



ENFERMAGEM PSF

21. (CONCURSO MAURITI/2018) ENTRA EM VIGOR NOVO CÓDIGO DE ÉTICA DA ENFERMAGEM BRASILEIRA

Fruto de amplo e democrático debate, documento entrou em vigor nesta quinta-feira (5/4)

“O novo Código de Ética reflete a complexidade da atuação profissional nos tempos atuais”, ressaltou o presidente do Cofen, Manoel Neri. Entrou em vigor nesta quinta-feira (5/4), a Resolução Cofen 564/2017, que aprova o novo Código de Ética da Enfermagem brasileira. O documento, publicado em dezembro no Diário Oficial da União, é resultado de amplo e democrático debate e concilia a defesa da sociedade com a proteção ao bom profissional, trazendo avanços, sobretudo nos casos de violência doméstica.

“O novo Código de Ética reflete a complexidade da atuação profissional nos tempos atuais”, ressaltou o presidente do Cofen, Manoel Neri. A Lei 5905/73 estabelece que compete ao Cofen ‘elaborar o Código de Deontologia de Enfermagem e alterá-lo, quando necessário, ouvidos os Conselhos Regionais’. “Fomos muito além das exigências legais, incluindo no processo de reformulação todos os Conselhos Regionais, os profissionais de Enfermagem e a sociedade, de maneira ampla e transparente”, afirmou.

Fonte: http://www.cofen.gov.br/entra-em-vigor-novo-codigo-de-etica-da-enfermagem-brasileira_61770.html.

Atualizado em 06/04/2018.

A Resolução N° 564/2017 aprova o novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, trazendo os parâmetros legais que regulamentam o agir ético profissional da equipe de Enfermagem. É correto

afirmar sobre esse novo instrumento regulamentador da prática da Enfermagem:

- A) Os termos da Resolução N° 564/2017 aplicam-se aos Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem, Obstetizantes e Parteiras, com exceção aos Auxiliares e aos atendentes de Enfermagem já que são categorias em condição de extinção.
- B) As penalidades a serem impostas pelo Sistema COREN/ COFEN são a advertência escrita, a multa, a censura, a suspensão do exercício profissional e a cessação do direito ao exercício profissional, aplicadas conforme a gravidade da infração.
- C) Dentre os direitos do profissional de Enfermagem está a suspensão das atividades, individuais ou coletivas, quando o local de trabalho não oferecer condições seguras para o exercício profissional e/ou desrespeitar a legislação vigente, ressalvadas as situações de urgência e emergência, devendo formalizar imediatamente sua decisão por escrito e/ou por meio de correio eletrônico à instituição e ao Conselho Regional de Enfermagem.
- D) Os deveres dos profissionais de Enfermagem incluem a documentação formal das etapas do processo de Enfermagem, em consonância com sua competência legal e a participação da prática multiprofissional, interdisciplinar e transdisciplinar com responsabilidade, autonomia e liberdade, observando os preceitos éticos e legais da profissão.
- E) As proibições previstas para profissionais de Enfermagem são administrar medicamentos sem conhecer indicação, ação da droga, via de administração e potenciais riscos, respeitados os graus de formação do profissional e prescrever quaisquer tipos de medicamentos.



22. (CONCURSO MAURITI/2018) “Com a evolução da Enfermagem como ciência, os profissionais passaram a se questionar sobre a forma de utilização das práticas tradicionais, emergindo apontamentos que levaram ao desenvolvimento de um corpo de conhecimento específico como embasamento para o exercício da Enfermagem. Buscando atender esta necessidade, surgem as teorias de enfermagem, as quais proporcionaram o fortalecimento da disciplina no sentido de atuar de forma significativa na promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde” (PICOLLI et al, 2015). As teorias de Enfermagem surgem enquanto importante ferramenta para qualificar o cuidado atrelada ao incremento do campo científico. Considerando as principais teorias em Enfermagem e seu foco de atuação, correlacione as colunas:

