

**CONCURSO PÚBLICO  
EDITAL N.º 001/2024**

**CARGO: ENFERMEIRO**

**INSTRUÇÕES**

- 1- O **Caderno de Questões** contém 80 (oitenta) questões de múltipla escolha (A, B, C, D, E), sendo 15 (quinze) questões de Língua Portuguesa, 10 (dez) questões de Conhecimentos Gerais e Legislação, 10 (dez) questões de Raciocínio Lógico, 05 (cinco) questões de Noções de Informática e 40 (quarenta) questões de Conhecimentos Específicos, e uma **Folha Intermediária de Respostas**.
- 2- Ao receber o material, confira no **Cartão-Resposta**, seu nome, número de inscrição, data de nascimento, RG e cargo. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- 3- A prova objetiva terá **duração de 4h30min (quatro horas e trinta minutos)**, incluído, neste tempo, o preenchimento do **Cartão-Resposta**.
- 4- Leia atentamente cada questão e assinale, no **Cartão-Resposta**, a opção que responde corretamente a cada uma delas. O **Cartão-Resposta** será o único documento válido para a correção eletrônica. O preenchimento do **Cartão-Resposta** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição do **Cartão-Resposta** por erro do candidato.
- 5- Utilize a **Folha Intermediária de Respostas** para registrar as alternativas escolhidas. É proibido fazer qualquer outro tipo de anotação. Essa folha ficará em seu poder para conferência com o gabarito a ser publicado.
- 6- Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão-Resposta**:
  - A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
  - Outras formas de marcação diferentes implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**.
  - Será atribuída nota zero às questões não assinaladas, ou com falta de nitidez, ou com marcação de mais de uma opção, bem como emendadas ou rasuradas.
- 7- O fiscal de sala não está autorizado a alterar qualquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.
- 8- Você poderá se retirar, definitivamente, da sala de realização da prova após transcorridos 60 (sessenta) minutos contados do seu efetivo início, **sem levar** o **Caderno de Questões** e o **Cartão-Resposta**.
- 9- É permitido fazer anotações, cálculos, riscos e afins no **Caderno de Questões**.
- 10- Após se identificar e se instalar na sala, você não poderá consultar qualquer material enquanto aguarda o horário de início da prova.
- 11- Os 3 (três) últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último deles entregue o **Cartão-Resposta**.
- 12- Assine no local indicado no **Cartão-Resposta** e no **Caderno de Questões**.
- 13- Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o **Cartão-Resposta** e o **Caderno de Questões**.
- 14- Não se esqueça de pegar seus pertences acondicionados em sala.

Florianópolis, 23 de junho de 2024.

**BOA PROVA**

Realização:



Nº de Inscrição:

Nome do candidato:

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 1 a 15.

Texto 01:

### Sinais de consentimento forçado

O esforço do geneticista e bioinformata Yves Moreau, da Universidade Católica de Leuven, na Bélgica, já levou à retratação de 30 artigos científicos desde 2019. Em comum, os estudos cancelados utilizavam dados genéticos ou biométricos de minorias étnicas e grupos populacionais vulneráveis da China, cuja coleta foi realizada em condições nebulosas. **Em alguns casos**, não foi possível assegurar que os sujeitos da pesquisa forneceram material biológico de forma voluntária ou que o estudo foi aprovado pelo comitê ético de alguma instituição científica reconhecida. Já outros *papers* estão lastreados por termos de consentimento informado, nos quais os participantes declaram que foram avisados sobre o escopo da pesquisa e que aceitaram participar dela, mas há a possibilidade de que a coleta de dados tenha sido forçada e os documentos de anuência obtidos sob coação, o que os tornaria inúteis. **Essa suspeita** se baseia no ambiente de repressão política em que as pesquisas foram feitas e na presença de agentes de segurança do Estado entre os coautores dos artigos.

Segundo Moreau, a polícia chinesa se vale de uma base de dados nacional de DNA, de informações biométricas e de métodos de vigilância – tais como câmeras de vídeo e reconhecimento facial – para monitorar a minoria muçulmana uigur na província de Xinjiang, no noroeste do país. **A mesma estratégia** vale para os habitantes das montanhas do Tibete, região controlada pela China desde a década de 1950. "Isso faz parte da arquitetura do controle social e é uma ferramenta de pressão psicológica eficaz", disse Moreau ao jornal *The Washington Post*.

Em fevereiro, a revista *Molecular Genetics & Genomic Medicine* anunciou a retratação de 18 artigos apontados como suspeitos por Moreau, reconhecendo "inconsistências entre a documentação de consentimento e a pesquisa relatada". Outra retratação recente envolveu um trabalho publicado em 2022 na revista *PLOS ONE*, em que pesquisadores chineses coletaram amostras de sangue de centenas de tibetanos e concluíram que marcadores genéticos de seus cromossomos X poderiam ser úteis para identificação forense e testes de paternidade. Moreau alertou os editores da *PLOS ONE* que forças de segurança chinesas podem ter participado da coleta de dados, uma vez que organizações de defesa dos direitos humanos haviam denunciado a existência de um programa de coleta compulsória de amostras de DNA de populações tibetanas. O pesquisador pediu que investigassem se houve mesmo o consentimento informado dos indivíduos que cederam amostras de sangue. **O artigo** foi retratado apenas três meses após o alerta. Segundo nota divulgada pelo periódico, documentos fornecidos pelos autores não foram suficientes para afastar dúvidas sobre

a autenticidade do consentimento informado e garantir que o estudo recebeu aprovação ética de comitê regularmente estabelecido.

A rapidez da *PLOS ONE* em analisar o caso não é um padrão entre as revistas científicas. Moreau e seu grupo fizeram alertas semelhantes sobre mais de uma centena de artigos e ao menos 70 deles seguem sendo investigados há mais de dois anos, sem que as publicações cheguem a uma conclusão sobre se devem ser retratados – o argumento é de que os casos são complexos. "A demora excessiva de editores em proferir decisões equivale à má conduta editorial", disse Moreau, em uma longa reportagem sobre seu trabalho publicada em janeiro na revista *Nature*.

Houve casos em que os editores consideraram a suspeita infundada e encerraram as investigações. A editora MDPI declarou não ter encontrado falhas éticas em sete artigos questionados por Moreau, publicados na revista *Genes*. Um dos artigos investigou as origens genéticas do povo Hui, outro grupo étnico muçulmano do norte da China. Vários autores trabalham para a Academia de Ciências Forenses de Xangai, que é parte do Ministério da Justiça da China. Em um outro artigo, autores eram afiliados ao Departamento de Investigação Criminal da província de Yunnan e ao Gabinete de Segurança Pública da cidade de Zibo, na China. "Não é incomum que a polícia ajude a facilitar a pesquisa forense de genética populacional", afirmou à *Nature* Dennis McNevin, da Universidade de Tecnologia de Sydney, na Austrália, coautor de um artigo apontado como suspeito por Moreau. O trabalho em questão foi publicado em 2018 na revista *Scientific Reports* e se baseava na análise genética de 1.842 pessoas de quatro grupos étnicos da China. O artigo segue válido, mas em 2022 a editora *Springer Nature* fez uma correção removendo dados (anonimizados) de participantes que constavam nas informações suplementares do *paper*, porque não havia consentimento para divulgá-los.

O engajamento de Moreau no combate ao que ele chama de "vigilância genômica" de minorias étnicas começou em 2016, quando soube que o governo do Kuwait lançara um programa para coletar e catalogar perfis genéticos de seus cidadãos e de visitantes. Ele levou o caso à Sociedade Europeia de Genética Humana e pediu que se pronunciasse contra a medida. Com a repercussão negativa, **o programa** acabou revogado pelo Parlamento do país. No mesmo ano, foi informado de que um programa de catalogação de DNA estava sendo implantado como parte do processo de registro de passaporte em Xinjiang, onde os uigures têm sido alvo de vigilância e detenções em massa. Ele fez um levantamento da literatura científica e encontrou dezenas de artigos que descrevem o perfil genético de grupos étnicos minoritários na China. Também observou que mais de 20% das pesquisas publicadas sobre genética forense populacional na China entre 2011 e 2018 concentraram-se nos uigures, embora eles representem menos de 1% da população.

Retirado e adaptado de: MARQUES, Fabrício. Sinais de consentimento forçado. Revista Pesquisa FAPESP.

Disponível em:

<https://revistapesquisa.fapesp.br/sinais-de-consentimento-forcado/> Acesso em: 19 abr., 2024.

### Texto 02:

#### Trecho da Resolução n.º 466, de 12 de dezembro de 2012

[...] II - DOS TERMOS E DEFINIÇÕES

A presente Resolução adota as seguintes definições:

II.2 - assentimento livre e esclarecido - anuência do participante da pesquisa, criança, adolescente ou legalmente incapaz, livre de vícios (simulação, fraude ou erro), dependência, subordinação ou intimidação. Tais participantes devem ser esclarecidos sobre a natureza da pesquisa, seus objetivos, métodos, benefícios previstos, potenciais riscos e o incômodo que esta possa lhes acarretar, na medida de sua compreensão e respeitados em suas singularidades [...];

II.5 - consentimento livre e esclarecido - anuência do participante da pesquisa e/ou de seu representante legal, livre de vícios (simulação, fraude ou erro), dependência, subordinação ou intimidação, após esclarecimento completo e pormenorizado sobre a natureza da pesquisa, seus objetivos, métodos, benefícios previstos, potenciais riscos e o incômodo que esta possa acarretar [...];

II.10 - participante da pesquisa - indivíduo que, de forma esclarecida e voluntária, ou sob o esclarecimento e autorização de seu(s) responsável(is) legal(is), aceita ser pesquisado. A participação deve se dar de forma gratuita, ressalvadas as pesquisas clínicas de Fase I ou de bioequivalência [...];

II.12 - pesquisa - processo formal e sistemático que visa à produção, ao avanço do conhecimento e/ou à obtenção de respostas para problemas mediante emprego de método científico [...];

II.14 - pesquisa envolvendo seres humanos - pesquisa que, individual ou coletivamente, tenha como participante o ser humano, em sua totalidade ou partes dele, e o envolva de forma direta ou indireta, incluindo o manejo de seus dados, informações ou materiais biológicos [...];

II.23 - Termo de Consentimento Livre e Esclarecido - TCLE - documento no qual é explicitado o consentimento livre e esclarecido do participante e/ou de seu responsável legal, de forma escrita, devendo conter todas as informações necessárias, em linguagem clara e objetiva, de fácil entendimento, para o mais completo esclarecimento sobre a pesquisa a qual se propõe participar;

II.24 - Termo de Assentimento - documento elaborado em linguagem acessível para os menores ou para os legalmente incapazes, por meio do qual, após os participantes da pesquisa serem devidamente esclarecidos, explicitarão sua anuência em participar da pesquisa, sem prejuízo do consentimento de seus responsáveis legais.

II.25 - vulnerabilidade - estado de pessoas ou grupos

que, por quaisquer razões ou motivos, tenham a sua capacidade de autodeterminação reduzida ou impedida, ou de qualquer forma estejam impedidos de opor resistência, sobretudo no que se refere ao consentimento livre e esclarecido.

Retirado e adaptado de: BRASIL. Ministério da Saúde. RESOLUÇÃO Nº 466, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2012. Disponível em:

[https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2013/res0466\\_12\\_12\\_2012.html](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2013/res0466_12_12_2012.html) Acesso em: 20 abr., 2024.

### Questão 01

Analise o seguinte trecho, retirado do Texto 01:

Já outros papers estão **lastreados** por termos de consentimento informado, nos quais os participantes declaram que foram avisados sobre o escopo da pesquisa e que aceitaram participar dela, mas há a possibilidade de que a coleta de dados tenha sido forçada e os documentos de anuência obtidos sob coação, o que os tornaria inúteis.

Assinale a alternativa que apresenta uma palavra que poderia substituir o termo em destaque sem prejuízo de valor:

- (A) selados
- (B) embasados
- (C) amparados
- (D) especificados
- (E) aprofundados

### Questão 02

Sobre processos de formação de palavras, analise as afirmações a seguir:

- I. A palavra "geneticista" foi formada pelo processo de \_\_\_\_\_.
- II. A palavra "bioinformata" foi formada pelo processo de \_\_\_\_\_.
- III. A palavra "pesquisa" foi formada pelo processo de \_\_\_\_\_.
- IV. A palavra "minoritários" foi formada pelo processo de \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que correta e respectivamente preenche as lacunas nos excertos:

- (A) derivação imprópria - derivação parassintética - derivação sufixal - composição por aglutinação.
- (B) composição por justaposição - derivação imprópria - derivação prefixal - derivação parassintética.
- (C) derivação sufixal - derivação prefixal - derivação regressiva - derivação sufixal.
- (D) derivação regressiva - composição por aglutinação - derivação prefixal e sufixal - derivação regressiva.

- (E) derivação prefixal - derivação sufixal - derivação imprópria - derivação prefixal.

### Questão 03

As sentenças a seguir foram retiradas do Texto 01 e alteradas. Assinale a alternativa na qual está correto o emprego do acento grave (crase):

- (A) Segundo Moreau, a polícia chinesa se vale de uma base de dados nacional de DNA, desde informações biométricas à métodos de vigilância.
- (B) O esforço do geneticista e bioinformata Yves Moreau, da Universidade Católica de Leuven, já levou 30 artigos científicos à se retratarem desde 2019.
- (C) A editora MDPI declarou não ter encontrado falhas éticas em sete artigos questionados por Moreau, submetidos à processo de avaliação na revista Genes.
- (D) Não existem entraves à polícia para que ajude a facilitar a pesquisa forense de genética populacional.
- (E) Isso faz parte da arquitetura do controle social e consiste em uma ferramenta de pressão psicológica eficaz à minorias.

### Questão 04

A partir da leitura do Texto 01 e do Texto 02, analise o seguinte trecho:

Entre os anos de 1950 e 1960, o instituto de oncologia Chester Southam fez uma pesquisa para descobrir como o sistema imunológico de uma pessoa reagiria quando exposto a células cancerígenas. Para chegar a essas conclusões, a decisão foi de injetar essas células em pacientes sem a permissão deles. Aqueles que sabiam que iriam passar pelos testes, ainda assim, não sabiam de todos os detalhes do que poderia acontecer com eles. O resultado das injeções, claro, acabou resultando no crescimento de nódulos cancerígenos, levando à metástase em um dos casos. Os experimentos começaram em pessoas já doentes, mas depois passaram a acontecer em indivíduos saudáveis, com os cientistas recrutando prisioneiros para isso. O caso veio à tona quando alguns pesquisadores convidados para os testes se recusaram a participar e fizeram uma denúncia (ROSA, 2021).

A respeito do experimento apresentado, analise as afirmações a seguir. Marque V, para verdadeiras, e F, para falsas:

- ( ) O experimento pode ser considerado antiético, pois os participantes não tiveram escolha sobre participar ou não da pesquisa.
- ( ) O experimento só pode ser considerado antiético nos casos de participantes que não sabiam o que iria acontecer.
- ( ) O experimento só pode ser considerado antiético nos casos em que foi realizado com participantes anteriormente saudáveis.

( ) Como se trata de um aspecto importante para a ciência, estando ligado ao câncer, e foi realizado apenas com detentos, o experimento não pode ser considerado antiético.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

### Questão 05

Analise o seguinte excerto adaptado do Texto 02:

A vulnerabilidade consiste no estado de pessoas ou grupos que, por quaisquer razões ou motivos, tenham a sua capacidade de autodeterminação reduzida ou impedida, ou de qualquer forma estejam impedidos de opor resistência, sobretudo no que se refere ao consentimento livre e esclarecido.

A respeito da construção desse período, podemos afirmar que:

I. O trecho consiste em um período composto por três orações.

II. Todas as conjunções alternativas foram empregadas com a mesma função, isto é, ligando elementos da mesma natureza no trecho.

III. Há, no excerto, elemento que desempenha a função sintática de advérbio.

IV. A palavra "que", no excerto, desempenha a função de pronome relativo.

V. A expressão "ao consentimento livre e esclarecido" desempenha a função de objeto direto.

É correto o que se afirma em:

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

### Questão 06

A respeito das funções da linguagem predominantes no Texto 01 e no Texto 02, analise as assertivas a seguir e a relação proposta entre elas:

I. O Texto 01 apresenta a função metalinguística da linguagem como predominante, pois está empregando a linguagem para refletir a respeito de situações específicas, isto é, emprega um código para falar do próprio código.

ALÉM DISSO,

II. No Texto 02, a função da linguagem predominante é a

função fática, que consiste em uma construção linguística que objetiva informar algum aspecto.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta:

- (A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma complementação correta da I.
- (B) A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.
- (C) As asserções I e II são proposições falsas.
- (D) A asserção I é uma proposição falsa e a II é uma proposição verdadeira.
- (E) As asserções I e II são proposições verdadeiras e a II é uma complementação correta da I.

### Questão 07

A respeito da relação entre o Texto 01 e o Texto 02, analise as afirmativas a seguir:

I.Os textos se relacionam ao tocar na mesma temática, mas consistem em textos independentes entre si.

II.Os textos são interdependentes, pois para que se compreenda um deles, você precisa conhecer o outro.

III.O Texto 01 é dependente do Texto 02 na medida em que, para compreender o foco do Texto 01, você precisa conhecer conceitos apresentados no Texto 02, como é o caso de "vulnerabilidade".

IV.O Texto 02 é dependente do Texto 01, pois os conceitos que são explicados precisam da contextualização oferecida no Texto 01, como no conceito de "consentimento".

É correto o que se afirma em:

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

### Questão 08

A respeito dos gêneros a que pertencem o Texto 01 e o Texto 02, analise as afirmações a seguir. Marque V, para verdadeiras, e F, para falsas:

( )O Texto 01 pertence a um gênero do campo jornalístico cuja função é relatar acontecimentos cotidianos, com a forte presença de elementos narrativos e descritivos. Geralmente, circula em jornais e revistas cotidianas.

( )O Texto 02 pertence a um gênero que consiste em atos administrativos normativos que partem de autoridades superiores, mas não do chefe do executivo, por meio dos quais disciplinam matéria da sua competência específica. Os textos deste gênero não podem contrariar os regulamentos e os regimentos, mas explicá-los.

( )O Texto 01 pertence a um gênero que tem como objetivo a publicação dos resultados de uma pesquisa

aprofundada e, para isso, utiliza-se uma linguagem acadêmica, ou seja, formal e técnica. Geralmente, circula em anais de eventos e periódicos científicos.

( )O Texto 01 pertence a um gênero textual que tem como objetivo apresentar uma pesquisa científica ou aspectos científicos por meio de uma linguagem simples e didática, sem jargões técnico-científicos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

### Questão 09

A partir da leitura do Texto 01: Sinais de consentimento forçado, analise as afirmações a seguir:

I.As denúncias de Yves Moreau direcionam-se a pesquisas que ferem a moral científica ao destratar, de alguma forma, seus participantes.

II.Um dos aspectos indicados por Moreau se relaciona às forças coercitivas empregadas por pesquisadores no processo de inclusão de participantes.

