



GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CENTRO FORMADOR DE RECURSOS HUMANOS DA PARAÍBA (CEFOR-RH/PB)
COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES

PROCESSO SELETIVO
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA CRIANÇA
EDITAL Nº 001/2017, de 14 de janeiro de 2017.

CADERNO DE QUESTÕES

► ENFERMAGEM ◀ CÓDIGO 01

DATA DA PROVA: 11/02/2017
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 de 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 55 (cinquenta e cinco) questões, distribuídas da seguinte forma:
 - ✓ Questões de 01 a 25: Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde;
 - ✓ Questões de 26 a 55: Conhecimentos Específicos.
- Para cada questão são apresentadas cinco (5) alternativas de resposta (a, b, c, d, e), devendo o candidato **escolher apenas uma** e, utilizando caneta esferográfica azul ou preta, preencher 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 de início da prova.
- O candidato não poderá se ausentar da sala de posse deste caderno de questões.

Boa prova!

Comissão do Processo de Seleção da Residência Multiprofissional em Saúde da Criança

CONHECIMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1. A Portaria nº 2488/2011 aprova a Política de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica. De acordo com essa portaria, compete ao Ministério da Saúde:

- a) Definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite, as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.
- b) Garantir fontes de recursos federais para compor o financiamento da Atenção Básica.
- c) Prestar apoio institucional aos gestores dos estados, ao Distrito Federal e aos municípios no Conhecimento de Políticas Públicas de Saúde, processo de qualificação e de consolidação da Atenção Básica.
- d) Definir, de forma tripartite, estratégias de articulação com as gestões estaduais e municipais do SUS com vistas à institucionalização da avaliação e qualificação da Atenção Básica.
- e) Definir estratégias de institucionalização da avaliação da Atenção Básica.

2. A vigilância epidemiológica é um “conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos” (BRASIL, 1990). Em relação aos programas de vigilância é INCORRETO afirmar:

- a) A vigilância da situação de saúde desenvolve ações de monitoramento contínuo do país/estado/região/município/equipes, por meio de estudos e análises que revelem o comportamento dos principais indicadores de saúde, priorizando questões relevantes e contribuindo para um planejamento de saúde mais abrangente.
- b) A vigilância em saúde ambiental está centrada nos fatores não biológicos do meio ambiente que possam promover riscos à saúde humana: água para consumo humano, ar, solo, desastres naturais, substâncias químicas, acidentes com produtos perigosos, fatores físicos e ambiente de trabalho.
- c) A vigilância da saúde do trabalhador se caracteriza como um conjunto de atividades destinadas à promoção e proteção, recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos, apenas, aos riscos advindos das condições de trabalho, pois essa vigilância trabalha na prevenção primária.
- d) A vigilância sanitária é entendida como um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, produção e circulação de bens e prestação de serviços de interesse da saúde.
- e) A vigilância sanitária abrange o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, relacionem-se com a saúde, compreendidas todas as etapas e todos os processos, da produção ao consumo; e o controle da prestação de serviços que, direta ou indiretamente, relacionam-se com a saúde.

3. Em relação às Competências da Vigilância Epidemiológica e Ambiental, é INCORRETO afirmar:

- a) Compete à União, Estados e Distrito Federal a execução das ações de vigilância em saúde, de forma suplementar, quando constatada insuficiência da ação estadual ou municipal.
- b) Compete à União, Estados e Distrito Federal a execução das ações de vigilância em saúde, de forma complementar à atuação dos estados ou municípios.
- c) Compete à União, Estados e Distrito Federal a supervisão, fiscalização e controle da execução das ações de vigilância em saúde realizadas pelos municípios, incluindo a permanente avaliação dos sistemas estaduais de vigilância epidemiológica e ambiental em saúde.
- d) Compete à União, Estados e Distrito Federal a definição de centros de referência estaduais de vigilância em saúde.
- e) Compete à União, Estados, Distrito Federal e aos Municípios a vigilância das doenças transmissíveis, a vigilância das doenças e agravos não-transmissíveis e dos seus fatores de risco, a vigilância ambiental em saúde e a vigilância da situação de saúde.

4. Em relação ao planejamento em saúde, é INCORRETO afirmar:

- a) Planejamento é um processo contínuo e dinâmico que consiste em um conjunto de ações intencionais, integradas, coordenadas e orientadas para tornar realidade um objetivo futuro, de forma a possibilitar a tomada de decisões antecipadamente.
- b) O planejamento deve ser desenvolvido de forma descendente, articulada, integrada e solidária entre os três níveis de gestão. Cada nível deve realizar o seu próprio planejamento, fortalecendo os objetivos e diretrizes do SUS, contemplando as necessidades e realidades de saúde locais e regionais.
- c) Os principais instrumentos de planejamento da regionalização são o Plano Diretor de Regionalização (PDR), o Plano Diretor de Investimento (PDI) e a Programação Pactuada e Integrada (PPI) da atenção em saúde.
- d) O Plano de Saúde apresenta as intenções e os resultados a serem perseguidos no período de quatro anos, expressos em objetivos, diretrizes e metas. É a definição das políticas de saúde em determinada esfera de gestão. É a base para a execução, o acompanhamento, a avaliação e a gestão do sistema de saúde.
- e) Todos os entes federados devem formular/inserir seu Plano de Saúde no Plano Plurianual (PPA) e elaborar Relatório de Gestão Anual, a serem apresentados e submetidos à aprovação do conselho de saúde correspondente.

5. Tem como objetivo coletar, transmitir e disseminar dados gerados rotineiramente pelo Serviço de Vigilância Epidemiológica para apoiar processos de investigação e de análise sobre as principais doenças e agravos e sujeitos à notificação compulsória. Esse enunciado refere-se a que sistema de informação?

