

PROCESSO SELETIVO - 2011

Técnico de Enfermagem

Caderno: 1 Gabarito: 1 Aplicação: Manhã

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

- 1 - A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo de preenchimento do cartão de respostas.
- 2 - O candidato que, na primeira hora de prova, se ausentar da sala e a ela não retornar, será eliminado.
- 3 - Os três últimos candidatos ao terminar a prova deverão permanecer na sala e somente poderão sair juntos do recinto, após aposição em ata de suas respectivas assinaturas.
- 4 - **NÃO** poderá levar o caderno de questões.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- 1 - Confira atentamente se este caderno de perguntas, que contém **50** questões objetivas, está completo.
- 2 - Confira se seus dados e o **emprego** escolhido, indicados no **cartão de respostas**, estão corretos. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente o Fiscal/Chefe Local. Terminada a conferência, você deve assinar o cartão de respostas no espaço apropriado.
- 3 - Cuide de seu **cartão de respostas**. Ele não pode ser rasurado, amassado, dobrado nem manchado.
- 4 - Para cada questão objetiva são apresentadas cinco alternativas de respostas, apenas uma das quais está correta. Você deve assinalar essa alternativa de modo contínuo e denso.
- 5 - Se você marcar mais de uma alternativa, sua resposta será considerada errada mesmo que uma das alternativas indicadas seja a correta.

AGENDA

- 24/10/2011, divulgação do gabarito da Prova objetiva:

<http://concursos.biorio.org.br>

- 24 e 25/10/2011, recursos contra formulação e conteúdos da Prova Objetiva na Internet: <http://concursos.biorio.org.br>

- 28/10/2011, divulgação do resultado da análise dos recursos da Prova Objetiva.

- 28/10/2011, divulgação do Resultado Final da Prova Objetiva.

- **Informações:**

Tel: 21 3525-2480 das 9 às 18h

Internet:
<http://concursos.biorio.org.br>

E-mail:
iabasemerg@biorio.org.br



Concursos

LÍNGUA PORTUGUESA

PAPAI NOEL TAMBÉM FUMA?

No dia 29 de agosto é comemorado o Dia Nacional de Combate ao Tabagismo no Brasil. Segundo o Ministério da Saúde, estima-se que 35 milhões de pessoas morram por ano no mundo por doenças decorrentes do tabagismo. Entre as mortes por câncer de pulmão, 70% estão relacionadas ao hábito de fumar, assim como 42% dos óbitos por doenças respiratórias crônicas. No Brasil, o tabagismo está relacionado a aproximadamente 200 mil mortes por ano.



A partir desta segunda-feira, o Instituto do Câncer do Estado de São Paulo (Icesp) recebe a exposição *Propagandas de cigarro – como a indústria do fumo enganou as pessoas*, com 90 peças veiculadas nos Estados Unidos entre as décadas de 1920 e 1950. Durante essa época, não havia controle sobre a publicidade do produto. Nas peças, médicos, crianças e até o Papai Noel “vendem” cigarros. Não é difícil perceber como a indústria do tabaco manipulou informações para esconder o fato de que seus produtos provocam problemas de saúde.

A exposição, que vai até 14 de outubro, foi organizada por médicos da Universidade de Stanford, nos Estados Unidos, e a coleção original faz parte da Smithsonian Institution de Washington. Ela está separada por temas como “crianças e família”, “ídolos do cinema e esporte” e “pesquisas e profissionais da saúde apoiam o uso do cigarro”.

O Dia Nacional de Combate ao Tabagismo, criado em 1986, tem por objetivo reforçar a sensibilização e mobilização da população para os danos sociais, políticos, econômicos e ambientais causados pelo tabaco. De acordo com pesquisa do Ministério da Saúde feita em 2010, 15% da população brasileira adulta fuma. A expectativa do governo é diminuir essa porcentagem para 9% até 2022. Dados do Icesp mostram que 60% dos fumantes diagnosticados com câncer não conseguem largar o cigarro, mesmo após descobrirem a doença. No instituto, 35% dos pacientes afirmam ser tabagistas ao iniciar tratamento. “O consumo de produtos derivados do tabaco é responsável por 30% das mortes de pacientes oncológicos”, diz Paulo Hoff, diretor geral do Icesp.

Uma das formas encontradas para coibir o hábito é o aumento dos preços do cigarro. Na semana passada, o ministro Alexandre Padilha regulamentou uma medida provisória que prevê aumento na carga tributária dos cigarros e de 20% no preço final. O decreto também fixa um preço mínimo de venda de R\$ 3. As mudanças ainda devem ser aprovadas no Congresso Nacional e fazem parte da Implementação da Convenção-Quadro para Controle do Tabaco (Conicq) no Brasil – tratado internacional para controlar o crescimento do tabagismo no mundo.

(<http://revistaepoca.globo.com/Saude-e-bem-estar/noticia/2011/08/papai-noel-tambem-fuma.html>)

1 - O tema central de todo o texto 1 pode ser resumido na seguinte frase:

- (A) No dia 29 de agosto é comemorado o Dia Nacional de Combate ao Tabagismo no Brasil.
- (B) No Brasil, o tabagismo está relacionado a aproximadamente 200 mil mortes por ano.
- (C) Exposição em São Paulo reúne propagandas enganosas de cigarro e, no Brasil, o tabagismo está relacionado a aproximadamente 200 mil mortes por ano.
- (D) De acordo com pesquisa do Ministério da Saúde feita em 2010, 15% da população brasileira adulta fuma.
- (E) “O consumo de produtos derivados do tabaco é responsável por 30% das mortes de pacientes oncológicos”, diz Paulo Hoff, diretor geral do Icesp.