III.Moreau denuncia, dentre tantas formas de desrespeito a participantes de pesquisa, aspectos que estão relacionados a ideologias dominantes, relações de poder tácitas e coerção psicológica.

IV.Os estudos denunciados por Moreau geralmente são empreendidos com grupos minoritários e minorizados, isso se dá porque esses grupos têm pouca representatividade social. Assim, Moreau pode ser considerado um porta-voz desses grupos.

V.Quando as pesquisas são denunciadas por Moreau, elas são investigadas e retiradas do ar, visto que ferem princípios importantes.

VI.Moreau chama seu trabalho de "vigilância genômica".

É correto o que se afirma em:

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

### Questão 10

A respeito das relações coesivas no Texto 01, indique o termo referente retomado por cada um dos anafóricos a seguir:

I. Em alguns casos (primeiro parágrafo)

- a. artigos científicos
- b. coleta

II. Essa suspeita (primeiro parágrafo)

a. os documentos de anuência obtidos sob coação, o que os tornaria inúteis.

b. há a possibilidade de que a coleta de dados tenha sido forçada e os documentos de anuência obtidos sob coação, o que os tornaria inúteis.

III. A mesma estratégia (segundo parágrafo)

a. Isso faz parte da arquitetura do controle social e é uma ferramenta de pressão psicológica eficaz.

b. se vale de uma base de dados nacional de DNA, de informações biométricas e de métodos de vigilância – tais como câmeras de vídeo e reconhecimento facial.

IV. O artigo (terceiro parágrafo)

a. um trabalho publicado em 2022 na revista PLOS ONE

b. o consentimento informado dos indivíduos que cederam amostras de sangue.

V. O programa (sexto parágrafo)

a. vigilância genômica

b. programa para coletar e catalogar perfis genéticos de seus cidadãos e de visitantes.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

(A) I-b; II-a; III-b; IV-a; V-a.

(B) I-b; II-a; III-a; IV-b; V-a.

(C) I-a; II-b; III-b; IV-a; V-b.

(D) I-b; II-b; III-b; IV-a; V-a.

(E) I-a; II-a; III-a; IV-b; V-b.

## Questão 11

Analise as classificações, apresentadas entre parênteses, das relações de sentido em cada uma das sentenças a seguir:

I. **Segundo** Moreau, a polícia chinesa se vale de uma base de dados nacional de DNA, de informações biométricas e de métodos de vigilância (Conformidade).

II. O engajamento de Moreau no combate ao que ele chama de "vigilância genômica" de minorias étnicas começou em 2016, **quando** soube que o governo do Kuwait lançara um programa para coletar e catalogar perfis genéticos de seus cidadãos e de visitantes (Concessão).

III. Também observou que mais de 20% das pesquisas publicadas sobre genética forense populacional na China entre 2011 e 2018 concentraram-se nos uigures, **embora** eles representem menos de 1% da população (Adição e concessão).

IV. **Já** outros papers estão lastreados por termos de consentimento informado, nos quais os participantes declaram que foram avisados sobre o escopo da pesquisa e que aceitaram participar dela, **mas** há a possibilidade de que a coleta de dados tenha sido forçada e os documentos de anuência obtidos sob

coação, o que os tornaria inúteis (Adição e oposição).

V. O pesquisador pediu que investigassem **se** houve mesmo o consentimento informado dos indivíduos que cederam amostras de sangue (Generalização).

VI. Isso faz parte da arquitetura do controle social **e** é uma ferramenta de pressão psicológica eficaz (Adição).

A classificação apresentada está correta em:

(A) I, III e VI, apenas.

(B) I, III e IV, apenas.

(C) II, V e VI, apenas.

(D) II, IV e V, apenas.

(E) I, II, III, IV, V e VI.

## Questão 12

Os excertos a seguir foram elaborados a partir dos Textos 01 e 02, assinale a alternativa que apresenta a correta colocação pronominal:

(A) Não pode-se aceitar que as pesquisas sigam os padrões éticos distorcidos que bem entenderem.

(B) Alguém explicou-lhes a razão para não participar desses experimentos.

(C) Moreau quis colaborar com os grupos minoritários os defendendo na ciência.

(D) Isso nos mostra a importância de discutirmos a ética em pesquisa durante a formação inicial.

(E) Moreau e seus colegas fizeram sua parte. Os alertaram sobre mais de uma centena de artigos.

## Questão 13

Associe a segunda coluna de acordo com a primeira, que relaciona funções da pontuação com exemplos de seu emprego nos Textos 01 e 02:

### Primeira coluna: função da pontuação

(1) Isolamento de expressão subordinada deslocada.

(2) Isolamento de aposto.

(3) Enumeração.

(4) Isolamento de adjunto adverbial.

(5) Inserção de discurso direto.

### Segunda coluna: exemplo

(\_\_ ) No mesmo ano, foi informado de que um programa de catalogação de DNA estava sendo implantado como parte do processo de registro de passaporte em Xinjiang.

(\_\_ ) "A demora excessiva de editores em proferir decisões equivale à má conduta editorial", disse Moreau.

(\_\_ ) O esforço do geneticista e bioinformata Yves Moreau, da Universidade Católica de Leuven, na Bélgica.

(\_\_ ) Anuência do participante da pesquisa e/ou de seu representante legal, livre de vícios (simulação, fraude ou erro), dependência, subordinação ou intimidação

(\_\_\_) Segundo Moreau, a polícia chinesa se vale de uma base de dados nacional de DNA.

Assinale a alternativa que apresenta a correta associação entre as colunas:

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

### Questão 14

Analise o seguinte trecho, retirado do Texto 01:

Em comum, os estudos **cancelados** utilizavam dados genéticos ou biométricos de minorias étnicas e grupos populacionais vulneráveis da China, cuja coleta foi realizada em condições nebulosas.

A respeito do sentido e significado da palavra em destaque, analise as afirmações a seguir:

I.A palavra foi empregada no sentido denotativo, visto que consiste em um processo de tornar sem efeitos os estudos.

II.A palavra foi empregada no sentido conotativo, como uma expressão que nasceu na Internet e diz respeito ao cancelamento de ações e pessoas consideradas inadequadas pelos usuários da Rede.

III.A acepção mais adequada para a palavra é a de "Suspender a realização de algo que se havia planejado" (MICHAELIS, online).

IV.A acepção mais adequada à palavra é a de "reprovar e repudiar, boicotar e banir pessoas, eventos ou marcas que assumem comportamentos considerados incorretos ou que ferem os valores de um grupo de pessoas em redes sociais".

V.O significado dicionarizado da palavra é mais relacionado a "invalidar processo ou objeto em um determinado contexto".

É correto o que se afirma em:

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

### Questão 15

Assinale a alternativa que apresenta corretamente, entre parênteses, a classificação da figura de linguagem presente no respectivo trecho:

- (A) Processo formal e sistemático que visa à produção, ao avanço do conhecimento e/ou à obtenção de respostas para problemas mediante emprego de método científico (Metonímia).

- (B) Os artigos científicos cancelados utilizavam dados genéticos ou biométricos de minorias étnicas e grupos populacionais vulneráveis da China, cuja coleta foi realizada em condições nebulosas (Hipérbato).
- (C) Moreau e seu grupo fizeram alertas semelhantes sobre mais de uma centena de artigos e ao menos 70 deles seguem sendo investigados há mais de dois anos, sem que as publicações cheguem a uma conclusão sobre se devem ser retratados (Apóstrofe).
- (D) O engajamento de Moreau no combate ao que ele chama de "vigilância genômica" de minorias étnicas começou em 2016, quando soube que o governo do Kuwait lançara um programa para coletar e catalogar perfis genéticos de seus cidadãos e de visitantes (Perífrase).
- (E) Estado de pessoas ou grupos que, por quaisquer razões ou motivos, tenham a sua capacidade de autodeterminação reduzida ou impedida, ou de qualquer forma estejam impedidos de opor resistência (Polissíndeto).

## Conhecimentos Gerais e Legislação

### Questão 16

O comércio exterior brasileiro teve, em 2023, o maior superávit de sua história. O valor total de suas exportações no ano chegou a quase 340 bilhões de dólares, enquanto suas importações foram pouco acima de 240 bilhões de dólares. O resultado total, ou seja, o saldo da balança comercial, foi positivo (superávit) para o Brasil em 98,8 bilhões de dólares (Zocchia, 2024). Ao encontro dessa temática, três parceiros comerciais têm significativa relação com o comércio exterior brasileiro. Associe a segunda coluna de acordo com a primeira, que relaciona os países com suas respectivas relações comerciais:

#### Primeira coluna: país

- 1.Argentina
- 2.China
- 3.Estados Unidos

#### Segunda coluna: relações comerciais

(\_\_) principal país importador de itens manufaturados de alto valor agregado do Brasil, como aeronaves. O Brasil também comercializa petróleo bruto e café em grão, além de produtos semimanufaturados de ferro e celulose.

(\_\_) maior comprador de soja, carne bovina e celulose. Em troca, o Brasil importa produtos manufaturados, como máquinas elétricas e componentes eletrônicos e de telefonia.

(\_\_) importante importador de produtos industrializados do Brasil, especialmente peças para veículos e automóveis, mas também soja.

Assinale a alternativa que apresenta a correta associação entre as colunas:

- (A) 3 – 2 – 1.
- (B) 2 – 1 – 3.
- (C) 1 – 2 – 3.
- (D) 3 – 1 – 2.
- (E) 2 – 3 – 1.

### Questão 17

Dados detalhados sobre moradia permitem a criação de programas integrados de habitação e saúde, em que melhorias nas condições de habitação são combinadas com intervenções de saúde pública. Ao encontro dessa temática e considerando os dados dos últimos censos, analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas:

I.Em 2022, havia no país, aproximadamente, 60 milhões de casas ocupadas, nas quais residiam por volta de 171 milhões de pessoas. O segundo tipo mais encontrado foi apartamento, categoria de domicílio na qual residiam quase 13% da população. O aumento da população residente em apartamento é expressivo, sendo

registrado em distintas regiões do país. É uma tendência encontrada nas áreas de região metropolitana e nos centros das cidades maiores.

ALÉM DISSO,

II.Apesar de registrar uma expansão dos domicílios do tipo apartamento, o Censo Demográfico 2022 mostra que, dos 5570 municípios brasileiros, em apenas três predominava essa modalidade e um desses é Florianópolis. Sendo um destino turístico importante da região sul, a capital catarinense, no Censo 2010, possuía 49% de seus residentes em apartamentos, já em 2022 esse percentual aumentou para 57%. É um adensamento que gera verticalização para atrair mais pessoas que querem estar próximas às praias.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta:

- (A) As asserções I e II são proposições falsas.
- (B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma complementação correta da I.
- (C) A asserção I é uma proposição falsa e a II é uma proposição verdadeira.
- (D) A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.
- (E) As asserções I e II são proposições verdadeiras e a II é uma complementação correta da I.

### Questão 18

Em relação ao censo populacional, Carrança (2024) afirma que há uma mudança do perfil étnico-racial dos brasileiros. Ao encontro dessa temática, analise as afirmações a seguir:

I.A parcela da população brasileira que se autodeclara de cor ou raça preta aumentou de 2010 para 2022.

II.Há um processo conhecido como "escurecimento" da população brasileira, o que reforça que a luta do movimento negro por direitos e contra o racismo está diretamente relacionada ao aumento do número de pessoas que se autodeclararam pretas e pardas.

III.Os autodeclarados pardos superaram os brancos pela primeira vez no Censo 2022.

IV.Resultado de uma mudança metodológica, bem como do movimento de recuperação da identidade indígena, no Censo de 2022, o IBGE identificou um aumento das pessoas que se autodeclararam indígenas.

É correto o que se afirma:

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

### Questão 19

A lei complementar n.º 63/2003, que dispõe sobre o Estatuto dos Servidores Públicos do Município de



Florianópolis, em sua subseção III - Da Indenização de Sobreaviso -, no art.62-A, elucida que fica instituído, no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde, da Secretaria Municipal de Infraestrutura, da Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Planejamento e Desenvolvimento Urbano e da Secretaria Municipal do Continente e Assuntos Metropolitanos, o regime excepcional de trabalho sob a forma de sobreaviso, considerando-se de sobreaviso o servidor ou empregado público que permanecer aguardando a qualquer momento o chamado para o serviço. Ao encontro disso, analise as afirmações a seguir:

I.A indenização de sobreaviso será incorporada à remuneração e fará parte da base de cálculo de qualquer benefício ou vantagem pecuniária.

II.Fica estabelecido em quarenta horas o limite máximo de hora em regime de sobreaviso/mês.

III.Os servidores originários de outras esferas de governo, vinculados ao Sistema Único de Saúde (SUS), oficialmente cedidos e em exercício na Secretaria Municipal de Saúde, farão jus à indenização de sobreaviso.

É correto o que se afirma em:

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

## Questão 20

A Política Municipal de Atenção Primária à Saúde (PMAPS) se apresenta como norma abrangente e busca:

I.Delimitar e regular a gestão do trabalho das equipes e serviços de atenção primária.

II.Delimitar as atividades assistenciais oferecidas nestes serviços.

III.Apresentar-se como arcabouço para a definição de padrões de desempenho profissional.

IV.Definir necessidades de educação permanente e desenvolvimento profissional continuado.

V.Organizar as atividades docente-assistenciais de graduação e pós-graduação desenvolvidas na rede municipal de saúde.

É correto o que se afirma em:

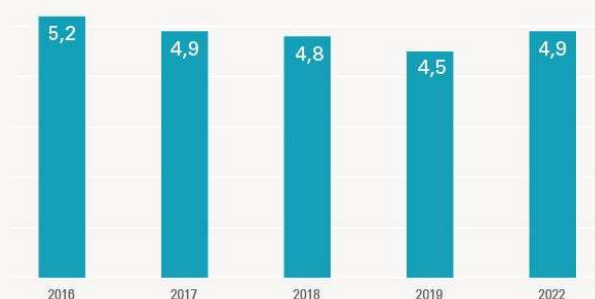
- (A) I e IV, apenas.
- (B) I, II, III, IV e V.
- (C) I, II e III, apenas.
- (D) II, III e V, apenas.
- (E) IV e V, apenas.

## Questão 21

A imagem a seguir ilustra a situação do trabalho infantil no país. Ao encontro disso, para a Organização Internacional do Trabalho (OIT), o trabalho infantil é "aquele que é perigoso e prejudicial para a saúde e o desenvolvimento mental, físico, social ou moral das crianças e que interfere na sua escolarização". Conforme o IBGE (2024), no país, em 2022, havia 1,9 milhão de crianças e adolescentes entre 5 a 17 anos em situação de trabalho infantil. Isso representa 4,9% da população nessa faixa etária. O contingente de crianças e adolescentes nessa situação vinha caindo desde 2016 (2,1 milhões), chegando a 1,8 milhão em 2019. No entanto, em 2022, esse contingente cresceu:

### Proporção de pessoas de 5 a 17 anos em situação de trabalho infantil, no total de população nessa faixa etária (%)

Série histórica



Pessoas de 5 a 17 anos

|                                  | 2016         | 2017         | 2018         | 2019         | 2022         |
|----------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Total                            | 40,6 milhões | 39,9 milhões | 39,3 milhões | 38,8 milhões | 38,4 milhões |
| Em situação de trabalho infantil | 2,11 milhões | 1,95 milhão  | 1,91 milhão  | 1,76 milhão  | 1,88 milhão  |

Fonte: Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios Contínua 2016-2022

AGÊNCIA IBGE NOTÍCIAS



Isso posto, analise as afirmações a seguir:

I.A maioria das crianças e adolescentes entre 5 e 17 anos em situação de trabalho infantil no trabalho principal estava em atividades agrícolas.

II.Entre as crianças e adolescentes em situação de trabalho infantil, os meninos têm rendimento inferior (aproximadamente, R\$ 640,00) em relação às meninas (R\$ 760,00).

III.As crianças e adolescentes em situação de trabalho infantil do sexo masculino predominam em relação ao sexo feminino.

É correto o que se afirma em:

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

## Questão 22

A portaria n.º 22/2016, que aprova a Política Municipal de Atenção Primária à Saúde (PMAPS) para organização dos serviços e gestão e direcionamento das ações de educação permanente no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS) no município de Florianópolis, em seu art. 13, aborda acerca das diretrizes gerais para organização do processo de trabalho nos Centros de Saúde. Nesse sentido, analise as afirmações a seguir:

I. Todo usuário que se apresente aos centros de saúde de forma espontânea deve ter sua demanda avaliada e uma solução encaminhada, ainda que não seja possível sua plena resolução com os recursos disponíveis no momento.

II. Todos os profissionais da Atenção Primária à Saúde devem receber, ouvir e dar o devido seguimento aos problemas dos usuários, de acordo com os limites de sua profissão e os recursos disponíveis. A esta ação denomina-se atendimento integrado.

III. A rede municipal de Atenção Primária à Saúde oferecerá atenção às demandas eletivas de todos os moradores do município de Florianópolis, de maneira territorializada e que busque garantir o pleno acesso do cidadão ao sistema de saúde.

É correto o que se afirma em:

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

## Questão 23

Conforme a Controladoria Geral da União, o nepotismo ocorre quando um agente público usa de sua posição de poder para nomear, contratar ou favorecer um ou mais parentes. Ao encontro dessa temática, leia os seguintes cenários:

1. Bernard Arnault, bilionário à frente do conglomerado de luxo LVMH, que inclui as marcas Louis Vuitton e Moët & Chandon, e um dos homens mais ricos do mundo, nomeou seu filho, Frédéric, de apenas 29 anos, como novo CEO da divisão de relógios da empresa. O jovem executivo ingressou na TAG Heuer em 2017, assumiu como CEO em 2020 e agora passa a gerir toda a divisão de relógios, que tem as marcas Hublot e Zenith. A seu exemplo, cada um de seus irmãos ocupa posições de liderança em empresas do grupo (FORBES, 2024).

2. O pai de Pedro de Godoy Bueno, Edson de Godoy Bueno, foi presidente do grupo Amil, empresa de planos de saúde. A mãe, Dulce Pugliese de Godoy Bueno, é médica e está entre as mulheres mais ricas do Brasil. Pedro é presidente do grupo Dasa (DASA3), do setor de saúde (ESTADÃO, 2024).

3. Angelina Jolie começou no cinema jovem, aos sete anos. Ela é filha do consagrado ator Jon Voight. Sua

primeira aparição nas telas foi, justamente, em um filme estrelado pelo pai, "Lookin' to Get Out" (1982) (CNN, 2024).

4. Sandy e Júnior: os dois filhos de Xororó, hoje com 40 e 39 anos, respectivamente, fazem sucesso desde criança, quando despontaram como uma dupla. Primeiro, eles entoavam hits sertanejos, que depois viraram para o pop. A dupla se separou em 2007, mas ambos seguiram na música com carreira solo (G1, 2024)

Isso posto, analise as afirmações a seguir:

I. No Brasil, o nepotismo é vedado, primeiramente, pela própria Constituição Federal, pois contraria os princípios da impessoalidade, moralidade e igualdade.

II. O nepotismo direto é aquele em que o agente público nomeia pessoa ligada a outro agente público, enquanto a segunda autoridade nomeia uma pessoa ligada por vínculos de parentescos ao primeiro agente, como troca de favores, também entendido como designações recíprocas.