- a) SINASC
- b) SINAN
- c) SIAB
- d) SISVAN
- e) SIAB

6. Em relação ao fluxo da Declaração de Nascido Vivo é correto afirmar:

- a) A 1ª via branca deve ser encaminhada para a Secretaria Municipal de Saúde.
- b) A 2ª via rosa deve ser entregue ao pai ou representante legal para realizar o registro da criança no cartório.
- c) A 3ª via branca deve ficar no estabelecimento de saúde.
- d) A 3ª via amarela deve ficar no estabelecimento de saúde.
- e) Nenhuma das alternativas está correta.

7. A Portaria nº 3.390 de 2013 institui a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecendo as diretrizes para a organização do componente hospitalar da Rede de Atenção à Saúde (RAS). São diretrizes dessa política, EXCETO:

- a) Garantia de universalidade de acesso, equidade e integralidade na atenção hospitalar.
- b) Regionalização da atenção hospitalar, com abrangência territorial e populacional, em consonância com as pactuações regionais.
- c) Continuidade do cuidado por meio da articulação do hospital com os demais pontos de atenção da RAS.
- d) Modelo de atenção centrado no cuidado ao usuário, de forma multiprofissional e interdisciplinar.
- e) Acesso regulado de acordo com o estabelecido na Política Nacional de Financiamento do SUS.

8. Em relação à operacionalização da Atenção Primária à Saúde que envolve as três esferas de governo, considere as seguintes afirmativas:

I - O Programa Nacional de Imunização (PNI) tem como missão a erradicação, o controle e a eliminação de doenças imunopreveníveis.

II - É de competência da esfera nacional a coordenação do PNI, com definição de calendários e campanhas nacionais de vacinação, normatizações técnicas e estratégias.

III - Ao Ministério da Saúde compete prestar assistência técnica aos estados e municípios no processo de implantação e expansão do Programa Saúde da Família.

IV - As diretrizes e ações de vigilância em saúde incluem ações definidas em legislações estaduais que apontam as gestões compartilhadas entre os municípios e o Distrito Federal.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa III é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas II, III e IV são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas I, II e IV são verdadeiras.
- e) Somente as afirmativas I, III e IV são verdadeiras.

9. A Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora observará os seguintes princípios e diretrizes, EXCETO:

- a) Universalidade
- b) Integralidade
- c) Participação da comunidade, dos trabalhadores, do controle social e dos sindicatos
- d) Descentralização
- e) Hierarquização

10. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, são responsabilidades comuns a todas as esferas de governo, EXCETO:

- a) Contribuir para a reorientação do modelo de atenção e de gestão com base nos fundamentos e diretrizes assinalados.
- b) Apoiar e estimular a adoção da Estratégia Saúde da Família pelos serviços municipais de saúde como estratégia prioritária de expansão, consolidação e qualificação da atenção básica à saúde.
- c) Garantir a infraestrutura necessária ao funcionamento das Unidades Básicas de Saúde, de acordo com suas responsabilidades.
- d) Contribuir com o financiamento bipartite da Atenção Básica.
- e) Estabelecer, nos respectivos Planos de Saúde, prioridades, estratégias e metas para a organização da Atenção Básica.

11. De acordo com a política de humanização com classificação de risco, são pré-requisitos necessários à implantação da Central de Acolhimento e Classificação de Risco, EXCETO:

- a) Estabelecimento de fluxos, protocolos de atendimento e classificação de risco.
- b) Qualificação das Equipes de Acolhimento e Classificação de Risco (recepção, enfermagem, orientadores de fluxo, segurança).
- c) Sistema de informações para o agendamento de consultas ambulatoriais e encaminhamentos específicos.
- d) Quantificação dos atendimentos diários, perfil da clientela e horários de pico.
- e) Adequação da estrutura física e logística das áreas de Emergência, Pronto Atendimento e consultórios de especialidades.

12. A Portaria nº 4.279 de 2010 estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). As Redes de Atenção à Saúde são definidas 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. Em relação à essa temática, é CORRETO afirmar:

- 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) Caracteriza-se pela formação de relações verticais 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 por demanda espontânea.
- c) Para assegurar seu compromisso com a melhora de saúde da população, integração e articulação na lógica do funcionamento da RAS, com qualidade e eficiência para os serviços e para o Sistema, faz-se necessária a criação de mecanismos informais de contratualização entre os entes reguladores / financiadores e os prestadores de serviço.
- d) Integração Horizontal: consiste na articulação de diversas organizações ou unidades de produção de saúde responsáveis por ações e serviços de natureza diferenciada, sendo complementar (agregando resolutividade e qualidade neste processo).
- e) Integração Vertical: consiste na articulação ou fusão de unidades e serviços de saúde de mesma natureza ou especialidade. É utilizada para otimizar a escala de atividades, ampliar a cobertura e a eficiência econômica na provisão de ações e serviços de saúde através de ganhos de escala (redução dos custos médios totais em relação ao volume produzido) e escopo (aumento do rol de ações da unidade).

13 De acordo com o Decreto nº 7.508 de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de..., EXCETO:

- a) Atenção primária
- b) Urgência e emergência
- c) Atenção psicossocial
- d) Atenção ambulatorial especializada e hospitalar
- e) Vigilância sanitária

14. Com relação à Lei nº 8.142/1990, que dispõe acerca da participação da comunidade na gestão do SUS e das transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, julgue os próximos itens.

