



# Prefeitura Municipal de Mairinque

CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº 01/ 2011

## 405 - Enfermeiro

Nome do Candidato

Número de Inscrição

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

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

### INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal:  
Um caderno de questões contendo **40 (quarenta)** questões objetivas de múltipla escolha.  
Uma folha de respostas personalizada para a Prova Objetiva.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no caderno de questões, se a numeração das questões e a paginação estão corretas. Caso contrário, solicite ao fiscal um outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- O candidato terá **3(três) horas** para a realização da prova, incluindo o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- O candidato poderá se retirar da sala de prova após **1 (uma) hora** contada a partir de seu efetivo início, entregando sua folha de respostas.
- O candidato poderá levar o caderno de questões, que é de preenchimento facultativo, respeitando o tempo determinado no item anterior.

### ATENÇÃO

- Verifique se seus dados estão corretos na folha de respostas, caso não estejam informe ao fiscal imediatamente.
- Assinale a alternativa que julgar correta para cada questão na folha de respostas, usando caneta esferográfica de tinta preta ou azul. Para cada questão, existe apenas **1 (uma)** resposta certa – mais de uma letra assinalada implicará anulação da questão.
- Qualquer rasura no preenchimento anulará a questão. Portanto, a folha de respostas **NÃO** pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- O modo correto de assinalar a alternativa é cobrindo, fortemente, o espaço a ela correspondente, conforme modelo abaixo:

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- Todas as questões deverão ser respondidas.

OS TEXTOS E AS QUESTÕES FORAM REDIGIDOS CONFORME O NOVO ACORDO ORTOGRÁFICO DA LÍNGUA PORTUGUESA, MAS ESTE NÃO SERÁ COBRADO NO CONTEÚDO.



### GABARITO DO CANDIDATO

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

Prefeitura Municipal de Mairinque

CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 01/ 2011

405 - Enfermeiro



## LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto abaixo para responder às questões de 1 a 3.

### Crônica

#### Viagem no tempo (texto adaptado)

Ivan Angelo – 11/05/2011

Falávamos sobre viagens e seus modernos confortos quando alguém se lembrou do tempo em que os viajantes levavam toalha e sabonete na mala. Não faz tanto tempo assim. Uma sobrinha, há poucos anos, chegou a minha casa com toalha de banho e caixinha de sabonete na mala. “Coisa da minha mãe”, explicou constrangida, sinal de que a mãe dela, que tem menos de 60 anos, levava toalha e sabonete quando viajava. Hotéis e hospedarias eram precários, tirando os melhores das capitais; e, ao pousar na casa de alguém, evitava-se “dar trabalho”.

Lembram-se do quebra-vento nos carros? Coisa anterior à difusão do ar-condicionado, pouco antes de o presidente Collor dizer que os automóveis brasileiros eram umas carroças. O quebra-vento era um vidro giratório colocado à frente das janelas dianteiras; quebrava o vento que entrava quando os vidros das portas estavam abaixados, ou permitia que o ar entrasse quando a janela estivesse fechada. Girando-o todo, direcionava-se o vento para dentro, a fim de refrescar a pessoa acalorada. Até há pouco tempo, no Nordeste, carro sem quebra-vento enclhava.

Carros não tinham luz piscante para o motorista indicar que ia entrar à esquerda ou à direita, nem luz de freio. Todos os sinais eram feitos pelo motorista com o braço esquerdo para fora do carro. Sinal de parar: mão espalmada para trás, baixa; sinal para entrar à esquerda: braço reto estendido; entrar à direita, braço alto dobrado para a direita. Quase não havia sinais luminosos de trânsito, o guarda apitava em códigos obrigatoriamente conhecidos.

Ah, meninos, as fotos que se tiravam não se viam no mesmo instante, como agora. Só dias mais tarde, após reveladas e copiadas em laboratório. Depois veio a grande novidade das cópias em 24 horas, em duas horas, em uma hora e na hora. A fotografia popularizou-se. Com as câmeras nos telefones celulares, os fotógrafos amadores tornaram-se bilhões.

Calculadora? Era a tabuada, que os estudantes sabiam de cor, e baseados nela faziam contas complicadíssimas das quatro operações, na ponta do lápis. Nos escritórios, e só lá, havia as famosas máquinas de calcular manuais Facit, que tinham um teclado de algarismos e uma manivela que os craques do cálculo viravam para a frente e para trás, produzindo exatidões mostradas em um pequeno visor. Não demorou e vieram as elétricas, as eletrônicas digitais...

