



NOME: _____

ASSINATURA: _____

TEMPO

- A prova terá duração de 3h30min (Três horas e trinta minutos);
- Decorrida 01 (uma) hora do início das provas o candidato poderá deixar o local de provas **levando apenas a grade de rascunho para gabarito fornecida pela equipe de aplicação.**

INFORMAÇÕES GERAIS

- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, e número de inscrição e leia atentamente as instruções para preencher o Cartão de respostas;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservados;
- Confira seu cargo no Caderno de questões e Cartão de respostas;
- O preenchimento do Cartão de respostas é de sua responsabilidade. Não será efetuada troca em caso de rasura ou erro no preenchimento;
- Serão 40 questões objetivas de múltipla escolha sendo 15 questões de Conhecimentos gerais (10 português e 05 raciocínio lógico) e de 25 questões de Conhecimentos específicos para cada cargo, subdivididas em 04 (quatro) alternativas de resposta, de “a” a “d”, e dessas alternativas somente 1 (uma) deverá ser assinalada como correta;
- Para realização da prova o candidato deverá trazer somente caneta esferográfica, com tinta azul ou preta;
- Não serão prestados quaisquer esclarecimentos sobre as questões das provas durante sua realização. O candidato poderá, se for o caso, interpor recurso no prazo definido pelo edital;
- O candidato não poderá ausentar-se da sala de prova, a qualquer tempo, portando material de prova (caderno de questões e/ou folha de respostas);
- O candidato que necessitar ausentar-se da sala de prova durante sua realização somente poderá fazê-lo se acompanhado de um fiscal;
- Para garantir a lisura e segurança na realização da prova a Coordenação Local poderá fazer uso de detectores de metal nos banheiros, nos corredores e/ou na sala de prova;
- Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala o caderno de questões e a folha de respostas devidamente preenchido e assinado, com caneta esferográfica, com tinta azul ou preta;
- Os 03 (três) últimos candidatos de cada sala de prova somente poderão entregar o material de prova e se retirarem da sala simultaneamente. Exceto nos casos de cargos que não possuem no mínimo 03 candidatos.

CONHECIMENTOS GERAIS – 15 QUESTÕES

QUESTÃO 1 (Valor: 0,25)

As charges são textos da esfera discursiva jornalística e que têm o propósito de satirizar situações do cotidiano das pessoas, de fatos políticos e econômicos, bem como de outras esferas, como do futebol e da religião. Leia com atenção a charge abaixo e indique qual alternativa aponta a crítica que está sendo feita no texto.



- A) O texto satiriza o Posto de Saúde Familiar, mostrando que as famílias não recebem atendimento quando procuram os enfermeiros.
- B) A charge ironiza o fim do programa “Mais médicos” que cancelou o contrato com diversos profissionais de Cuba.
- C) A charge expõe o mau atendimento prestado pelos profissionais da saúde no atendimento às famílias de alta renda.
- D) De acordo com o texto, os médicos cubanos que trabalharam no Brasil foram demitidos porque gostavam de jogos de azar.

QUESTÃO 2 (Valor: 0,25)

Ocorre redundância quando, numa frase, repete-se uma ideia já contida num termo anteriormente expresso. Assim, as construções redundantes são aquelas que trazem informações desnecessárias, que nada acrescentam à compreensão das mensagens. No cotidiano, muitas pessoas utilizam tais expressões sem perceber que, na verdade, são inadequadas. Nas alternativas abaixo apenas uma não apresenta redundância. Identifique-a.

- A) Eu e meu primo repartimos a pizza em metades iguais.
- B) Os deputados encararam de frente as dificuldades de reeleição.
- C) No inverno sempre apreciamos canja de galinha.
- D) Quando amanheceu, o sol brilhava forte.

QUESTÃO 3 (Valor: 0,25)

O descuido com a ortografia da língua faz com que escrevamos, muitas vezes, palavras ou expressões com letras trocadas, unidas, separadas, hifenizadas, ou seja, com todo tipo de problema se relacionarmos às regras de escrita correta. Observe que nas frases abaixo ocorrem erros ortográficos, com exceção de uma alternativa. Assinale-a.

- A) Nos filmes de Hollywood, sempre há um a gente disfarçado.
- B) Quando percebo um problema não fasso cerimônia.
- C) As lojas colocaram as minissaias em promoção.
- D) Visitei meus pais à noite, mais fiquei preocupada.

QUESTÃO 4 (Valor: 0,25)

É comum as pessoas terem dificuldade no emprego de certos pronomes, de algumas preposições e conjunções, principalmente porque nem sempre estes erros são perceptíveis pelos falantes de uma língua. Veja as frases abaixo. Em uma delas há um erro relativo à norma padrão da língua. Identifique-a.

- A) Meus filhos gêmeos fazem aniversário no Natal.
- B) Esqueci-me de que amanhã é feriado.
- C) Lembrei de te pedir dinheiro emprestado.
- D) Infelizmente todo o cardume morreu.

QUESTÃO 5 (Valor: 0,25)

É bastante comum encontramos placas de trânsito, de propaganda ou anúncios de loja com erros ortográficos ou desvios da norma padrão. Por descuido ou falta de conhecimento, as pessoas escrevem o que querem divulgar ou anunciar e não pedem revisão de seus escritos. Veja esta placa. Identifique a alternativa que faz uma afirmativa correta.



- A) A expressão “Bem Vindo” está grafada corretamente pois após o acordo ortográfico esta expressão não tem mais hífen.
- B) A letra “a” funciona como preposição e artigo, por isso deveria receber acento grave.
- C) Na placa não encontramos nenhum desvio com relação à norma padrão.
- D) Em “Cidade das Flores” a preposição “das” também deveria estar escrita com letra maiúscula.

