

CADERNO DE QUESTÕES

CARGO

ENFERMEIRO – SECRETARIA DE SAÚDE

DATA: 22/11/2015

HORÁRIO: das 14 às 18 horas

LEIA AS INSTRUÇÕES E AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA ABRIR O CADERNO DE QUESTÕES

- ☒ Verifique se este CADERNO contém um total de 50 (cinquenta) questões do tipo múltipla escolha, com 5 (cinco) opções de resposta cada, das quais, apenas uma é correta. Se o caderno não estiver completo, solicite ao fiscal de sala um outro caderno. **Não serão aceitas reclamações posteriores.**
- ☒ As questões estão assim distribuídas:
 - LÍNGUA PORTUGUESA:
01 A 10
 - LEGISLAÇÃO DO SUS
11 a 20
 - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS:
21 a 50
- ☒ O candidato não poderá entregar o **caderno de questões** antes de decorridos 60 (sessenta) minutos do início da prova, ressalvados os casos de emergência médica.
- ☒ As respostas devem ser marcadas, obrigatoriamente, no **cartão-resposta**, utilizando caneta esferográfica, **tinta preta** ou **azul escrita grossa**.
- ☒ Ao concluir a prova, o candidato terá que devolver o **cartão-resposta** devidamente ASSINADO e o **caderno de questões**. A não devolução de qualquer um deles implicará na **eliminação** do candidato.

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto que se segue e responda as questões de 01 a 10.

Sou Marina (até a posse)

01 Sou um homem simples: acredito que, a cada quatro anos, é necessário trocar o bandido que nos
02 governa. Tira-se um, põe-se outro qualquer em seu lugar. Nunca votei para presidente e, por isso mesmo,
03 nunca me arrependi por ter votado num determinado candidato.

04 O voto nulo é sempre o melhor – o menos vexaminoso, o menos degradante. Isso não quer dizer que
05 não me interesse pelas eleições. Ao contrário: acompanho fanaticamente todas as campanhas e, no tempo
06 ocioso, que corresponde a mais ou menos quatro quintos de meu dia, pondero sobre a fanfarronice daquela
07 gente pitoresca que pede nosso voto. Além de ponderar sobre a fanfarronice daquela gente pitoresca que
08 pede nosso voto, sou um especialista em torcer contra.

09 Torci contra Fernando Henrique Cardoso em 1998. Torci contra Lula em 2002. Torci contra Lula – e
10 torci muito – em 2006. Torci contra Dilma em 2010. Agora estou torcendo novamente contra ela. Como se
11 nota, além de ser um especialista em torcer contra, sou também um especialista em derrotas eleitorais. E
12 quem se importa? Com tanto tempo ocioso, aprendi a esperar.

13 A candidatura de Marina Silva, para quem só sabe torcer contra, como eu, é muito animadora. Depois
14 de 12 anos, há uma perspectiva real de derrotar o PT. E há uma perspectiva real de derrotar o PSDB, sem o
15 qual o PT tende a desaparecer, pois perde seu adversário amestrado.

16 O conceito segundo o qual é necessário trocar, a cada quatro anos, o bandido que nos governa
17 (Montesquieu, "O Espírito das Leis", volume 2), finalmente pode ser aplicado. Tira-se um, bota-se outro
18 qualquer em seu lugar. O outro qualquer é Marina Silva? Eu topo.

19 A possibilidade de derrotar o PT – toc, toc, toc – é o aspecto mais atraente da candidatura de Marina
20 Silva. Com um tantinho de empenho, porém, posso apontar outros. Muitos palpiteiros se alarmaram porque
21 seu primeiro passo foi rachar ao meio o PSB; eu, vendo aquela gente pitoresca do PSB, comemorei. De fato,
22 espero que ela rache ao meio os outros partidos de sua base.

23 Passei 12 anos denunciando os apaniguados de um partido que se empossava criminosamente de
24 todos os cargos estatais. O que eu quero, agora, é que os partidos se esfarinhem. Em primeiro lugar, o PT.
25 Em seguida, o resto. Outro aspecto animador de Marina Silva é que ela sabe que o eventual apoio de um
26 petista ou de um tucano só pode tirar-lhe votos, prejudicando suas chances de ser eleita. Isso deve persuadi-
27 la a repelir, neste momento, qualquer tentativa exasperada de adesismo. Se ela ganhar, porém, tudo mudará:
28 voluntários de todos os partidos irão oferecer seus préstimos, e ela, agradecida, aceitará, claro.

29 Assim como aceitará a serventia e a cumplicidade daqueles que, até hoje, sempre lucraram com
30 Dilma e o PT: no empresariado, no sindicato, na cultura, na imprensa. Mas esse é outro motivo pelo qual me
31 animo com a candidatura de Marina Silva: não espero rigorosamente nada de seu governo, e passarei a torcer
32 contra ela um dia depois da posse. Sou um homem simples.

MAINARDI, Diogo. **Sou Marina (até a posse)**. Disponível em: <http://www1.folha.uol.com.br/opinia0/2014/08/1506342-diogo-mainardi-sou-marina-ate-a-posse.shtml>. Acesso em 10 de outubro de 2015.

01. A principal ideia defendida no texto é a de (que)

- (A) Marina Silva tem as melhores propostas políticas entre os candidatos à eleição.
- (B) é necessário rotatividade entre os governantes, depois do fim do mandato.
- (C) o voto nulo é a melhor opção.
- (D) criticar o PT somente.
- (E) criticar o PSDB somente.