Máquinas de escrever ainda se veem em delegacias e cartórios do interior. Num hospital da Zona Leste, um amigo me chamou: “Quer ver um flashback?”. E me levou a uma recepcionista de um dos consultórios, que datilografava impávida os dados dos clientes. Nas redações de jornais e revistas, com suas dezenas de máquinas de escrever batucando ao mesmo tempo, o encerramento de uma edição era uma zoeira. O alívio veio com o silêncio dos computadores.

Cartão amarelo, cartão vermelho? No futebol do tempo do beque e do centeralfe, cartão era o dedo do juiz, primeiro apontando o nariz do abusado, depois apontando o olho da rua. Os cartões derrotaram o dedo em riste porque são mais civilizados, impessoais e fáceis de entender em qualquer língua. Você pensa que eram

coisas da juventude do seu avô, ou do seu bisavô, mas não, são do tempo do seu pai. Um tempo em que as crianças tinham bons modos, obedeciam até a olhares, não abriam a geladeira dos outros, contentavam-se em ganhar apenas três presentes por ano, nas ocasiões propícias, e eram felizes.

O ritmo está cada vez mais rápido.

1. O autor do texto relembra costumes e instrumentos que já estão em desuso. Ao dizer: “Um tempo em que as crianças tinham bons modos, obedeciam até a olhares, não abriam a geladeira dos outros, contentavam-se em ganhar apenas três presentes por ano, nas ocasiões propícias, e eram felizes.”

Pode-se afirmar que o autor

- (A) condena a maneira que os pais tratavam as crianças.
- (B) reclama pelo fato de as crianças ganharem poucos presentes.
- (C) reconhece que houve avanço na área tecnológica, mas que a educação foi deixada para segundo plano.
- (D) fala sobre um tempo muito antigo, do tempo de nosso bisavô.
- (E) critica a falta de liberdade das crianças.

2. Assinale a alternativa correta, de acordo com o que se depreende do texto.

- (A) Os estudantes não dependiam da calculadora, sabiam fazer cálculos porque sabiam a tabuada de cor.
- (B) Havia milhares de fotógrafos amadores, porque as fotos demoravam a serem reveladas.
- (C) Os automóveis brasileiros eram umas carroças, por isso tinham quebra-vento.
- (D) Os motoristas que não conheciam os códigos do apito dos guardas tinham que saber fazer os sinais com o braço esquerdo.
- (E) Os cartórios e delegacias do interior foram os primeiros a substituírem as máquinas de escrever por computadores.

3. Assinale a alternativa que melhor resume a mensagem da crônica.

- (A) Os pais eram severos demais, pareciam árbitros de futebol.
- (B) O avanço tecnológico impede que o viajante carregue toalha e sabonete.
- (C) Fechar a edição de jornais e revistas era uma zoeira, os computadores silenciaram as máquinas de escrever.
- (D) A tecnologia andou em ritmo acelerado, mas a educação familiar retrocedeu.
- (E) A luz piscante dos automóveis reduziu os acidentes, pois as pessoas não precisavam mais colocar o braço para fora do carro.

4. Assinale a alternativa **INCORRETA** quanto à concordância.

- (A) Os resultados falam por si sós.
- (B) Elas próprias decidiram o roteiro.
- (C) Ela ganhou bastante presentes dos colegas.
- (D) Sós, vocês não viajarão.
- (E) Não apresentou nenhuma desculpas.

5. Assinale a alternativa cuja frase esteja correta, de acordo com a norma padrão:

- (A) Uma sobrinha, fazem poucos anos, chegou a minha casa com toalha de banho e caixinha de sabonete na mala.
- (B) Uma sobrinha, há poucos anos, chegou em minha casa com toalha de banho e caixinha de sabonete na mala.
- (C) Uma sobrinha, deve fazer poucos anos, chegou na minha casa com toalha de banho e caixinha de sabonete na mala.
- (D) Uma sobrinha, devem fazer poucos anos, chegou à minha casa com toalha de banho e caixinha de sabonete na mala.
- (E) Uma sobrinha, faz poucos anos, chegou a minha casa com toalha de banho e caixinha de sabonete na mala.

6. Assinale a alternativa cujo vocábulo dos parênteses corresponde ao sinônimo da palavra grifada, de acordo com o significado dela na frase.

- (A) Hotéis e hospedarias eram precários, tirando os melhores das capitais. (aventureiros)
- (B) Os craques do cálculo viravam para frente e para trás, produzindo exatidões mostradas em um pequeno visor. (precisões)
- (C) “Coisa da minha mãe”, explicou constrangida. (forçada)
- (D) E me levou a uma recepcionista de um dos consultórios, que datilografava impávida os dados dos clientes. (trêmula)
- (E) As crianças contentavam-se em ganhar apenas três presentes por ano, nas ocasiões propícias. (desfavoráveis)

7. Assinale a alternativa correta, de acordo com a classificação morfológica das palavras grifadas:

Nos escritórios, (1)e só (2)lá, havia as famosas (3)máquinas (4)de calcular manuais Facit.

