


TÉCNICO DE ENFERMAGEM - ÁREA DE ATUAÇÃO: ENFERMAGEM **LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO:**

- É responsabilidade exclusiva do candidato a conferência de seus dados pessoais, impressos no Cartão de Respostas e no caderno de provas, em especial o nome, o número de inscrição, o número de seu documento de identidade, cargo de sua opção, assim como, a marcação e assinatura do seu Cartão de Respostas.
- Verifique se este caderno de prova contém **50** questões com cinco alternativas identificadas pelas letras **A, B, C, D e E** das quais apenas uma será a resposta correta.
- Preencha o Cartão de Respostas da prova objetiva utilizando caneta esferográfica azul ou preta, ocupando totalmente o campo de marcação, ao lado dos números, que corresponde à resposta correta. Conforme ilustração:

- **Atenção:** Serão consideradas incorretas questões para as quais o candidato tenha preenchido no cartão resposta mais de uma opção, bem como questões em que o campo de marcação apresente rasuras, emendas ou que não esteja preenchido integralmente. Tenha muito cuidado para não danificar o código de barras utilizado na leitura óptica do Cartão de Respostas, por isso não **DOBRE, AMASSE ou MANCHE** o mesmo. O Cartão de Respostas será o único documento válido para a correção das provas, salvo à disposição do IDCAP.
- Os fiscais **NÃO** são autorizados a prestar informações de interpretação das questões. Sua função é apenas fiscalizar e orientar quanto ao funcionamento do certame.
- Ao concluir a prova, **entregue ao fiscal de sala o Cartão de Respostas da Prova Objetiva.** A não devolução implicará à eliminação sumária do candidato.
- **Assine a Lista De Presença, Cartão Resposta e transcreva a frase de segurança presente no Cartão Resposta da prova objetiva, sob pena de eliminação.**

 **NÃO SERÁ PERMITIDO:**

- Folhear o caderno de provas antes da autorização do fiscal. Caso aconteça, implicará na eliminação do candidato.
- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- O uso de calculadoras, dicionários, telefones celulares, pen drive, fone de ouvido, relógio de qualquer espécie, recursos didáticos, aparelhos eletrônicos e bonés.
- A permanência de candidatos no local de realização das provas após o término e a entrega do Cartão de Respostas, devendo o candidato retirar-se imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e bebedouros.

 **TEMPO DE PROVA:**

- A prova terá duração máxima de **4 (quatro) horas**, incluído o tempo para preenchimento do Cartão de Respostas.
- O candidato somente poderá retirar-se do local de prova **após 1 (uma) hora de seu início.**
- O candidato poderá **levar o caderno de provas 1 (uma) hora antes de seu término.** Antes desse horário, será permitido ao candidato levar apenas o **RECORTE DO RODAPÉ DA CAPA DA PROVA** (parte que contém espaço para preenchimento do gabarito).
- Os 3 (três) últimos candidatos somente poderão retirar-se da sala de prova simultaneamente e devem fazê-lo após a assinatura da ata de sala.

1	6	11	16	21	26	31	36	41	46
2	7	12	17	22	27	32	37	42	47
3	8	13	18	23	28	33	38	43	48
4	9	14	19	24	29	34	39	44	49
5	10	15	20	25	30	35	40	45	50

RASCUNHO

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 1 a 10.

Como oito segundos em fita de VHS devolveram voz à mulher com doença degenerativa após vinte e cinco anos

"Depois de tanto tempo, eu não conseguia mais me lembrar da minha voz. Quando ouvi novamente, senti vontade de chorar. É uma espécie de milagre", afirma Sarah Ezekiel.

Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica (ELA), doença degenerativa que compromete os neurônios motores. Em poucos meses, ela perdeu o uso das mãos e deixou de falar de maneira inteligível, passando a depender de cuidadores e de tecnologia para se comunicar. Durante mais de vinte anos, a única voz que os filhos conheceram foi a de uma máquina metálica e sem emoção.

A mudança veio quando a família encontrou uma fita VHS dos anos 1990, gravada em ambiente doméstico, na qual havia apenas oito segundos de fala de Sarah. Embora o som estivesse distorcido e abafado, ferramentas de inteligência artificial conseguiram isolar e reconstruir sua voz original, devolvendo-lhe entonação, identidade e emoção.

