

CÓDIGO 520	PROVA V	ATENÇÃO: VERIFIQUE SE CÓDIGO E PROVA DESTE CADERNO DE QUESTÕES CONFEREM COM O SEU CARTÃO DE RESPOSTAS
TARDE		



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE SÃO GONÇALO**

ENFERMEIRO

FRASE PARA EXAME GRAFOLÓGICO (TRANSCREVA NO QUADRO DE SEU CARTÃO DE RESPOSTAS)

“Tenha coragem de fazer uma revolução em sua vida e vá atrás do que dita a sua alma.”

Roberto Shinyashiki

A T E N Ç Ã O :

1. O **Caderno de Questões** contém questões de múltipla-escolha, cada uma com 5 opções A, B, C, D e E.
2. Ao receber o material, verifique no **Cartão de Respostas** seu nome, número de inscrição, data de nascimento, cargo e prova. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
3. Leia atentamente cada questão e assinale no **Cartão de Respostas** a opção que responde corretamente a cada uma delas. O **Cartão de Respostas** será o único documento válido para a correção eletrônica. O preenchimento do **Cartão de Respostas** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição do **Cartão de Respostas**, por erro do candidato.
4. Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão de Respostas**:
 - A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
 - Outras formas de marcação diferentes implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**.
 - Será atribuída nota zero às questões não assinaladas ou com falta de nitidez, ou com marcação de mais de uma opção, e as emendadas ou rasuradas.
5. O fiscal de sala não está autorizado a alterar qualquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.
6. Você só poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 hora contada do seu efetivo início, **sem levar o Caderno de Questões**.
7. Você só poderá levar o próprio **Caderno de Questões** caso permaneça na sala até 1 hora antes do término da prova.
8. Por motivo de segurança, só é permitido fazer anotação durante a prova no **Caderno de Questões** e no **Cartão de Respostas**. Qualquer outro tipo de anotação será motivo de eliminação automática do candidato.
9. Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
10. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Cartão de Respostas**.
11. Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o **Cartão de Respostas**. Não esqueça seus pertences.
12. O **Gabarito Oficial da Prova Objetiva** será disponibilizado no site www.concursos.uff.br, conforme estabelecido no Cronograma.

BOA PROVA!

Realização:



Leia o texto abaixo e responda às questões propostas.

OLÁ! TIA NASTÁCIA
Dia 20 de novembro: Dia Nacional da
Consciência Negra.

1 Consciência é uma qualidade psíquica, um atributo do espírito. Grosso modo, poderíamos dizer que a consciência é a capacidade que cada um tem de perceber a relação entre si próprio e o ambiente em que vive. Ser consciente, portanto, não é propriamente perceber-se no mundo e, sim, 'ser no mundo'. O Dia Nacional da Consciência Negra foi sugerido pelo Movimento Negro em contraposição ao 13 de maio e foi instituído pelo Projeto-Lei de número 10.639, no dia 9 de janeiro de 2003, que também incluiu no currículo oficial da Rede de Ensino a obrigatoriedade da temática "História e Cultura Afro-Brasileira".

2 O 20 de novembro foi indicado porque foi neste dia, no ano de 1695, que morreu Zumbi. Descendente de guerreiros angolanos, Zumbi foi o grande líder do Quilombo dos Palmares. Seu nome significa o guerreiro, a força do espírito presente. A troca da data da festividade foi significativa, pois Zumbi e Palmares são os verdadeiros símbolos da luta dos negros pela sua liberdade. Sabemos que os negros contribuíram muito para a nossa história em todos os aspectos: políticos, sociais, econômicos, religiosos, literários, musicais, gastronômicos e tantos outros. É, portanto, não só necessária como imperiosa a valorização da cultura afro-brasileira em nossas escolas, para que o olhar sobre a nossa história não seja mirado através de lentes desfocadas.

3 É certo que a memória deste herói nacional envolve todos nós no sentido de se continuar lutando pela edificação de uma sociedade na qual todos tenham igualdade real de direitos e de oportunidades. E igualdade, com certeza, só conseguiremos, em sua plenitude, através da Educação, vertente única em que se podem buscar novos horizontes de socialização de bens e de cidadania. Sei que não estou dizendo nenhuma novidade, mas parece que o óbvio, exatamente por ser óbvio, fica à mercê de se situar num plano secundário. De tanto que se ouve, não se ouve mais. Fica banal. Mas, mesmo assim, vou repetir: a única saída para transformar a realidade de pobreza e corrupção do homem é a Educação.

4 A Educação é a âncora que pode fincar a consciência humana num terreno fértil para se plantar e colher a modificação da realidade social e econômica do mundo. A Educação torna o homem conhecedor da existência das diversas culturas, das diversas formas de pensar, enfim, da

diversidade do humano, e este homem, assim preparado, passa, conscientemente, a respeitar a igualdade na diferença e a diferença na igualdade.

5 O que não podemos é perder o equilíbrio e a medida das coisas, transformando realidades complexas e plurais em um pensamento simplista e unilateral. Refiro-me, aqui, à polêmica criada sobre a obra do escritor Monteiro Lobato. Monteiro Lobato foi um grande homem, um grande brasileiro e um dos maiores escritores – em todo o mundo – de histórias para crianças. O que não podemos deixar de ver é o contexto histórico-social em que sua obra foi escrita, assim como não podemos ignorar a necessidade dos quilombos e não podemos deixar de exaltar a luta armada de Zumbi, àquela época, contra o branco escravagista. Naquele Brasil colônia era assim que tinha de ser.