- () As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.
- () A Conferência Nacional de Saúde, realizada a cada quatro anos com representação de vários segmentos sociais, avalia e altera, se necessário, em caráter permanente e deliberativo, a legislação da saúde no Brasil.
- () Para o recebimento de recursos financeiros do Fundo Nacional de Saúde, os municípios, os estados e o DF deverão definir nos seus respectivos orçamentos suas contrapartidas de recursos financeiros para a saúde.
- () A lei em questão definiu que todos os municípios implantassem, no prazo previsto de dois anos, uma comissão de elaboração do plano de carreira, cargos e salários para os trabalhadores do SUS, condicionando a essa exigência o repasse de recursos financeiros da União.
- () O SUS conta, em cada esfera de governo, com as seguintes instâncias colegiadas de participação da sociedade: Comissão Intergestores Bipartite, Consórcio Intermunicipal de Saúde e Conferência de Saúde.

Está correta,

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

15. A Lei Complementar nº 141 dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação

e controle das despesas com saúde nas três esferas de governo. Com base na Lei Complementar nº 141, analise as afirmativas a seguir:

I - Os recursos da União são repassados ao Fundo Nacional de Saúde e às demais unidades orçamentárias que compõem o órgão Ministério da Saúde, para serem aplicados em ações e serviços públicos de saúde.

II - Os Municípios aplicarão anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 10% (dez) da arrecadação dos impostos.

III - Os Estados aplicarão anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 23% (vinte e três) da arrecadação dos impostos, deduzidas as parcelas que forem transferidas aos respectivos Municípios.

IV - A União aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde o montante correspondente a 10% (dez) da arrecadação dos impostos.

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas I, II, III e IV são corretas.
- b) Somente as afirmativas I e II são corretas.
- c) Somente as afirmativas I, II e III são corretas.
- d) Somente as afirmativas I, II e IV são corretas.
- e) Somente a alternativa I é correta.

16. Julgue as afirmativas a seguir acerca do Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011.

I - Esse decreto regulamenta a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, para dispor sobre a organização do SUS, o planejamento da Rede de Atenção Básica, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.

II - Esse decreto define Região de Saúde como espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas, sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

III - Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é um acordo firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.

IV - Rede de Atenção à Saúde é um conjunto de ações e serviços de saúde distribuídos em níveis de complexidade crescente, em forma piramidal, sendo que a atenção básica fica na base da pirâmide e acima os níveis secundário e terciário, respectivamente.

V - São portas de entrada aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços: de atenção primária, de atenção de urgência e emergência e de atenção psicossocial.

Assinale a alternativa correta.

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

17. Sobre a Carta de Direitos dos usuários da saúde estabelecida pela Portaria nº 1.820, de 13 de agosto de 2009, julgue os itens como verdadeiro (V) ou falso (F).

I - Nas situações de urgência/emergência, qualquer serviço de saúde deve receber e cuidar da pessoa, bem como encaminhá-la para outro serviço no caso de necessidade.

II - O acesso será preferencialmente nos serviços de Atenção Básica integrados por centros de saúde, postos de saúde, unidades de saúde da família e unidades básicas de saúde ou similares mais próximos de sua casa.

III - Em caso de risco de vida ou lesão grave, deverá ser assegurada a remoção do usuário, em tempo hábil e em condições seguras para um serviço de saúde com capacidade para resolver seu tipo de problema.

IV - Quando houver alguma dificuldade temporária para atender as pessoas, é da responsabilidade da direção e da equipe do serviço acolher, dar informações claras e encaminhá-las sem discriminação e privilégios.

Marque a alternativa correta.

- a) Estão corretas I, II, e III.
- b) Está correto apenas IV.
- c) Estão corretas I e II.
- d) Todos estão corretos.
- e) Todos estão incorretos.

18. Acerca do Sistema Único de Saúde, no que se refere a Lei nº 8.080/90, indique se é falsa (F) ou verdadeira (V) cada questão abaixo:

- () A definição das instâncias e mecanismos de controle, avaliação e fiscalização das ações e serviços de saúde cabe apenas à União e aos Estados.
- () A articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades: alimentação e nutrição; saneamento e meio ambiente; Vigilância Sanitária e farmacoepidemiologia; recursos humanos; ciência e tecnologia; e saúde do trabalhador.
- () A direção do Sistema Único de Saúde- SUS é única, sendo exercida em cada esfera de governo; necessária e exclusivamente pelos seguintes órgãos: no âmbito da União, pelo Ministério da Saúde; no âmbito dos Estados e do Distrito Federal e Município, pela respectiva secretaria estadual.
- () Entende-se por vigilância epidemiológica 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, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- () A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde- SUS em caráter complementar.

Indique a sequência CORRETA:

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

19. O SUS foi instituído pela Constituição Federal de 1988 (CF) e regulamentado pelas Leis Federais 8.080/1990 e 8.142/1990. A respeito dessa legislação, assinale a opção correta.

- a) Os serviços de saúde dos hospitais universitários e de ensino somente poderão se integrar ao SUS mediante celebração de convênio cujo objeto seja a realização de atividades de ensino, pesquisa e extensão.
- b) A legislação básica do SUS define que para ter saúde é preciso possuir acesso a um conjunto de fatores, como alimentação, moradia, emprego, lazer e educação, pois a saúde se expressa como resultado das condições de vida.
- c) A CF estabelece os princípios, as diretrizes e as competências do SUS e define o papel específico de cada esfera de governo no SUS.
- d) O sistema de saúde brasileiro compreende uma forma de gestão cooperada entre as três esferas de governo e permite a destinação de recursos públicos do sistema de saúde estadual para auxílio ou subvenções de instituições privadas com fins lucrativos.

e) Somente é permitida a designação ou nomeação de proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços privados contratados para exercer cargo de chefia no SUS nos casos de comprovada urgência pelo gestor de saúde.