2 - Em “Nas peças, médicos, crianças e até o Papai Noel “**vendem**” cigarros.”, a palavra destacada encontra-se em seu sentido denotativo, isto é, com o sentido de:

- (A) negociar;
- (B) comercializar;
- (C) traír;
- (D) tornar vendável;
- (E) denunciar.

3 - Em “Uma das formas encontradas para **coibir** o hábito...”, a palavra assinalada pode ser substituída, sem prejuízo do sentido original, pelo seguinte sinônimo:

- (A) consentir;
- (B) permitir;
- (C) refrear;
- (D) autorizar;
- (E) continuar.

4 - Em “As mudanças ainda devem ser aprovadas no Congresso Nacional e *fazem* parte da Implementação da Convenção-Quadro para Controle do Tabaco (Conicq) no Brasil – tratado internacional para controlar o crescimento do tabagismo no mundo.”, o verbo assinalado encontra-se na terceira pessoa do plural porque está efetuando concordância com o termo:

- (A) “mudanças”;
- (B) “aprovadas”;
- (C) “crescimento”;
- (D) “tabagismo”;
- (E) “Congresso Nacional”.

5 - A palavra assinalada em “O decreto também *fixa* um preço mínimo de venda de R\$ 3.” é da classe gramatical dos:

- (A) substantivos;
- (B) adjetivos;
- (C) advérbios;
- (D) artigos;
- (E) verbos.

6 - “A *expectativa* do governo é diminuir essa porcentagem para 9% até 2022.” A função sintática do termo assinalado é:

- (A) adjunto adnominal;
- (B) adjunto adverbial;
- (C) predicativo do sujeito;
- (D) núcleo do sujeito;
- (E) complemento nominal.

7 - “*Na semana passada*, o ministro Alexandre Padilha regulamentou uma medida provisória que prevê aumento na carga tributária dos cigarros e de 20% no preço final.” O termo assinalado no trecho recebe a seguinte classificação gramatical:

- (A) frase;
- (B) oração;
- (C) período;
- (D) locução adverbial;
- (E) advérbio.

8 - Em “Segundo o Ministério da Saúde, estima-se que 35 milhões de pessoas morram por ano no mundo por doenças decorrentes do tabagismo.”, encontramos um período com a seguinte classificação:

- (A) período simples;
- (B) período composto por coordenação;
- (C) período composto por subordinação;
- (D) período composto por subordinação e coordenação;
- (E) oração absoluta.

PRONOMINAIS

Dê-me um cigarro
 Diz a gramática
 Do professor e do aluno
 E do mulato sabido
 Mas o bom negro e o bom branco
 Da Nação Brasileira
 Dizem todos os dias
 Deixa disso camarada
 Me dá um cigarro

OSWALD DE ANDRADE in Pau-Brasil (1925).

9 - O poema de O. de Andrade faz alusão à seguinte regra da norma culta sobre a colocação dos pronomes átonos:

- (A) O pronome vem em ênclise quando a oração é iniciada por verbo, desde que não esteja no futuro.
- (B) O pronome vem em próclise quando a oração é iniciada por verbo, desde que não esteja no futuro.
- (C) O pronome vem em mesóclise quando a oração é iniciada por verbo, desde que não esteja no futuro.
- (D) O pronome vem em mesóclise quando o verbo encontra-se no futuro do presente ou futuro do pretérito do indicativo.
- (E) O pronome vem em próclise quando o verbo estiver antecedido de palavras com sentido negativo.

10 - A seleção vocabular realizada para a construção de sentido do poema organiza-se em dois grupos: um para nomear a norma culta e outro para ilustrar o uso diário do nosso idioma com relação ao emprego dos pronomes. A correta listagem desses dois grupos é a seguinte:

- (A) norma culta: gramática, professor, bom negro; uso diário: aluno, mulato sabido, bom negro.
- (B) norma culta: cigarro, professor, Nação Brasileira; uso diário: aluno, bom negro, bom branco.
- (C) norma culta: professor, aluno, mulato sabido; uso diário: bom negro, bom branco, Nação Brasileira.
- (D) norma culta: aluno, mulato sabido, bom negro; uso diário: cigarro, professor, Nação Brasileira.
- (E) norma culta: aluno, bom negro, bom branco; uso diário: gramática, professor, bom negro.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS

11 - Em relação ao dever do Estado como provedor das condições indispensáveis ao pleno exercício da saúde, avalie as afirmativas a seguir:

- I - O dever do Estado de garantir a saúde consiste na reformulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- II - O dever do Estado exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- III - A saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico e o meio ambiente.

Está correto o que se afirma em:

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

12 - Vigilância epidemiológica pode ser definida como:

- (A) um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos;
- (B) um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde;
- (C) um conjunto de atividades que se destina à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa a recuperação e a reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho;
- (D) um conjunto de procedimentos destinados à normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas e privadas;
- (E) um conjunto de normas destinadas à formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde.