A - Teoria das transições (Meleis)	() O foco é a relação dialógica intersubjetiva vivenciada por seres humanos para a utilização de seus potenciais para estar melhor
B – Teoria do Cuidado Transpessoal (Watson)	() O foco é a orientação para mudanças na prática da enfermagem e direciona as pessoas a participarem como responsáveis do cuidar de sua saúde
C – Teoria Humanística (Paterson e Zderad)	() O foco está nos fatores de cuidado a partir da perspectiva humanística combinado com a base de conhecimentos científicos
D - Teoria de Enfermagem “Homem-Vida-Saúde” (Parse)	() O foco é facilitar as transições que ocorrem ao longo da vida, sendo o conceito de transição central para os cuidados

de enfermagem

A sequência correta da correlação é:

- A) A – C – B - D
- B) B – C – A - D
- C) A – B – D - A
- D) C – B – A - D
- E) C – D – B – A

23. (CONCURSO MAURITI/2018) O Processo de Enfermagem (PE) indica um trabalho profissional específico e pressupõe uma série de atividades dinâmicas e integradas fundamentadas num sistema de valores e crenças morais e no conhecimento técnico-científico da área (GARCIA; NÓBREGA, 2009). A implementação das etapas do PE tem sido regulamentada pela Resolução N° 272/ 2002, e incluem a coleta de dados, o diagnóstico de Enfermagem, o planejamento de Enfermagem, a implementação e avaliação de Enfermagem.

Sobre as etapas do PE, é INCORRETO afirmar:

- A) No momento da anamnese e do exame físico, o enfermeiro promove uma investigação para identificar problemas e necessidades do paciente e assim determinar seu estado de saúde. Para isso, são necessários cinco passos que auxiliam e ordenam o profissional enfermeiro: a coleta de dados, validação dos dados, agrupamento dos dados, identificação de padrões e comunicação e registro dos dados.
- B) A segunda etapa do PE consiste na identificação dos diagnósticos de



enfermagem à luz de diferentes sistemas de classificações em Enfermagem como a CIPE (Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem) e a NANDA (North American Nursing Diagnoses Association). Esta etapa constitui-se a base para seleção das ações ou intervenções com as quais se objetiva alcançar os resultados esperados.

- C) No planejamento dos resultados esperados são realizadas prescrições de enfermagem para que a meta proposta seja alcançada. Para isso, os resultados esperados devem ser claros e concisos, estar centrado no paciente, estar relacionado ao título diagnóstico e ser alcançável.
- D) A implementação da assistência de Enfermagem consiste em acompanhar as respostas do paciente aos cuidados e avaliar se obteve bons resultados das prescrições de enfermagem. Deve ser realizado diariamente ou a cada novo contato com o paciente durante o procedimento do exame físico.
- E) A avaliação da assistência de Enfermagem é um processo deliberado, sistemático e contínuo de verificação das mudanças nas respostas da pessoa 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 mudança nas etapas do PE.

24. (CONCURSO MAURITI/2018) A consulta de Enfermagem em gerontologia deve contemplar o processo de envelhecimento nas dimensões biopsicossocioculturais. A avaliação deve ter como foco a potencialização, preservação e recuperação da capacidade

funcional. Sobre as grandes síndromes geriátricas, considere os itens:

- I. A depressão em idosos é um importante problema de saúde pública de fácil diagnóstico no idoso, distinguindo-se de déficits cognitivos leves. Apresenta como manifestações comuns a insônia, fadiga, anorexia, perda de peso, constipação intestinal, culpa, apatia, negligência nas práticas de higiene, dor de cabeça e perda cognitiva.
- II. A Doença de Alzheimer é a principal causa de demência, apresentando-se de forma leve, moderada ou grave. Seu quadro clínico é caracterizado por esquecimento, desorientação temporal, dificuldade em nomear objetos, empobrecimento da fala, repetição, perda de objetos, inversão do ciclo sono-vigília e desconfiança excessiva.
- III. A insuficiência familiar é considerada um dos sete grandes problemas em geriatria, transcendendo as questões políticas e econômicas e com forte relação com os relacionamentos humanos. A pequena quantidade de componentes familiares pode levar ao aumento na institucionalização de idosos como reflexo do desamparo familiar.
- IV. A instabilidade postural apresenta pouco risco à autonomia e independência do idoso e pode ser considerada uma tendência para quedas. Dentre as principais causas de instabilidade postural estão alterações do sistema sensorial, motor e osteoarticular.

