

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**01.** Baseado na Portaria nº 336/02, quanto às modalidades de Centro de Assistência Psicossocial (CAPS), é correto afirmar que:

- (A) o CAPS AD oferta atendimento a crianças e a adolescentes, com transtornos mentais graves e persistentes, inclusive pelo uso de substâncias psicoativas, e atende cidades e/ou regiões com pelo menos 70.000 habitantes.
- (B) o CAPS AD oferta atendimento a pessoas na faixa etária de 18 a 60 anos. Especializado em transtornos pelo uso de álcool e de outras drogas, e atende cidades e/ou com pelo menos 70.000 habitantes.
- (C) o CAPS I oferta atendimento a todas as faixas etárias, com transtornos mentais leves e moderados, inclusive pelo uso de substâncias psicoativas, e atende cidades e/ou regiões com até 20.000 habitantes.
- (D) o CAPS III oferta assistência a todas as faixas etárias, com transtornos mentais graves e persistentes, inclusive pelo uso de substâncias psicoativas, e atende cidades e/ou regiões acima de 200.00 habitantes.

**02.** De acordo com a Portaria nº 336/02, as modalidades de CAPS I, CAPS II e CAPS III, cumprem a mesma função no atendimento público em saúde mental, mas são diferentes em suas características. Analise as afirmações que seguem, assinalando **V** para Verdadeiro e **F** para Falso, e, em seguida, marque a opção com a sequência correta de cima para baixo.

- ( ) O CAPS I deverá funcionar em turnos de 06 (seis) horas, durante os 05 (cinco) dias úteis da semana. O funcionamento deve ser de 07 horas às 13 horas, ou de 13 horas às 19 horas, de acordo com a determinação do gestor local.
- ( ) O CAPS II deverá funcionar de 08 horas às 18:00 horas, em 02 (dois) turnos, durante os 05 (cinco) dias úteis da semana, podendo comportar um terceiro turno, funcionando até às 21 horas.
- ( ) O CAPS III deverá constituir-se em serviço ambulatorial de atenção contínua, durante 24 horas diariamente, incluindo feriados e finais de semana.

- (A) V, V, F.  
 (B) V, F, V.  
 (C) F, V, V.  
 (D) V, V, V.

**03.** Baseado na Portaria nº 336/02, o CAPS III fora instituído para prestar assistência a:

- (A) adolescentes com transtornos mentais, em cidades com população de cerca de 200.000 habitantes.
- (B) crianças de até 12 anos, com transtornos mentais, em cidades com mais de 100.000 habitantes.
- (C) crianças e adolescentes com transtornos mentais, constituindo-se na referência para uma população de cerca de 200.000 habitantes.
- (D) crianças e adolescentes com transtornos mentais, desde que não sejam menores infratores.

**04.** Cada usuário do CAPS deve ter um projeto terapêutico individualizado. A depender da indicação terapêutica para o usuário do serviço, o CAPS poderá oferecer, conforme as determinações da Portaria nº 336/02, três tipos de atendimento. De acordo com o exposto, marque a opção correta.

- (A) Intensivo, semi-intensivo, e diário.  
 (B) Intensivo, semi-intensivo, e não-intensivo.  
 (C) Intensivo, semi-intensivo, e residencial.  
 (D) Intensivo, diário, e esporádico.

**05.** Preencha as lacunas que seguem, e marque a opção com a sequência correta.

A modalidade CAPS AD II tem como objetivo um CAPS especializado em \_\_\_\_\_, que além de ofertar a atenção \_\_\_\_\_, conta com \_\_\_\_\_ para desintoxicação e para repouso, além de atendimentos em oficinas terapêuticas executadas por profissional de nível superior ou médio.

- (A) Álcool e drogas/ diária/ leitos.  
 (B) Transtornos mentais/ integral/ grupos.  
 (C) Álcool e drogas/ integral e leitos.  
 (D) Saúde mental/ diária/ profissionais.

**06.** Em todas as épocas e lugares, os seres humanos deliberadamente usaram, e abusaram de substâncias capazes de modificar o funcionamento do sistema nervoso, induzindo sensações corporais e estados psicológicos alterados. O abuso de substâncias psicoativas pode levar o usuário a apresentar transtorno mental. Conforme o exposto, podem ser manifestações desse abuso, **EXCETO**:

- (A) intoxicação aguda.  
 (B) síndrome de dependência.  
 (C) síndrome de abstinência.  
 (D) síndrome de Turner.