6 A memória que tenho da minha infância – e que guardo até hoje – de negros e negras está embalada pelo carinho, pela ternura e pela retidão de Tia Nastácia, amiga de Dona Benta e tratada tão respeitosa por aquelas crianças e adultos que viviam num sítio – Picapau Amarelo – verdadeiro 'Paraíso Perdido'. Ainda ouço sua voz um pouco rouca, mas cheia de tons e matizes, de altos e baixos, de brados e sussurros, contando e cantando histórias do folclore brasileiro no livro de Monteiro Lobato, "Histórias de Tia Nastácia".

7 Que bom, Tia Nastácia, que você existe até hoje e sempre dentro de mim! Tomara que você possa existir, também, hoje e sempre dentro do coração das crianças de todo o Brasil!

(OLIVEIRA, Marlene Salgado de. *Jornal de São Gonçalo*, 20/11/2010.)

1. Com segura erudição, a ilustre educadora goçanense, Professora Marlene Salgado de Oliveira, nos brinda com um texto repleto de informações e de notáveis conceitos de cidadania, de educação e de cultura literária brasileira. De acordo com a autora, é preciso que se cultivem e se preservem os valores abaixo, EXCETO:

- A) a consciência, como capacidade que cada um tem de perceber a relação entre si próprio e o ambiente em que vive, conseguindo não propriamente perceber-se no mundo, mas sim 'ser no mundo'.
- B) a valorização da cultura afro-brasileira nas escolas, para que o olhar sobre a nossa história não seja mirado através de lentes desfocadas.
- C) a luta pela edificação de uma sociedade na qual todos tenham igualdade real de direitos e de oportunidades.
- D) a educação como âncora que pode fincar a consciência humana num terreno fértil para se plantar e colher a modificação da realidade social e econômica do mundo.
- E) a manutenção do equilíbrio e da medida das coisas, transformando realidades complexas e plurais em um pensamento simplista e unilateral.

2. A figura de Tia Nastácia, personagem do insigne escritor brasileiro Monteiro Lobato, surge no texto como uma lembrança extremamente positiva para a autora, em razão, principalmente:

- A) da recente polêmica criada em torno da obra de Monteiro Lobato, um dos maiores contadores de histórias para crianças em todo o mundo.
- B) de a infância da autora ter sido embalada pelo carinho, ternura e retidão da negra Tia Nastácia.
- C) do tratamento respeitoso que as crianças e adultos do Sítio do Picapau Amarelo dispensavam a Tia Nastácia.
- D) do fato de Tia Nastácia ter sido uma estudiosa do folclore brasileiro, notabilizando-se por cantar as histórias com voz rouca, mas cheia de tons e matizes, de altos e baixos, de brados e sussurros.
- E) de a imagem de Tia Nastácia ainda existir fortemente no coração da autora e das crianças de todo o Brasil.

3. A respeito da educação, a autora manifesta os pensamentos abaixo, COM EXCEÇÃO do que está expresso em:

- A) única saída para transformar a realidade caracterizada pela pobreza e corrupção dos homens, transformando-os em cidadãos ricos e honestos.
- B) ação que torna o homem conhecedor da existência das diversas culturas, das diversas formas de pensar, enfim, da diversidade do humano.
- C) processo por meio do qual se poderá obter a igualdade real de direitos e de oportunidades em sua plenitude.
- D) vertente única em que se podem buscar novos horizontes de socialização de bens e de cidadania.
- E) formação que prepara o homem para, conscientemente, respeitar a igualdade na diferença e a diferença na igualdade.

4. A locução adverbial em caixa alta no trecho "GROSSO MODO, poderíamos dizer" (1º parágrafo) significa:

- A) meticulosamente.
- B) de modo detalhado.
- C) realisticamente.
- D) de modo genérico.
- E) finalmente.

5. Das alterações feitas abaixo na redação do fragmento "É, portanto, não só necessária como imperiosa a valorização da cultura afro-brasileira em nossas escolas" (2º parágrafo), aquela em que se modificou o sentido original do texto é:

- A) É, por conseguinte, necessária e imperiosa a valorização da cultura afro-brasileira em nossas escolas.
- B) É, por isso, necessária, além de imperiosa, a valorização da cultura afro-brasileira em nossas escolas.
- C) É, pois, não só necessária, mas também imperiosa, a valorização da cultura afro-brasileira em nossas escolas.
- D) Porquanto, é necessária bem como imperiosa a valorização da cultura afro-brasileira em nossas escolas.
- E) Logo, é necessária tanto quanto imperiosa a valorização da cultura afro-brasileira em nossas escolas.

6. No trecho “mas parece que o óbvio, exatamente por ser óbvio, fica à mercê de se situar num plano secundário” (3º parágrafo), a locução “à mercê de” aparece corretamente grafada com o acento indicativo da crase. Das frases abaixo, aquela em que não ocorre crase na locução, não se justificando, por isso, o emprego do acento indicativo da crase, é:

- A) À proporção que lia as obras de Monteiro Lobato, mas se encantava com seus personagens.
- B) As sociedades em que a educação é tratada como prioridade estão quilômetros à frente das outras.
- C) Na época de Zumbi, os combatentes ficavam cara à cara com os inimigos.
- D) As obras de construção do monumento a Zumbi foram feitas à custa do Movimento Negro.
- E) Estar à distância de um contexto histórico-social não justifica análises incorretas de pessoas e fatos.

7. O período “De tanto que se ouve, não se ouve mais” (3º parágrafo) encerra um pensamento enfático, obtido com base num raciocínio contraditório, e está estruturado em duas orações entre as quais se pode depreender a seguinte relação de sentido:

- A) concessão e restrição.
- B) causa e consequência.
- C) meio e finalidade.
- D) hipótese e condição.
- E) base analógica e comparação.

