

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BETIM
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - PSS
SECRETARIA DE SAÚDE

EDITAL Nº 01/2024



CADERNO	CARGO
16	TÉCNICO EM ENFERMAGEM

PROVAS

- **LÍNGUA PORTUGUESA**
- **SAÚDE PÚBLICA**
- **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

Leia, atentamente, as instruções gerais que se encontram no verso desta capa.

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de provas contém um total de 35 (trinta e cinco) questões objetivas, sendo 10 de Língua Portuguesa, 10 de Saúde Pública e 15 de Conhecimentos Específicos. Confira-o.
2. As provas objetivas terão duração de **3 (três) horas**, incluído o tempo destinado à transcrição das respostas do caderno de questões para a folha de respostas oficial.
3. Por motivo de segurança, o candidato somente poderá se ausentar do recinto da realização das provas após decorrida 1 (uma) hora do início de sua aplicação.
4. As respostas das questões objetivas deverão ser transcritas para a folha de respostas oficial, usando caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
5. Você poderá transcrever as respostas das questões objetivas para a última folha deste caderno e ela poderá ser destacada.
6. Não haverá substituição da folha de respostas oficial por erro do candidato.
7. Este caderno deverá ser devolvido ao fiscal juntamente com a folha de respostas oficial, devidamente preenchida e assinada.
8. As questões da prova objetiva e o gabarito preliminar serão divulgados no endereço eletrônico da FUMARC <www.fumarc.com.br> no 1º dia útil subsequente ao da realização da prova.
9. **ATENÇÃO:** Transcreva no espaço apropriado na sua Folha de Respostas, com sua caligrafia usual, a seguinte frase: "*Conforme o artigo 196 da Constituição Federativa do Brasil, a saúde é direito de todos e dever do Estado*".

A comissão organizadora da FUMARC Concursos lhe deseja uma boa prova.

Prezado(a) candidato(a):

Coloque seu número de inscrição e nome completo no quadro abaixo:

Nº de Inscrição

Nome Completo

PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA

INSTRUÇÃO: As questões de números **1 a 10** baseiam-se no texto a seguir.

O pior surdo é o que não quer ouvir

O cego chega no cruzamento e chove gente querendo ajudar. O surdo manda um “quê?” no caixa e recebe um urro na orelha: “CRÉDITO OU DÉBITO?!”. Por alguma razão, acham que o surdo é um preguiçoso, um desleixado que não fez o esforço suficiente para escutar o que foi dito. É mais ou menos como os gordos eram vistos tempos atrás, antes da luta identitária incluí-los em seu cabedal.

Os surdos devem ter vacilado em algum momento. Perderam, talvez, o prazo de inscrição para a inclusão nos protocolos do politicamente correto, perdendo, assim, o bonde da história. Eis aqui uma frase que você nunca ouvirá — e não por ter qualquer problema no ouvido: “Nossa equipe é super diversa, veja só, temos aqui negros, indígenas, mulheres, trans e um deficiente auditivo”.

Antes que me acusem de não ter lugar de fala, aviso: eu padeço de problema nos ouvidos. O que não tenho é lugar de escuta, prejudicada pela otospongiose, doença que acomete cerca de 10% da população mundial. Dentro do ouvido temos três ossinhos: martelo, estribo e bigorna. Por causas desconhecidas, em algumas pessoas esses ossinhos vão ficando esponjosos, e o que deveria fazer um tic-tac ao vibrar dos tímpanos passa a soar abafado como um poc-poc. Não tem cura, mas costuma ser um processo bem lento. Segundo meu otorrino, no ritmo da minha perda, quando eu ficar totalmente surdo, já estarei morto há décadas.

A perda, contudo, incomoda, e como não pretendo passar meus dias restantes sobre a Terra sob berros de “CRÉDITO OU DÉBITO?!” ou “ABAIXA A TV!” ou “PODE VER IPAD, PAPAI?!”, comecei a usar aparelhos. É curioso quanta gente eu descobri, depois que comecei a tocar no assunto, que também precisa usar aparelhos auditivos. Mais curioso ainda é a maioria avassaladora destas pessoas não os usar. Talvez porque associemos o uso dessas traquitanas à velhice — assim como a ela associamos a palavra “traquitana”. Acontece que cabelos brancos, calvície, rugas e pelancas também são sinais da passagem dos anos e as pessoas não costumam ter muito pudor em relação à tintura, implantes, plásticas, botox ou silicone.