O impacto foi imediato. Sarah se emocionou ao ouvir a própria voz recriada, e os filhos relataram sentir-se mais próximos da mãe, que agora conseguia expressar estados de espírito e transmitir nuances de sua personalidade. A família descreve essa transformação como um ganho profundo, que reaproximou todos após anos de comunicação limitada.

Antes disso, Sarah viveu longos períodos de isolamento e depressão, até que, com o surgimento da tecnologia de rastreamento ocular, voltou a se expressar, a atuar em projetos de apoio a pessoas com deficiência e até a retomar a pintura. Com esforço, passou a transformar movimentos dos olhos em palavras, frases e obras de arte.

Especialistas observam que as vozes recriadas por inteligência artificial representam um avanço significativo em relação às antigas vozes padronizadas, porque preservam sotaques, ritmos e características individuais. Isso contribui para que cada paciente se reconheça em sua própria fala, reforçando a identidade e a ligação afetiva com familiares e amigos.

No Brasil, o Ministério da Saúde calcula que cerca de doze mil pessoas convivem com a ELA. Embora não exista cura, o Sistema Único de Saúde oferece medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos. Entre os sintomas estão perda gradual da força, dificuldade para respirar e engolir, alterações na fala, engasgos frequentes, câibras e perda de peso.

O caso de Sarah ilustra como a tecnologia ultrapassa barreiras impostas por doenças graves, devolvendo não apenas a capacidade de se comunicar, mas também a sensação de dignidade, identidade e pertencimento.

<https://www.bbc.com/portuguese/articles/cx29gz8pg8qo>. ADAPTADO.

Questão 01

(Correta: C)

A família descreve essa transformação como um ganho profundo, "que" reaproximou todos após anos de comunicação limitada.

Em relação à classe gramatical, o vocábulo destacado denomina-se, nesta frase:

- (A) partícula expletiva, pois não exerce função sintática, servindo apenas como recurso de ênfase.
- (B) conjunção coordenativa aditiva, pois liga dois termos de igual valor, dando ideia de adição.
- (C) pronome relativo, pois estabelece coesão ao retomar o termo "ganho profundo" e introduzir a oração subordinada adjetiva explicativa.
- (D) pronome interrogativo, pois introduz oração que expressa questionamento sobre o antecedente.
- (E) conjunção integrante, pois introduz oração subordinada substantiva que completa o sentido do verbo "reaproximou".

Questão 02

(Correta: E)

Avanços tecnológicos têm transformado a forma como pessoas com limitações físicas e doenças degenerativas interagem com o mundo, ampliando as possibilidades de comunicação e fortalecendo vínculos sociais e afetivos.

De acordo com o texto base, analise as afirmações a seguir e assinale a alternativa correta.

- (A) O isolamento vivido por Sarah foi superado pela recuperação de sua voz, sem menção a outros recursos de comunicação ou atividades que lhe devolveram autonomia.
- (B) A trajetória de Sarah demonstra que os efeitos da esclerose lateral amiotrófica se limitam à fala, uma vez que ela manteve preservados os movimentos das mãos e continuou desempenhando atividades cotidianas.
- (C) A experiência narrada exemplifica como a inteligência artificial, ao padronizar vozes sem sotaques ou ritmos próprios, distancia os pacientes de sua identidade original.
- (D) O texto destaca que, no Brasil, a esclerose lateral amiotrófica é uma doença frequente, com incidência ampla na população, e que apresenta protocolos de cura estabelecidos pelo sistema público de saúde.

- (E) A recriação da voz de Sarah, obtida a partir de oito segundos de gravação em uma fita VHS, não apenas restituiu características pessoais de entonação, mas também permitiu que sua família percebesse nuances da personalidade e da expressão emocional antes ausentes.

Questão 03

(Correta: E)

Antes disso, Sarah viveu longos períodos de "isolamento" e depressão.

O sinônimo que melhor representa o termo destacado é:

- (A) resiliência.
- (B) resistência.
- (C) deslocamento.
- (D) confusão.
- (E) reclusão.

Questão 04

(Correta: C)

Com esforço, passou a transformar "movimentos dos olhos" em palavras, frases e obras de arte.