Dentre os itens listados, estão CORRETOS:

- A) I, II e IV.
- B) II, III e IV.
- C) I, III e IV.
- D) I e III.



E) II e III.

**25. (CONCURSO MAURITI/2018)
BOLSONARO TEVE GRAVE
PERFURAÇÃO NO INTESTINO
GROSSO E FEZ COLOSTOMIA.**

“Candidato do PSL à presidência levou uma facada em ato de campanha em Juiz de Fora (MG).

O candidato à presidência Jair Bolsonaro (PSL) foi ferido com uma facada na tarde desta quinta-feira (6) na cidade de Juiz de Fora (MG). De acordo com cirurgião especializado ouvido pelo G1, esse tipo de lesão é grave, mas a recuperação dependerá de como o corpo irá reagir no pós-operatório. Ele pode ficar até 3 meses com uma bolsa externa ligada ao intestino”.

Fonte: <https://g1.globo.com/ciencia-e-saude/noticia/2018/09/06/bolsonaro-teve-grave-perfuracao-no-intestino-grosso-e-fez-colostomia-entenda.shtml>. Atualizado em 06/09/2018.

Uma das importantes ações de assistência de enfermagem diz respeito ao esvaziamento e higienização da bolsa de colostomia e ileostomia. Sobre isso, considere as questões:

- I. A bolsa coletora deve ser esvaziada sempre que o efluente atingir 2/3 da sua capacidade.
- II. O esvaziamento e higienização regular da bolsa coletora aumenta a durabilidade, promove o conforto para o paciente e evita constrangimentos.
- III. O efluente de ileostomia e colostomia direita deve ser quantificado em volume, principalmente nos primeiros dias do pós-operatório, para cálculo da reposição líquida e de eletrólitos.

IV. A bolsa coletora em sistema de duas peças não pode ser removida, sendo necessária a observação dos aspectos físicos do efluente tais como cor, consistência e quantidade.
Dentre as questões listadas, estão CORRETAS:

- A) I, II, III e IV.
- B) I e IV.
- C) I e III.
- D) II e III.
- E) II, III e IV.

26. (CONCURSO MAURITI/2018) A administração de dieta enteral a pacientes internados com sonda enteral pré ou pós-pilórica ou portadores de gastrostomia ou jejunostomia com prescrição médica de dieta é responsabilidade do profissional de enfermagem. Sobre os cuidados de enfermagem na administração de nutrição enteral, é INCORRETO afirmar:

- A) A nutrição enteral é a utilização do trato gastrointestinal para realização de terapia nutricional por meio da inserção de sondas até o estômago ou intestino por via digestiva alta, a partir de sua introdução por via nasal ou oral, ou por estomas de alimentação, gastrostomias ou jejunostomia.
- B) Para verificação do posicionamento correto da sonda pré-pilórica antes da administração das dietas, o método mais indicado é o da ausculta.
- C) Entre os cuidados com o equipo da nutrição enteral estão a necessidade de troca a cada 24 horas, a diferenciação dos equipos



utilizados na via venosa pela cor e a lavagem a cada infusão.

- D) Os riscos presentes durante a nutrição enteral incluem a contaminação da dieta por manipulação inadequada, a obstrução do dispositivo e a desidratação do paciente por não cumprimento dos horários de dietas e hidratação conforme a prescrição médica.
- E) A dieta não pode ser suspensa se o paciente estiver com diarreia, devendo haver a comunicação do nutricionista e médico responsável.

**27. (CONCURSO MAURITI/2018)
AUXILIAR SUSPEITA DE TROCAR
SORO POR VASELINA DÁ DETALHES
DO ATENDIMENTO**

“Stephanie Teixeira, de 12 anos, morreu ao ter vaselina injetada na veia.

Ela tinha ido a hospital de SP para se tratar de uma virose”.

Fonte: <http://g1.globo.com/sao-paulo/noticia/2010/12/auxiliar-suspeita-de-trocar-soro-por-vaselina-da-detalhes-do-atendimento.html>. Atualizado em 12/12/2010.

A segurança na administração de medicamentos é uma importante questão presente no cotidiano da prática da equipe de enfermagem. O enfermeiro e sua equipe deve considerar as vias de administração e a partir de sua peculiaridade direcionar os conhecimentos e habilidades que permitam o sucesso da terapêutica aplicada.