8. Abaixo foram transcritas frases do texto, ora na voz ativa, ora na voz passiva. Ao lado de cada uma foi feita a transposição de voz: se na ativa, para a passiva; se na passiva, para a ativa. A opção em que as duas frases estão na mesma voz é:

- A) “O Dia Nacional da Consciência Negra foi sugerido pelo Movimento Negro em contraposição ao 13 de maio” (1º parágrafo) / O Movimento Negro sugeriu o Dia Nacional da Consciência Negra em contraposição ao 13 de maio.
- B) “e foi instituído pelo Projeto-Lei de número 10.639, no dia 9 de janeiro de 2003” (1º parágrafo) / e o Projeto-Lei de número 10.639 o instituiu, no dia 9 de janeiro de 2003.
- C) “O 20 de novembro foi indicado porque foi neste dia, no ano de 1695, que morreu Zumbi” (2º parágrafo) / Indicou-se o 20 de novembro porque foi neste dia, no ano de 1695, que morreu Zumbi.
- D) “É certo que a memória deste herói nacional envolve todos nós” (3º parágrafo) / É certo que todos nós somos envolvidos pela memória deste herói nacional.
- E) “Sei que não estou dizendo nenhuma novidade” (3º parágrafo) / Sei que nenhuma novidade está sendo dita por mim.

9. Nos trechos abaixo transcritos do texto estão em caixa alta termos que são responsáveis pela coesão textual e, ao lado, os vocábulos ou expressões a que eles se referem no texto. Está INCORRETA a indicação da referência em:

- A) “QUE também incluiu no currículo oficial da Rede de Ensino” (1º parágrafo) / o Projeto-Lei de número 10.639.
- B) “SEU nome significa o guerreiro, a força do espírito presente” (2º parágrafo) / Zumbi.
- C) “E igualdade, com certeza, só conseguiremos, em SUA plenitude, através da Educação” (3º parágrafo) / sociedade.
- D) “O que não podemos deixar de ver é o contexto histórico-social em que SUA obra foi escrita” (5º parágrafo) / Monteiro Lobato.
- E) “Ainda ouço SUA voz um pouco rouca” (6º parágrafo) / Tia Nastácia.

10.No vocábulo em caixa alta no trecho “e não podemos deixar de EXALTAR a luta armada de Zumbi” (5º parágrafo), a letra X soa como /Z/, grafia que pode constituir uma dificuldade ortográfica. Dos pares abaixo, aquele com vocábulo INCORRETO, por NÃO se grafar com X, é:

- A) exímio / exitar.
- B) exarar / exequível.
- C) exorbitar / exílio.
- D) êxodo / exumar.
- E) inexorável / exorcismo.

POLÍTICAS DE SAÚDE

11. O direito a acompanhante:

- A) é legalmente assegurado ao idoso internado e ao que se encontra em observação.
- B) é legalmente assegurado ao idoso em observação, mas não ao que se acha internado.
- C) é questão controversa, havendo os que entendem que é legalmente devido ao idoso internado ou em observação, enquanto que, para outros, tal direito não é legalmente devido.
- D) pode ou não ser assegurado – tanto pela rede privada quanto pela rede pública de estabelecimentos hospitalares.
- E) é questão ainda de todo não resolvida no âmbito legal.

12. Um dos direitos assegurados pelo Estatuto da Criança e do Adolescente é a proteção à vida e à saúde. Este direito vem assegurado no diploma legal citado através da garantia da:

- A) oferecimento de vacinação nos casos recomendados pelas autoridades sanitárias, sem obrigatoriedade por parte dos pais ou responsáveis.
- B) assistência psicológica à gestante e à mãe, no período pré e pós-natal, inclusive como forma de prevenir ou minorar as consequências do estado puerperal, com exceção daquelas que desejam entregar seus filhos à adoção.
- C) atendimento pré-natal e perinatal, de preferência por médicos diferentes.
- D) apoio alimentar à gestante e ao lactente, mas não à lactante.
- E) obrigação de o Poder Público, instituições e empregados de propiciarem condições adequadas para o aleitamento materno, inclusive em presídios.

13.Uma das mais importantes – senão a mais importante – das finalidades da Bioética é a de:

- A) desenvolver um consistente trabalho conceitual em qualquer das áreas da medicina.
- B) desenvolver sempre mais a criatividade do médico-cientista.
- C) impor limites (sempre em favor do ser humano) a toda e qualquer atividade relacionada à pesquisa, à prática e à extensão médico-científicas.
- D) promover a confraternização entre médicos e cientistas.
- E) ultrapassar limites (sempre em favor do laboratório para o qual trabalha) que se oponham ao trabalho científico que o médico-cientista realiza.

14.A articulação entre os diversos gestores do Sistema Único de Saúde se dá através de duas Comissões – a Comissão Intergestores Tripartite (CIT) e a Comissão Intergestores Bipartite (CIB). De acordo com a NOB-SUS 96, a Comissão Intergestores Bipartite é formada por:

- A) representação da Secretaria Estadual de Saúde (SES) e do Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde (COSEMS) ou órgão equivalente, sendo que um dos representantes dos Municípios é o Secretário de Saúde da Capital.
- B) representação da Secretaria Estadual de Saúde (SES) e do Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde (COSEMS) ou órgão equivalente, sendo que um dos representantes dos Municípios é o Secretário de Saúde do município mais bem colocado no IDH – Índice de Desenvolvimento Humano.
- C) por representação do Ministério da Saúde (MS) e do Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde (COSEMS).
- D) por representação do Ministério da Saúde (MS) e do Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (CONASS).
- E) por representação do Ministério da Saúde (MS) e da Secretaria Estadual de Saúde.