**07.** Durante o atendimento ao usuário em abuso de drogas psicoativas, é importante a identificação da substância utilizada. Essa identificação poderá ser feita por meio de todas as fontes de informações possíveis, **EXCETO**:

- (A) de informações fornecidas pelo próprio usuário, e por relatos de terceiros bem informados.  
 (B) da análise de sangue e de outros fluidos corpóreos, mediante autorização do usuário ou do responsável legal.  
 (C) dos sintomas físicos e psicológicos característicos.  
 (D) dos sinais e dos comportamentos clínicos.

**08.** As emergências psiquiátricas se constituem em qualquer situação de natureza psiquiátrica em que exista um risco significativo para o paciente ou para outros, necessitando de uma intervenção terapêutica imediata. Assim, são situações para atendimento de emergência psiquiátrica, **EXCETO**:

- (A) agitação psicomotora grave, tentativa de autoexterminio, crise de pânico.  
 (B) crise convulsiva, ansiedade, confusão mental.  
 (C) síndrome de abstinência alcoólica, intoxicação por álcool e por outras drogas.  
 (D) delirium, comportamento agressivo ou homicida.

**09.** Os princípios da Bioética que norteiam a prática profissional dos trabalhadores da saúde, e que devem ser considerados pela equipe de enfermagem são, **EXCETO**:

- (A) beneficência/ não maleficência.
- (B) autonomia.
- (C) integralidade.
- (D) justiça.

**10.** O cuidado humanizado deve estar presente em todos os momentos da vida. Em 2000, foi proposta a construção do Programa Nacional de Humanização Hospitalar com o objetivo de, **EXCETO**:

- (A) melhorar a qualidade e a eficácia da atenção dispensada aos usuários dos hospitais públicos no Brasil.
- (B) conceber e implantar novas iniciativas de humanização nos hospitais, que venham beneficiar os usuários e os profissionais de saúde.
- (C) implantar iniciativas de humanização nos hospitais, que venham beneficiar os usuários e controlar as ações assistenciais dos profissionais de saúde.
- (D) capacitar os profissionais dos hospitais para um novo conceito de assistência à saúde, que valorize a vida humana e a cidadania.

**11.** Conforme o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (Resolução nº 564/2017), marque a opção que indica um direito do profissional.

- (A) Recusar-se a executar atividades que não sejam de sua competência técnica, científica, ética e legal, ou que não ofereçam segurança ao profissional, à pessoa, à família e à coletividade.
- (B) Promover ou participar de prática destinada a antecipar a morte da pessoa.
- (C) Executar atividades que não sejam de sua competência técnica, científica, ética e legal, ou que não ofereçam segurança ao profissional, à pessoa, à família e à coletividade.
- (D) Negar assistência de enfermagem em situações de urgência, de emergência, de epidemia, de desastre e de catástrofe, na ausência de riscos à integridade física do profissional.

**12.** De acordo com o Código de Ética de Enfermagem, são penalidades a serem impostas aos profissionais de enfermagem diante de infrações cometidas, **EXCETO**:

- (A) sanção.
- (B) multa.
- (C) censura.
- (D) suspensão do Exercício Profissional.

**13.** Baseado na Lei do Exercício Profissional de Enfermagem nº 7498/86, marque a opção correta.

- (A) A Enfermagem é exercida privativamente, e tão somente, pelo enfermeiro, técnico de enfermagem, e pelo auxiliar de enfermagem, respeitados os respectivos graus de habilitação.
- (B) Ao técnico de enfermagem compete executar ações assistenciais de enfermagem, exceto as privativas do Enfermeiro.
- (C) Ao auxiliar de enfermagem compete exercer atividades de nível médio, de natureza repetitiva, não sendo de sua competência prestar cuidados de higiene e conforto ao paciente.
- (D) Ao técnico de enfermagem compete realizar consulta de enfermagem quando esta for delegada pelo enfermeiro.

**14.** Analise as afirmações que se seguem, assinalando **V** para Verdadeiro e **F** para Falso, e em seguida marque a opção com a sequência correta de cima para baixo. Conforme a Lei Orgânica da Saúde nº 8080/1990, é de competência da direção municipal do Sistema Único de Saúde (SUS):

- ( ) participar do planejamento, da programação e da organização da rede regionalizada e hierarquizada do SUS, em articulação com sua direção estadual.
  - ( ) participar da execução, do controle e da avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho.
  - ( ) formar consórcios administrativos intermunicipais.
- (A) V, F, V.  
(B) V, V, V.  
(C) V, F, F.  
(D) F, V, F.