III. A citação dos quatro exemplos mencionados no enunciado reforça um termo bastante em voga, que ilustra como os privilégios e o acesso desigual às oportunidades perpetuam as desigualdades sociais e econômicas, que é o "*nepo babies*", que em língua portuguesa, é conhecido como "filhos do nepotismo".

É correto o que se afirma em:

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

## Questão 24

Considerando-se a portaria n.º 22/2016, que aprova a Política Municipal de Atenção Primária à Saúde (PMAPS) para organização dos serviços e gestão e direcionamento das ações de educação permanente no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS) no município de Florianópolis, analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas:

I. O Capital Criança representa a linha de cuidado municipal em saúde da criança. Visa a proteção, promoção e recuperação da saúde das crianças de zero a dez anos incompletos residentes no município de Florianópolis. Sua atuação é pautada na parceria interinstitucional e intersetorial e se dá pela integração de dois componentes: político e assistencial. No componente assistencial, a equipe do Capital Criança desenvolve ações de visita diária às maternidades públicas e privadas do município de Florianópolis, com fins de vinculação do recém-nascido e família a seus Centros de Saúde de Referência.

ALÉM DISSO,

II. No componente político, o Capital Criança, entre outros, participa ativamente do Comitê de Prevenção do

Óbito Materno, Infantil e Fetal de Florianópolis, que tem como objetivo a identificação e investigação dos óbitos maternos, infantis e fetais e a devolutiva qualificada aos serviços em parceria com as instâncias de apoio territorial, objetivando a redução da mortalidade materna, infantil e fetal.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta:

- (A) A asserção I é uma proposição falsa e a II é uma proposição verdadeira.
- (B) As asserções I e II são proposições verdadeiras e a II é uma complementação correta da I.
- (C) As asserções I e II são proposições falsas.
- (D) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma complementação correta da I.
- (E) A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.

### Questão 25

De acordo com a Lei Orgânica do Município de Florianópolis, em seu art. 118, as ações e serviços municipais de saúde:

I.Serão realizadas diretamente pelo Poder Público e, em caráter complementar, atendidas as diretrizes do Sistema Único de Saúde, mediante contrato de direito público ou convênio com instituições privadas, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos, desde que aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

II.Serão destinados recursos municipais para auxílios e subvenções a instituições privadas com fins lucrativos.

III.Serão organizados de forma centralizada.

É correto o que se afirma em:

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

## Raciocínio Lógico

### Questão 26

Para produzir um determinado medicamento, são utilizados dois princípios ativos. O medicamento é composto, a cada mg, por cinco oitavos do princípio ativo A, um quarto do princípio ativo B e o restante é composto de coadjuvantes. Sabe-se que o custo do princípio ativo A é de R\$ 40,00 por mg e do B é de R\$ 60,00 por mg. Porém, o princípio ativo A teve um aumento e passou a custar R\$ 46,00 por mg. Para manter o custo de produção, será necessário negociar o preço do princípio B com o fornecedor. Nessas condições, o desconto necessário no valor, por mg, do princípio ativo B deverá ser, em reais, de:

- (A) 18,00.
- (B) 12,00.
- (C) 6,00.
- (D) 9,00.
- (E) 15,00.

### Questão 27

Ao realizar um investimento de R\$ 3.000,00 na divulgação de um produto na televisão, é esperado que 12.000 pessoas assistam ao anúncio, das quais estima-se que apenas 2% adquiram uma unidade do produto. Considerando esses dados e mantendo a proporção entre o valor do investimento e o número de pessoas que adquirem o produto, pode-se afirmar que, para que os resultados de uma divulgação gerem a venda de 1920 produtos, o valor do investimento a ser realizado deve ser, em reais, de:

- (A) 21.000.
- (B) 180.000.
- (C) 240.000.
- (D) 24.000.
- (E) 18.000.

### Questão 28

Em um determinado dia, a média de tempo de atendimento em uma clínica pediátrica foi de 30 minutos por paciente, sendo que foram atendidos 15 pacientes. Em uma outra clínica de atendimento de plantão, a média foi de 22 minutos por paciente, sendo atendidos 25 pacientes. Podemos afirmar que a média de tempo de atendimento, considerados todos os pacientes das duas clínicas nesse período foi, em minutos, de:

- (A) 26.
- (B) 23.
- (C) 24.
- (D) 22.
- (E) 25.

### Questão 29

Em uma clínica, atuam médicos enquadrados em duas categorias: os especialistas nível I e os especialistas nível II. O salário dos médicos depende da categoria em que se enquadram, sendo que os 40 médicos do nível I recebem salários de R\$ 18.000,00 por mês e os 32 médicos do nível II recebem salário de R\$ 25.000,00 por mês. O planejamento financeiro dessa clínica espera para o próximo ano dispor de um orçamento anual de R\$ 22.800.000,00 apenas para pagamento do salário desses médicos, mantendo o quadro de funcionários e desconsiderando outras despesas (tais como férias, décimo terceiro etc). Se no próximo ano os médicos do nível I receberem um aumento de 30% no salário, considerando o orçamento esperado, pode-se afirmar que o aumento previsto para os médicos do nível II será, em %, de:

- (A) 15,0.
- (B) 22,3.
- (C) 20,5.
- (D) 12,8.
- (E) 25,0.

### Questão 30

Em um setor de 153 funcionários, dos 102 homens, verificou-se que dois terços haviam testado positivo para Covid e, também, um terço das mulheres haviam testado positivo para Covid. Pode-se afirmar que a razão entre o total de pessoas desse setor que haviam testado positivo para Covid e o total de funcionários do setor é de:

- (A) 4 / 9.
- (B) 5 / 9.
- (C) 6 / 10.
- (D) 7 / 10.
- (E) 4 / 5.

### Questão 31

Ana comprou um *tablet* por R\$ 2.017,40. Esse *tablet* foi comprado na semana do consumidor, quando havia um desconto de 23% sobre o preço de tabela normal. Pode-se afirmar que, se Ana tivesse comprado no valor de tabela normal, o valor a mais que ela teria que pagar pelo *tablet* seria, em reais, de:

- (A) 464,00.
- (B) 620,00.
- (C) 419,20.
- (D) 602,60.
- (E) 524,00.

### Questão 32

Uma obra estava prevista para ser realizada, no setor de uma clínica, em 10 dias, com 6 homens, de igual capacidade, trabalhando 8 horas por dia. Depois de finalizado o quarto dia de trabalho, percebeu-se que

apenas 32% da obra havia sido concluída. Mantendo esse ritmo de trabalho, para que a obra seja finalizada no tempo previsto, será necessário que esses homens ampliem a jornada de trabalho por dia em:

- (A) 9h e 50 min.
- (B) 9h e 33 min.
- (C) 4h e 20 min.
- (D) 3h e 33 min.
- (E) 3h e 20 min.

### Questão 33

Ricardo verificou que seu carro percorre, em média, 18 km por litro de gasolina e 10 km por litro de álcool. No posto de gasolina em que ele abastece seu carro, o litro de gasolina está custando R\$ 5,76 e o do álcool, R\$ 4,00. Considerando o menor custo por km rodado e com base apenas nessas informações, pode-se afirmar que só vale à pena Ricardo abastecer seu carro com álcool se o preço por litro tiver uma redução de, pelo menos, um percentual, em %, acima de:

- (A) 15.
- (B) 19.
- (C) 17.
- (D) 18.
- (E) 20.

### Questão 34

Amanda deseja formar uma senha de 6 letras, formando anagramas com seu nome. Assim, as senhas serão formadas pela reorganização das letras do seu nome, usando todas as letras do seu nome exatamente uma vez, em formato minúsculo. Pode-se afirmar que o número de senhas diferentes que ela pode criar, excluindo a formação do seu nome (amanda), é de:

- (A) 360.
- (B) 119.
- (C) 720.
- (D) 180.
- (E) 210.

### Questão 35

O quadro a seguir apresenta o número de pacientes atendidos em determinada clínica, na primeira semana de maio:

| Dia da semana | Quantidade de pacientes atendidos |
|---------------|-----------------------------------|
| 2ª feira      | 36                                |
| 3ª feira      | 48                                |
| 4ª feira      | 12                                |
| 5ª feira      | 54                                |
| 6ª feira      | 80                                |

Considerando essas informações, pode-se afirmar que, para que a média de pacientes atendidos por dia (no

período de segunda a sexta-feira) chegue a 50 pacientes, o número de atendimentos por semana deve aumentar, em uma quantidade de pacientes, igual a:

- (A) 4.
- (B) 16.
- (C) 20.
- (D) 12.
- (E) 8.

## Noções de Informática

### Questão 36

Associe a segunda coluna de acordo com a primeira, que relaciona conceitos a características do Microsoft Word 365:

#### Primeira coluna: conceito

1. Controlar alterações
2. Inspetor de documento
3. Estilos
4. Referência cruzada

#### Segunda coluna: descrição

( ) São conjuntos reutilizáveis de opções de formatação que você pode aplicar ao texto.

( ) Quando você estiver trabalhando em um documento com outras pessoas ou você mesmo estiver editando um documento, ative esta opção para ver cada mudança.

( ) É um recurso do Microsoft Word que permite checar características importantes, como se o texto está acessível para pessoas com deficiência.

( ) Permite criar vínculos com outras partes do mesmo documento.

Assinale a alternativa que apresenta a correta associação entre as colunas:

- (A) 1 – 4 – 3 – 2.
- (B) 3 – 2 – 4 – 1.
- (C) 2 – 4 – 1 – 3.
- (D) 3 – 1 – 2 – 4.
- (E) 4 – 3 – 1 – 2.

### Questão 37

Segundo dados da Apura Cyber Intelligence S/A, cibercriminosos usam diversas táticas para roubar dados e pedir quantias pelo resgate. O setor da saúde vê uma crescente onda de ataques cibernéticos, sendo que 12% dos ataques hackers são direcionados a ela. O setor da saúde é um alvo primário para criminosos cibernéticos devido à natureza sensível dos dados com que ela lida. É imprescindível então que todos os profissionais conheçam sobre conceitos básicos de segurança da informação para minimizar ataques e roubo de informações. Sobre isso, assinale a alternativa que descreve corretamente um tipo de ataque que criptografa

as informações e cobra resgate financeiro da vítima para obter acesso às informações:

- (A) DDoS
- (B) Phishing
- (C) Cavalo de Tróia
- (D) Ransomware
- (E) Ataque de senha

### Questão 38

A Telemedicina trata do uso das modernas tecnologias da informação e telecomunicações para o fornecimento de informação e atenção médica a pacientes e outros profissionais de saúde situados em locais distantes. A respeito dos recursos de comunicação e videoconferência, analise as considerações a seguir:

I. Teams é uma plataforma unificada de comunicação e colaboração que combina bate-papo, videoconferências, armazenamento de arquivos e integração de aplicativos no local de trabalho. O Teams é uma plataforma desenvolvida pela Microsoft.

II. Meet é um serviço de comunicação por vídeo especializado em Telemedicina, que integra algoritmos de inteligência artificial para análise preditiva de dados clínicos e foi desenvolvido pela Google, incorporando módulos de interoperabilidade com sistemas de informação hospitalar (HIS) e registros eletrônicos de saúde (EHR).

III. iMedicina é uma plataforma que oferece diversas funcionalidades, como Agenda, Prontuário e Telemedicina. A plataforma iMedicina é uma solução criada pela empresa Apple.

É correto o que se afirma em:

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

### Questão 39

A função **PROCV** do Microsoft Excel é uma função que permite encontrar itens em uma tabela ou um intervalo por linha. Por exemplo, procurar o preço de um medicamento pelo número identificador ou encontrar o nome de um paciente com base na sua ID. A sintaxe correta da função **PROCV** é:

- (A) PROCV([intervalo\_pesquisa]; matriz\_tabela; valor\_procurado; núm\_índice\_coluna)
- (B) PROCV(valor\_procurado; matriz\_tabela; núm\_índice\_coluna; [intervalo\_pesquisa])
- (C) PROCV(valor\_procurado; núm\_índice\_coluna; matriz\_tabela; [intervalo\_pesquisa])
- (D) PROCV(valor\_procurado; [intervalo\_pesquisa]; matriz\_tabela; núm\_índice\_coluna)

(E) PROCV([intervalo\_pesquisa]; valor\_procurado; matriz\_tabela; núm\_índice\_coluna)

## Questão 40

Considere as afirmativas relacionadas aos conceitos de armazenamento de arquivos em nuvem; formulários eletrônicos; sites de busca e pesquisa na Internet; e arquivos e pastas em ambientes compartilhados. Registre V, para verdadeiras, e F, para falsas:

( ) Google Drive é um serviço de armazenamento de arquivos em nuvem. As permissões de compartilhamento de um arquivo são: Leitor, Comentador, Editor.

( ) Google Forms é um aplicativo de gerenciamento de pesquisas lançado pelo Google. Os usuários podem usar o Google Forms para pesquisar e coletar informações sobre outras pessoas e também podem ser usados para questionários e formulários de registro.

( ) São exemplos de sites de pesquisa voltados para pesquisa científica: Google Scholar, World Wide Science e SciELO.

( ) No Windows 10, para compartilhar uma pasta, é necessário definir as permissões de compartilhamento, que são constituídas pelos nomes de grupo ou de usuário que terão acesso e quais permissões de acesso serão atribuídas. As permissões de acesso disponíveis para configuração são respectivamente: Controle Total, Alteração, Leitura, Gravar e Permissões especiais.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

## Conhecimentos Específicos

### Questão 41

O câncer de mama é o que mais acomete mulheres em todo o mundo, constituindo a maior causa de morte por câncer nos países em desenvolvimento. No Brasil, é o segundo tipo mais incidente na população feminina. Trata-se de uma condição muitas vezes relacionadas a fatores de risco que aumentam as possibilidades do surgimento da doença, tais como: menarca precoce, menopausa tardia, nuliparidade, primeira gestação após 30 anos, antecedentes familiares de câncer de mama (especificamente na mãe e nas irmãs), excesso de peso, sedentarismo, exposição à radiação ionizante e terapia de reposição hormonal. O rastreamento do câncer de mama no Brasil é realizado por meio da mamografia. Mulheres que apresentam risco muito elevado para a doença (cerca de 1% da população) devem iniciar o rastreamento com exame clínico das mamas (ECM) e mamografia, conforme os critérios estabelecidos pelo INCA. Sobre o rastreamento do câncer de mama, assinale a alternativa correta:

- (A) O rastreamento do câncer de mama no Brasil é realizado por meio da mamografia a cada dois anos para mulheres entre 50 e 69 anos. Mulheres que apresentam risco muito elevado para a doença (cerca de 1% da população) devem iniciar o rastreamento com exame clínico das mamas e mamografia anuais a partir dos 35 anos, sendo classificadas como tal conforme os seguintes critérios do INCA: mulheres com história familiar de, pelo menos, um parente de primeiro grau (mãe, irmã ou filha) com diagnóstico de câncer de mama ou ovário, abaixo dos 50 anos de idade; mulheres com história familiar de câncer de mama masculino; mulheres com diagnóstico histopatológico de lesão mamária proliferativa com atipia ou neoplasia lobular in situ.
- (B) O autoexame das mamas, que foi muito estimulado no passado, provou ser benéfico para a detecção precoce de tumores, mas as dúvidas e o excesso de exames invasivos fazem parte da história do rastreamento do câncer de mama no Brasil. Portanto, a realização do autoexame deve ser orientada e estimulada, qualquer mulher deve executá-lo, pelo menos, uma vez a cada três meses.
- (C) O efeito do rastreamento mamográfico em mulheres entre 50 e 69 anos tem demonstrado ser desfavorável enquanto medida de saúde coletiva. Apresenta taxa significativa de falsos-positivos, gerando estresse, procedimentos desnecessários e não alterando o desfecho de mortalidade por câncer de mama. Independente dessa evidência, a mamografia continua sendo utilizada como exame de excelência para o rastreamento do câncer de mama pelo Ministério da Saúde. Na faixa etária informada, esse exame deve ser realizado anualmente e, em mulheres com risco elevado, esse exame deve ser realizado a cada 6 meses.

- (D) O rastreamento por meio do exame clínico das mamas é considerado, pela literatura científica, como a primeira estratégia a ser adotada pelos serviços de saúde, comprovadamente um exame diagnóstico. Nesse sentido, todo profissional enfermeiro deverá inserir na sua rotina de consulta de enfermagem à mulher a execução deste exame.
- (E) Há estudos que sugerem que a eficácia do rastreamento do câncer de mama é questionável quanto ao desfecho da prevenção de mortes por essa doença. Um deles chega a afirmar que o malefício causado pelo sobrediagnóstico sobrepõe da detecção precoce. A partir dessa observação, passou-se a utilizar a mamografia como o exame de rastreamento de excelência, recomendado anualmente para todas as mulheres a partir dos 50 anos.

## Questão 42

A cicatrização é um processo fisiológico dinâmico que busca restaurar a continuidade dos tecidos. Devemos conhecer a fisiopatologia da cicatrização e entender os fatores que podem acelerar ou retardá-la para atuar de forma a favorecer o processo cicatricial. Sobre o processo de cicatrização de uma ferida, analise as afirmações apresentadas a seguir. Marque V, para verdadeiras, e F, para falsas:

( ) As feridas são classificadas pela forma como se fecham. Uma ferida pode se fechar por intenção primária, secundária ou terciária. Primeira intenção ou primária: a cicatrização primária envolve a reepitelização, na qual a camada externa da pele cresce fechada. As feridas que cicatrizam por primeira intenção geralmente são feridas superficiais, agudas, que não têm perda de tecido, resultados de queimaduras de primeiro grau e cirúrgicas em cicatriz mínima, por exemplo. Levam de 4 a 14 dias para fechar.

( ) As feridas são classificadas pela forma como se fecham. Uma ferida pode se fechar por intenção primária, secundária ou terciária. Segunda intenção ou secundária: é uma ferida que envolve algum grau de perda de tecido. Podem envolver o tecido subcutâneo, o músculo e, possivelmente, o osso. As bordas dessa ferida não podem ser aproximadas. Geralmente são feridas crônicas, como úlceras. Existe um aumento do risco de infecção e demora à cicatrização, uma vez que ela ocorre de dentro para fora. Resultam em formação de cicatriz e têm maior índice de complicações do que as feridas que se cicatrizam por primeira intenção.

( ) As feridas são classificadas pela forma como se fecham. Uma ferida pode se fechar por intenção primária, secundária ou terciária. Terceira intenção ou terciária: ocorre quando a ferida é mantida aberta intencionalmente, para permitir a diminuição ou redução do edema ou infecção. Outra possibilidade é permitir a remoção do exsudato por meio da drenagem, como em feridas cirúrgicas, abertas e infectadas, com drenos.

