensível, e em linguagem adequada para atender a sua necessidade.

10) O Decreto 7508/11 cumpre, dentre outras coisas, a determinação constitucional de que o SUS deve ser formado por uma rede regionalizada e hierarquizada e que suas “regiões de saúde” devem organizar-se para ofertar, no mínimo, ações de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, e vigilância em saúde, explicitando a complementariedade entre essas ações para garantir, minimamente, um cuidado integral em tempo oportuno (BRASIL, 2011; CARVALHO; JESUS; SENRA, 2017).

Sobre o Decreto 7508/11, assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) para cada assertiva abaixo:

- () Dentre os aspectos relevantes de que dispõe o Decreto, pode ser destacada, do ponto de vista organizativo, a definição da Atenção Básica como a porta de entrada prioritária do sistema.
- () O Decreto estabelece novos dispositivos para o planejamento do SUS, pautado pelas necessidades de saúde e disponibilidade de recursos e induzindo a organização de redes de atenção.
- () Não há ainda, nesse decreto, a intenção de privilegiar as principais linhas de cuidado a fim garantir o acesso à saúde de modo regionalizado, o que vem a acontecer em regulamentações futuras.
- () Apresenta-se, no referido decreto, o lançamento do Pacto pela Saúde, que regulamenta aspectos da Lei 8.080/90 e tem como fundamento principal o respeito aos princípios constitucionais do SUS.
- () Destaca-se o fortalecimento do planejamento regional, com consequente definição das redes de atenção nas regiões de saúde, aprimoramento dos mecanismos de governança e qualificação da pactuação tripartite.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

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

11) Leia o texto a seguir:

Territórios Saudáveis e Sustentáveis (TSS) podem ser definidos como: espaços relacionais e de pertencimento onde a vida saudável é viabilizada, por meio de ações comunitárias e de políticas públicas, que interagem entre si e se materializam, ao longo do tempo, em resultados que visam a atingir o desenvolvimento global, regional e local, em suas dimensões ambientais, culturais, econômicas, políticas e sociais (MACHADO, J. M. H.; et al, 2018, p. 246).

A vigilância em saúde pode contribuir com os territórios saudáveis e sustentáveis. Assinale a alternativa **INCORRETA** para ações da vigilância em saúde:

- a) Um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.

b) Um conjunto de ações que buscam organizar e ofertar serviços de saúde com a intenção de prestar um melhor atendimento aos cidadãos inseridos nos territórios saudáveis e sustentáveis.

c) Um conjunto de atividades que se destinam, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visam à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.

d) Um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de mudança nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde.

e) Um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva.

12) A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) que foi aprovada em 2006 e revisada em 2014, ressalta a importância dos determinantes sociais da saúde no processo saúde-doença, apresentando como pressupostos a intersetorialidade e o desenvolvimento de redes de corresponsabilidade que buscam a melhoria da qualidade de vida (ROCHA et al., 2014). Completando 15 anos em 2021, a PNPS e a implementação dos seus temas prioritários, passa por caminhos críticos para sua efetivação em tempos de crises.

Considerando um dos temas prioritários da PNPS, assinale a alternativa **CORRETA**:

a) Vigilância, monitoramento e avaliação, com o propósito da utilização de diferentes abordagens na produção e análise de informações sobre as condições de saúde de indivíduos e grupos populacionais.

b) Gestão, que tem como prioridade estabelecer processos democráticos e participativos de regulação, planejamento, monitoramento, avaliação, financiamento e comunicação.

c) Formação e educação permanente, com o propósito de mobilizar e sensibilizar os gestores, trabalhadores da saúde e de outros setores para o desenvolvimento de ações de educação na saúde.

d) Produção e divulgação de conhecimentos e saberes, como estímulo a um posicionamento reflexivo e resolutivo sobre os problemas, necessidades e potencialidades dos serviços de cogestão.

e) Comunicação social e mídia, através do uso das variadas expressões comunicacionais, formais e populares, que possibilitem a escuta e a vocalização dos diferentes grupos.

13) A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Considerando o conceito da RAS, assinale a alternativa **INCORRETA**:

a) O objetivo da RAS é promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do Sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária; e eficiência econômica.

b) Os domicílios não podem ser considerados pontos de atenção à saúde, uma vez que não comportam profissionais de saúde e nem equipamentos, assim como não há formas de implementação de um modelo de atenção e cuidado, com responsabilidades assumidas e metas pactuadas.

c) Os pontos de atenção à saúde são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde, por meio de uma produção singular, onde todos são igualmente importantes para que se cumpram os objetivos da rede de atenção à saúde e se diferenciam, apenas, pelas distintas densidades tecnológicas que os caracterizam.

d) Fundamenta-se na compreensão da APS como primeiro nível de atenção, enfatizando a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde e a partir do qual se realiza e coordena o cuidado em todos os pontos de atenção.

e) Caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS), pela centralidade nas necessidades em saúde de uma população, pela responsabilização na atenção contínua e integral, pelo cuidado multiprofissional, pelo compartilhamento de objetivos e compromissos com os resultados sanitários e econômicos.