13 - “Uma política pública se legitima em razão do entendimento compartilhado de seu valor como inalienável direito humano e social, de sua utilidade pública e garantia de justiça social. Do entendimento nasce o sentimento de segurança, o sentido de pertencimento, de patrimônio do povo e a disposição de defesa do interesse público. O desafio da constituição de legitimidade é permanente e, além da noção de direito humano e social, implica na garantia de acesso, acolhimento e respostas apropriadas para as necessidades sociais de grupos historicamente excluídos (alimentação, transporte, habitação e saneamento) e demandas de Saúde.”

(in Documento Orientador da 14ª Conferência Nacional de Saúde)

De acordo com a Lei 8142/90, em relação à Conferência de Saúde NÃO é correto afirmar que:

- (A) é uma instância colegiada do SUS em cada esfera do governo;
- (B) reúne-se com a representação dos vários segmentos sociais;
- (C) tem por objetivo avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde;
- (D) tem caráter permanente e deliberativo e atua no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, em seus aspectos econômicos e financeiros;
- (E) a representação dos usuários na Conferência é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

14 - “A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde. É desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias _____, sob forma de trabalho _____, dirigidas a populações de territórios bem delimitados, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações.”

As lacunas são corretamente preenchidas por:

- (A) hierarquizadas / gerenciado e direcionado;
- (B) democráticas e participativas / em equipe;
- (C) impositivas e proativas / em equipe;
- (D) democráticas / individualizado;
- (E) determinadas e controladas / individualizado.

15 - A estratégia prioritária de organização da Atenção Básica, realizada de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde, é:

- (A) a Saúde da Família;
- (B) o atendimento ambulatorial;
- (C) o diagnóstico e tratamento;
- (D) a homogeneização da Rede de Atendimento;
- (E) a especialização.

16 - Para a operacionalização da Atenção Básica, definem-se como áreas estratégicas para atuação em todo o território nacional, dentre outras, a saúde da criança, a saúde da mulher, a saúde do idoso, a saúde bucal e a promoção da saúde. Além dessas, avalie se as listadas a seguir também são estratégicas para atuação em todo o território nacional:

- I - a eliminação da hanseníase
- II - o controle da tuberculose
- III - o controle da hipertensão arterial
- IV - o controle do diabetes mellitus
- V - a eliminação da desnutrição infantil

Estão corretos:

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

17 - A Política Nacional de Atenção Básica estabelece que os municípios tenham Unidades Básicas de Saúde (UBS) para realizar as ações da Atenção Básica. Nos grandes centros urbanos, para UBS com Saúde da Família, localizada dentro do território pelo qual tem responsabilidade sanitária, garantindo os princípios da Atenção Básica, o parâmetro recomendado é de uma UBS para até:

- (A) 12.000 habitantes;
- (B) 20.000 habitantes;
- (C) 30.000 habitantes;
- (D) 50.000 habitantes;
- (E) 100.000 habitantes.

18 - A Estratégia de Saúde da Família visa à reorganização da Atenção Básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde. Além dos princípios gerais da Atenção Básica, a Estratégia Saúde da Família deve seguir os seguintes preceitos, EXCETO:

- (A) atuar no território, realizando cadastramento domiciliar, diagnóstico situacional, ações dirigidas aos problemas de saúde de maneira pactuada com a comunidade onde atua, buscando o cuidado dos indivíduos e das famílias ao longo do tempo, mantendo sempre postura pró-ativa frente aos problemas de saúde-doença da população;
- (B) ter caráter complementar em relação à rede de Atenção Básica tradicional nos territórios em que as Equipes Saúde da Família atuam;
- (C) desenvolver atividades de acordo com o planejamento e a programação realizados com base no diagnóstico situacional e tendo como foco a família e a comunidade;
- (D) buscar a integração com instituições e organizações sociais, em especial em sua área de abrangência, para o desenvolvimento de parcerias;
- (E) ser um espaço de construção de cidadania.

19 - Avalie se as atribuições dos profissionais das equipes de Saúde da Família incluem as descritas a seguir:

- I - Identificar grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos, inclusive aqueles relativos ao trabalho.
- II - Garantir a integralidade da atenção por meio da realização de ações de promoção da saúde, prevenção de agravos e curativas, e da garantia de atendimento da demanda espontânea, da realização das ações programáticas e de vigilância à saúde.
- III - Realizar busca ativa e notificação de doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local.
- IV - Promover a mobilização e a participação da comunidade, buscando efetivar o controle social.

Estão corretas:

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

20 - A Norma Operacional Básica NOB – SUS, de 1996, estabelece que a Atenção à Saúde pode ser dividida em três grandes campos, a saber: o da assistência; o das intervenções ambientais; e o das políticas externas ao setor saúde.

As três afirmativas a seguir referem-se a esses campos:

- I - As atividades são dirigidas às pessoas, individual ou coletivamente, e que é prestada no âmbito ambulatorial e hospitalar, bem como em outros espaços, especialmente no domiciliar.
- II - Interferem nos determinantes sociais do processo saúde-doença das coletividades, de que são partes importantes questões relativas às políticas macroeconômicas, ao emprego, à habitação, à educação, ao lazer e à disponibilidade e qualidade dos alimentos.
- III - As que em seu sentido mais amplo incluem as relações e as condições sanitárias nos ambientes de vida e de trabalho, o controle de vetores e hospedeiros e a operação de sistemas de saneamento ambiental (mediante o pacto de interesses, as normalizações, as fiscalizações e outros).