- (A) (1) conjunção/ (2) conjunção/ (3) adjetivo/ (4) locução adjetiva.
- (B) (1) conjunção/ (2) advérbio/ (3) substantivo/ (4) locução adverbial.
- (C) (1) conjunção/ (2) advérbio/ (3) substantivo/ (4) locução adjetiva.
- (D) (1) advérbio/ (2) advérbio/ (3) substantivo/ (4) locução adverbial.
- (E) (1) advérbio/ (2) conjunção/ (3) adjetivo/ (4) locução adjetiva.

8. Assinale a alternativa correta quanto à grafia das palavras grifadas.

- (A) O choro da garota não sorriu o efeito que ela esperava.
- (B) A sessão de cama, mesa e banho tem ofertas incríveis.
- (C) Ela não descreminou a mercadoria que deveria ser remarcada.
- (D) A empregada guardou as compras na dispensa.
- (E) Recebeu uma quantia vultosa pela venda do imóvel.

9. Preencha as lacunas com a/ à/ as/ às, em seguida, assinale a alternativa correspondente.

Fiquei \_\_\_\_\_ vontade enquanto esperava Jorge. Disseram-me que chegaria \_\_\_\_\_ 10h. Fora \_\_\_\_\_ Itália visitar o avô. Coloquei-me \_\_\_\_\_ disposição, caso precisassem de algo durante sua ausência, mas ninguém me procurou.

- (A) à/ às/ à/ à
- (B) a/ às/ à/ à
- (C) à/ às/ a/ à
- (D) à/ às/ à/ a
- (E) a/ às/ a/ à

10. Assinale a alternativa cujo trecho esteja de acordo com as regras de pontuação. (fonte dos trechos: 26 de maio de 2011 • 12h51 <http://vidaeestilo.terra.com.br/>)

- (A) Segundo a Prefeitura, os novos ônibus, reduzem em até 90% a emissão, de material particulado na atmosfera, em relação aos coletivos movidos a diesel. Diminuem também em 80% a emissão de gases responsáveis pelo aquecimento global, em 62% a emissão de óxidos de nitrogênio e não liberam enxofre, o causador da chuva ácida.
- (B) Segundo a Prefeitura, os novos ônibus reduzem em até 90% a emissão de material particulado na atmosfera em relação aos coletivos movidos a diesel. Diminuem também em 80% a emissão de gases responsáveis pelo aquecimento global, em 62% a emissão de óxidos de nitrogênio e não liberam enxofre, o causador da chuva ácida.
- (C) Segundo, a Prefeitura, os novos ônibus reduzem, em até 90%, a emissão de material particulado na atmosfera em relação aos coletivos movidos a diesel. Diminuem também em 80% a emissão de gases responsáveis pelo aquecimento global, em 62% a emissão de óxidos de nitrogênio e não liberam enxofre, o causador da chuva ácida.
- (D) Segundo a Prefeitura, os novos ônibus reduzem em até 90% a emissão de material particulado na atmosfera em relação aos coletivos movidos a diesel. Diminuem, também em 80%, a emissão, de gases responsáveis pelo aquecimento global, em 62% a emissão de óxidos de nitrogênio e não liberam enxofre, o causador da chuva ácida.
- (E) Segundo a Prefeitura, os novos ônibus reduzem em até 90% a emissão de material particulado na atmosfera em relação aos coletivos movidos a diesel. Diminuem também em 80% a emissão de gases, responsáveis pelo, aquecimento global, em 62% a emissão, de óxidos de nitrogênio e não, liberam enxofre, o causador da chuva ácida.

11. Assinale a alternativa cujo verbo grifado apresente a mesma regência verbal do verbo destacado na frase abaixo.

Lembram-se do quebra-vento nos carros?

- (A) “Quer ver um flashback?”
- (B) Os estudantes sabiam a tabuada de cor.
- (C) Os fotógrafos amadores tomaram-se bilhões.
- (D) Obedeciam até a olhares.
- (E) Carros não tinham luz piscante .

12. Assinale a alternativa cuja frase esteja correta quanto à acentuação das palavras.

- (A) O silêncio é uma prece.
- (B) Quando se fala em crime e pena não se pode deixar de lado o Tribunal do Juri.
- (C) A notícia deixou-a melancólica.
- (D) Ela foi traída pela própria irmã.
- (E) O juiz condenou os acusados.