Sem falar nos óculos. Ninguém deixa de usar quando surge a “vista cansada”. Conheço uma única pessoa, contudo, que aderiu aos aparelhos auditivos. Lanço aqui, portanto, uma campanha:

#APARELHAMENTO #ESCUTAESSA #VALEOOUVIDO #APARELHAGEM #NÃOOLVIDEOUVIDO

Não me engajo na causa só por me preocupar com a saúde e a segurança dos meus amigos — a perda de audição causa depressão, degeneração neurológica; deficientes auditivos que usam aparelho vivem, em média, três anos mais do que os que não o usam. Lanço a campanha, também, porque não quero ser o único na praça com um araminho — discretíssimo, diga-se de passagem — entrando pelo ouvido. Já fui “quatro olhos”, pretendo evitar o “quatro ouvidos”.

Vamos lá, amizades. O troço conecta no bluetooth, o celular já toca dentro da sua orelha e você ouve música ou podcasts no supermercado sem precisar de fones. O melhor de tudo é chegar ao caixa e, ao ouvir a voz cristalina do funcionário mal-humorado perguntar “crédito ou débito?”, franzir o cenho e responder “O quê?” — só pra vê-lo irritado.

(PRATA, Antonio. O pior surdo é o que não quer ouvir. *Folha de S. Paulo*, São Paulo, 18 fev. 2024. Cotidiano, p. B4. Disponível em: <https://www1.folha.uol.com.br/colunas/antonioprata/2024/02/o-pior-surdo-e-o-que-nao-quer-ouvir.shtml>. Com adaptações).

QUESTÃO 01

Assinale a alternativa em que o recurso empregado pelo autor está **CORRETA-MENTE** exemplificado.

- (A) Uso de comparação
O surdo manda um “quê?” no caixa e recebe um urro na orelha: “CRÉDITO OU DÉBITO?!”.
- (B) Apelo emocional
Dentro do ouvido temos três ossinhos: martelo, estribo e bigorna.
- (C) Linguagem informal
O cego chega no cruzamento e chove gente querendo ajudar.
- (D) Linguagem técnica
Sem falar nos óculos. Ninguém deixa de usar quando surge a “vista cansada”.

QUESTÃO 02

Segundo o texto,

- I. o uso de aparelhos auditivos pode auxiliar os surdos em suas interações sociais.
- II. a grande maioria dos surdos relaciona o uso de aparelhos auditivos a sinais da velhice.
- III. o preconceito social em relação aos surdos advém do estado de solidão em que eles vivem.
- IV. a publicidade em favor do uso de aparelhos auditivos garante a inclusão social dos surdos.

É **CORRETO** o que se afirma **apenas** em:

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

QUESTÃO 03

Assinale a alternativa em que a expressão ou o termo destacado **NÃO** tem referente anafórico no texto.

- (A) *A perda, contudo, incomoda, e como não pretendo passar meus dias restantes sobre a Terra sob berros de “CRÉDITO OU DÉBITO?!” ou “ABAIXA A TV!” ou “PODE VER IPAD, PAPA!?!”, comecei a usar aparelhos.*
- (B) *Eis aqui uma frase que você nunca ouvirá — e não por ter qualquer problema no ouvido: “Nossa equipe é super diversa, veja só, temos aqui negros, indígenas, mulheres, trans e um deficiente auditivo”.*
- (C) *Lanço a campanha, também, porque não quero ser o único na praça com um araminho — discretíssimo, diga-se de passagem — entrando pelo ouvido. Já fui “quatro olhos”, pretendo evitar o “quatro ouvidos”.*
- (D) *O troço conecta no bluetooth, o celular já toca dentro da sua orelha e você ouve música ou podcasts no supermercado sem precisar de fones.*

QUESTÃO 04

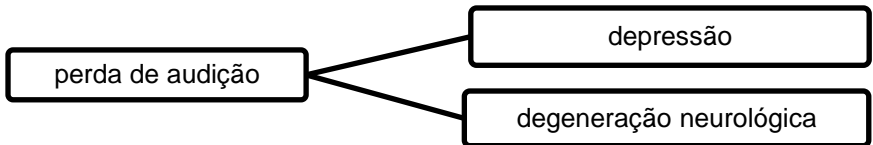
Assinale a alternativa em que é feita uma afirmação **CORRETA**.