De acordo com as regras de colocação pronominal, a forma culta do pronome oblíquo para substituir o termo destacado é:

- (A) Com esforço, passou a transformar-los em palavras, frases e obras de arte.
- (B) Com esforço, passou a lhes transformar em palavras, frases e obras de arte.
- (C) Com esforço, passou a transformá-los em palavras, frases e obras de arte.
- (D) Com esforço, lhes passou a transformar em palavras, frases e obras de arte.
- (E) Com esforço, passou a os transformar em palavras, frases e obras de arte.

Questão 05

(Correta: E)

Embora não exista cura, o Sistema Único de Saúde oferece medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos.

Assinale a alternativa correta quanto à nova pontuação sem alteração do sentido original da frase.

- (A) Embora não exista cura, oferece o Sistema Único de Saúde, medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos.
- (B) Medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos o Sistema Único de Saúde oferece; embora não exista cura.

- (C) O Sistema Único de Saúde, embora não exista cura oferece medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos.
- (D) Além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos; o Sistema Único de Saúde oferece medicamentos que retardam a progressão, embora não exista cura.
- (E) O Sistema Único de Saúde oferece medicamentos que retardam a progressão, além de fisioterapia, acompanhamento nutricional e cuidados paliativos, embora não exista cura.

Questão 06

(Correta: E)

O caso de Sarah ilustra como a tecnologia ultrapassa barreiras impostas por doenças graves.

Sintaticamente, é correto afirmar que:

- (A) "barreiras impostas por doenças graves" exerce a função de sujeito da oração principal.
- (B) o período é formado por uma oração coordenada e uma oração subordinada adjetiva restritiva.
- (C) "ilustra como a tecnologia ultrapassa barreiras impostas por doenças graves" é um predicado simples, sem presença de oração subordinada.
- (D) "o caso de Sarah" constitui oração independente, e o restante da frase é um adjunto adverbial de modo, expressando a forma como o caso de Sarah ilustra.
- (E) "o caso de Sarah ilustra" corresponde à oração principal, enquanto "como a tecnologia ultrapassa barreiras impostas por doenças graves" funciona como oração subordinada substantiva objetiva direta.

Questão 07

(Correta: A)

A mudança "veio" quando a família encontrou uma fita VHS dos anos 1990, gravada em ambiente doméstico, na qual havia apenas oito segundos de fala de Sarah.

De acordo com as regras de regência verbal, o verbo destacado nesta frase funciona como:

- (A) verbo intransitivo, pois "veio" exprime deslocamento ou ocorrência e não exige complemento para completar o sentido.
- (B) verbo transitivo indireto, pois "veio" requer preposição obrigatória para ligar-se ao termo subsequente.
- (C) verbo transitivo direto, pois "veio" exige um objeto que receba a ação, sendo este representado pela oração "quando a família encontrou uma fita VHS".
- (D) verbo auxiliar, pois "veio" faz parte de uma locução verbal ao lado de outro verbo no particípio.
- (E) verbo bitransitivo, pois "veio" exige simultaneamente um objeto direto e um objeto indireto para completar o sentido.

Questão 08

(Correta: E)

A única voz que os filhos conheceram foi a de uma máquina metálica e sem emoção.

Em relação aos recursos expressivos da linguagem, o trecho acima exemplifica o uso de:

- (A) hipérbole, pois há exagero na ideia de que a única voz conhecida foi a da máquina.
- (B) metáfora, pois o termo "voz" é empregado em sentido figurado para criar uma comparação implícita com a máquina.
- (C) prosopopeia, pois o texto confere características humanas a um objeto inanimado.
- (D) eufemismo, pois há suavização da ideia de ausência da voz materna.
- (E) metonímia, pois há substituição do meio pelo resultado, ao atribuir "voz" à "máquina", quando o sentido real se refere à voz sintética produzida por ela.

Questão 09

(Correta: B)

Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que "compromete" os neurônios motores.

Conjugando o verbo destacado no futuro do pretérito do indicativo, tem-se:

- (A) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que compromettesse os neurônios motores.
- (B) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que comprometeria os neurônios motores.
- (C) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que comprometia os neurônios motores.
- (D) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que comprometeu os neurônios motores.
- (E) Aos trinta e quatro anos, pouco depois do nascimento do segundo filho, ela recebeu o diagnóstico de esclerose lateral amiotrófica, doença degenerativa que comprometerá os neurônios motores.