**15.** O Princípio do Sistema Único de Saúde (SUS), que respalda e garante o acesso de qualquer indivíduo aos serviços públicos de saúde, é:

- (A) universalidade.
- (B) participação da comunidade.
- (C) regionalização.
- (D) equidade.

**16.** O Controle Social é uma Diretriz e um Princípio do SUS (Sistema Único de Saúde), utilizada como mecanismo de participação da comunidade nas ações de saúde em todas as esferas de governo. Essa participação ocorre de forma institucionalizada por meio de:

- (A) dos Conselhos de Saúde.
- (B) das Secretarias de Saúde dos Estados e Municípios.
- (C) dos líderes comunitários municipais e estaduais.
- (D) dos Conselhos de Saúde e da Conferência de Saúde.

**17.** A Portaria nº 825/16 redefine a Atenção Domiciliar (AD) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e atualiza as equipes habilitadas. Para efeito desta Portaria, o Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) tem como objetivo, **EXCETO**:

- (A) o aumento do período de permanência do usuário em hospital terciário, tendo como finalidade prestar assistência de alta complexidade.
- (B) a desinstitucionalização e a otimização dos recursos financeiros e das estruturas da Rede de Atenção à Saúde (RAS).
- (C) a humanização da atenção à saúde, com a ampliação da autonomia dos usuários.
- (D) a redução da demanda por atendimento no atendimento hospitalar.

**18.** De acordo com a Portaria nº 825/16 que trata da Atenção Domiciliar (AD), as equipes responsáveis pela assistência têm como atribuição, **EXCETO**:

- (A) identificar, orientar e capacitar o (s) cuidador (es) do usuário em atendimento, respeitando seus limites e potencialidades.
- (B) trabalhar em equipe multiprofissional integrada à Rede de Atenção à Saúde (RAS).
- (C) promover espaços de cuidado e de trocas de experiências para cuidadores e para familiares.
- (D) prestar assistência à saúde somente a portadores de doenças degenerativas, a pessoas sob cuidados paliativos, e/ou sob cuidados de alta complexidade.

19. De acordo com a Portaria nº 2436/2017, a coordenação municipal da Atenção Básica é de competência das Secretarias Municipais de Saúde, no âmbito de seus limites territoriais, de acordo com a política, diretrizes e prioridades estabelecidas. É responsabilidade dos municípios e do Distrito Federal, **EXCETO**:

- (A) organizar os serviços para permitir que a Atenção Básica atue como porta de entrada preferencial e ordenada da Rede de Atenção à Saúde (RAS).
- (B) inserir a Estratégia Saúde da Família em sua rede de serviços como estratégia prioritária de organização da Atenção Básica.
- (C) destinar recursos municipais para compor o financiamento tripartite da Atenção Básica.
- (D) selecionar e contratar os profissionais que compõem as equipes multiprofissionais da Atenção Básica, conforme a legislação vigente, ficando a remuneração desses profissionais a cargo das Secretarias de Saúde dos Estados.

20. A reanimação de um recém-nascido (RN) na sala de parto, envolve aspectos éticos controversos, relacionados à viabilidade fetal e à duração dos procedimentos de reanimação. Mediante a reanimação e a estabilização clínica do RN, os procedimentos que seguem devem ser realizados antes do encaminhamento à Unidade de Neonatologia, **EXCETO**:

- (A) exsanguineotransfusão.
- (B) laqueadura do cordão umbilical.
- (C) prevenção da oftalmia gonocócica pelo método de Credé e prevenção do sangramento por deficiência de Vitamina K.
- (D) identificação do RN e antropometria.

21. O balanço de líquidos do recém-nascido (RN) está relacionado ao conteúdo de água corpórea, ao volume de líquidos administrados, e à intensidade das perdas hídricas. As perdas hídricas ocorrem basicamente por meio de, **EXCETO**:

- (A) sangue.
- (B) urina e fezes.
- (C) respiração.
- (D) pele.

22. As perdas hídricas da pele são as mais importantes no recém-nascido (RN) pré-termo. Quanto menor a idade gestacional, maior a perda. Os fatores que alteram as perdas insensíveis no prematuro ocorrem por meio da (o), **EXCETO**:

- (A) hipertermia.
- (B) dor.
- (C) berço aquecido.
- (D) fototerapia.

