



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTRIPROFISSIONAL E UNIPROFISSIONAL EM SAÚDE - 2026

Categoria Profissional: Enfermagem

BOLETIM DE QUESTÕES

NOME COMPLETO

Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--	--

LEIA, COM ATENÇÃO, AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. Este boletim de questões é constituído de:
- **50 questões objetivas.**
 2. Confira se, além desse boletim de questões, você recebeu o cartão-resposta destinado à marcação das respostas das 50 questões objetivas.
 3. No **CARTÃO-RESPOSTA**
 - a) Confira seu nome e número de inscrição e especialidade que você se inscreveu na parte superior do **CARTÃO-RESPOSTA** que você recebeu.
 - b) No caso de não coincidir seu nome e número de inscrição, devolva-o ao fiscal e peça-lhe o seu. Se o seu cartão não for encontrado, solicite um cartão virgem, o que não prejudicará a correção de sua prova.
 - c) Verifique se o Boletim de Questões, está legível e com o número de páginas correto. Em caso de divergência, comunique ao fiscal de sua sala para que este providencie a troca do Boletim de Questões. **Confira**, também, na **Capa do Boletim de Questões** e no rodapé das páginas internas, o nome da categoria profissional pleiteada.
 - d) Após a conferência, assine seu nome no espaço correspondente do **CARTÃO-RESPOSTA**, do mesmo modo como foi assinado no seu documento de identidade, utilizando caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
 - e) Para cada uma das questões existem 5 (cinco) alternativas, classificadas com as letras **a, b, c, d, e**. Só uma responde corretamente ao quesito proposto. Você deve marcar no Cartão-Resposta apenas uma letra. **Marcando mais de uma, você anulará a questão**, mesmo que uma das marcadas corresponda à alternativa correta.
 - f) O **CARTÃO-RESPOSTA** não pode ser dobrado, nem amassado, nem rasgado.

LEMBRE-SE

4. A duração desta prova é de **4 (quatro) horas**, iniciando às **09 (nove) horas** e terminando às **13 (treze) horas**.
 5. É terminantemente proibida a comunicação entre candidatos.

ATENÇÃO

6. Quando for marcar o Cartão-Resposta, proceda da seguinte maneira:

 - Faça uma revisão das alternativas marcadas no Boletim de Questões.
 - Assinale, inicialmente, no Boletim de Questões, a alternativa que julgar correta, para depois marcá-la no Cartão-Resposta definitivamente.
 - Marque o Cartão-Resposta, usando caneta esferográfica com tinta azul ou preta, preenchendo completamente o círculo correspondente à alternativa escolhida para cada questão.
 - Ao marcar a alternativa do Cartão-Resposta, faça-o com cuidado, evitando rasgá-lo ou furá-lo, tendo atenção para não ultrapassar os limites do círculo.

Marque certo o seu cartão como indicado:

CERTO 

 - Além de sua resposta e assinatura, nos locais indicados, não marque nem escreva mais nada no Cartão-Resposta.
 - O gabarito poderá ser copiado, SOMENTE, no espelho constante no final do boletim de questões disponibilizado para este fim que somente será destacado no final de sua prova, pelo fiscal de sua sala**

BOA PROVA!

- | | |
|--|--|
| <p>1. De acordo com a Lei Orgânica da Saúde (Lei Nº 8.080/1990), a principal diretriz do Sistema Único de Saúde é:</p> <ul style="list-style-type: none"> a Manutenção do sistema de saúde apenas pelo setor privado, garantindo a equidade. b Universalidade de acesso apenas a cidadãos beneficiários dos programas sociais. c Atenção integral nos casos de emergência e urgência. d Financiamento exclusivo por doações e convênios nacionais e internacionais. e Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo. <p>2. O Princípio da Descentralização é um dos princípios organizativos do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecido pela Constituição Federal de 1988 e regulamentado pela Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990). Sobre esse princípio, é correto afirmar que a descentralização:</p> <ul style="list-style-type: none"> a garante que a gestão e a execução das ações de saúde sejam compartilhadas entre União, Estados e Municípios, fortalecendo a autonomia local e a participação da comunidade. b implica que os municípios têm autonomia administrativa e financeira limitada na gestão do sistema de saúde. c estabelece que apenas os estados podem gerir administrativa e financeiramente, hospitais e serviços de média complexidade, sem participação direta dos municípios. d significa transferir toda a responsabilidade da saúde pública para entidades privadas, sob supervisão da União e Estados. e desconcentra a maior parte das decisões no Ministério da Saúde, cabendo aos estados e municípios apenas a execução de serviços básicos. <p>3. De acordo com o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, o 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, corresponde a:</p> <ul style="list-style-type: none"> a Distrito Sanitário b Área Programática c Região de Saúde d Pacto Federativo em Saúde e Área adstrita em saúde | <p>4. Com base na Portaria GM/MS Nº 3.493/2024, assinale a alternativa que corretamente descreve os componentes que compõem o cofinanciamento federal do piso da Atenção Primária à Saúde (APS):</p> <ul style="list-style-type: none"> a componente fixo para manutenção de equipes; componente de produtividade (número de consultas realizadas); componente de qualidade; componente para atenção odontológica; componente per capita. b componente fixo para manutenção e implantação de equipes; componente de vínculo e acompanhamento territorial; componente de qualidade; componente para implantação e manutenção de programas; componente para atenção à saúde bucal; componente per capita de base populacional. c componente variável conforme demanda por serviços; componente de qualidade; componente de vínculo; componente de saúde suplementar privada; componente per capita. d componente fixo para manutenção de equipes; componente de vínculo territorial; componente por resultados em saúde; componente permanente de custeio; componente per capita. e componente de produtividade; componente de vínculo e acompanhamento; componente de qualidade; componente de implantação de programas; componente per capita de base populacional. <p>5. A Lei nº 8.142/1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando o que a lei estabelece, assinale a alternativa correta.</p> <ul style="list-style-type: none"> a A participação social no SUS ocorre por meio de consultas públicas promovidas pelo Ministério da Saúde. b Os Conselhos de Saúde têm caráter consultivo, sem poder de decisão sobre políticas de saúde. c As Conferências de Saúde devem ser realizadas a cada 4 anos, exclusivamente em âmbito nacional, para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para as políticas de saúde. d A Lei 8.142/1990 prevê os Conselhos de Saúde municipais e estaduais, concentrando a gestão apenas no âmbito federal. e As Conferências de Saúde devem ser realizadas a cada quatro anos, com representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para as políticas de saúde. |
|--|--|