QUESTÃO 6 (Valor: 0,25)

À medida que vamos tornando-nos conhecedores assíduos dos fatos que regem a língua, sobretudo no que diz respeito ao emprego da vírgula, descobrimos que sua função vai muito além do simples conceito, ora muitas vezes proferido pelo senso comum – o de que serve para demarcar uma pausa mediante a prática da leitura. Assinale a alternativa em que o uso da vírgula está equivocado.



- A) Apenas tenho um desejo, que você volte logo.
- B) Machado de Assis, que escreveu Dom Casmurro, é um autor brasileiro.
- C) Foi preparado, para ministrar a tarefa.
- D) Correu, lutou, saiu e recebeu aplausos.

QUESTÃO 7 (Valor: 0,25)

Abaixo você encontrará três afirmações acerca de regras da norma padrão da Língua Portuguesa. Analise cada uma delas e assinale a opção que aponta as afirmativas corretas.

I. A frase “Me mandaram uma mensagem errada” possui um erro de colocação pronominal, por isso deveria ser “Mandaram-me uma mensagem errada”.

II. No sentido de “ver”, é correta a regência do verbo “assistir” em “Eu assisti ao jogo pela televisão”.

III. Na frase “Não entendi o porque de tanto mistério” o uso do “porquê” está correto.

- A) II e III
- B) I, II e III
- C) Apenas a I
- D) I e II

QUESTÃO 8 (Valor: 0,25)

Há erros que são muito comuns na fala das pessoas e que, na escrita, precisam ser evitados. A correção na fala é praticamente impossível porque o uso destas expressões acaba sendo entendido como normativo, o que não ocorre na escrita. Das alternativas abaixo qual não apresenta traços da fala cotidiana.

- A) Vou estar enviando o trabalho amanhã.
- B) Se eu ver teu irmão por aqui, aviso.
- C) Há menas coisas espalhadas em sua escrivaninha.
- D) Deixe este ofício para eu fazer.

QUESTÃO 9 (Valor: 0,25)

Não importa se são músicas sertanejas ou de rock, os erros encontrados com relação à norma padrão da Língua Portuguesa são frequentes. Ortografia, concordância, regência, colocação de pronomes caracterizam traços da língua que acabamos encontrando de forma errada em letras de música. Abaixo você encontrará quatro trechos. Apenas em um não há nenhum tipo de erro. Identifique esta opção.

- A) “Porque já estou cansado de ser o remédio pra curar o seu tédio, quando seus amores não lhe satisfaz.”
- B) “Só esses cabelos pretos me faz bem.”
- C) “Vou de rolê com as menina/ No baile nós tamo em casa.”
- D) “Debaixo de seus cabelos...”



QUESTÃO 10 (Valor: 0,25)

A regência verbal se caracteriza por indicar a preposição correta a ser usada após nomes ou verbos. As alternativas abaixo apresentam duas frases em cada opção, sendo que a primeira frase está correta e a segunda errada se considerarmos a norma padrão. Em uma das alternativas a regência errada aparece primeiro. Identifique-a.

- A) Meu irmão namora com tua sobrinha. / Meu irmão namora tua sobrinha.
- B) Você deve obedecer a seus pais. / Você deve obedecer seus pais.
- C) O vereador aspira ao cargo de prefeito. / O vereador aspira o cargo de prefeito.
- D) Eu me lembrei de seu aniversário. / Eu lembrei de seu aniversário.

QUESTÃO 11 (Valor: 0,25)

Todos os atletas são vegetarianos. Assim sendo:

- A) O conjunto dos atletas contém o conjunto dos vegetarianos.
- B) Todos os vegetarianos são atletas.
- C) O conjunto dos vegetarianos contém o conjunto dos atletas.
- D) Algum atleta não é vegetariano.

QUESTÃO 12 (Valor: 0,25)

Uma família composta pelo pai, mãe e seus cinco filhos vão se colocar lado a lado em um sofá de sete lugares para assistir televisão. Todos os filhos devem ficar entre os pais, de quantos modos distintos os sete podem se sentar no sofá?

- A) 48
- B) 98
- C) 120
- D) 240

QUESTÃO 13 (Valor: 0,25)

Três das quatro frases abaixo tem uma característica lógica em comum.

- I – O senhor Henrique Vidal gosta de pescar.
- II – Que dia é hoje?
- III – Ele é um excelente advogado.
- IV – A Menina de olhos azuis.

A frase que não possui essa característica em comum é a:

- A) I
- B) II
- C) III
- D) IV



QUESTÃO 14 (Valor: 0,25)

Considerando as bactérias que se reproduzem por bipartição, isto é, cada uma se divide em duas ao atingir determinado tamanho. Suponha que em uma cultura há $5 \cdot 2^7$ dessas bactérias e cada uma delas se divida em duas dando origem a 1ª geração; cada bactéria da 1ª geração se divida em duas dando origem à 2ª geração, e assim por diante. Em que geração o número de indivíduos será $5 \cdot 2^{30}$?

- A) 18ª geração.
- B) 20ª geração.
- C) 21ª geração.
- D) 23ª geração.

QUESTÃO 15 (Valor: 0,25)

Considerando as premissas:

P₁: Todo amigo é fiel.

P₂: Todos que são fiéis são imortais.

P₃: Existem cães que são amigos.

P₄: Alguns cães morrem ou alguns gatos são imortais.

Segundo essas premissas assinale a afirmação correta.

