



Data e Horário da Prova
Domingo, 04/08/2019, às 09h

- A prova terá duração de 3 (três) horas, incluindo o tempo de preenchimento do cartão-resposta.
- Utilize caneta esferográfica azul ou preta no preenchimento do cartão-resposta.
- O candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora do início das provas.
- Este caderno de provas contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha (A,B,C,D).
- Cada questão de múltipla escolha apresenta uma única resposta correta.
- Verifique se o caderno está completo e sem imperfeições gráficas. Se houver algum problema, comunique imediatamente ao fiscal.
- Durante a aplicação da prova é proibido qualquer tipo de consulta.
- Este caderno de provas pode ser usado como rascunho, sendo a correção da prova feita única e exclusivamente pela leitura eletrônica do cartão-resposta.
- Assine o cartão-resposta no local indicado.
- Não serão computadas questões não assinaladas no cartão-resposta, ou que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura.
- Ao término da prova, o cartão-resposta deverá ser devolvido ao fiscal da prova.
- Somente será permitido levar o caderno de questões da prova objetiva após 2 (duas) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação. Desligue e guarde em embalagem fornecida pelo fiscal de sala: máquina fotográfica; telefone celular; relógio; gravador; bip; receptor; pager; notebook; tablet eletrônico; palmtop; régua de cálculo; máquina de calcular e (ou) qualquer outro equipamento similar.

Nome (em letra de forma)

Apenas o fiscal de sala poderá destacar esta parte.

Nome do Candidato

[illegible]

LÍNGUA PORTUGUESA

QUESTÕES DE 1 A 15

Para responder às questões seguintes, assinale APENAS UMA alternativa correta e marque o número correspondente no Cartão-Resposta.

AS QUESTÕES DE 1 A 15 ESTÃO RELACIONADAS AO TEXTO ABAIXO

TEXTO

1 O termo *affluenza* - uma contração de *afluência* e *influenza*, definida como uma “condição dolorosa e contagiosa
2 de sobrecarga, dívida, ansiedade e desperdício, resultante da busca incessante por mais” – costuma ser considerado
3 meramente uma palavra da moda, criada para expressar nosso desdém pelo consumismo. Apesar de usado em tom de
4 brincadeira, o termo pode conter mais verdades que muitos de nós gostaríamos de acreditar.

5 A palavra foi até mesmo usada na defesa de um motorista embriagado no Texas, no ano passado. O réu, um
6 garoto de 16 anos, afirmava que a riqueza de sua família deveria eximi-lo da morte de quatro pessoas. O rapaz foi condenado
7 a dez anos de liberdade vigiada e terapia (paga por sua família), enfurecendo muitos por causa de uma suposta leniência da
8 lei.

9 O psicólogo G. Dick Miller, um dos especialistas que testemunharam no julgamento, argumentou que o jovem
10 sofria de *affluenza*, o que pode tê-lo impedido de compreender as consequências de seus atos.

11 “Me arrependi de usar o termo”, disse Miller, mais tarde, à CNN. “Todo mundo parece ter se concentrado nisso.”

12 A *affluenza* pode ser real ou imaginária, mas o dinheiro de fato muda tudo – e aqueles de classes sociais mais
13 altas tendem a se enxergar de maneira diferente. A riqueza (a busca dela) já foi ligada a comportamentos imorais – e não
14 só em filmes como *O Lobo de Wall Street*.

15 Psicólogos que estudam o impacto da riqueza e da desigualdade no comportamento humano descobriram que o
16 dinheiro tem uma influência poderosa em nossos pensamentos e ações, muitas vezes sem que percebamos e
17 independentemente das nossas circunstâncias econômicas. Apesar de riqueza ser um conceito subjetivo, a maioria das
18 pesquisas atuais mede a riqueza em escalas de renda, status do emprego ou circunstâncias socioeconômicas, como nível
19 educacional e riqueza passada de geração para geração.

20 Vários estudos apontam que a riqueza pode não combinar com a empatia e a compaixão. Uma pesquisa publicada
21 na revista *Psychological Science* indicou que pessoas de menor renda conseguem ler melhor as expressões faciais dos outros
22 - um indicador importante de empatia – do que as mais ricas.

