



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ / RJ
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ

FEMMAR
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ
EDITAL
2023-1

EDITAL FEMAR Nº 01/2023

Emprego: Enfermeiro Generalista ou Enfermeiro de Saúde da Família	Nível SUPERIOR	Código 119
--	---------------------------	-----------------------

**CADERNO DE QUESTÕES
INSTRUÇÕES AO CANDIDATO**

- Confira se o **Caderno de Questões** recebido está de acordo com o **Emprego** ao qual está concorrendo. Caso haja divergência, notifique imediatamente ao fiscal. A inobservância deste item poderá implicar na eliminação do candidato.
- Confira se constam do **Caderno de Questões**, de forma legível, **50 (cinquenta)** questões de múltipla escolha, cada uma com 5 (cinco) opções de respostas, sendo apenas uma correta.
- Confira se no **Cartão de Respostas** recebido os seus dados estão corretos. Caso afirmativo, assine-o e transcreva a frase para o exame grafotécnico no campo apropriado. Leia atentamente as instruções para seu preenchimento. No caso de divergência, notifique imediatamente ao fiscal.
- Assinale no **Cartão de Respostas**, com caneta de tinta azul ou preta, apenas uma opção, caso contrário, será atribuída pontuação zero à questão da prova que contiver mais de uma resposta assinalada ou nenhuma resposta assinalada, emenda ou qualquer tipo de rasura.
- O tempo disponível para realizar esta prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas**, é de no mínimo, **uma hora e trinta minutos**, e de no máximo, **quatro horas**.
- O candidato só poderá portar sobre a mesa a caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**, não sendo permitido fazer uso de qualquer outro objeto para assinalar as respostas ou para efeito rascunho.
- **Evite a eliminação no concurso.** Se estiver portando: celular, instrumento auxiliar para cálculo ou desenho, qualquer dispositivo eletrônico que sirva de consulta ou comunicação, mantenha-os acondicionados no envelope de segurança, fornecido pelo fiscal de sala, lacrado e devidamente desligados no caso de aparelhos de comunicação.
- O candidato poderá levar o seu **Caderno de Questões**, faltando **uma hora** para o término da prova, com a devida permissão da equipe de fiscalização.
- É de responsabilidade do candidato entregar ao fiscal de sala, o **Cartão de Respostas** devidamente assinado e com a frase para o exame grafotécnico contida na Capa do Caderno de Questões, transcrita no Campo apropriado. A não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- No caso de dúvida, solicite esclarecimento à equipe de aplicação.

BOA PROVA

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO
QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”**

A Saúde do Corpo começa pela Educação da Mente.

Rangel Lima

Parte I: Língua Portuguesa

Texto 1

O menino do alto

Eliane Brum

A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade. No alto do Morro da Polícia, em um barraco encarapitado sobre uma ironia. Suspenso sobre um cartão-postal 5 de Porto Alegre, sobre a visão do Guaíba escavando a capital como um Michelangelo. O drama do menino é que nasceu duas vezes. Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, resvalando pelos 10 barrancos, rindo das pedras. Espantando a fome que assombrava a família com aquela inocência que protege a infância. Suspirando por um videogame que jamais chegaria no Natal, mas mesmo assim sonhando como só os 15 meninos são capazes. Numa das incursões à planície, aconteceu. Não viu o carro, não viu mais nada. Despertou cinco meses depois. Acordou para o horror. Tinha as pernas retorcidas, as mãos em garras. O menino 20 renasceu. Como prisioneiro. (...)

Quando se mergulha no coma, o corpo dorme. Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida. Para que não se cristalizem no lugar errado, é 25 preciso que um fisioterapeuta movimente os pés, as mãos, dia após dia. Não fizeram com o menino do alto. Selaram seu destino com a displicência com que a planície trata a cidade de cima. Não foi o acidente que roubou a 30 liberdade do menino. Não foi o traumatismo craniano que retorceu seus pés. Foi o crime. (...)

Há menos de um mês aconteceu o que raramente acontece. A enfermeira do posto de 35 saúde descobriu o menino. Horrorizou-se com a indecência cometida, com o tanto que lhe roubaram. Aliou-se a ele. Uma luta invisível é travada agora duas vezes por semana. (...)

Fonte: BRUM, Eliane. O menino do alto. In: _____. **A vida que ninguém vê**. Porto Alegre: Arquipélago Editorial, 2006. p. 70-75. Fragmento.

Eliane Brum, jornalista e escritora brasileira, é autora de “crônicas-reportagem” como “O menino do alto”, que aliam a realidade dos fatos a uma linguagem poética, em um estilo bastante peculiar.

01 A estrutura do texto “Menino do alto” é predominantemente:

- (A) descritiva
- (B) injuntiva
- (C) narrativa
- (D) argumentativa
- (E) expositiva

02 Lê-se logo no início do texto: “A tragédia do menino é ter nascido no lado errado da cidade” (Linhas 1-2). Dessa frase, de acordo com o restante do texto, infere-se que:

- (A) o acidente com o menino só aconteceu porque ele brincava “na planície” e não “na cidade vertical”.
- (B) a expressão “a tragédia do menino” teve como referência seu atropelamento.
- (C) o nascimento do menino foi uma ironia da vida por ter ocorrido dentro de um barraco.
- (D) o sofrimento do menino deveu-se ao não atendimento de direitos básicos, fruto da desigualdade social.
- (E) a sequela do menino foi fruto da inconsequência de brincar do outro lado da cidade.