- A) Algum amigo morre.
- B) Todos os cães são fiéis.
- C) Algum imortal é amigo.
- D) Todos os cães e gatos morrem.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – 25 QUESTÕES

QUESTÃO 16 (Valor: 0,25)

De acordo com a Lei de exercício profissional da Enfermagem n. 7.498/1986, a Consulta de Enfermagem é privativa do Enfermeiro. A Resolução 358/2009 dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implantação do PROCESSO DE ENFERMAGEM, que se organiza em cinco etapas inter-relacionadas. Assinale a alternativa a seguir que corresponde as etapas sequenciais previstas na Resolução 358/2009:

- A) Exame físico, anamnese, diagnóstico, planejamento e intervenção de Enfermagem.
- B) Coleta de dados, exame físico, implementação e avaliação.
- C) Dados subjetivos, dados objetivos, diagnóstico e avaliação.
- D) Coleta de dados de Enfermagem (ou Histórico de Enfermagem), Diagnóstico de Enfermagem, Planejamento de Enfermagem, Implementação, Avaliação de Enfermagem.



QUESTÃO 17 (Valor: 0,25)

De acordo com a Portaria 18 de 17 de janeiro de 2019, as equipes que realizam ações de Atenção Básica são classificadas em três tipos: Equipe de Atenção Básica (eAB), Equipe de Atenção Básica com Saúde Bucal Modalidade I (eABSBM1) e Equipe de Atenção Básica com Saúde Bucal Modalidade II (eABSBM2). Assinale a alternativa que corresponde a composição profissional, quantidade de profissionais, carga horária e distribuição da carga horária correta:

A) eAB – Enfermeiros clínicos (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 20 hs cada), Enfermeiros (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Técnicos de Enfermagem ou auxiliares de Enfermagem (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada). eABSBM1- Médicos clínicos (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Enfermeiro (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Técnicos de Enfermagem ou auxiliares de Enfermagem (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 20 hs cada), cirurgião dentista (1 profissional com CHS de 40 horas) , Técnico em saúde bucal ou auxiliar em saúde bucal (1 profissional com CHS de 40 horas), eABSBM2- Médicos clínicos (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Enfermeiro (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Técnicos de Enfermagem ou auxiliares de Enfermagem (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), cirurgião dentista, (1 profissional com CHS de 40 horas) Técnico em saúde bucal (1 profissional com CHS de 40 horas), Técnico em saúde bucal ou auxiliar em saúde bucal (1 profissional com CHS de 40 horas).

B) eAB – Enfermeiros clínicos (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Enfermeiros (1 a 4 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Técnicos de Enfermagem ou auxiliares de Enfermagem (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada). eABSBM1- Médicos clínicos (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Enfermeiro (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Técnicos de Enfermagem ou auxiliares de Enfermagem (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), cirurgião dentista (1 profissional com CHS de 40 horas) , Técnico em saúde bucal ou auxiliar em saúde bucal (2 profissional com CHS de 40 horas), eABSBM2- Médicos clínicos (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Enfermeiro (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Técnicos de Enfermagem ou auxiliares de Enfermagem (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), cirurgião dentista, (1 profissional com CHS de 40 horas) Técnico em saúde bucal (1 profissional com CHS de 40 horas), Técnico em saúde bucal ou auxiliar em saúde bucal (1 profissional com CHS de 40 horas).

C) eAB – Enfermeiros clínicos (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Enfermeiros (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Técnicos de Enfermagem ou auxiliares de Enfermagem (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada). eABSBM1- Médicos clínicos (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Enfermeiro (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Técnicos de Enfermagem ou auxiliares de Enfermagem (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), cirurgião dentista (1 profissional com CHS de 40 horas) , Técnico em saúde bucal ou auxiliar em saúde bucal (1 profissional com CHS de 40 horas), eABSBM2- Médicos clínicos (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Enfermeiro (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Técnicos de Enfermagem ou auxiliares de Enfermagem (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), cirurgião dentista, (1 profissional com CHS de 40 horas) Técnico em saúde bucal (1 profissional com CHS de 40 horas), Técnico em saúde bucal ou auxiliar em saúde bucal (1 profissional com CHS de 40 horas).



D) eAB – Enfermeiros clínicos (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Enfermeiros (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Técnicos de Enfermagem ou auxiliares de Enfermagem (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada). eABSBM1- Médicos clínicos (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Enfermeiro (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Técnicos de Enfermagem ou auxiliares de Enfermagem (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 20 hs cada), cirurgião dentista (1 profissional com CHS de 40 horas) , Técnico em saúde bucal ou auxiliar em saúde bucal (1 profissional com CHS de 40 horas), eABSBM2- Médicos clínicos (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Enfermeiro (1 a 3 profissionais somando um total de 30 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), Técnicos de Enfermagem ou auxiliares de Enfermagem (1 a 3 profissionais somando um total de 40 horas, com CHS mínima de 10 hs cada), cirurgião dentista, (2 profissionais com CHS de 40 horas) Técnico em saúde bucal (1 profissional com CHS de 40 horas), Técnico em saúde bucal ou auxiliar em saúde bucal (1 profissional com CHS de 40 horas).

QUESTÃO 18 (Valor: 0,25)

A portaria Nº 793, de 24 de abril de 2012, institui a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no âmbito do Sistema Único de Saúde. Para operacionalização da implantação da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência deve ocorrer pela execução de quatro fases. Assinale a alternativa correta, quanto a sequência das fases para implantação.