As afirmativas I, II e III referem-se respectivamente aos campos:

- (A) da assistência; das intervenções ambientais; das políticas externas ao setor saúde;
- (B) da assistência; das políticas externas ao setor saúde; das intervenções ambientais;
- (C) das intervenções ambientais; das políticas externas ao setor saúde; da assistência;
- (D) das políticas externas ao setor saúde; da assistência; das intervenções ambientais;
- (E) das políticas externas ao setor saúde; das intervenções ambientais; da assistência.

21 - De acordo com a NOB – SUS de 1996, as afirmativas a seguir, acerca do Sistema Municipal de Saúde, estão corretas, EXCETO uma. Assinale-a.

- (A) a totalidade das ações e de serviços de atenção à saúde, no âmbito do SUS, deve ser desenvolvida em um conjunto de estabelecimentos, organizados em rede regionalizada e hierarquizada;
- (B) o conjunto de estabelecimentos do Sistema Municipal é voltado ao atendimento integral de sua própria população e inserido de forma indissociável no SUS, em suas abrangências estadual e nacional;
- (C) os estabelecimentos integrantes do subsistema municipal, do SUS-Municipal, têm ser de propriedade da prefeitura, com sede no território do município;
- (D) as ações, desenvolvidas pelas unidades estatais ou privadas, têm que estar organizadas e coordenadas de modo que o gestor municipal possa garantir à população o acesso aos serviços e a disponibilidade das ações e dos meios para o atendimento integral;
- (E) a gestão de todo o sistema municipal é, necessariamente, da competência do poder público e exclusiva desta esfera de governo, respeitadas as atribuições do respectivo Conselho e de outras diferentes instâncias de poder.

22 - Dentre as prioridades do Pacto em Defesa do SUS encontra-se a implementação de um projeto permanente de mobilização social com a finalidade de mostrar a saúde como direito de cidadania e o SUS como sistema _____ garantidor desses direitos.

A lacuna é corretamente preenchida por:

- (A) público restrito;
- (B) privado universal;
- (C) público e privado restrito;
- (D) público universal;
- (E) privado restrito.

23 - “As diretrizes do Pacto pela Vida, bem como na regulamentação da Portaria MS/GM nº 699, de 2006, explicitam as responsabilidades das três esferas de gestão do sistema sanitário e estabelecem um compromisso de articulação solidária e cooperativa para trabalhar em torno de seis prioridades da situação de saúde da população brasileira. De acordo com os gestores do SUS, são focos nacionais e prioritários de atuação ... “

(in Série Pactos pela Saúde, vol 8)

Avalie se os itens a seguir, dentre outros, fazem parte do rol de focos prioritários de atuação:

- I - Saúde do idoso.
- II - Controle do câncer de colo uterino e de mama.
- III - Redução da mortalidade infantil e materna.
- IV - Promoção da saúde.

Estão corretos os itens:

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

24 - Avalie se as ações relacionadas a seguir são importantes para a Promoção da Saúde:

- I - Estímulo à Alimentação Saudável.
- II - Estímulo à Prática Corporal e Atividade Física.
- III - Prevenção e Controle do Tabagismo.
- IV - Redução da morbi-mortalidade em decorrência do uso abusivo de álcool e outras drogas.
- V - Redução da morbi-mortalidade por acidentes de trânsito.
- VI - Prevenção da violência e estímulo à cultura de paz.
- VII - Promoção do desenvolvimento sustentável.

São ações importantes para a Promoção da Saúde:

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

25 - A Norma Operacional de Assistência a Saúde/SUS – NOAS-SUS 01/02 determina que o Plano Diretor de Regionalização seja elaborado de modo a garantir o acesso dos cidadãos, o mais próximo possível de sua residência, a um conjunto de ações e serviços vinculados a responsabilidades mínimas que incluem, dentre outras, as relacionadas a seguir, EXCETO uma. Assinale-a.

- (A) assistência pré-natal, parto e puerpério;
- (B) acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil;
- (C) atendimento de afecções agudas de menor incidência;
- (D) acompanhamento de pessoas com doenças crônicas de alta prevalência;
- (E) controle das doenças bucais mais comuns.

26 - Avalie se os municípios devem assumir as seguintes responsabilidades:

- I - Garantir o atendimento em seu território para sua população e para a população referenciada por outros municípios, disponibilizando serviços necessários.
- II - Integrar os serviços existentes no município aos mecanismos de regulação ambulatoriais e hospitalares.
- III - Fazer avaliação permanente do impacto das ações do Sistema sobre as condições de saúde dos seus municípios e sobre o meio ambiente.
- IV - Executar as ações básicas, de média e alta complexidade em vigilância sanitária, pactuadas na CIB.
- V - Executar ações de epidemiologia, de controle de doenças e de ocorrências mórbidas, decorrentes de causas externas, como acidentes, violências e outras pactuadas na CIB.

Estão corretas:

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

27 - “A implantação de uma política de educação permanente para o controle social no SUS tem de estar comprometida com a garantia dos direitos sociais, com o fortalecimento dos Conselhos de Saúde e com o envolvimento de outros sujeitos sociais”

(adap. de Diretrizes Nacionais para o Processo de educação Permanente no Controle Social do SUS, MS/CNS, 2005)

Para tal, a implantação dessa política deve ter como objetivos, dentre outros, os relacionados a seguir, EXCETO um. Assinale-o.