03 Assinale a opção em que o sujeito se classifica da mesma forma que na oração “Quando se mergulha no coma, ...” (Linha 21):

- (A) “Nos primeiros 12 anos descia a cidade vertical aos trambolhões de criança, ...” (Linhas 8-9)
- (B) “Selaram seu destino com a displicência ...” (Linhas 27-28)
- (C) “Há menos de um mês ...” (Linha 33)
- (D) “Acordou para o horror.” (Linha 18)
- (E) “A enfermeira do posto de saúde descobriu o menino.” (Linhas 34-35)

04 “Os membros, as articulações desmaiam como se perdessem a vida.” (Linhas 22-23)

O enunciado acima sublinhado configura um exemplo da figura de linguagem:

- (A) sinestesia
- (B) eufemismo
- (C) ironia
- (D) hipérbole
- (E) personificação

Texto 2

HEROÍNAS...



Disponível em: <https://jeonline.com.br/noticia/21882/super-mulheres>. Acesso em: 16 out 2023.

05 O título do texto – “Heroínas...” – se justifica porque:

- (A) a menina confunde a enfermeira com a atriz que representa a Mulher Maravilha.
- (B) procura-se aproximar a imagem das enfermeiras à de heroínas.
- (C) a menina conversa com a enfermeira sobre a Mulher Maravilha.
- (D) as personagens são mulheres.
- (E) a menina diz ser fã da Mulher Maravilha.

06 As reticências em “Heroínas...” se explicam para:

- (A) assinalar uma inflexão de natureza emocional
- (B) destacar uma suspensão marcada por surpresa ou timidez de quem fala
- (C) indicar o corte da fala de um personagem pela interferência de outro
- (D) marcar que a fala do personagem continua após uma interferência de outro personagem
- (E) indicar que a ideia expressa não se completa, devendo ser suprida pelo leitor

Texto 3

Quem é Katalin Karikó, a bioquímica que ganhou o Nobel de Medicina

Gabriela Guido

Katalin Karikó é uma pesquisadora conhecida principalmente por suas contribuições na criação de vacinas de mRNA – RNA mensageiro – que possibilitaram o desenvolvimento das vacinas 5 contra a Covid-19 da Pfizer-BioNTech e da Moderna, além das doses de reforço dadas nos últimos anos. Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman, pela “impressionante 10 flexibilidade e rapidez de desenvolvimento e adaptação das vacinas de mRNA”, segundo a organização da premiação.

O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram 15 administradas no mundo todo, embora esse número também inclua vacinas sem a tecnologia de mRNA. Hoje, Karikó é professora e pesquisadora na Universidade de Szeged, na Hungria, e professora temporária na Universidade 20 da Pensilvânia, nos EUA. Entre 2013 e 2022, foi VP sênior da Pfizer-BioNTech no segmento de substituição de proteínas de RNA.

Originária de uma pequena cidade na Hungria, Karikó disse em entrevista após a premiação do 25 Nobel que sua mãe, que já morreu, acreditava que um dia ela poderia receber tal reconhecimento, mesmo quando nem conseguia uma bolsa para manter sua pesquisa. “Ela disse: ‘mas você trabalha tanto’. E eu disse que muitos cientistas 30 trabalham muito, muito duro”, disse Karikó, que estava dormindo quando recebeu a ligação de Estocolmo com a notícia e chegou a achar que era uma piada.

Disponível em: <https://forbes.com.br/forbes-mulher/2023/10/quem-e-katalin-kariko-a-bioquimica-que-ganhou-o-nobel-de-medicina/> Acesso em: 16 out 2023. Fragmento.

07 Em “Nesta segunda-feira (2) a húngara conquistou o Nobel de Medicina, junto do colega Drew Weissman,...”, o vocábulo sublinhado é uma forma coesiva e retoma:

- (A) Drew Weissman, por um mecanismo anafórico
- (B) a bioquímica, por um mecanismo gramatical
- (C) a vacina, por uma substituição por elipse
- (D) Katalin Karikó, por uma substituição lexical
- (E) a Pfizer, por um mecanismo catafórico

08 “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.” (Linhas 13-17)

A forma verbal sublinhada no enunciado acima está na voz passiva analítica. De acordo com a norma culta, na voz passiva sintética, o enunciado teria a seguinte estrutura:

- (A) O Nobel destaca que já se administraram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (B) O Nobel destaca que já se administrou mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já teriam sido administradas no mundo todo,...
- (D) O Nobel destaca que já se administram mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 no mundo todo, ...
- (E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já havam sido administradas no mundo todo,...