( ) O processo de cicatrização pode ser afetado por fatores locais e sistêmicos ou também por tratamento

tópico inadequado. Fatores locais são relacionados ao paciente, como idade, faixa etária, nutrição, doenças crônicas associadas, insuficiências vasculares úlceras ou pelo uso de medicamentos sistêmicos (anti-inflamatórios, antibióticos, esteróides e agentes quimioterápicos). Os fatores sistêmicos relacionam-se à localização e infecção local e à profundidade da ferida; edema, grau de contaminação e presença de secreções; trauma, ambiente seco, corpo estranho, hematoma e necrose tecidual. O tratamento tópico inadequado é considerado a utilização de sabão tensoativo na lesão cutânea aberta pode ter ação citolítica, afetando a permeabilidade da membrana celular. A utilização de soluções antissépticas também pode ter ação citolítica. Quanto maior for a concentração do produto, maior será sua citotoxicidade, afetando o processo cicatricial.

( ) As complicações mais comuns associadas à cicatrização de feridas são: hemorragia interna, hematoma e externa, podendo ser arterial ou venosa; deiscência: separação das camadas da pele e tecidos, comum entre 3º e 11º dias após o surgimento da lesão; evisceração: protrusão dos órgãos viscerais, através da abertura da ferida; infecção: drenagem de material purulento ou inflamação das bordas da ferida; fístulas: comunicação anormal entre dois órgãos ou entre um órgão e a superfície do corpo.

( ) O processo de cicatrização das feridas pode ser retardado por diversos fatores, incluindo questões do paciente e dos cuidados prestados ou cuidados inadequados. Tanto as condições que evitam como as condições que mantêm a fase inflamatória no leito da lesão podem ser responsáveis pelo "atraso" no processo de cicatrização. A temperatura ideal, para que ocorram as reações químicas (metabolismo, síntese de proteínas, fagocitose, mitose) é em torno de 36,8° C a 37,8° C. Se houver variações de temperatura, o processo celular pode ser prejudicado ou até interrompido. Por esse motivo, devemos realizar: limpeza da lesão com soro fisiológico aquecido, menor exposição da lesão no momento da limpeza e cobertura adequada, para mantermos a temperatura local. O pH do tecido de uma ferida é ligeiramente ácido, entre 8,8 a 9,6, para que as funções celulares ocorram adequadamente. O pH pode ser afetado por secreções (urina, fezes) e alguns antissépticos. Dessa forma, é necessário avaliar a presença dessas secreções e uso desses produtos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

## Questão 43

A utilização de medidas de segurança previne a transmissão de doenças e demais riscos que podem afetar a saúde das pessoas, quando estas são atingidas

por desastres/enchentes. Grandes inundações oferecem riscos imediatos e futuros à saúde para as pessoas que vivem próximo à região do desastre. Entre os perigos, estão as infecções, como leptospirose e dengue. O ambiente com entulhos e destroços aumenta o risco de acidentes com animais peçonhentos, como escorpiões, aranhas e cobras. O cuidado não deve ser só com o bem-estar físico, mas também com o mental. Por isso, alguns cuidados são fundamentais para ajudar as pessoas atingidas por desastre a enfrentarem esse momento tão difícil. Considerando essa temática, assinale a alternativa que apresenta a afirmação correta:

- (A) Em situações de emergência, como enchentes e calamidades públicas, algumas doenças podem se propagar facilmente em decorrência da contaminação da água e dos alimentos, como diarreia, cólera, febre tifoide, hepatite A, giardíase, amebíase, verminoses e leptospirose. Portanto, deve-se orientar a população a não consumir alimentos que tenham tido contato com a água da inundação ou lama, incluindo alimentos embalados, enlatados ou alimentos perecíveis (como frutas, legumes e verduras); apenas consumir água indicada e entregue pelas autoridades, e evitar consumir água filtrada ou fervida ou mesmo potável a partir do uso de água sanitária.
- (B) Sobre alimentos que podem ser reaproveitados após o contato com água de enchente, deve-se orientar: que são seguros apenas os alimentos industrializados e embalados em latas de metal herméticas e seladas, que não estejam danificadas, amassadas, enferrujadas ou abertas. No entanto, as latas devem ser cuidadosamente higienizadas, não há necessidade de realizar a desinfecção nestes casos. Em situações em que não seja possível armazenar os alimentos refrigerados, é importante que seja preparada apenas a quantidade para ser consumida imediatamente, para que não estrague e não haja contaminação.
- (C) Em situações de emergências, é essencial tomar cuidado com a água, alimentos e com a higiene. Muitas doenças podem ser transmitidas, tais como a leptospirose, tétano, hepatite A e doenças diarreicas agudas. Também é fundamental ter cuidado com animais peçonhentos, que surgem em locais de enchente e destroços. Além disso, é necessário se considerar que um evento traumático, seja individual ou coletivo, pode causar grave sofrimento para as pessoas, afetando de forma significativa a qualidade de vida. Em alguns casos, a desordem verificada tende a persistir, podendo evoluir para um quadro de Transtorno de Estresse Pós-Traumático. Identificar os sinais e procurar ajuda profissional são fundamentais para a prevenção e tratamento desses quadros.

- (D) Durante e após uma situação de emergência, é possível que os alimentos não estejam em condições adequadas para serem consumidos. Nesse momento, é importante observar e tomar alguns cuidados para garantir a qualidade dos alimentos. O cuidado na higienização, preparação e armazenamento dos alimentos é um procedimento de extrema importância e deverá ser realizado após orientação de profissional da nutrição, pois alimentos manipulados e armazenados de forma inadequada podem transmitir doenças. Alimentos conservados em embalagens que não sejam à prova d'água ou vedados, como potes, garrafas, frascos de vidro, caixas longa vida, ensacados, abertos ou fechados, que tiveram contato com água da enchente devem ser avaliados e, caso perceba-se que não entraram em contato com a água, podem ser consumidos.
- (E) Em situações de emergência, alguns cuidados com os alimentos devem ser orientados à população. De forma geral, devem ser descartados alimentos como leite, carne, peixe, frango e ovos, crus ou malcozido; frutas, verduras e legumes estragados ou escurecidos; alimentos cozidos ou refrigerados, principalmente carne, frango, peixe e sobras de alimentos que tenham ficado por mais de três horas fora da geladeira ou, dentro da geladeira fechada, por mais de seis horas sem energia; qualquer alimento com validade vencida ou dentro da validade independentemente do tipo de embalagem ou mesmo da condição da embalagem.

### Questão 44

A disponibilidade de informação apoiada em dados válidos e confiáveis é condição essencial para a análise objetiva da situação sanitária, assim como para a tomada de decisões baseadas em evidências e para a programação de ações de saúde. A busca de medidas do estado de saúde da população é uma atividade central em saúde pública, iniciada com o registro sistemático de dados de mortalidade e de sobrevivência. Com os avanços no controle das doenças infecciosas e a melhor compreensão do conceito de saúde e de seus determinantes sociais, passou-se a analisar outras dimensões do estado de saúde, medidas por dados de morbidade, incapacidade, acesso a serviços, qualidade da atenção, condições de vida e fatores ambientais, entre outros. Os indicadores de saúde foram desenvolvidos para facilitar a quantificação e a avaliação das informações produzidas com tal finalidade. Nesse contexto, assinale a alternativa correta:



- (A) Se gerados de forma regular e manejados em um sistema dinâmico, os indicadores são instrumentos valiosos para a gestão e avaliação da situação de saúde, em todos os níveis. Um conjunto de indicadores se destina a produzir evidência sobre a situação sanitária e suas tendências, como base empírica para identificar grupos humanos com maiores necessidades de saúde, estratificar o risco epidemiológico e identificar áreas críticas. Constitui, assim, insumo para o estabelecimento de políticas e prioridades mais bem ajustadas às necessidades da gestão do SUS.
- (B) Entre os diversos indicadores existentes, temos a razão de sexo, que apresenta como conceito: o número de homens para cada grupo de 100 mulheres, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado. Sua interpretação expressa a relação quantitativa entre os sexos: se igual a 100, o número de homens e de mulheres se equivalem; acima de 100, há predominância de homens e; abaixo, predominância de mulheres. Este indicador não apresenta nenhum critério de influência. Enquanto uso: está relacionado a análise das variações geográficas e temporais na distribuição da população por sexo; subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas públicas nas áreas de saúde, educação, segurança e emprego; auxiliar na compreensão de fenômenos sociais relacionados a essa distribuição, em especial, as migrações, o mercado de trabalho, a organização familiar, e morbimortalidade; identificar necessidades de estudos de gênero sobre os fatores condicionantes das variações encontradas. E como limitações: as imprecisões da base de dados utilizada para o cálculo do indicador, relacionadas à coleta de dados demográficos ou à metodologia empregada para elaborar estimativas e projeções populacionais.
- (C) A qualidade de um indicador independe das propriedades dos componentes utilizados em sua formulação, frequência de casos, tamanho da população em risco, e da precisão dos sistemas de informação empregados, registro, coleta, transmissão dos dados. O grau de excelência de um indicador deve ser definido exclusivamente por sua validade, que é a capacidade de medir o que se pretende, e confiabilidade, que produz os mesmos resultados quando aplicado em condições similares.
- (D) Para assegurar a confiança dos usuários na informação produzida, é preciso monitorar a qualidade dos indicadores, revisar periodicamente a consistência da série histórica de dados e disseminar a informação com oportunidade e regularidade. Utiliza-se exclusivamente como atributo de avaliação da qualidade dos indicadores, a integridade ou completude dos dados (dados completos). A qualidade e a comparabilidade dos indicadores de saúde dependem da aplicação sistemática de definições operacionais e de procedimentos padronizados de medição e cálculo.

- (E) Em termos gerais, os indicadores são medidas-síntese que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde, bem como do desempenho do sistema de saúde. Vistos em conjunto, devem refletir a situação sanitária de uma população e servir para a vigilância das condições de saúde. A construção de um indicador é um processo cuja complexidade pode variar desde a simples contagem direta de casos de determinada doença até o cálculo de proporções, razões, taxas ou índices mais sofisticados, como a esperança de vida ao nascer.

## Questão 45

A situação de morte e perda acompanha a sociedade desde a pré-história, mesmo com os avanços e tecnologias com a premissa de curar ou garantir uma vida mais saudável ao ser humano, o ser humano continua a padecer sendo algo inerente e que eventualmente acontecerá, é um evento que tem potencialidade para abalar os componentes da família, trazendo inúmeras repercussões negativas na vida destes. Na situação de perda e luto, o familiar necessita de acompanhamento e auxílio profissional, para que ele possa transpor as fases do luto e perda e se restabelecer. A forma como cada ser humano vivencia o luto é diferente, no entanto, esse processo não se restringe apenas à família, mas a todos os responsáveis pelo cuidado daquele paciente em vida. Vivenciar um luto deve ser algo natural, para todos, é comum o sentimento de impotência, fracasso, tristeza e ansiedade, porém isso não pode influenciar no trabalho e no seu cotidiano. Sobre as Fases do Luto, associe a segunda coluna de acordo com a primeira, que relaciona as fases do luto à sua descrição:

### Primeira coluna: fases

- (1) Primeira Fase
- (2) Segunda Fase
- (3) Terceira Fase
- (4) Quarta Fase
- (5) Quinta fase

### Segunda coluna: descrição

(\_\_\_) A raiva chega quando a pessoa não tem mais como negar o fato e, portanto, começa a cultivar sentimentos e emoções de revolta. A pessoa enlutada, assim, tem dificuldades para entender os motivos da morte do ente querido e, então, começa a projetar a raiva por meio desse sentimento de inconformismo. Esse sentimento é mais intenso para família e os amigos da pessoa falecida e pode ser uma fase mais complicada e delicada de ser vivenciada.

(\_\_\_) É o estágio em que sentimentos de tristeza juntam-se com a solidão e a saudade. Novamente, a pessoa não obteve sucesso na fase anterior, gerando um sofrimento ainda maior. A pessoa tende a ter maiores crises de choro, busca se isolar das outras pessoas, começa a questionar sobre a sua vida e em como a

pessoa falecida faz falta em sua vida. É um período, portanto, em que a pessoa enlutada precisa de muito apoio de pessoas próximas, de modo que o sofrimento não se torne um transtorno depressivo. Se a pessoa receber acolhimento suficiente, isso contribuirá para que ela possa alcançar com mais facilidade o estágio seguinte.

(\_\_ )Esta fase é chamada de "negação" ou "isolamento", sentimento que a pessoa enlutada desenvolve diante do acontecimento. Como a morte é, muitas vezes, inesperada, a pessoa leva um tempo para absorver o ocorrido e tende a negar que ela aconteceu. Portanto, enquanto não "cair a ficha", a pessoa volta-se para a negação da situação. A aceitação parcial é uma fase que vem logo após a negação, sendo um estado temporário em que a pessoa se recupera do choque e está começando a se acostumar com essa nova realidade. É o momento, também, em que a pessoa começa a reagir e manifestar reações mais intensas no processo de luto. Esse é um estágio que pode ser visto como forma de defesa da mente sobre um ocorrido, até então, improvável e pode durar minutos ou até mesmo anos.

(\_\_ )Após a pessoa sentir e expressar toda a sua inconformidade pelo acontecimento, o seu sofrimento e a angústia causados pela perda, a raiva pelo ocorrido e os lamentos, é o momento de ela contemplar o luto com maior tranquilidade. O enlutado, então, já conseguiu passar pelos estágios anteriores, agora consegue se sentir em paz e tem maiores condições para organizar a sua vida. Porém, chegar à aceitação não significa que a pessoa está bem com o que aconteceu, principalmente se essa aceitação estiver relacionada a uma grande perda. A diferença é que, a partir de agora, a pessoa irá conseguir encarar o sofrimento da perda, com a consciência do que precisa ser feito daqui para frente. Ela reconhece essa nova realidade e tenta conviver da melhor forma possível.

(\_\_ )O sentimento de raiva não trouxe alívio, portanto, a pessoa enlutada começa a adquirir uma certa esperança de cura divina em troca de alguns méritos que ela acredita que possa reverter o acontecimento. Como esse sentimento ocasionado pelo luto não foi embora, a pessoa busca formas de sair dessa situação, podendo ser, também, uma maneira de prolongar o processo de luto. Nessa fase caracterizada como barganha ou negociação, a pessoa busca soluções do que poderia ter feito de diferente, mesmo que seja impossível reverter a situação. Além disso, a pessoa também adquire esperanças de mudança baseadas em juramentos e promessas.

Assinale a alternativa que apresenta a correta associação entre as colunas:

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

## Questão 46

A saúde da mulher é uma temática estruturante da atenção primária no Brasil desde seu início. Inicialmente focada apenas nas questões de saúde reprodutiva, foi expandida na tentativa de abarcar a integralidade pretendida para o SUS. Uma das queixas mais comuns nos acolhimentos prestados ao público feminino se trata do corrimento vaginal. Muitas vezes, esse sinal pode estar relacionado a quadros de vulvovaginites e até mesmo de colpites e cervicites. As vulvovaginites constituem inflamações nos tecidos da vulva e/ou vagina, podendo estar relacionadas a uma diversidade de fatores, que vão desde o desequilíbrio da microflora, alterações do pH, exposição a agentes irritativos, condições hormonais, infecções sexualmente transmissíveis e até mesmo situações de violência. De maneira análoga, os quadros de colpites ou cervicites constituem inflamações nos tecidos cérvico uterinos que podem se manifestar, também, acompanhados de descarga vaginal anormal. O levantamento de alguns dados é importante para orientar as condutas do enfermeiro frente às queixas ginecológicas, devendo este profissional, durante a coleta de dados, conforme o Protocolo de Enfermagem - volume 3 - da Secretaria de Saúde de Florianópolis, sempre perguntar:

I. Fluxo vaginal: quantidade, coloração.

II. Sintomas associados: prurido, irritação vulvar, sangramento ou exacerbação do odor após relação sexual, presença de dispareunia e/ou sinusiorragia.

III. Data da última menstruação.

IV. Diabetes, gravidez interrogada ou confirmada.

V. Antecedentes clínicos/ginecológicos: uso de antibiótico de amplo espectro

VI. Fatores de risco para infecção cervical: uso irregular de preservativo, múltiplas parcerias, nova parceria, parcerias com infecções sexualmente transmissíveis (ISTs).

VII. Período de início dos sintomas.

VIII. Presença de perda miccional involuntária.

IX. Comorbidades e medicamentos em uso (contínuo ou recente).

X. Orientação sexual e de gênero.

XI. Método contraceptivo em uso.

XII. Procedimento uroginecológicos já realizados e quando etc.

XIII. Último exame preventivo do câncer do colo do útero (se população-alvo).

XIV. Presença de náuseas, vômitos e diarreia.

XV. Alterações dermatológicas.

É correto o que se afirma em:

- (A) I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X e XI, apenas.
- (B) I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, XIV e XV.

- (C) II, III, IV, V, VI, VI, VII, IX, X, XI e XII, apenas.
- (D) I, II, III, IV, V, VI, VII, IX, X, XI, XII e XIII, apenas.
- (E) I, II, III, IV, V, VI, VII, IX, X, XI, XII e XIII, apenas.

### Questão 47

O enfermeiro, como agente de transformação social, busca a organização e a operacionalização do seu processo de trabalho a partir da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), determinada pela resolução COFEN 358/2009. A SAE, a partir de métodos, diretrizes, normativas e instrumentos orientativos, torna possível a operacionalização do Processo de Enfermagem. Este é um instrumento metodológico que orienta o cuidado profissional e a documentação necessária da prática, tornando evidente a contribuição da Enfermagem na atenção à saúde da população.

Sobre esse tema, assinale a alternativa correta:

- (A) O Processo de Enfermagem se organiza em cinco etapas interrelacionadas, interdependentes e recorrentes. Conforme o arcabouço legal que fundamenta a profissão, o Processo de Enfermagem é executado por todos os profissionais de Enfermagem, cabendo ao enfermeiro a liderança na execução e avaliação desse processo, de modo a alcançar os resultados esperados. É privativo ao enfermeiro o diagnóstico de enfermagem, sendo este acerca das respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença; bem como a prescrição das ações ou intervenções de enfermagem a serem realizadas, em face dessas respostas.
- (B) A Enfermagem originalmente se diferencia na abordagem integral centrada na pessoa e na atenção à resposta humana. Assim, o Processo de Enfermagem é aplicado no encontro entre o profissional de Enfermagem e os indivíduos. A prática clínica do enfermeiro se dá nesse encontro e mediante a operacionalização do Processo de Enfermagem na Consulta de Enfermagem. A solicitação de exames complementares, a prescrição de medicamentos e encaminhamentos de usuários a outros serviços são executados em toda consulta de enfermagem, por estar inseridos no roll de atividades privativas do enfermeiro.

(C) A execução do Processo de Enfermagem deve ser registrada formalmente, envolvendo: um resumo dos dados coletados sobre a pessoa; os diagnósticos de enfermagem acerca das respostas da pessoa; as ações ou intervenções de enfermagem realizadas face aos diagnósticos de enfermagem identificados; e os resultados alcançados como consequência das ações ou intervenções de enfermagem realizadas. Tais registros podem ser também da família ou coletividade humana. Para registro no prontuário eletrônico, a Carteira de Serviços da Atenção Primária de Florianópolis recomenda o uso do SOAP(Subjetivo, Objetivo, Análise e Plano), a construção/atualização da Lista de Problemas e a utilização das classificações CIAP (Classificação Internacional de Atenção Primária), CIPE(Classificação Internacional para Prática de Enfermagem) e NANDA Internacional (Diagnósticos de Enfermagem: definição e classificação) como forma de facilitar a comunicação entre profissionais e a obtenção de dados clínicos.