- (A) garantir aos representantes da sociedade brasileira condições de acesso às informações e aos conhecimentos sobre o SUS para o exercício da cidadania, a partir da compreensão de que as ações e serviços de saúde são direitos constitucionais, que representam retorno dos tributos e contribuições sociais, que são pagos ao Estado;
- (B) discutir as diretrizes, as políticas e os princípios do SUS que definem o modelo de atenção à saúde;
- (C) desencorajar estratégias que promovam o intercâmbio de experiências entre as instâncias do controle social do SUS e o incremento da articulação com suas bases;
- (D) contribuir para a formação de uma consciência sanitária que considere a compreensão ampliada de saúde e contemple sua articulação intersetorial com outras áreas das políticas públicas;
- (E) contribuir para a estruturação e articulação de canais permanentes de informações sobre os instrumentos legais – leis, normas, decretos e outros documentos presentes na institucionalização do SUS – alimentados pelos Conselhos de Saúde Nacional, Estaduais, Municipais.

28 - Ações educativas são muito importantes para a prevenção e o controle do tabagismo. Avalie se tais ações envolvem, dentre outros, os objetivos a seguir:

- I – Reduzir a aceitação social do tabagismo.
- II - Reduzir os estímulos para que os jovens comecem a fumar.
- III – Proteger a população dos riscos da exposição à poluição.
- IV – Aumentar o acesso dos fumantes ao apoio para cessação de fumar.

Estão corretos os objetivos:

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

29 - Um aspecto fundamental da estratégia Saúde da Família é a reorientação do modelo assistencial. Nesse sentido, faz-se necessária uma abordagem multiprofissional na qual a constituição da equipe deve ser planejada com base, dentre outros, nos seguintes princípios básicos, EXCETO:

- (A) a ênfase no atendimento curativo, sem descuidar da prevenção;
- (B) o enfrentamento dos determinantes do processo saúde/doença
- (C) a integralidade da atenção;
- (D) o atendimento nas clínicas básicas de pediatria, ginecoobstetrícia, clínica médica e clínica cirúrgica (pequenas cirurgias ambulatoriais);
- (E) a parceria com a comunidade.

30 - A análise do Ciclo de Vida auxilia o entendimento das ações que devem ser tomadas para enfrentar etapas típicas de transformações na vida familiar que podem gerar crises de difícil enfrentamento. Tais etapas podem ser consideradas como estágios esperados, previsíveis, em oposição a acontecimentos inesperados que também podem ser deflagradores de crises agudas. Entre os estágios previsíveis encontramos os seguintes, EXCETO:

- (A) constituição do casal;
- (B) demissão do emprego;
- (C) chegada do primeiro filho;
- (D) saída do filho de casa (ninho vazio);
- (E) aposentadoria.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31 - O Guia de Vigilância Epidemiológica é uma obra de referência fundamental para todos aqueles que desenvolvem ações de vigilância epidemiológica e da revista Epidemiologia e Serviços de Saúde.

São agentes etiológicos das seguintes doenças, respectivamente: cancro mole, coqueluche, linfogranuloma venéreo, leishmaniose visceral e donovanose:

- (A) Haemophilus Ducrey, Bordetella pertussis, Calymmatobacterium granulomatis, Chlamydia tracomatis, Leishmania chagasi;
- (B) Haemophilus Ducrey, Bordetella pertussis, Chlamydia tracomatis, Leishmania chagasi, Calymmatobacterium granulomatis;
- (C) Haemophilus Ducrey, Bordetella pertussis, Chlamydia tracomatis, Leishmania Viannia braziliensis, Calymmatobacterium granulomatis;
- (D) Haemophilus Ducrey, Corynebacterium pertussis, Chlamydia tracomatis, Leishmania Viannia braziliensis, Calymmatobacterium granulomatis;
- (E) Corynebacterium pertussis, Chlamydia tracomatis, Leishmania Viannia braziliensis, Haemophilus Ducrey, Calymmatobacterium granulomatis.

32 - Rede de Frio é o sistema de conservação dos imunobiológicos, que inclui o armazenamento, o transporte e a manipulação desses produtos em condições adequadas de refrigeração, desde o laboratório produtor até o momento em que são administrados.

Em situações de emergência, o refrigerador pode deixar de funcionar por motivo de corte de energia elétrica ou por defeito. Um corte de energia por um período prolongado, em um dia de calor, pode inutilizar totalmente os imunobiológicos. Nessas situações, é importante manter o equipamento fechado até que a corrente seja reativada ou que se verifique o tipo de problema. Quando o defeito identificado não for solucionado em até seis horas, deve-se providenciar para que os imunobiológicos sejam colocados em caixas térmicas, mantendo a temperatura entre +2°C e +8°C, até que sejam transferidos para outro equipamento em um serviço ou na instância mais próxima.

Um prazo de quatro a seis horas pode ser tolerado quando o refrigerador apresenta as seguintes condições, EXCETO uma. Assinale-a.

- (A) está funcionando em perfeitas condições;
- (B) tem vedação perfeita da borracha da porta;
- (C) tem controle diário de temperatura;
- (D) contém gelo reciclável, sacos plásticos ou recipientes com gelo no evaporador;
- (E) contém garrafas com água em todas as prateleiras.