23 “Muito do que vemos é uma orientação básica das classes mais baixas a serem mais empáticas que as classes
24 mais altas”, disse à *Time* Michael Kraus, co-autor do estudo. “Os indivíduos que possuem renda mais baixa têm de
25 responder cronicamente a inúmeras vulnerabilidades e ameaças sociais. Você precisa confiar nos outros para que eles te
26 digam se existe uma ameaça social ou uma oportunidade, e isso faz de você uma pessoa mais apta a perceber emoções.”

27 Apesar de a falta de recursos levar a uma maior inteligência emocional, ter mais recursos pode levar a maus
28 comportamentos. Pesquisadores da Universidade de Berkeley apontaram que até mesmo dinheiro de mentira pode levar as
29 pessoas a agir com menos consideração em relação aos outros. Os pesquisadores observaram que, quando dois estudantes
30 jogam Banco Imobiliário e um deles recebe muito mais dinheiro que o outro, o jogador mais rico demonstra certo
31 desconforto inicial, mas depois passa a agir agressivamente, ocupando mais espaço, movimentando suas peças
32 ruidosamente e provocando o jogador com menos dinheiro.

33 Não é surpresa neste mundo descobrir que a riqueza pode causar uma sensação de “direitos morais adquiridos”.

Um estudo feito por pesquisadores de Harvard e da Universidade de Utah constatou que só de pensar em dinheiro, algumas pessoas adotam comportamentos antiéticos. Depois de serem expostos a palavras relacionadas a dinheiro, os participantes se mostraram mais propensos a mentir e a se comportar imoralmente.

“Mesmo se formos todos bem intencionados, e mesmo que acreditemos poder discernir entre o certo e o errado, há fatores que influenciam nossas decisões além de nossa percepção”, disse Kristin Smith-Crowe, professora-associada de administração da Universidade de Utah e uma das co-autoras do estudo, ao MarketWatch.

O dinheiro pode não causar vício ou abuso de substâncias, mas a riqueza já foi ligada a uma maior susceptibilidade a problemas de vício. Vários estudos apontam que crianças ricas são mais vulneráveis a problemas de abuso de substâncias, potencialmente por causa da pressão para ser bem-sucedidas e do isolamento dos pais. Estudos também indicam que filhos de pais ricos não estão necessariamente livres de problemas de adequação – na verdade, há pesquisas que mostram que, em várias medidas de inadequação, adolescentes de alto status socioeconômico têm índices mais altos que colegas pobres. Os pesquisadores acreditam que essas crianças têm maiores chances de internalizar o problema, o que pode estar relacionado a abuso de substâncias.

A busca da riqueza pode se tornar um comportamento compulsivo. Como explica a psicóloga Tian Dayton, a necessidade compulsiva de obter dinheiro é muitas vezes considerada parte de uma classe de comportamentos conhecida como vício processual, ou “vício comportamental”, que é diferente do abuso de substâncias:

[...]

Não há correlação direta entre renda e felicidade. Após um certo nível de renda, suficiente para atender necessidades básicas, a riqueza não faz tanta diferença no bem-estar geral e na felicidade. Pelo contrário, ela pode até ser prejudicial: pessoas extremamente ricas sofrem mais de depressão. Alguns dados sugerem que o dinheiro em si não causa insatisfação – mas a busca incessante por riqueza e bens materiais pode levar à infelicidade. Valores materialistas já foram ligados à baixa satisfação nos relacionamentos.

DISPONÍVEL EM: https://www.huffpostbrasil.com/2014/04/16/a-influencia-que-o-dinheiro-exerce-sobre-o-nosso-pensamento-e-co_a_21668240/

01) De acordo com o texto, é verdadeiro o que se afirma em

- (A)** O tópico frasal do primeiro parágrafo se desenvolve a partir da referência de estudos de especialistas, cujas ideias são, a seguir, confirmadas.
- (B)** As afirmações contidas no sétimo parágrafo são desmentidas pela afirmação “a riqueza não faz tanta diferença no bem-estar geral e na felicidade” (L.52).
- (C)** Ao fazer referência ao filme *O Lobo de Wall Street* (L.14), o autor retoma a ideia do filme para concluir que a ganância faz o ser humano capaz de comportamentos ultrajantes.
- (D)** O dinheiro é um catalisador com capacidade de expandir o comportamento de uma parte restrita de pessoas que são vulneráveis à influência dos bens materiais.