- (A) Em “O melhor de tudo é chegar ao caixa e, ao ouvir a voz cristalina do funcionário mal-humorado perguntar ‘crédito ou débito?’, franzir o cenho e responder ‘O quê?’”, as aspas nas expressões “crédito ou débito?” e “O quê?” evidenciam a ironia do autor ao relacionar o uso dessas expressões com o das que se encontram aspeadas no primeiro parágrafo.
- (B) Em “O que não tenho é lugar de escuta, prejudicada pela otospongiose, doença que acomete cerca de 10% da população mundial.”, o fragmento “doença que acomete cerca de 10% da população mundial” tem, no contexto, valor restritivo.
- (C) Em “Por causas desconhecidas, em algumas pessoas esses ossinhos vão ficando esponjosos, e o que deveria fazer um tic-tac ao vibrar dos tímpanos passa a soar abafado como um poc-poc.”, o emprego das onomatopeias “tic-tac” e “poc-poc” indica o esforço do autor para evidenciar imprecisão das informações.
- (D) Em “Talvez porque associemos o uso dessas traquitanas à velhice — assim como a ela associamos a palavra ‘traquitana’.”, é optativo o acento indicador de crase no “a” que antecede o pronome “ela”.

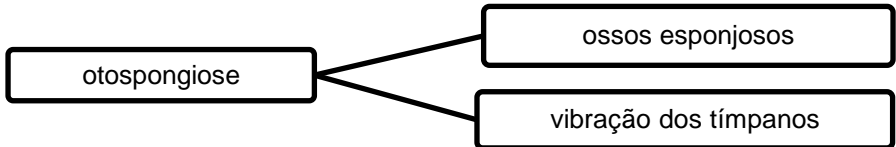
QUESTÃO 05

Assinale a alternativa em que são apresentadas **CORRETAMENTE** duas consequências para um mesmo fator.

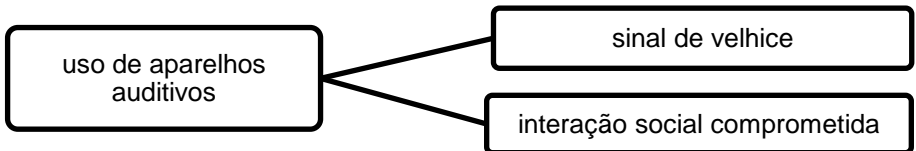
(A)



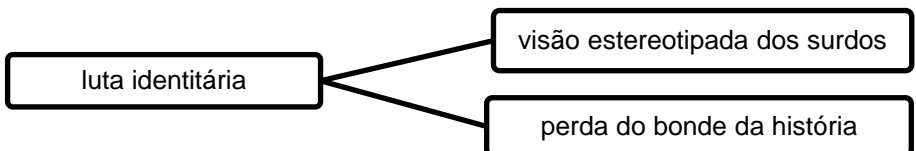
(B)



(C)



(D)



QUESTÃO 06

Identifique os itens em que há o emprego do sentido conotativo.

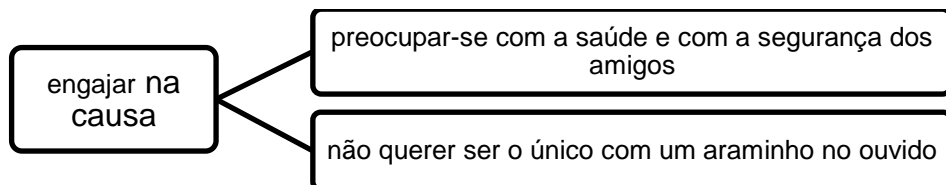
- I. ... *chove gente querendo ajudar.*
- II. ... *acham que o surdo é um preguiçoso...*
- III. ... *perdendo, assim, o bonde da história.*
- IV. *O melhor de tudo é chegar ao caixa...*

Os itens são **APENAS**

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

QUESTÃO 07

Considere este esquema com informações adaptadas do texto:



Considerando o emprego formal da conjunção “não só... mas também...”, assinale alternativa cuja redação esteja **clara, correta e coesa**.