Questão 10

(Correta: B)

Isso contribui para que cada paciente se reconheça em sua própria fala, reforçando a identidade e a ligação afetiva com familiares e amigos.

Assinale a alternativa em que todos os vocábulos pertençam à mesma classe gramatical.

- (A) a – e = conjunções
- (B) cada - sua = pronomes
- (C) contribui – fala = verbos
- (D) em – que = preposições
- (E) identidade – própria = substantivos

Políticas Públicas de Saúde

Questão 11

(Correta: C)

A comunicação eficaz com pacientes e famílias é um processo complexo e essencial para a qualidade do cuidado em saúde, sendo um dos principais indicadores de segurança assistencial. A boa comunicação melhora resultados clínicos, satisfação da equipe e eficiência organizacional. Além disso, fatores como empatia e inteligência emocional têm papel crucial para superar estresse e incertezas do trabalho, favorecendo relações humanizadas.

Fonte: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/dPkjvNYxtzYk8KFfcNXQ/rxH/?format=pdf&lang=pt>

Com base nesse contexto, analise as afirmativas abaixo:

I.A escuta ativa consiste em uma habilidade essencial para compreender as necessidades emocionais e clínicas do paciente.

II.Uma comunicação clara e humanizada reduz erros e melhora a segurança do atendimento.

III.A comunicação eficaz depende apenas do conhecimento técnico do profissional.

É CORRETO o que se afirma em:

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

Questão 12

(Correta: C)

O respeito à privacidade e à confidencialidade do paciente é um princípio ético essencial na prática em saúde, garantindo proteção às informações pessoais e à autonomia do indivíduo. A violação desses princípios pode gerar danos à saúde emocional e à credibilidade dos serviços de saúde. Assim, assegurar privacidade e

confidencialidade é fundamental para uma assistência ética, segura e humanizada.

Fonte: <http://www.bioetica.org.br/?siteAcao=BioeticaPara>

Iniciantes&id=35

No que se refere à privacidade e à confidencialidade do paciente, registre V, para verdadeiro, e F, para falso as afirmativas abaixo:

(__)O profissional deve compartilhar informações do paciente com familiares sem consentimento.

(__)O sigilo profissional só deve ser respeitado quando o paciente expressamente solicitar.

(__)A confidencialidade se aplica apenas a médicos, não sendo dever de outros profissionais da área da saúde.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA.

(A) V, F, F.

(B) F, V, V.

(C) F, F, F.

(D) V, V, F.

(E) V, V, V.

Questão 13

(Correta: A)

A Portaria nº 278/2014 institui diretrizes para a implementação da Educação Permanente em Saúde (EPS) no âmbito do Ministério da Saúde, destacando a aprendizagem no trabalho como estratégia central. Essa Política tem como objetivo promover a aprendizagem contínua dos profissionais de saúde, integrando o aprender e o ensinar ao cotidiano do trabalho.

De acordo com a Portaria nº 278/2014, são diretrizes que orientam a implementação da Educação Permanente em Saúde no âmbito do Ministério da Saúde:

I.Promover a aprendizagem significativa por meio da adoção de metodologias ativas e críticas.

II.Priorizar exclusivamente a capacitação técnica individual, sem considerar a integração do trabalho coletivo ou o fortalecimento de equipes multiprofissionais.

III.Desestimular a autonomia dos trabalhadores, concentrando todas as decisões apenas em gestores hierárquicos do Ministério da Saúde.

É CORRETO o que se afirma em:

(A) I, apenas.

(B) III, apenas.

(C) I e III, apenas.

(D) I, II e III.

(E) I e II, apenas.

Questão 14

(Correta: D)

Os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) constituem as bases para o funcionamento e organização do sistema de saúde em nosso país, afirmando direitos conquistados historicamente pelo povo brasileiro e o formato democrático, humanista e federalista que deve caracterizar sua materialização.