02) Quanto ao aspecto tipológico, é correto afirmar que esse texto é predominantemente

- (A)** instrucional, pois indica, utilizando uma linguagem simples e objetiva, como se deve proceder em relação ao que deve ser feito sobre a questão em pauta.
- (B)** narrativo, por tratar fatos reais relacionados com a atualidade, envolvendo personagens que pertencem, nesse caso, ao mundo real e desempenham um papel social.
- (C)** dissertativo-expositivo, por apresentar uma exposição de informações sobre determinado assunto, explicando, refletido e avaliando, de modo objetivo, as ideias explicitadas.
- (D)** dissertativo-argumentativo, uma vez que faz a defesa do ponto de vista do autor sobre o assunto de que trata, explicando suas ideias a fim de persuadir o interlocutor e convencê-lo da veracidade do que afirma.

03) Ocorre predicado verbal em

- (A) “O rapaz foi condenado a dez anos de liberdade vigiada e terapia” (L.6/7).
- (B) “Mesmo se formos todos bem intencionados” (L.37).
- (C) “crianças ricas são mais vulneráveis a problemas de abuso de substâncias” (L.41/42).
- (D) “filhos de pais ricos não estão necessariamente livres de problemas de adequação” (L.43).

04) A alternativa em que os termos transcrito têm a mesma função sintática é

- (A) “por mais” (L.2) e “da morte” (L.6).
- (B) “por sua família” (L.7) e “por causa de uma suposta leniência da lei.” (L.7/8).
- (C) “Me” (L.11) e “nos outros” (L.25).
- (D) “ameaça” (L.26) e “dinheiro” (L.40).

05) De referência ao texto, pode-se afirmar

- (A) “para” (L.3) indica direção.
- (B) “Um” (L.34) tem valor numérico que singulariza “estudo” (L.34).
- (C) “até” (L.52) expressa inclusão.
- (D) “já” (L.54) intensifica a ideia expressa no período.

06) O verbo “discernir” (L.37), no texto está empregado como intransitivo, tem sentido de

- (A) filosofar.
- (B) distinguir.
- (C) argumentar.
- (D) informar.

07) O uso dos dois-pontos (L.53) tem como objetivo

- (A) explicar a afirmação anterior.
- (B) enumerar doenças.
- (C) citar o discurso de outro enunciador.
- (D) retificar a informação dada anteriormente.

08) No texto, a alternativa cujo termo transcrito funciona como agente da ação verbal é

- (A) “por sua família” (L.7).
- (B) “-lo” (L.10).
- (C) “todos” (L.37).
- (D) “por riqueza” (L.54).

09) Sobre os elementos linguísticos usados no texto, é verdadeiro o que se afirma em

- (A) “ou” (L.12) expressa ideia de acréscimo.
- (B) “há” (L.51) pode substituir “existe” (L.26) sem prejuízo de ordem gramatical, o mesmo não ocorre em relação à troca de “existe” (L.26) por “há” (L.38), tendo-se em vista o contexto em que ambas se encontram.
- (C) A preposição “de”, em “Apesar de a falta de recursos levar a uma maior inteligência emocional” (L.27), pode ser contraída com o artigo “a”, ocasionando “da”, sem constituir um desvio gramatical da norma padrão culta da língua.
- (D) Em “há” (L.51), o “-h” representa uma consoante brasileira.

10) A base primitiva da qual procedem as palavras “meramente” (L.3) “e “desigualdade” (L.15) é

- (A) Substantivo e substantivo.
- (B) Adjetivo e substantivo.
- (C) advérbio e substantivo.
- (D) adjetivo e adjetivo.

11) Sobre os elementos linguísticos do texto, a única informação incorreta é a que diz respeito ao termo transcrito na alternativa

- (A) “mesmo” (L.5) exerce função de realce no contexto oracional em se que se insere.
- (B) “que colegas pobres” (L.45) estabelece uma comparação para o que foi enunciado antes, podendo ser utilizada a expressão “do que” sem prejuízo de ordem gramatical, já que se trata de uma oração com o verbo elíptico.
- (C) Em “acreditam que” (L.45) e “o que” (L.46), o vocábulo “que”, em ambas as situações, pertence à mesma classe gramatical.
- (D) “certo” (L.51), se posposto ao substantivo com o qual se relaciona, altera o valor semântico da frase.