02. O trecho que confirma a resposta correta da questão anterior é:

- (A) “A candidatura de Marina Silva, para quem só sabe torcer contra, como eu, é muito animadora” (linha 13).
- (B) “E há uma perspectiva real de derrotar o PSDB” (linha 14).
- (C) “O voto nulo é sempre o melhor – o menos vexaminoso, o menos degradante” (linha 04).
- (D) “A possibilidade de derrotar o PT – toc, toc, toc – é o aspecto mais atraente da candidatura de Marina Silva” (linhas 19 e 20).
- (E) “Tira-se um, bota-se outro qualquer em seu lugar” (linhas 17 e 18).

03. A expressão 'Nunca votei para presidente' (linha 02) permite afirmar, a partir da leitura global do texto, que
- (A) o autor do texto é alienado politicamente.
 - (B) o autor do texto não acredita nos políticos que nos governam.
 - (C) o autor do texto só votou para governador.
 - (D) o autor do texto só votou para prefeito.
 - (E) o autor do texto só votou para Senador.
04. A expressão entre parênteses, no título, levando em conta a compreensão global do texto, permite algumas leituras, EXCETO:
- (A) O autor do texto acredita que, se Marina Silva vencer, ela será cooptada.
 - (B) O apoio tem prazo para acabar.
 - (C) A expressão permite antever o posicionamento do autor sobre as eleições.
 - (D) A palavra 'posse' na expressão é um trocadilho do autor para a posse dos bens públicos pela candidata, se eleita.
 - (E) O apoio é, ao fim e ao cabo, mais uma forma de ser do contra.
05. O vocábulo 'apaniguados' (linha 23), no contexto em que ocorre, tem o sentido mais próximo de:
- (A) emuladores.
 - (B) contendores.
 - (C) protegidos.
 - (D) adversários.
 - (E) antagonistas.
06. Com a expressão "mais ou menos quatro quintos de meu dia" (linha 06), o autor quer
- (A) fazer um chiste com o leitor.
 - (B) demonstrar que dispõe de pouco tempo ao longo do dia.
 - (C) afirmar que não faz nada da vida.
 - (D) sugerir que dispõe de muito tempo ao longo do dia para, por exemplo, reflexões sobre política.
 - (E) fazer um jogo matemático infundado com o leitor.
07. A paráfrase para o trecho "Como se nota, além de ser um especialista em torcer contra, sou também um especialista em derrotas eleitorais" (linhas 10 e 11) que mantém o sentido original e a correção gramatical é:
- (A) *Como se percebe, além de ser um especialista em torcer contra, também o sou em derrotas eleitorais.*
 - (B) *Como se há, mais do que de ser um especialista em torcer contra, sou também um especialista em derrotas eleitorais.*
 - (C) *Como se nota, para muito além de ser um especialista em torcer contra, sou também um especialista em derrotas eleitorais.*
 - (D) *Como se viu, além de ser um especialista em torcer contrariamente, sou também um especialista em derrotas eleitorais.*
 - (E) *Como se nota, além de ser o especialista em torcer contra, sou também um especialista nas derrotas eleitorais.*
08. A partir do trecho "Depois de 12 anos, há uma perspectiva real de derrotar o PT" (linhas 13 e 14), julgue os itens abaixo:
- I. A vírgula depois da palavra 'anos' se justifica porque separa uma expressão adverbial que inicia o período;
 - II. A troca da forma verbal 'há' por 'existe' não acarreta nenhuma modificação no verbo substituto;
 - III. A troca do artigo 'uma' pelo artigo 'a' acarreta mudança de sentido.
- (A) Somente o item I está correto.
 - (B) Todos os itens estão corretos.

- (C) Somente o item II está correto.
- (D) Somente o item III está correto.
- (E) Todos os itens estão incorretos.

09. A partir do trecho “De fato, espero que ela rache ao meio os outros partidos de sua base” (linhas 21 e 22), julgue os itens abaixo:

- I. O pronome ‘ela’ retoma o nome de Marina Silva;
- II. Se a palavra ‘meio’ for substituída por ‘metade’, deve ser usado o acento grave;
- III. Se a expressão ‘De fato’ for colocada no fim do período, haverá mudança de sentido em relação ao trecho original.

- (A) Somente o item I está correto.
- (B) Somente o item II está correto.
- (C) Somente o item III está correto.
- (D) Todos os itens estão corretos.
- (E) Todos os itens estão incorretos.

10. Quanto à forma ‘persuadi-la’ (linhas 26 e 27), é CORRETO afirmar:

- (A) Deveria vir com acento agudo na forma pronominal.
- (B) Não deve vir com acento porque a forma verbal é uma palavra oxítona terminada em vogal ‘i’.
- (C) Deve vir com acento porque a forma verbal é uma palavra oxítona terminada em vogal.
- (D) Não há regra de acentuação para este caso.
- (E) Deveria vir com acento agudo na forma verbal, especificamente na vogal ‘u’, que compõe um hiato.

LEGISLAÇÃO DO SUS

11. As Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite são foros de negociação e pactuação entre os gestores acerca dos aspectos operacionais do SUS. A atuação das Comissões Intergestores têm por objetivo:

- (A) Propor prioridades, métodos e estratégias para a formação de recursos humanos para o Sistema Único de Saúde na esfera correspondente.
- (B) Fixar diretrizes sobre as regiões de saúde, distrito sanitário, integração de territórios, referência e contrarreferência e demais aspectos vinculados à integração das ações e serviços de saúde.
- (C) Elaborar normas técnicas e estabelecer padrões de qualidade e parâmetros de custos que caracterizam a saúde na sua esfera de atuação.
- (D) Participar da formulação da política das ações de saneamento básico e de colaboração na proteção e recuperação do meio ambiente na sua esfera correspondente.
- (E) Prestar apoio técnico e financeiro aos municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.