Fonte: <https://materiais.ead.fiocruz.br/especializacao/gestao-de-risco>

-de-emergencias-e-desastres-em-saude-publica/percurso/documents

/Principios_diretrizes_sus.pdf

Com base nesse contexto, assinale a alternativa que representa o princípio do SUS que garante a todos os indivíduos o direito ao acesso universal aos serviços de saúde, sem qualquer forma de discriminação.

(A) Participação social.

(B) Equidade.

(C) Descentralização.

(D) Universalização.

(E) Integralidade.

Questão 15

(Correta: A)

A Lei nº 8.080/1990 estabelece as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, organizando o funcionamento dos serviços de saúde no Brasil. Ela define competências e atribuições da União, Estados, Distrito Federal e Municípios, garantindo participação conjunta na gestão do SUS.

De acordo com a Lei nº 8.080/1990, são atribuições comuns da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, no âmbito de sua administração:

I.Elaboração e atualização periódica do plano de saúde.

II.Propor a celebração de convênios, acordos e protocolos internacionais relativos à saúde, saneamento e meio ambiente.

III.Inibir, coordenar e suspender programas e projetos estratégicos e de atendimento emergencial.

É CORRETO o que se afirma em:

(A) I e II, apenas.

(B) I, II e III.

(C) I, apenas.

(D) III, apenas.

(E) I e III, apenas.

Questão 16

(Correta: B)

A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. Institui as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde como espaços permanentes e deliberativos de controle social. Além disso, condiciona o repasse de

recursos da União à existência desses conselhos, reforçando a gestão descentralizada e participativa do SUS.

Com base na Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, é CORRETO afirmar que:

- (A) A transferência de recursos da União para estados e municípios não depende da existência dos Conselhos de Saúde, sendo uma decisão exclusiva do Ministério da Fazenda.
- (B) As Conferências de Saúde devem ocorrer a cada quatro anos, com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (C) Os Conselhos de Saúde são órgãos temporários, criados apenas durante a elaboração do Plano Municipal de Saúde, sendo desativados após o término do planejamento.
- (D) A participação da comunidade no SUS é opcional e fica a critério de cada município, sem obrigatoriedade legal de envolver representantes sociais.
- (E) A Lei nº 8.142/1990 substituiu a Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990), revogando todos os dispositivos sobre gestão participativa e descentralização.

Questão 17

(Correta: E)

A Educação Permanente em Saúde (EPS) no Ministério da Saúde visa qualificar e fortalecer o trabalho em saúde, considerando não apenas o desenvolvimento técnico-profissional, mas também a valorização humana dos trabalhadores. A valorização do trabalhador envolve compreender suas necessidades, motivar sua participação e promover o cuidado centrado tanto no usuário quanto na equipe.

De acordo com o Art. 4º da Portaria nº 278, de 27 de fevereiro de 2014, são diretrizes para a Educação Permanente em Saúde no Ministério da Saúde:

I. Valorizar o trabalhador e o trabalho em saúde no Ministério da Saúde, na perspectiva da Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão no SUS.

II. Promover a aprendizagem significativa por meio da adoção de metodologias ativas e críticas.

III. Fortalecer a gestão da Educação Permanente em Saúde de forma compartilhada e participativa, no âmbito do Ministério da Saúde.

É CORRETO o que se afirma em:

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

Questão 18

(Correta: D)

O Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos maiores sistemas públicos de saúde do mundo, garantindo acesso universal, integral e gratuito a toda a população brasileira. Criado a partir da Constituição Federal de 1988, o SUS ampliou o direito à saúde, antes restrito a trabalhadores vinculados à Previdência. Sua rede abrange desde a atenção primária até procedimentos de alta complexidade, como transplantes.

Fonte: <https://www.gov.br/saude/pt-br/sus>

O Sistema Único de Saúde (SUS) é estruturado de forma descentralizada e com responsabilidades compartilhadas entre União, Estados e Municípios. Essa organização visa garantir a universalidade, a integralidade e a equidade do atendimento à população. Com relação às responsabilidades do Ministério da Saúde no âmbito do SUS, é correto afirmar que:

- (A) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, não atua na Comissão Intergestores Tripartite, deixando toda a pactuação para os Estados.
- (B) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, é responsável exclusivamente pelos hospitais estaduais e municipais, sem vinculação a instituições federais.
- (C) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, substitui o Conselho Nacional de Saúde na definição de políticas públicas.
- (D) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, formula, normatiza, fiscaliza, monitora e avalia políticas e ações de saúde, em articulação com o Conselho Nacional de Saúde.
- (E) O Ministério da Saúde no âmbito do SUS, planeja e executa diretamente as ações de saúde nos municípios sem a participação das Secretarias Municipais.