- (D) O Processo de Enfermagem se organiza em cinco etapas interrelacionadas, interdependentes e recorrentes. A etapa 2 – Planejamento de Enfermagem consiste na determinação dos resultados que se espera alcançar; e das ações ou intervenções de enfermagem que serão realizadas face às respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença.
- (E) O Processo de Enfermagem se organiza em cinco etapas interrelacionadas, interdependentes e recorrentes. A etapa 1 - Coleta de dados de Enfermagem, ou Histórico de Enfermagem, consiste no processo deliberado, sistemático e contínuo, realizado com o auxílio de métodos e técnicas variadas, que têm por finalidade a obtenção de informações sobre a pessoa, família ou coletividade humana e sobre suas respostas em um dado momento do processo saúde e doença. Já a etapa 5 – Implementação consiste na realização das ações ou intervenções determinadas na etapa de Planejamento de Enfermagem.

### Questão 48

As vacinas permitem a prevenção, o controle, a eliminação e a erradicação das doenças imunopreveníveis, assim como a redução da morbimortalidade por certos agravos, sendo a sua utilização bastante custo-efetiva. A administração de imunobiológico confere imunização ativa ou passiva ao indivíduo. Para que esse processo se dê em sua plenitude e com segurança, as atividades de imunização devem ser cercadas de cuidados, adotando-se procedimentos adequados antes, durante e após a administração dos imunobiológicos. As atividades da sala de vacinação são desenvolvidas pela equipe de enfermagem treinada e capacitada para os procedimentos de manuseio, conservação, preparo e administração, registro e descarte dos resíduos resultantes das ações de vacinação. A equipe de

vacinação é formada pelo enfermeiro e pelo técnico ou auxiliar de enfermagem, sendo ideal a presença de dois vacinadores para cada turno de trabalho. O enfermeiro é responsável pela supervisão ou pelo monitoramento do trabalho desenvolvido na sala de vacinação e pelo processo de educação permanente da equipe.

Nesse contexto, analise as afirmações a seguir em relação às funções da equipe responsável pelo trabalho na sala de vacinação. Marque V, para verdadeiras, e F, para falsas:

( ) Planejar as atividades de vacinação, monitorar e avaliar o trabalho desenvolvido de forma integrada ao conjunto das demais ações da unidade de saúde.

( ) Prover, periodicamente, as necessidades de material e de imunobiológicos; manter as condições preconizadas de conservação dos imunobiológicos.

( ) Utilizar os equipamentos de forma a preservá-los em condições de funcionamento; dar destino adequado aos resíduos da sala de vacinação, conforme preconizado nos manuais de orientação do Programa Nacional de Imunização.

( ) Atender e orientar os usuários com responsabilidade e respeito; registrar todos os dados referentes às atividades de vacinação nos impressos adequados, manter atualizado o sistema de informação e o histórico vacinal do indivíduo, conforme preconizado pelo Programa Nacional de Imunização.

( ) Manter o arquivo da sala de vacinação em ordem e atualizado o sistema de informação, conforme preconizado pelo Programa Nacional de Imunização; promover a organização e monitorar a limpeza da sala de vacinação, conforme preconizado pelo Programa Nacional de Imunização.

( ) Definir quais e a quantidade de vacinas a serem disponibilizadas e utilizadas na sala de vacinação da unidade de saúde; manter a higiene e realizar a limpeza da sala de vacina no final de cada turno de trabalho.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

### Questão 49

Originalmente, o conceito de vigilância se relacionava "à observação sistemática e ativa de casos suspeitos ou confirmados de doenças transmissíveis e de seus contatos". Tratava-se, portanto, da vigilância de pessoas, por meio de medidas de isolamento ou de quarentena, aplicadas individualmente e não de forma coletiva. Com o passar do tempo, o conceito e sua abrangência foram se modificando. A promulgação da n.º lei 8080, que instituiu o Sistema Único de Saúde, teve importante desdobramento na área de vigilância epidemiológica. O

texto legal manteve o Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica e oficializou o conceito de vigilância epidemiológica como "um conjunto de ações que proporciona 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". Embora essa definição não modifique a essência da concepção até então adotada, ela faz parte de um contexto de profunda reorganização do sistema de saúde brasileiro. Considerando esta temática e a contextualizando histórica apresentada identifique, exclusivamente, os pressupostos utilizados na reorganização do Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica:

1. Heterogeneidade do rol de doenças e agravos sob vigilância no nível municipal, embora apresentando, em comum, aquelas que tenham sido definidas como de interesse do sistema nacional e do estadual correspondente.

2. Distintos graus de desenvolvimento técnico, administrativo e operacional dos sistemas locais, segundo o estágio de organização da rede de serviços em cada município.

3. Incorporação gradativa de novas doenças e agravos - inclusive doenças não transmissíveis - aos diferentes níveis do sistema.

4. Atualização da relação de doenças de notificação compulsória exclusivamente em âmbito nacional.

5. Fluxos de informações baseados no atendimento às necessidades do sistema local de saúde, sem prejuízo da transferência, em tempo hábil, de informações para outros níveis do sistema.

6. Construção de programas de controle localmente diferenciados, respeitadas as bases técnico-científicas de referência nacional.

7. Executar a coleta de dados; o processamento de dados coletados; a análise e interpretação dos dados processados; a recomendação das medidas de controle apropriadas; a promoção das ações de controle indicadas; a avaliação da eficácia e efetividade das medidas adotadas; a divulgação de informações pertinentes.

É correto o que se afirma em:

- (A) 1, 2, 3, 5, 6, 7.
- (B) 2, 3 e 4, apenas.
- (C) 1, 2, 3, 4, 5, 6 e 7.
- (D) 1, 5 e 7, apenas.
- (E) 4, apenas.

### Questão 50

A detecção precoce de doenças, ou seja, aquela que acontece quando o problema ainda está nas fases iniciais de desenvolvimento, é uma importante estratégia de saúde coletiva que facilita o tratamento e minimiza as consequências à saúde do indivíduo. Para isso,

podemos realizar o diagnóstico precoce por meio de investigação clínica em pessoas que já apresentam sintomas indicativos de determinada doença, seja por meio de exame clínico ou complementar. Nesse caso, ainda que a doença já esteja instalada em sua fase clínica - com sinais e/ou sintomas, o início precoce da intervenção possibilita um prognóstico mais favorável. A outra forma de diagnosticarmos precocemente problemas de saúde é por meio do rastreamento. Este consiste na realização de exames (clínicos ou complementares) em pessoas que ainda não exibem sintomas e/ou sinais da doença (assintomáticas), ou seja, estão na fase subclínica do problema em questão. É importante destacar que o rastreamento não é uma conduta isenta de riscos, já que realiza intervenções (investigação, exames) em pessoas assintomáticas, ou seja, aparentemente saudáveis. O rastreamento deve ser realizado sempre que os benefícios da intervenção proposta superarem os possíveis riscos. Sobre a avaliação do Risco Cardiovascular (RCV), de acordo com o Protocolo de Enfermagem da Secretaria de Saúde de Florianópolis, assinale a afirmativa correta:

- (A) Em todas as pessoas entre 20 -75 anos ou em adultos que tenham  $\geq 3$  fatores de risco (tabagismo, pais/irmãos com doença cardiovascular (DCV) prematura - homem  $< 50$  anos ou mulher  $< 60$  anos, IMC  $\geq 35$ , circunferência abdominal  $> 98\text{cm}$  - mulher, ou  $112\text{cm}$  - homem). É importante lembrar que a avaliação de risco cardiovascular (RCV) deve ser realizado em todas as pessoas com HAS, DM, DCV. Considere outros fatores que podem aumentar o RCV: HIV, doença mental grave, uso de antipsicóticos/corticoide, IMC  $> 50$ . Solicite avaliação médica para considerar julgamento clínico para decidir sobre tratamentos.
- (B) Em todas as pessoas entre 40 -75 anos ou em adultos que tenham  $\geq 2$  fatores de risco (tabagismo, pais/irmãos com doença cardiovascular (DCV) prematura - homem  $< 55$  anos ou mulher  $< 65$  anos, IMC  $\geq 25$ , circunferência abdominal  $> 88\text{cm}$  - mulher, ou  $102\text{cm}$  - homem, HIV). É importante lembrar que a avaliação de risco cardiovascular (RCV) deve ser realizada em todas as pessoas com HAS, DM, DCV. Considere outros fatores que podem aumentar o RCV: HIV, doença mental grave, uso de antipsicóticos/corticoide, IMC  $> 40$ . Solicite avaliação médica para considerar julgamento clínico para decidir sobre tratamentos.
- (C) Determinação de Risco Cardiovascular pelo escore de Framingham deve considerar a mudança nos parâmetros desde o último cálculo. Neste caso, é necessário realizar a dosagem sérica (sangue) de triglicédeos, colesterol total, HDL e LDL. O LDL deve analisado exclusivamente por meio de exame laboratorial. Importante atentar-se aos casos em que o nível de triglicédeos estiver acima de  $400\text{ mg/dl}$ .

- (D) Os cálculos de RCV, aqueles obtidos a partir do uso do Framingham, devem ser considerados como verdade definitiva, independente disso, a conduta a ser tomada deve levar em consideração o estilo de vida do usuário, preocupação com a sua saúde, fatores estressores e vontade de viver. O risco de a pessoa ter um problema cardiovascular grave nos próximos 5 anos deve gerar mudanças na qualidade de vida do usuário.
- (E) É importante lembrar que a avaliação de RCV deve ser realizada exclusivamente em todas as pessoas com HAS e DCV. Considere outros fatores que podem aumentar o RCV: DM, doença mental grave, uso de antipsicóticos/corticoide, IMC  $> 50$ . Solicite avaliação médica para considerar julgamento clínico para decidir sobre tratamentos.

## Questão 51

O Brasil está passando por um processo rápido e intenso de envelhecimento da sua população. Esse crescimento populacional representa uma importante conquista social e resulta da melhoria das condições de vida, incluindo a ampliação do acesso a serviços de saúde preventivos e curativos, avanços na tecnologia, aumento da cobertura de saneamento básico, maior nível de escolaridade e renda, entre outros fatores determinantes. No entanto, a transição demográfica brasileira apresenta características peculiares e demonstra grandes desigualdades sociais no processo de envelhecimento. Esse processo teve um impacto significativo e trouxe mudanças no perfil demográfico e epidemiológico em todo país, gerando demandas que pedem respostas das políticas sociais. O que inclui pensarmos em novas formas de cuidado, em especial, os cuidados prolongados e a atenção domiciliar. Associadas a esse quadro, ocorreram mudanças na composição das famílias brasileiras, no papel da mulher no mercado de trabalho, na queda da taxa de fertilidade e na nupcialidade (conjunto de características e eventos relacionados ao casamento e à formação de famílias), resultando em novos desafios a serem enfrentados no cuidado à população idosa, com foco principalmente às políticas de saúde, da assistência social e da previdência social. A Coordenação de Saúde da Pessoa Idosa do Ministério da Saúde do Ministério da Saúde é responsável pela implementação da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, que é regulamentada pela Portaria GM/MS n.º 2.528, de 19 de outubro de 2006. Nesse contexto, identifique as principais orientações dessa política:

- I. Envelhecimento ativo e saudável.
- II. Atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa.
- III. Ações coordenadas em território.
- IV. Estímulo às ações intersetoriais.
- V. Fortalecimento do controle social.
- VI. Fortalecimento do conceito de família acolhedora.
- VII. Garantia de recursos orçamentários.

VIII. Incentivo a estudos e pesquisas.

É correto o que se afirma em:

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

### Questão 52

No Brasil, é considerada uma doença endêmica. Casos da doença são esperados ao longo de todo o ano, com a ocorrência de surtos e epidemias ocasionais. Pode ser causada por bactérias, vírus, fungos e parasitas. A ocorrência da doença do tipo bacteriana é mais comum no outono-inverno; e da viral, na primavera-verão. O sexo masculino é o mais acometido pela doença. A ocorrência da doença dos tipos viral e bacteriana são as de maior importância para a saúde pública, considerando a magnitude de sua ocorrência e o potencial de produzir surtos. Apesar de ser habitualmente causada por microrganismos, esta doença também pode ter origem em processos inflamatórios, como câncer (metástases para meninges), lúpus, reação a algumas drogas, traumatismo craniano e cirurgias cerebrais. A doença causada pela bactéria *Neisseria*, caracteriza-se por uma ou mais síndromes clínicas. As crianças, os adolescentes e adultos jovens têm o risco de adoecimento aumentado em surtos. Os maiores coeficientes de incidência da doença são observados em lactentes, no primeiro ano de vida. De modo geral, os sintomas desta doença são comuns independentemente do tipo de microrganismo causador e incluem febre, dor de cabeça e rigidez de nuca. Muitas vezes, há outros sintomas, como: mal-estar, náusea, vômito, fotofobia (aumento da sensibilidade à luz), status mental alterado (confusão). Com o passar do tempo, alguns sintomas mais graves podem aparecer, como: convulsões, delírio, tremores e coma.

Assinale a alternativa correta que apresenta a doença descrita no excerto:

- (A) Encefalite.
- (B) Meningite.
- (C) Paracoccidiodomicose.
- (D) Tétano.
- (E) Malária.

### Questão 53

Ferida é qualquer lesão que interrompa a continuidade da pele. Pode atingir a epiderme, a derme, o tecido subcutâneo e a fáscia muscular, chegando a expor estruturas profundas do organismo. As feridas são classificadas segundo diversos parâmetros que auxiliam no diagnóstico, evolução e definição do tipo de tratamento. A partir dos diferentes parâmetros de classificação de uma ferida, associe a segunda coluna de acordo com a primeira, que relaciona acometimentos

com a sua respectiva caracterização:

#### Primeira coluna: acometimentos

- (1) Cirúrgica incisiva
- (2) Cirúrgica excisiva
- (3) Ulcerativa
- (4) Ferida aguda
- (5) Ferida contaminada
- (6) Ferida Infectada
- (7) Ferida com exsudato seroso
- (8) Ferida com exsudato purulento

#### Segunda coluna: caracterização

(\_\_) Lesão escavada, circunscrita, com profundidade variável, podendo atingir desde camadas superficiais da pele até músculos.

(\_\_) É quando há ruptura da vascularização com desencadeamento imediato do processo de hemostasia. Na reação inflamatória aguda, as modificações anatômicas dominantes são vasculares e exsudativas e podem determinar manifestações localizadas no ponto de agressão ou ser acompanhada de modificações sistêmicas.

(\_\_) Lesão com tempo superior a 6 horas entre o trauma e atendimento, com presença de contaminantes, mas sem processo infeccioso local.

(\_\_) Provocada por instrumento cirúrgico. Onde há remoção de áreas de pele.

(\_\_) Provocada por instrumentos cirúrgicos, com finalidade terapêutica. Onde há perda mínima de tecido.

(\_\_) Líquido composto por células e proteínas, produzido por um processo inflamatório asséptico ou séptico. Alguns microrganismos (estafilococos, pneumococos, meningococos, gonococos, coliformes e algumas amostras não hemolíticas dos estreptococos) produzem de forma característica, supuração local e, por isso, são chamados de bactérias piogênicas.

(\_\_) É caracterizada por uma extensa liberação de líquido, com baixo conteúdo proteico. Esse tipo de exsudato inflamatório é observado precocemente nas fases de desenvolvimento da maioria das reações inflamatórias agudas, encontrada nos estágios da infecção bacteriana.

(\_\_) Presença de agente infeccioso local e lesão com evidência de intensa reação inflamatória e destruição de tecidos, podendo haver secreção purulenta.

Assinale a alternativa que apresenta a correta associação entre as colunas:

- (A) 5 – 6 – 7 – 1 – 3 – 4 – 2 – 8.
- (B) 6 – 7 – 8 – 5 – 4 – 2 – 3 – 1.
- (C) 3 – 4 – 5 – 2 – 1 – 8 – 7 – 6.
- (D) 4 – 5 – 6 – 3 – 2 – 7 – 1 – 8.
- (E) 7 – 8 – 1 – 6 – 5 – 3 – 4 – 2.

## Questão 54

O diagnóstico da hipertensão arterial sistêmica (HAS) é realizado a partir de medidas de pressão arterial elevadas. Após definido e confirmado o diagnóstico de HAS e segundo o protocolo de enfermagem – volume 1 – da Secretaria de Saúde de Florianópolis, o (a) enfermeiro(a) poderá renovar as receitas de medicamentos por um período de até 6 (seis) meses, quer seja por meio de uma única receita com duração deste tempo ou por meio de múltiplas receitas com durações menores (contanto que a soma não ultrapasse os seis meses). Essa estratégia pode ser particularmente útil caso o(a) enfermeiro(a) queira que a pessoa volte para reavaliação (por ele ou qualquer outro profissional) antes de seis meses. O (A) enfermeiro(a) não deve remover da receita uma medicação de uso contínuo prescrita por profissional médico ou alterar a dose/posologia das medicações contínuas prescritas. Havendo questionamentos quanto à necessidade de uso, reações adversas ou qualquer outro problema relacionado ao medicamento, o (a) enfermeiro(a) deverá discutir o caso com o médico da equipe (na ausência deste, outro médico da unidade/município deverá ser acionado).

Considerando as demais informações do protocolo, identifique quais afirmações apresentam as condições em que o (a) enfermeiro(a) poderá renovar a receita de medicamentos anti-hipertensivos:

I. A pessoa possua receita prévia emitida no último ano por médico da atenção primária do município devidamente credenciado no respectivo conselho (ou registros especiais, no caso de programas nacionais); os critérios específicos para cada conjunto de medicamentos sejam observados e cumpridos.

II. A pessoa não apresente sinais/sintomas ou demandas que exijam avaliação médica imediata (sinais/sintomas que indiquem algum problema de saúde grave); a pessoa portadora de qualquer das seguintes comorbidades ou complicações: insuficiência cardíaca, insuficiência coronariana, infarto agudo do miocárdio (IAM), acidente vascular cerebral (AVC) prévio, doença arterial periférica, neuropatias, insuficiência renal crônica, tenha sido avaliada por médico pelo menos nos últimos 6 meses.

III. A pessoa não tenha recebido atendimento de urgência por quadro relacionado a HAS/DM, desde a última avaliação médica na APS. O (A) enfermeiro(a), conjuntamente à renovação da receita de medicamentos, realize avaliação da pessoa, de maneira pertinente ao quadro, por meio de consulta de enfermagem e, caso seja necessário, encaminhe para consulta médica;

IV. O (A) enfermeiro(a), no momento da consulta, solicite os exames complementares (de rastreio ou acompanhamento) indicados para a situação clínica da pessoa atendida (consultar a seção de exames de acompanhamento de hipertensão e rastreamento, neste mesmo documento); o (a) enfermeiro(a), no momento da consulta, cheque a adesão e os conhecimentos do usuário sobre o uso dos medicamentos prescritos e reforce as orientações de uso correto destes, incluindo

orientações sobre dose, frequência de uso, interações medicamentosas e com alimentos, e possíveis efeitos colaterais.