12. A lei 8.080/1990 define as competências de cada esfera de governo do SUS. Correlacione as competências listadas com o âmbito administrativo responsável e a seguir marque a opção que corresponde à sequência CORRETA.

- | | | |
|--------------------------------|-----|--|
| I. Direção Nacional do SUS; | () | Formar consórcios administrativos intermunicipais. |
| II. Direção Estadual do SUS; | () | Promover a descentralização para os Municípios dos serviços e das ações de saúde. |
| III. Direção Municipal do SUS. | () | Definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade. |
| | () | Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição. |
| | () | Identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional. |

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

13. Acerca do Controle Social no SUS, Conselhos de Saúde e as Conferências de Saúde se constituem nos principais espaços para o exercício da participação e do controle social, em todas as esferas de governo. Sobre esses espaços, é CORRETO afirmar que:

- (A) O primeiro CNS foi criado em 1937, no governo de Getúlio Vargas, com o objetivo de tornar mais legítimas as instituições do Estado.
- (B) A primeira Conferência Nacional de Saúde, da qual participaram profissionais do então Ministério dos Negócios da Educação e Saúde Pública, além de outras autoridades, foi realizada em 1954.
- (C) A 8ª Conferência Nacional de Saúde, realizada em 1988, explicitou as diretrizes para a reorganização do Sistema Único de Saúde, que efetivamente representou a construção de um novo arcabouço institucional.
- (D) As Conferências de Saúde acontecem em intervalos de quatro anos e tem por finalidade elaborar propostas que são registradas em documento próprio. A partir desse momento, tais propostas são avaliadas pelo gestor para serem cumpridas ou não pelo poder público.
- (E) Os Conselhos de Saúde não são órgãos responsáveis pela gestão ou execução de serviços e, por isso, não têm responsabilidade direta sobre a prestação dos serviços de saúde. Os Conselhos de Saúde são órgãos que têm caráter colegiado permanente e consultivo.

14. O Pacto pela Saúde é um conjunto de reformas institucionais do SUS pactuado entre as três esferas de gestão (União, Estados e Municípios). A implantação deste Pacto, nas suas três dimensões – Pacto pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão –, possibilita a efetivação de acordos entre as três esferas de gestão. Sobre o Pacto pela Saúde, é INCORRETO afirmar que:

- (A) O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira.
- (B) O Pacto de Gestão estabelece como diretrizes a Descentralização; Regionalização; Financiamento; Planejamento; Programação Pactuada e Integrada – PPI; Regulação; Participação e Controle Social; Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.
- (C) O Pacto de Gestão tem por diretriz desenvolver e articular ações, no seu âmbito de competência e em conjunto com os demais gestores, que visem qualificar e assegurar o Sistema Único de Saúde como política pública.
- (D) O Pacto de Gestão estabelece os como instrumentos de planejamento da regionalização: o Plano Diretor de Regionalização (PDR); o Plano Diretor de Investimento (PDI) e a Programação Pactuada e Integrada da Atenção à Saúde (PPI).
- (E) O Pacto de Gestão estabelece os blocos de financiamento para o custeio em saúde: Atenção Básica, Atenção da Média e Alta Complexidade, Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica e Gestão do SUS.

15. As Regiões de Saúde são recortes territoriais inseridos em um espaço geográfico contínuo, identificadas pelos gestores municipais e estaduais a partir de identidades culturais, econômicas e sociais, de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados do território. Sobre as regiões de saúde, é CORRETO afirmar que:

- (A) A Região de Saúde deve organizar a rede de ações e serviços de saúde, a fim de assegurar o cumprimento dos princípios constitucionais de universalidade do acesso, equidade e integralidade do cuidado.
- (B) A organização da Região de Saúde deve favorecer aos municípios de pequeno porte que não possuem recursos financeiros para arcar com as despesas das ações de média e alta complexidade.
- (C) A rede de atenção à saúde em uma determinada região é elaborada a partir da pactuação do conjunto de responsabilidades não compartilhadas e das ações complementares, entre os Conselhos Municipais de Saúde e Conselho Estadual de Saúde.

- (D) A Região de Saúde, para sua delimitação, deve estabelecer critérios que propiciem certo grau de resolutividade àquele território, como suficiência em atenção básica, média e alta complexidade.
- (E) O ponto de corte da média complexidade que deve estar na Região ou na macrorregião deve ser pactuado na Comissão Intergestores Tripartite, a partir da realidade de cada estado.

16. Segundo o Ministério da Saúde, “a atenção básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades”. (BRASIL, 2012).

Em relação às diretrizes da atenção básica, coloque **V** (se verdadeiro) ou **F** (se falso) nas assertivas a seguir.

- () A Atenção Básica deverá ter território adstrito sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com impacto na situação, nos condicionantes e nos determinantes da saúde das coletividades que constituem aquele território;
- () A Atenção Básica deverá possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da rede de atenção, acolhendo os usuários e promovendo a vinculação e corresponsabilização pela atenção às suas necessidades de saúde;
- () A Atenção Básica deverá adscrever os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado, inclusive com garantia das ações de média e alta complexidade;
- () A Atenção Básica deverá coordenar a integralidade em seus vários aspectos, a saber: integrando as ações programáticas e demanda espontânea; articulando as ações de promoção à saúde, prevenção de agravos, vigilância à saúde, tratamento e reabilitação e manejo das diversas tecnologias de cuidado e de gestão necessárias a estes fins e à ampliação da autonomia dos usuários e coletividades;
- () A Atenção Básica deverá estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território, no enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde, na organização e orientação dos serviços de saúde a partir de lógicas mais centradas no usuário e no exercício do controle social.