- 6.** O objetivo principal da Política Nacional de Humanização (PNH) no Sistema Único de Saúde (SUS) é:
- a** garantir que os hospitais e unidades de saúde de alta complexidade adotem protocolos padronizados, que considerem a opinião do usuário.
 - b** promover a qualificação do cuidado no SUS, valorizando a relação entre profissionais, usuários e processos de gestão, com foco na humanização do atendimento.
 - c** reduzir a participação da equipe de saúde nas decisões sobre o cuidado, centralizando o processo decisório nas equipes.
 - d** adotar a atenção humanizada e tecnologias automatizadas para acelerar o atendimento.
 - e** priorizar a eficiência financeira dos serviços de saúde, com vista a experiência do usuário.
- 7.** Recentemente, os indicadores da Atenção Primária em Saúde (APS) foram reestruturados, priorizando indicadores de boas práticas. A alternativa abaixo que representa corretamente essa mudança é:
- a** a mudança buscou alinhar os indicadores a práticas que refletem a qualidade do cuidado prestado, como acompanhamento contínuo de gestantes, crianças, hipertensos e diabéticos.
 - b** a mudança substituiu a avaliação baseada em resultados de saúde por um modelo exclusivamente financeiro.
 - c** o novo modelo excluiu a análise do acompanhamento de condições crônicas como hipertensão e diabetes.
 - d** houve a eliminação dos indicadores relacionados à saúde materno-infantil para reduzir a complexidade da avaliação.
 - e** a nova abordagem deixou de considerar a cobertura vacinal como parâmetro de qualidade da Atenção Primária em Saúde considerando a campanha antivacina.
- 8.** A principal característica do Modelo de Atenção às Condições Crônicas na Atenção Primária à Saúde (APS) é:
- a** focar no tratamento de sintomas agudos, e acompanhamento contínuo do paciente.
 - b** priorizar ações isoladas e pontuais, mas integrada entre profissionais e serviços.
 - c** avaliar a qualidade do cuidado pelo número de procedimentos realizados às pessoas em condições crônicas.
 - d** promover o acompanhamento clínico por campanhas educativas gerais das condições crônicas.
 - e** estruturar o cuidado de forma contínua, planejada e centrada no paciente, com acompanhamento proativo das condições crônicas.
- 9.** O SUS Digital foi instituído com o objetivo de modernizar e integrar os serviços de saúde no Brasil. Considerando a realidade brasileira, o aspecto que representa um desafio concreto para a implementação dessa estratégia é:
- a** garantir que todas as unidades de saúde do país substituam completamente o atendimento presencial por telemedicina.
 - b** superar desigualdades regionais em infraestrutura tecnológica, acesso à internet e capacitação digital de profissionais e usuários.
 - c** centralizar todos os dados de saúde em um único sistema considerando a autonomia de estados e municípios.
 - d** reduzir gastos com pessoal de saúde por meio da automatização de processos, mas que não comprometa a qualidade do cuidado.
 - e** priorizar apenas a digitalização de unidades urbanas de grande porte, deixando de lado pequenas cidades e zonas rurais.
- 10.** O critério utilizado para definir o valor dos repasses federais às municipalidades no novo modelo de cofinanciamento, de acordo com a Portaria GM/MS nº 3.493/2024, leva em consideração um índice denominado Indicador de Equidade e Dimensionamento (IED). Sobre esse critério, marque o que é verdadeiro.
- a** O IED considera apenas o porte populacional do município, com base em dados do censo mais recente, para definir o repasse de recursos.
 - b** O IED classifica os municípios em faixas conforme a quantidade de equipes de saúde da família ativas, e o repasse é proporcional ao número de equipes.
 - c** O IED leva em conta a vulnerabilidade social e o porte populacional do município, combinados para classificar os municípios em extratos, usados para dimensionar os repasses.
 - d** O IED considera apenas o índice de mortalidade infantil do município como critério de vulnerabilidade.
 - e** O IED avalia apenas a cobertura vacinal e a proporção de pessoas vinculadas às equipes de APS para definir os repasses.