V. A pessoa deve ter função renal preservada, comprovada por meio de registro no prontuário de resultado de exame laboratorial com Clearance de creatinina maior ou igual a 90 ml/min (calculada a partir da equação de Cockcroft & Gault), sendo que na inexistência de tal resultado no último ano é sugerido ao(à) enfermeiro(a) a solicitação do exame e renovação da receita por período compatível com a realização do exame laboratorial para avaliação posterior.

VI. O (A) enfermeiro(a), no momento da consulta ou outra atividade relacionada, deve orientar e incentivar o uso de medidas não medicamentosas, como alimentação, atividade física, cessação do tabagismo, para o controle da doença de base, quando pertinente; a pessoa deve obrigatoriamente estar presente na consulta; a pessoa seja maior de 21 anos; A pessoa que possuir problemas cognitivos (mesmo que em decorrência de idade avançada), que esteja acompanhado por responsável/cuidador.

É correto o que se afirma em:

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

## Questão 55

A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) é constituída por um conjunto integrado e articulado de diferentes pontos de atenção para atender a pessoas em sofrimento psíquico e com necessidades decorrentes do uso prejudicial de álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), com estabelecimento de ações intersetoriais para garantia da integralidade do cuidado. Os atendimentos em saúde mental são realizados nos diferentes serviços e pontos de atuação da RAPS. Os serviços e programas voltados para atenção em saúde mental, álcool e outras drogas têm como propósito assegurar o acesso e oferecer cuidado integral e tratamento às pessoas em sofrimento psíquico, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso prejudicial de álcool e outras drogas. A RAPS é formada pelos seguintes pontos de atenção: Unidade Básica de Saúde/Estratégia de Saúde da Família, Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), Unidades de Acolhimento (UA), Serviços Residências Terapêuticas (SRT), Programa de Volta para Casa (PVC), Unidades de Pronto Atendimento (UPA), SAMU, Hospitais Gerais (HG) e Centros de Convivência e Cultura (CCC). Sobre os diferentes pontos da RAPS, associe a segunda coluna de acordo com a primeira:

### Primeira coluna: RAPS

1. Unidade Básica de Saúde
2. CAPS

- 3.UA
- 4.SRT
- 5.PVC
- 6.UPA/SAMU
- 7.HG
- 8.CCC

**Segunda coluna: caracterização**

(\_\_ )São residências temporárias para pessoas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas. Oferecem cuidados contínuos de saúde, com funcionamento 24h, em um ambiente de moradia inserido na comunidade e de acordo com o projeto terapêutico singular elaborado e pactuado com a pessoa usuária e o serviço de saúde mental de referência.

(\_\_ )Este é um serviço que oferece tratamento para casos graves relacionados a problemas de saúde mental e às necessidades decorrentes do uso prejudicial de álcool e outras drogas. Tem como finalidade assegurar a retaguarda clínica e psiquiátrica, especialmente em situações de crise, abstinências e intoxicações severas. Preconiza-se que o tempo de permanência neste ponto da RAPS seja de curta duração até a estabilização clínica, com a posterior coordenação e encaminhamento para cuidados contínuos em outros serviços extra-hospitalares da RAPS, seguindo um plano terapêutico personalizado.

(\_\_ )Seu objetivo é garantir o primeiro acesso à saúde, incluindo, também, cuidados em saúde mental. São serviços de base territorial inseridos na comunidade, proximamente ao local de moradia das pessoas, que visam assegurar um conjunto de ações, de âmbito individual e coletivo, que inclui o acolhimento da pessoa em sofrimento, oferta de ações de promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver a atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.

(\_\_ )Estratégia de desinstitucionalização e política de inclusão social, criada pela Lei Federal 10.708, de 31 de julho de 2003, destinado às pessoas em pessoas com sofrimento psíquico, egressas de internação de longa permanência em hospitais psiquiátricos e de custódia. O principal objetivo é promover a autonomia, auxiliar na construção de projetos de vida e ampliar a participação social e cidadania dos beneficiários. Isso envolve também suas famílias e a comunidade.

(\_\_ )São responsáveis, em seu âmbito de atuação, pelo acolhimento, classificação de risco e cuidado nas situações de urgência e emergência das pessoas com problemas de saúde mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso prejudicial de álcool e outras drogas.

(\_\_ )São moradias inseridas na comunidade, destinadas a acolher e cuidar das pessoas em sofrimento psíquico

graves e persistentes, egressas de internações psiquiátricas de longa permanência em hospitais psiquiátricos e hospitais de custódia, que não possuam suporte social e laços familiares.

(\_\_ )São estratégicos para a inclusão social das pessoas com transtornos mentais e pessoas que fazem uso de crack, álcool e outras drogas, por meio da construção de espaços de convívio e sustentação das diferenças na comunidade e em variados espaços da cidade.

(\_\_ ) São lugares que oferecem serviços de saúde abertos para a comunidade. Uma equipe diversificada trabalha em conjunto para atender às necessidades de saúde mental das pessoas, incluindo aquelas que enfrentam desafios relacionados as necessidades decorrentes do uso prejudicial de álcool e outras drogas. Esses serviços estão disponíveis na região e são especialmente focados em ajudar em situações difíceis ou no processo de reabilitação psicossocial.

Assinale a alternativa que apresenta a correta associação entre as colunas:

- (A) 3 – 7 – 1 – 5 – 6 – 4 – 8 – 2.
- (B) 6 – 5 – 8 – 2 – 4 – 3 – 1 – 7.
- (C) 2 – 8 – 4 – 6 – 7 – 5 – 3 – 1.
- (D) 4 – 1 – 7 – 3 – 2 – 8 – 5 – 6
- (E) 5 – 3 – 2 – 8 – 1 – 7 – 6 – 4.

**Questão 56**

O rastreamento para tabagismo deve ser realizado em todos os adultos. É feito por meio de simples questionamento se a pessoa usa tabaco. Caso a resposta seja positiva, o indivíduo é considerado tabagista e deverá ser avaliada a existência de dependência à nicotina, bem como a gravidade desta. Dentre os instrumentos utilizados para esse fim, destaca-se o "Questionário de Tolerância de Fagerström", por ser de aplicação rápida e fácil e fornecer um bom panorama sobre o quão dependente da nicotina é o usuário. Além disso, auxilia na previsão dos usuários que precisarão de tratamento auxiliar para o controle da síndrome de abstinência ao deixarem de fumar. O questionário deve ser aplicado junto ao usuário, realizada a soma dos pontos de acordo com as respostas, aplicado o critério estabelecido, definindo o grau de dependência, a partir de então, o profissional decidirá e definirá as condutas terapêutica mais adequadas. Sobre esse questionário, assinale a alternativa que apresenta as informações corretas:



- (A) O Questionário de Tolerância de Fagerström apresenta as seguintes perguntas: Quanto tempo após acordar você fuma seu primeiro cigarro?; Quantos cigarros você fuma por dia?; Você fuma mesmo estando doente a ponto de ficar na cama a maior parte do tempo? O profissional deverá somar os resultados correspondentes a cada uma das respostas e verificar em qual grau de dependência o usuário se enquadra. O critério utilizado é: 0 a 1 - grau de dependência muito baixo; 2 a 4 - grau de dependência baixo; 5 - grau de dependência médio; 6 a 7 - grau de dependência elevado; 8 a 10 - grau de dependência muito elevado. A partir disso, o profissional deve decidir a conduta mais adequada em conjunto com o usuário.
- (B) O Questionário de Tolerância de Fagerström apresenta as seguintes perguntas: Quanto tempo após acordar você fuma seu primeiro cigarro?; Você acha difícil não fumar em locais onde o fumo é proibido (lugares fechados, em geral)?; Qual o cigarro do dia que lhe traz mais satisfação (ou o que mais detestaria deixar de fumar)?; Quantos cigarros você fuma por dia?; Você fuma mais frequentemente nas primeiras horas após acordar do que no resto do dia?; Você fuma mesmo estando doente a ponto de ficar na cama a maior parte do tempo? O profissional deverá somar os resultados correspondentes a cada uma das respostas e verificar em qual grau de dependência o usuário se enquadra. A partir disso, o profissional deve decidir a conduta mais adequada em conjunto com o usuário. O critério utilizado é: 0 a 1 - grau de dependência muito baixo; 2 a 4 - grau de dependência baixo; 5 - grau de dependência médio; 6 a 8 - grau de dependência elevado; 9 a 10 - grau de dependência muito elevado.
- (C) O Questionário de Tolerância de Fagerström apresenta as seguintes perguntas: Quanto tempo após acordar você fuma seu primeiro cigarro?; Você acha difícil não fumar em locais onde o fumo é proibido (lugares fechados, em geral)?; Quantos cigarros você fuma por dia?; Você fuma mesmo estando doente a ponto de ficar na cama a maior parte do tempo? O profissional deverá somar os resultados correspondentes a cada uma das respostas e verificar em qual grau de dependência o usuário se enquadra. O critério utilizado é: 0 a 2 - grau de dependência muito baixo; 3 a 4 - grau de dependência baixo; 5 - grau de dependência médio; 6 a 7 - grau de dependência elevado; 8 a 10 - grau de dependência muito elevado. A partir disso, o profissional deve decidir a conduta mais adequada em conjunto com o usuário.
- (D) O Questionário de Tolerância de Fagerström apresenta as seguintes perguntas: Quanto tempo após acordar você fuma seu primeiro cigarro?; Você acha difícil não fumar em locais onde o fumo é proibido (lugares fechados, em geral)?; Qual o cigarro do dia que lhe traz mais satisfação (ou o que mais detestaria deixar de fumar)?; Quantos cigarros você fuma por dia?; Você fuma mais frequentemente nas primeiras horas após acordar do que no resto do dia?; Você fuma mesmo estando doente a ponto de ficar na cama a maior parte do tempo? O profissional deverá somar os resultados correspondentes a cada uma das respostas e verificar em qual grau de dependência o usuário se enquadra. O critério utilizado é: 0 a 1 - grau de dependência muito baixo; 2 a 4 - grau de dependência baixo; 5 - grau de dependência médio; 6 a 8 - grau de dependência elevado; 9 a 10 - grau de dependência muito elevado.
- (E) O Questionário de Tolerância de Fagerström apresenta as seguintes perguntas: Quanto tempo após acordar você fuma seu primeiro cigarro?; Você acha difícil não fumar em locais onde o fumo é proibido (lugares fechados, em geral)?; Quantos cigarros você fuma por dia?; Você fuma mais frequentemente nas primeiras horas após acordar do que no resto do dia?; Você fuma mesmo estando doente a ponto de ficar na cama a maior parte do tempo? O profissional deverá somar os resultados correspondentes a cada uma das respostas e verificar em qual grau de dependência o usuário se enquadra. O critério utilizado é: 0 a 1 - grau de dependência muito baixo; 2 a 4 - grau de dependência baixo; 5 - grau de dependência médio; 6 a 8 - grau de dependência elevado; 9 a 10 - grau de dependência muito elevado.

## Questão 57

As Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) são abordagens terapêuticas que têm como objetivo prevenir agravos à saúde, a promoção e recuperação da saúde, enfatizando a escuta acolhedora, a construção de laços terapêuticos e a conexão entre ser humano, meio ambiente e sociedade. Essas práticas foram institucionalizadas pela Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no Sistema Único de Saúde (PNPIC) e, atualmente, o Sistema Único de Saúde (SUS) oferece, de forma integral e gratuita, procedimentos de Práticas Integrativas e Complementares (PICS) à população. Essas condutas terapêuticas desempenham um papel abrangente no SUS e podem ser incorporadas em todos os níveis da Rede de Atenção à Saúde, com foco especial na Atenção Primária, onde têm grande potencial de atuação. Uma das ideias centrais dessa abordagem é uma visão ampliada do processo saúde e doença, assim como a promoção do cuidado integral do ser humano, especialmente do autocuidado. As indicações às práticas se baseiam no indivíduo como um todo, levando em conta seus aspectos físicos, emocionais, mentais e

sociais. As Práticas Integrativas e Complementares não substituem o tratamento tradicional. Elas são um adicional, um complemento no tratamento e indicadas por profissionais específicos, conforme as necessidades de cada caso. As PICS fazem parte das práticas denominadas pela Organização Mundial da Saúde (OMS) de Medicinas Tradicionais, Complementares e Integrativas (MTCI). Tais práticas são recursos terapêuticos que fortalecem o cuidado ofertado no SUS e ampliam a percepção da população para e no sentido da autonomia e do autocuidado. Por meio de uma abordagem interdisciplinar, as PICS proporcionam uma perspectiva direcionada para um cuidado continuado, humanizado e abrangente em saúde, ampliando conhecimentos e qualificando profissionais de saúde para garantir a oferta segura e de qualidade aos usuários do SUS. Em relação às diferentes PICS ofertadas no SUS, associe a segunda coluna de acordo com a primeira:

### Primeira coluna: PICS

1. Aromaterapia
2. Cromoterapia
3. Arteterapia
4. Homeopatia
5. Fitoterapia
6. Naturopatia
7. Reiki
8. Shantala

### Segunda coluna: caracterização

(\_\_) As plantas medicinais contemplam espécies vegetais, cultivadas ou não, administradas por qualquer via ou forma, que exercem ação terapêutica e devem ser utilizadas de forma racional, pela possibilidade de apresentar interações, efeitos adversos, contraindicações. É um tratamento terapêutico caracterizado pelo uso de plantas medicinais em suas diferentes formas farmacêuticas, sem a utilização de substâncias ativas isoladas, ainda que de origem vegetal. É uma terapia integrativa que vem crescendo notadamente neste começo do século XXI, voltada para a promoção, proteção e recuperação da saúde, tendo sido institucionalizada no SUS.

(\_\_) Prática terapêutica secular que utiliza as propriedades dos óleos essenciais, concentrados voláteis extraídos de vegetais, para recuperar o equilíbrio e a harmonia do organismo visando à promoção da saúde física e mental, ao bem-estar e à higiene. Com amplo uso individual e/ou coletivo, pode ser associada a outras práticas. É considerada uma possibilidade de intervenção que potencializa os resultados do tratamento adotado. Prática multiprofissional, tem sido adotada por diversos profissionais de saúde como enfermeiros, psicólogos, fisioterapeutas, médicos, veterinários, terapeutas holísticos, naturistas, dentre outros, é empregada nos diferentes setores da área para auxiliar de modo complementar a estabelecer o reequilíbrio físico

e/ou emocional do indivíduo.

(\_\_) Prática terapêutica que utiliza as cores do espectro solar – vermelho, laranja, amarelo, verde, azul, anil e violeta – para restaurar o equilíbrio físico e energético do corpo. Nessa terapia, as cores são classificadas em quentes (luminosas, com vibrações que causam sensações mais físicas e estimulantes – vermelho, laranja e amarelo) e frias (mais escuras, com vibrações mais sutis e calmantes – verde, azul, anil e violeta). A cor violeta é a de vibração mais alta no espectro de luz, com sua frequência atingindo as camadas mais sutis e elevadas do ser (campo astral).

(\_\_) Prática terapêutica que consiste na manipulação (massagem) para bebês e crianças pelos pais, composta por uma série de movimentos que favorecem o vínculo entre estes e proporcionam uma série de benefícios decorrentes do alongamento dos membros e da ativação da circulação. Além disso, promove a saúde integral; harmoniza e equilibra os sistemas imunológico, respiratório, digestivo, circulatório e linfático; estimula as articulações e a musculatura; auxilia significativamente o desenvolvimento motor; facilita movimentos como rolar, sentar, engatinhar e andar; reforça vínculos afetivos, cooperação, confiança, criatividade, segurança, equilíbrio físico e emocional.

(\_\_) Uma atividade milenar, é prática expressiva artística, visual, que atua como elemento terapêutico na análise do consciente e do inconsciente e busca interligar os universos interno e externo do indivíduo, por meio da sua simbologia, favorecendo a saúde física e mental. Conectada a um processo terapêutico, transformando-se em uma técnica especial, não meramente artística, que pode ser explorada com fim em si mesma (foco no processo criativo, no fazer) ou na análise/investigação de sua simbologia (arte como recurso terapêutico). Utiliza instrumentos como pintura, colagem, modelagem, poesia, dança, fotografia, tecelagem, expressão corporal, teatro, sons, músicas ou criação de personagens, usando a arte como uma forma de comunicação entre profissional e paciente, em processo terapêutico individual ou de grupo, em uma produção artística a favor da saúde.

(\_\_) Prática terapêutica que utiliza a imposição das mãos para canalização da energia vital visando promover o equilíbrio energético, necessário ao bem-estar físico e mental. Busca fortalecer os locais onde se encontram bloqueios – "nós energéticos" – eliminando as toxinas, equilibrando o pleno funcionamento celular, e restabelecendo o fluxo de energia vital – Qi.

(\_\_) É uma abordagem terapêutica de caráter holístico e vitalista que vê a pessoa como um todo, não em partes e cujo método terapêutico envolve três princípios fundamentais: a Lei dos Semelhantes; a experimentação no homem sadio; e o uso da ultra diluição de medicamentos. Envolve tratamentos com base em sintomas específicos de cada indivíduo e utiliza substâncias altamente diluídas que buscam desencadear o sistema de cura natural do corpo.

(\_\_) Prática terapêutica que adota visão ampliada e

multidimensional do processo vida-saúde-doença e utiliza um conjunto de métodos e recursos naturais no cuidado e na atenção à saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a correta associação entre as colunas:

- (A) 5 – 1 – 2 – 8 – 3 – 7 – 4 – 6.
- (B) 3 – 7 – 4 – 1 – 8 – 6 – 5 – 2.
- (C) 6 – 2 – 1 – 7 – 4 – 8 – 3 – 5.
- (D) 2 – 6 – 8 – 5 – 7 – 3 – 1 – 4.
- (E) 4 – 8 – 5 – 3 – 6 – 1 – 2 – 7.

### Questão 58

A abordagem ao consumo de álcool deve ser realizada em todos os adultos durante o acolhimento, nas consultas de rotina, nas visitas domiciliares e em outros momentos possíveis durante a rotina de trabalho do profissional enfermeiro. É realizada por meio do questionamento se a pessoa faz uso de álcool. Caso a resposta seja positiva, deverá ser avaliado o padrão de uso e a gravidade desse por meio dos instrumentos de rastreamento. Um instrumento amplamente utilizado de rastreamento para o consumo de álcool é o AUDIT (Alcohol Use Disorder Identification Test/Teste de Identificação de Problemas Relacionados ao Uso de Álcool), é de fácil aplicação e correção e com validação transcultural, incluindo o Brasil. Sobre esse instrumento, analise as afirmações a seguir. Marque V, para verdadeiras, e F, para falsas:

(\_\_\_)A definição de uso de risco é um padrão de consumo de álcool que aumenta o risco de consequências perigosas para quem usa e para os que o cercam, ainda que não tenha acontecido nenhum dano. Uso nocivo ou prejudicial se refere ao padrão de consumo de álcool que resulta em danos físicos, sociais e mentais para a saúde do indivíduo, sem que os critérios para dependência sejam preenchidos. Dependência alcoólica refere-se a um conjunto de fenômenos comportamentais, cognitivos e fisiológicos que podem se desenvolver depois do uso repetido do álcool. Estudos indicam que a utilização de apenas 5 a 10 minutos da consulta de rotina para aconselhamento dos usuários de risco de álcool, por profissionais de saúde, consegue reduzir o consumo em 20-30%.