- (A) Engajo-me não só na causa porque me preocupo com a saúde e com a segurança dos amigos, mas também porque não quero ser o único com um araminho no ouvido.
- (B) Engajo-me na causa não só porque me preocupo com a saúde e com a segurança dos amigos, mas também porque não quero ser o único com um araminho no ouvido.
- (C) Engajo-me na causa porque me preocupo não só com a saúde e com a segurança dos amigos, mas também porque não quero ser o único com um araminho no ouvido.
- (D) Não só me engajo na causa porque me preocupo com a saúde e com a segurança dos amigos, mas também porque não quero ser o único com um araminho no ouvido.

QUESTÃO 08

Sem falar nos óculos. Ninguém deixa de usar quando surge a “vista cansada”. Conheço uma única pessoa, contudo, que aderiu aos aparelhos auditivos. Lanço aqui, portanto, uma campanha...

Os valores semânticos das conjunções destacadas são, **respectivamente**:

- (A) condição — conclusão — conclusão.
- (B) proporção — concessão — adversidade.
- (C) tempo — conclusão — adversidade.
- (D) tempo — adversidade — conclusão.

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa em que os elementos destacados exercem a **mesma** função sintática.

- (A) ... acham que o surdo é um preguiçoso... / quando eu ficar totalmente surdo...
- (B) ... as pessoas não costumam ter muito pudor ... / Conheço uma única pessoa...
- (C) Eis aqui uma frase que você nunca ouvirá... / Vamos lá, amizades.
- (D) Os surdos devem ter vacilado em algum momento. /... O surdo manda um "quê?" no caixa...

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa cujo verbo em negrito deve sua flexão ao termo sublinhado.

- (A) **Conheço** uma única pessoa, contudo, que aderiu aos aparelhos auditivos.
- (B) Ninguém deixa de usar quando **surge** a "vista cansada".
- (C) O troço **conecta** no bluetooth...
- (D) **Vamos** lá, amizades.

PROVA DE SAÚDE PÚBLICA**QUESTÃO 11**

Sobre os modelos assistenciais no Brasil, assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) Como integrantes do modelo médico hegemônico, podem ser mencionados o Modelo Médico Assistencial Privatista e o Modelo de Atenção Gerenciada.
- (B) O Modelo Médico Hegemônico apresenta os seguintes traços fundamentais: 1) individualismo; 2) saúde/doença como mercadoria; 3) ênfase no biologismo; 4) a historicidade da prática médica; 5) medicalização dos problemas; 6) privilégio da medicina curativa; 7) estímulo ao consumismo médico; 8) participação passiva e subordinada dos consumidores
- (C) O Modelo Sanitarista pode ser reconhecido como predominante no Brasil no que se refere às formas de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde adotadas pela saúde pública convencional. Como exemplos do modelo sanitaria, cabem ser citados os programas especiais, inclusive o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (Pacs), o Programa de Saúde da Família (PSF), as campanhas sanitárias e as vigilâncias sanitárias e epidemiológicas.
- (D) Quatro modelos convivem historicamente no Brasil, de forma contraditória e complementar: Modelo Médico Hegemônico, Modelo Sanitarista, Modelo Tecnicista, Modelo Flexineriano.

QUESTÃO 12

O Sistema Único de Saúde (SUS) é composto pelo Ministério da Saúde, pelos Estados e Municípios, conforme determina a Constituição Federal. Cada ente tem suas corresponsabilidades.

Assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) **Conselho de Saúde, no âmbito de atuação (Nacional, Estadual ou Municipal):** em caráter provisório, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço e chefias de profissionais de saúde, 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.
- (B) **Ministério da Saúde:** Gestor nacional do SUS, formula, normatiza, fiscaliza, monitora e avalia políticas e ações, em articulação com o Conselho Nacional de Saúde. Atua no âmbito da Comissão Intergestores Tripartite para pactuar o Plano Nacional de Saúde.
- (C) **Secretaria Estadual de Saúde:** Participa da formulação das políticas e ações de saúde, presta apoio aos municípios em articulação com o conselho estadual e participa da Comissão Intergestores Bipartite (CIB) para aprovar e implementar o plano estadual de saúde.
- (D) **Secretaria Municipal de Saúde:** Planeja, organiza, controla, avalia e executa as ações e serviços de saúde em articulação com o conselho municipal e a esfera estadual para aprovar e implantar o plano municipal de saúde.