14) De acordo com o anexo II da Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017, que institui a Rede Cegonha (Origem: PRT MS/GM 1459/2011), assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) O enfoque de gênero é um dos princípios da Rede Cegonha.
- b) A operacionalização da Rede Cegonha dar-se-á pela execução de cinco fases.
- c) A Rede Cegonha organiza-se a partir de quatro componentes.
- d) O desenho regional é a fase 01 da operacionalização da Rede Cegonha.
- e) O Transporte Sanitário e Regulação são componentes da Rede Cegonha.

15) O direito à assistência à Saúde da Mulher no Sistema Único de Saúde (SUS) garante os seguintes pontos, **EXCETO**:

- a) A Lei nº 10.778/2003, estabelece a notificação compulsória em território nacional dos casos de violência contra a mulher que for atendida em serviços de saúde, públicos ou privados.
- b) A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PAISM) considera o machismo enraizado em nossa cultura como um problema para efetivação dos direitos da mulher em diferentes regiões do Brasil.
- c) A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher garante às gestantes o direito a um acompanhante de sua indicação durante o período de trabalho de parto, parto e pós-parto, desde que esteja casada em cartório.
- d) O acesso aos serviços de saúde é garantido a todas as mulheres no SUS, independente da orientação sexual ou identidade de gênero. Este direito consta também da Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais.
- e) O atendimento integral para mulheres vítimas de violência doméstica e sexual no Sistema Único de Saúde (SUS) é garantido por lei. A Constituição estabelece, entre outros direitos: acompanhamento psicológico e cirurgias plásticas reparadoras.

16) O matriciamento tem como meta transformar a lógica tradicional dos sistemas de saúde, como, referências, encaminhamentos e contrarreferências, protocolos e centros de regulação, por meio de ações mais horizontais que integrem os componentes e seus saberes nos diferentes níveis de

assistência (CHIAVERINI, 2011). O apoio matricial apresenta duas dimensões de suporte, quais são elas?

- a) Dimensão sustentável, dimensão assistencial.
- b) Dimensão de ação técnico-pedagógica, dimensão econômica.
- c) Dimensão social, dimensão geográfica.
- d) Dimensão assistencial, dimensão de ação técnico-pedagógica.
- e) Dimensão Global, dimensão hospitalar.

17) Com a pandemia do COVID-19 evidencia-se diversos fatores que mostram as interfaces entre saúde global, desigualdade social e conseqüentemente desproteção entre as pessoas, ressaltando a disparidade existente entre diversos temas e indivíduos nesse período. Com base no enunciado, selecione a afirmativa **INCORRETA**.

- a) A saúde é um direito universal e dever do Estado no Brasil, garantido pela Constituição Federal (CF) de 1988.
- b) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle.
- c) A Lei Nº 8.080 Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.
- d) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único.
- e) Os maiores Centros de Saúde existentes no Brasil ficam localizados na periferia, a fim de garantir um maior acesso a essa população.

18) A Residência Multiprofissional em Saúde (RMS) é uma formação em saúde em nível de pós-graduação, tendo como característica principal ser realizada por meio do trabalho em saúde. Existe a Residência Médica e a Residência Profissional, porém nem sempre foi assim, isso mudou com a promulgação de qual Lei?

- a) Lei nº 11.129, de 30 de junho de 2005.
- b) Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011.
- c) Lei nº 12.250, de 9 de fevereiro de 2006.
- d) Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.
- e) Lei nº 10.933, de 11 de agosto de 2004.

19) Sobre a Política Nacional de Humanização no Sistema Único de Saúde, preencha as lacunas com a sequência correta de palavras:

A Política Nacional de Humanização se pauta em três princípios: _____ de produção de saúde, _____ e _____.

Além disso, está em constante atualização, em busca de coerência com os princípios do SUS, sendo uma política institucional construída coletivamente, envolvendo não só o governo federal, mas as instâncias _____. Para se efetivar a humanização é fundamental que os sujeitos participantes dos processos em saúde _____ de suas práticas, buscando garantir a universalidade do acesso, a integralidade do cuidado e a equidade das ofertas em saúde.

A sequência **CORRETA** é:

- a) Universalidade / Integralidade / participação popular / regionais e municipais / se reconheçam como protagonistas e especialistas.
- b) Inseparabilidade entre a atenção e a gestão dos processos / transversalidade e autonomia / protagonismo dos sujeitos / estaduais e municipais / se reconheçam como protagonistas e corresponsáveis.
- c) Separação entre a atenção e a gestão dos processos / equidade e integralidade / participação popular dos sujeitos / estaduais e regionais / se reconheçam como sujeitos de autoridade.
- d) Inseparabilidade entre a atenção e a gestão dos processos / transversalidade e dependência mútua/ comunitarismo / estaduais e municipais / se reconheçam como profissionais responsáveis.
- e) Separação entre a atenção e a gestão dos processos / transversalidade e autonomia / protagonismo dos sujeitos / nacional e estadual / se reconheçam como protagonistas e corresponsáveis.

20) A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência foi criada a partir da necessidade de ampliar e diversificar os serviços do Sistema Único de Saúde (SUS) para a atenção às pessoas com deficiência física, auditiva, intelectual, visual, ostomia e múltiplas deficiências, a partir da criação, ampliação e articulação de pontos de atenção à saúde para pessoas com deficiência temporária ou permanente; progressiva, regressiva ou estável; intermitente ou contínua, no âmbito do SUS (BRASIL, 2012).