Questão 19

(Correta: A)

A Portaria GM/MS nº 1.604/2023 institui a Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES) no âmbito do SUS, definindo a atenção especializada como um conjunto de práticas e serviços com maior densidade tecnológica. A PNAES abrange desde serviços de urgência e emergência até atenção domiciliar e psicossocial. De acordo com a Portaria, a Atenção Especializada compreende, dentre outras, as seguintes ações e serviços constantes em políticas e programas do Sistema Único de Saúde:

I. Os serviços de atenção materno-infantil.

II. Os serviços de atenção psicossocial.

III. A atenção ambulatorial especializada, incluindo os serviços de apoio diagnóstico e terapêuticos.

É CORRETO o que se afirma em:

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

Questão 20

(Correta: A)

A Constituição Federal de 1988 assegura que a iniciativa privada pode atuar na assistência à saúde, inclusive de forma complementar ao Sistema Único de Saúde (SUS), respeitando critérios e normas estabelecidos em lei. Essa participação é regulada por contratos ou convênios.

Sobre a atuação da iniciativa privada na assistência à saúde no Brasil, registre V, para verdadeiro, e F, para falso as afirmativas abaixo:

(__)As instituições privadas podem participar de forma complementar do sistema único de saúde, desde que sigam suas diretrizes e formalizem a relação por meio de contratos de direito público ou convênios.

(__)Os recursos públicos podem ser livremente repassados para qualquer instituição privada, mesmo que tenha fins lucrativos.

(__)A comercialização de órgãos, tecidos e sangue é permitida desde que autorizada pelo SUS.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA.

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

Questão 21

(Correta: D)

A promoção do bem-estar emocional dos pacientes envolve criar um ambiente de cuidado que respeite suas emoções e necessidades psicológicas. O bem-estar emocional impacta diretamente na adesão ao tratamento, na recuperação e na qualidade de vida. Assim, cuidar da saúde emocional é tão essencial quanto tratar a condição física.

Com relação à promoção do bem-estar emocional dos pacientes, é CORRETO afirmar que:

- (A) A comunicação do profissional de saúde não interfere no estado emocional do paciente.
- (B) Redes de apoio e familiares não têm influência no bem-estar emocional durante o tratamento.
- (C) O cuidado emocional é secundário e não contribui para os resultados clínicos.
- (D) A criação de um ambiente acolhedor e seguro fortalece a confiança do paciente na equipe de saúde.

- (E) O bem-estar emocional do paciente depende exclusivamente do tratamento médico, não sendo necessário suporte psicológico.

Questão 22

(Correta: E)

A Conferência de Saúde é um espaço democrático de participação social, convocado para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes. Sua realização é periódica, permitindo o acompanhamento das políticas implementadas e a proposição de ajustes estratégicos. De acordo com a Lei nº 8.142/1990, assinale a alternativa que corresponde a periodicidade ordinária da realização da Conferência de Saúde.

- (A) A cada seis anos.
- (B) A cada cinco anos.
- (C) A cada dois anos.
- (D) A cada três anos.
- (E) A cada quatro anos.

Questão 23

(Correta: C)

A organização do Sistema Único de Saúde (SUS) é baseada em uma estrutura hierarquizada que facilita o acesso da população aos serviços de saúde. Essa organização garante que os atendimentos sejam ofertados de acordo com a complexidade das necessidades de cada pessoa. A divisão em níveis possibilita uma melhor distribuição dos recursos e maior eficiência na gestão dos serviços.

Com relação a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), registre V, para verdadeiro, e F, para falso as afirmativas abaixo, no que se refere à Atenção Primária à Saúde.

(__)A Atenção Primária à Saúde é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a 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 uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades.

(__)Trata-se da principal porta de entrada do SUS e do centro de comunicação com toda a Rede de Atenção dos SUS, devendo se orientar pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização e da equidade.