É INCORRETO afirmar sobre vias de administração de medicamentos:

- A) As apresentações em suspensão devem ser sempre agitadas antes do preparo e da administração por via oral, para que haja a homogeneização.

B) Os locais mais apropriados para a injeção subcutânea são as faces externa e posterior do braço, abdome, face lateral da coxa e região infraescapular, devendo haver alternância dos locais.

C) A administração intramuscular é contraindicada para pacientes com distúrbios de coagulação ou em uso de anticoagulantes assim como na região da prótese para pacientes em uso de prótese.

D) Os modos e tempos de administração intravenosa podem ser classificados em bolus (realizada em até um minuto), infusão rápida (realizada entre 1 e 30 minutos), infusão lenta (realizada entre 30 a 60 minutos), infusão contínua (realizada em tempo superior a 60 minutos, não contínua) e infusão intermitente (realizada em tempo superior a 60 minutos, de forma ininterrupta).

E) O volume na administração intradérmica não pode ser superior a 0,5 ml e os locais indicados para sua aplicação são a face anterior do antebraço e a região subescapular.

28. (CONCURSO MAURITI/2018) A Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória (SAEP) objetiva proporcionar uma assistência integral, individualizada, participativa e continuada por meio da avaliação e preparos pré-operatórios imediatos, intervenção de enfermagem transoperatória e avaliação pós-operatória. Para sua operacionalização, conta com cinco etapas que seguem a metodologia da sistematização da assistência de enfermagem. Sobre a



SAEP e os cuidados de Enfermagem nesse período, é INCORRETO afirmar:

- A) São atribuições do enfermeiro no cuidado perioperatório a orientação de enfermagem desenvolvida nos períodos pré, trans e pós-operatórios como estratégia para promover saúde e reeducar hábitos e costumes, o preparo do paciente para o procedimento anestésico-cirúrgico, o esclarecimento de dúvidas nos aspectos fisiológicos, sociais, familiares, econômicos, espirituais e a minimização da ansiedade.
- B) O risco de hipotermia no paciente cirúrgico representa uma preocupação para o cuidado de enfermagem. As intervenções para minimizar os riscos de hipotermia concentram-se no uso de colchão térmico, na avaliação da temperatura corporal do paciente durante o trans-operatório e exposição limitada da pele.
- C) A prevenção de lesão decorrente do posicionamento cirúrgico ocorre com a utilização de dispositivos eficazes para cada posição cirúrgica a fim promover o alívio das interfaces de pressão com a utilização de colchões ou coberturas de ar dinâmicos para reduzir a incidência de lesão de pele e manter a estabilidade da posição cirúrgica.
- D) O registro inadequado das ações de enfermagem pode desencadear falhas na assistência, pois a anotação fornece informações a respeito do cuidado prestado, assim assegura a comunicação entre a equipe e garante a continuidade das informações. Nesse sentido, instrumentos que permitam a uniformidade dos registros das informações, respeitem a individualidade de cada paciente são fundamentais para a qualidade da assistência.

E) A Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória (SAEP) destaca-se enquanto processo que objetiva, por meio de uma metodologia sistematizada, avaliada, individualizada e documentada, realizar o levantamento de dados, diagnósticos e planejamento das ações de enfermagem, bem como a avaliação do paciente no processo de assistência no perioperatório.

29. (CONCURSO MAURITI/2018) A consulta de Enfermagem (CE) é um processo dinâmico que envolve várias dimensões inter-relacionadas, simultâneas e contínuas para promover um atendimento generalista, centrado no ciclo de vida e na família. Na infância, a avaliação de parâmetros de crescimento e desenvolvimento durante a consulta de Enfermagem é capaz de detectar inúmeras alterações e a partir disso oferecer uma assistência de qualidade compatível às necessidades identificadas. Sobre a consulta de enfermagem em puericultura, os parâmetros utilizados e as ações a serem realizadas pode-se afirmar:

- A) O profissional enfermeiro deve investigar as eliminações quanto à frequência e aparência (cor, odor, consistência) das fezes e urina da criança, atentando-se quanto a continência no decorrer do crescimento e desenvolvimento da criança. O controle do esfíncter anal inicia-se por volta dos 24 meses, o vesical aos 18 meses e o vesical noturno é esperado até os 5 anos de idade.
- B) O enfermeiro deve solicitar à mãe o cartão da criança e verificar se o esquema vacinal está completo para a idade da criança. Caso



o esquema esteja incompleto, o enfermeiro deve registrar no cartão nova data para retorno e vacinação além de orientar quanto a vacina, os benefícios, riscos e possíveis eventos adversos.