09 Ainda sobre o enunciado “O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, embora esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA” (Linhas 13-17), aponte a opção em que a troca de conectivo ALTERA o sentido original do enunciado acima:

- (A) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, uma vez que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (B) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, ainda que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (C) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, mesmo que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.
- (D) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, se bem que esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

(E) O Nobel destaca que mais de 13 bilhões de doses de vacinas contra a Covid-19 já foram administradas no mundo todo, conquanto esse número também incluía vacinas sem a tecnologia de mRNA.

10 “E eu disse que muitos cientistas trabalham muito, muito duro”,... (Linhas 29-30)
O recurso à repetição dos vocábulos sublinhados no enunciado acima, estilisticamente, expressa:

- (A) intensificação
- (B) ironia
- (C) oposição
- (D) comparação
- (E) continuidade

Parte II: Legislação do Sus

11 A Lei 8080 de 19 de setembro de 1990 estabelece no artigo 24 que quando as disponibilidades do sistema único de saúde (SUS) forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, poder-se-á recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada. Nessa participação complementar,

- (A) serão utilizadas regras de consórcios de direito privado, mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (B) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos nestes casos não terão preferência para participar do SUS por expressa previsão legal.
- (C) os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção nacional do SUS, aprovados no conselho nacional de saúde.
- (D) a formalização contratual dos serviços privados será mediante consórcio, observadas a respeito, as normas de direito público.
- (E) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados somente será possibilitado exercer função de confiança no SUS desde que expressamente autorizado pelos órgãos de fiscalização do contrato.

12 No artigo 40 do decreto 7508 de 28 de junho de 2011, está previsto que o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde será realizado pelo

- (A) sistema nacional de auditoria e avaliação do SUS, por meio de serviço especializado.
- (B) Tribunal de Contas da União com auxílio do serviço de auditoria da receita federal.
- (C) Tribunal de Contas do Estado.
- (D) Tribunal de Contas do Município (onde houver) ou pelas Secretarias Municipais de Saúde.
- (E) Ministério da Saúde com auxílio do Tribunal de Contas da União.

13 Por determinação constitucional (artigo 198, parágrafo 2º, inciso I) a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais calculados, no caso da União, sobre a receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a

- (A) 3%.
- (B) 5%.
- (C) 10%.
- (D) 15%.
- (E) 20%.

14 Considere a afirmação:

O sistema único de saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- I Conferência de Saúde.
- II Conselho de Saúde.
- III Fundo Nacional (União) e Regional (Estados da Federação) de Saúde.
- IV Comissões Bipartite.
- V Comissão Tripartite.

Fazem parte do artigo 1º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, os itens:

- (A) I, II, III e IV, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) II, III, IV e V, apenas.
- (D) I, II e IV, apenas.
- (E) I, II, III, IV e V.

15 As diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional

e à integração das ações e serviços dos entes federativos serão pactuados pelas (os):

- (A) Conselhos estaduais de saúde
- (B) Conselhos municipais de saúde
- (C) Conferências de saúde
- (D) Comissões intersetoriais
- (E) Comissões intergestores

16 A telessaúde, prevista na Lei 8080/90, abrange a prestação remota de serviços relacionados a todas as profissões da área da saúde regulamentadas pelos órgãos competentes do Poder Executivo federal e obedecerá aos seguintes princípios, EXCETO:

- (A) Assistência segura e com qualidade ao paciente
- (B) Autonomia do profissional de saúde
- (C) Consentimento livre e informado do paciente
- (D) Direito de recusa ao atendimento na modalidade telessaúde, com a garantia do atendimento presencial sempre que solicitado
- (E) Ampla divulgação dos dados

17 O artigo 35 da Lei nº 8.080/1990, estabelece que os valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios devem ser estabelecidos a partir da combinação dos seguintes critérios, dentre outros, segundo análise técnica de programas e projetos, EXCETO:

- (A) Previsão do plano bienal de investimentos na rede.
- (B) Características quantitativas e qualitativas da rede de saúde na área.
- (C) Desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior.
- (D) Perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- (E) Níveis de participação do setor saúde nos orçamentos estaduais e municipais.

18 Segundo a Lei nº 8.080/90, a definição dos serviços de vigilância epidemiológica no âmbito do Sistema Único de saúde (SUS) é competência

- (A) da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- (B) do Conselho de Secretários Estaduais de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde.
- (D) do Conselho de Secretários Municipais de Saúde.
- (E) da direção nacional do SUS.

19 Sobre os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) previstos no artigo 2º da lei 8142 de 28 de dezembro de 1990, considere as afirmações:

Tais recursos serão alocados como:

- I despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta;
- II investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional;
- III investimentos previstos no plano bienal do Ministério da Saúde;
- IV cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito

Estão corretas apenas:

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

20 Nos termos da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 (artigo 3º) serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes a(ao):

- (A) ações de assistência social.
- (B) merenda escolar e outros programas de alimentação.
- (C) pagamento de aposentadorias e pensões, inclusive dos servidores da saúde.
- (D) manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- (E) saneamento básico, inclusive quanto às ações financiadas e mantidas com recursos provenientes de taxas, tarifas ou preços públicos instituídos para essa finalidade.