São diretrizes para o funcionamento da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, **EXCETO**:

- a) Respeito aos direitos humanos, com garantia de autonomia, independência e de liberdade às pessoas com deficiência.
- b) Promoção da equidade, tendo como eixo central a construção do projeto terapêutico singular, centrado nas necessidades das pessoas.
- c) Promoção do respeito às diferenças e aceitação de pessoas com deficiência, com enfrentamento de estigmas e preconceitos.
- d) Ênfase na centralização do cuidado em serviços de referência, com priorização de serviços especializados e a consequente qualificação do cuidado.
- e) Garantia de acesso e de qualidade dos serviços, ofertando cuidado integral e assistência multiprofissional, sob a lógica interdisciplinar.

► **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS** ◀

21) Se denominam Políticas Públicas as diretrizes adotadas com vistas à resolução de problemas vinculados à sociedade, unindo saúde, educação, segurança e todos os elementos que se destinam ao bem-estar do povo, pode-se dizer que são direitos que a população tem como cidadão e como pessoa fazendo parte de uma nação. Partindo desta premissa, assinale a opção **CORRETA** quanto à política pública voltada à assistência à gestante:

- a) Rede Cegonha.
- b) Política de Atenção Integral à Saúde da Mulher.
- c) Política Nacional de Prevenção às Infecções Sexualmente Transmissíveis Relacionadas à Gestante.
- d) Política Nacional de Saúde Mental.
- e) Nenhuma das alternativas está correta.

22) Ao se falar em planejamento reprodutivo, as questões éticas se fazem presentes em todos os cenários. Dentre os princípios éticos norteadores no planejamento reprodutivo também exercido pelo (a) Enfermeiro (a) realize uma análise das afirmativas abaixo, e em seguida escolha a alternativa **CORRETA**:

- I - Respeito aos direitos e à autonomia sexual e reprodutiva de todos os indivíduos;
- II - Promoção da equidade de gênero, equidade étnico-racial e da justiça social;
- III - Diversidade e respeito às diferenças culturais, de estilo de vida, de orientação sexual, além de confidencialidade e consentimento;
- IV - Integralidade e humanização como princípios das práticas de saúde e organização dos processos de trabalho.

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

23) São consideradas condutas que devem ser utilizadas diante de mulheres que desejam a contracepção ofertar todos os _____, reversíveis e _____, além de orientar sobre as vantagens e desvantagens, _____ e contra-indicação, modo de uso e critérios de _____ de cirurgias para esterilização. Assinale a opção **CORRETA** para preenchimento das lacunas:

- a) Métodos reprodutivos / respeitados / solução / decisão.
- b) Elementos / modernos / solução / decisão.
- c) Métodos contraceptivos / irreversíveis / indicação / elegibilidade.
- d) Fatos familiares / cumpridos / solução / elegibilidade.
- e) Métodos reprodutivos/ modernos/ solução/ decisão.

24) Quando se discute a temática promoção de saúde da gestante, um dos cuidados é a prevenção das Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST). Observa-se numa destas doenças, que em gestantes não tratadas ou tratadas inadequadamente, pode haver a transmissão para o feto (transmissão vertical), mais frequentemente intraútero (com taxa de transmissão de até 80%), por via transplacentária, apesar de também poder ocorrer na passagem do feto pelo canal do parto (BRASIL, 2019). Assinale abaixo, a qual doença o texto se refere:

- a) AIDS (HIV).
- b) Sífilis.
- c) COVID-19.
- d) Candidíase mucocutânea.
- e) Nenhuma das alternativas.

25) Uma das áreas de pesquisa do Instituto Nacional do Câncer (INCA) é a prevenção de câncer em gestantes, temática que se faz presente nas ações educativas dos pré-natais de todo o Brasil, segundo preconizam as diretrizes do Ministério da Saúde de assistência à gestante. Assinale verdadeiro (V) ou Falso (F) quanto às afirmativas abaixo:

- () Uma gestante infectada pelo papilomavírus humano (HPV) poderá desenvolver câncer de colo uterino, porém tal condição não implica em má formação do feto.
- () O câncer de mama é de alta incidência no período gestacional, provocando danos ao RN.
- () A promoção da saúde no período gestacional envolve a prevenção de todos os tipos de cânceres, que deve ser vivenciada pela gestante durante o pré-natal nas Unidades da Atenção Básica.
- () A presença de câncer durante o período gravídico, independente do tipo, leva a mulher a uma gestação de alto risco.

A sequência **CORRETA** é:

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

26) Considerando o cuidado obstétrico, uma atenção _____ e puerperal qualificada e humanizada acontece por meio da união de _____ e sem intervenções desnecessárias; de fácil acesso a serviços de saúde de qualidade, com ações que integrem todos os _____: promoção, prevenção e _____ e do recém-nascido, desde o atendimento ambulatorial básico ao atendimento hospitalar para alto risco (BRASIL, 2006).