### POLÍTICAS DE SAÚDE

13. O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS). Está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS): a execução de ações de vigilância sanitária. Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo

- (A) a avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.
- (B) o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo.
- (C) a participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde (SUS), em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho.
- (D) a participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde (SUS), da normatização, fiscalização e controle das condições de produção, extração, armazenamento, transporte, distribuição e manuseio de substâncias, de produtos, de máquinas e de equipamentos que apresentam riscos à saúde do trabalhador.
- (E) a revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho, tendo na sua elaboração a colaboração das entidades sindicais.

14. A Educação Permanente em Saúde apresenta-se como uma proposta de ação estratégica capaz de contribuir para a transformação dos processos formativos, das práticas pedagógicas e de saúde e para a organização dos serviços, empreendendo um trabalho articulado entre o sistema de saúde, em suas várias esferas de gestão, e as instituições formadoras. O processo de educação permanente, implementado no SUS, deve priorizar

- (A) a democratização institucional.
- (B) o desenvolvimento da capacidade de aprendizagem.
- (C) o desenvolvimento de capacidades docentes e de enfrentamento criativo das situações de saúde.
- (D) a constituição de práticas tecnológicas, éticas e humanística.
- (E) o desenvolvimento da gestão do sistema, das ações e dos serviços de saúde.

15. A Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. De acordo com esta lei, assinale a alternativa correta com relação aos objetivos do SUS (Sistema Único de Saúde).

- (A) universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- (B) igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- (C) identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- (D) divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e sua utilização pelo usuário.
- (E) utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

16. 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. A definição de prioridades deve ser estabelecida através de metas nacionais, estaduais, regionais ou municipais. Prioridades estaduais ou regionais podem ser agregadas às prioridades nacionais, conforme pactuação local. Os estados/região/município devem pactuar as ações necessárias para o alcance das metas e dos objetivos propostos. São seis as prioridades pactuadas. Assinale a alternativa **INCORRETA** com relação a uma das seis prioridades pactuadas.

- (A) Saúde do idoso.
- (B) Controle do câncer de colo de útero e de mama.
- (C) Redução da mortalidade infantil e materna.
- (D) Recuperação da saúde.
- (E) Fortalecimento da Atenção Básica.

17. A direção do Sistema Único de Saúde - SUS é única, de acordo com o inciso I do Artigo 198 da Constituição Federal, sendo exercida em cada esfera de governo pelos seguintes órgãos: no âmbito da União, pelo Ministério da Saúde; no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva secretaria de saúde ou órgão equivalente; e no âmbito dos Municípios, pela respectiva secretaria de saúde ou órgão equivalente. Serão ainda criadas comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil. As comissões intersetoriais terão a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS. A articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, algumas atividades. Assinale a alternativa **INCORRETA** com relação a estas atividades.

- (A) Alimentação e nutrição.
- (B) Saneamento e meio ambiente.
- (C) Recursos humanos.
- (D) Ciência e tecnologia.
- (E) Saúde da criança, idoso e gestante.

18. No Brasil há relatos de prováveis epidemias de dengue no início deste século. Em 1916, em São Paulo, e em 1923, em Niterói. Entretanto, a primeira epidemia documentada clínica e laboratorialmente ocorreu em Boa Vista, Roraima, em 1982. Em 1986, o dengue reapareceu de forma epidêmica em 3 estados (Rio de Janeiro, Ceará e Alagoas), sendo que a maior epidemia ocorreu no Rio de Janeiro, atingindo mais de um milhão de pessoas. Neste ano e nos anos seguintes (até 1989) o sorotipo Den 1 foi o responsável por epidemias e/ou surtos da doença em alguns estados do Brasil. Assinale a alternativa **INCORRETA** com relação a história natural e epidemiológica da Dengue.

- (A) No Estado de São Paulo no período de 1998 a 2000 tivemos transmissão de Dengue em 102, 101 e 64 municípios do Estado, o que correspondeu a uma incidência de 30,2 (10630 casos), 42,3 (15082 casos) e 9,4 por 100000hab (3520 casos), respectivamente.
- (B) Os primeiros casos de dengue hemorrágico apareceram em São Paulo em 1990, com a introdução de um novo sorotipo, o Den 3. Com a disseminação desse sorotipo para outras regiões do país, infectando pessoas que já haviam contraído a doença anteriormente, foram surgindo casos de dengue hemorrágico em outros estados (Rio Grande do Sul, Espírito Santo, Minas Gerais, Goiás e Mato Grosso).
- (C) Em 2000 foram registrados 230.910 casos da doença em todo o Brasil, sendo 51 casos de Febre Hemorrágica do Dengue nos estados de Ceará, Goiás, Mato Grosso, Minas Gerais, Pernambuco, Rio de Janeiro e Rio Grande do Norte e São Paulo.
- (D) A transmissão da doença foi observada pela primeira vez no Estado de São Paulo em 1987, nos municípios de Guararapes e em Araçatuba.
- (E) No verão de 1990/91 foi registrada uma epidemia de grandes proporções, com início em Ribeirão Preto, que rapidamente se expandiu para municípios vizinhos e outras regiões. A partir de então, as epidemias de dengue vêm ocorrendo todos os anos no Estado.