Parte III: Conhecimentos Específicos

21 Os cateteres de artéria pulmonar Swan-Ganz são uma ferramenta importante para a monitorização hemodinâmica e ajuda a avaliar a função cardiovascular.

São cuidados de enfermagem no cateter de Swan-Ganz:

- I Administrar fluidos endovenosos e medicamentos, ou coletar sangue venoso quando necessário na via distal do lúmen do cateter.
- II Insuflar a via do balão com água destilada ou S.F 0,9% (5mL), no período máximo de 10 a 15 segundos, ao verificar a medida de POAP.

III Manter os lúmens de monitorização de pressão desobstruídos através da lavagem intermitente.

IV Monitorar frequentemente a presença de bolhas de ar no sistema e verificar também se as linhas de pressão e as torneiras estão bem ajustadas.

Dos itens acima mencionados, estão corretos

- (A) todos.
- (B) I e II apenas.
- (C) III e IV apenas.
- (D) I, III e IV apenas.
- (E) II, III e IV apenas.

22 A medição da pressão intracraniana (PIC) é um dos cuidados intensivos de um paciente crítico, geralmente vítima de traumatismo cranioencefálico (TCE).

A respeito do cateter de PIC, é correto afirmar que

- (A) a PIC tem como valores normais de 15 a 45 mmHg; se esta permanece maior que 45 mmHg por mais de cinco minutos, a perfusão cerebral é comprometida.
- (B) deve-se colocar o paciente em posição Trendelenburg para melhorar o fluxo sanguíneo cerebral.
- (C) o nivelamento do ponto zero do sistema de drenagem deve ser na altura de 30cm abaixo do conduto auditivo externo (pode ser utilizada régua de nível).
- (D) a aspiração do paciente com sistema fechado, quando estiver em TOT, deve ser realizada de forma breve, não devendo baixar o ângulo da cabeceira durante o procedimento.
- (E) deve-se permitir que o paciente durma de lado para promover o conforto e reduzir o risco de úlceras de pressão.

23 Em uma unidade de saúde, o enfermeiro está realizando a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) em um paciente recém-admitido. A etapa inicial da SAE é:

- (A) Diagnósticos de enfermagem
- (B) Planejamento
- (C) Implementação
- (D) Avaliação
- (E) Coleta de dados

24 A vacinação infantil é o principal meio para manter o organismo das crianças protegido contra vírus e bactérias e suas consequências, além de ajudar a combater e erradicar inúmeras doenças.

De acordo com as Instruções Normativas do Calendário Nacional de Imunização 2023 do MS, a respeito do calendário vacinal de crianças,

- (A) a vacina da BCG deve ser administrada em dose única, o mais precocemente possível, logo após o nascimento, na via subcutânea (SC).
- (B) a vacina da hepatite B (recombinante) deve ser administrada em 1(uma) dose ao nascer, preferencialmente nas primeiras 12 horas após o nascimento, por via intramuscular (IM).
- (C) o reforço da vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (DTP) deve ser feito em 3 (três) doses, o primeiro aos 15 meses, o segundo aos 4 (quatro) anos e o terceiro com 6 (seis) anos de idade.
- (D) a vacina da poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) - VIP - deve ser administrada em 2 (duas) doses, no 2º e no 4º mês de vida da criança, com intervalo de 90 dias entre as doses.
- (E) a via de administração da Vacina Poliomielite 1 e 3 (atenuada) - VOP - é a intradérmica (ID) com o primeiro reforço aos 15 meses e o segundo aos 4 (quatro) anos de idade.

25 Paciente de 43 anos foi atendido na Unidade de Pronto Atendimento (UPA) com choque cardiogênico e, após avaliação médica, foram prescritos 500 ml de solução glicosada a 5% e 5 ampolas de dopamina com 10 ml/50 mg cada a serem infundidos em 8 horas.

Para atender à prescrição, o enfermeiro deverá controlar o gotejamento da infusão em

- (A) 12gt/min.
- (B) 14gt/min.
- (C) 23gt/min.
- (D) 31gt/min.
- (E) 68gt/min.

26 Uma avaliação abrangente da dor deve ser conduzida tanto em uma internação, quanto em uma consulta ambulatorial. A conquista do alívio da dor tem como objetivo proporcionar a analgesia efetiva e segura.

A respeito do manejo da dor, considere as afirmações:

- I A dor deve ser reavaliada, no mínimo, a cada novo relato de dor e antes e depois da administração da analgesia.

- II Um método interativo de manejo da dor é a analgesia controlada pelo cliente (ACC) que possibilita que o paciente trate sua dor através da autoadministração dos agentes analgésicos.
- III Um dos grupos de analgésicos muito utilizado no manejo da dor, são os não opioides que incluem, entre outros, a morfina, fentanila e oxicodona.
- IV O paracetamol e os AINEs compreendem o grupo de agentes analgésicos opioides mais seguros e bem tolerados.

Dos itens acima mencionados estão corretos

- (A) I e II apenas.
- (B) II e III apenas.
- (C) I, III e IV apenas.
- (D) II, III e IV apenas.
- (E) todos.