15. Embora as atribuições administrativas no que concerne à saúde sejam comuns aos entes da Federação, a Lei nº 8.080/90 estabelece competências diversas para cada ente integrante do Sistema Único de Saúde. A alternativa que lista tão somente atribuições das direções municipais do SUS é:

- A) coordenar serviços de saúde do trabalhador; identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.
- B) formar consórcios administrativos intermunicipais; gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- C) executar serviços de vigilância sanitária; acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- D) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição; estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.
- E) controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde; elaborar normas para regular as relações entre o Sistema Único de Saúde (SUS) e os serviços privados contratados de assistência à saúde.

16. Vigilância sanitária; vigilância epidemiológica:

- A) ambas não estão incluídas no Sistema Único de Saúde.
- B) ambas estão incluídas no Sistema Único de Saúde.
- C) aquela está incluída no Sistema Único de Saúde; esta, não.
- D) esta se encontra incluída no Sistema Único de Saúde; aquela, não.
- E) ambas estão parcialmente incluídas no Sistema Único de Saúde.

17. A NOAS-SUS 01/02 estabelece critérios para a habilitação e desabilitação de Municípios e Estados na gestão do Sistema Único de Saúde. De acordo com a norma em questão, é correto afirmar que:

- A) cabe à Comissão Intergestores Tripartite a desabilitação dos municípios, com homologação do Ministério da Saúde.
- B) cabe ao Ministério da Saúde a gestão do SUS nos municípios não habilitados.
- C) na categoria Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada, o município tem a prerrogativa de gerir o conjunto das unidades prestadoras de serviços ao SUS ambulatoriais especializadas e hospitalares, estatais e privadas, estabelecidas no território municipal.
- D) os Municípios podem se habilitar nas categorias Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada e Gestão Plena do Sistema Municipal, sendo esta mais ampla que aquela.
- E) os municípios habilitados em Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada estarão passíveis de desabilitação quando apresentarem situação irregular na alimentação dos Bancos de Dados Nacionais, estabelecidos como obrigatórios pelo Ministério da Saúde, por 3 (três) meses consecutivos ou 6 (seis) meses alternados.

18. De acordo com a Lei nº 8.142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde, alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal, devem ter destinação mínima aos Municípios de:

- A) 55% (cinquenta e cinco por cento).
- B) 65% (sessenta e cinco por cento).
- C) 60% (sessenta por cento).
- D) 70% (setenta por cento).
- E) 50% (cinquenta por cento).

19. No tocante à política de alta complexidade/custo, a NOAS 01/02 define as atribuições de órgão integrante do Sistema Único de Saúde. O órgão responsável, segundo a NOAS, pelo estabelecimento de elenco de procedimentos de alta complexidade é:

- A) Secretarias Municipais de Saúde.
- B) Secretarias Estaduais de Saúde.
- C) Ministério da Saúde.
- D) Conselho Nacional da Saúde.
- E) Secretarias Estaduais de Saúde ou Ministério da Saúde.

20. O processo de regionalização adotado pelo Sistema Único de Saúde constitui-se em estratégia de:

- A) dispersão dos serviços de saúde e de busca de sua maior centralização.
- B) horizontalização dos serviços de saúde e de busca de sua maior eficiência.
- C) unificação dos serviços de saúde e de busca de maior participação da comunidade.
- D) centralização dos serviços de saúde e de busca de maior comprometimento por parte da comunidade.
- E) hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.

**CONHECIMENTOS RELACIONADOS AO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO**

21. Os serviços públicos de interesse local do Município de São Gonçalo:

- A) não podem ser organizados diretamente, mas, sim, prestados sob o regime de concessão.
- B) não podem ser organizados e prestados diretamente, mas, sim, sob o regime de concessão ou permissão.
- C) podem ser organizados e prestados diretamente ou sob regime de concessão ou permissão, aí incluído o serviço de transporte coletivo.
- D) não podem ser prestados diretamente, mas, sim, organizados e prestados sob regime de permissão.
- E) podem ser, parcialmente, prestados diretamente, ou inteiramente sob regime de concessão, mas não de permissão.

22. Acerca das disposições da Lei Orgânica de São Gonçalo sobre o Poder Legislativo, a afirmação inteiramente correta é:

- A) salvo similar disposição constitucional em contrário, as deliberações da Câmara Municipal de São Gonçalo e de suas Comissões serão tomadas por maioria de votos, presente a maioria absoluta de seus membros.
- B) a Câmara Municipal, por seu Plenário ou qualquer de suas Comissões, poderá convocar o Prefeito para prestar, pessoalmente, informações sobre assunto previamente determinado, importando crime de responsabilidade a ausência sem justificativa adequada.
- C) o Vereador que fixar residência fora do Município deve ser licenciado.
- D) a Câmara de Vereadores reunir-se-á, ordinariamente, no período de 15 de janeiro a 30 de junho e 1º de setembro a 15 de dezembro e nos dias e horas estabelecidos em seu Regimento Interno.
- E) a Câmara Municipal pode reunir-se extraordinariamente, por motivo relevante e urgente, mediante convocação a requerimento de 2/3 (dois terços) de seus membros.