(__)A APS funciona como um filtro organizador do fluxo de serviços, garantindo a coordenação do cuidado em todos os níveis da rede, dos atendimentos mais simples aos de maior complexidade.

Assinale a alternativa com a sequência CORRETA.

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

Questão 24

(Correta: B)

O Estatuto da Igualdade Racial (Lei Federal nº 12.288/2010) estabeleceu diretrizes nacionais para a promoção da igualdade racial e o combate à discriminação. Na Bahia, este marco legal foi complementado pela Lei Estadual nº 13.182/2014. Sobre esse assunto, julgue as sentenças abaixo como VERDADEIRAS (V) ou FALSAS (F):

() As ações afirmativas na Bahia, fundamentadas no Estatuto da Igualdade Racial, constituem políticas compensatórias transitórias que visam corrigir desigualdades históricas, mas enfrentam resistências e desafios na implementação, incluindo questionamentos sobre critérios de autodeclaração racial.

() O Estado da Bahia é autorizado a adotar medidas que garantam, em cada exercício, a transparência na alocação e na execução dos recursos necessários ao financiamento das ações previstas no Estatuto, explicitando, entre outros, a proporção dos recursos orçamentários destinados aos programas de promoção da igualdade, especialmente nas áreas de educação, saúde, segurança pública, emprego e renda, desenvolvimento agrário, habitação popular, desenvolvimento regional, cultura, esporte e lazer.

() As cotas raciais na Bahia foram estabelecidas em percentual inferior à composição demográfica da população negra (30% vs 79,1%), demonstrando que as políticas afirmativas têm caráter simbólico apesar de promoverem mudanças estruturais significativas.

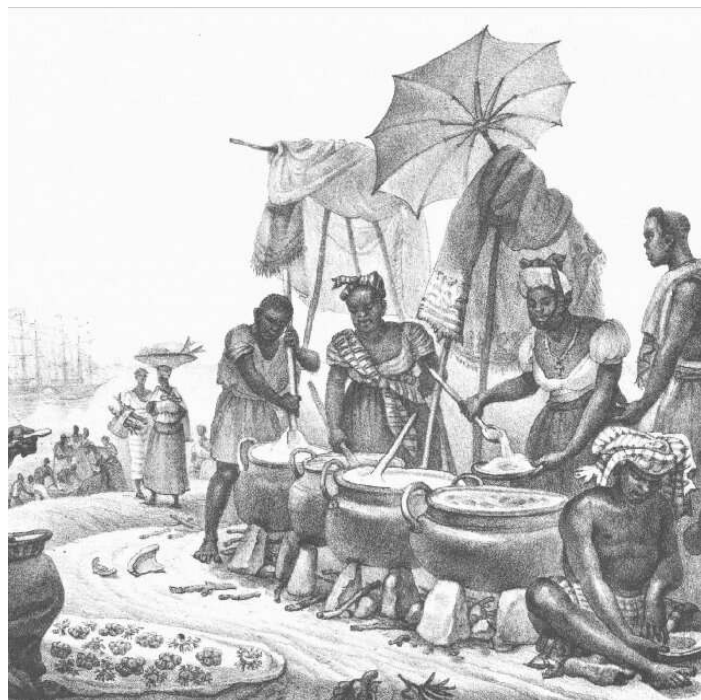
A sequência CORRETA é:

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

Questão 25

(Correta: C)

A imagem apresentada é uma litografia do século XIX que retrata aspectos do cotidiano da população escravizada no Brasil colonial. Essas representações iconográficas constituem fontes históricas fundamentais para a compreensão das condições de vida, trabalho e resistência cultural dos africanos e afrodescendentes.



Fonte: <https://www.nationalgeographicbrasil.com/historia/2025/05/abolicao-da-escravatura-no-brasil-os-3-fatos-essenciais-que-levaram-ao-fim-da-escravidao>

Analisando os elementos visuais presentes na litografia, que aspectos históricos sobre a vida da população negra escravizada no Brasil colonial podem ser identificados na cena representada?