27 As medidas de prevenção e controle de infecção devem ser implementadas pelos profissionais que atuam nos serviços de saúde para evitar ou reduzir ao máximo a transmissão de microrganismos durante qualquer assistência à saúde realizada. No contexto da biossegurança temos as precauções que são classificadas de acordo com cada situação, tendo a precaução padrão, a de contato, a para gotícula e a para aerossol. Na precaução por gotículas, por exemplo, os equipamentos de proteção individual (EPIs) são as máscaras cirúrgicas que devem ser usadas pelo profissional e pelo paciente (durante o transporte). Também é importante o quarto privativo, além da higienização das mãos. São exemplos de doenças que necessitam da precaução por gotículas:

- (A) tuberculose laríngea e herpes zoster.
- (B) tuberculose pulmonar e varicela.
- (C) meningite bacteriana e coqueluche.
- (D) sarampo e covid-19.
- (E) herpes zoster disseminada e impetigo.

28 De acordo com o Código de Ética de Enfermagem, aprimorar os conhecimentos técnico-científicos, ético-políticos, socioeducativos e culturais, em benefício da pessoa, família e coletividade, bem como do desenvolvimento da profissão é um (uma)

- (A) direito.
- (B) proibição.
- (C) dever.
- (D) infração.
- (E) qualidade.

29 A Política Nacional de Humanização (PNH) do Sistema Único de Saúde (SUS) tem como objetivo promover uma assistência à saúde mais humanizada e acolhedora. Dentre as Diretrizes da PNH, a que enfatiza a necessidade de dar visibilidade à experiência dos trabalhadores e incluí-los na tomada de decisão é a

- (A) Clínica Ampliada e Compartilhada.
- (B) Gestão Participativa e Cogestão.
- (C) Defesa dos Direitos dos Usuários.
- (D) Valorização do Trabalhador.
- (E) Ambiência.

30 A Lei nº 8.080/90 é um marco histórico na efetivação do Sistema Único de Saúde (SUS). Conta com um total de 55 artigos e sofreu diversas modificações ao longo do tempo e, também, recentemente, devido ao cenário de pandemia do coronavírus.

De acordo com a Lei nº 8.080/90, o princípio que é fundamental para a organização do sistema de saúde no Brasil é o Princípio da

- (A) Gratuidade.
- (B) Centralização.
- (C) Privatização.
- (D) Concorrência.
- (E) Descentralização.

31 O princípio da equidade é um dos fundamentos do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil garantindo assim a justiça social. Este princípio pode ser entendido como:

- (A) Garantir que todos os pacientes tenham acesso aos mesmos serviços e tratamentos, independentemente de suas necessidades de saúde.
- (B) Promover a igualdade de recursos financeiros entre todas as instituições de saúde, independentemente de sua localização ou desempenho.
- (C) Buscar a redução das desigualdades de saúde entre diferentes grupos populacionais, atendendo de maneira prioritária aqueles em maior risco ou com maiores necessidades.
- (D) Garantir que os serviços de saúde sejam prestados de forma lucrativa e competitiva, promovendo a eficiência do sistema.
- (E) Concentrar recursos em áreas urbanas densamente povoadas, negligenciando as áreas rurais menos densamente povoadas.

32 O trauma cranioencefálico (TCE) é uma agressão que ocorre em curto espaço de tempo, mas que provoca consequências que podem estender-se por longos períodos ou mesmo por toda a vida, na pessoa acometida. A respeito do TCE é correto afirmar que

- (A) são considerados como lesão extracranianas os que ocorrem no interior da caixa craniana, atingindo meninges, vasos e encéfalo.
- (B) são considerados TCE de fase crônica, segundo sua classificação, aqueles que se estendem da 2ª a 3ª semanas após o trauma.
- (C) na fisiopatologia do TCE é considerada primária a lesão proveniente do trauma no momento em que ocorre a agressão e a secundária refere-se aos processos continuados decorrentes das lesões primárias.
- (D) são consideradas lesões cranianas os ferimentos do couro cabeludo, como os do tipo cortocontuso e lacerações.
- (E) em casos de fratura de base de crânio com saída de liquor ou liquorreia em cavidade oral, nasal ou auricular recomenda-se a aspiração de cavidade oral e vias respiratórias com sonda flexível.

33 Um paciente adulto jovem de 28 anos foi vítima de atropelamento. Ao ser levado para unidade de pronto atendimento (UPA) e ser avaliado pelo enfermeiro, observou-se que ele apresentava abertura ocular espontânea, resposta verbal com palavras com sons incompreensíveis e resposta motora de acordo com os comandos do enfermeiro. Considerando a Escala de Coma de Glasgow, a pontuação atribuída, respectivamente, a cada um dos parâmetros apresentados é

- (A) 4; 3; 5.
- (B) 3; 3; 6.
- (C) 2; 3; 4.
- (D) 4; 2; 6.
- (E) 2; 4; 5.

34 Para a restauração das funções cardíacas e respiratórias é realizada a ressuscitação cardiopulmonar (RCP), definida como um conjunto de ações aplicadas ao indivíduo em parada cardiorrespiratória (PCR) para manter artificialmente a circulação de sangue no encéfalo e em outros órgãos vitais.