- A) Diagnóstico e desenho regional da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência; adesão à Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência; contratualização dos Pontos de Atenção; implantação e acompanhamento pelo Grupo Condutor Estadual da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência.**
- B) Adesão à Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência; diagnóstico e desenho regional da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência; contratualização dos Pontos de Atenção; implantação e acompanhamento pelo Grupo Condutor Estadual da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência.**
- C) Adesão à Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência; diagnóstico e desenho regional da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência; implantação e acompanhamento pelo Grupo Condutor Estadual da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, contratualização dos Pontos de Atenção**
- D) Contratualização dos Pontos de Atenção; Adesão à Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência; diagnóstico e desenho regional da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência; implantação e acompanhamento pelo Grupo Condutor Estadual da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência.**

QUESTÃO 19 (Valor: 0,25)

Em 2019, foi lançada pela Secretaria Geral da União um documento oficial que Institui a Política Nacional de Prevenção do Diabetes e de Assistência Integral à Pessoa Diabética e nela consta, no item IV, o apoio ao desenvolvimento científico e tecnológico voltado para o enfrentamento e o controle do diabetes, dos problemas com ele relacionados e de seus determinantes, assim como à formação permanente dos trabalhadores da rede de serviços de saúde. Assinale a alternativa que corresponde ao número da Lei referida:

- A) LEI Nº 13.895, de 30 de outubro de 2019.**
- B) PORTARIA Nº 2769, de 21 de outubro de 2019.**
- C) LEI Nº 13896, de 30 de outubro de 2019.**
- D) PORTARIA Nº 1154, de 02 de outubro de 2019.**



QUESTÃO 20 (Valor: 0,25)

O Sistema Único de Saúde (SUS) é composto pelo Ministério da Saúde, Estados e Municípios, conforme determina a Constituição Federal. Cada ente tem suas corresponsabilidades. Assinale a alternativa que corresponde a legislação específica:

- A) LEI N° 13.895, de 30 de outubro de 2019.
- B) PORTARIA N° 2769, de 21 de outubro de 2019.
- C) LEI N° 13896, de 30 de outubro de 2019.
- D) PORTARIA N° 1154, de 02 de outubro de 2019.

QUESTÃO 21 (Valor: 0,25)

Sabe-se que a hipertensão é classificada como primária, secundária, avental branco, mascarada, gestacional e sistólica isolada. Na hipertensão primária são fatores de risco:

- A) Sexo, idade, raça, dislipidemias, herança genética, Insuficiência renal crônica, sedentarismo, tabagismo, alcoolismo, medicamentos.
- B) Tabagismo, alcoolismo, medicamentos, Sexo, idade, raça, dislipidemias, Herança genética, sedentarismo, câncer de glândula suprarrenal.
- C) Medicamentos, Sexo, idade, raça, dislipidemias, Herança genética, dislipidemias, diabetes Mellitus.
- D) Herança genética, sedentarismo, tabagismo, alcoolismo, medicamentos, Sexo, idade, raça, dislipidemias.

QUESTÃO 22 (Valor: 0,25)

Sra. Maria, 60 anos, chega a UBS às 15 horas e, em Consulta de Enfermagem, é identificado que a mesma apresenta polidipsia, polifagia, polaciúria, fadiga e perda de peso. De imediato o Enfermeiro realiza glicemia capilar (220 mg/dl), solicitou conforme protocolo institucional HbA1C. Diante disso, assinale a alternativa que corresponde as complicações da persistência da hiperglicemia.

- A) Neuropatia; Retinopatia; Nefropatia; Hipercoagulabilidade; Amputação; Catarata; Hipotensão; Infarto do miocárdio; Acidente vascular cerebral; Doença vascular periférica; Perfusão placentária diminuída na gravidez.
- B) Neuropatia; Retinopatia; Nefropatia; Hipercoagulabilidade; Amputação; Catarata; Hipertensão; Infarto do miocárdio; Acidente vascular cerebral; Doença vascular periférica; Perfusão placentária diminuída na gravidez.
- C) Neuropatia; Retinopatia; Nefropatia; Hipercoagulabilidade; Amputação; Catarata; Hipotensão; Infarto do miocárdio; Acidente vascular cerebral; Doença vascular periférica; Perfusão placentária aumentada na gravidez.
- D) Neuropatia; Retinopatia; Nefropatia; Hiporcoagulabilidade; Amputação; Catarata; Hipertensão; Infarto do miocárdio; Acidente vascular cerebral; Doença vascular periférica; Perfusão placentária diminuída na gravidez.

QUESTÃO 23 (Valor: 0,25)

De acordo com INCA (2018), a incidência, a morbidade hospitalar e a mortalidade são medidas de controle para a vigilância epidemiológica que permitem analisar a ocorrência, a distribuição e a evolução das doenças. Conhecer informações sobre o perfil dos diferentes tipos de câncer e caracterizar possíveis mudanças de cenário ao longo do tempo são elementos norteadores para ações de Vigilância do Câncer - componente estratégico para o planejamento eficiente e efetivo dos programas de prevenção e controle de câncer no Brasil.



A base para a construção desses indicadores são os números provenientes, principalmente, dos Registros de Câncer e do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM/MS). Em homens o câncer de próstata atinge 31,7% dos casos, em mulheres o câncer de mamas está no topo com 29,5% dos casos. A prevenção do câncer engloba ações realizadas para reduzir os riscos de ter a doença. Assinale, de acordo com nível de atendimento, quais os objetivos na prevenção do câncer:

A) O objetivo da prevenção primária é impedir que o câncer se desenvolva. Isso inclui aumentar a exposição aos fatores de risco de câncer e a adoção de um modo de vida saudável. O objetivo da prevenção secundária é detectar e tratar doenças pré-malignas (por exemplo, lesão causada pelo vírus HPV ou pólipos nas paredes do intestino) ou cânceres assintomáticos iniciais.