QUESTÃO 13

De acordo com a Política Nacional de Promoção da Saúde, a Promoção da Saúde possui como princípios, **EXCETO**:

- (A) a disciplina.
- (B) a intersetorialidade.
- (C) a participação social.
- (D) o empoderamento.

QUESTÃO 14

Analise as afirmativas e responda:

- I. Promoção da Saúde é definida como a capacitação das pessoas e comunidades para modificarem os determinantes da saúde em benefício da própria qualidade de vida, segundo a Carta de Ottawa (1986), documento que se tornou referência para as demais Conferências Internacionais de Promoção da Saúde, promovidas pela OMS (Adelaide, 1988; Sundswall, 1991; Bogotá, 1992; Jacarta, 1997; México, 2000, Bangkok, 2005) assim como para as Conferências Mundiais realizadas pela UIPES (1991, 1995, 1998, 2001, 2004), sua III Conferência Regional Latino-Americana de Promoção da Saúde (São Paulo, 2002).
- II. A definição de 'Promoção da Saúde' chama atenção para o almejado protagonismo das pessoas e a necessidade de que sejam "empoderadas", isto é, desenvolvam a habilidade e o poder de atuar em benefício da própria qualidade de vida, enquanto sujeitos e/ou comunidades ativas.
- (A) Ambas as afirmativas são verdadeiras e se complementam, porque o texto da afirmativa I explica o conceito afirmado em II.
- (B) Ambas as afirmativas são verdadeiras e se complementam, porque a II explica o conceito afirmado em I.
- (C) Somente a afirmativa I é verdadeira.
- (D) Somente a afirmativa II é verdadeira.

QUESTÃO 15

A respeito da legislação estruturante do SUS, estão corretas as afirmativas, **EX-CETO**:

- (A) A Lei nº 8.080/1990 define que o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS).
- (B) A Lei nº 8.142/1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.
- (C) De acordo com a Lei Orgânica SUS nº 8.080/1990, os níveis de saúde não expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinante, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda e a educação de cada população especificamente.
- (D) O Art. 196 da Constituição Federal, 1988, garante a saúde como direito de todos e dever do Estado, mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

QUESTÃO 16

As afirmativas abaixo falam a respeito da criação do SUS e do contexto histórico em que aconteceu, **EXCETO**:

- (A) Durante o processo de elaboração da Constituição Federal, uma outra iniciativa de reformulação do sistema foi implementada, o Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde - SUDS. Idealizado enquanto estratégia de transição em direção ao Sistema Único de Saúde, propunha a transferência dos serviços do INAMPS para estados e municípios.
- (B) Em 1986, é realizada em Brasília a VIII Conferência Nacional de Saúde, com ampla participação de trabalhadores, governo, usuários e parte dos prestadores de serviços de saúde. Precedida de conferências municipais e estaduais, a VIII CNS significou um marco na formulação das propostas de mudança do setor saúde, consolidadas na Reforma Sanitária brasileira.
- (C) Primeiramente, o SUS é um sistema, ou seja, é formado por várias instituições dos três níveis de governo e pelo setor privado contratado e conveniado, como se fosse um mesmo corpo. Contudo, o serviço privado, quando é contratado pelo SUS, continuará atendendo como se fosse privado, usando as suas próprias normas.
- (D) SUS foi criado pela Constituição de 1988, e regulamentado dois anos depois pelas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990. O Sistema Único de Saúde é constituído pelo conjunto de ações e serviços de saúde prestados por órgãos e instituições públicos federais, estaduais e municipais e, complementarmente, por iniciativa privada que se vincule ao Sistema.

QUESTÃO 17

De acordo com a PNAB, a Política Nacional de Atenção Básica originária, em parte do Pacto pela Saúde, é **CORRETO** afirmar:

- (A) 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.
- (B) A Atenção Básica considera a coletividade, na complexidade, na integralidade e na inserção sociocultural e busca a prevenção e tratamento de doenças e a redução de danos ou de sofrimentos.
- (C) A PNAB não tem como fundamento possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada preferencial do sistema de saúde, com território adscrito de forma a permitir o planejamento e a programação descentralizada, e em consonância com o princípio da equidade.
- (D) Utiliza tecnologias de baixa complexidade e elevada densidade, que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território.