20. A Humanização, como um conjunto de estratégias para alcançar a qualificação da atenção e da gestão em saúde no SUS, estabelece-se como a construção/ativação de atitudes éticas, estéticas e políticas. Analise as afirmativas abaixo relacionadas à Política Nacional de Humanização (PNH).

I - Entre os seus princípios norteadores, destaca-se a valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão, fortalecendo/estimulando processos integradores e promotores de compromissos/responsabilização.

II - Com a implementação da PNH, serão reduzidas as filas e o tempo de espera, com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo, baseados em critérios de risco.

III - A PNH tem como uma das metas a gestão participativa aos seus trabalhadores e usuários, não incluindo a educação permanente aos trabalhadores nas unidades de saúde.

IV - A PNH preconiza que as unidades de saúde garantam informações ao usuário, acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha) e os direitos do código dos usuários do SUS.

V - A PNH deve fazer parte dos planos estaduais e municipais dos vários governos, independentemente da aprovação pelos gestores e pelos conselhos de saúde correspondentes.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas corretas.

- a) São corretas apenas as afirmativas I, II e III.
- b) São corretas apenas as afirmativas I, II e IV.
- c) São corretas apenas as afirmativas I, III e V.
- d) São corretas apenas as afirmativas III, IV e V.
- e) São corretas apenas as afirmativas I e II.

21. Além de estabelecer os gastos mínimos na saúde, a Emenda Constitucional (EC) 29, regulamentada pela Lei Complementar nº 141, de 16 de janeiro de 2012, define que os recursos aplicados no setor sejam destinados a “ações e serviços públicos de acesso universal, igualitário e gratuito”. Considera(m)-se gasto(s) em saúde:

- a) Despesas em ações de saneamento básico
- b) Compra de merenda escolar
- c) Ações de assistência social
- d) Compra e distribuição de medicamentos
- e) Pagamento de aposentadorias e pensões

22. O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, visa dar mais transparência à estrutura do SUS, com a finalidade de garantir maior segurança jurídica na fixação das responsabilidades dos entes federativos, para que o cidadão possa, de fato, conhecer as ações e os serviços de saúde ofertados nas regiões de saúde e organizados em redes de atenção à saúde. Sobre vertentes desse decreto, assinale a alternativa correta.

- a) O Ministério da Saúde disporá sobre a RENASES, em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pela CIB.
- b) A RENASES compreende todas as ações e os serviços, que o SUS oferece ao usuário, para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- c) RENAME é a Relação Nacional de Medicamentos Especiais, atualizada, a cada três anos pelo Ministério da Saúde.
- d) A Rede de Atenção à Saúde é o conjunto de ações e serviços de saúde, articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a equidade da assistência à saúde.
- e) Serviços Especiais de Acesso Aberto são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.

23. Segundo a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, Art. 40, “para receberem os recursos, de que trata o art. 30 desta lei, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar...”, EXCETO com:

- a) Fundação de Saúde
- b) Vigilância Sanitária
- c) Plano de Saúde
- d) Fundo de Saúde
- e) Conselho de Saúde

24. De acordo com a Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, entende-se por saúde do trabalhador, para fins dessa lei, um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho, abrangendo:

I - Avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.

II - Informação ao trabalhador e à sua respectiva entidade sindical e às empresas sobre os riscos de acidentes de trabalho, doença profissional e do trabalho, bem como os resultados de fiscalizações, avaliações ambientais e exames de saúde, de admissão, periódicos e de demissão, respeitados os preceitos da ética profissional.

III - Revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho, tendo na sua elaboração a colaboração das entidades sindicais.

IV - A garantia ao sindicato dos trabalhadores de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, de setor de serviço ou de todo ambiente de trabalho, quando houver exposição a risco iminente para a vida ou saúde dos trabalhadores.

Está correto o que se afirma em:

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

25. De acordo com a Portaria nº 1.996, de 20 de agosto de 2007, a qual dispõe sobre as diretrizes para a implementação da política nacional de educação permanente em saúde, julgue em verdadeiro (V) ou falso (F).

- () Tal portaria define novas diretrizes e estratégias para a implementação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, adequando-a às diretrizes operacionais e ao regulamento do Pacto pela Saúde.
- () A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde não deve considerar as especificidades regionais, a superação das desigualdades regionais, as necessidades de formação e desenvolvimento para o trabalho em saúde.
- () Os Colegiados de Gestão Regional elaborarão um Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde coerente com os Planos de Saúde estadual e municipais, da referida região, no que tange à educação na saúde.
- () As Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES) são instâncias intersetoriais e interinstitucionais permanentes que participam da formulação, condução e desenvolvimento da Política de Educação Permanente em Saúde.

Assinale a sequência correta:

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. A transfusão sanguínea exige conhecimentos específicos dos profissionais de enfermagem, a fim de diminuir o risco de contaminação para o paciente. É INCORRETO afirmar que:

- a) O tempo máximo para administrar o hemocomponente é de 4 horas.
- b) Crioprecipitado e concentrado de plaquetas devem ser imediatamente transfundidos.
- c) A qualquer suspeita de reação transfusional, deve-se suspender imediatamente a transfusão.
- d) Deve-se trocar o equipo a cada unidade de hemocomponente para diminuir o risco de infecção.
- e) A bolsa de hemocomponente pode ser colocada debaixo da torneira para atingir a temperatura ambiente antes da transfusão em pacientes, não deixando exceder 42°C.

27. A parada cardiopulmonar em lactentes e crianças, raramente é um evento súbito. Pelo contrário, geralmente é resultado final da deterioração progressiva da função respiratória e circulatória. De acordo com o enunciado, assinale a alternativa que contenha a afirmativa INCORRETA.