33 - Uma doença imunoprevenível que apresenta manifestações como hipertonia dos músculos masseteres e dos músculos do pescoço, disfagia e que pode chegar à contratura muscular generalizada (opistótono) é:

- (A) a leishmaniose visceral;
- (B) a febre amarela;
- (C) a malária;
- (D) o tétano;
- (E) a meningite.

34 - O processamento de artigos e superfícies em estabelecimentos de saúde recomendado pelo Ministério da Saúde pressupõe um conjunto de conhecimentos sobre sua natureza e uso. A esse respeito, analise as seguintes afirmativas:

- I - É necessário remover a matéria orgânica dos instrumentos e materiais.
- II - A embalagem para acondicionamento do material deve ser porosa, de modo a permitir a penetração do agente esterilizador.
- III - A sujeira inativa os produtos desencrostantes e, portanto, a lavagem adequada é fundamental se obter qualidade na esterilização.
- IV - Os processos de esterilização são controlados por diferentes métodos, físicos, químicos e biológicos, que objetivam o controle de sua eficácia.

Está correto o que se afirma em:

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

35 - A via intramuscular é frequentemente usada para administrar drogas, pois poucas terminações nervosas se encontram na musculatura profunda, o que favorece sua utilização.

Considere agora os itens a seguir e correlacione-os com as descrições apresentadas:

1. Dorsoglúteo.
2. Ventroglúteo.
3. Vasto lateral.
4. Deltoide.
5. Reto da coxa.

Descrições:

A: Localiza-se na área do quadril, com pouca inervação e vascularização.

B: Face lateral da parte superior do braço, somente utilizada em adultos.

C: Músculo da parte externa da coxa, pertencente ao grupo quadríceps.

D: Quadrante externo superior das nádegas, evitado em pacientes com menos de 3 anos.

E: Localiza-se na face anterior da coxa, bastante visível em bebês, sendo local de preferência nessa faixa etária.

Assinale a alternativa que apresenta a seqüência correta da coluna da direita, de cima para baixo.

As descrições A, B, C, D e E referem-se respectivamente aos itens:

- (A) 2, 4, 3, 1, 5;
- (B) 1, 4, 3, 2, 5;
- (C) 4, 3, 5, 1, 2;
- (D) 1, 2, 3, 4, 5;
- (E) 5, 4, 3, 2, 1.

36 - Avalie os seguintes procedimentos em acidente com material perfurocortante:

1. Fazer sangrar, pressionando um pouco acima do local do ferimento.
2. Aplicar mercúrio cromo no local do ferimento e cobrir com gaze.
3. Fazer anti-sepsia no local do ferimento com álcool iodado e cobrir com gaze estéril.
4. Lavar o ferimento imediatamente com água e sabão líquido neutro.
5. Procurar atendimento médico o mais breve possível.

Estão corretos:

- (A) somente 1, 2 e 5;
- (B) somente 2, 4 e 5 ;
- (C) somente 1, 3 e 5;
- (D) somente 2, 3 e 4;
- (E) somente 1, 4 e 5.

37 - A administração de medicamentos é um procedimento que requer muita atenção, conhecimento e responsabilidade por parte da equipe de enfermagem. Ao administrar medicamentos por via intramuscular em lactentes, deve-se observar o seguinte aspecto:

- (A) devido à musculatura pouco desenvolvida, deve-se utilizar agulha de injeção subcutânea no ângulo de 90°;
- (B) quando o volume do medicamento a ser administrado for em pequena quantidade, não há necessidade de preocupação com o local de aplicação;

- (C) devido ao glúteo em lactentes ser bem desenvolvido, esse é o local ideal para a administração de medicamentos por via intramuscular;
- (D) o local indicado para administrar medicamento por via intramuscular em lactentes é o vasto médio lateral;
- (E) para localizar o vasto médio lateral em lactentes, deve-se medir dois dedos acima do glúteo em direção à crista ilíaca.

38 - No que se refere ao processamento do instrumental cirúrgico, classificado como crítico e utilizado para procedimentos cirúrgicos e diagnósticos, a ANVISA estabelece, na RDC no 8/2009, que o profissional:

- (A) utilize o ciclo flash das autoclaves a vácuo, rotineiramente, na esterilização destes materiais;
- (B) processe o material com agentes esterilizantes líquidos, em empresas terceirizadas fiscalizadas pela autoridade sanitária;
- (C) informe à autoridade sanitária local de casos suspeitos ou confirmados de infecção por micobactérias de crescimento Rápido, em pacientes submetidos a procedimentos com tais materiais;
- (D) esterilize o instrumental cirúrgico, quimicamente por imersão em agentes esterilizantes líquidos, somente em casos de urgência, como em contaminação acidental de instrumental cirúrgico do procedimento em curso;
- (E) esterilize, quimicamente, todo instrumental cirúrgico, utilizado em cirurgias plásticas com o auxílio de ópticas, em agentes esterilizantes líquidos, por imersão.