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

- a) Gravídica / técnicas / níveis de atenção / assistência à saúde da gestante.
- b) Neonatal / técnicas / níveis de atenção / assistência à saúde da gestante.
- c) Neonatal / condutas acolhedoras / níveis de indicação / assistência à saúde da gestante.
- d) Pré-natal / condutas acolhedoras / níveis de atenção / assistência à saúde da gestante.
- e) Gravídica / condutas acolhedoras / níveis de indicação / assistência puerperal.

27) Considerando a Avaliação da Enfermagem, em conformidade com a Resolução do COFEN-358/2009, que trata da Sistematização da Assistência de Enfermagem – SAE, assinale a opção **CORRETA**:

- a) É o processo deliberado, sistemático e contínuo de verificação de mudanças nas respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde doença, para determinar se as ações ou intervenções de enfermagem alcançaram o resultado esperado; e de verificação da necessidade de mudanças ou adaptações nas etapas do Processo de Enfermagem.

- b) É a realização das ações ou intervenções determinadas na etapa de Planejamento de Enfermagem.
- c) É o processo de interpretação e agrupamento dos dados coletados na primeira etapa, que culmina com a tomada de decisão sobre os conceitos diagnósticos de enfermagem que representam, com mais exatidão, as respostas da pessoa, família ou coletividade humana.
- d) A, B e C estão corretas.
- e) A, B e C estão incorretas.

28) De acordo com o Manual Técnico de Pré-Natal e Puerpério do Ministério da Saúde, a atenção à gestante deve ser qualificada e humanizada, onde após a confirmação da gravidez em consulta médica ou de enfermagem, é iniciado o acompanhamento da gestante. As condutas que se seguem devem ser realizadas de forma sistemática e avaliadas a cada consulta do pré-natal. É também o momento em que a gestante deverá receber as orientações alusivas ao acompanhamento pré-natal, seguimento das consultas, previsão das possíveis visitas domiciliares e reuniões educativas. A partir desta afirmativa, assinale abaixo a alternativa **CORRETA**, em relação ao que faz parte do que deve ser fornecido à gestante:

- a) O calendário de vacinas e suas orientações.
- b) A solicitação dos exames de rotina.
- c) As orientações sobre a participação nas atividades educativas – reuniões e visitas domiciliares.
- d) As alternativas A, B e C estão corretas.
- e) As alternativas A, B e C estão incorretas.

29) O que motiva as percepções quanto à qualidade da assistência, otimiza a relação profissional de saúde/usuária, aumenta a capacidade de resposta do serviço e o nível de satisfação das mulheres com o serviço prestado, também influenciando na decisão pela procura de um futuro atendimento. Nos casos de abortamento por estupro, o profissional deverá agir como facilitador do processo de tomada de decisão pela mulher, respeitando-a. Tal afirmação está posta em conformidade com a Norma Técnica da Atenção Humanizada ao Abortamento das diretrizes do Ministério da Saúde. Assinale V ou F quanto às afirmativas abaixo, no tocante à responsabilidade da equipe:

- () Respeitar a fala da mulher, lembrando que nem tudo é dito verbalmente, auxiliando-a a contatar com os seus sentimentos e elaborar a experiência vivida, buscando a autoconfiança.
- () Organizar o acesso da mulher, priorizando o atendimento de acordo com necessidades detectadas.
- () Identificar e avaliar as necessidades e riscos dos agravos à saúde em cada caso, resolvendo-os, conforme a capacidade técnica do serviço, ou encaminhando-a para serviços de referência, grupos de mulheres e organizações não-governamentais (ONG) feministas, conduzindo encaminhamentos aos problemas apresentados pelas mulheres, oferecendo soluções possíveis e priorizando o seu bem-estar e comodidade.
- () Garantir a privacidade no atendimento e a confidencialidade das informações, a partir da realização dos procedimentos técnicos de forma humanizada e informando as mulheres sobre as intervenções necessárias.

A sequência **CORRETA** é:

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

30) A _____ caracteriza-se pela ocorrência de convulsões _____ generalizadas ou coma em gestante com qualquer quadro _____, não causadas por _____ ou qualquer outra doença convulsiva. Pode ocorrer na gravidez, no parto e no puerpério imediato (BRASIL, 2012).

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

- a) Eclâmpsia / tônico-clônicas / hipertensivo / epilepsia.
- b) Pré-eclâmpsia / contínuas / hiperpensivo / febre.
- c) Síndrome HELLP / contínuas / hipertensivo / hemólise.
- d) Eclâmpsia / leves / hemolítico / epilepsia.
- e) Síndrome HELLP / leves / hemolítico/ hemólise.