12) A alternativa cuja oração transcrita o verbo tem concordância facultativa é

- (A) “a maioria das pesquisas atuais mede a riqueza em escalas de renda” (L.17/18).
- (B) “Um estudo feito por pesquisadores de Harvard e da Universidade de Utah constatou” (L.34).

(C) “há fatores” (L.38).

(D) “a necessidade compulsiva de obter dinheiro é muitas vezes considerada parte de uma classe de comportamentos” (L.47/48).

13) O período cuja sintaxe de concordância está incoerente é

(A) “Apesar de usado em tom de brincadeira, o termo pode conter mais verdades que muitos de nós gostaríamos de acreditar.” (L.3/4).

(B) “Você precisa confiar nos outros para que eles te digam se existe uma ameaça social ou uma oportunidade, e isso faz de você uma pessoa mais apta a perceber emoções.” (L.25/26).

(C) “Pesquisadores da Universidade de Berkeley apontaram que até mesmo dinheiro de mentira pode levar as pessoas a agir com menos consideração em relação aos outros.” (L.28/29).

(D) “Após um certo nível de renda, suficiente para atender necessidades básicas, a riqueza não faz tanta diferença no bem-estar geral e na felicidade.” (L.51/52).

14) Exerce a mesma função de “de classes” (L.12) a expressão

(A) “de quatro pessoas” (L.6).

(B) “de empatia” (L.22).

(C) “de mentira” (L.28).

(D) “da riqueza” (L.47).

15) No texto,

(A) A forma verbal simples “argumentou” (L.9) tem correspondência modo-temporal com a composta “tem argumentado”.

(B) “Todo” (L.11) individualiza “mundo” (L.11).

(C) “se” (L.26) tem o mesmo valor morfológico de “se” (L.26).

(D) “s”, em “acreditemos” (L.37), é marca indicadora de plural.

16) Baseado no Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011 está INCORRETA a alternativa:

- (A)** As Regiões de Saúde serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
- (B)** São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de atenção primária, de atenção de urgência e emergência, de atenção psicossocial e especiais de acesso aberto.
- (C)** A instituição de Regiões de Saúde situadas em áreas de fronteira com outros países deverá respeitar as normas que regem as relações nacionais.
- (D)** Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

17) Segundo a Lei Nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, não está CORRETO:

- (A)** As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.
- (B)** A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada dois anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- (C)** A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- (D)** O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

18) São objetivos do Sistema Único de Saúde SUS, EXCETO:

- (A)** A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde;
- (B)** A formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social.
- (C)** A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- (D)** A avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.

19) Sobre a Norma Operacional da Assistência à Saúde - NOAS-SUS 01/2002, aprovada na Portaria Nº 2.048, de 3 de setembro de 2009, é INCORRETO afirmar:

- (A)** Atualiza os critérios de habilitação dos Municípios apenas.
- (B)** Amplia as responsabilidades dos Municípios na Atenção Básica.
- (C)** Estabelece o processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.
- (D)** Cria mecanismos para o fortalecimento da capacidade de gestão do Sistema Único de Saúde.

20) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de, EXCETO:

- (A)** Atenção primária.
- (B)** Urgência e emergência.
- (C)** Atenção psicossocial.
- (D)** Atenção a população indígena.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÕES DE 21 A 40

21) O cenário epidemiológico do Brasil, com a circulação simultânea dos quatro sorotipos de dengue e dos vírus Chikungunya e Zika, é um desafio para a assistência e também para a vigilância. São doenças com sinais clínicos similares, dificultando a suspeita inicial e, consequentemente, impactando as notificações, as quais, até o momento, superestimam a dengue e subestimam as demais. (Ministério da Saúde, 2017) Em relação às manifestações clínicas da Dengue, é incorreto afirmar que:

- (A) Os casos graves são caracterizados por sangramento grave, disfunção grave de órgãos ou extravasamento grave de plasma.
- (B) Na fase febril, a primeira manifestação é a cefaleia, seguida de astenia, mialgia, artralgia, dor retroorbitária e após alguns dias, febre baixa.
- (C) Anorexia, náuseas e vômitos podem se fazer presentes. A diarreia está presente em um percentual significativo dos casos.
- (D) Gestantes devem ser tratadas de acordo com o estadiamento clínico da dengue. Os riscos para mãe infectada estão principalmente relacionados ao aumento de sangramentos de origem obstétrica e às alterações fisiológicas da gravidez, que podem interferir nas manifestações clínicas da doença.