19. A Situação de Saúde no Brasil e no Estado de São Paulo é monitorada por indicadores epidemiológicos. Alguns destes indicadores estão baseados nas notificações aos sistemas de vigilância epidemiológica e sanitária. O Centro de Vigilância Epidemiológica determina quais doenças devem ser de notificação compulsória, para um maior controle epidemiológico e do histórico da doença. Sendo assim, assinale a alternativa **INCORRETA** com relação às doenças de notificação compulsória no Estado de São Paulo.

- (A) Cólera e Febre Amarela
- (B) Varíola e Sarampo
- (C) Roséola e Meningite
- (D) Doença de Chagas e Cólera
- (E) Difteria e Sarampo

20. Ao longo da história do SUS houve muitos avanços e também desafios permanentes a superar. Isso tem exigido, dos gestores do SUS, um movimento constante de mudanças, pela via das reformas incrementais. Contudo, esse modelo parece ter se esgotado, de um lado, pela dificuldade de imporem-se normas gerais a um país tão grande e desigual; de outro, pela sua fixação em conteúdos normativos de caráter técnico-processual, tratados, em geral, com detalhamento excessivo e enorme complexidade. Na perspectiva de superar as dificuldades apontadas, os gestores do SUS assumem o compromisso público da construção do PACTO PELA SAÚDE 2006, que será anualmente revisado, com base nos princípios constitucionais do SUS, ênfase nas necessidades de saúde da população e que implicará o exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS. Sobre o Pacto de Gestão do SUS é correto afirmar que

- (A) o Pacto de Gestão do SUS estabelece as responsabilidades claras de cada ente federado de forma a diminuir as competências concorrentes e a tornar mais claro quem deve fazer o quê, contribuindo, assim, para o fortalecimento da gestão compartilhada e solidária do SUS.
- (B) o Pacto de Gestão do SUS envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas no sentido de reforçar o SUS como política de Estado mais do que política de governos; e de defender, vigorosamente, os princípios basilares dessa política pública, inscritos na Constituição Federal.
- (C) o Pacto de Gestão do SUS está constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos de processos e resultados e derivados da análise da situação de saúde do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais.
- (D) as prioridades do Pacto de Gestão do SUS são: mostrar a saúde como direito de cidadania e o SUS como sistema público universal garantidor desses direitos.
- (E) as prioridades do Pacto de Gestão do SUS são: garantir, no longo prazo, o incremento dos recursos orçamentários e financeiros para a saúde.

21. A promoção da saúde, como uma das estratégias de produção de saúde, ou seja, como um modo de pensar e de operar articulado às demais políticas e tecnologias desenvolvidas no sistema de saúde brasileiro, contribui na construção de ações que possibilitam responder às necessidades sociais em saúde. Sobre a Política Nacional de Promoção da Saúde é **INCORRETO** afirmar que

- (A) no SUS a estratégia de promoção da saúde é retomada como uma possibilidade de focar os aspectos que determinam o processo saúde-doença em nosso país como, por exemplo: violência, desemprego, fome, falta de saneamento básico, habitação inadequada e/ou ausente; e potencializar formas mais amplas de intervir em saúde.
- (B) nas últimas décadas, tornou-se mais e mais importante cuidar da vida de modo que se reduzisse a vulnerabilidade ao adoecer e as chances de que ele seja produtor de incapacidade, de sofrimento crônico e de morte prematura de indivíduos e população.
- (C) o trabalho em rede, com a sociedade civil organizada, favorece que o planejamento das ações em saúde esteja mais vinculado às necessidades percebidas e, vivenciadas pela população nos diferentes territórios e, concomitantemente, garante a sustentabilidade dos processos de intervenção nos determinantes e condicionantes de saúde.
- (D) foram priorizadas ações específicas voltadas para a saúde da criança, idoso e gestante, redução da mortalidade infantil, alimentação saudável, controle da Dengue e Cólera e prevenção e controle do tabagismo.
- (E) a saúde, como produção social de determinação múltipla e complexa, exige a participação ativa de todos os sujeitos envolvidos em sua produção – usuários, movimentos sociais, trabalhadores da saúde, gestores do setor sanitário e de outros setores –, na análise e na formulação de ações que visem à melhoria da qualidade de vida.