23. Leis que disponham sobre matéria financeira; leis que tratem de concessão de auxílio ou subvenções:

- A) tanto estas quanto aquelas são da competência privativa da Câmara Municipal.
- B) estas leis são da competência privativa do Prefeito; aquelas, da competência privativa da Câmara Municipal.
- C) aquelas leis são da competência privativa do Prefeito; estas, da competência privativa da Câmara Municipal.
- D) tanto estas quanto aquelas leis são da competência privativa do Prefeito Municipal.
- E) estas leis são, parcialmente, da competência privativa do Prefeito; aquelas, facultativamente da competência da Câmara Municipal.

24. Em 1929, não só São Gonçalo, mas igualmente todas as sedes de Município, passaram, por lei, à categoria de:

- A) área urbana e rural.
- B) vila.
- C) distrito.
- D) área metropolitana.
- E) cidade.

25. Nos anos 90 do século XIX, São Gonçalo foi:

- A) em definitivo, alçado à condição de cidade.
- B) em definitivo, desmembrado de Niterói.
- C) em definitivo, incorporado a Niterói.
- D) sucessivamente, desmembrado de Niterói e a ele reincorporado.
- E) sucessivamente, incorporado a Niterói e deste município desmembrado.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. O eletrocardiograma (ECG) representa valioso registro do funcionamento cardíaco, quanto à atividade elétrica. Com referência ao traçado no ECG, é correto afirmar que:

- A) o nóculo sinoauricular inicia o impulso elétrico que se difunde nas duas aurículas como uma onda de despolarização e determina a onda T.
- B) após o complexo QRS, existe uma pausa representada pelo segmento QT.
- C) a estimulação auricular é registrada como onda Q.
- D) o complexo QRS representa o início da contração ventricular.
- E) a onda P representa, eletricamente, despolarização ventricular.

27. A imunização, principalmente por meio de vacinas, tem constituído a base da saúde coletiva no controle das doenças transmissíveis. Quanto aos aspectos que envolvem imunização, é correto afirmar que:

- A) a imunização conferida pela vacina é denominada imunidade passiva artificialmente adquirida.
- B) os linfócitos T e B estão envolvidos na resposta imune e apresentam receptores antigênicos específicos em suas membranas e atividades diferenciadas, mas complementares.
- C) as imunoglobulinas produzidas pelos linfócitos B, também chamadas de antígenos, tem sua origem na medula óssea e podem ser da classe IgA, IgM ou IgG.
- D) em relação às fases de prevenção de doenças, a utilização de vacinas e soros situa-se na fase de prevenção secundária, como medida de proteção específica, ou seja, protegem especificamente contra determinadas doenças.
- E) quando não é possível aguardar a estimulação do sistema imunológico para responder ao agente agressor, lança-se mão da vacina que contém imunoglobulinas que atuam imediatamente na destruição do antígeno.

28. O enfermeiro, junto ao cliente com hanseníase, para a prevenção de incapacidades físicas e para evitar complicações causadas pelas incapacidades, deve orientar para realizar regularmente certos autocuidados apropriados ao seu caso. A alternativa que indica o procedimento de autocuidado adequado ao respectivo sinal e/ou sintoma de comprometimento neural ou de incapacidade é:

- A) se a lagofthalmia for evidenciada, a retirada manual com pinça deve ser realizada e orientada a lubrificação dos olhos com colírio 3 a 4 vezes ao dia.
- B) na presença de triquíase, deve-se realizar exercícios com as pálpebras, fechando e abrindo fortemente os olhos várias vezes, repetindo 3 vezes ao dia.
- C) identificadas úlceras e feridas nas mãos, o paciente deve limpar e hidratar as mãos, lixar as bordas das úlceras, cobrir e colocar a mão em repouso.
- D) no caso da perda da sensibilidade protetora, deve ser orientado a proteger as mãos com filtro solar para evitar queimaduras.
- E) se houver calos nos pés, deve mergulhá-los numa bacia com água morna, hidratá-los e evitar exame de sensibilidade tátil.

29. Uma vez infectada, a pessoa pode desenvolver tuberculose em qualquer fase da vida. Isso acontece quando o sistema imunológico não pode mais manter os bacilos sob controle, permitindo que eles se multipliquem rapidamente. Considerando que os casos bacilíferos são a principal fonte de disseminação da doença, para tentar interromper sua cadeia de transmissão, é fundamental a:

- A) administração de vacina triplice, principalmente em crianças na faixa etária de 0 a 6 anos, com exceção daquelas HIV+, sintomática ou não.
- B) quimioprofilaxia nos HIV positivos, não reatores à tuberculina, com ou sem evidências de imunodeficiência avançada.
- C) detecção precoce dos casos existentes na comunidade e o seu tratamento correto, principalmente dos casos positivos na baciloscopia do escarro.
- D) busca ativa de sintomáticos respiratórios, isto é, de indivíduos com tosse por tempo igual ou superior a seis semanas.
- E) percepção de que existem pessoas expostas aos bacilos que não desenvolvem a doença, mas a transmitem por meio de materiais de uso comum.