31) Considerando o Manual Técnico de Gestação de Alto Risco do Ministério da Saúde de 2012, escolha a alternativa **CORRETA** sobre as doenças maternas que estão dentre as que afetam o processo de placentação:

- a) Diabetes.
- b) Doença autoimune.
- c) Trombofilias.
- d) Doença renal.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

32) A Nota Técnica N° 7/2020-COSMU/CGCIVI/DAPES/SAPS/MS e o Fluxo de manejo clínico de gestantes na atenção especializada, vieram defender o direito das gestantes, em mesmo durante a Pandemia pela Covid-19, ter o seu acompanhante durante e após o parto, direito apoiado na Lei nº 11.108/2005, conhecida como Lei do Acompanhante. Escolha abaixo a opção **CORRETA**, quanto ao que trazem a nota técnica e o fluxo de manejo clínico sobre esse direito:

- a) O acompanhante pode estar presente durante o parto, mesmo que a mulher seja positiva para o Sars-Cov-2.
- b) Não deve haver revezamentos e o visitante não deve pertencer a grupos de risco para Covid-19.
- c) É importante que os hospitais reconheçam os direitos das gestantes para garantir um cuidado humanizado e seguro.
- d) Devem ser adotados protocolos de paramentação e outras estratégias de proteção e prevenção, de modo a evitar a infecção do vírus e assegurar os direitos das gestantes.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

33) Ao se falar em gestação de alto risco relacionada aos transtornos mentais, o Manual Técnico de Gestação de Alto Risco do Ministério da Saúde de 2012, refere que o uso de drogas ilícitas tem uma ligação íntima com as questões psicoemocionais da gestante. Diante desta afirmação, realize uma análise das afirmativas abaixo, e em seguida escolha a alternativa **CORRETA**:

I - Como não há estudos para definir “doses seguras” de consumo alcoólico, por questões de limites éticos de condução para tais estudos, a recomendação é não beber durante a gestação, o que já foi mostrado que mesmo pequenas quantidades de álcool, correlacionam-se com problemas de saúde mental, clinicamente significativo, aparentemente pior em meninas, do que em meninos.

II - Muitas das consequências negativas acarretadas pelo uso de drogas ilícitas, como problemas de saúde física, desnutrição e susceptibilidade a infecções, podem ser transmitidos ao feto em desenvolvimento.

III - O maior problema para se avaliar os efeitos diretos das drogas ilícitas sobre o feto é a enorme quantidade de fatores de risco sociodemográficos, psicossociais, comportamentais e biológicos que se relacionam com as drogas e com as consequências da gravidez.

IV - Entre as drogas ilícitas, a cocaína tem sido uma das mais estudadas, com o objetivo de apurar seus efeitos sobre os transtornos mentais de gestantes e dos fetos a ela expostos durante a gestação.

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

34) Escolha a opção **INCORRETA** em relação a sequência dos cuidados ao RN, de acordo com o Manual de Atenção à Saúde do Recém Nascido, de 2014, do Ministério da Saúde (volumes 1 e 2):

- a) Cuidado com a saúde do RN / Redução da mortalidade infantil / Cuidados especiais com atuação oportuna, integral e qualificada.
- b) Cuidado com a saúde apenas da gestante / Cuidados básicos / Ações apenas de prevenção à saúde do RN.
- c) É de fundamental importância o conhecimento das indicações e das técnicas no cuidado do RN/ A decisão da conduta a ser tomada em cada caso exige cuidadosa avaliação dos riscos e dos benefícios dos procedimentos / Um aspecto importante a ser considerado é a prevenção da infecção relacionada a realizações de procedimentos invasivos.
- d) Nos procedimentos menos dolorosos, como em punções venosas, podem-se utilizar métodos não farmacológicos / Nas intervenções mais invasivas, podem-se utilizar desde anestésicos locais tópicos ou infiltração até analgésicos sistêmicos, como por exemplo, o fentanil / A escolha e utilização de material adequado para a realização dos procedimentos invasivos com o RN.
- e) Ações de promoção, prevenção e assistência à saúde, dirigidas ao RN / Avaliação da necessidade de manejo da dor / Deve-se mobilizar o RN de forma correta e quando possível.

35) De acordo com o Manual de Atenção à Gestante da FIOCRUZ de 2016, a depressão pós-parto (DPP) é uma doença de causa multifatorial, que ocorre por alterações emocionais e comportamentais, que podem acontecer tanto na gravidez como no parto. Escolha a opção **CORRETA** sobre os fatores de risco que podem contribuir para o desenvolvimento desta condição:

- a) Psicológicos.
- b) Hormonais.
- c) Físicos.
- d) Sociais.
- e) Todas as opções estão corretas.

36) A Portaria nº 1.459, de 24 de junho de 2011, institui, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS - a Rede Cegonha. No seu Art. 6º A Rede Cegonha organiza-se a partir de quatro (4) Componentes, quais sejam:

- a) Pré-Natal; Parto e Nascimento; Puerpério e Atenção Integral à Saúde da Criança; Sistema Logístico: Transporte Sanitário e Regulação.
- b) Atenção básica; média e alta complexidade; Parto e Nascimento; Puerpério e Atenção Integral à Saúde da Criança.
- c) Atenção primária; Pré-Natal; Parto e Nascimento; atenção terciária.
- d) Rede ambulatorial; Parto e Nascimento; Puerpério e Atenção Integral à Saúde da Criança; Sistema Logístico: Transporte Sanitário e Regulação.
- e) Tratamento fora de domicílio (TFD); Atenção Integral à Saúde da Criança; Sistema Logístico: Transporte Sanitário; Regulação e acesso.