22. A atual Política do Governo reconhece e valoriza o trabalho humano em todas as suas dimensões. No campo da Saúde, a valorização foi marcada em 2003 com a criação da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES), que assumiu a responsabilidade de formular políticas orientadoras da gestão, formação, qualificação e regulação dos trabalhadores da saúde no Brasil. Sobre a Gestão do trabalho na saúde é **INCORRETO** afirmar que

- (A) essa política pressupõe a garantia de requisitos básicos para a valorização do trabalhador da saúde e do seu trabalho, tais como: Plano de Carreira, Cargos e Salários; vínculos de trabalho com proteção social; espaços de discussão e negociação das relações de trabalho em saúde.
- (B) a Gestão do Trabalho em Saúde trata das relações de trabalho a partir de uma concepção na qual a participação do trabalhador é fundamental para a efetividade e eficiência do Sistema Único de Saúde. Dessa forma, o trabalhador é percebido como sujeito e agente transformador de seu ambiente.
- (C) na gestão do trabalho, as secretarias apresentam as seguintes competências: promover a ordenação da formação de recursos humanos na área da saúde; desenvolvimento profissional para a área da saúde e acompanhar a sua execução, bem como promover o desenvolvimento da Rede de Observatórios de Recursos Humanos em Saúde.
- (D) uma das competências da secretaria de gestão do trabalho em saúde é planejar e coordenar ações, visando à integração e ao aperfeiçoamento da relação entre as gestões federal, estaduais e municipais do SUS, no que se refere a planos de formação, qualificação e distribuição das ofertas de educação e trabalho na área da saúde.
- (E) cabe ao Departamento de Gestão do trabalho em saúde coordenar a implantação da Política de Educação Permanente para os trabalhadores do Sistema Único de Saúde e planejar, acompanhar e avaliar estas ações que envolvem as três esferas do governo, na perspectiva do fortalecimento do Sistema Único de Saúde.

#### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

23. No que tange à enfermagem perioperatória, assinale a alternativa correta.

- (A) A fase pré-operatória começa quando o paciente é transferido para a sala de cirurgia e termina quando ele é internado na unidade de recuperação pós-anestésica (URPA).
- (B) A fase intra-operatória começa quando se toma a decisão de prosseguir com a intervenção cirúrgica e termina com a transferência do paciente para a mesa da sala de cirurgia.
- (C) Um procedimento cirúrgico pode ser diagnóstico (excisão de um tumor ou apêndice inflamado), curativa (biopsia, laparotomia exploradora) e reparativa (reparação de múltiplas feridas).
- (D) A cirurgia pode ser classificada de acordo com o grau de urgência envolvida: emergencial, urgente, leve, eletiva e grave.
- (E) A fase pós-operatória começa com a admissão do paciente na URPA e termina com uma avaliação de acompanhamento no ambiente clínico ou em casa.

24. Com relação às patologias das vias respiratórias, assinale a alternativa correta.

- (A) A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) pode incluir doenças que causam obstrução do fluxo aéreo (enfisema, bronquite crônica, asma) ou uma combinação desses distúrbios.
- (B) A DPOC caracteriza-se por três sintomas primários: tosse, produção de escarro e dispnéia aos esforços. Com frequência, esses sintomas se agravam com o passar do tempo.
- (C) A bronquite crônica, uma doença das vias aéreas, é definida como uma distensão anormal dos espaços aéreos com destruição das paredes dos alvéolos.
- (D) Na DPOC, a limitação do fluxo aéreo é progressivo e está associado a uma resposta inflamatória anormal dos pulmões, porém sem qualquer relação com partículas ou gases nocivos.
- (E) O enfisema é definido como a presença de tosse e produção de escarro por um mínimo de 3 meses em cada um de 2 anos consecutivos.

25. Com relação à angina de peito, assinale a alternativa correta.

- (A) A manifestação principal e mais comum da isquemia miocárdica é o início tardio de dor torácica.
- (B) Os principais fatores de risco compreendem o uso do tabaco, hipertensão, níveis de lipídios sanguíneos diminuídos, história familiar de doença cardiovascular tardia e sexo masculino.
- (C) Esforço físico, que pode precipitar uma crise ao aumentar a demanda miocárdica de oxigênio é um dos fatores associados à dor anginosa típica.
- (D) Exposição ao frio pode causar vasodilatação e uma diminuição da pressão arterial, aumentando a demanda de oxigênio e sendo considerado um fator de risco para a dor anginosa.
- (E) A angina de peito refere-se em geral a dor que é produzida pela isquemia miocárdica. Dificilmente está relacionada à aterosclerose coronariana significativa.