22) Analise as afirmativas abaixo relacionadas à Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e a Estratégia de Saúde da Família:

- I. A integração entre a Vigilância em Saúde e Atenção Básica é condição essencial para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população, na ótica da integralidade da atenção à saúde e visa estabelecer processos de trabalho que considerem os determinantes, os riscos e danos à saúde, na perspectiva da intra e intersetorialidade.
- II. A diretriz da Longitudinalidade reforça a importância da Atenção Básica ser resolutiva, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínicas e sanitariamente efetivas, centrada na pessoa, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais.

III. A Equipe de Saúde da Família (ESF) é a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS. Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 1000 pessoas por Agente Comunitário de Saúde (ACS).

O número de afirmativas corretas corresponde a:

- (A) Zero.
- (B) Uma.
- (C) Duas.
- (D) Três.

23) O tratamento diretamente observado (TDO) é uma estratégia recomendada para todas as pessoas com diagnóstico de tuberculose.

Sobre o assunto, é incorreto afirmar que:

- (A) O TDO deve ser realizado diariamente (de segunda a sexta-feira) ou excepcionalmente, três vezes na semana. O local e o horário devem estar acordados com o paciente.
- (B) Nas situações em que o paciente não aceite o TDO, a equipe de saúde deve reforçar o monitoramento da adesão, por meio da utilização de todas as ferramentas disponíveis, visando ao sucesso do tratamento.
- (C) Os medicamentos deverão ser ingeridos preferencialmente em jejum, uma vez ao dia, inclusive nos finais de semana e feriados.
- (D) Para fins operacionais, o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) também considera TDO quando o procedimento é realizado por amigos ou familiares.

24) Sobre o manejo da Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), é incorreto afirmar que:

- (A) A maioria dos casos de hipertensão arterial não apresenta uma causa aparente facilmente identificável, sendo conhecida como hipertensão secundária.
- (B) O tratamento da HAS leve na grávida deve ser focado em medidas não farmacológicas, já nas formas moderada e grave pode-se optar pelo tratamento usual recomendado para cada condição clínica específica.

(C) Para a estratificação de risco cardiovascular recomenda-se a utilização do escore de Framingham. A estratificação tem como objetivo estimar o risco de cada indivíduo sofrer uma doença arterial coronariana nos próximos dez anos.

(D) Pacientes com queixas de cefaleia, dor torácica atípica, dispneia, estresse psicológico agudo e síndrome de pânico associados à pressão arterial elevada não caracterizam Urgência Hipertensiva (UH) ou Emergência Hipertensiva (EH), mas, na realidade, uma pseudocrise hipertensiva.

25) O Diabetes Mellitus configura-se hoje como uma epidemia mundial, traduzindo-se em grande desafio para os sistemas de saúde de todo o mundo.

Sobre o Diabetes Mellitus, é incorreto afirmar que:

(A) Diabetes gestacional é a hiperglicemia diagnosticada na gravidez, de intensidade variada, geralmente se resolvendo no período pós-parto, mas retornando anos depois em grande parte dos casos.

(B) Na maioria dos casos de pré-diabetes, a “doença” é assintomática e o diagnóstico deve ser feito com base em exames laboratoriais.

(C) A distribuição da adiposidade corporal mais comumente associada ao risco de Diabetes Mellitus tipo 1 é a central, indicativa de acúmulo de gordura visceral.

(D) O desenvolvimento do Diabetes Mellitus tipo 1 pode ocorrer de forma rapidamente progressiva, principalmente, em crianças e adolescentes ou de forma lentamente progressiva, geralmente em adultos.

26) Analise as afirmativas abaixo sobre o diagnóstico laboratorial na Hanseníase como Verdadeira (V) ou Falsa (F):

() O exame histopatológico é indicado como apoio diagnóstico e em pesquisas.

() O resultado negativo da baciloscopia exclui o diagnóstico da hanseníase.

() A baciloscopia positiva classifica o caso como multibacilar apenas nos casos com 5 ou mais lesões de pele.

A sequência correta corresponde a:

(A) F V V.

(B) V F V.

(C) V F F.

(D) F V F.