30. Em um serviço de atendimento de emergência infantil, deu entrada uma criança de dois anos acompanhada pela mãe. Ela relata que há dois dias o filho evacua em abundância, de 5 a 6 vezes ao dia, independentemente das refeições. Ao exame físico, apresentou irritação, tenesmo, olhos fundos, boca e língua secas, sede, retorno do turgor da pele em 3 segundos, temperatura axilar de 37,9°C e moderada dermatite perianal. Neste quadro, a conduta de enfermagem compreende:

- A) pesar a criança; administrar soro de reidratação oral, adequando o volume e a frequência conforme a aceitação; interromper a alimentação até o desaparecimento de sinais de desidratação; tratar a dermatite com óxido de zinco; orientar a mãe quanto à reidratação, higiene ambiental e alimentar.
- B) pesar a criança; administrar soro de reidratação oral e hidratação intravenosa; suspender a alimentação por 24 horas; tratar a dermatite com nistatina e óxido de zinco; administrar antitérmico e antiemético; orientar a mãe quanto à internação da criança.
- C) administrar o soro de reidratação por sonda nasogástrica e, após cessar o vômito, passar para via oral até ao desaparecimento de sinais de desidratação; tratar a dermatite; orientar a mãe quanto às condições de saneamento.
- D) administrar o soro de reidratação oral 30 minutos após a ingestão do antiemético; lavar a região perianal com água e sabonete comum, a cada evacuação; dar banho morno; orientar a mãe sobre os sinais de agravo do quadro diarreico.
- E) pesar a criança; administrar o soro de hidratação intravenosa reparativa; passar sonda nasogástrica para aliviar o vômito; orientar a mãe quanto à higienização das fraldas e à necessidade de consultas periódicas.

31. Dona Joana procura uma Unidade de Saúde queixando-se de dor intensa no corpo, febre, náuseas e vômito há dois dias. Diante desse quadro sugestivo de dengue, para confirmação laboratorial, deve-se colher sangue para exame sorológico:

- A) imediatamente.
- B) no dia seguinte ao atendimento.
- C) a partir do terceiro dia após o atendimento.
- D) a partir do quarto dia do aparecimento dos sintomas.
- E) a partir do sexto dia do aparecimento dos sintomas.

32. Martha, enfermeira de uma Unidade de Saúde da Família, participou de uma investigação epidemiológica que teve como proposta investigar a frequência (número de casos existentes), no ano de 2010, de dengue em crianças na faixa etária de 5 a 10 anos adscritas na área de abrangência de sua unidade. O objetivo básico da investigação epidemiológica realizada é a determinação da taxa de:

- A) incidência da doença.
- B) letalidade da doença.
- C) prevalência da doença.
- D) epidemia da doença.
- E) ocorrência da doença.

33. O diabetes que anteriormente era conhecido como diabetes juvenil e que indica destruição da célula beta que eventualmente leva ao estágio de deficiência absoluta de insulina e conseqüentemente à insulino dependência é o diabetes mellitus do tipo:

- A) gestacional.
- B) 1.
- C) 2.
- D) hashimoto.
- E) alimentar.

34. Um homem com 46 anos de idade, que tem diabetes mellitus tipo 2 e suspendeu a insulino-terapia por conta própria, foi atendido em um pronto-socorro com sinais e sintomas de cetoacidose diabética. Os sinais vitais indicavam hipotensão, hiperventilação, pulso rápido e fraco. Apresentava-se sonolento e letárgico. Os níveis sanguíneos e urinários de cetona eram elevados. Foram prescritas reidratação parenteral, restauração de eletrólitos e infusão venosa de insulina. Após algumas horas, houve queda dos níveis séricos de potássio. Tomando como referência o caso hipotético descrito, analise as afirmativas abaixo:

- I. Náusea, fraqueza, falta de apetite e hálito cetônico estão entre os possíveis sinais e sintomas apresentados pela paciente na admissão.
- II. a hipocalemia deve ser resolvida com a reposição rápida de potássio, utilizando-o puro, direto na veia.
- III. a reidratação prescrita deve ser feita com cautela, sendo necessário monitorar os sinais vitais, a função pulmonar e o débito urinário.
- IV. a infusão venosa prescrita no pronto-socorro deve ser feita com insulina do tipo NPH humana.
- V. a complicação apresentada pelo paciente pode ter sido causada pela interrupção da insulino-terapia.

Das afirmativas acima, estão corretas apenas:

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

35. As hepatites virais constituem-se em um grave problema de Saúde Pública no mundo e no Brasil. Sobre suas formas de transmissão e manifestações clínicas, podemos afirmar que:

- A) na hepatite C, a transmissão parenteral é rara, mas pode ocorrer se o doador estiver na fase de viremia do período de incubação; a transmissão vertical também é rara quando comparada à hepatite B.
- B) a hepatite A é transmitida pela ingestão de alimentos, leite ou água contaminados e pela via parenteral, e o tratamento é feito com Interferon alfa-2b.
- C) na hepatite tipo B, a transmissão se dá pelo contato com sangue, secreções e fezes humanas contaminadas, sendo que os sinais e sintomas só aparecem um ano após a contaminação.
- D) a via de contágio do vírus da hepatite D é a fecal-oral, por contato inter-humano ou através de água e alimentos contaminados; as crianças expostas ao HDV, apresentam formas subclínicas ou anictéricas.
- E) são manifestações frequentes nas hepatites virais: fadiga, anorexia, náuseas e mal-estar; porém, nos pacientes sintomáticos, o período de doença aguda se caracteriza pela presença de colúria, hipocolia fecal e icterícia.

36. Sobre os cuidados de enfermagem, complicações e indicações no uso de cateteres venosos periféricos, identifique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo.