26. A sequência fisiopatológica de eventos no choque hipovolêmico é:

- (A) Volume sistólico diminuído – lesão tecidual – retorno venoso aumentado – aumento da frequência respiratória – necrose de tecidos alvos.
- (B) Retorno venoso diminuído – aumento da frequência respiratória – volume sistólico diminuído – perfusão tecidual instável - necrose de tecidos alvos.
- (C) Volume sanguíneo diminuído – retorno venoso diminuído – volume sistólico aumentado – débito cardíaco aumentado – perfusão tecidual diminuída.
- (D) Volume sanguíneo diminuído – retorno venoso diminuído – volume sistólico diminuído – débito cardíaco diminuído – perfusão tecidual diminuída.
- (E) Retorno venoso diminuído – volume sistólico diminuído – lesão tecidual – aumento da frequência respiratória – necrose de tecidos alvos.

27. Sobre a Úlcera Péptica, assinale a alternativa correta.

- (A) Na úlcera gástrica a dor ocorre geralmente à noite, sendo aliviada pela ingestão de alimentos sólidos não ácidos.
- (B) A úlcera gástrica representa 80% das úlceras pépticas, existindo uma hiperssecreção de ácidos no estômago.
- (C) O tratamento farmacológico das úlceras pépticas é realizado com citoprotetores e anti-ácidos, desta forma não se fazem necessárias modificações alimentares.
- (D) O uso crônico de drogas antiinflamatórias não-esteróides não é um fator predisponente ao surgimento de úlcera péptica.
- (E) Cerca de 80% das úlceras pépticas são duodenais, sendo a hemorragia menos comum que na úlcera gástrica.

28. Além do exame clínico, para o cálculo do grau de risco cardiovascular, o(s) exame(s) laboratorial(ais) relevante(s) para a sua determinação é(são)

- (A) glicemia pós-carga glicêmica.
- (B) glicemia de jejum e colesterol total.
- (C) proteína C-reativa.
- (D) colesterol HDL e microalbuminúria.
- (E) hemograma e glicemia de jejum.

29. Nos casos de AIDS/HIV, a transmissão vertical se dá

- (A) quando os parceiros infectados são do mesmo sexo.
- (B) por meio da transmissão do vírus pelo pai, de forma indireta.
- (C) por meio da transmissão do vírus da mãe infectada para seu bebê, durante a gestação e o parto.
- (D) pela falta de uso de preservativos.
- (E) pelo uso de drogas injetáveis.

30. Com relação à alta incidência de infecção pelo papilomavírus (HPV) na população feminina brasileira, assinale a alternativa correta.

- (A) Qualquer pessoa infectada com HPV desenvolve anticorpos, que nem sempre são suficientes para eliminar o vírus
- (B) As infecções clínicas mais comuns são as bolhas que aparecem na região genital
- (C) Todos os tipos de papilomavírus se transformam em tumor maligno
- (D) A principal transmissão desse vírus é o sexo oral
- (E) As infecções clínicas, mais comuns, ocorrem na região inguinal

31. No exame físico do paciente, o sinal que indica meningite é

- (A) Sinal de Trousseau.
- (B) Sinal de Brudzinski.
- (C) Sinal de Homan.
- (D) Sinal de Chvostek.
- (E) Sinal de Babinski.