- a) Lactentes ou crianças emitem gemido com a finalidade de aumentar a pressão nas vias aéreas, preservando ou aumentando a capacidade residual funcional.
- b) Estridor e som respiratório áspero é sinal de obstrução da via aérea superior.
- c) Frequência respiratória normal em crianças pequenas, de 1 (um) a 3 (três) anos, é de 30 a 60 irpm.
- d) A frequência respiratória normal apresenta relação inversa à idade: é rápida no recém-nascido, decrescendo no lactente mais velho e na criança.
- e) O aumento do esforço respiratório frequentemente produz batimento de asa do nariz e retração inspiratória intercostal, subcostal e supraesternal. Esses podem ser sinais de obstrução de vias aéreas ou doenças alveolares.

28. O principal fator de risco para aquisição de pneumonia associada aos cuidados de saúde é o uso de ventilação mecânica. Escolha a alternativa correta com relação ao uso de medidas fortemente recomendadas pela ANVISA (2013) na prevenção de pneumonia associada ao uso de ventilação mecânica.

- a) Manter os pacientes com a cabeceira elevada entre 30° e 45°, avaliar diariamente a sedação e diminuir sempre que possível, aspirar a secreção subglótica rotineiramente e higiene oral com clorexidina veículo oral.
- b) Manter a cabeceira da cama sempre entre 30° e 45°, realizar higiene oral com clorexidina veículo oral, utilizar filtro de barreira entre o tubo orotraqueal e o circuito de ventilação, evitar uso de antiácidos e bloqueadores H2 e higienização das mãos antes dos cuidados.
- c) Manter a cabeceira elevada entre 30° e 45°, utilizar sistema de aspiração fechado, evitar o uso de antiácidos e bloqueadores H2 e higienização das mãos antes dos cuidados.
- d) Manter a cabeceira da cama sempre entre 30° e 45°, realizar higiene oral com clorexidina veículo oral, realizar técnica correta de aspiração de tubo orotraqueal, evitar que o líquido condensado no sistema retorne para o paciente durante os cuidados.
- e) Manter a cabeceira da cama sempre entre 30° e 45°, realizar higiene oral com clorexidina veículo oral, reduzir a sedação diariamente, evitar uso de antiácidos e bloqueadores H2 e trocar o circuito do ventilador a cada sete dias.

29. Ao aplicar a escala de coma de Glasgow em uma criança escolar, a enfermeira encontrou um score de 3. Esse valor é indicativo de:

- a) Nível de consciência inalterado
- b) Coma leve
- c) Coma intermediário
- d) Coma superficial
- e) Coma profundo

30. A Linha de Cuidado para a Atenção Integral à Saúde de Crianças, Adolescentes e suas Famílias em Situação de Violências (Brasil, 2010) é uma estratégia para a ação, um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), que proporciona a produção do cuidado desde a atenção primária até o mais complexo nível de atenção. Compreende as seguintes dimensões: acolhimento, atendimento, notificação e seguimento na rede de cuidado e de proteção social. O Acolhimento é o primeiro passo para o cuidado de crianças e adolescentes em situação de violência. Nessa etapa do processo é INCORRETO afirmar que:

- a) O acolhimento pressupõe uma atuação comprometida, de forma conjunta com toda a equipe, compartilhando saberes, angústias e criatividade nos modos de fazer.
- b) O acolhimento é o espaço ou o local destinado a receber a criança ou o adolescente e seus familiares encaminhados por suspeita ou confirmação de qualquer forma de violência.
- c) O acolhimento representa a adoção de atitudes positivas e de proteção à criança ou ao adolescente e sua família que buscam por cuidados de saúde.
- d) O acolhimento inclui o acompanhamento do caso, fazendo os encaminhamentos necessários, desde sua chegada ao setor saúde até o seguimento para a rede de cuidados.
- e) o acolhimento implica na recepção de crianças, adolescentes e suas famílias de forma empática e respeitosa, por qualquer membro da equipe.

31. Existem inúmeras razões de hospitalização de crianças e adolescentes em uma unidade de internação pediátrica. No entanto, para que essa hospitalização seja segura, o planejamento do ambiente físico dessas unidades de internação deve ser supervisionado pelo enfermeiro, de modo que atenda a especificidade dessa clientela, bem como as necessidades da sua família, favorecendo a humanização e a segurança do atendimento. Identifique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo.

- () O ambiente de internação pediátrica deve ter como princípio básico a humanização do atendimento à criança, ao adolescente e às suas famílias.
- () A Resolução RDC no 50, de 21 de fevereiro de 2002, trata das recomendações quanto à composição arquitetônica do ambiente físico e dimensionamento mínimo dos projetos de unidades de internação hospitalar e deve ser cumprida a nível nacional, nas áreas públicas e privadas.
- () A criança permanece com um acompanhante durante a internação somente em situações críticas de saúde.
- () A implementação da segurança da criança e do adolescente pode ser realizada por meio de uso adequado da planta física, de equipamentos e procedimentos. Uma forma de garantir a segurança da criança e do adolescente hospitalizada é prevenir os erros na atenção à saúde do paciente pediátrico.
- () A recreação com enfoque terapêutico realizada no ambiente hospitalar pode ser desenvolvida por qualquer pessoa que goste de brincar com crianças, não exigindo um preparo específico.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA, de cima para baixo.