- C) Na avaliação do padrão de higiene, o enfermeiro deve considerar a quantidade de banhos, os produtos utilizados e as queixas quanto à integridade da pele da criança. Na assadura amoniacal ou de fralda a mãe deve ser orientada quanto à necessidade de troca de fraldas frequentes e uso de pomada de barreira.
- D) O enfermeiro deve avaliar a alimentação e hidratação da criança respeitando as condições econômicas e culturais da família. Deve ainda investigar a qualidade, quantidade, modo de preparo, higiene no preparo e conservação, porções, horários e frequência, incentivando a ingestão de água desde os primeiros meses de vida para garantir a hidratação adequada.
- E) O sono deve ser avaliado em sua qualidade e quantidade de horas, sendo importante para a reposição de energia e relaxamento. Na criança, as horas de sono aumentam com o decorrer da idade.

30. (CONCURSO MAURITI/2018) A Enfermagem possui um papel fundamental na promoção da saúde sexual e reprodutiva da mulher, devendo atuar garantindo todos os recursos para auxiliar na concepção quanto na contracepção além de promover ações que orientem as mulheres para o pleno exercício da sua sexualidade. Na atuação profissional na assistência à anticoncepção, o enfermeiro deve desenvolver atividades clínicas, educativas e de aconselhamento a fim de garantir a saúde integral da mulher. Para isso, deve oferecer informações que orientem as

usuárias no processo de escolha do método contraceptivo.

Sobre os métodos contraceptivos, aponte a alternativa CORRETA:

- A) Os métodos hormonais atuam por meio da inibição da ovulação além de provocar alterações nas características físico-químicas do endométrio e do muco cervical e incluem os hormônios oral isolado e combinado, os hormônios injetáveis combinado e isolado bem como o DIU medicado com cobre. Pode apresentar efeitos secundários como náuseas, vômitos, alterações do fluxo menstrual, cefaleia e ganho de peso.
- B) O diafragma consiste num anel flexível, coberto por uma delgada camada de látex ou silicone que cobre completamente o colo uterino e a parte superior da vagina, impedindo a penetração dos espermatozoides no útero e tubas. Tem vida útil de três anos e só pode ser retirado de seis a oito horas após a última relação sexual.
- C) O método de Billings consiste na identificação do período fértil do ciclo menstrual a partir da observação da periodicidade do ciclo e da duração média de 14 dias da fase lútea. Pode ser muito eficaz, no entanto não oferece proteção contra IST/ HIV/ AIDS.
- D) A vasectomia, método definitivo de contracepção, consiste em procedimento cirúrgico simples, seguro e sem complicações realizado no homem em ambiente ambulatorial com anestesia local e sem necessidade de internação.
- E) A amamentação inibe o retorno da fertilidade devido aos níveis elevados de prolactina na circulação sanguínea sendo um importante método anticonceptivo para



mulheres em aleitamento materno parcial ou exclusivo.

31. (CONCURSO MAURITI/2018) As unidades básicas de saúde poderão funcionar em horários alternativos, desde que atendam o seguinte requisito:

- A) Interesse da gestão municipal, com anuência da secretaria municipal de saúde.
- B) Necessidades da população, com pactuação nas instâncias de participação social.
- C) Relação oferta e demanda, regida pelo fluxo de atendimento semanal.
- D) Obrigações dos profissionais de saúde com a formação pessoal.
- E) Reinvidicações dos atores políticos locais, pactuadas entre secretaria de saúde e lideranças políticas.