37) De acordo com a Portaria da Rede Cegonha (Portaria nº 1.459, de 24 de junho de 2011), a operacionalização da Rede Cegonha dar-se-á pela execução de cinco (5) fases, nesse sentido, correlacione a primeira coluna de acordo com a segunda:

- Fase I - Adesão e diagnóstico.
- Fase II - Desenho Regional da Rede Cegonha.
- Fase III - Contratualização dos Pontos de Atenção.
- Fase IV - Qualificação dos componentes.
- Fase V - Certificação.

- () Pactuação do Desenho da Rede Cegonha no Colegiado de Gestão Regional (CGR) e no CGSES/DF.
- () Elaboração do desenho da Rede Cegonha no Município.
- () Certificação, que será concedida pelo Ministério da Saúde ao gestor do SUS anualmente após a realização das ações de atenção à saúde previstas no art. 7º, avaliadas na Fase de Qualificação dos Componentes.
- () Cumprimento das metas relacionadas às ações de atenção à saúde definidas para cada componente da Rede, previstas no artigo 7º, que serão acompanhadas de acordo com os indicadores do Plano de Ação Regional e dos Planos de Ação Municipais.
- () Homologação da região inicial de implementação da Rede Cegonha na CIB e CGSES/DF.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

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

38) No Art. 2º A Rede Cegonha (Portaria nº 1.459, de 24 de junho de 2011), tem como princípios:

- I - O respeito, a proteção e a realização dos direitos humanos.
- II - O respeito à diversidade cultural, étnica e racial.
- III - A promoção da equidade.

IV - O enfoque de gênero.

V - A garantia dos direitos sexuais e dos direitos reprodutivos de mulheres, homens, jovens e adolescentes.

VI - A participação e a mobilização social.

VII - A compatibilização com as atividades das redes de atenção à saúde materna e infantil em desenvolvimento nos Estados.

Assinale a resposta **CORRETA**:

a) I e III.

b) I, II e IV.

c) V e IV.

d) II, III e V.

e) Todas as alternativas estão corretas.

39) As diretrizes de assistência direta devem permitir identificação precoce e adequada do quadro clínico que a gestante apresente, assim como a conduta terapêutica necessária, e em que nível de assistência os mesmos serão realizados. Nesse sentido, gestação de Alto Risco é “aquela na qual a vida ou a saúde da mãe e/ou do feto e/ou do recém-nascido têm maiores chances de serem atingidas que as da média da população considerada” (CALDEYRO-BARCIA, 1973).

Diante dessa consideração, analise as opções acerca dos marcadores e fatores de risco gestacionais presentes anteriormente à gestação, que se dividem em:

I - Características individuais.

II - Características coletivas.

III - História reprodutiva anterior.

IV - Condições sociodemográficas desfavoráveis.

V - Condições clínicas preexistentes.

Assinale a resposta **CORRETA**:

a) II e IV

b) I, II e III

c) III, V e IV

d) I, III, IV e V

e) Todas as alternativas estão corretas.

40) A assistência à gravidez, parto e nascimento e ao recém-nascido requer a articulação entre os diferentes pontos de atenção, seja da atenção primária, média e alta complexidade, seja com ente federal, estadual e municipal. Diante desta consideração, leia as alternativas abaixo:

I - Toda gestante tem direito ao acesso a atendimento digno e de qualidade no decorrer da gestação, parto e puerpério.

II - Toda gestante tem direito ao acompanhamento pré-natal adequado de acordo com os princípios gerais e condições estabelecidas no Anexo I desta Portaria.

III - Toda gestante tem direito de conhecer e ter assegurado o acesso à maternidade em que será atendida no momento do parto.

IV - Toda gestante tem direito à assistência ao parto e ao puerpério e que essa seja realizada de forma humanizada e segura, de acordo com os princípios gerais e condições estabelecidas no Anexo I desta Portaria.

V - Todo recém-nascido tem direito à assistência neonatal de forma humanizada e segura.

Assinale a resposta **CORRETA**:

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

41) Segundo Tanaka e Tamaki (2017) a gestão de serviços de saúde tem como prática essencial a otimização do funcionamento dos serviços com vistas ao alcance da eficiência, eficácia e efetividade, por meio do conhecimento e técnicas administrativas. Consequentemente, esta otimização requer a realização de avaliações frequentes e periódicas, como resposta ao desenvolvimento das ações da gestão, e que venham a subsidiar a tomada de decisão no Sistema Único de Saúde. Diante dessa citação, assinale a alternativa **CORRETA** das ações na gestão de Maternidades de alto risco e de risco habitual:

- a) Planejamento da necessidade de assistência obstétrica e neonatal a partir da demanda local com distribuição geográfica adequada.
- b) Atendimento centrado nas práticas farmacológicas.
- c) Ausência de vinculação entre o pré-natal e a maternidade de referência.
- d) Esforços permanentes para a garantia de práticas baseadas em caráter individual.
- e) Ambiência que não favoreça a fisiologia do parto.