27) As Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) são frequentes, têm múltiplas etiologias e apresentações clínicas, e causam impacto na qualidade de vida das pessoas, nas relações pessoais, familiares e sociais. (Ministério da Saúde, 2015)

Sobre este grupo de doenças, é incorreto afirmar que:

(A) As cervicites são frequentemente assintomáticas. Nos casos sintomáticos, as principais queixas são corrimento vaginal, sangramento intermenstrual, dispareunia e disúria.

(B) Em pacientes com queixa de úlcera genital, lesões com mais de quatro semanas podem significar quadro crônico compatível com donovanose, neoplasias ou outras patologias.

(C) O linfogranuloma é uma doença sexualmente transmissível que apresenta como sintoma principal o corrimento.

(D) A sífilis latente pode ser classificada, de acordo com o tempo de infecção, em: Sífilis latente recente (até um ano de infecção) e Sífilis latente tardia (mais de um ano de infecção).

28) Representa a Data da Última Menstruação (DUM) de uma gestante que apresenta a Data Provável do Parto (DPP) como 26/12/2019:

(A) 17/03/2019.

(B) 19/03/2019.

(C) 26/03/2019.

(D) 20/02/2019.

29) O indicador de saúde “Taxa de mortalidade pós neonatal” estima o risco de:

(A) um nascido vivo morrer dos 28 aos 364 dias de vida.

(B) um feto nascer sem qualquer sinal de vida ou, nascendo vivo, morrer na primeira semana.

(C) de um nascido vivo morrer dos 7 aos 27 dias de vida.

(D) morte dos nascidos vivos durante o seu primeiro ano de vida.

30) O processamento de produto para saúde consiste no conjunto de ações relacionadas à pré-limpeza, recepção, limpeza, secagem, avaliação da integridade e da funcionalidade, preparo, desinfecção ou esterilização, armazenamento e distribuição para as unidades consumidoras.

Sobre o assunto, é incorreto afirmar que:

- (A) Produtos para saúde classificados como semi-críticos devem ser submetidos ao processo de esterilização, após a limpeza e demais etapas do processo.
- (B) Produtos para saúde utilizados na assistência ventilatória e inaloterapia, não poderão ser submetidos à desinfecção por métodos de imersão química líquida com a utilização de saneantes a base de aldeídos.
- (C) Produtos para saúde classificados como não-críticos devem ser submetidos, no mínimo, ao processo de limpeza.
- (D) O processamento dos produtos para saúde pode ser terceirizado para empresa processadora desde que esta esteja regularizada junto aos órgãos sanitários.

31) Uma mãe compareceu no “Acolhimento” levando o seu filho de 5 anos que na realização do exame físico apresentava placas pseudomembranosas branco-acinzentadas, aderentes, que se instalaram nas amígdalas e estruturas vizinhas. O Enfermeiro reconheceu o quadro apresentado como uma manifestação clínica típica da seguinte doença:

- (A) Asma.
- (B) Difteria.
- (C) Caxumba.
- (D) Meningite.

32) De acordo com Código de Ética dos profissionais de Enfermagem, estabelecido pela Resolução Cofen 564/2017, em relação às infrações e penalidades, é correto afirmar que:

- (A) São consideradas infrações moderadas as que provoquem a morte, debilidade permanente de membro, sentido ou função, dano moral irremediável na pessoa.
- (B) A censura consiste na admoestação ao infrator, de forma reservada, que será registrada no prontuário do mesmo, na presença de duas testemunhas.
- (C) Cometer infração culposamente é uma das circunstâncias agravantes.
- (D) Ter o infrator procurado, logo após a infração, por sua espontânea vontade e com eficiência, evitar ou minorar as consequências do seu ato é considerada uma circunstância atenuante.

33) Em relação ao Calendário Nacional de Vacinação da criança (2019), é correto afirmar que:

- (A) Aos 12 meses de idade deve ser administrado os reforços das vacinas Meningocócica C e Pneumocócica.
- (B) A vacina Hepatite A deve ser administrada em dose única aos 9 meses de idade.
- (C) A vacina BCG necessita de um reforço a cada 10 anos.
- (D) O esquema básico da vacina Rotavírus é composto de 3 doses.

34) Foi prescrito para um paciente a administração de 60 gotas por minuto de soro fisiológico 0,9% durante as 12 horas de internação.

Qual foi a quantidade de soro fisiológico (ml) administrada por minuto?

- (A) 2 ml/minuto.
- (B) 3 ml/minuto.
- (C) 4 ml/minuto.
- (D) 6 ml/minuto.