(\_\_\_)O AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test/Teste de Identificação de Problemas Relacionados ao Uso de Álcool) foi desenvolvido para identificar 04 padrões de uso de álcool, que são: uso de baixo risco; uso de risco; uso prejudicial e provável dependência. As pessoas que pontuam entre 0 e 7 no AUDIT podem se beneficiar com informações sobre o consumo de álcool, os limites de beber de baixo risco e a orientação à saúde em geral. Com pontuação entre 8 e 15, se beneficiariam de orientações básicas que incluem a educação para o uso de álcool e a proposta de estabelecimento de metas para a redução ou abstinência. Entre 16 e 19 pontos, se beneficiariam da educação para o uso de álcool, aconselhamento breve de acordo com a motivação para mudança do padrão de beber e monitoramento regular

desse processo. Já as pessoas que pontuam mais de 20 pontos são prováveis portadores de Síndrome de Dependência do Álcool, com indicação de ingresso em tratamento, que pode ser realizado no próprio Centro de Saúde de referência, se necessário, com apoio de profissionais de saúde mental, ou nos Centros de Atenção Psicossocial para Álcool e outras Drogas (CAPSad), entendendo que o mais importante é a inclusão dessas pessoas em ações que possam reduzir os danos à saúde.

(\_\_\_)O AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test/Teste de Identificação de Problemas Relacionados ao Uso de Álcool) foi desenvolvido para identificar 04 padrões de uso de álcool. As pessoas que pontuam entre 0 e 5 no AUDIT podem se beneficiar com informações sobre o consumo de álcool, os limites de beber de baixo risco e a orientação à saúde em geral. Com pontuação entre 6 e 10, se beneficiariam de orientações básicas que incluem a educação para o uso de álcool e a proposta de estabelecimento de metas para a redução ou abstinência. Entre 11 e 17 pontos, se beneficiariam da educação para o uso de álcool, aconselhamento breve de acordo com a motivação para mudança do padrão de beber e monitoramento regular desse processo. Já as pessoas que pontuam mais de 17 pontos são prováveis portadores de Síndrome de Dependência do Álcool, com indicação de ingresso em tratamento, que pode ser realizado no próprio Centro de Saúde de referência, se necessário, com apoio de profissionais de saúde mental, ou nos Centros de Atenção Psicossocial para Álcool e outras Drogas (CAPSad), entendendo que o mais importante é a inclusão dessas pessoas em ações que possam reduzir os danos à saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

### Questão 59

O Brasil é o único país da América Latina com uma política de saúde específica para a população masculina: A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (PNAISH). O objetivo da PNAISH é promover a melhoria das condições de saúde da população masculina brasileira, contribuindo, de modo efetivo, para a redução da morbidade e da mortalidade dessa população, abordando de maneira abrangente os fatores de risco e vulnerabilidades associados. Por meio da promoção do acesso a serviços de saúde abrangentes e ações preventivas, a política busca também reconhecer e respeitar as diversas manifestações de masculinidade. Analise as afirmações a seguir, que apresentam exclusivamente informações sobre os eixos temáticos da PNAISH:

I. Acesso e acolhimento: objetiva reorganizar as ações de saúde, por meio de uma proposta inclusiva, na qual os homens considerem os serviços de saúde também como espaços masculinos e, por sua vez, os serviços reconheçam os homens como sujeitos que necessitam de cuidados e acesso à saúde.

II. Saúde Sexual e Saúde Reprodutiva: promove a abordagem às questões sobre a sexualidade masculina, nos campos psicológico, biológico e social. Busca respeitar o direito e a vontade do indivíduo de planejar, ou não, ter filhos.

III. Paternidade e Cuidado: busca sensibilizar gestores (as), profissionais de saúde e a sociedade em geral sobre os benefícios da participação ativa dos homens no exercício da paternidade em todas as fases da gestação e nas ações de cuidado com seus (suas) filhos (as), destacando como essa participação pode contribuir na saúde, bem-estar e fortalecimento de vínculos saudáveis entre crianças, homens e suas (seus) parceiras (os).

IV. Dados epidemiológicos: utilizar os dados epidemiológicos para definir as prioridades de atendimento desta população. Apesar do aumento da expectativa de vida entre 2000 e 2018, os homens ainda vivem 7,1 anos a menos que as mulheres; os homens morrem mais do que as mulheres, na maioria das causas de óbitos, e em todas as faixas etárias até 80 anos; o risco de homens morrerem por doenças crônicas não-transmissíveis, principalmente por doenças cardiovasculares e doenças respiratórias crônicas, é de 40% a 50% maior em relação às mulheres; ainda para as doenças cardiovasculares e respiratórias crônicas, esse risco é aumentado entre os homens que fazem uso prejudicial de álcool, possuem dieta e estilo de vida pouco saudáveis, com pressão alta e/ou alto índice de massa corporal.

V. Doenças prevalentes na população masculina: reforça a importância da atenção primária no cuidado à saúde dos homens, facilitando e garantindo o acesso e a qualidade dos cuidados necessários para lidar com fatores de risco de doenças e agravos à saúde mais prevalentes na população masculina.

VI. Prevenção de Violências e Acidentes: visa à conscientização sobre a relação significativa entre a população masculina e violências e acidentes. Propõe estratégias preventivas na saúde, envolvendo profissionais e gestores de saúde e toda a comunidade.

É correto o que se afirma em:

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

### Questão 60

Distúrbio autoimune, geralmente provocado por um processo infeccioso anterior e manifesta fraqueza muscular, com redução ou ausência de reflexos. Várias

infecções têm sido associadas a esta síndrome, sendo a infecção por *Campylobacter*, que causa diarreia, a mais comum. Outras infecções encontradas na literatura científica que podem desencadear essa doença incluem Zika, dengue, chikungunya, citomegalovírus, vírus Epstein-Barr, sarampo, vírus de influenza A, *Mycoplasma pneumoniae*, enterovirus D68, hepatite A, B, C, HIV, entre outros. O diagnóstico é dado por meio da análise do líquido cefalorraquidiano (líquor) e exame eletrofisiológico. As infecções por dengue, chikungunya e Zika, transmitidas pelo mosquito *Aedes Aegypti*, podem resultar em várias síndromes clínicas, desde doença febril branda até febres hemorrágicas e formas neuroinvasivas, que podem ser casos agudos de encefalite, mielite, encefalomielite ou de outras síndromes neurológicas centrais ou periféricas diagnosticadas por médico especialista. A maioria dos pacientes percebe inicialmente a doença pela sensação de dormência ou queimação nas extremidades, membros inferiores (pés e pernas) e, em seguida, superiores (mãos e braços); dor neuropática lombar (nervos, medula, coluna ou no cérebro) ou nas pernas pode ser vista em, pelo menos, 50% dos casos; fraqueza progressiva é o sinal mais perceptível ao paciente, ocorrendo geralmente nesta ordem: membros inferiores, braços, tronco, cabeça e pescoço. A incidência anual é de 1-4 casos por 100.000 habitantes e pico entre 20 e 40 anos de idade. É considerada uma doença rara e não é de notificação compulsória. O Ministério da Saúde faz o monitoramento por meio do registro de internações e atendimentos hospitalares.

Assinale a alternativa correta que apresenta a doença descrita:

- (A) Síndrome de Guillain Barré.
- (B) Febre amarela.
- (C) Encefalite.
- (D) Tétano.
- (E) Poliomielite.

### Questão 61

A criança é um ser humano em pleno desenvolvimento. As experiências vividas nos primeiros anos de vida são fundamentais para a formação da pessoa adulta que ela será no futuro. Por isso, é muito importante que as crianças cresçam em um ambiente saudável, cercadas de afeto e com liberdade para brincar. Para cuidar da criança, educar e promover sua saúde e seu desenvolvimento integral, é importante a parceria entre os pais, a comunidade e os profissionais de saúde, de assistência social e de educação. A Caderneta da Criança, Passaporte da Cidadania, é um livrete, um documento, que a criança recebe no momento da alta hospitalar (nascimento) e é utilizado pelas famílias e profissionais de saúde com o objetivo de acompanhar a saúde, o crescimento, o desenvolvimento e a situação vacinal da criança, do nascimento até os 9 anos, por meio dos registros e informações ali inseridos, entre outros cuidados fundamentais para a atenção integral e proteção da saúde da criança. Acerca desse tema,

analise as afirmações a seguir. Marque V, para verdadeiras, e F, para falsas:

( ) Avaliar o desenvolvimento infantil é uma tarefa complexa que exige uma vigilância continuada nos primeiros anos de vida e conhecimento de normalidade do desenvolvimento infantil. A Caderneta de Saúde é um documento importante para acompanhar a saúde, o crescimento e o desenvolvimento da criança. Nesse sentido, os profissionais de saúde têm responsabilidade sobre o registro correto e completo das condições de saúde das crianças, além de orientar as famílias sobre o conteúdo das informações que podem ser encontradas na caderneta.

( ) O uso da Caderneta permite o registro de dados da criança, como os de identificação, história obstétrica e neonatal, crescimento e desenvolvimento, assim como contém informações sobre o aleitamento materno e alimentação, além de incluir os dados acerca da saúde bucal, visual e auditiva e da vacinação. Contém, ainda, orientações sobre a promoção de saúde e prevenção de agravos, como acidentes e violências domésticas. Portanto, ela é um importante documento para ser utilizado no processo de vigilância do desenvolvimento infantil.

( ) Desde o final do século passado, a assistência pediátrica considera que o desenvolvimento infantil, ao lado do crescimento somático, representa um dos eixos que define e qualifica o processo ativo e contínuo de vigilância à saúde das crianças. O termo "desenvolvimento infantil" consiste em: cognitivo, comunicação e movimento. Esses avanços dependem tanto de um aparato neurobiológico intacto como de um ambiente rico em estímulos sociais e afetivos. Assim, vigilância do desenvolvimento compreende todas as atividades relacionadas à promoção do desenvolvimento normal e à detecção de problemas no desenvolvimento, durante a atenção primária à saúde da criança. É um processo contínuo, flexível, envolvendo informações dos profissionais de saúde, pais, professores e outros.

( ) A vigilância do desenvolvimento diz respeito à observação do crescimento e mudanças que as crianças sofrem ao longo do tempo e se elas estão de acordo com o esperado para os marcos desenvolvimento típico, no que diz respeito ao brincar, ao aprender, ao falar, ao se mover, ao se locomover e ao se comportar. O instrumento de vigilância do desenvolvimento da criança pode ser utilizado como fonte para avaliação indireta e direta. Como avaliação indireta, o profissional de saúde pode, durante a conversa com os responsáveis, questionar se a criança alcançou os marcos esperados para a faixa etária que ela se encontra. Como avaliação direta, o profissional de saúde deve se orientar sobre quais habilidades são desejáveis de identificar e, por meio da interação com a criança, fazer com que elas sejam suscitadas.

( ) Existem algumas condições bem estabelecidas consideradas fatores de risco para o desenvolvimento. Portanto, é importante que o profissional de saúde tenha conhecimento da história da criança pré, peri e pós-natal

e associe esses dados com os observados na avaliação dos marcos do desenvolvimento. É importante acompanhar o desenvolvimento de todas as crianças, no entanto, as que têm algum fator de risco necessitam de uma avaliação mais cuidadosa e, muitas vezes, mais especializada, envolvendo uma equipe multiprofissional. Por meio do registro dos marcos do desenvolvimento, é possível qualificar o desempenho da criança, conforme indicado em tabela na Caderneta da Criança. Dependendo da impressão diagnóstica, a tabela indicada descreve a conduta a ser tomada pelo profissional de saúde, seja sobre encaminhamento, seja sobre orientações que devem ser oferecidas à família.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

## Questão 62

A hipoglicemia é considerada o efeito adverso mais comum associado ao uso da insulina. É caracterizada como um episódio em que a glicose sanguínea se apresenta  $\leq 70$  mg/dl que expõe a pessoa a um perigo em potencial. Os principais sintomas são: palpitações, palidez, taquicardia, dificuldade para falar, tremores, ansiedade, sudorese, fome, parestesias, visão borrada, irritabilidade, mudança de comportamento, fadiga, confusão, convulsões e perda de consciência.

Sobre esse tema e as condutas de enfermagem nos episódios de hipoglicemia, associe a segunda coluna de acordo com a primeira:

### Primeira coluna: valor

1. Valor de glicemia entre 50-70mg/dL.
2. Valor de glicemia < 50mg/dL e/ou inconsciente

### Segunda coluna: característica

( ) Se a pessoa estiver inconsciente e/ou não conseguir deglutir por risco de comprometimento das vias aéreas, realizar interconsulta com médico(a).

( ) Puncionar acesso venoso (Enfermeiro/Técnico); instalar Soro Glicosado 5%, para manter acesso venoso; manter a pessoa em decúbito lateral para evitar broncoaspiração; fornecer comida assim que possa comer com segurança.

( ) Se a pessoa estiver consciente e conseguir deglutir sem comprometimento das vias aéreas: ofertar 15-20g de carboidratos simples (uma colher de sopa de açúcar dissolvida em água, uma colher de sopa de mel, um copo de 200ml de refrigerante comum não diet, um copo de suco de laranja integral); verificar a glicose novamente em 15 minutos.

( ) Se recuperação incompleta, manter Soro Glicosado 5% 1L EV a cada 6 horas; para prescrição de glicose

50% (25mL em 1-3 min), realizar interconsulta com o médico. Realizar encaminhamento/investigação, se necessário.

() Se glicemia continuar abaixo do padrão estabelecido, ofertar o carboidrato simples novamente; assim que glicemia estiver dentro do padrão esperado, oferecer um pequeno lanche.

() Após episódios de hipoglicemia, aguardar de 45 a 60 minutos para atividades que exijam atenção, como dirigir; revisar uso dos medicamentos e alimentação.

Assinale a alternativa que apresenta a correta associação entre as colunas:

- (A) 2 – 2 – 1 – 2 – 1 – 1.
- (B) 2 – 1 – 2 – 1 – 2 – 1.
- (C) 1 – 2 – 1 – 1 – 2 – 1.
- (D) 1 – 1 – 2 – 1 – 2 – 2.
- (E) 2 – 1 – 2 – 2 – 1 – 2.

### Questão 63

A rede de serviços do SUS constitui-se um espaço privilegiado para a identificação, acolhimento, atendimento, notificação, cuidados e proteção de crianças e adolescentes em situação de violência, bem como para a orientação às famílias, independente de raça/etnia, sexo, diversidade cultural e religiosa, e orientação sexual, dando igual tratamento às pessoas com deficiências, dentre outras peculiaridades. Alguns grupos sociais são mais vulneráveis à ocorrência de violência. Sabe-se que a violência pode gerar problemas sociais, emocionais, psicológicos e cognitivos capazes de impactar fortemente a saúde das pessoas ao longo de sua existência. Isso reforça a importância de orientar as ações e pactuar estratégias para a atenção integral à saúde de crianças, adolescentes e suas famílias em situação de violência de acordo com as diretrizes e as políticas em vigor. Sobre o tema violência analise as afirmações a seguir. Assinale V, para verdadeiras, e F, para falsas:

() A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), lançada em 2006, destaca a construção de um modelo de atenção que prioriza a qualidade de vida, com ações para a prevenção de violências e estímulo à cultura de paz. Tem por objetivo atuar sobre os determinantes das doenças e agravos, investindo em políticas indutoras de modos de vida promotores de saúde e ambientes saudáveis. A promoção da saúde e da cultura de paz baseia-se no fortalecimento de fatores que protegem a pessoa, fazendo-a evitar ou controlar os riscos. Tem como base o estímulo das capacidades e o exercício do autocuidado e da ajuda mútua. Contempla requisitos como paz, educação, justiça social e equidade e é papel de todos. Deve abranger ações coletivas, envolvendo instituições de educação e ensino, associações, grupos formais e informais e lideranças comunitárias e juvenis, dentre outros, como parceiros fundamentais. A atuação mais eficaz é aquela que inclui, faz alianças e se torna presente na vida cotidiana das famílias e das

comunidades.

() No cotidiano do atendimento, os profissionais de saúde podem contribuir ativamente para que as famílias se fortaleçam e favoreçam a resiliência de suas crianças e adolescentes. No contato com as famílias, os profissionais de saúde precisam enfatizar alguns valores familiares e sociais importantes para uma convivência familiar saudável, tais como respeitar os direitos da criança e do adolescente e expressar afeto e carinho, dentre outros. Os pais precisam saber que, embora existam características gerais esperadas em cada etapa de desenvolvimento, cada criança tem seu ritmo próprio que deve ser respeitado. A intervenção do profissional favorece a saúde física e emocional de crianças e adolescentes em seu processo de crescimento e desenvolvimento, em especial nos momentos de mudanças importantes. No decorrer do atendimento, a fala, o olhar, os gestos, as informações transmitidas em linguagem simples e acessível podem fazer uma enorme diferença na construção do vínculo.

() O ambiente familiar é o que mais pode proteger ou expor crianças e adolescentes à violência. Em muitas famílias, a violência é uma forma de comunicação, com esse padrão de convivência vindo, inclusive, de gerações anteriores. Esse cenário é muito prejudicial ao desenvolvimento da criança e do adolescente. É papel do profissional orientar as famílias sobre outras formas de educar e se comunicar com seus filhos e acompanhá-las com respeito e atenção. Contudo, há aspectos do contexto social e econômico que transcendem o comportamento individual ou familiar, atuando em toda uma comunidade ou grupo social e agindo sobremaneira na vida de crianças e adolescentes e de suas famílias. É fundamental o papel das redes sociais de apoio como frentes importantes para o trabalho e a interação com a família na perspectiva da proteção, defesa e garantia dos direitos das crianças e dos adolescentes.

() A violência intrafamiliar ocorre nas relações hierárquicas e intergeracionais. Atinge mais as crianças do que os adolescentes, em função de sua maior fragilidade física e emocional. Consiste em formas agressivas da família se relacionar, por meio do uso da violência como solução de conflito e como estratégia de educação. Inclui, ainda, a falta de cuidados básicos com seus filhos. Quando se identifica uma criança sofrendo violência em casa, é quase certo que outras pessoas de sua família também sofram. No espaço de convivência familiar, a violência entre os irmãos também é observada. É comum a existência de xingamentos, humilhações e agressões físicas entre eles. Infelizmente, é aceita socialmente, mas a violência entre os irmãos não deve ser considerada pelo profissional como uma informação relevante na análise da situação e ação a ser desempenhada por este junto a família. Ela deverá ser tratada isoladamente como um outro tipo de violência interpessoal.