A respeito do protocolo de RCP é correto afirmar que

- (A) a Relação compressão: ventilação em adultos é de 30:2 a uma velocidade de 50 a 100/min.
- (B) em bebês o pulso a ser verificado em casos de PCR é o carotídeo e o braquial.
- (C) em crianças menores deve-se aplicar compressões com apenas uma das mãos e com força suficiente para atingir a profundidade de cerca de 5 cm no tórax.
- (D) deve-se realizar a abertura da via respiratória logo após o ciclo de 15 compressões torácicas e inspecionar a cavidade oral.
- (E) na ausência dos sinais no SBV, deve-se proceder a CTE e ventilações sincronizadas, com pausa a cada 2 min, para análise do ritmo ou verificação do pulso.

35 Durante uma emergência clínica, na ausência de trauma e para assegurar a abertura e permeabilidade da via respiratória, deve-se realizar a manobra de inclinação da cabeça e elevação do mento onde o profissional de saúde deve posicionar uma das mãos na testa da pessoa e a outra abaixo do queixo, fazendo ligeira hiperextensão do pescoço e elevação do mento.

Trata-se da manobra de

- (A) Chin Lift.
- (B) Jaw Thrust.
- (C) Leopold.
- (D) Valsalva.
- (E) Blumberg.

36 A atenção básica de saúde, impulsionada pela estratégia da saúde da família (ESF), tem um grande desafio em incorporar ações de enfrentamento às situações de violência e problemas de saúde mental. Para isso, existem ações que deverão ser implementadas por todos os profissionais da Atenção Básica em seus mais diversos dispositivos. Algumas dessas ações são

- I proporcionar ao usuário um momento para pensar/refletir.
- II reconhecer os modelos de entendimento do usuário.
- III exercitar a habilidade da empatia.
- IV oferecer suporte na medida certa, tornando o usuário dependente do sistema evitando assim interrupção no tratamento.

Dos itens acima mencionados, estão corretos

- (A) I, II e III apenas.
- (B) II e III apenas.
- (C) III e IV apenas.
- (D) todos.
- (E) II, III e IV apenas.

37 A cada ano, um número significativo de adolescentes e jovens brasileiros recebe o diagnóstico de HIV. De acordo com os dados mais recentes do Boletim Epidemiológico HIV/AIDS, do Ministério da Saúde, em 2021, foram 40.880 casos de HIV notificados no Brasil. Uma das maneiras de prevenir do HIV é a PrEP, a Profilaxia pré-Exposição prescrita pelo médico e guiada juntamente com os profissionais enfermeiros.

A respeito da PrEP é correto afirmar que

- (A) é a combinação de dois medicamentos (tenofovir + entricitabina) que bloqueiam alguns “caminhos” que o HIV usa para infectar o organismo.
- (B) PrEP diária deve ser utilizada com a tomada de 2 comprimidos de 24 a 48 horas antes da relação sexual + 1 comprimido 24 horas após a dose inicial.
- (C) PrEP sob demanda consiste na tomada de 2 comprimidos de 12 a 24 horas após a relação sexual desprotegida.
- (D) para atingir níveis de proteção ideal é necessário fazer o uso de pelo menos 10 (dez) dias da PrEP. Antes desses dez dias iniciais, medidas adicionais de prevenção devem ser adotadas.
- (E) a PrEP previne contra o HIV e algumas outras IST's tais como cancro mole e gonorreia.

38 São objetivos da Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais:

- I Fornecer tratamento prioritário para pacientes LGBT em detrimento de outros grupos.
- II Promover a saúde integral de lésbicas, gays, bissexuais, travestis e transexuais, eliminando a discriminação e o preconceito institucional.
- III Garantir o uso do nome social de travestis e transexuais, de acordo com a Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde.
- IV Prevenir novos casos de câncer de próstata entre gays, mulheres bissexuais, travestis e transexuais e ampliar acesso ao tratamento.

Dos itens acima mencionados, estão corretos

- (A) I, III e IV, apenas.
- (B) Todos.
- (C) II, III e IV, apenas.
- (D) I e III, apenas.
- (E) I, II e III, apenas.

39 M.A.A.S de 60 anos, dona de casa, procura uma Unidade Básica de Saúde (UBS) com queixas de dores crônicas nas costas e dificuldades para caminhar e realizar suas tarefas do dia a dia. Ela também relata estar se sentindo triste e ansiosa devido às suas limitações físicas. O médico da UBS realiza uma avaliação e prescreve analgésicos para as dores nas costas e a libera sem abordar suas questões emocionais.

Com base no caso clínico apresentado, o princípio do SUS que não está sendo adequadamente observado no atendimento à paciente é o Princípio da

- (A) Universalidade.
- (B) Equidade.
- (C) Hierarquização.
- (D) Integralidade.
- (E) Regionalização.

40 Na Atenção Básica à saúde, os profissionais que fazem parte das equipes de saúde da família como médicos, enfermeiros e cirurgiões-dentistas por exemplo, desempenham papéis em conjunto e, também, específicos para garantir o atendimento abrangente e integral da população.