- 11.** A afirmativa que melhor descreve os princípios de longitudinalidade e integralidade na Atenção Primária à Saúde é:
- a** a longitudinalidade e a integralidade consistem em oferecer atendimento quando surgem problemas agudos de saúde, priorizando visitas e cuidados domiciliares.
 - b** esses princípios indicam que cada profissional deve atuar regionalmente, considerando os tipos de agravos e considerar outras necessidades sociais do paciente.
 - c** a longitudinalidade e a integralidade significam registrar dados administrativos e de procedimentos realizados, com acompanhamento clínico contínuo.
 - d** esses princípios sugerem que a atenção à saúde não deve ser fragmentada entre os diferentes serviços.
 - e** a longitudinalidade e a integralidade garantem acompanhamento contínuo do paciente ao longo do tempo, considerando todas as suas necessidades de saúde, promovendo cuidado completo e coordenado entre diferentes serviços.
- 12.** A principal importância dos protocolos estabelecidos pelo Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) é:
- a** garantir que todos os procedimentos hospitalares sejam realizados sem necessidade de registro ou documentação no meio impresso.
 - b** priorizar a redução de custos na prestação de serviços de saúde.
 - c** padronizar práticas seguras de cuidado, prevenindo eventos adversos e promovendo a segurança do paciente.
 - d** substituir a avaliação clínica individualizada e burocrática pelo uso exclusivo de checklists administrativos.
 - e** desenvolver campanhas educativas gerais, com monitoramento dos resultados nos ambientes hospitalares.
- 13.** Os cuidados relacionados apenas à prevenção de HIV/AIDS, sem abordar outras necessidades de saúde, são desaconselhados como estratégia de atendimento à população LGBT+, porque:
- a** a população LGBT+ possui múltiplas necessidades de saúde que vão além do HIV/AIDS, exigindo atenção integral.
 - b** a prevenção do HIV/AIDS garante a saúde completa da população LGBT+.
 - c** a população LGBT+ não apresenta riscos mais graves de saúde além do HIV/AIDS.
 - d** direciona os esforços à prevenção do HIV/AIDS reduz riscos às outras doenças sexualmente transmissíveis.
 - e** as estratégias exclusivas de prevenção do HIV/AIDS contribuem à mitigação de outros problemas sociais e reduz os custos com tratamento e internação da população LGBT+.
- 14.** O Programa Agora Tem Especialistas, implementado no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), tem como principal objetivo ampliar a oferta de médicos especialistas no SUS, priorizando regiões com maior déficit de profissionais. As estratégias necessárias para o alcance desse objetivo são:
- a** ampliar a formação de especialistas por meio da abertura de vagas em programas de residência médica e da fixação de profissionais em áreas prioritárias, garantindo a distribuição equitativa pelo país.
 - b** estimular a distribuição de médicos especialistas e outros profissionais de nível técnico, simplificando a atenção à saúde.
 - c** ofertar bolsas de residência médica nas capitais e grandes centros urbanos, e concentrar a formação em regiões já estruturadas para maior suporte organizacional da assistência à saúde.
 - d** priorizar a contratação de médicos para superar a carência de profissionais em áreas de difícil acesso.
 - e** investir na mobilidade temporária de especialistas entre diferentes regiões.
- 15.** O acesso restrito às ações básicas, sem a garantia de serviço especializado no âmbito do SUS, às populações indígenas, pessoas privadas de liberdade, população em situação de rua, população negra e das populações do campo, da floresta e das águas, terá como principal consequência:
- a** melhora da integralidade da atenção à saúde, já que o foco em ações básicas garante resolução de todos os agravos de saúde dessas populações.
 - b** aumento das iniquidades em saúde, com agravamento de doenças crônicas, maior vulnerabilidade social e perpetuação das desigualdades históricas.
 - c** redução dos índices de mortalidade e morbidade, pois o atendimento primário isolado supre todas as necessidades complexas dessas populações.
 - d** maior acesso a tecnologias de diagnóstico e tratamento, já que a Atenção Básica cobre todas as etapas da rede de atenção.
 - e** fortalecimento da equidade, já que priorizar as ações básicas significa oferecer o mesmo tipo de cuidado a todas as populações, independentemente de suas necessidades específicas.

- 16.** A Lesão Por Pressão (LPP) e a sua prevenção são consideradas metas de segurança do paciente e responsabilidade da equipe multidisciplinar em todos os níveis de atenção do sistema de saúde. Sobre a definição de Lesão Por Pressão (LPP), é correto afirmar que:
- a** LPP é causada por infecções cutâneas adquiridas em ambiente hospitalar.
 - b** LPP ocorre sempre em regiões do corpo não associadas a proeminências ósseas.
 - c** LPP é uma condição inevitável em pacientes acamados por longos períodos.
 - d** LPP resulta da pressão ou da combinação entre pressão e cisalhamento em áreas localizadas.
 - e** LPP só pode ser diagnosticada após a ocorrência de necrose tecidual.
- 17.** Sobre Segurança do Paciente, cabe a gestores/administradores dos serviços de saúde cumprir a legislação vigente, instituindo o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) e apoiando suas ações na instituição. A função atribuída ao Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) nos serviços de saúde é:
- a** como atividade principal é promover campanhas publicitárias de saúde.
 - b** realizar a triagem de pacientes na porta de entrada do hospital.
 - c** monitorar e notificar incidentes relacionados à assistência à saúde.
 - d** substituir os profissionais da assistência direta ao paciente.
 - e** elaborar diagnósticos clínicos de forma independente.
- 18.** O Método Canguru é uma política pública e está sendo ampliado e fortalecido no Brasil, uma vez que foi incorporado às ações do Pacto de Redução da Mortalidade Materna e Neonatal. Sobre o Método Canguru, a alternativa que descreve corretamente seu objetivo principal é:
- a** promover uso de incubadoras artificiais.
 - b** administração de medicamentos para ganho de peso.
 - c** contato pele a pele que fortalece o vínculo mãe e bebê.
 - d** aplicável somente a recém-nascidos acima de 2.500g.
 - e** as ações são restritas à UTI Neonatal.
- 19.** Os sistemas de atenção à saúde apresentam, em todo o mundo, problemas constantes de efetividade, eficiência, qualidade e equidade. Esses sistemas são respostas sociais, organizadas deliberadamente, para responder às necessidades, demandas e representações das populações em determinada sociedade e tempo. De acordo com Mendes (2019), sobre o Sistema Único de Saúde é correto afirmar que um dos maiores desafios atuais do SUS é:
- a** reduzir serviços de saúde em localidades remotas.
 - b** aumentar a inserção do setor privado de saúde.
 - c** diminuir as unidades de Atenção Primária à Saúde.
 - d** superar a fragmentação e organizar redes de atenção.
 - e** centralizar decisões em hospitais de alta complexidade.
- 20.** Sobre as etapas do Método canguru é correto afirmar que:
- a** primeira etapa: iniciar no pré-natal da gestante de alto risco até o parto.
 - b** segunda etapa: acompanhamento na atenção básica.
 - c** segunda etapa: permanência da mãe com o bebê.
 - d** segunda etapa: readmissão hospitalar programada.
 - e** segunda etapa: redução do tempo de permanência da mãe com o bebê.
- 21.** A idade gestacional é o tempo medido em semanas ou em dias completos decorridos desde o primeiro dia da última menstruação até a data do nascimento. Quanto a classificação por idade gestacional, é correto afirmar que:
- a** RN à Termo são nascidos com 42 semanas ou mais de gestação.
 - b** RN Pré Termo são nascidos com menos de 37 semanas de gestação.
 - c** RN Pós termo são nascido entre 37 semanas e 41 semanas e 6 dias de gestação.
 - d** RN Pré-termo moderado: nascido entre 34 e 36 semanas e 6 dias.
 - e** RN Pré-termo tardio: nascido entre 28 e menos de 34 semanas.