32. (CONCURSO MAURITI/2018) Para um ambiente adequado em uma Unidade Básica de Saúde, assinale o item INCORRETO sobre os componentes que atuam como modificadores e qualificadores do espaço:

- A) recepção com proteção entre usuários e equipe de atendimento
- B) identificação dos serviços existentes
- C) escala dos profissionais, horários de funcionamento
- D) sinalização de fluxos de atendimento
- E) conforto térmico

33. (CONCURSO MAURITI/2018) São consideradas tipos de equipes para atenção básica, exceto:

- A) Equipe de Saúde da Família (eSF).
- B) Equipe de Saúde da Família (eSF) – Modalidade II.
- C) Equipe da Atenção Básica (eAB).
- D) Equipe de Saúde Bucal (eSB) – Modalidade I.
- E) Equipe de Saúde Bucal (eSB) – Modalidade II.

34. (CONCURSO MAURITI/2018) Sobre o Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), é CORRETO afirmar:

- A) Grupo de profissionais especializados para atender demandas referenciadas pela Estratégia Saúde da Família.
- B) Equipe multiprofissional com profissões complementares à atuação médica, de enfermagem e odontologia.
- C) Conjunto de profissionais de saúde que atuam na redução das demandas de atendimento da atenção básica.
- D) Equipe multiprofissional com atuação interdisciplinar no suporte clínico, sanitário e pedagógico às equipes de Saúde da Família.
- E) Equipe interdisciplinar com atuação holística em práticas alternativas no território.



35. (CONCURSO MAURITI/2018) Na atuação do Agente Comunitário de Saúde, recomenda-se uma microárea sob sua responsabilidade, cuja população não ultrapasse:

- A) 100 pessoas
- B) 950 pessoas
- C) 450 pessoas
- D) 300 pessoas
- E) 750 pessoas

36. (CONCURSO MAURITI/2018) A responsabilidade do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades, é:

- A) Do enfermeiro, médico e dentista.
- B) Do enfermeiro e agentes comunitários de saúde.
- C) De todos os componentes da equipe de atenção básica.
- D) Da vigilância epidemiológica.
- E) Do enfermeiro, técnicos de enfermagem e agentes comunitários de saúde.

37. (CONCURSO MAURITI/2018) São atribuições específicas dos enfermeiros que atuam na Atenção Básica, EXCETO:

- A) Implementar e manter atualizados rotinas, protocolos e fluxos relacionados a sua área

de competência na Unidade Básica de Saúde.

- B) Monitorar a situação epidemiológica da população adscrita.
- C) Realizar atividades em grupo e encaminhar, quando necessário, usuários a outros serviços, conforme fluxo estabelecido pela rede local.
- D) Supervisionar as ações do técnico/auxiliar de enfermagem e Agente Comunitário de Saúde.
- E) Prescrever medicações e solicitar exames complementares para ampliar a capacidade diagnóstica e resolutiva dos atendimentos da equipe de saúde.

38. (CONCURSO MAURITI/2018) “A unidade de saúde deve acolher todas as pessoas do seu território de referência, de modo universal e sem diferenciações excludentes.”, tal recomendação ao processo de trabalho na atenção básica, está relacionada a:

- A) Triage.
- B) Eficiência.
- C) Resolutividade.
- D) Acesso.
- E) Clínica ampliada.

39. (CONCURSO MAURITI/2018) São ferramentas da gestão da clínica e do cuidado destinadas a promover uma atenção à saúde de qualidade, EXCETO:



- A) Genograma.
- B) Projeto Terapêutico Singular.
- C) Cronograma adequado à oferta de serviços.
- D) Auditoria clínica.
- E) Ecomapa.

40. (CONCURSO MAURITI/2018) O financiamento da atenção básica é composto por:

- A) Repasse da Câmara de Vereadores do Município.
- B) Incentivo do terceiro setor social, considerando as vulnerabilidades.
- C) Repasse federal, per capita, considerando aspectos demográficos e epidemiológicos.
- D) Incremento econômico das contrapartidas do setor produtivo.
- E) Alocação de recursos estaduais da área de saneamento.

41. (CONCURSO MAURITI/2018) “Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e 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”, refere-se à definição de:

- A) Integração sócio-política.
- B) Distrito sanitário.
- C) Microárea.
- D) Mesorregião.
- E) Região de Saúde.

42. (CONCURSO MAURITI/2018) São componentes de uma Rede de Atenção à Saúde (RAS), EXCETO:

- A) Unidade de Atenção Básica em Saúde.
- B) Serviço de Atendimento Móvel de Urgência.
- C) Hospital de Referência.
- D) Centro de Atenção Psicossocial.
- E) Centro de Convivência do Idoso Desabrigado.