42) O Brasil conseguiu reduzir em 8,4% entre 2017 e 2018 a Razão de Mortalidade Materna (RMM), um dos principais indicadores de qualidade de atenção à saúde das mulheres no período reprodutivo. Em 2018, a RMM no país foi de 59,1 óbitos para cada 100 mil nascidos vivos, enquanto no ano anterior era de 64,5 (BRASIL, 2020). Ainda sobre as causas da mortalidade materna no Brasil, preencha os espaços com as palavras **CORRETAS**:

Causas _____ são complicações obstétricas durante gravidez, parto ou puerpério devido a _____, _____, tratamento incorreto ou a uma cadeia de eventos resultantes de qualquer dessas causas e as causas obstétricas _____ resultam de _____ à gestação ou que se desenvolveram durante o período gestacional ou _____.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) Indiretas / intervenções desnecessárias / omissões / diretas / doenças pré-existentes / puerpério.
- b) Diretas / omissões / intervenções desnecessárias / indiretas / doenças pré-existentes / puerpério.
- c) Diretas / intervenções desnecessárias / omissões / indiretas / doenças pré-existentes / puerpério.
- d) Indiretas / doenças pré-existentes / intervenções desnecessárias / omissões / diretas / puerpério.
- e) Diretas / intervenções desnecessárias / omissões / indiretas / puerpério / doenças pré-existentes.

43) Segundo o Manual técnico de Gestação de alto risco (2012), o intuito da assistência pré-natal de alto risco é interferir no curso de uma gestação que possui maior chance de ter um resultado

desfavorável, de maneira a diminuir o risco ao qual estão expostos a gestante e o feto, ou reduzir suas possíveis consequências adversas. Dessa forma, a equipe de saúde deve estar atenta e preparada para enfrentar quaisquer fatores que possam afetar adversamente a gravidez, sejam eles clínicos, obstétricos, ou de cunho socioeconômico ou emocional, levando em consideração realizar o seguimento das gestações de alto risco, leia as alternativas abaixo:

I - Avaliação clínica - completa e bem realizada, por meio de uma história clínica detalhada e avaliação de parâmetros clínicos e laboratoriais.

II - Avaliação obstétrica - inicia-se com o estabelecimento da idade gestacional de maneira mais acurada possível e o correto acompanhamento da evolução da gravidez, mediante análise e adequada interpretação dos parâmetros obstétricos.

III - Repercussões mútuas entre as condições clínicas da gestante e a gravidez - é de suma importância o conhecimento das repercussões da gravidez sobre as condições clínicas da gestante e para isso é fundamental um amplo conhecimento sobre a fisiologia da gravidez.

IV - Parto - a determinação da via de parto e o momento ideal para este evento nas gestações de alto risco talvez represente ainda hoje o maior dilema vivido pelo obstetra. A decisão deve ser tomada de acordo com cada caso e é fundamental o esclarecimento da gestante e sua família, com informações completas e de uma maneira que lhes seja compreensível culturalmente, quanto às opções presentes e os riscos a elas inerentes, sendo que deve ser garantida a sua participação no processo decisório.

V - Aspectos emocionais e psicossociais - é evidente que para o fornecimento do melhor acompanhamento da gestante de alto risco, há necessidade de equipe multidisciplinar, constituída por especialistas de outras áreas, tais como Enfermagem, Psicologia, Nutrição e Serviço Social, em trabalho articulado e planejado.

Assinale a resposta **CORRETA**:

- a) Apenas a alternativa I está correta
- b) II e V
- c) I, II, III e V
- d) I, IV e V
- e) Todas as alternativas estão corretas.

44) De acordo com a Resolução – RDC n. 36, de 25 de julho de 2013 que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, entende-se que Segurança do Paciente envolve ações promovidas pelas instituições de saúde para reduzir a um mínimo aceitável, o risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde. Preencha as lacunas com as palavras **CORRETAS**:

I - _____: aplicação sistêmica e contínua de políticas, procedimentos, condutas e recursos na identificação, análise, avaliação, comunicação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional;

II - _____: comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico;

III - _____ : incidente que resulta em dano à saúde;

IV - _____ : conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde;

V - _____ : componentes da garantia da qualidade que asseguram que os serviços são ofertados com padrões de qualidade adequados;

Marque as alternativas **CORRETA**:

- a) Boas práticas de funcionamento do serviço de saúde / Cultura da segurança / Dano / garantia da qualidade / Gestão de risco.
- b) Cultura da segurança / Evento adverso / Incidente que resulta em dano à saúde / Gestão de risco / Núcleo de segurança do paciente (NSP).
- c) Incidente / Plano de segurança do paciente em serviços de saúde / Serviço de saúde / Tecnologias em saúde / Boas práticas de funcionamento do serviço de saúde.
- d) Gestão de risco / Dano / Evento adverso / cultura da segurança / Boas práticas de funcionamento do serviço de saúde.
- e) Dano / Gestão de risco / Plano de segurança do paciente em serviços de saúde / Serviço de saúde / Tecnologias em saúde.

45) Guan *et al.* (2020), afirma que desde o início da pandemia, chamou a atenção em relação à covid-19 a existência de grupos de risco, especialmente vulneráveis à infecção, principalmente os idosos e os portadores de comorbidades, que apresentavam elevados índices de letalidade. De acordo com o Manual de recomendações para a assistência à gestante e puérpera frente à pandemia de Covid-19, a classificação clínica da COVID-19 segundo a gravidade (classificação dos sinais e sintomas por grupo gestantes e puérperas), pode ser:

- a) Moderado e grave.
- b) Leve e moderado.
- c) Leve, moderado e grave.
- d) Grave.
- e) Leve e grave.