B) O objetivo da prevenção primária é impedir que o câncer se desenvolva. Isso inclui evitar a exposição aos fatores de risco de câncer e a adoção de um modo de vida saudável. O objetivo da prevenção secundária é detectar e tratar doenças pré-malignas (por exemplo, lesão causada pelo vírus HPV ou pólipos nas paredes do intestino) ou cânceres assintomáticos iniciais.

C) O objetivo da prevenção primária é impedir que o câncer se desenvolva. Isso inclui evitar a exposição aos fatores de risco de câncer e a adoção de um modo de vida saudável. O objetivo da prevenção secundária é detectar e tratar doenças pré-malignas (por exemplo, lesão causada pelo vírus HPV ou pólipos nas paredes do intestino) ou cânceres sintomáticos iniciais.

D) O objetivo da prevenção primária é possibilitar que o câncer se desenvolva. Isso inclui evitar a exposição aos fatores de risco de câncer e a adoção de um modo de vida saudável. O objetivo da prevenção secundária é detectar e tratar doenças pré-malignas (por exemplo, lesão causada pelo vírus HPV ou pólipos nas paredes do intestino) ou cânceres assintomáticos iniciais.

QUESTÃO 24 (Valor: 0,25)

Dengue, Chikungunya e Zika são doenças de notificação compulsória e estão presentes na Lista Nacional de Notificação Compulsória de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública, unificada pela Portaria de Consolidação nº 4, de 28 de setembro de 2017, do Ministério da Saúde. Quanto a prevenção, assinale a alternativa correta:

A) As ações de combate ao *Ae. aegypti*, único elo vulnerável da cadeia epidemiológica do dengue, estão centradas em duas estratégias, controle ou erradicação, que se diferenciam quanto às suas metas, o que implica distintas extensões de cobertura, estrutura e organização operacional. Entretanto, ambas incluem três componentes básicos: saneamento do meio ambiente; ações de educação, comunicação e informação (IEC); e combate direto ao vetor (químico, físico e biológico).

B) As ações de combate ao *Ae. aegypti*, único elo vulnerável da cadeia epidemiológica do dengue, estão centradas em duas estratégias, controle ou erradicação, que se diferenciam quanto às suas metas, o que implica distintas extensões de cobertura, estrutura e organização operacional. Entretanto, ambas incluem dois componentes básicos: ações de educação, comunicação e informação (IEC); e combate direto ao vetor (químico, físico e biológico).

C) O componente de saneamento é o único responsável pela prevenção e erradicação da doença, visando reduzir os criadouros potenciais do mosquito mediante: aporte adequado de água para evitar o seu armazenamento em recipientes que servirão para oviposição; proteção (cobertura) de recipientes úteis; reciclagem ou destruição de recipientes inservíveis; e tratamento ou eliminação de criadouros naturais.

D) O combate físico e químico ao vetor inclui, dentre outros, tratamento focal, que é a potencialização das formas imaturas do *Ae. aegypti*, por meio de aplicação de larvicidas nos recipientes de uso doméstico que não podem ser destruídos, eliminados, ou tratados por outras formas e a flambagem da parede de recipientes não elimináveis que contêm ovos deste vetor, em pontos estratégicos.



QUESTÃO 25 (Valor: 0,25)

Segundo Ministério da Saúde, estima-se que 866 mil pessoas vivem com o HIV no Brasil. De acordo com o Boletim Epidemiológico de HIV e Aids, divulgado no final do ano passado, a epidemia no Brasil está estabilizada, com taxa de detecção de casos de Aids em torno de 18,3 casos a cada 100 mil habitantes, em 2017. Isso representa 40,9 mil casos novos, em média, nos últimos cinco anos. Nos últimos quatro anos, a taxa de mortalidade pela doença passou de 5,7 óbitos/100 mil habitantes em 2014 para 4,8 óbitos/100 mil habitantes em 2017. A redução é resultado da garantia do tratamento para todos - lançada em 2013 -, aliada à melhoria do diagnóstico, além da ampliação do acesso à testagem e redução do tempo entre o diagnóstico e o início do tratamento. Com relação a prevenção, assinale a alternativa que corresponde a ações propostas pelo Ministério da Saúde:

- A)** Em relação à prevenção, o Brasil vem diversificando as ações dentro de um conceito de prevenção única, sendo esta a distribuição de preservativos masculinos e femininos, gel lubrificante.
- B)** Em relação à prevenção, o Brasil vem diversificando as ações dentro de um conceito de prevenção combinada (uso de vários métodos), que inclui a distribuição de preservativos masculinos e femininos, gel lubrificante, ações educativas e ampliação do acesso a novas tecnologias, como testagem rápida (incluindo fluido oral), profilaxia pós-exposição e profilaxia pré-exposição.
- C)** Em relação à prevenção, o Brasil vem diversificando as ações dentro de um conceito de prevenção combinada (uso de vários métodos), que inclui a venda de preservativos masculinos e femininos, gel lubrificante, ações educativas e ampliação do acesso a novas tecnologias, como testagem rápida (incluindo fluido oral), profilaxia pós-exposição e profilaxia pré-exposição.
- D)** Como ação de prevenção da doença, o Ministério da Saúde oferta, desde 2018, somente a Profilaxia Pré-Exposição (PrEP).