De acordo com a Portaria 2.436/2017 é uma competência exclusiva do profissional enfermeiro na Atenção básica

- (A) realizar procedimentos de enfermagem, como curativos, administração de medicamentos, vacinas, coleta de material para exames, lavagem, preparação e esterilização de materiais.
- (B) planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agente de Combate a Endemias (ACE).
- (C) realizar estratificação de risco e elaborar plano de cuidados para as pessoas que possuem condições crônicas no território.
- (D) encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sob sua responsabilidade o acompanhamento do plano terapêutico prescrito.

- (E) realizar e/ou supervisionar acolhimento com escuta qualificada e classificação de risco, de acordo com protocolos estabelecidos.

41 No contexto da saúde pública, as doenças de notificação compulsória são aquelas que, por lei, devem ser informadas às autoridades de saúde para monitoramento e controle.

Dos exemplos abaixo, assinale as doenças que são obrigatórias de notificação compulsória imediata (até 24 horas) para a Secretaria Estadual de Saúde:

- (A) Acidente por animal peçonhento e Asma brônquica
- (B) Doença de Chagas Crônica e Diabetes mellitus
- (C) Dengue - Óbitos e Coqueluche
- (D) Dengue - Casos e Doença de Creutzfeldt-Jakob (DCJ)
- (E) Doença aguda pelo vírus Zika e Esquistossomose

42 Para garantir a integralidade na atenção à saúde, o Ministério da Saúde (MS) implementou a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no SUS, que promove a ampliação da oferta de ações de saúde antes restritas à prática de cunho privado e contempla sistemas médicos complexos e recursos terapêuticos, os quais são também denominados pela Organização Mundial da Saúde (OMS) de medicina tradicional e complementar/alternativa. Uma dessas práticas alternativas contemplada na PNPIC, corresponde a um conjunto de procedimentos que permitem o estímulo preciso de locais anatômicos definidos por meio da inserção de agulhas filiformes metálicas para promoção, manutenção e recuperação da saúde, bem como para prevenção de agravos e doenças. Estamos falando do(a)

- (A) homeopatia.
- (B) acupuntura.
- (C) fitoterapia.
- (D) medicina antroposófica.
- (E) termalismo social/crenoterapia.

43 A Estratégia de Saúde da Família (ESF) possui a importante missão de reorganizar e reordenar a atenção na saúde, sendo composta por equipe multiprofissional, que tem como objetivo substituir a assistência centrada em procedimentos e consultas por uma atenção ampliada.

A respeito da composição das equipes de saúde da família, é correto afirmar que

- (A) a equipe multiprofissional da saúde da família é composta por, no mínimo, um médico generalista, um enfermeiro generalista, um fisioterapeuta, um auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde (ACS).
- (B) cada unidade básica deverá ser composta por 01 (uma) equipe de Saúde da Família (ESF) responsável por, no máximo, 5.000 moradores.
- (C) são os técnicos e/ou auxiliares de enfermagem os responsáveis pelo cadastramento de toda a população e por manter o cadastro sempre atualizado e completo.
- (D) um agente comunitário de Saúde (ACS) é responsável por, no máximo, 750 pessoas e cada equipe é composta por quatro a seis ACS.
- (E) as equipes de Saúde Bucal (ESB) de modalidade II são compostas por dois profissionais que são o cirurgião-dentista e auxiliar de saúde bucal (ASB), com trabalho integrado àquela UBS que são vinculados.

44 Os agentes de combate a endemias (ACE) trabalham como mediadores na área da saúde básica atendendo às reais necessidades de saúde da população.

A respeito do processo de trabalho dos agentes de combate a endemias é correto afirmar que

- I uma das atividades dos ACE é a aplicação de inseticidas para controle do mosquito adulto, seja em situações de rotina, como nos pontos estratégicos
- II a atividade de preparação da calda de inseticida é realizada de maneira rotineira, devendo estes serem diluídos em solventes indicados, normalmente em água ou em solventes oleosos.
- III caso sejam identificados criadouros do *Aedes aegypti*, os ACE devem orientar ao morador a realização do controle mecânico ou procedem eles mesmos à remoção, destruição ou vedação.

IV os ACE estão expostos aos mais variados riscos à sua saúde, como por exemplo o risco químico que consiste na exposição a radiações, variação de temperaturas e umidade.

Dos itens acima mencionados, estão corretos

- (A) todos.
- (B) II, III e IV, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III, apenas.

45 O tratamento de tabagismo no Brasil é desenvolvido com base nas diretrizes do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas que deve ser utilizado pelas Secretarias de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

O Teste de Fargeström é frequentemente utilizado na avaliação de pacientes com doenças relacionadas ao tabagismo, e este tem como principal objetivo

- (A) determinar a quantidade de nicotina em produtos de tabaco.
- (B) medir o grau de dependência do usuário de tabaco à nicotina.
- (C) medir a difusão pulmonar do paciente para o monóxido de carbono.
- (D) identificar os sintomas agudos associados ao uso do tabaco.
- (E) diagnosticar doenças pulmonares relacionadas ao tabagismo.

46 A Rede de Bancos de Leite Humano (rBLH-BR) é uma ação estratégica de promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno.