- 22.** A implementação de práticas de segurança do paciente envolvem o suporte institucional e o fornecimento de recursos materiais e humanos para a proposição e implementação do protocolo de prevenção de incidentes, com destaque para o de lesão por pressão. A medida que contribui diretamente para prevenir lesão por pressão em pacientes é:
- aumento do tempo entre trocas de decúbito.
 - uso contínuo de dispositivos sem avaliação.
 - monitoramento da pele e mudanças de posição.
 - aplicação rotineira de antibióticos tópicos.
 - restrição do paciente à mesma posição.
- 23.** Segundo Mendes (2019), a incoerência entre a situação de saúde e o sistema de atenção à saúde, praticado hegemonicamente, constitui o problema fundamental do SUS e, para ser superado, envolve a implantação das Redes de Atenção à Saúde - RAS. Na transição do modelo piramidal para redes horizontais, o que é substituído na estrutura organizacional?
- Relações tecnológicas de apoio.
 - Hierarquia vertical entre níveis de atenção.
 - A importância da Atenção Primária à Saúde.
 - A responsabilidade por resultados sanitários.
 - A capacidade resolutiva da atenção especializada.
- 24.** Os objetivos das Redes de Atenção à Saúde são melhorar a qualidade da atenção, a qualidade de vida das pessoas usuárias, os resultados sanitários do sistema de atenção à saúde, a eficiência na utilização dos recursos e a equidade em saúde. No modelo de RAS, o elemento considerado fundamental como componente das redes de atenção à saúde é:
- população adstrita com responsabilidades sanitárias e econômicas.
 - recursos financeiros ilimitados para todos os níveis.
 - ausência de sistemas logísticos e apoio.
 - centralização das decisões no nível federal.
 - programas verticais isolados e desvinculados.
- 25.** O processo da construção social da Atenção Primária à Saúde que se propõe pode ser mais bem entendido utilizando a metáfora da construção de uma casa. Primeiro, há que se construir um alicerce que garantirá a solidez da APS. Isso significará implantar mudanças estruturais e de macro e microprocessos da APS. A partir desse alicerce vão se edificando as paredes, o teto, o telhado, a porta e a janela. No modelo de construção social da APS, os macroprocessos das demandas administrativas são organizados:
- por meio de ações clínicas diretas ao paciente.
 - a partir da inclusão de tecnologias de autocuidado.
 - com foco em reorganização de receitas, exames e atestados.
 - pela intensificação da atenção domiciliar.
 - mediante a ampliação do número de profissionais na ESF.
- 26.** Maria de Nazaré, 62 anos, possui hipertensão e diabetes, comparece à unidade de saúde com queixas inespecíficas e dificuldade de controlar seus hábitos alimentares. Ela mora sozinha e relata sentir-se desmotivada. A abordagem da APS mais adequada para este caso, segundo o modelo de construção social proposto por Mendes (2019) é:
- encaminhá-la imediatamente para acompanhamento psiquiátrico especializado.
 - elaborar um plano de autocuidado apoiado, incluindo metas, grupo operativo e suporte para mudanças de comportamento.
 - reforçar a prescrição de medicamentos para controle rigoroso da glicemia.
 - encaminhá-la para a assistência domiciliar com internação prevista.
 - reclassificá-la como urgência clínica e acionar o pronto atendimento.
- 27.** A coordenação da atenção à saúde, em geral, faz-se utilizando uma combinação de instrumentos destinados a harmonizar as intervenções sanitárias providas às pessoas usuárias. De acordo com Mendes (2019), o principal instrumento utilizado para a normalização das habilidades dos profissionais de saúde, promovendo melhorias na coordenação entre níveis assistenciais é:
- Protocolos clínicos aplicados a doenças agudas.
 - Prontuário eletrônico compartilhado em rede.
 - Educação permanente com foco no desenvolvimento técnico e clínico.
 - Comitês de gestão interníveis das RAS.
 - Sistemas de regulação de acesso a consultas e exames.