- () O uso de cateteres expõe os pacientes a riscos de complicações que se manifestam geralmente nos locais de inserção dos dispositivos; podem também causar manifestações sistêmicas, tais como abscesso pulmonar e cerebral.
- () Quanto ao tempo de implantação do cateter, este é classificado como temporário ou de curto prazo, quando sua permanência não ultrapassa 5 dias, e como permanente ou de longo prazo, quando permanecer por mais de 7 dias.
- () Os locais preferidos para a punção venosa são as veias do dorso da mão, as veias basilicas e cefálica em toda sua extensão, as veias anticubitais e as veias da perna e do pé, as quais têm como única contraindicação dificultar a motilidade do paciente.
- () O uso de coberturas semipermeáveis de poliuretano apresenta segurança para a fixação do cateter, permite a contínua inspeção do local, permite que o paciente tome banho de chuveiro sem saturar a cobertura e requer trocas menos frequentes do curativo do que o uso tradicional de gaze e fita.
- () Os cateteres “agulhados” apresentam menor incidência de extravasamento, infiltração e flebite, quando comparados aos cateteres “sobre agulha”; porém este último é mais cômodo para o paciente e diminui o trabalho da enfermagem.

A alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, é.

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

37. Mariana, 10 meses de idade, filha de Maria e André, foi levada por seus pais à consulta com a enfermeira Eliane para acompanhamento de puericultura. Nasceu a termo, de parto normal, peso 3.100g, estatura 49cm; Apgar 9 e 10. O calendário vacinal está em dia. Foi amamentada exclusivamente até aos 6 meses e continua em aleitamento materno complementar. Seu peso atual é de 7.500g, o que localiza sua curva entre os percentis 10 e 3. Diante dessa situação, é correto afirmar:

- A) a enfermeira deve elogiar os pais, tendo em vista o bom crescimento e desenvolvimento da criança e marcar retorno de acordo com o calendário mínimo de consultas.
- B) a criança está em risco nutricional; a enfermeira deve investigar possíveis causas com atenção especial para o desmame, alimentação, intercorrências infecciosas, cuidados com a criança, afeto, higiene; orientar alimentação especial para ganho de peso e agendar retorno em intervalo máximo de 15 dias.
- C) apesar de se manter no espaço crítico, a criança ao longo dos meses teve ganho de peso satisfatório; portanto, não há necessidade de intervenção para ganho de peso; a enfermeira deve-se manter atenta e marcar o retorno para 30 dias.
- D) trata-se de um caso crônico de defasagem no crescimento e de difícil intervenção; a enfermeira deve observar a condição econômica dos pais para decidir se trata da desnutrição em casa ou encaminhar a uma Unidade de maior complexidade.
- E) apesar do risco nutricional, a criança é eutrófica; a partir disso, a enfermeira deve investigar possíveis causas da desaceleração do crescimento e orientar os pais a oferecer à criança uma dieta hipercalórica e hiperproteica, e marcar retorno de acordo com o calendário mínimo de consultas.

38. Estão prescritos 15.000 UI de heparina IV de 12/12 horas. No posto da unidade de internação há frascos de heparina de 5ml, contendo 5.000UI/ml. A quantidade em mililitros de heparina que o enfermeiro deve administrar no paciente é:

- A) 15.
- B) 12.
- C) 10.
- D) 5.
- E) 3.

39. No processo de trabalho em saúde, a identificação de indicadores é fundamental para avaliar uma situação de saúde e as respostas produzidas para transformá-la. Esses indicadores, essenciais para o planejamento, podem ser categorizados como de eficiência, de eficácia e de efetividade. Acerca dos conceitos desses indicadores, é correto afirmar que:

- A) efetividade é o grau de satisfação das necessidades e de atendimento aos desejos da sociedade quanto aos serviços prestados.
- B) a adaptação dos cuidados aos desejos, expectativas e valores dos clientes e familiares chamamos de efetividade.
- C) eficiência é o grau com que as metas estabelecidas para um dado objetivo, em um dado período de tempo, são alcançadas.
- D) eficácia é a capacidade de produção de bens e serviços, com o uso mais racional possível de um conjunto de insumos necessários a essa produção.
- E) o princípio pelo qual se determina o que é justo ou razoável na distribuição do cuidado e de seus benefícios entre os membros de uma população denomina-se eficiência.

40. Com relação ao tratamento de feridas, é correto afirmar:

- A) o carvão ativado é indicado nas feridas limpas e em lesões por queimaduras.
- B) a troca de curativos pode baixar a temperatura da superfície em vários graus. Por isso, as feridas devem ser limpas com soluções frias.
- C) a placa de hidrocoloide é indicada na prevenção de úlceras por pressão e tratamento de feridas abertas não infectadas.
- D) o hidrogel, por ser um hidrocoloide, é impermeável à água e às bactérias, sendo indicado em feridas infectadas.
- E) a cobertura de poliuretano, pela sua capacidade de absorção, promove um ambiente de cicatrização úmido, sendo, por isso, indicado em feridas limpas.

41. Um dos procedimentos recomendados pelo Ministério da Saúde para aferir a pressão arterial (PA), com o cliente sentado, é:

- A) utilizar manguito de tamanho adequado ao braço do paciente, cerca de 4 a 5cm acima da fossa antecubital, centralizando a bolsa de borracha sobre a artéria braquial.
- B) posicionar a campânula do estetoscópio suavemente sobre a artéria cubital, na fossa braquial, evitando compressão excessiva.
- C) inflar rapidamente, de 5 em 5mmHg, até ultrapassar, de 40 a 50mmHg, o nível estimado da pressão sistólica.
- D) determinar a pressão diastólica no momento do aparecimento do primeiro som (fase I de Korotkoff).
- E) auscultar cerca de 20 a 30mmHg abaixo do último som para confirmar seu desaparecimento e depois proceder à deflação rápida e completa.