23. A administração de oxigênio ao recém-nascido (RN) deve estar embasada no peso e nas necessidades do RN, bem como nos objetivos da oxigenoterapia. Durante a administração do oxigênio deve-se observar vários cuidados, uma vez que, como qualquer terapêutica, pode acarretar injúrias, quando administrada de forma incorreta e indiscriminada. O cuidado geral ao RN em oxigenoterapia consiste em, **EXCETO**:

- (A) lavagem da mãos antes e depois do contato com o RN.
- (B) checar prescrição médica quanto ao meio de fornecimento de oxigênio, bem como a quantidade a ser utilizada.
- (C) manter o RN em decúbito elevado com coxim sobre os ombros, facilitando a oxigenação.
- (D) manter o RN no mesmo decúbito durante o tempo de oxigenoterapia, sendo permitida a mudança, somente durante sua higienização.

24. A icterícia constitui-se em um dos problemas mais frequentes no período neonatal, e corresponde à expressão clínica do aumento da bilirrubina no sangue do recém-nascido (RN). Quanto aos cuidados com o RN em fototerapia, assinale a opção correta.

- (A) Verificar a temperatura corporal do RN de hora em hora durante as primeiras 24 horas de uso.
- (B) Diminuir a oferta hídrica prevenindo a elevação da temperatura.
- (C) Utilizar proteção fotossensível para soluções parenterais.
- (D) Proteger os olhos com cobertura umidificada com SF 0,9%.

25. Quando o recém-nascido (RN) apresenta níveis séricos de bilirrubina aumentados, a conduta terapêutica tem como objetivo reduzir esses níveis, para diminuir os riscos de lesão cerebral. Um dos procedimentos utilizados na aplicação dessa terapêutica é a exsanguineotransfusão. Mas, como todo procedimento invasivo, pode trazer complicações para o RN, **EXCETO**:

- (A) ICC (Insuficiência Cardíaca Congestiva), pelo excesso de volume e de velocidade incorreta nas trocas.
- (B) Embolia, pela presença de sangue ou de ar durante o procedimento.
- (C) Impetigo, pelo manuseio inadequado do material utilizado.
- (D) Infecção, pelo próprio procedimento invasivo e pelas doenças transmitidas pelo sangue.

26. Os distúrbios metabólicos são problemas comuns em recém-nascidos (RNs) dentro de uma Unidade de Neonatologia. Entre eles estão a hiperglicemia e a hipoglicemia. Durante a monitorização da glicemia do RN, o local indicado para punção e para coleta de sangue durante a monitorização glicêmica é no:

- (A) calcanhar, em sua face lateral ou medial.
- (B) calcanhar, não importando a região a ser puncionada.
- (C) 1° (primeiro) pododáctilo.
- (D) 1° (primeiro) ou 2° (segundo) quirodáctilo.

27. Estima-se que a incidência de hipoglicemia em recém-nascidos (RNs), é de 15% nos RNs pequenos para a idade gestacional (PIG), e de 8,1% nos grandes para a idade gestacional (GIG). Nesse contexto, os sinais/sintomas de hipoglicemia no recém-nascido (RN) são, **EXCETO**:

- (A) irritabilidade, letargia, torpor.
- (B) sucção ausente ou débil.
- (C) hipotonia, tremores, crises convulsivas.
- (D) hipertermia.

28. A capacitação de profissionais é de grande importância para que o manuseio do recém-nascido (RN) seja realizado. Em relação à manutenção da postura do RN, é correto afirmar:

- (A) a postura supino é a mais indicada para os cuidados do RN em incubadora.
- (B) a postura prono é benéfica ao RN, pois previne assimetrias posturais, aumento do tempo de sono, com diminuição do choro e restrição de movimentos.
- (C) a postura lateral não está indicada pelo risco de broncoaspiração.
- (D) a postura prono deve ser evitada, pois favorece assimetrias posturais, como deformidades do crânio, e posturas assimétricas do crânio.

**29.** Leia as opções que seguem, e marque a opção correta, relacionada aos cuidados com o recém-nascido (RN) em uso de ventilação mecânica (VM).

- (A) Manter o RN em jejum por 06 (seis) horas após a extubação.
- (B) Prevenir a extubação acidental mediante a contenção dos membros superiores e inferiores.
- (C) Não realizar mudança de decúbito para prevenir extubação acidental.
- (D) Observar e comunicar alterações respiratórias.

**30.** De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), é considerado prematuro, o neonato nascido com idade gestacional inferior a:

- (A) 40 semanas.
- (B) 37 semanas.
- (C) 42 semanas.
- (D) 20 semanas.