Assinale a opção que contém a sequência CORRETA.

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

17. Segundo a Política Nacional de Atenção Básica, a Atenção Básica deve cumprir algumas funções para contribuir com o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde, são elas:

- (A) Ser a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de centralização, cuja participação no cuidado se faz sempre necessária.
- (B) Ser resolutiva, identificar riscos, necessidades e demandas de saúde, utilizando e articulando tecnologias de cuidado individual, por meio de uma clínica capaz de construir vínculos positivos, centrada na doença do usuário.
- (C) Coordenar o cuidado, elaborar, acompanhar e gerir projetos terapêuticos singulares, bem como acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das Rede de Atenção à Saúde.
- (D) Atuar como o centro de comunicação entre os diversos pontos de atenção, encaminhando o usuário e transferindo a responsabilidade pelo cuidado para os serviços de maior complexidade, com o objetivo de produzir a gestão compartilhada da atenção integral.

- (E) Ordenar as redes, identificar a demanda espontânea da população sob sua responsabilidade, organizando-a em relação aos outros pontos de atenção, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta da demanda de saúde dos usuários.
18. A Portaria GM/MS nº 1.996, de 20 de agosto de 2007, dispõe sobre as diretrizes para a implementação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde. Segundo essa Portaria, é CORRETO afirmar:
- (A) A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde deve considerar as especificidades regionais, a superação das desigualdades regionais, as necessidades de formação e, para tanto, deve implementar nova oferta institucional de ações formais de educação na saúde.
 - (B) A condução regional da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde se dará por meio dos gestores municipais de saúde, com a participação das Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES).
 - (C) O Gestor Municipal deve instituir processo de planejamento regional para a Educação Permanente em Saúde, que defina as prioridades, as responsabilidades de cada ente e o apoio para o processo de planejamento local.
 - (D) As Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES) são instâncias intersetoriais e interinstitucionais permanentes que participam da formulação, condução e desenvolvimento da Política de Educação Permanente em Saúde.
 - (E) Os Colegiados de Gestão Regional são as instâncias de pactuação permanente e cogestão solidária e cooperativa, formados por representantes do(s) gestor(es) estadual(ais) e pela Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES).
19. A Política Nacional de Humanização (PNH) busca pôr em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar. São princípios da Política de Humanização da Saúde:
- (A) Universalidade, igualdade, autonomia.
 - (B) Universalidade, Integralidade e participação Popular.
 - (C) Transversalidade, protagonismo, corresponsabilidade e igualdade.
 - (D) Indissociabilidade entre gestão e atenção, autonomia e integralidade.
 - (E) Transversalidade, Indissociabilidade entre atenção e gestão, Protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivo.
20. Em relação aos conceitos que norteiam o trabalho da Política Nacional de Humanização, é INCORRETO afirmar que:
- (A) Acolher é reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde.
 - (B) Cogestão expressa tanto à inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto à ampliação das tarefas da gestão.
 - (C) Ambiência está relacionada a espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e que sejam lugares de encontro entre as pessoas.
 - (D) A clínica ampliada é uma ferramenta teórica e prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, que considere a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença.
 - (E) A valorização do trabalhador considera suas diversas funções na assistência direta ao usuário, e os exclui na tomada de decisão, preservando sua necessidade de tranquilidade para a execução das ações de saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO CARGO

21. De acordo com a Lei Nº 7.498/86, que dispõe sobre a regulamentação do exercício da Enfermagem e dá outras providências, o enfermeiro exerce todas as atividades de Enfermagem, cabendo-lhe privativamente, EXCETO:
- (A) direção do órgão de enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde, pública ou privada, chefia de serviço e de unidade de Enfermagem.
 - (B) organização e direção dos serviços de Enfermagem e de suas atividades técnicas e auxiliares nas empresas prestadoras desses serviços.
 - (C) planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços de assistência de Enfermagem.
 - (D) prescrição de medicamentos estabelecidos em programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição de saúde.
 - (E) consulta de enfermagem.
22. Os sinais vitais refletem o equilíbrio do organismo ou seu desequilíbrio resultante da resposta do organismo a uma determinada doença. Sobre os cinco sinais vitais, marque a assertiva CORRETA.
- (A) pressão arterial, pulso, respiração, temperatura e pressão venosa central.
 - (B) oximetria de pulso, pressão arterial, pulso, respiração e temperatura.
 - (C) pressão arterial, pulso, temperatura, débito cardíaco e respiração.
 - (D) ritmo cardíaco, respiração, pressão arterial, temperatura e pulso.
 - (E) pulso, temperatura, dor, pressão arterial e respiração.
23. Ao realizar o exame físico da região abdominal, o enfermeiro deve saber reconhecer alterações nos parâmetros de normalidade. Marque a assertiva CORRETA em relação aos achados no exame desta região.
- (A) Ao percutir a região abdominal, o timpanismo é considerado disfunção orgânica, principalmente em nível de epigástrico.
 - (B) Os ruídos intestinais podem estar alterados na diarreia e na obstrução intestinal.
 - (C) Na inspeção abdominal, é normal identificar aperistalse e assimetria.
 - (D) A identificação de hérnias, abaulamentos e tumores viscerais provocam alterações abdominais simétricas.
 - (E) A palpação abdominal deve ser feita no sentido horário iniciando do ponto doloroso.
24. A medida de sinais faz parte do exame físico do histórico de enfermagem e sua análise contribui no planejamento das ações do enfermeiro na elaboração da prescrição de enfermagem e na tomada de decisão clínica. Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F), em relação à avaliação da pressão arterial.
- () O débito cardíaco tende a aumentar com o exercício intenso para atender às necessidades corporais do metabolismo aumentado, ocorrendo também uma aumento da pressão arterial.
 - () O aumento da resistência vascular (vasoconstrição) causa uma redução da pressão arterial.
 - () A redução da elasticidade dos vasos sanguíneos provoca um aumento na pressão arterial.
 - () O volume sanguíneo elevado pelo aumento da retenção de água e sódio, leva a uma sobrecarga de volume intravenoso e conseqüente aumento da pressão arterial.