<p>32. Decorrente principalmente de carências nutricionais, a anemia é muito frequente em nosso meio. Para esse tipo de anemia, o tratamento está baseado no fornecimento de</p> <p>(A) ferro, vitamina B12 e ácido ascórbico.  (B) ferro, vitamina B1 e ácido fólico.  (C) ferro, ácido fólico e fator intrínseco.  (D) ferro, vitamina B12 e ácido fólico.  (E) ferro, vitamina B1 e proteínas.</p>	<p>36. Em relação às vacinas e às suas contra-indicações, leia as proposições abaixo.</p> <p>I. Vacinas de vírus vivos atenuados não devem ser administradas em pacientes desnutridos de 2º grau.  II. A vacina tríplice viral está contra-indicada em qualquer paciente portador de HIV, independentemente de seu estado de imunodepressão.  III. A vacina Sabin não deve ser administrada em pacientes em uso de corticosteroide sistêmico em doses imunossupressoras.  IV. A vacina DPT está contra-indicada em pacientes com história familiar de crises convulsivas.</p> <p>Estão corretas</p> <p>(A) I, II e III, apenas.  (B) III e IV, apenas.  (C) I e II, apenas.  (D) I, II, III e IV.  (E) II e IV, apenas.</p>
<p>33. Para atender à prescrição médica de 6 mg de dexametasona, deve-se retirar do frasco de 2,5 ml, contendo 4 mg/ml, o volume equivalente a</p> <p>(A) 1,5 ml  (B) 3,5 ml  (C) 2,0 ml  (D) 2,5 ml  (E) 1,0 ml</p>	<p>37. Vários medicamentos, como: adrenalina, atropina e bicarbonato de sódio, são utilizados durante uma parada cardiorespiratória (PCR). A utilização de bicarbonato de sódio tem a finalidade de</p> <p>(A) aumentar o tônus muscular.  (B) corrigir hipoxemia.  (C) corrigir acidose metabólica.  (D) corrigir alcalose.  (E) aumentar a força contrátil cardíaca.</p>
<p>34. Para estabelecer critérios e o método de realização do curativo, é necessário</p> <p>(A) realizar a classificação das feridas, em que as feridas crônicas são descritas como traumáticas, respondem rapidamente ao tratamento, e vários fatores afetam sua capacidade de cicatrização.  (B) determinar a localização da ferida, pois, dependendo da área e da região acometida, pode haver maior risco de infecção e/ou necrose tecidual.  (C) utilizar compostos de PVP-I no leito de feridas necróticas, com aplicação posterior de curativo secundário.  (D) retirar os esfacelos que aparecem no leito da ferida com o auxílio de um desbridante químico, a fim de evitar infecção.  (E) utilizar julgamento clínico para selecionar o tipo de curativo e manter o leito da ferida sempre seco para evitar a proliferação microbiana.</p>	<p>38. Em relação ao tratamento não farmacológico da hipertensão arterial, o enfermeiro realiza diversas estratégias de abordagem. Sobre essas abordagens, assinale a alternativa correta.</p> <p>(A) A abordagem para a redução do excesso de peso é fator de grande importância no tratamento não farmacológico da hipertensão, uma vez que a redução em 5 a 10% do peso inicial pode ser capaz de provocar diminuição da pressão arterial.  (B) A atividade física não deverá constar na orientação do tratamento não farmacológico do hipertenso, mesmo que seja assintomático para qualquer tipo de doença cardiovascular, considerando o risco de infarto agudo do miocárdio e/ou acidente vascular encefálico.  (C) A redução de bebidas alcoólicas não é fator determinante na diminuição da pressão arterial; considera-se que o hipertenso possa consumir diariamente 1420 ml de cerveja ou 480 ml de vinho ou 60 ml de bebida destilada.  (D) A verificação da circunferência abdominal pode ser fator preditivo de hipertensão arterial para valores acima de 120cm para homens e 100cm para mulheres.  (E) A orientação quanto à dieta deve preconizar um teor reduzido de sal, menos que 2,4 g/dia, poucos cereais integrais e fibras, assim como a adição de gorduras saturadas para, desta forma, melhorar o trânsito intestinal.</p>
<p>35. Sabe-se que o atendimento a vítima de Trauma Crânio Encefálico (TCE) inicia-se pelas manobras de Suporte Básico de Vida no Trauma (SVAT). Esse atendimento é preconizado pela ATLS, segue uma ordem sequencial lógica de manobras denominadas ABCDE do trauma, e são aplicadas mundialmente.</p> <p>Manobras – ABCDE:</p> <p>( ) Circulação: com controle de hemorragia.  ( ) Vias aéreas com controle cervical.  ( ) Exposição da vítima com controle de hipotermia.  ( ) Avaliação neurológica: conforme a pontuação da Escala de Glasgow.  ( ) Respiração: ver, ouvir e sentir.</p> <p>Assinale a alternativa que apresenta a ordem de manobras preconizada pelo ATLS para o atendimento de vítimas com TCE.</p> <p>(A) 1, 2, 3, 4 e 5.  (B) 2, 3, 4, 5 e 1.  (C) 5, 1, 2, 4 e 3.  (D) 3, 2, 1, 5 e 4.  (E) 2, 5, 1, 4 e 3.</p>	

39. O enfermeiro, durante a consulta de pré-natal, deverá realizar a ausculta dos batimentos cardíacos fetais, a fim de detectar possível

- (A) crescimento intra-uterino retardado.
- (B) sofrimento fetal.
- (C) deslocamento prematuro de placenta.
- (D) atonia uterina.
- (E) placenta prévia

40. Acerca do Delírio e da Demência nos idosos, assinale a alternativa correta.

- (A) O delírio é habitual, mas a demência não.
- (B) São fenômenos próprios do envelhecimento.
- (C) A demência é normal, mas o delírio não.
- (D) Ambos são patológicos.
- (E) Ocorrem em idade precoce.