43. (CONCURSO MAURITI/2018) São consideradas Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde, os serviços, EXCETO:

- A) Atenção Primária;
- B) Atendimento telefônico.
- C) Atenção de urgência e emergência.
- D) Atenção psicossocial.
- E) Serviços de acesso aberto.

44. (CONCURSO MAURITI/2018) São características regimentais do



planejamento em saúde na atenção básica:

- A) Descendente e delimitado às ações da Estratégia Saúde da Família.
- B) Integrado às demandas do complexo hospitalar.
- C) Processo realizado pelas comissões intergestores no nível estadual.
- D) Enfatiza-se a oferta de atendimento médico em todas as regiões.
- E) Compatibiliza-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.

45. (CONCURSO MAURITI/2018) A definição “organização e integração das ações e dos serviços de saúde, sob a responsabilidade dos entes federativos em uma Região de Saúde, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência aos usuários”, refere-se ao objeto do (a):

- A) Planejamento Plurianual.
- B) Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde.
- C) Contrato de responsabilidade interministerial.
- D) Fórum Municipal de Saúde.
- E) Relatório de Gestão em Saúde.

46. (CONCURSO MAURITI/2018) As intervenções sobre a população que não

apresenta doenças, mas com fatores de risco para adoecer, precisam ser dirigidas a dar suporte e apoio às mudanças de estilo de vida e das “escolhas” determinadas socialmente. São intervenções que exemplificam a afirmação anterior, EXCETO:

- A) redução de 3% na média da pressão arterial de dada população.
- B) diminuição de 1 kg na média do peso das pessoas.
- C) redução de 10% na média do consumo de álcool.
- D) redução de 25% no consumo de sal
- E) Dispensação de anti-hipertensivos para usuários atendidos na Estratégia Saúde da Família.

47. (CONCURSO MAURITI/2018) Sobre as situações de dependência à nicotina, é INCORRETO afirmar:

- A) A dependência física é responsável pelo surgimento dos sintomas da síndrome de abstinência.
- B) a dependência psicológica é responsável pela sensação de ter no cigarro um apoio ou mecanismo de adaptação para lidar com situações de estresse, sentimentos de solidão, frustração, entre outros.
- C) O condicionamento é representado por associações habituais com o ato de fumar, como fumar e tomar café, fumar e ingerir bebidas alcoólicas, fumar após as refeições.



- D) O tratamento do fumante tem como eixo fundamental a abordagem cognitivo—comportamental.
- E) O aconselhamento profissional tem demonstrado baixa capacidade de recuperação da dependência ao tabagismo em relação à outras intervenções.

48. (CONCURSO MAURITI/2018) Aroeira (Schinus terebenthifolius Raddi) é um fitoterápico disponibilizado pelo Sistema Único de Saúde (SUS), sobre este produto, é INCORRETO afirmar:

- A) Apresenta ação antitérmica.
- B) Apresenta ação cicatrizante.
- C) Apresenta ação anti-inflamatória.
- D) Tem função antisséptica tópica.
- E) Recomendado para uso ginecológico.

49. (CONCURSO MAURITI/2018) “Doença viral, infecciosa aguda, potencialmente grave, transmissível, extremamente contagiosa e bastante comum na infância. A viremia provoca uma vasculite generalizada. O paciente acometido apresenta febre alta, acima de 38,5°C, exantema máculo-papular generalizado, tosse, coriza, conjuntivite e manchas de Koplik.” Tal afirmação se refere a seguinte infecção:

- A) Dengue Hemorrágica.
- B) Febre Tifóide.

- C) Hepatite C.
- D) Sarampo.
- E) Meningite Meningocócica.

50. (CONCURSO MAURITI/2018) A Declaração de Óbito é o documento-base do Sistema de Informações

sobre Mortalidade do Ministério da Saúde (SIM/MS). Em que situação NÃO se deve emitir a Declaração de Óbito:

- A) Para peças anatômicas amputadas.
- B) No óbito fetal.
- C) No óbito natural.
- D) No óbito violento.
- E) Quando a criança nascer viva e morrer logo após o nascimento.