- 28.** Os medicamentos de alta vigilância são classificados como potencialmente perigosos porque um erro na sua prescrição, preparação ou administração pode levar a danos graves, permanentes ou até fatais para o paciente. Com base nos seus conhecimentos, assinale a alternativa correta sobre a meta internacional de segurança do paciente que trata da segurança na administração de medicamentos de alta vigilância.
- (a) O uso de abreviações corriqueiras deve ser incentivado para agilizar prescrições.
 - (b) Medicamentos de alta vigilância devem ser identificados com rótulos claros e padronizados.
 - (c) A dupla checagem é opcional, sendo indicada apenas em hospitais de grande porte.
 - (d) É aceitável administrar medicamentos sem confirmação da via de administração.
 - (e) A comunicação verbal da prescrição é preferida, pois acelera o atendimento.
- 29.** A identificação do paciente é um processo crítico na área da saúde para garantir a segurança e a qualidade da assistência, utilizando informações como o nome completo do paciente, a data de nascimento e o nome completo da mãe, conferidas na admissão e antes de qualquer procedimento para evitar erros. Uma das metas internacionais de segurança do paciente é melhorar a identificação correta do paciente. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.
- (a) O número do leito é suficiente para identificar o paciente em procedimentos.
 - (b) Devem ser utilizados pelo menos dois identificadores distintos, como nome completo e data de nascimento.
 - (c) A pulseira de identificação pode ser substituída por informações verbais fornecidas pela família.
 - (d) A conferência da identidade do paciente é opcional quando o profissional conhece o paciente há muito tempo.
 - (e) O número do quarto pode ser usado isoladamente como identificador seguro.
- 30.** A venóclise serve para administração de medicamentos, fluidos, nutrientes e hemocomponentes diretamente na corrente sanguínea, além de coletar amostras de sangue para exames. Durante a administração de medicamentos por venóclise, o enfermeiro deve observar alguns cuidados essenciais. Sobre este assunto, assinale a alternativa correta.
- (a) O medicamento pode ser administrado rapidamente, sem observar o tempo de infusão prescrito.
 - (b) É desnecessário verificar a permeabilidade do acesso venoso antes da administração do medicamento.
 - (c) Nos acessos venosos centrais devem ser utilizadas veias periféricas, por um curto tempo e administrado vazões baixas de medicamentos.
 - (d) Identificação correta do paciente e do medicamento deve ser assegurada antes da administração.
 - (e) Após a infusão, não é necessário realizar registro em prontuário, pois o controle é apenas verbal.
- 31.** A pressão arterial é medida em milímetros de mercúrio e é fundamental para manter a circulação sanguínea. No entanto, as alterações nos níveis, como a hipertensão, podem prejudicar a saúde. Sobre a aferição e interpretação dos valores da pressão arterial, é correto afirmar que:
- (a) a pressão arterial sistólica corresponde à pressão mínima exercida pelo sangue sobre a parede das artérias.
 - (b) a pressão diastólica é a máxima pressão exercida pelo sangue durante a sístole cardíaca.
 - (c) hipertensão arterial é caracterizada por valores iguais ou superiores a 110/80 mmHg em ambiente hospitalar, segundo a diretriz brasileira.
 - (d) o manguito deve cobrir aproximadamente 2/3 do comprimento do braço e 40% da sua circunferência.
 - (e) a posição do braço não interfere nos valores obtidos durante a aferição da pressão arterial.

- 32.** A temperatura corporal é um sinal vital que reflete o equilíbrio entre o calor produzido pelo corpo e o calor perdido para o ambiente, sendo essencial para a saúde. A aferição da temperatura corporal é um procedimento essencial na avaliação clínica do paciente. Sobre esse sinal vital, assinale a alternativa correta.
- (a) A temperatura axilar é geralmente 3 °C mais elevada que a temperatura oral.
 - (b) A febre é caracterizada por valores inferiores a 36 °C.
 - (c) A hipotermia ocorre quando a temperatura corporal está acima de 37,8 °C.
 - (d) A temperatura timpânica é sempre igual à axilar.
 - (e) A hipertermia pode indicar processo infecioso e inflamatório.
- 33.** A humanização na enfermagem é a abordagem que coloca o paciente no centro do cuidado, reconhecendo as necessidades físicas, sociais e emocionais, mantendo uma relação empática, com respeito e uma escuta ativa entre paciente/ familiares e profissional. Na prática de enfermagem, a humanização deve estar presente em todos os processos de cuidado. Sobre este assunto, assinale a alternativa correta.
- (a) O enfermeiro deve manter distância emocional para evitar envolvimento com o sofrimento do paciente.
 - (b) A humanização é incompatível com ambientes de alta complexidade tecnológica, como UTIs.
 - (c) Acolhimento, escuta ativa e comunicação clara são práticas que reforçam o cuidado humanizado.
 - (d) O foco da humanização é exclusivamente o paciente, sem incluir a família ou cuidadores.
 - (e) O cuidado humanizado dispensa registros formais, pois se baseia apenas na empatia e no vínculo interpessoal.
- 34.** O calendário nacional de vacinação da criança, é detalhado pelo Ministério da Saúde e inclui vacinas para diversas doenças como contra meningocócica C, sarampo, caxumba e rubéola, poliomielite, contra hepatite B, dentre outras, que são distribuídas em doses e reforços que começam ao nascer e segue até a adolescência. Com base nos seus conhecimentos, assinale a alternativa correta.
- (a) A vacina meningocócica C conjugada não é indicada para crianças menores de 1 ano.
 - (b) A vacina tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola) deve ser aplicada pela primeira vez apenas aos 2 anos de idade.
 - (c) A vacina poliomielite (VIP/VOP) não faz parte do calendário básico infantil.
 - (d) A vacina BCG deve ser aplicada preferencialmente ao nascer.
 - (e) A vacina contra hepatite B é aplicada somente a partir dos 12 meses de idade.
- 35.** O calendário vacinal de adultos e idosos no Brasil, inclui diversas vacinas como Influenza, Hepatite B, Febre amarela e COVID-19. Algumas são recomendadas com doses anuais, outras a cada 10 anos e outras com recomendações de reforço. Sobre o calendário de vacinação do adolescente, adulto e idoso, assinale a alternativa correta.
- (a) O adolescente deve receber duas doses da vacina HPV, entre 9 e 14 anos para meninas e 11 a 14 anos para meninos.
 - (b) A vacina dT (dupla adulto) deve ser administrada apenas em gestantes, não sendo indicada para os demais adultos.
 - (c) A vacina contra a influenza é indicada apenas até os 59 anos, sem necessidade após essa idade.
 - (d) O idoso deve receber obrigatoriamente a vacina tríplice viral (SCR), independentemente do histórico vacinal.
 - (e) O adulto com esquema vacinal completo na infância não precisa mais de reforços da dT.
- 36.** Os Determinantes Sociais da Saúde (DSS) são as circunstâncias em que as pessoas nascem, crescem, trabalham, vivem e envelhecem, e os sistemas que moldam essas condições. Os DSS são fatores que influenciam as condições de vida e saúde da população, que incluem condições socioeconômicas, ambientais, culturais, políticas e de saúde. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.
- (a) Os DSS se restringem apenas ao acesso aos serviços de saúde.
 - (b) Os DSS não têm relação com a ocorrência de doenças crônicas não transmissíveis.
 - (c) Educação, renda, habitação e trabalho são exemplos de determinantes sociais.
 - (d) O conceito de DSS é aplicado exclusivamente em países em desenvolvimento.
 - (e) Políticas públicas de saúde não interferem nos determinantes sociais.
- 37.** O cuidado humanizado é um dos pilares da atenção em saúde e está presente nas diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.
- (a) O cuidado humanizado prioriza a tecnologia em detrimento da escuta qualificada.
 - (b) Humanização em saúde significa apenas garantir condições físicas adequadas de atendimento.
 - (c) A humanização é responsabilidade apenas dos enfermeiros, não da equipe multiprofissional.
 - (d) O cuidado humanizado envolve respeito à dignidade, à autonomia e às necessidades do paciente.
 - (e) O atendimento humanizado se aplica apenas a pacientes em situação de vulnerabilidade social.