Assinale a opção que indica a sequência CORRETA, de cima para baixo.

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

25. Durante a avaliação de um paciente internado e em venóclise há três dias, o enfermeiro observou, no local da incisão do cateter, a presença de edema, calor, rubor e dor, indicativo da seguinte alteração.

- (A) Embolia.
- (B) Trombose periférica.
- (C) Flebite.
- (D) Choque periférico.
- (E) Choque pirogênico.

26. Em relação à terapia nutricional, analise as afirmações a seguir:

- I. A nutrição parenteral é administrada por via venosa, utilizando-se preferencialmente as vias subclávia, veia cava superior e jugular interna;
- II. A nutrição enteral pode ser administrada através de sondas em posição naso-gástrica-entérica;
- III. As terapias nutricionais enteral e parenteral são recomendadas a todos os pacientes hospitalizados, por serem fisiológicas e estéreis.

Marque a opção CORRETA.

- (A) Somente I, II estão corretas.
- (B) Somente II, III estão corretas.
- (C) Somente I, III estão corretas.
- (D) I, II, III estão corretas.
- (E) Somente III está correta.

27. O processo de enfermagem é um método para organização e prestação do cuidado ao paciente. Sobre o assunto, assinale a opção CORRETA.

- (A) Nursing Outcomes Classification (NOC) denomina e descreve as intervenções que os enfermeiros executam.
- (B) O diagnóstico de enfermagem é definido pela NANDA como julgamento clínico sobre as respostas individuais, familiares ou comunitárias aos atuais ou potenciais problemas de saúde.
- (C) As intervenções da NIC estão relacionadas aos diagnósticos de enfermagem e prontamente constroem resultados dispostos em ordem alfabética.
- (D) Dorothea E. Orem fundamentou a teoria da enfermagem transcultural.
- (E) NANDA refere-se a diagnósticos de enfermagem fundamentados em diagnósticos médicos.

28. A Resolução do COFEN nº 358/2009 dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem. O Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes. Considerando essas etapas, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Coleta de dados de Enfermagem (ou Histórico de Enfermagem) – processo deliberado, sistemático e contínuo, realizado com o auxílio de métodos e técnicas variadas, que tem por finalidade a obtenção de informações sobre a pessoa, família ou coletividade humana e sobre suas respostas em um dado momento do processo saúde e doença.
- (B) Diagnóstico de Enfermagem – processo de interpretação e agrupamento dos dados coletados na primeira etapa, que culmina com a tomada de decisão sobre os conceitos diagnósticos de enfermagem que representam, com mais exatidão, as respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença; constituindo a base para a seleção das ações ou intervenções com as quais se objetiva alcançar os resultados esperados.
- (C) Avaliação de Enfermagem – processo deliberado, sistemático e contínuo de verificação de mudanças nas respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde doença, para determinar se as ações ou intervenções de enfermagem alcançaram o resultado esperado e de verificação da necessidade de mudanças ou adaptações nas etapas do Processo de Enfermagem.

- (D) Planejamento de Enfermagem – realização das ações ou intervenções determinadas na etapa de diagnóstico de enfermagem.
- (E) Implementação – Realização das ações ou intervenções determinadas na etapa de planejamento de enfermagem
29. O médico prescreveu para uma paciente 200 mg de Cefalim (Cefalotina) endovenosa de 6 em 6 horas. Na clínica, só há frasco/ampola de 1g. Ao diluir o medicamento em 10 ml de soluto, a quantidade em ml a ser administrada será:
- (A) 5 (B) 2,5 (C) 3 (D) 3,5 (D) 2
30. O médico prescreveu 500 ml de soro glicosado a 6%, porém, no hospital, só há de soro glicosado 500ml a 5% e ampola de 10 ml de glicose 50%. A quantidade de glicose 50% em ml que deverá ser acrescentada ao soro glicosado 5% para que fique a 6% é:
- (A) 5 (B) 10 (C) 7,5 (D) 15 (D) 2,5
31. Com base no Código de ética dos profissionais de enfermagem, assinale a assertiva INCORRETA a respeito das relações com a pessoa, família e coletividade.
- (A) É direito do profissional de enfermagem aprimorar os conhecimentos técnicos, científicos, éticos e culturais, em benefício da pessoa, família e coletividade e do desenvolvimento da profissão.
- (B) Dentre suas responsabilidades e deveres está o registro no prontuário do paciente das informações inerentes e indispensáveis ao processo de cuidar.
- (C) Direito ao acesso às informações, relacionadas à pessoa, família e coletividade, necessárias ao exercício profissional.
- (D) É proibido negar assistência de enfermagem em qualquer situação que se caracterize como urgência ou emergência.
- (E) Faz parte das proibições também executar ou participar da assistência à saúde sem o consentimento da pessoa ou de seu representante legal, exceto em iminente risco de morte.
32. De acordo com o Código de Ética de Enfermagem, as penalidades a serem impostas pelos Conselhos Federal e Regional de enfermagem conforme o que determina o art. 18, da Lei nº 5.905, de 12 de junho de 1973 são as seguintes. Assinale a opção INCORRETA.
- (A) Considera-se infração ética a ação, omissão ou conivência que implique em desobediência e/ou inobservância às disposições do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem.
- (B) Considera-se infração disciplinar a inobservância das normas dos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem.
- (C) As penalidades a serem impostas pelos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem, conforme o que determina o art. 18, da Lei nº 5.905, de 12 de julho de 1973, são advertência verbal, multa, censura, suspensão do exercício profissional, cassação do direito ao exercício profissional.
- (D) As penalidades referentes à advertência verbal, multa, censura e suspensão do exercício profissional são da alçada do Conselho Regional de Enfermagem, serão registradas no prontuário do profissional de enfermagem. A pena de cassação do direito ao exercício profissional é de competência do Conselho Federal de Enfermagem.
- (E) São consideradas infrações graves as que provoquem morte, deformidade permanente, perda ou inutilização de membro, sentido, função ou ainda, dano moral irremediável em qualquer pessoa.
33. Com relação às úlceras por pressão, marque a assertiva CORRETA.
- (A) Alterações relacionadas à idade fazem com que a pele dos idosos seja menos propensa a traumas devido à pressão e ao atrito.
- (B) A intensidade da pressão, a duração da pressão e a tolerância do tecido não contribuem para o seu desenvolvimento.