A respeito da rBLH é correto afirmar que

- (A) a estratégia BLH visa oferecer orientação e apoio à amamentação, além de coletar, processar, armazenar e distribuir leite humano a bebês prematuros e de baixo peso.
- (B) é indicado o uso de bombas tira-leite para ordenha, pois, além de facilitar a retirada do leite, reduz possíveis riscos de contaminação.
- (C) a ordenha realizada com as mãos não é indicada por ser mais traumática e dolorosa.
- (D) para o procedimento de ordenha, a doadora deve previamente lavar a mama com água e sabão para evitar fissuras, contaminação e ressecamento.
- (E) é totalmente contraindicada a amamentação nos casos de doença de Chagas crônica.

47 A Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN) tem como propósito a melhoria das condições de alimentação, nutrição e saúde da população brasileira, mediante a promoção de práticas alimentares adequadas e saudáveis. Uma das Diretrizes da PNAN consiste na descrição contínua e na predição de tendências das condições de alimentação e nutrição da população e seus fatores determinantes. Trata-se do(a)

- (A) Promoção da Alimentação Adequada e Saudável.
- (B) Vigilância Alimentar e Nutricional.
- (C) Gestão das Ações de Alimentação e Nutrição.
- (D) Controle e Regulação dos Alimentos.
- (E) Organização da Atenção Nutricional.

48 A RDC nº 306, de 7 de dezembro de 2004, dispõe sobre o gerenciamento de resíduos de serviços de Saúde (GRSS), os resíduos de saúde domiciliar (RSD), que são classificados em quatro grupos (A, B, C e D) e possuem normas de acondicionamentos específicas.

Seguindo a norma da RDC nº 306, sobre o processo correto de gerenciamento dos resíduos de acordo com seu grupo, é correto afirmar que

- (A) o lixo infectante pode ser descartado diretamente na rede de esgoto; contudo os medicamentos quimioterápicos e antineoplásicos devem ser descartados em caixas coletoras acondicionadas em recipiente rígido.
- (B) os resíduos químicos (material biológico criado pelo paciente em tratamento) devem ser acondicionados em sacolas especiais e identificadas; a coleta, o transporte e o destino final são feitos por empresa especializada.
- (C) os medicamentos quimioterápicos e antineoplásicos devem ser descartados em caixas coletoras que são acondicionadas em recipiente rígido, identificados de forma visível com o nome do conteúdo.
- (D) o lixo comum deve ser acondicionado separadamente na residência do paciente imediatamente após o uso e seu acondicionamento feito em recipiente rígido e colocado em local seguro, seco e em suporte.
- (E) os materiais perfurocortantes devem ser acondicionados em sacos pretos transparentes, resistentes, de modo a evitar derramamento durante o manuseio.

49 A incontinência urinária (IU) é a perda de urina de forma involuntária. Entre as mudanças no sistema urinário, a IU é considerada um problema de saúde significativa para as pessoas idosas que demanda atenção e cuidado da equipe multiprofissional. As causas dessas incontinências são múltiplas, como fatores físicos, cognitivos, funcionais e psicossociais, que contribuem para o aumento da chance de a pessoa idosa desenvolver esse problema e existem vários tipos de incontinência. A incontinência X, por exemplo, dá-se pelo enfraquecimento do músculo da bexiga ou pela obstrução da saída de urina. O aumento da próstata pode resultar nessa obstrução, sendo esse tipo de incontinência mais frequente em homens. O enfraquecimento do músculo da bexiga pode acontecer tanto em homens quanto em mulheres, mas ocorre principalmente em pacientes com diabetes, etilismo crônico e alguns tipos de distúrbios neurológicos.

X se refere à

- (A) incontinência ambiental ou funcional.
- (B) incontinência de esforço.
- (C) incontinência por transbordamento.
- (D) urge-incontinência.
- (E) incontinência urinária de estresse.

50 O câncer do colo do útero, ou câncer cervical, é um dos tumores que mais acomete a população feminina. Segundo o MS, a estimativa é de uma incidência de mais de 16,5mil casos para o ano de 2022. Uma das principais formas de prevenção e controle é a detecção precoce, possível por meio da realização do exame citopatológico, também conhecido como exame preventivo.

São orientações do MS sobre o exame citopatológico:

- I O início da coleta do exame citopatológico deve ser aos 35 anos de idade para as mulheres que já tiveram atividade sexual.
- II Para mulheres com mais de 64 anos que nunca se submeteram ao exame, recomenda-se realizar duas vezes, com intervalo de um a três anos.
- III Recomenda-se realizar o exame até os 64 anos, após isso, se seus dois últimos exames consecutivos forem negativos no prazo de cinco anos, a mulher não precisará mais realizá-lo novamente.
- IV Os dois primeiros exames devem ser feitos com intervalo de um ano e, se os resultados forem normais, o exame deve ser feito a cada três anos.

Dos itens acima mencionados, estão corretos

- (A) todos.
- (B) I, II e IV apenas.
- (C) I, II e III apenas.
- (D) II e III apenas.
- (E) II, III e IV apenas.