46) De acordo com o Manual de recomendações para a assistência à gestante e puérpera frente à pandemia de Covid-19 (BRASIL, 2021), considerando internação hospitalar de gestante/puérpera com covid-19 (suspeito ou confirmado), em relação à paramentação da equipe, recomenda-se no Parto normal:

- a) Conjunto privativo + máscara cirúrgica + óculos de proteção ou proteção facial.
- b) Avental impermeável + máscara cirúrgica (ou superior) N95 ou PFF2 ou PFF3, ou equivalente + protetor facial + luvas + touca + propés.
- c) Avental plástico + propés + luvas estéreis + máscara cirúrgica + óculos ou protetor facial + touca.
- d) Paramentação usual + máscara cirúrgica + óculos ou protetor facial.
- e) Paramentação específica + máscara cirúrgica (ou superior) N95 ou PFF2 ou PFF3, ou equivalente + protetor facial + luvas + touca + propés.

47) A Lei nº 11.108/2005, assegura à mulher parturiente o direito à presença de acompanhante durante o trabalho de parto, no parto e no pós-parto imediato. Segundo a própria Lei, é **CORRETO**

afirmar que os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS), da rede própria ou conveniada, ficam obrigados a permitir a presença, junto à parturiente, de:

- a) 2 (dois) acompanhantes durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato, sendo o familiar e outro a doula.
- b) 1 (um) acompanhante durante parto e pós-parto imediato.
- c) 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto.
- d) 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
- e) 1 (um) acompanhante durante pós-parto imediato.

48) As ações de promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno no Brasil passa por fragilidades no contexto COVID-19. Apesar dos benefícios da amamentação, sua prática está aquém das recomendações em todo o mundo. As altas taxas de mortalidade de crianças em todo mundo e, em especial, nos países em desenvolvimento fizeram surgir um movimento em prol do retorno à prática da amamentação. A partir de então, muitas ações de incentivo ao AM foram elaboradas e respaldadas por políticas públicas como uma das principais estratégias de combate à morbimortalidade infantil. Nesse sentido, o Ministério da Saúde lançou a estratégia dos “Dez Passos para o Sucesso do Aleitamento Materno”. Assinale os passos abaixo que estão inclusos na estratégia:

- I - Ter uma Política de Aleitamento Materno, que seja rotineiramente transmitida a toda equipe de cuidados de saúde.
- II - Informar todas as gestantes sobre os benefícios e o manejo do aleitamento materno.
- III - Mostrar às mães como amamentar e como manter a lactação mesmo se vierem a ser separadas dos filhos.
- IV - Incentivar o aleitamento materno sob livre demanda.
- V - Promover a formação de grupos de apoio à amamentação e encaminhar as mães a esses grupos quando da alta da maternidade, conforme nova interpretação, e encaminhar as mães a grupos ou outros serviços de apoio à amamentação, após a alta.

Assinale a resposta **CORRETA**:

- a) Apenas a alternativa III está correta
- b) III e IV
- c) III e V
- d) I, II, IV e V
- e) Todas as alternativas estão corretas.

49) 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, considerando o Art. 3º Ao Enfermeiro, Enfermeiro Obstetra e Obstetrix, atuando em Serviço de Obstetrícia, Centro de Parto Normal e/ou Casa de Parto ou outro local onde ocorra a assistência, assinale a alternativa **VERDADEIRA**:

- I - Garantir o atendimento à mulher no pré-natal, parto e puerpério por meio da consulta de enfermagem.

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

III - Não é necessário 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.

IV - Registrar no prontuário da mulher e do recém-nascido as informações inerentes ao processo de cuidar, de forma clara, objetiva e completa.

V - Promover educação em saúde, baseado nos direitos sexuais, reprodutivos e de cidadania.

Assinale a resposta **CORRETA**:

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

50) Na história da sociedade civil, os direitos da mulher são devidos em face do contexto de desigualdade de poder e violência de gênero verificado na sociedade, em consonância com o princípio da dignidade humana. Nessa luta, busca-se o fim dos alarmantes números de violência e desigualdade. Entende-se que se constituem Direitos da mulher como reprodutivos e sexuais, correlacione a primeira coluna de acordo com a segunda:

I - Direitos reprodutivos.

II - Direitos sexuais.

- () Direito de viver plenamente a sexualidade sem medo, vergonha, culpa e falsas crenças.
- () Direito das pessoas de decidirem, de forma livre e responsável, se querem ou não ter filhos, quantos filhos desejam ter e em que momento de suas vidas.
- () Direito de exercer a sexualidade e a reprodução livre de discriminação, imposição e violência.
- () Direito de viver e expressar livremente a sexualidade sem violência, discriminações e imposições e com respeito pleno pelo corpo do(a) parceiro(a).
- () Direito ao sexo seguro para prevenção da gravidez indesejada e de DST/HIV/AIDS.

Assinale a ordem **CORRETA**:

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