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

32. A triagem de Manchester originou-se na Inglaterra, na cidade de Manchester. No Brasil, foi utilizada pela primeira vez em 2008, em Minas Gerais, como estratégia para reduzir a superlotação nas portas dos prontos-socorros e hospitais. Hoje, é acreditada pelo Ministério da Saúde, Ordem dos Enfermeiros, Ordem dos Médicos e entendida como uma evolução no atendimento aos quem recorrem a um serviço de urgência, sendo o enfermeiro responsável por este processo. Se o paciente que dá entrada no pronto-socorro, é classificado pelo enfermeiro como 'amarelo', qual o tempo máximo de espera de acordo com o protocolo?

- a) 10 minutos
- b) 60 minutos
- c) 120 minutos
- d) 240 minutos
- e) Imediatamente

33. Segundo a resolução COFEN nº 358, de 15 de outubro de 2009, o Processo de Saúde de Enfermagem corresponde ao usualmente denominado nesses ambientes como Consulta de Enfermagem. De acordo com o Art. 2º, o Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes, a saber:

- I - Coleta de dados de Enfermagem;
- II - Diagnóstico de Enfermagem;
- III - Planejamento de Enfermagem;
- IV - Implementação;
- V - Avaliação de Enfermagem.

Analise as assertivas, relacione corretamente as definições que se seguem e marque a alternativa que corresponde a sequência correta.

- () Realização das ações ou intervenções determinadas na etapa de Planejamento de Enfermagem.
- () Determinação dos resultados que se espera alcançar; e das ações ou intervenções de Enfermagem que serão realizadas face às respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença.
- () Processo deliberado, sistemático e contínuo, realizado com o auxílio de métodos e técnicas variadas, que tem por finalidade a obtenção de informações sobre a pessoa, família ou coletividade humana.
- () Processo deliberado, sistemático e contínuo de verificação de mudanças nas respostas da pessoa, família ou coletividade humana para determinar se as ações ou intervenções de Enfermagem alcançaram o resultado esperado.
- () Processo de interpretação e agrupamento dos dados coletados na primeira etapa, que culmina com a tomada de decisão sobre os conceitos diagnósticos de Enfermagem.

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

34. Relacione a coluna da esquerda com a da direita, associando o tipo cobertura para ferida com suas respectivas indicações. A seguir, selecione a alternativa que apresenta a sequência correta da relação, de cima para baixo.

- | | |
|-----------------------|--|
| 1. Filme transparente | () Feridas fétidas e infectadas |
| 2. Hidrogel | () Feridas abertas exsudativas e cavitárias |
| 3. Alginato de cálcio | () Áreas doadoras de enxerto |
| 4. Carvão ativado | () Feridas crônicas e anérgicas |
| 5. Matriz de colágeno | () Feridas com tecido desvitalizado |

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

35. A equipe de enfermagem tem seguido tradicionalmente os cinco certos na administração de medicamentos e, mais recentemente, foram introduzidos mais dois certos, configurando-se em “os sete certos na administração de medicamentos”. De acordo com o “Protocolo de segurança na

prescrição, uso e administração de medicamentos” (ANVISA/2013), os dois certos incluídos nessa lista referem-se:

- a) Registro certo e razão certa
- b) Registro certo e resposta certa
- c) Razão certa e forma certa
- d) Ação certa e resposta certa
- e) Orientação certa e forma certa

36. Os direitos dos profissionais de enfermagem constam no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, sendo alguns deles:

I - Recusar-se a executar atividades que não sejam de sua competência legal.

II - Participar de movimentos reivindicatórios por melhores condições de assistência, de trabalho e remuneração.

III - Ser informado sobre o diagnóstico provisório ou definitivo de todos os clientes que estejam sob sua assistência.

IV - Atualizar seus conhecimentos técnicos, científicos e culturais.

Os direitos que constam na Resolução COFEN 311 de 2007, Capítulo II, estão descritos em:

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

37. Sobre os distúrbios respiratórios em pediatria, analise as afirmativas abaixo:

I - A asma brônquica é distúrbio inflamatório crônico das vias respiratórias que é desencadeada a partir da diminuição da constrição da musculatura lisa, hipersecreção de muco na árvore brônquica e edema de mucosa.

II - São manifestações clínicas da asma: tosse, sibilos, dispneia, sensação de aperto no peito.

III - Observar o paciente e avaliar quantidade, profundidade e caráter dos movimentos respiratórios e auscultar o tórax, para identificar sons respiratórios ou sibilos são critérios utilizados pelo enfermeiro para avaliar o paciente.

IV - Padrão de Respiração Ineficaz relacionado com broncoespasmo e Ansiedade relacionada com o tremor de sufocar, dificuldade de respirar e morte são diagnósticos de enfermagem de um paciente com asma.

Estão CORRETAS

- a) II, III e IV, apenas
- b) II e III, apenas
- b) III e IV, apenas
- c) I, III e IV, apenas
- e) I, II, III e IV

38. A respeito de risco biológico e medidas de precauções básicas para a segurança individual e coletiva no serviço de assistência à saúde, assinale a opção correta.

a) Como medida de precaução padrão, é recomendado o uso de luvas em todos os procedimentos realizados junto ao paciente.

b) Em caso de precaução de contato, é obrigatório o uso de luvas e avental durante todo o atendimento ao paciente, sendo indispensável abrigá-lo em quarto privativo.

c) No caso de precaução por gotículas, situação de pacientes portadores de meningite bacteriana, difteria e rubéola, a internação pode ser feita na mesma enfermaria com outros pacientes, desde que seja mantida a distância mínima de um metro entre dois leitos consecutivos.

d) O transporte de pacientes em precaução por aerossóis deve ser realizado seguindo-se as medidas de precaução padrão e com uso de máscara profissional N-95 para a equipe e para o paciente.

e) As medidas de precaução padrão devem ser seguidas para todos os pacientes, independentemente de estarem ou não com alguma infecção.