- (C) Clientes incapazes de mudar de posição de forma independente não estão em risco de desenvolvimento de úlceras por pressão.
 - (D) A presença e a duração da umidade sobre a pele (fezes, urina, drenagem de feridas) aumentam o risco de formação de úlceras.
 - (E) A Escala de Norton e a Escala de Braden constituem formas de avaliação de risco para o desenvolvimento de úlceras por pressão.
34. Com a implementação da Política Nacional de Humanização (PNH), trabalhamos para consolidar, prioritariamente, quatro marcas/prioridades específicas, EXCETO:
- (A) Serão reduzidas as filas e o tempo de espera com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo baseados em critérios de risco.
 - (B) Todo usuário do SUS saberá quem são os profissionais que cuidam de sua saúde, e os serviços de saúde se responsabilizarão por sua referência territorial.
 - (C) As unidades de saúde garantirão as informações ao usuário, o acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha) e os direitos do código dos usuários do SUS.
 - (D) Fortalecimento de trabalho em equipe multiprofissional, estimulando a transdisciplinaridade e a grupalidade.
 - (E) As unidades de saúde garantirão gestão participativa aos seus trabalhadores e usuários, assim como educação permanente aos trabalhadores.
35. No informe técnico sobre Campanha Nacional de Vacinação contra a Influenza, nesta última campanha, além de indivíduos com 60 anos ou mais de idade, estabeleceu que seriam vacinados, EXCETO.
- (A) os trabalhadores de saúde, os povos indígenas.
 - (B) as crianças na faixa etária de seis meses a menores de cinco anos de idade (4 anos, 11 meses e 29 dias).
 - (C) as gestantes, as puérperas (por todo o período de amamentação).
 - (D) os grupos portadores de doenças crônicas não transmissíveis e outras condições clínicas especiais.
 - (E) a população privada de liberdade e os funcionários do sistema prisional.
36. Sobre a Vacina contra o papilomavírus humano adotada pelo Ministério da Saúde, marque a assertiva INCORRETA.
- (A) O Ministério da Saúde adotou Vacina papilomavírus humano 6, 11, 16 e 18 (recombinante) - vacina HPV que confere proteção contra HPV de baixo risco (HPV 6 e 11) e de alto risco (HPV 16 e 18).
 - (B) Da mesma forma, a vacina confere proteção contra outras doenças sexualmente transmissíveis, mas não dispensa a importância do uso do preservativo em todas as relações sexuais.
 - (C) A vacina tem maior evidência de proteção e indicação para pessoas que nunca tiveram contato com o vírus.
 - (D) A vacina HPV é destinada exclusivamente à utilização preventiva e não tem efeito demonstrado ainda nas infecções pré-existentes ou na doença clínica estabelecida.
 - (E) A vacina não tem uso terapêutico no tratamento do câncer do colo do útero, de lesões displásicas cervicais, vulvares e vaginais de alto grau ou de verrugas genitais.
37. Sobre o Plano de Ações Estratégicas para o enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) no Brasil, 2011-2022, marque a opção INCORRETA.
- (A) O Plano aborda os cinco principais grupos de doenças (circulatórias, câncer, autoimunes, respiratórias crônicas e diabetes) e seus fatores de risco em comum modificáveis (tabagismo, álcool, inatividade física, alimentação não saudável e obesidade) e define diretrizes e ações em: vigilância, informação, avaliação e monitoramento; promoção da saúde; cuidado integral.
 - (B) No país, essas doenças constituem o problema de saúde de maior magnitude e correspondem cerca de 70% das causas de mortes, atingindo fortemente camadas pobres da população e grupos mais vulneráveis, como a população de baixa escolaridade e renda.
 - (C) Como determinantes sociais das DCNT, são apontadas as desigualdades sociais, as diferenças no acesso aos bens e aos serviços, a baixa escolaridade, as desigualdades no acesso à informação.
 - (D) Como fatores de risco modificáveis, há o tabagismo, o consumo de bebida alcoólica, a inatividade física e a alimentação inadequada, tornando possível sua prevenção.

(E) O Plano visa a preparar o Brasil para enfrentar e deter, nos próximos dez anos, as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), entre as quais: acidente vascular cerebral, infarto, hipertensão arterial, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.