- 38.** Método Canguru estabelece uma linha de cuidado que começa com a identificação do risco gestacional durante o pré-natal na Unidade Básica de Saúde, prossegue com o pré-natal especializado e, após o nascimento, monitora o progresso do bebê no serviço de neonatologia, seja em Unidade Neonatal ou em alojamento conjunto. Esse cuidado continuo tem vários benefícios comprovados como:
- a** aumento da mortalidade neonatal por infecções hospitalares.
 - b** dificuldade na adaptação ao aleitamento materno exclusivo.
 - c** restrição da participação dos familiares no processo de cuidado.
 - d** atraso no ganho ponderal em comparação ao cuidado convencional.
 - e** melhora da estabilidade térmica, redução do estresse e do tempo de internação.
- 39.** O Método Canguru é uma estratégia do Ministério da Saúde para atenção ao recém-nascido de baixo peso. É uma abordagem de cuidado humanizado e integral, que promove o contacto pele a pele entre o recém-nascido prematuro ou de baixo peso e os seus pais. Dividido em três etapas, o método busca melhorar a saúde da criança e da família. Sobre seus princípios, assinale a alternativa correta.
- a** Deve ser realizado apenas em ambiente hospitalar, sendo contraindicado no domicílio.
 - b** O contato pele a pele é opcional, pois não interfere na estabilidade clínica do bebê.
 - c** Favorece o vínculo afetivo, a amamentação e o desenvolvimento do recém-nascido.
 - d** Pode ser realizado somente por médicos neonatologistas.
 - e** Está restrito a recém-nascidos com peso superior a 3.000 g.
- 40.** A atuação do enfermeiro na Atenção Primária em Saúde (APS) envolve atividades que vão desde o atendimento das demandas clínicas até as demandas de gestão ampliada do cuidado, na busca pela integralidade do cuidado do usuário, família e comunidade. Nesse contexto, sobre a atuação do enfermeiro na APS, julgue os itens abaixo e assinale a alternativa correta.
- I. O enfermeiro pode prescrever medicamentos conforme protocolos clínicos e diretrizes do SUS, independente dos protocolos locais.
 - II. O processo de trabalho do enfermeiro deve partir do planejamento territorial participativo, integrando equipe e comunidade.
 - III. A autonomia profissional do enfermeiro se consolida na prática educativa, na assistência, na vigilância e no exercício da gestão do cuidado.
 - IV. O enfermeiro, dentre suas atribuições deve promover a articulação intersetorial de ações, integrando a assistência em saúde e os aspectos sociais, buscando a garantia do cuidado integral.
- A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:
- a** I, II e III
 - b** II, III e IV
 - c** I e II
 - d** I, II, III e IV
 - e** II e III