QUESTÃO 26 (Valor: 0,25)

O médico prescreveu penicilina cristalina 2.800.000 UI EV, de 8 em 8 horas. Na unidade, temos apenas o frasco ampola apresentando 10.000.000 UI, que deve ser diluído em 6 ml de água destilada. Ao calcular quantos ml da medicação devem ser administrados IM em cada horário. O Enfermeiro realiza o cálculo e chega ao resultado, em ml, de:

- A)** 1,68 ml.
- B)** 2,12 ml.
- C)** 1,51 ml.
- D)** 2,80 ml

QUESTÃO 27(Valor: 0,25)

Durante o exame físico abdominal de um paciente o Enfermeiro realiza palpação e identifica dor no quadrante inferior direito durante compressão exercida no quadrante inferior esquerdo. Este sinal é sugestivo de irritação peritoneal, mais frequentemente apendicite e pelveperitonite. Assinale a alternativa que corresponde ao nome do sinal avaliado no paciente:

- A)** Sinal de Rovsing.
- B)** Sinal de Blumberg.
- C)** Sinal de Murchy.
- D)** Sinal de Courvoisier.



QUESTÃO 28 (Valor: 0,25)

A consulta de Enfermagem deve ser norteadas por uma Teoria de Enfermagem. As Teorias se organizam em eixos: Teorias de Necessidade, Teorias de Interação e Teorias de Resultado. Das Teorias de Enfermagem a seguir assinale a que equivale ao Eixo Teorias de Interação:

- A) Relação pessoa a pessoa (Joice Travelbee).
- B) Déficit do autocuidado (Dorothea Orem).
- C) Transcultural (Madeleine Leininger).
- D) Adaptação (Callista Roy).

QUESTÃO 29 (Valor: 0,25)

O AVE é uma situação aguda em que há Isquemia em determinada área do encéfalo que pode causar sequelas graves nos pacientes. É importante que o Enfermeiro saiba os sinais e sintomas diferenciais de um AVE Isquêmico e Hemorrágico para tomada de conduta. Assinale a alternativa a seguir que é característico de AVE Hemorrágico:

- A) Déficit motor agudo, redução de consciência, desvio conjugado do olhar, cefaleia súbita, rigidez de nuca, crise convulsiva, midríase com anisocoria.
- B) Hemiplegia normalmente unilateral, miose, isocoria, dislalia, disartria.
- C) Parestesia unilateral, disfagia, perda da consciência, dispneia.
- D) Cefaleia, parestesia, disfagia, disfasia.

QUESTÃO 30 (Valor: 0,25)

No IAM (Infarto Agudo do Miocárdio), dentro de um espectro de possibilidades relacionadas com o tempo de evolução, o miocárdio sofre progressiva agressão representada pelas áreas de isquemia, lesão e necrose sucessivamente. Assinale a alternativa correta.

- A) Na primeira, predominam danos irreversíveis, na segunda alterações morfológicas, e na última, distúrbios eletrolíticos.
- B) Na primeira, predominam alterações morfológicas reversíveis, na segunda, distúrbios eletrolíticos e na última, danos definitivos.
- C) Na primeira, predominam distúrbios eletrolíticos, na segunda, alterações morfológicas reversíveis e na última, danos definitivos.
- D) Na primeira, predominam distúrbios eletrolíticos, na segunda, danos irreversíveis e no terceiro alterações morfológicas.

QUESTÃO 31 (Valor: 0,25)

O aumento excessivo de peso materno predispõe à macrossomia fetal, e o aumento insuficiente está associado ao crescimento intra-uterino retardado. Deve-se suspeitar de desnutrição materna quando o aumento de peso for inferior a p25 ou o peso para altura for menor que o p10 dos respectivos padrões. Se algum valor for maior que o p90 do seu padrão, deve-se suspeitar de excesso de ingestão ou de retenção hídrica. Deve-se suspeitar de crescimento intra-uterino retardado (CIUR) quando os valores do aumento de peso materno forem inferiores aos que correspondem ao p25 (peso para altura menor que p10). Quando o peso da gestante estiver abaixo da curva classifica-se como gestante de risco. Assinale a alternativa que corresponda as condutas adequadas para esta situação:



- A)** Considerando apresentar peso insuficiente para a idade gestacional (desnutrição): investigar história alimentar, hiperêmese gravídica, infecções, parasitoses, anemias, doenças debilitantes remarcar consulta médica, em intervalo menor que o fixado no calendário habitual.
- B)** Gestante de risco, em face de apresentar peso superior ao aceito como normal para essa idade gestacional; tanto maior será o risco quanto mais elevado for o seu sobrepeso: afastar possíveis causas - obesidade, edema, polidrâmnio, macrossomia, gravidez múltipla, remarcar consulta médica, em intervalo menor que o fixado no calendário habitual, o peso ganho durante toda a gestação não deve ultrapassar a faixa de 16 kg (p90).
- C)** Bom estado nutricional (ganho de peso adequado): seguir calendário habitual, dar orientação alimentar, para que a gestante se mantenha dentro da faixa de normalidade.
- D)** Gestante de risco, visto que seu ganho de peso é superior ao ideal para sua idade gestacional; quanto mais alto for o sobrepeso, maior será o risco: investigar possíveis causas - obesidade, diabetes e edema, avaliar e tratar, ao persistir, encaminhar para o serviço de alto risco, caso exista a hipótese de polidrâmnio, macrossomia, gravidez múltipla, entre outras, está indicado o encaminhamento para o serviço de alto risco Essas medidas visam a que a gestante chegue ao término da gestação com o peso final dentro da faixa de normalidade (máximo de 16 kg).

QUESTÃO 32 (Valor: 0,25)

A vacina tetravalente administrada na criança aos 2, 4 e 6 meses é:

- A)** Vacina oral poliomielite (VOP) e vacina poliomielite 1, 2 e 3 (atenuada).
- B)** Vacina oral de rotavírus humano (VORH) e vacina rotavírus humanoG1P4 (atenuada)
- C)** Vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis e haemophilus influenzae b (conjugada).
- D)** Vacina pneumocócica 3 (conjugada) e vacina pneumocócica - valente (conjugada).