() Dentre os diferentes tipos de violência, considera-se a violência física a mais identificada nos serviços de saúde. Ela é caracterizada como todo ato violento com

uso da força física de forma intencional, não acidental, praticada por pais, responsáveis, familiares ou pessoas próximas da criança ou adolescente ou a qualquer pessoa, que pode ferir, lesar, provocar dor e sofrimento ou destruir a pessoa, deixando ou não marcas evidentes no corpo e podendo provocar, inclusive, a morte. Pode ser praticada por meio de tapas, beliscões, chutes e arremessos de objetos, o que causa lesões, traumas, queimaduras e mutilações. Infelizmente, é subnotificada. O castigo corporal ocorre com frequência na maioria dos países, é utilizado como recurso pedagógico por algumas famílias, não se constitui um exemplo de violência física.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

### Questão 64

Rothmann e Cooper (2017) esclarecem que as experiências dos indivíduos no trabalho, sejam de natureza física, emocional ou social, afetam-nos no local de trabalho. Ao encontro disso, Bakker e Demerouti (2007) revelam que as relações humanas no trabalho desempenham um papel crucial no bem-estar dos indivíduos, influenciando diretamente seu estado emocional e social. Estudos mostram que ambientes de trabalho positivos e suporte social contribuem significativamente para o bem-estar geral dos funcionários. Isso implica em uma posição preventiva para se atingir o bem-estar físico, mental e emocional ideal. Dado esse contexto, a partir das concepções de bem-estar, o bem-estar social do *Continuum* de Saúde Mental afirma que quando o colaborador acredita no potencial dos outros (indivíduos, grupos e sociedades) e experimenta um sentimento de afinidade, estímulo e apoio da comunidade, ocorre, correta e respectivamente:

- (A) a realização social e a integração social.
- (B) a aceitação social e a coerência social.
- (C) o desenvolvimento social e a autonomia pessoal.
- (D) a contribuição social e o bem-estar emocional.
- (E) o reconhecimento social e a integração cultural.

### Questão 65

Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas:

I.A ética é uma disciplina teórica que se caracteriza pela generalidade de seus conceitos e que investiga os fenômenos morais (objetos singulares e reais).

PORTANTO,

II.A ética estuda a moral praticada pelas coletividades, os modos de agir que afetam as pessoas para o bem ou

para o mal.

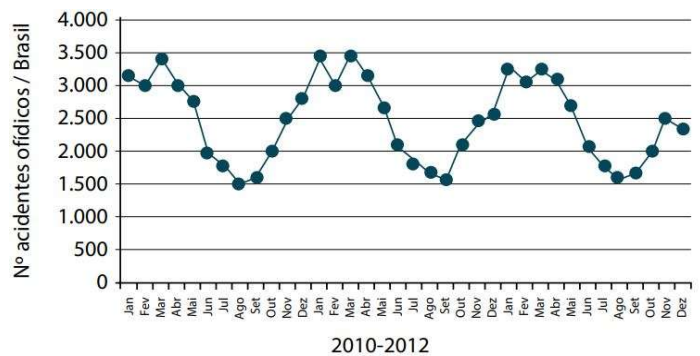
A respeito dessas asserções, assinale a opção correta:

- (A) As asserções I e II são proposições verdadeiras e a II é uma conclusão correta da I.
- (B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma conclusão correta da I.
- (C) As asserções I e II são proposições falsas.
- (D) A asserção I é uma proposição falsa e a II é uma proposição verdadeira.
- (E) A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.

### Questão 66

A epidemiologia permite estudar o processo saúde-doença, tendo como objeto a distribuição da doença na população, no tempo e no lugar. Utilizando como exemplo o número de acidentes ofídicos registrados mensalmente no Brasil durante o período de 2010 a 2012, analise o gráfico a seguir e assinale a alternativa correta:

Número de acidentes ofídicos registrados por mês durante o período de 2010-2012, Brasil



Fonte: (BRASIL, c2008).

Imagem disponível em: [https://ares.unasus.gov.br/acervo/bitstream/ARES/3355/1/3con\\_ferra\\_epidemiologia\\_2016-2.pdf](https://ares.unasus.gov.br/acervo/bitstream/ARES/3355/1/3con_ferra_epidemiologia_2016-2.pdf)

É correto o que se afirma em:

- (A) A prevalência de acidentes ofídicos é menor nos meses mais quentes do ano.
- (B) A incidência de acidentes ofídicos é maior nos meses mais quentes do ano.
- (C) A prevalência de acidentes ofídicos é maior nos meses mais frios do ano.
- (D) A prevalência de acidentes ofídicos é maior nos meses mais quentes do ano.
- (E) A incidência de acidentes ofídicos é maior nos meses mais frios do ano.

### Questão 67

Associe a segunda coluna de acordo com a primeira, que descreve os atributos essenciais da Atenção Básica à qualidade da atenção:

### Primeira coluna: atributos essenciais

- (1) Acessibilidade de Primeiro Contato
- (2) Longitudinalidade
- (3) Integralidade
- (4) Coordenação

### Segunda coluna: descrição dos atributos

(\_\_ ) Pressupõe a regularidade da fonte de atenção e seu uso ao longo do tempo, o que implica a identificação de população adstrita e a existência de forte vínculo entre ela e os profissionais de saúde.

(\_\_ ) Refere-se à ideia de ser o serviço preferencial de procura do usuário a cada novo problema ou episódio recorrente.

(\_\_ ) Define-se pela continuidade do cuidado, a capacidade de integrar a informação acerca do usuário e alavancar seu uso para aumento da eficiência da oferta proposta.

(\_\_ ) Entende-se que os serviços de atenção primária devem receber todos os tipos de demandas e procurar solucioná-las, seja nas próprias estruturas ou fazendo os arranjos necessários para questões que exijam cuidados fora de seu escopo.

Assinale a alternativa que apresenta a correta associação entre as colunas:

- (A) 2 – 1 – 4 – 3.
- (B) 3 – 4 – 2 – 1.
- (C) 3 – 2 – 1 – 4.
- (D) 1 – 3 – 4 – 2.
- (E) 4 – 2 – 3 – 1.

### Questão 68

A prevenção quaternária é apresentada como um quarto e último tipo de prevenção, devendo ser desenvolvida continuamente e em paralelo com a atividade clínica. Nesse contexto, analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas:

I. A importância da prevenção quaternária para o cuidado à saúde está intimamente ligada à missão ética e política de conter ou minimizar a medicalização social.

PORQUE

II. A atividade clínica mais criteriosa proporciona a racionalidade do tratamento, com a utilização mais criteriosa dos recursos.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta:

- (A) A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.
- (B) As asserções I e II são proposições verdadeiras e a II é uma justificativa correta da I.
- (C) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

(D) A asserção I é uma proposição falsa e a II é uma proposição verdadeira.

(E) As asserções I e II são proposições falsas.

### Questão 69

Segundo a Política Nacional de Atenção Básica, a Atenção Básica (AB) é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas, que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde. A respeito da AB, analise as afirmativas a seguir:

I. Atenção Básica em Saúde (ABS) e Atenção Primária à Saúde (APS) devem ser entendidas como sinônimos, devido à incorporação do princípio da integralidade como direito à saúde.

II. AB se refere apenas às ações e serviços públicos de saúde, mesmo que executados por serviços complementares contratados.

III. A partir de 2019, a equipe de ABS pode ter a atuação da equipe com carga horária semanal de 30h semanais, desde que cubra 50% da população adscrita.

É correto o que se afirma em:

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

### Questão 70

A Política Nacional de Educação Popular em Saúde, no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPS-SUS), reafirma o compromisso com a efetiva participação popular no SUS e propõe uma prática político-pedagógica que estimula o diálogo entre a diversidade de saberes, valorizando os saberes populares e a ancestralidade. Um dos seus princípios orientadores é o/a \_\_\_\_\_, que implica a existência de relações dialógicas e propõe a construção de práticas em saúde alicerçadas na leitura e na análise crítica da realidade.

Isso posto, assinale a alternativa que corretamente preenche a lacuna no excerto:

- (A) amorosidade
- (B) emancipação
- (C) diálogo
- (D) construção compartilhada
- (E) problematização

### Questão 71

A Constituição Federal de 1988 determina que a responsabilidade do financiamento do Sistema Único de Saúde seja Tripartite. Os atuais percentuais de investimento financeiro são definidos pela Lei



Complementar n.º 141, de 13 de janeiro de 2012. De acordo com a lei, os municípios devem aplicar anualmente, no mínimo, \_\_\_ da arrecadação dos impostos em ações e serviços públicos de saúde.

Isso posto, assinale a alternativa que corretamente preenche a lacuna no excerto:

- (A) 10%
- (B) 30%
- (C) 12%
- (D) 21%
- (E) 15%

### Questão 72

Considere as afirmativas relacionadas à classificação das medidas de prevenção, segundo as fases de prevenção, apresentadas a seguir. Registre V, para verdadeiras, e F, para falsas:

(\_\_\_) No período pré-patogênico, de prevenção primária, aplicam-se a promoção da saúde e a proteção específica.

(\_\_\_) A prevenção terciária relaciona-se ao período patogênico, em seu nível de reabilitação.

(\_\_\_) No período pré-patogênico, aplica-se a prevenção secundária, caracterizada pelo diagnóstico e tratamento precoce.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

### Questão 73

A Portaria n.º 2.836/2011 institui, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (Política Nacional de Saúde Integral LGBT). A referida portaria tem por objetivos:

I. Monitorar, avaliar e difundir os indicadores de saúde e de serviços para a população LGBT, incluindo os recortes étnico-racial e territorial.

II. Coibir o uso de medicamentos, drogas e fármacos, evitando problemas decorrentes do uso prolongado de hormônios, especialmente para travestis e transexuais.

III. Incluir o tema do enfrentamento às discriminações, nos processos de educação permanente dos gestores, trabalhadores, universitários e nos Conselhos de Saúde.

É correto o que se afirma em:

- (A) I, II e III.
- (B) I e II, apenas.

- (C) I, apenas.
- (D) II, apenas.
- (E) III, apenas.

### Questão 74

Associe a segunda coluna de acordo com a primeira, que relaciona ações preventivas de saúde com seus respectivos níveis de prevenção:

**Primeira coluna: ações**

- (1) Vacinação
- (2) Grupos de apoio a pacientes crônicos
- (3) Reabilitação pós-infarto

**Segunda coluna: níveis de prevenção**

- (\_\_\_) Prevenção Secundária
- (\_\_\_) Prevenção Terciária
- (\_\_\_) Prevenção Primária

Assinale a alternativa que apresenta a correta associação entre as colunas:

- (A) 3 – 1 – 2.
- (B) 3 – 2 – 1.
- (C) 2 – 3 – 1.
- (D) 1 – 2 – 3.
- (E) 2 – 1 – 3.

### Questão 75

Com base nas responsabilidades descritas para cada esfera de governo, no contexto da Atenção Básica à Saúde, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), qual das seguintes alternativas reflete uma atribuição específica das Secretarias Estaduais de Saúde?

- (A) Articular com o Ministério da Educação estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação e pós-graduação na área da saúde.
- (B) Articular instituições de ensino e serviço, para formação e garantia de educação permanente aos profissionais de saúde das equipes que atuam na Atenção Básica.
- (C) Destinar recursos municipais para compor o financiamento tripartite da Atenção Básica.
- (D) Promover acesso dos trabalhadores à formação e garantia de educação permanente e continuada aos profissionais de saúde.
- (E) Garantir acesso ao apoio diagnóstico e laboratorial necessário ao cuidado resolutivo da população.

### Questão 76

De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, são atribuições comuns a todos os membros das Equipes que atuam na Atenção Básica:

I. Instituir ações para segurança do paciente e propor medidas para reduzir os riscos.

II. Assegurar a adequada alimentação de dados nos sistemas de informação.

III. Identificar parceiros e recursos na comunidade que possam potencializar ações intersectoriais.

É correto o que se afirma em:

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

### Questão 77

A Política Nacional de Humanização (PNH) atua a partir de orientações éticas, clínicas e políticas, que se traduzem em determinados arranjos de trabalho. Alguns princípios norteiam o trabalho da PNH. Dentre eles, destaca-se que o reconhecimento das diferentes práticas de saúde pode conversar com a experiência daquele que é assistido e, juntos, esses saberes podem produzir saúde de forma mais corresponsável.

Esse excerto refere-se a qual princípio da PNH?

- (A) Transversalidade.
- (B) Clínica ampliada e compartilhada.
- (C) Autonomia dos sujeitos e coletivos.
- (D) Acolhimento.
- (E) Defesa dos direitos dos usuários.

### Questão 78

Medir a frequência com que ocorrem os problemas de saúde em populações humanas é um dos objetivos da epidemiologia. Para fazer essas mensurações, utilizam-se as medidas de incidência e prevalência. Em uma situação hipotética, na mesma semana, todas as 400 crianças atendidas em uma Estratégia Saúde da Família fizeram exames laboratoriais e foram encontrados 40 resultados positivos para *Ascaris lumbricoides*. Nesse contexto, analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas:

I. A prevalência é de 10 casos existentes de verminose por *Ascaris* a cada 100 crianças.

PORQUE

II. A prevalência é dinâmica e diz respeito à frequência com que surgem novos casos de uma doença em um intervalo de tempo.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta:

- (A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- (B) As asserções I e II são proposições verdadeiras e a II é uma justificativa correta da I.
- (C) A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.
- (D) As asserções I e II são proposições falsas.

(E) A asserção I é uma proposição falsa e a II é uma proposição verdadeira.

### Questão 79

Associe a segunda coluna de acordo com a primeira, que relaciona os princípios do Sistema Único de Saúde com seus respectivos conceitos:

**Primeira coluna: princípios**

- (1) Universalidade
- (2) Integralidade
- (3) Equidade

**Segunda coluna: conceitos**

- (\_\_ ) Busca garantir ao indivíduo a assistência à saúde, que transcenda a prática curativa.
- (\_\_ ) Busca reconhecer que o direito à saúde passa pelas diferenças sociais e deve atender à diversidade.
- (\_\_ ) Busca garantir a oferta de atendimento a todos que necessitem, em todos os níveis, enfatizando as ações preventivas e o tratamento de agravos.

Assinale a alternativa que apresenta a correta associação entre as colunas:

- (A) 3 – 1 – 2.
- (B) 3 – 2 – 1.
- (C) 2 – 1 – 3.
- (D) 2 – 3 – 1.
- (E) 1 – 2 – 3.

### Questão 80

A notificação compulsória é realizada pelos profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde, públicos ou privados, sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravo ou evento de saúde pública, podendo ser imediata ou semanal. De acordo com o que dispõe a Portaria GM/MS n.º 420/2022, são considerados agravos a serem notificados semanalmente:

- (A) Hanseníase - Hepatites virais - Intoxicação por agrotóxicos.
- (B) Vírus Zika em gestante - Tétano - Botulismo.
- (C) Leptospirose – Hanseníase - Intoxicação por agrotóxicos.
- (D) Leishmaniose Visceral – Tuberculose - Acidente de trabalho.
- (E) Violência doméstica – Botulismo - Hanseníase.



**PREFEITURA DE  
FLORIANÓPOLIS**

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CONCURSO PÚBLICO  
EDITAL N.º 001/2024**

### **FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS**

| Questões | RESPOSTAS |   |   |   |   |
|----------|-----------|---|---|---|---|
| 01       | A         | B | C | D | E |
| 02       | A         | B | C | D | E |
| 03       | A         | B | C | D | E |
| 04       | A         | B | C | D | E |
| 05       | A         | B | C | D | E |
| 06       | A         | B | C | D | E |
| 07       | A         | B | C | D | E |
| 08       | A         | B | C | D | E |
| 09       | A         | B | C | D | E |
| 10       | A         | B | C | D | E |
| 11       | A         | B | C | D | E |
| 12       | A         | B | C | D | E |
| 13       | A         | B | C | D | E |
| 14       | A         | B | C | D | E |
| 15       | A         | B | C | D | E |
| 16       | A         | B | C | D | E |
| 17       | A         | B | C | D | E |
| 18       | A         | B | C | D | E |
| 19       | A         | B | C | D | E |
| 20       | A         | B | C | D | E |
| 21       | A         | B | C | D | E |
| 22       | A         | B | C | D | E |
| 23       | A         | B | C | D | E |
| 24       | A         | B | C | D | E |
| 25       | A         | B | C | D | E |
| 26       | A         | B | C | D | E |
| 27       | A         | B | C | D | E |
| 28       | A         | B | C | D | E |
| 29       | A         | B | C | D | E |
| 30       | A         | B | C | D | E |
| 31       | A         | B | C | D | E |
| 32       | A         | B | C | D | E |
| 33       | A         | B | C | D | E |
| 34       | A         | B | C | D | E |
| 35       | A         | B | C | D | E |
| 36       | A         | B | C | D | E |
| 37       | A         | B | C | D | E |
| 38       | A         | B | C | D | E |
| 39       | A         | B | C | D | E |
| 40       | A         | B | C | D | E |

| Questões | RESPOSTAS |   |   |   |   |
|----------|-----------|---|---|---|---|
| 41       | A         | B | C | D | E |
| 42       | A         | B | C | D | E |
| 43       | A         | B | C | D | E |
| 44       | A         | B | C | D | E |
| 45       | A         | B | C | D | E |
| 46       | A         | B | C | D | E |
| 47       | A         | B | C | D | E |
| 48       | A         | B | C | D | E |
| 49       | A         | B | C | D | E |
| 50       | A         | B | C | D | E |
| 51       | A         | B | C | D | E |
| 52       | A         | B | C | D | E |
| 53       | A         | B | C | D | E |
| 54       | A         | B | C | D | E |
| 55       | A         | B | C | D | E |
| 56       | A         | B | C | D | E |
| 57       | A         | B | C | D | E |
| 58       | A         | B | C | D | E |
| 59       | A         | B | C | D | E |
| 60       | A         | B | C | D | E |
| 61       | A         | B | C | D | E |
| 62       | A         | B | C | D | E |
| 63       | A         | B | C | D | E |
| 64       | A         | B | C | D | E |
| 65       | A         | B | C | D | E |
| 66       | A         | B | C | D | E |
| 67       | A         | B | C | D | E |
| 68       | A         | B | C | D | E |
| 69       | A         | B | C | D | E |
| 70       | A         | B | C | D | E |
| 71       | A         | B | C | D | E |
| 72       | A         | B | C | D | E |
| 73       | A         | B | C | D | E |
| 74       | A         | B | C | D | E |
| 75       | A         | B | C | D | E |
| 76       | A         | B | C | D | E |
| 77       | A         | B | C | D | E |
| 78       | A         | B | C | D | E |
| 79       | A         | B | C | D | E |
| 80       | A         | B | C | D | E |

#### **INFORMAÇÕES**

O inteiro teor da prova e o gabarito preliminar da prova objetiva serão divulgados até as **20h do dia 24 de junho de 2024**, no endereço eletrônico <http://concursos.furb.br/>, na página da Prefeitura Municipal de Florianópolis - Concurso Público - Edital n.º 001/2024.

O candidato que tiver qualquer discordância em relação às questões da Prova Objetiva ou ao gabarito preliminar divulgado poderá interpor recurso no período compreendido entre **8h do dia 25 de junho de 2024 e 23h59min do dia 26 de junho de 2024**.

Florianópolis, 23 de junho de 2024.