- | | |
|---|--|
| <p>41. A demanda na Atenção Primária em Saúde (APS) é muito complexa, por suas dimensões quantitativa e qualitativa e por sua diversidade. Neste contexto, a diversidade da demanda na APS representa um desafio para os profissionais de saúde. A construção social da Atenção Primária em Saúde (APS) implica no estabelecimento da coerência entre a estrutura da demanda e oferta e de sua operacionalização (Mendes, 2019). Com base no Processo de construção social da Atenção Primária em Saúde (APS), julgue as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.</p> <p>I. Há um descompasso entre a estrutura de uma demanda ampla e uma estrutura de oferta restrita, o que é um dos componentes da crise da APS.</p> <p>II. A estrutura de oferta em geral na APS é ampla e capaz de responder integralmente às demandas da população.</p> <p>III. Para a construção social da APS são utilizados o modelo de Donabedian e, a gestão por processos.</p> <p>IV. Como resultado final da construção social da APS: melhoria da estrutura dos cuidados primários, com estabelecimento de equilíbrio entre a estrutura da demanda e estrutura da oferta.</p> <p>A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:</p> <ul style="list-style-type: none"> a I, II e III b II , III e IV c I, II , III e IV d I, III e IV e I e II | <p>42. Durante uma conferência municipal de saúde no município de Pedra Preciosa, no estado do Pará, diversos segmentos sociais (trabalhadores, usuários e gestores) discutem a situação atual da Atenção Primária em Saúde (APS). Diante da discussão é proposto que o planejamento da APS seja conduzido como um processo de construção social, conforme proposto por Eugênio Vilaça (Mendes, 2019). Considerando o processo da construção social da Atenção Primária à Saúde, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.</p> <p>I. A estrutura da demanda na APS é ampla e diversificada, e na prática social dos cuidados primários, opera-se com uma estrutura de demanda adequada a oferta e a demanda.</p> <p>II. Para a construção social da APS são utilizados o modelo de Donabedian e a gestão por processos.</p> <p>III. Para solucionar a crise o enfoque da construção social da APS deve priorizar a expansão quantitativa de equipes de saúde, entendendo que a ampliação da cobertura resolve a crise da APS.</p> <p>IV. O processo da construção social da APS que se propõe pode ser mais bem entendido utilizando a metáfora da construção de uma casa.</p> <p>A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:</p> <ul style="list-style-type: none"> a II e IV b II , III e IV c I, II , III e IV d I, III e IV e I e III |
|---|--|
- 43.** De acordo com Mendes (2019) "a Estratégia Saúde da Família (ESF) não fracassou, mas o ciclo da atenção básica à saúde esgotou-se, sendo necessário transformar a ESF de fato em uma estratégia de reorganização do Sistema Único de Saúde (SUS)". Com base na consolidação do ciclo da Estratégia Saúde da Família (ESF), julgue as afirmativas abaixo em Verdadeiro (V) ou Falso (F) e marque a alternativa com a sequência correta.
- () Situações como carência de infraestrutura adequada, baixa densidade tecnológica utilizada, fragilidade dos sistemas de apoio e diagnóstico, baixa profissionalização dos gestores foram alguns dos problemas que constrangeram o desenvolvimento da ESF.
- () A implantação do novo ciclo da APS será rápida, pois os problemas mostram-se básicos e fáceis de solução.
- () O ciclo da APS tem sustentação legal contida no decreto nº 7.508/2011 que faz a opção por uma APS como estratégia de reordenamento do SUS.
- () Foram propostas um conjunto de intervenções para superar cada um dos problemas identificados que poderiam inaugurar e consolidar um novo ciclo de cuidados primários no sistema de saúde.
- A sequência correta de cima para baixo é:
- a** V, F , V, V
 - b** V, V, V, V
 - c** F, V, F, V
 - d** F, F, V, F
 - e** F, V, F, F

44. Ana (nome fictício), 23 dias, nascida pré-termo (36 semanas) e pesando 1.700g. Recebeu assistência do método Canguru na maternidade em que nasceu. Foi referenciada para a Unidade Saúde da Família da área em que reside para terceira etapa do método canguru e longitudinalidade do cuidado na Atenção Primária em Saúde. Durante atendimento no programa de Crescimento e Desenvolvimento Infantil, Ana pesava 2.053g, foi avaliado o calendário vacinal da criança de acordo com Calendário Nacional de Imunizações do Ministério da Saúde do Brasil. No que se refere a temática do calendário nacional de imunização, assinale a alternativa correta.

- a** A criança que nasceu pré-termo deve receber todas as vacinas de acordo com a sua idade corrigida e condições clínicas estáveis, seguindo o Calendário Nacional de Imunizações do Ministério da Saúde do Brasil.
- b** A vacina contra a influenza deve ser realizada anualmente nas crianças acima de 6 meses de idade, com exceção das crianças nascidas pré-termo que não devem realizar a vacina.
- c** Em recém-nascidos pré-termo ou de baixo peso, adiar a vacinação de BCG até que atinjam peso maior ou igual 2.100g.
- d** A primeira dose da vacina Pneumocócicas Conjugadas 10 (pneumo 10) deve ser administrada preferencialmente com dois meses de idade cronológica.
- e** As crianças pré-termo e com baixo peso somente devem receber vacinas após avaliação pelo Centro de Referência em Imunobiológicos Especiais (CRIE).

45. Dentre as metas internacionais de segurança do paciente, destaca-se a meta nº 06: Reduzir o risco de quedas e Lesões Por Pressão (LPP). No Brasil destaca-se a nota técnica Anvisa nº. 05/2023: Práticas de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde: Prevenção de Lesão por Pressão (LPP). Sobre as temáticas acima, analise as afirmativas abaixo e marque a alternativa correta.

- I. Para a prevenção de LPP, deve-se realizar a avaliação de risco por meio de escalas validadas, específicas para a população em risco, de todos os pacientes admitidos, e acompanhamento diário do risco destes durante todo o período de internação, assim como na vigência e alteração da condição clínica.
- II. A LPP estágio 4, caracteriza-se pela perda da pele em sua espessura parcial com exposição da derme. O leito da ferida é viável, de coloração rosa ou vermelha, úmido e pode também apresentar-se como uma bolha intacta (preenchida com exsudato seroso) ou rompida. O tecido adiposo e tecidos profundos não são visíveis.
- III. A LPP estágio 3, caracteriza-se pela perda da pele em sua espessura total e perda tissular na qual a extensão do dano não pode ser confirmada porque está encoberta pelo esfacelo ou escara.
- IV. Quando houver a ocorrência de óbitos e *never events*, os Núcleos de Segurança do Paciente (NSP) dos serviços de saúde devem notificá-las ao Sistema Nacional de Vigilância em Saúde (SNVS) e proceder imediatamente à investigação desses eventos.