38. Leia as afirmativas abaixo sobre o programa HIPERDIA e identifique (V) para verdadeira ou (F) para falsa.

- () Destina-se ao cadastramento e acompanhamento de portadores de hipertensão arterial e/ou diabetes *mellitus* atendidos na rede ambulatorial do Sistema Único de Saúde – SUS.
- () Permite gerar informação, porém não disponibiliza a aquisição, a dispensação e a distribuição de medicamentos de forma regular e sistemática a todos os pacientes cadastrados. O sistema envia dados para o Cartão Nacional de Saúde, e determina quem terá direito a receber a medicação gratuitamente pelo sistema Único de Saúde – SUS.
- () Orienta os gestores públicos na adoção de estratégias de intervenção; permite conhecer o perfil epidemiológico da hipertensão arterial e do diabetes mellitus na população.
- () Cadastra e acompanha a situação dos portadores de hipertensão arterial e/ou diabetes mellitus em todo o país.

Marque a opção que contém a sequência CORRETA.

- (A) F-V-F-V
- (B) V-V-V-F
- (C) V-F-V-V
- (D) V-V-V-V
- (E) F-F-V-V

39. Sobre a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher, e em relação aos objetivos específicos e estratégias de promoção da atenção obstétrica e neonatal, marque a assertiva INCORRETA.

- (A) Construir, em parceria com outros atores, um Pacto Nacional pela Redução da Mortalidade Materna e Neonatal.
- (B) Qualificar a assistência obstétrica e neonatal nos estados e municípios.
- (C) Organizar rede de serviços de atenção obstétrica e neonatal, garantindo atendimento à gestante de alto risco e em situações de urgência/emergência, incluindo mecanismos de referência e contrarreferência.
- (D) Garantir a oferta de ácido fólico e sulfato ferroso para todas as gestantes.
- (E) Qualificar e humanizar a atenção à mulher em situação de abortamento espontâneo.

40. Sobre as principais diretrizes que norteiam a implementação da Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE), coloque verdadeiro (V) ou falso (F).

- () Ampliação do acesso, com acolhimento, aos casos agudos e crônicos em todos os pontos de atenção.
- () Práticas clínicas cuidadoras e baseadas na gestão de linhas de cuidado e estratégias prioritárias.
- () Classificação de risco.
- () Universalidade, equidade e integralidade da atenção a todas as situações de urgência, emergência e ambulatoriais incluindo as clínicas, gineco-obstétricas, psiquiátricas, pediátricas e as relacionadas às causas externas (traumatismos, violências e acidentes).

Marque a opção que contém a sequência CORRETA.

- (A) F-F-V-F
- (B) V-V-F-F
- (C) V-F-V-F
- (D) F-V-V-F
- (E) V-F-V-V

41. O Ministério da Saúde, através do guia para gestores, estabeleceu a implementação do Manejo da Infecção pelo HIV na Atenção Básica com os seguintes passos. Marque a assertiva INCORRETA.
- (A) Estabelecer um modelo de estratificação de risco, sintomáticos estáveis serão atendidos na atenção básica e coinfetados, gestantes e crianças no serviço de atendimento especializado (SAE).
 - (B) Qualificar os profissionais através de módulos presenciais, não presenciais e atividades de educação permanente.
 - (C) Garantir suporte técnico aos profissionais através de estágios supervisionados, consultas compartilhadas, grupos de treinamento, interconsultas entre Atenção Básica e SAE, reuniões periódicas para discussão de casos.
 - (D) Disponibilizar exames de CD4 e Carga Viral (CV).
 - (E) Viabilizar o acesso aos antirretrovirais – ARV.
42. Sobre os principais exames a serem realizados durante o pré-natal, marque a assertiva INCORRETA.
- (A) Tipagem sanguínea e fator Rh – identifica seu tipo de sangue. Se a gestante tem Rh negativo e o pai do bebê tem Rh positivo, ela deve fazer outro exame durante o pré-natal: o Coombs Indireto.
 - (B) Teste de malária – deve ser realizado em todas as gestantes da Região Amazônica, quer apresentem sintomas ou não. Testes para hepatite AB (HBsMg) – identificam o vírus da hepatite B, Teste rápido para hepatite C (anti-HCV) – identifica o contato prévio com o vírus da hepatite C, que deve ser confirmado por um outro exame (HCV-RNA).
 - (C) Hemograma – identifica problemas como, por exemplo, anemia (falta de ferro no sangue), eletroforese de hemoglobina – identifica a doença falciforme ou a talassemia, que são hereditárias e requerem cuidados especiais na gravidez.
 - (D) Exame preventivo de câncer de colo de útero – este exame precisa ser realizado periodicamente por todas as mulheres, de acordo com a necessidade. Procure saber se a mulher tem a necessidade de fazê-lo durante o pré-natal. Testes de HIV. Teste rápido de sífilis e VDRL – identificam a sífilis, doença sexualmente transmissível que pode passar da gestante para o bebê durante a gravidez.
 - (E) Glicemia – mede a quantidade de açúcar no sangue. Exame de urina e urocultura – identificam a presença de infecção urinária, que deve ser tratada ainda durante o pré-natal.
43. São direitos da criança, EXCETO.
- (A) ser amamentada.
 - (B) ser registrada gratuitamente.
 - (C) receber gratuitamente vacinas indicadas no calendário básico de vacinação e todas as demais consideradas especiais.
 - (D) contar com bons serviços de saúde, creches e pré-escolas de qualidade.
 - (E) ser bem alimentada no seu crescimento e desenvolvimento.
44. O Sr. F.F.R., setenta e oito anos, durante consulta ao oftalmologista foi descoberto que estava com catarata, que trata do(a).
- (A) Aumento da pressão intraocular.
 - (B) Desvio acentuado da mácula.
 - (C) Espessamento da córnea.
 - (D) Opacificação do cristalino.
 - (E) Oclusão vascular da íris.
45. São doenças que são de notificação compulsória e que possuem obrigatoriedade de informar aos serviços de vigilância em saúde, EXCETO.
- (A) Hanseníase.
 - (B) Amebíase.
 - (C) Doença de Chagas Aguda.
 - (D) Variola.
 - (E) Hepatites virais.