39. O acompanhamento do crescimento e do desenvolvimento respaldam praticamente todas as atividades de atenção à criança. Em relação a esses parâmetros, considera-se que:

- a) a avaliação do desenvolvimento requer a adaptação do espaço físico da unidade para essa finalidade, que deverá estar equipada com instrumentos aferidores específicos.
- b) a curva de crescimento de referência é de uso exclusivo no Brasil, pois foi construída a partir da observação de crianças de zero a cinco anos, em todas as regiões do país, por um período de dez anos.
- c) a variação do peso, em relação à idade da criança, reflete rapidamente qualquer deterioração ou melhora do estado de saúde, sendo, portanto, nessa situação, muito mais sensível do que a estatura.
- d) o atraso isolado em algum marco tradicional constitui um sinal evidente de comprometimento no desenvolvimento, já que deixa de atender à sequência esperada.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

40. Em relação à Nutrição Parenteral (NP), avalie se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas a seguir:

- () A via de administração da NP deve ser exclusiva.
- () A NP deve ser administrada na temperatura entre 2°C e 8°C.
- () Administrar a solução de NP de modo contínuo, cumprindo rigorosamente o prazo estipulado para a infusão.
- () A manipulação da NP deve ser realizada com técnica asséptica rigorosa.

As afirmativas acima são respectivamente:

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

41. Dentre os cuidados de enfermagem no pós-operatório de hidrocefalia com inserção de derivação ventriculoperitoneal, podemos citar:

- a) Elevação da cabeceira da cama.
- b) Posicionar a criança sobre o lado não operado para evitar pressão sobre o shunt.
- c) Manter bolsa coletora de LCR 10cm abaixo do nível do conduto auditivo externo para promover melhor drenagem.
- d) Observar sinais de hipertensão intracraniana.
- e) Observar sangramento.

42. Segundo o Manual de Acompanhamento do Crescimento e Desenvolvimento Infantil, publicado pelo Ministério da Saúde (2002), identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

I - Considerando a qualidade de atendimento à saúde da criança, o Ministério da Saúde propõe o calendário mínimo de consultas para a assistência à criança, com um total de 7 consultas no primeiro ano.

II - O crescimento é um processo dinâmico e contínuo expressado pelo aumento do tamanho corporal e constitui um dos indicadores de saúde.

III - Nas crianças menores de cinco anos os fatores genéticos são mais influentes para expressão do seu potencial de crescimento do que os fatores ambientais.

IV - Segundo os marcos do desenvolvimento infantil do Cartão da Criança, o bebê senta sem apoio aos 7 meses.

As afirmativas I, II, III, IV são respectivamente:

- a) F, V, V, V

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

43. O enfermeiro pediátrico deve estar atento quanto às manifestações clínicas na criança com disfunção gastrointestinal. Com relação à semiologia e semiotécnica pediátrica, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

I - A Doença de Hirschsprung é uma obstrução mecânica causada pela motilidade inadequada de parte do intestino.

II - Na estenose hipertrófica de piloro, o diagnóstico é estabelecido pela história clínica e sinais físicos, em que à palpação tem-se um abdome flácido, podendo ser palpado o tumor pilórico no quadrante superior.

III - Na intussuscepção, a criança apresenta dor abdominal aguda súbita, vômitos, letargia, eliminação de fezes vermelhas semelhantes à geleia de groselha, abdome hipersensível e distendido.

V - Na atresia congênita de esôfago quando não é possível efetuar a anastomose esofágica, procede-se à uma esofagostomia cervical.

As afirmativas I, II, III e IV são respectivamente:

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

44. Uma criança de 5 anos deu entrada na emergência com quadro de crise convulsiva. A mãe relata histórico de vômitos, diarreia e desidratação. Exames laboratoriais apresentaram sódio sérico de 110 mEq/L, potássio sérico de 4,0 mEq/L e magnésio sérico de 2,0 mEq/L. Os sinais e sintomas apresentados podem ocorrer em vigência de:

- a) Hipercalemia
- b) Hipocalemia
- c) Hipernatremia
- d) Hiponatremia
- e) Hiper magnesemia

45. Uma criança de 5 anos dá entrada em uma unidade de saúde apresentando-se: não responsiva, com apneia e ausência de pulso carotídeo. A assistência inicial dessa criança deve ser:

- a) Administrar oxigenoterapia por máscara com reservatório.
- b) Posicioná-la no leito com cabeceira elevada a 30°.
- c) Iniciar as manobras de ressuscitação cardiorrespiratória.
- d) Verificar a presença de batimentos cardíacos por meio de ausculta cardíaca.
- e) Puncionar acesso venoso periférico calibroso para expansão volêmica.

46. Os valores a seguir são referentes a uma gasometria arterial de uma criança de 2 anos, com diagnóstico médico de insuficiência respiratória e distúrbio ácido-básico. pH: 7,25, Bicarbonato: 30, PaCO₂: 50. Com base nesses valores é possível dizer que a criança apresenta:

- a) Acidose respiratória
- b) Alcalose respiratória
- c) Acidose metabólica
- d) Alcalose metabólica
- e) Acidose respiratória e metabólica

47. Nos primeiros seis meses de vida, o leite materno é o melhor alimento para o lactente. No entanto, há situações que ele deve ser evitado temporariamente, EXCETO:

- a) Infecção herpética
- b) Abscesso mamário
- c) Varicela
- d) Infecção pelo HTLV-1 e HTLV-2
- e) Tuberculose

48. Um dos objetivos da estratégia de Atenção às Doenças Prevalentes da Infância (AIDPI) consiste em identificar sinais clínicos que permitam a avaliação e classificação adequada do quadro clínico, fazendo uma triagem rápida em relação à atenção requerida, e encaminhamento hospitalar urgente quando necessário. Essa avaliação possibilita uma visualização de sinais de perigo que significam doença grave. Dentre estes sinais, encontram-se:

- a) Tiragem subcostal e convulsões
- b) Palidez e resfriado
- c) Astenia e disfagia
- d) Feridas e pedículos
- e) Escabiose e tínea corporis

49. A doença diarreica aguda é uma das principais causas de morbidade e mortalidade infantil nos países em desenvolvimento. Com relação a esse tema, observe as afirmativas a seguir:

I - A diarreia com sangue, com ou sem muco, é chamada de disenteria e comumente é causada pela bactéria *Shigella*.