QUESTÃO 18

Por princípio, entende-se o que causa ou força a ação, ou que dispara um determinado movimento no plano das políticas públicas. A Política Nacional de Humanização - PNH, como movimento de mudança dos modelos de atenção e gestão, possui três princípios a partir dos quais se desdobra enquanto política pública de saúde, a saber, **EXCETO**:

- (A) Clínica restrita.
- (B) Indissociabilidade entre atenção e gestão.
- (C) Protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e dos coletivos.
- (D) Transversalidade.

QUESTÃO 19

São diretrizes da Política Nacional de Vigilância em saúde (Resolução nº 588/2018 do Conselho Nacional de Saúde, CNS), **EXCETO**:

- (A) Atuar na gestão de risco por meio de estratégias para identificação, planejamento, intervenção, regulação, comunicação, monitoramento de riscos, doenças e agravos.
- (B) Abranger ações voltadas à saúde suplementar, com intervenções individuais ou coletivas, prestadas por serviços privados de vigilância sanitária, epidemiológica e de saúde ambiental.
- (C) Detectar, monitorar e responder às emergências em saúde pública, observando o Regulamento Sanitário Internacional, e promover estratégias para implementação, manutenção e fortalecimento das capacidades básicas de vigilância em saúde.
- (D) Promover a cooperação e o intercâmbio técnico científico no âmbito nacional e internacional.

QUESTÃO 20

A Vigilância em Saúde compreende várias frentes de vigilância sanitária, atenção às doenças infectocontagiosas, notificação de eventos adversos, entre outras.

Sobre a necessidade de notificar a ocorrência de agravos, assinale a afirmativa **FALSA**:

- (A) Doença de Chagas crônica: notificar semanalmente.
- (B) Eventos adversos graves ou óbitos pós-vacinação: notificação imediata (24h) aos três níveis (MS, SES, SMS).
- (C) Febre Maculosa e outras Riquetisioses: notificar semanalmente a Secretaria Municipal de Saúde (SMS).
- (D) Violência sexual e tentativa de suicídio: notificação imediata (24h) aos três níveis (MS, SES, SMS).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

INSTRUÇÃO: De acordo com a diretrizes de RCP da AHA, 2020, responda às questões de **21 a 23**:

QUESTÃO 21

Um paciente adulto em parada respiratória isolada (parada respiratória com pulso) deve ser ventilado manualmente com a bolsa autoinflável (ambu) numa frequência de:

- (A) Uma vez a cada 3 a 4 segundos.
- (B) Uma vez a cada 6 segundos.
- (C) Uma vez a cada 10 segundos.
- (D) Uma vez a cada 12 segundos.

QUESTÃO 22

Você está administrando compressões torácicas durante uma tentativa de reanimação cardiopulmonar de um usuário adulto do serviço de saúde da sua região que entrou em colapso ao entrar na Unidade Básica em que você trabalha. Que frequência você deve usar para administrar as compressões?

- (A) 80 a 90/min.
- (B) Mínimo de 100/min.
- (C) 100 a 120/min.
- (D) Superior a 120/min.

QUESTÃO 23

A relação entre as compressões torácicas e as ventilações durante a reanimação cardiopulmonar de um adulto, SEM via aérea avançada (tubo traqueal ou máscara laringea), e com 2 socorristas, deve ser de:

- (A) 15 compressões para 1 ventilação.
- (B) 15 compressões para 2 ventilações
- (C) 30 compressões para 1 ventilação.
- (D) 30 compressões para 2 ventilações.

QUESTÃO 24

A principal função do coração é garantir a circulação do sangue com oxigênio e nutrientes para todo o corpo por meio dos movimentos cardíacos de sístole e diástole, que representam, **respectivamente**:

- (A) Contração, bombeando sangue para os pulmões e para todo o corpo, e relaxamento, enchendo-se de sangue.
- (B) Contração, enchendo-se de sangue, e relaxamento, liberando sangue para o pulmão exclusivamente.
- (C) Contração, transformando sangue arterial em venoso, e relaxamento, liberando sangue para o corpo.
- (D) Relaxamento, recebendo sangue do corpo inteiro exclusivamente, e contração, liberando sangue para o corpo.