39 - Durante a gravidez, a mulher passa por modificações locais e sistêmicas. Dentre as locais, a vulva e a vagina apresentam:

- (A) tumefação, amolecimento e alteração na coloração. A vagina perde o róseo característico, tomando a cor vermelho-vinhosa ou violácea, entreabrindo-se ninfas e grandes lábios; conhecido como sinal de kluge;
- (B) tumefação; a vagina perde o róseo característico, tomando a cor vermelho-rosada, entreabrindo-se ninfas e grandes lábios; conhecido como sinal de goodel;
- (C) amolecimento e alteração na coloração; a vagina perde o róseo característico, tomando a cor vermelho-vinhosa; conhecido como sinal de hegar;
- (D) amolecimento e alteração na coloração; a vagina perde o róseo característico, tomando a cor vermelha, entreabrindo-se ninfas e grandes lábios; conhecido como sinal de nobile budin;
- (E) amolecimento e pulsação arterial no fundo de saco e parede vaginal; conhecido como Sinal de Braun Von Fernwald.

40 - Na decisão sobre o método anticoncepcional a ser usado devem ser levados em consideração os seguintes aspectos: a escolha da mulher, do homem ou do casal, as características dos métodos e os fatores individuais e situacionais relacionados aos usuários do método.

Na orientação sobre o método anticoncepcional a ser utilizado pelo casal, a equipe de enfermagem deve considerar as seguintes características:

1. Reversibilidade
2. Disponibilidade
3. Aceitabilidade
4. Efeitos secundários

Considere agora as descrições a seguir:

A: O grau de confiança do método, a motivação para o uso, uma correta orientação do profissional de saúde, o respeito aos aspectos culturais e étnicos são fatores importantes para a adaptação do usuário(a) ao método escolhido.

B: A recuperação total da fertilidade correspondente à faixa etária do(a) usuário(a) é um aspecto importante na escolha do método.

C: O acesso gratuito aos métodos anticoncepcionais é condição fundamental para que a escolha do método se realize livremente sem restrições, o que é válido para os métodos existentes nos serviços de saúde da rede básica.

D: O profissional de saúde deve estar capacitado para prevenir e tratar os efeitos colaterais, assim como avaliar os riscos que o uso de determinados métodos possam acarretar à saúde do usuário.

As descrições A, B, C e D referem-se respectivamente às características:

- (A) 3, 2, 4 e 1;
- (B) 1, 2, 4 e 3;
- (C) 3, 1, 2 e 4;
- (D) 2, 3, 1 e 4;
- (E) 1, 4, 3 e 2.

41 - Em relação ao programa de prevenção ao câncer de colo de útero, o diagnóstico tardio pode estar relacionado com os seguintes fatores, EXCETO:

- (A) a dificuldade de acesso da população feminina aos serviços de saúde;
- (B) a baixa capacitação de recursos humanos envolvidos na atenção oncológica, principalmente em municípios de pequeno e médio porte;
- (C) a capacidade do sistema público em absorver a demanda que chega as unidades de saúde;

(D) a dificuldade dos gestores municipais e estaduais em definir e estabelecer uma linha de cuidados que perpassa todos os níveis de atenção - atenção básica, média complexidade e alta complexidade - e de atendimento - promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos.

(E) a periodicidade de realização do exame preventivo do colo do útero.

42 - Uma das ações relativas ao acolhimento do recém-nascido na rede de saúde é a identificação do risco ao nascer. Será considerado RN de risco para complicação aquele que possua as seguintes características, EXCETO:

- (A) RN de mãe com baixa instrução (menos de 10 anos de estudo);
- (B) baixo peso ao nascer (menor que 2.500g);
- (C) prematuro (menor que 37 semanas de idade gestacional);
- (D) asfixia grave (apgar menor que sete no quinto minuto);
- (E) história de morte de crianças com menos de cinco anos na família.

Com base no MANUAL DE HIPERTENSÃO e DIABETES do Ministério da Saúde, responda as questões 43 a 46:

43 - Considerando que as amputações das extremidades dos membros inferiores podem ser prevenidas por meio de ações educativas, ao atender um cliente portador de Diabetes Mellitus, o profissional de enfermagem deve orientar sobre os seguintes cuidados:

- I - Lavar os pés com água morna e sabão neutro; inspecionar os pés diariamente, usar sapatos confortáveis.
- II - Evitar sapatos mal ajustados; utilizar meias de algodão; secar cuidadosamente os espaços entre os dedos.
- III - Inspecionar os pés diariamente; antes do banho, testar a temperatura da água com o pé; verificar presença de fissuras entre os dedos.
- IV - Secar cuidadosamente os espaços entre os dedos; usar meias de poliéster; utilizar medidas caseiras para tratar calos.

Está correto o que se afirma apenas em:

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

44 - A relação entre o alto consumo de bebida alcoólica e a elevação da pressão arterial tem sido relatada em estudos observacionais. A redução da ingestão de álcool pode reduzir a pressão arterial em homens normotensos e hipertensos que consomem grandes quantidades de bebidas alcoólicas. Recomenda-se limitar a ingestão de bebida alcoólica a menos de 30 ml/dia de etanol para homens e a metade dessa quantidade para mulheres, preferencialmente com as refeições. Isso corresponde, para o homem, a uma ingestão diária de no máximo o seguinte volume de cerveja:

- (A) 720 ml (uma garrafa);
- (B) 250 ml;
- (C) 350 ml;
- (D) 150 ml;
- (E) 100 ml.

45 - Cerca de 80% dos pacientes recém-diagnosticados são obesos. Para esses, as medidas para o controle de peso adquirem uma importância ainda maior. Os seguintes aspectos merecem destaque, EXCETO um. Assinale-o.