35) Em todas as visitas domiciliares, é fundamental que o profissional de saúde saiba identificar sinais de perigo à saúde da criança e também aproveite a oportunidade para realizar as orientações de saúde para a mãe. São objetivos da primeira visita domiciliar ao recém-nascido e à sua família, exceto:

- (A) Estimular o desenvolvimento da parentalidade
- (B) Identificar sinais de depressão puerperal.
- (C) Promover o aleitamento materno exclusivo até o 12º mês de vida.
- (D) Observar as relações familiares.

36) O processo de Enfermagem é um instrumento metodológico que orienta o cuidado profissional de Enfermagem e a documentação da prática profissional.

Sobre o assunto, é correto afirmar que:

- (A) O Processo de Enfermagem deve ser realizado, de modo deliberado e sistemático, obrigatoriamente nos ambientes privados e facultativamente nos ambientes públicos.
- (B) O Técnico de Enfermagem e o Auxiliar de Enfermagem não participam da execução do Processo de Enfermagem.

- (C) Não existe a obrigatoriedade de se registrar formalmente a execução do Processo de Enfermagem.
- (D) O Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes.

37) A periodicidade da notificação compulsória de doenças é classificada em imediata ou semanal. Para as doenças classificadas como de notificação imediata, deve ser realizada pelo profissional de saúde ou responsável pelo serviço assistencial que prestar o primeiro atendimento ao paciente, em até 24 (vinte e quatro) horas desse atendimento, pelo meio mais rápido disponível.

Assinale a alternativa que apresenta uma doença ou agravamento que deve ser imediatamente notificado pelo Enfermeiro:

- (A) Acidente de trabalho com exposição a material biológico.
- (B) Hanseníase.
- (C) Febre Maculosa.
- (D) Sífilis em gestante.

38) A importância da influenza como questão de saúde pública cresceu após o ano de 2009, quando se registrou a primeira pandemia do século XXI, devido ao vírus influenza A (H1N1) pdm09, com mais de 190 países notificando milhares de casos e óbitos pela doença. Sobre a vacina influenza, é incorreto afirmar que:

- (A) A estratégia de vacinação no país é direcionada para grupos prioritários com predisposição para complicações da doença e a vacina é administrada semestralmente.
- (B) Pode ser administrada na mesma ocasião de outras vacinas ou medicamentos.
- (C) É contraindicada para indivíduos que, após o recebimento de qualquer dose anterior, apresentaram hipersensibilidade imediata (reação anafilática).
- (D) As pessoas com história de alergia à ovo, que apresentem apenas urticária após a exposição, podem receber a vacina influenza mediante a adoção de medidas de segurança.

39) Os hidrocolóides são coberturas que podem ser apresentados sob a forma de placa, pasta, gel e grânulos. Sobre este tipo de cobertura, é incorreto afirmar que:

(A) Não devem ser usados se houver exposição de músculos, ossos ou tendões.

(B) São indicadas para úlceras com grande quantidade de secreção. Os hidrocolóides em forma de pasta não são indicados para lesões profundas.

(C) Não permite a visualização da ferida, devido à sua coloração opaca, precisando ser removido, para a avaliação.

(D) Pode apresentar odor desagradável na remoção, e o adesivo pode causar sensibilidade.

40) No Brasil, a doença diarreica aguda é reconhecida como importante causa de morbimortalidade, mantendo relação direta com as precárias condições de vida e saúde dos indivíduos, em consequência da falta de saneamento básico, de desastres naturais (estiagem, seca e inundação) e da desnutrição crônica, entre outros fatores.

Analise as afirmativas abaixo sobre os diversos Planos de Tratamento para a doença diarreica aguda:

- I. O Plano A destina-se a pacientes com diarreia e sinais leves de desidratação. O tratamento é ambulatorial e eventualmente poderá ser feito no domicílio.
- II. O Plano B destina-se a pacientes com diarreia e com sinais de desidratação, mas com capacidade de ingerir líquidos, que devem ser tratados com solução de reidratação oral (SRO) na unidade de saúde, onde deverão permanecer até a reidratação completa.
- III. O Plano C destina-se a tratar a desidratação grave na Unidade hospitalar.

O número de afirmativas incorretas corresponde a:

- (A) Zero.
- (B) Uma.
- (C) Duas.
- (D) Três.