46. Os Centros de Atenção Psicossocial estão organizados nas seguintes modalidades:

- I. CAPS I: atende a pessoas com transtornos mentais graves e persistentes e sem necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas de todas as faixas etárias; indicado para Municípios com população acima de vinte mil habitantes.
- II. CAPS II: atende a pessoas com transtornos mentais graves e persistentes, podendo também atender pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, conforme a organização da rede de saúde local, indicado para Municípios com população acima de setenta mil habitantes.
- III. CAPS III: atende a pessoas com transtornos mentais graves e persistentes. Proporciona serviços de atenção contínua, com funcionamento vinte e quatro horas, incluindo feriados e finais de semana, ofertando retaguarda clínica e acolhimento noturno a outros serviços de saúde mental, inclusive CAPS Ad, indicado para Municípios ou regiões com população acima de duzentos mil habitantes.
- IV. CAPS AD: atende a adultos ou crianças e adolescentes, considerando as normativas do Estatuto da Criança e do Adolescente, com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas. Serviço de saúde mental aberto e de caráter comunitário, indicado para Municípios ou regiões com população acima de setenta mil habitantes.
- V. CAPS AD III: atende a adultos ou crianças e adolescentes, considerando as normativas do Estatuto da Criança e do Adolescente, com necessidades de cuidados clínicos contínuos. Serviço com, no máximo, doze leitos para observação e monitoramento, de funcionamento 24 horas, incluindo feriados e finais de semana; indicado para Municípios ou regiões com população acima de duzentos mil habitantes.
- VI. CAPS I: atende crianças e adolescentes com transtornos mentais leves e os que fazem uso de crack, álcool e outras drogas. É um serviço aberto e de caráter comunitário indicado para municípios ou regiões com população acima de cento e cinquenta mil habitantes.

Marque a opção que contém somente afirmativas CORRETAS.

- (A) I, II, IV e VI.
- (B) I, III, IV e V.
- (C) II, III, IV e V.
- (D) III, IV, V e VI.
- (E) Todas estão corretas.

47. Uma das equipes de saúde da cidade de São Gabriel fez o cadastramento das famílias que compõem sua área de abrangência da unidade de Saúde da Família. Após isso, a equipe se reuniu para definir as estratégias de ação frente à problemática de elevada incidência de pessoas com transtorno mental e história de internação psiquiátrica. A equipe decidiu realizar uma pesquisa para conhecer as dificuldades das famílias em cuidar dos indivíduos com transtorno mental. Do ponto de vista metodológico e como estratégia de ação, marque a assertiva CORRETA.

- (A) Considerar o sexo e a idade dos sujeitos como variáveis dependentes do estudo.
- (B) Enviar questionários às famílias para avaliar o grau de confiabilidade do teste de hipótese.
- (C) Implantar, antes da coleta de dados, um programa de capacitação das famílias para que se instrumentalizem quanto às formas de atenção.
- (D) Aplicar às pessoas com transtorno mental um teste que avalie o seu desempenho cognitivo e categorize o tipo de atenção requerida.
- (E) Elaborar um projeto justificando o problema, determinando objetivos e a trajetória metodológica.

48. Paciente E.F.D. deu entrada no serviço de emergência apresentando sangramento advindo da boca. Após exames, constatou-se que o sangramento era proveniente das vias aéreas. O termo utilizado para sangramento advindo das vias aéreas é:

- (A) Hemopleutite. (B) Hemopneia. (C) Hematêmese. (D) Hemoptise. (E) Epistaxe.

49. Um paciente idoso, 68 anos, deu entrada na UPA com dor no braço esquerdo e retroesternal. Na avaliação física, faz-se necessária a ausculta cardíaca. Sobre a segunda bulha cardíaca, marque a assertiva INCORRETA.
- (A) É uma bulha comumente extra ouvida na Insuficiência cardíaca.
 - (B) Ocorre no fim da sístole.
 - (C) Ocorre devido ao fechamento das valvas semilunares.
 - (D) Está hipofonética em idosos.
 - (E) É mais audível nos focos aórtico e pulmonar.
50. Sobre os sinais e sintomas do sistema nervoso, marque a opção INCORRETA.
- (A) A vertigem ocorre por lesão das vias vestibulares, instala-se abruptamente, acompanhada de náuseas, vômitos, desequilíbrio, palidez, sudorese.
 - (B) As convulsões são movimentos musculares súbitos, incoordenados, voluntários e paroxísticos.
 - (C) A cefaleia da hipertensão intracraniana perdura por dias ou meses; com o passar do tempo, não cede com analgésicos, exacerba-se pela manhã e passa a se acompanhar de “vômitos em jato”, diplopia, diminuição da acuidade visual, convulsões e alterações psíquicas.
 - (D) Disfagia é a dificuldade de deglutir que pode surgir nas afecções com lesão dos nervos cranianos bulbares, com paralisia da língua (XII) e do palato (IX e X).
 - (E) O nervo glossofaríngeo possui um ramo motor que inerva a faringe e um ramo sensorial que inerva as porções posteriores do tímpano e do canal auditivo, da faringe e região posterior da língua, inclusive paladar.