QUESTÃO 33 (Valor: 0,25)

Durante as consultas de puericultura pode haver presença de situações de risco e vulnerabilidade à saúde do recém-nascido. Assinale a alternativa que configura vulnerabilidade ao RN:

- A)** Criança residente em área de baixo risco; baixo peso ao nascer (inferior a 2.500g); prematuridade (menos de 34 semanas gestacionais); asfixia grave ou Apgar menor do que 7 no 5º minuto; internações/intercorrências; mãe com menos de 18 anos de idade; mãe com baixa escolaridade (menos de oito anos de estudo); história familiar de morte de criança com menos de 5 anos de idade.
- B)** Criança residente em área de baixo risco; baixo peso ao nascer (inferior a 2.500g); prematuridade (menos de 32 semanas gestacionais); asfixia grave ou Apgar menor do que 7 no 5º minuto; internações/intercorrências; mãe com menos de 14 anos de idade; mãe com baixa escolaridade (menos de oito anos de estudo); história familiar de morte de criança com menos de 5 anos de idade.
- C)** Criança residente em área de baixo risco; baixo peso ao nascer (inferior a 2.500g); prematuridade (menos de 34 semanas gestacionais); asfixia grave ou Apgar menor do que 7 no 5º minuto; internações/intercorrências; mãe com menos de 18 anos de idade; mãe com baixa escolaridade (menos de oito anos de estudo); história familiar de morte de criança com menos de 1 ano de idade.
- D)** Criança residente em área de risco; baixo peso ao nascer (inferior a 2.500g); prematuridade (menos de 37 semanas gestacionais); asfixia grave ou Apgar menor do que 7 no 5º minuto; internações/intercorrências; mãe com menos de 18 anos de idade; mãe com baixa escolaridade (menos de oito anos de estudo); história familiar de morte de criança com menos de 5 anos de idade.



QUESTÃO 34 (Valor: 0,25)

A escala de Braden é um recurso utilizado nas Unidades de Terapia Intensiva e pode ser utilizada no domicílio para medir o risco dos pacientes críticos (ou dependentes) de desenvolverem lesões por pressão. A partir desse registro, enfermeiros conseguem aplicar medidas preventivas e promover um tratamento mais eficaz. Assinale a seguir a alternativa que corresponde aos itens avaliados na Escala de Braden.

- A) Abertura ocular, resposta verbal, resposta motora.
- B) Paciente acordado, ansioso, agitado, colaborativo.
- C) Percepção sensorial, umidade, atividade, mobilidade, nutrição e fricção e cisalhamento.
- D) Condição física, condição mental, atividade, mobilidade, continência.

QUESTÃO 35 (Valor: 0,25)

Diariamente, os profissionais de saúde que atuam em assistência hospitalar, especialmente em serviços de emergência, se deparam com pacientes agitados ou agressivos. A agitação pode ser definida como uma atividade motora excessiva associada a uma experiência subjetiva de tensão. Em geral, a admissão de paciente agitado ou agressivo na sala de emergência se dá por meio de terceiros, sejam estes familiares, vizinhos ou pessoas que presenciaram primeiramente este episódio de agitação ou violência, ou ainda por meio de autoridades policiais ou militares do corpo de bombeiros que foram acionadas para controlar a situação fora do ambiente hospitalar. Pacientes agitados e/ou agressivos costumam apresentar baixa capacidade de insight com relação à sua morbidade e juízo crítico da realidade prejudicado. Portanto, esses pacientes podem ter dificuldades em reconhecer que estão doentes e, conseqüentemente, podem não reconhecer a necessidade de ajuda externa (MONTOVANI, ET.AL, 2010). Frente estas afirmativas, assinale a alternativa que corresponde a diretrizes de manejo atitudinal de pacientes agitados ou violentos:

- A) Realizar sempre movimentos bruscos, olhar diretamente para o paciente, manter alguma distância física, evitar fazer anotações, apresentar-se e apresentar outros membros da equipe, falar pausadamente mas firme, perguntas claras e diretas, alguma flexibilidade na condução da entrevista, mas sem barganhas, colocar limites de maneira objetiva, mas acolhedora, não fazer ameaças ou humilhação, não confrontar, estimular o paciente a expressar seus sentimentos em palavras, assegurar ao paciente que você pretende ajuda-lo a controlar seus impulsos.
- B) Evitar movimentos bruscos, olhar diretamente para o paciente, manter alguma distância física, evitar fazer anotações, apresentar-se e apresentar outros membros da equipe, falar pausadamente mas firme, perguntas claras e diretas, alguma flexibilidade na condução da entrevista, mas sem barganhas, colocar limites de maneira objetiva, mas acolhedora, não fazer ameaças ou humilhação, não confrontar, estimular o paciente a expressar seus sentimentos em palavras, assegurar ao paciente que você pretende ajuda-lo a controlar seus impulsos.
- C) Evitar movimentos bruscos, não olhar diretamente para o paciente, manter alguma distância física, evitar fazer anotações, apresentar-se e apresentar outros membros da equipe, falar calmamente mas firme, perguntas claras e diretas, alguma flexibilidade na condução da entrevista, mas sem barganhas, colocar limites de maneira objetiva, mas acolhedora, não fazer ameaças ou humilhação, não confrontar, estimular o paciente a expressar seus sentimentos em palavras, assegurar ao paciente que você pretende ajuda-lo a controlar seus impulsos.
- D) Evitar movimentos bruscos, olhar diretamente para o paciente, manter alguma distância física, evitar fazer anotações, apresentar-se e apresentar outros membros da equipe, falar pausadamente mas firme, perguntas claras e diretas, alguma flexibilidade na condução da entrevista, mas sem barganhas, colocar limites de maneira objetiva, mas acolhedora, fazer ameaças ou humilhação, confrontar, estimular o paciente a expressar seus sentimentos em palavras, assegurar ao paciente que você pretende ajuda-lo a controlar seus impulsos.