42. Considerando-se as graves consequências maternas e fetais ocasionadas pela hipertensão induzida pela gravidez, a enfermeira, durante o exame físico obstétrico, deve estar atenta à:

- A) palpação obstétrica e ao controle da pressão arterial.
- B) inspeção das mamas e à palpação obstétrica.
- C) ausculta de batimentos cardíofetais e à inspeção das mamas.
- D) pesquisa de edema e ao controle da pressão arterial.
- E) pesquisa de edema e à ausculta dos batimentos cardíofetais.

43. Um dos medicamentos e o seu respectivo mecanismo de ação utilizado para tratar a insuficiência cardíaca aguda são:

- A) nitroprussiato: este sal serve como fonte de óxido nítrico, que é um potente vasoconstritor usado nas emergências de hipotensão.
- B) dobutamina, que é um agente inotrópico de ação direta: estimula os receptores beta-1 do coração, aumentando a contratilidade do miocárdio.
- C) nitroglicerina, um vasoconstritor com efeito maior nas arteríolas: promove contração coronariana.
- D) noradrenalina, que diminui a resistência vascular sistêmica e a pressão arterial, aumentando significativamente o débito cardíaco.
- E) vasopressina, que diminui a pressão sanguínea ao induzir uma vasodilatação moderada sobre as arteríolas do corpo.

44. O Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) é um processo de necrose (morte do tecido) de parte do músculo cardíaco por falta de aporte adequado de nutrientes e oxigênio. Sobre o IAM analise as afirmativas abaixo:

- I. São características da dor torácica relacionada ao IAM: dor do tipo queimação, localizada em região retroesternal, com irradiação para membro superior esquerdo, náuseas, vômitos, sudorese e dispneia.
- II. São cuidados de enfermagem que devem ser prestados ao paciente que chega à unidade coronariana com suspeita de IAM: posicionamento em trendelenburg, monitorização cardíaca contínua, punção venosa, verificação dos sinais vitais; a ocorrência de hipotensão arterial e taquipneia significa um melhor prognóstico.
- III. Chega à unidade coronariana um paciente com dor torácica. Observa-se que ele não está com as vias aéreas pérvias. Deve-se considerar a limpeza da boca e colocar uma cânula orofaríngea (bico de Guedel) para auxiliar a limpeza e melhorar a oxigenação.

Das afirmativas acima, estão corretas apenas:

- A) I e III.
- B) II e III.
- C) I e II.
- D) I.
- E) II.

45. Os glicosídeos cardíacos (digitálicos) e os diuréticos formam a base do tratamento farmacológico da insuficiência cardíaca congestiva. São efeitos da toxidez digitálica:

- A) câibra, agitação, polifagia e dispneia.
- B) escotomos cintilantes, agitação, anorexia e taquicardia.
- C) oligúria, diarreia, sonolência e hipotensão.
- D) anorexia, náuseas, vômito e bradicardia.
- E) dispneia, náuseas, oligúria e hipotensão.

46. Para o diagnóstico precoce de câncer ginecológico, deve-se realizar:

- A) exame a cada 2 anos de material cervicovaginal de mulheres sexualmente ativas, coletado imediatamente após a menstruação.
- B) colposcopia para visualizar o corpo do útero aumentado, sendo possível identificar lesões mínimas.
- C) exame detalhado da vulva e da vagina durante a coleta de material para o Teste de Papanicolaou.
- D) mamografia anual a partir dos 30 anos de idade, independentemente do risco que a mulher apresenta para o câncer de mama.
- E) autoexame da mama mensal para mulheres a partir dos 20 anos, no período pré-menstrual.

47. A administração de medicamentos pela técnica em Z é bastante utilizada quando o fármaco é irritante ou cáustico. Um dos cuidados mais importantes durante a execução dessa técnica é:

- A) esticar a pele e o tecido subcutâneo lateralmente.
- B) administrar a droga por via subcutânea.
- C) aplicar o fármaco de preferência no deotoide.
- D) administrar a droga por via intradérmica.
- E) esticar a pele e administrar em um ângulo de 15°.

48. Para realizar a cultura de uma ferida a fim de determinar a presença de uma infecção, a amostra deverá ser obtida do(a):

- A) tecido necrótico extraído, utilizando-se técnica asséptica.
- B) ferida, depois de ter sido limpa com soro fisiológico.
- C) drenagem da ferida, extraída com auxílio de uma seringa com agulha de grosso calibre.
- D) drenagem da ferida depositada sobre o curativo.
- E) luva que foi utilizada na realização do tratamento da ferida.

49. As três condições mais comuns que afetam a cognição nos idosos são:

- A) acidente vascular cerebral, ataque cardíaco e câncer de cérebro.
- B) doença pulmonar obstrutiva crônica, câncer de próstata e infarto agudo do miocárdio.
- C) hipertensão arterial, diabetes mellitus e artrite reumatoide.
- D) delírio, depressão e demência.
- E) esclerose múltipla, fibroses e doença periodontal.

50. São condutas para redução da transmissão vertical do HIV:

- I. iniciar no recém-nascido, ainda na sala de parto ou nas primeiras duas horas após o nascimento, a quimioprofilaxia da transmissão vertical do HIV.
- II. aspirar, quando necessário, as vias aéreas do recém-nascido delicadamente, evitando traumatismos em mucosas.
- III. contraindicar o aleitamento materno de mãe soropositiva, orientando para o aleitamento cruzado (ama de leite).
- IV. evitar que as mulheres portadoras do HIV permaneçam com bolsa rota por mais de 4 horas, ou em trabalho de parto prolongado.
- V. agilizar o parto realizando amniotomia e episiotomia, para evitar contato prolongado da criança com secreções da mãe HIV+.

Das afirmativas acima, estão corretas apenas:

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