- (A) a perda de peso é recomendada para todos os pacientes com sobrepeso ou obesidade;
- (B) a abordagem primária para alcançar a perda de peso são mudanças de estilo de vida, incluindo não apenas a redução da ingestão calórica, mas, também, o aumento da atividade física. É importante salientar que perdas modestas de peso da ordem de 5% a 10% trazem benefícios metabólicos significativos;
- (C) a dieta deverá apresentar redução de 500kcal a 1.000kcal do valor energético diário previsto, que permitem perdas ponderais de 0,5kg a 1kg por semana;
- (D) pacientes que não conseguem emagrecer podem estar precisando de maior suporte emocional ou orientação nutricional mais individualizada para vencer o desafio da mudança de estilo de vida;
- (E) pacientes que utilizam insulina devem procurar manter seu padrão alimentar rígido e constante a cada dia, incluindo o valor energético total, a quantidade de carboidratos e a distribuição nas diferentes refeições.

46 - São consideradas condições mínimas para um programa de prevenção da cetoacidose pelo manual de Diabetes 2006, EXCETO:

- (A) garantir a disponibilidade de insulina para todos que dela necessitem;
- (B) incluir no programa educativo aspectos preventivos das complicações agudas;
- (C) garantir materiais para automonitoramento da glicemia (e da cetonúria no diabetes tipo 1);
- (D) vigiar casos recidivantes, de controle insatisfatório, ou com dificuldades emocionais ou de aprendizagem;
- (E) orientar a família quanto à necessidade de apenas buscar o serviço de saúde em caso de complicações crônicas.

47 - Houve um caso de meningite meningocócica na creche da área programática em que você trabalha. A quimioprofilaxia da doença meningocócica, segundo o guia de doenças infecciosas e parasitárias, é feita em contatos íntimos do doente com a seguinte droga de escolha:

- (A) rifampicina;
- (B) penicilina g cristalina;
- (C) ampicilina;
- (D) clorafenicol;
- (E) gentamicina.

48 - No Brasil, em consequência do modelo de desenvolvimento capitalista associado à má distribuição de renda, temos convivido epidemiologicamente com doenças transmissíveis e doenças e agravos não transmissíveis, o que faz com que nosso perfil epidemiológico seja classificado como incompleto. A dengue tornou-se endêmica, nas regiões Sudeste e Nordeste, no final da década de 80, e nas regiões Centro-oeste e Norte, na década de 90, refletindo a disseminação do *Aedes aegypti* para todo o território nacional. Segundo o Ministério da Saúde, está prevista uma grande epidemia de dengue no Estado do Rio de Janeiro no verão de 2012.

Avalie se a baixa efetividade das estratégias propostas para o controle da doença se deve aos seguintes fatores:

- I - Dificuldades de adesão da população às medidas de controle.
- II - Resistência do vetor aos pesticidas disponíveis.
- III - Descontinuidade das medidas de controle.
- IV - Alcance limitado das medidas de controle sobre as condições de vida.

Estão corretos os fatores:

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

49 - Ainda em relação à Dengue, são critérios de internação hospitalar, EXCETO:

- (A) presença de sinais de alarme;
- (B) recusa de ingerir alimentos e líquidos;
- (C) comprometimento respiratório: dor torácica, dificuldade respiratória, diminuição do murmúrio vesicular ou outros sinais de gravidade;
- (D) plaquetas $< 50.000/mm^3$, independente de manifestações hemorrágicas;
- (E) impossibilidade de seguimento ou retorno à unidade de saúde.

50 - A esquistossomose é uma doença infecciosa parasitária provocada por vermes do gênero chistosoma, inicialmente assintomática, que pode evoluir até formas clínicas extremamente graves. Dessa forma, a identificação dos sinais e sintomas e o tratamento precoce se fazem necessários.

Em relação às manifestações clínicas da fase inicial da esquistossomose aguda é correto afirmar que:

- (A) pode ser assintomática ou apresentar intensa manifestação pruriginosa – dermatite cercariana - caracterizada por micropápulas “avermelhadas” semelhantes à picadas de insetos. Essas manifestações duram, em geral, de 24 a 72 horas, podendo chegar até 15 dias. Cerca de um a dois meses após, aparecem os sintomas inespecíficos, como febre, cefaleia, anorexia, náusea, astenia, mialgia, tosse e diarreia;
- (B) pode ser assintomática ou caracterizada por diarreias repetidas, do tipo mucosanguinolenta ou não. O fígado e o baço não são palpáveis, embora exista, frequentemente, queixa de dor abdominal no hipocôndrio direito;
- (C) os casos com diarreia e epigastralgia são mais frequentes. O fígado encontra-se aumentado de volume e, na palpação, pode ser percebida a presença de nodulações grosseiras de tamanhos variáveis, causadas por áreas de fibrose do tecido hepático;
- (D) o estado geral do paciente fica comprometido. O fígado e baço são palpáveis, o que caracteriza essa fase da doença;
- (E) as lesões peculiares intra-hepáticas são, em número e extensão, suficientes para causar transtorno na circulação da veia porta.



BIO RIO *CONCURSOS*

Av. Carlos Chagas Filho, 791 - Cidade Universitária - Ilha do Fundão – RJ

Central de Atendimento: (21) 3525-2480

Internet: <http://concursos.biorio.org.br>

E-mail: iabasemerg@biorio.org.br