QUESTÃO 36 (Valor: 0,25)

Sr. Pedro, 60 anos, apresentou colangite por cálculo que obstruiu colédoco. Nos sinais e sintomas apresentava dor intensa, icterícia de conjuntivas, síncope e vômito. Dois dias após realização de CPRE (Colangio pancreatografia Retrograda Endoscópica) apresentou dor cervical intensa, que no primeiro momento julgou ser apenas um torcicolo. A dor persistiu por 40 dias, e após avaliação com neurocirurgia foi realizada ressonância magnética que revelou esponilodiscite. Assinale, das alternativas a seguir, a que indica a complicação mais provável como prognóstico:

- A) Mediastinite.
- B) Otite.
- C) Encefalite.
- D) Meningite.

QUESTÃO 37 (Valor: 0,25)

SACS é um instrumento clínico a ser utilizado pelo Enfermeiro para a avaliação objetiva e classificação das lesões peristomais. Quanto ao tipo de lesão e a localização topográfica, assinale a alternativa que corresponda aos itens a serem avaliados:

- A) Lesão hiperêmica (L1), lesão erosiva (L2), lesão ulcerativa perda parcial de pele (L3), lesão ulcerativa perda total de pele (L4) e lesão proliferativa (LX). Quadrante periostomal superior esquerdo (T I), quadrante periostomal inferior esquerdo (T II), quadrante periostomal inferior direito (T III), quadrante periostomal superior direito (T IV), todos os quadrantes (T V).
- B) Lesão hiperêmica (L1), lesão erosiva (L2), lesão ulcerativa perda parcial de pele (L3), lesão ulcerativa perda total de pele (L4) e lesão proliferativa (LX). Quadrante periostomal superior esquerdo (T I), quadrante periostomal inferior esquerdo (T II), quadrante periostomal superior direito (T III), quadrante periostomal superior direito (T IV), todos os quadrantes (T V).
- C) Lesão hiperêmica (L1), lesão erosiva (L2), lesão ulcerativa perda parcial de pele (L3), lesão ulcerativa perda total de pele (L4) e lesão proliferativa (LX). Quadrante periostomal superior esquerdo (T I), quadrante periostomal superior esquerdo (T II), quadrante periostomal inferior direito (T III), quadrante periostomal superior direito (T IV), todos os quadrantes (T V).
- D) Lesão hiperêmica (L1), lesão erosiva (L2), lesão ulcerativa perda parcial de pele (L3), lesão ulcerativa perda total de pele (L4) e lesão proliferativa (LX). Quadrante periostomal superior esquerdo (T I), quadrante periostomal inferior esquerdo (T II), quadrante periostomal inferior direito (T III), quadrante periostomal superior direito (T IV), nenhum dos quadrantes (T V).

QUESTÃO 38 (Valor: 0,25)

Sr. Lucio, após uma tempestade, subiu no telhado da casa para consertar telhas e teve uma queda de 3 metros de altura. Na queda apresentou-se inconsciente, Glasgow 9, com olho de guaxinim, otorragia e rinorréia. Apresentou vômito intenso. Foi socorrido pelo corpo de bombeiros e levado ao Pronto Atendimento da cidade. A conduta do Enfermeiro na chegada do paciente, de acordo com as normas do ATLS, deve ser:

- A) Garantir vias aéreas pérvias, avaliação da modalidade de ventilação necessária, garantia de acesso venoso e controle de sangramentos, Avaliação neurológica e despirm e aquecer.
- B) Cortar as roupas e aquecer, providenciar intubação, puncionar veias de grande calibre com reposição de volume e avaliação neurológica.
- C) Aquecer o paciente, avaliar condição neurológica, entubar se necessário, puncionar veias de grandes calibres para reposição volêmica.
- D) Manter acesso venoso de grande calibre, controle de sangramento, ventilação mecânica, avaliação neurológica e despirm e aquecer o paciente.



QUESTÃO 39 (Valor: 0,25)

Valmira chega ao Pronto Atendimento 24 horas da cidade de Limeira com hematoma em torno do Olho esquerdo, com abaulamento craniana Esquerda, lucida e orientada, com as roupas todas rasgadas. Referiu na coleta de dados que foi estuprada por seu marido e que o mesmo bateu nela, após pronunciamento de palavras de baixo nível a seu respeito. A conduta do Enfermeiro é, após atendimento emergencial, comunicar a delegacia da mulher e registrar o ocorrido em formulário próprio referente violências. Quais os tipos de violência o Enfermeiro registrara neste caso?

- A) Violência sexual e física.
- B) Violência verbal, violência física, violência sexual e violência física.
- C) Violência verbal e física.
- D) Nenhuma das alternativas.

QUESTÃO 40 (Valor: 0,25)

Um paciente recebe alta de um Centro Especializado em Reabilitação (física e intelectual) após reabilitação de um AVE hemorrágico, com sequelas neurológicas graves. No entanto, como Contrarreferência necessita do apoio da Rede de serviços que compõe a Rede de deficiência, que tem como ordenador do cuidado a Atenção primária em Saúde. Para que o tratamento clínico possa ter continuidade, no sentido da manutenção (uma vez que já foi reabilitado), assinale a alternativa do serviço de suporte que deverá recebe-lo.

- A) CREAS.
- B) CRAS.
- C) Pronto Atendimento.
- D) NASF.