QUESTÃO 25

Sobre os mecanismos da pequena circulação e da grande circulação, por meio dos quais o coração realiza suas funções, estão corretas as afirmativas, **EXCETO**:

- (A) A pequena circulação ocorre entre os pulmões e o coração, já a grande circulação se dá entre o coração e as demais partes do corpo.
- (B) A pequena circulação passa apenas uma vez pelo coração, enquanto a grande circulação tem duas passagens.
- (C) Artérias pulmonares passam sangue venoso e veias pulmonares passam sangue arterial.
- (D) Na pequena circulação há a passagem de sangue venoso e arterial, bem como na grande circulação, onde começa com sangue arterial e, após o percurso por todo o corpo, retorna ao coração como sangue venoso.

QUESTÃO 26**Instrução:**

Hélcio precisa receber 1 g de Sulfato de magnésio diluído em 250 ml de SF 0,9% para correr em 1 hora. Sabendo que a apresentação é ampola de 10 ml do Sulfato Mg a 50%, responda:

Quanto de Sulfato de Magnésio deve ser colocado na solução de SF 0,9%?

- (A) 1 mL.
- (B) 2 mL.
- (C) 5 mL.
- (D) 10 mL.

QUESTÃO 27

Qual será o gotejamento para que essa solução, em equipo macrogotas, corra no tempo prescrito?

- (A) 56 gt/min.
- (B) 57 gt/min.
- (C) 82 gt/min.
- (D) 84 gt/min.

QUESTÃO 28

Para calcular o gotejamento da solução prescrita, no tempo prescrito, mas em equipo de microgotas:

- (A) devemos dividir por 3 o número de gotas calculado na questão anterior.
- (B) devemos multiplicar por 3 o número de gotas calculado na questão anterior.
- (C) não é possível atender a essa prescrição.
- (D) só é possível se aumentarmos o tempo de infusão para 3 horas.

QUESTÃO 29

São proibições do profissional de Enfermagem, de acordo com código de ética e a Resolução 564/2017, **EXCETO**:

- (A) Executar atividades que não sejam de sua competência técnica, científica, ética e legal ou que não ofereçam segurança ao profissional, à pessoa, à família e à coletividade.
- (B) Fazer referência a casos, situações ou fatos, e inserir imagens que possam identificar pessoas ou instituições sem prévia autorização, em qualquer meio de comunicação.
- (C) Requerer ao Conselho Regional de Enfermagem, de forma fundamentada, medidas cabíveis para obtenção de desagravo público em decorrência de ofensa sofrida no exercício profissional ou que atinja a profissão.
- (D) Utilizar os conhecimentos de enfermagem para praticar atos tipificados como crime ou contravenção penal, tanto em ambientes onde exerça a profissão, quanto naqueles em que não a exerça, ou qualquer ato que infrinja os postulados éticos e legais.

QUESTÃO 30

De acordo com a política nacional de humanização (PNH) do SUS, é correto afirmar, **EXCETO**:

- (A) A clínica ampliada é uma ferramenta teórica cuja finalidade é contribuir exclusivamente para uma abordagem clínica da doença, evitando considerar aspectos singulares do indivíduo que não permitam generalizar as condutas.
- (B) Em todo o Brasil, os trabalhadores são formados técnica e politicamente e reconhecidos como multiplicadores e apoiadores da PNH, pois são os construtores de novas realidades em saúde e poderão se tornar os futuros formadores da PNH em suas localidades.
- (C) Os usuários de saúde possuem direitos garantidos por lei e os serviços de saúde devem incentivar o conhecimento desses direitos e assegurar que eles sejam cumpridos em todas as fases do cuidado, desde a recepção até a alta.
- (D) Por meio de cursos e oficinas de formação/intervenção e a partir da discussão dos processos de trabalho, as diretrizes e dispositivos da PNH são vivenciados e reinventados no cotidiano dos serviços de saúde.