A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:

- a** I e III
- b** I e IV
- c** I, II, III e IV
- d** II e IV
- e** II e III

- 46.** A gerência de enfermagem de um hospital de grande porte, identifica aumento dos casos de pacientes com desenvolvimento de Lesão por Pressão (LPP) em estágio variados. A gerência decide implementar e implantar as medidas institucionais de prevenção à LPP, com base na nota técnica Anvisa nº05/2023. Sobre a temática, assinale a alternativa correta.
- (a) É de responsabilidade exclusiva do enfermeiro o uso de feedback sobre prevenção da LPP, por meio de relatórios ou afins.
(b) A nota técnica nº 05/2023 define que deve haver a diminuição intensa das atividades de educação permanente dos profissionais, e aumento do uso dos equipamentos.
(c) A adoção de medidas de prevenção de LPP deve ser realizada em setores específicos da instituição, tais como unidades de emergência.
(d) Todo paciente em risco de LPP ou que tenha a LPP instalada deve receber triagem nutricional, ou quando aplicável, avaliação nutricional mais abrangente.
(e) Paciente, família e cuidadores devem receber o mínimo de informações sobre prevenção de LPP, assim como deve-se evitar seu envolvimento e participação da avaliação das condições da pele, junto à equipe.
- 47.** Durante o plantão na Unidade Neonatal, a Enfermeira Fernanda (Nome fictício) percebe a angústia e o choro de uma puérpera com a saúde de seu filho prematuro e com baixo peso internado. Ela acolhe o choro, escuta as dúvidas sobre as condições clínicas de seu filho e esclarece com linguagem acessível ao seu entendimento. Com base nos fundamentos de enfermagem aplicados à atenção humanizada ao recém-nascido de baixo peso, marque a alternativa correta sobre a conduta adotada pela profissional.
- (a) A conduta adotada reflete um cuidado técnico, isento de envolvimento emocional ou empatia.
(b) A conduta adotada reflete um excesso de empatia, que compromete a tomada de decisão do profissional.
(c) A conduta adotada reflete um cuidado ético e humanizado, que reconhece a subjetividade da família.
(d) A conduta adotada reflete um comportamento inadequado e incompatível com ambiente hospitalar.
(e) A conduta adotada reflete uma relação verticalizada entre o profissional e a puérpera, sendo inadequado.
- 48.** Natália (nome fictício), 28 anos, pariu há 14 dias recém-nascido do sexo masculino, prematuro e com baixo peso, que segue internado em Unidade Neonatal e compareceu para consulta puerperal. Durante consulta, apresenta-se chorosa, com olhar rebaixado e fala acelerada. Relata que sintomas iniciaram após o parto, caracterizados por choro persistente, irritabilidade, insônia, sentimentos de culpa, medo intenso de perder seu filho e episódios de confusão mental. Considerando o período puerperal, assinale a alternativa correta.
- (a) A psicose puerperal é frequente. A mulher apresenta sinais de irritabilidade, cansaço, choros sem motivo, introversão, porém é transitória e não requer tratamento.
(b) O “blues” ou “Baby-Blues”, é mais tardio, surgindo entre a quinta e a oitava semana após o nascimento do filho, possuindo como diferença dos outros quadros depressivos sua relação com o nascimento e com os entraves no processo de maternagem.
(c) O funcionamento psíquico materno na psicose puerperal mostra grave comprometimento. É rara, e apresenta maior comprometimento emocional, e necessita de intervenção cuidadosa e criteriosa.
(d) No “Blues” pós-parto ou “Baby-Blues”, os sintomas psicóticos, como delírios, alucinações, agitação psicomotora e estado confusional estão sempre presentes.
(e) A depressão pós-parto é breve e leve, e está relacionada com as exigências da maternidade. Dura em médias duas semanas após o parto.

- 49.** Benedito (nome fictício), 45 anos, masculino, compareceu à Unidade Saúde da Família (ESF) para iniciar acompanhamento na linha de cuidado à pessoa com Hipertensão. Mendes (2019) afirma que “tem se considerado uma nova categorização das doenças: as condições agudas e as condições crônicas”. Sobre a rede de atenção às condições crônicas, analise as afirmativas abaixo e marque a alternativa correta.
- I. O ciclo das condições agudas e das condições crônicas são parecidos, pois ambas iniciam repentinamente, apresentam causas simples e facilmente diagnosticadas.
 - II. As condições crônicas podem apresentar em determinados períodos, eventos agudos, muitas vezes causado pelo mau manejo dessas condições crônicas.
 - III. A mudança comportamental para estilos de vida mais saudáveis é um grande desafio para a prevenção das condições de saúde e depende de esforços das pessoas e de profissionais de saúde.
 - IV. As agudizações das condições crônicas devem ser consideradas eventos agudos, diferentes das condições agudas.
- A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:
- a I, II e III
 - b I, II, III e IV
 - c I e IV
 - d II e III
 - e II, III e IV
- 50.** A atenção centrada na família considera o indivíduo e a família como um sistema. Entre os fundamentos do trabalho familiar na Atenção Primária em Saúde (APS), estão o cadastramento familiar, a classificação de risco familiares e as ferramentas de abordagens familiares. Sobre as ferramentas de abordagem familiar, analise as afirmativas abaixo e classifique-as em verdadeiro (V) ou Falso (F) e marque a alternativa correta.
- () O genograma foi desenvolvido com base no modelo do heredograma e mostra graficamente a estrutura e o padrão de repetição das relações familiares.
- () O genograma é uma metodologia de coleta, armazenamento e processamento de informações que é construído por símbolos gráficos e outros símbolos.
- () Na representação simbólica, as figuras geométricas representam as relações; e as linhas conectoras representam as pessoas.
- () A pessoa que ocupa papel central no genograma é em geral, aquela que gerou o desenho desse instrumento e se torna estruturante do problema e da representação familiar.
- A sequência correta de cima para baixo é:
- a F, F, V, V
 - b V, V, F, V
 - c F, V, V, F
 - d V, F, V, V
 - e F, F, F, F



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – 2026
Categoria Profissional: Enfermagem

GABARITO DO CANDIDATO

O gabarito poderá ser copiado, **SOMENTE**, no espelho constante no final do boletim de questões disponibilizado para este fim que somente será destacado no final de sua prova, pelo fiscal de sua sala.

QUESTÃO	ALTERNATIVA
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	