II - Pela estratégia AIDPI todas as crianças com diarreia são classificadas quanto ao estado de hidratação.

III - Na criança com diarreia sem sinais de desidratação deve-se recomendar o aumento da ingestão de líquidos, podendo os refrigerantes serem usados como soluções de reidratação.

IV - Dentre os fatores que predis põem uma criança à diarreia são: desnutrição, debilitação por doenças e deficiência imunológica.

Das afirmativas acima:

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

50. A Fibrose Cística (FC) é uma doença autossômica recessiva, crônica e progressiva, que atinge vários órgãos e sistemas do organismo e caracteriza-se por diversos aspectos clínicos, com EXCEÇÃO de:

- a) Viscosidade aumentada das secreções das glândulas mucosas.
- b) Elevação exacerbada dos eletrólitos no suor.
- c) As complicações pulmonares se constituírem na ameaça mais grave à vida da criança com FC.
- d) Estomatite.
- e) Aumento de diversos constituintes orgânicos e enzimáticos da saliva.

51. A Síndrome Nefrótica refere-se a um estado clínico por edema de intensidade variável, proteinúria maciça, hipoalbuminemia e hiperlipdemia. Na maioria dos casos ela se apresenta como doença primária, conhecida como Síndrome nefrótica por alteração mínima. Em relação à essa patologia é INCORRETO afirmar:

- a) O surgimento da patologia está relacionado com infecção prévia pelo *Streptococcus Beta Hemolítico* do grupo A.

- b) A terapêutica objetiva reduzir a excreção urinária de proteínas, reduzir a retenção de líquido nos tecidos, prevenir infecções e minimizar complicações.
- c) É necessário pesar e medir circunferência abdominal diariamente.
- d) Síndrome nefrótica por alteração mínima é mais comum em meninos.
- e) As complicações relacionadas são aumento do risco de infecções bacterianas, peritonite, fenômenos tromboembólicos e sequelas tardias.

52. Em relação ao Calendário Nacional de vacinação, é correto afirmar:

- a) A vacina HPV quadrivalente deve ser administrada em 2 doses com intervalo de 6 meses para meninas de 9 a 14 anos.
- b) A DTPa deve ser administrada em gestantes com idade gestacional entre 20 e 27 semanas para a prevenção de coqueluche no recém-nascido.
- c) A vacina da hepatite A deve ser mantida entre 2° e 8° de temperatura, podendo, inclusive, ser congelada.
- d) A vacina oral contra poliomielite (VOP) pode ser administrada em crianças com imunodeficiência, desde que não seja administrada novamente quando a criança cuspir ou vomitar a vacina.
- e) A primeira dose da vacina contra a hepatite A deve ser administrada nas primeiras 24 horas de vida, enquanto o recém-nascido ainda estiver na maternidade.

53. O Diabetes Mellitus é uma síndrome metabólica de origem heterogênea que compromete o metabolismo dos carboidratos, proteínas e gorduras. Em relação ao Diabetes é INCORRETO afirmar:

- a) O Diabetes Mellitus Tipo 1 tem início abrupto com rápida evolução para cetoacidose diabética devido à destruição das células beta do pâncreas.
- b) A Síndrome Hiperosmolar Hiperглиcêmica Não Cetótica pode ser uma complicação do Diabetes Tipo 1.
- c) Dentre as complicações crônicas do Diabetes, podemos citar: retinopatia, nefropatia e neuropatia.
- d) A insulina regular é de ação rápida com pico de ação entre 2 a 3 horas.
- e) A hemoglobina glicada reflete os níveis médios de glicemia dos últimos dois a três meses.

54. Os estágios de maturação sexual no adolescente são classificados de acordo com o estadiamento maturacional de:

- a) Tanner
- b) Denver II
- c) Acosta
- d) Buthani
- e) Borrmann

55. As infecções agudas do trato respiratório são as causas mais comuns de doenças nas crianças e variam de sintomas corriqueiros a uma doença grave. Em relação à essa temática é INCORRETO afirmar:

- a) A pneumonia é uma inflamação do parênquima pulmonar que dificulta as trocas gasosas. Crianças com dificuldade de deglutição são predispostas ao desenvolvimento de pneumonias aspirativas.
- b) Crianças com pneumonia associada à derrame pleural podem necessitar de drenagem torácica. Nesses casos, um dos cuidados que se deve ter com o sistema de drenagem é a manutenção da porção distal submersa em selo d'água medindo 4cm para proporcionar uma drenagem livre de riscos.
- c) A asma é um distúrbio complexo que envolve fatores bioquímicos, imunológicos alérgicos, infecciosos, climáticos e psicológicos.
- d) A bronquiolite é uma infecção viral aguda que ocorre mais no inverno e em crianças menores de 2 anos de idade.
- e) A pneumonia associada à ventilação mecânica é a principal infecção hospitalar em pacientes sob assistência ventilatória mecânica.