QUESTÃO 31

Assinale **V** ou **F** para as afirmativas, conforme sejam **verdadeiras** ou **falsas**:

- () Assepsia é o conjunto de métodos e técnicas por meio dos quais impede-se a entrada (contaminação) de microrganismos durante a realização de procedimentos invasivos.
- () Assepsia é a degermação do paciente para que o esterilize ou a escovação das mãos do médico para que as esterilize antes de cirurgias, por exemplo.
- () Desinfecção é feita em superfícies ou objetos inanimados e pode ser em vários níveis, conforme a necessidade de destruição dos microrganismos.
- () Antissepsia é a remoção de microrganismos da pele ou mucosas, a fim de diminuir a microbiota patológica e prevenir infecções em procedimentos invasivos.

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

- (A) F F V F.
- (B) F F V V.
- (C) F V V F.
- (D) V F V V.

QUESTÃO 32

Devemos considerar, para a assistência à gestante portadora de HIV, as seguintes informações, de acordo com o guia de bolso de Doenças Infecciosas e Parasitárias do MS, **EXCETO**:

- (A) A amamentação, em qualquer período, é considerada como nova exposição ao HIV e, se ela acontecer, a criança deve ser submetida à nova rotina de diagnóstico da infecção pelo HIV.
- (B) A maior parte dos casos de transmissão vertical do HIV ocorre durante a gestação.
- (C) A maior parte dos casos de transmissão vertical do HIV ocorre durante o trabalho de parto e o parto propriamente dito.
- (D) A transmissão pode ocorrer durante a gestação, o parto e pela amamentação.

QUESTÃO 33

Dengue: Doença infecciosa febril aguda, que pode ser de curso benigno ou grave, dependendo da forma como se apresenta. A primeira manifestação da Dengue é a febre, geralmente alta (39°C a 40°C).

Sobre a dengue, é correto afirmar, **EXCETO**:

- (A) A fase de menor gravidade acontece após o período de febre, após os primeiros 5 a 7 dias depois das manifestações iniciais.
- (B) O indivíduo contaminado precisa usar repelente para impedir que o mosquito possa picá-lo, e ao contaminar-se, infectar outra pessoa.
- (C) O vírus da Dengue é um Arbovírus com somente uma molécula de RNA.
- (D) São sinais de alarme: dor abdominal intensa e hemoconcentração entre outros.

QUESTÃO 34

A **vacina adsorvida difteria e tétano (dT - dupla bacteriana adulto)** é uma composição combinada que previne contra a difteria e o tétano acidental, doenças graves, que muitas vezes podem ser fatais.

Assinale a afirmativa **FALSA** sobre a vacinação dT:

- (A) Caso o indivíduo não possua histórico vacinal para essas doenças, deverá ser reiniciado o esquema vacinal, de acordo com a informação do paciente.
- (B) Como início de esquema de vacinação para difteria e tétano, caso o indivíduo não possua histórico vacinal para essas doenças, deverão ser administradas três doses.
- (C) Doses de reforço de dT associam-se com febre em 0,5% a 7% dos casos, sendo raramente observadas temperaturas superiores a 39°C. Em geral, 50% a 85% das pessoas podem apresentar dor e aumento da sensibilidade no local da vacina e, em 25% a 30% deles, podem ocorrer edema e eritema.
- (D) Na gestante, a vacina dupla adulto (dT) é administrada visando prevenir o tétano neonatal pela transferência passiva transplacentária de anticorpos da mãe para o feto.

QUESTÃO 35

Sobre a vacina tríplice viral, são corretas as afirmativas, **EXCETO**:

- (A) A vacina tríplice viral pode ser administrada durante a gestação para mulheres não vacinadas ou com esquema incompleto.
- (B) Os trabalhadores da saúde devem receber duas doses da vacina tríplice viral, independentemente da idade, com intervalo de 30 dias entre as doses.
- (C) Para imunização contra o sarampo, pessoas de 1 a 29 anos devem receber duas doses, sendo a primeira com a tríplice viral aos 12 meses e a segunda aos 15 meses, com a tetraviral (sarampo, caxumba, rubéola e varicela).
- (D) Para imunização contra o sarampo, pessoas de 30 a 59 anos devem receber uma dose da vacina tríplice viral, se não vacinado anteriormente.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BETIM
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - PSS
EDITAL Nº 01/2024

PARA VOCÊ DESTACAR E CONFERIR O SEU GABARITO.

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	

11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

31	
32	
33	
34	
35	

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA
VIRAR O CADERNO DE PROVAS.**