- (A) A representação mostra escravizados domésticos em atividades ligadas ao serviço das casas-grandes, sem qualquer tipo de interação social ou prática comercial autônoma.
- (B) A imagem comprova que os escravizados viviam em isolamento social, com poucas redes de relacionamento ou práticas culturais próprias.
- (C) A litografia evidencia a existência de um comércio de rua protagonizado por escravizados urbanos, revelando práticas de ganho, sociabilidade e manutenção de elementos culturais africanos no contexto colonial brasileiro.
- (D) A imagem demonstra a total assimilação cultural dos escravizados à sociedade colonial, evidenciada pela ausência de elementos culturais africanos e pela adoção de costumes europeus nas atividades cotidianas.
- (E) A cena retrata o trabalho rural nas plantações, mostrando escravizados em atividades agrícolas típicas do sistema plantation, com algumas formas de autonomia econômica.

Conhecimentos Específicos

Questão 26

(Correta: D)

O preparo e a administração de insulina exigem uma técnica rigorosa para garantir a dose correta e a absorção adequada do medicamento, prevenindo complicações como lipodistrofias e hipoglicemia. Um técnico de enfermagem precisa preparar uma dose de 25 unidades de insulina NPH e 10 unidades de insulina Regular na mesma seringa para um paciente diabético. Qual dos seguintes procedimentos descreve a técnica correta e segura para a aspiração e administração desta mistura?

- (A) Aspirar 25 unidades de insulina NPH e, em seguida, na mesma seringa, aspirar 10 unidades de insulina Regular, pois a insulina de ação mais longa deve ser sempre a primeira a ser aspirada.
- (B) Injetar 25 unidades de ar no frasco de insulina Regular e, em seguida, injetar 10 unidades de ar no frasco de insulina NPH, mantendo a seringa no frasco para aspirar a dose correta.
- (C) Utilizar duas seringas separadas, uma para cada tipo de insulina, e realizar duas aplicações subcutâneas em locais diferentes para evitar a mistura e a desnaturação das insulinas.
- (D) Aspirar 10 unidades de insulina Regular e, em seguida, na mesma seringa, aspirar 25 unidades de insulina NPH, totalizando 35 unidades, e realizar a aplicação em ângulo de 90 graus, sem realizar a prega subcutânea.
- (E) Homogeneizar o frasco de insulina Regular rolando-o suavemente entre as mãos e, em seguida, homogeneizar o frasco de insulina NPH da mesma forma, antes de iniciar as aspirações.

Questão 27

(Correta: E)

O manejo de acidentes com exposição a material biológico é uma competência essencial de biossegurança para a equipe de enfermagem, envolvendo uma sequência de ações críticas. A correta avaliação do risco e o conhecimento das condutas imediatas e profiláticas são fundamentais para a segurança do trabalhador. Sobre os procedimentos a serem adotados após um acidente com material perfurocortante, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

() Os cuidados imediatos com a área exposta incluem a lavagem exaustiva do local com água e sabão e a aplicação de soluções antissépticas, como álcool a 70% ou iodopovidona, para inativar o vírus.

() A avaliação do risco da exposição deve ser realizada o mais rápido possível e leva em consideração o tipo e o volume do material biológico, a gravidade da lesão e o status sorológico do paciente-fonte.

() A Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) deve ser emitida mesmo nos casos em que o paciente-fonte tem sorologias negativas, pois o acidente em si caracteriza-se como um evento ocupacional.

() O início da Profilaxia Pós-Exposição (PEP) para HIV, quando indicada, deve ocorrer preferencialmente nas primeiras duas horas após o acidente, sendo seu benefício incerto após 72 horas.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

Questão 28

(Correta: A)

O atendimento a uma parada cardiorrespiratória (PCR) em ambiente intra-hospitalar requer uma resposta rápida e coordenada da equipe de reanimação. A qualidade das compressões torácicas é um dos principais determinantes da sobrevida, e o rodízio dos compressores é uma estratégia para evitar a fadiga e a queda na qualidade do procedimento. Considerando as diretrizes de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular (SAVVC/ACLS), analise as afirmativas a seguir:

I. O rodízio da pessoa que realiza as compressões torácicas deve ser efetuado a cada 2 minutos (ou 5 ciclos de 30:2), ou antes, se o compressor manifestar sinais de fadiga.

II. Para minimizar as interrupções nas compressões, o rodízio deve ser realizado, idealmente, durante a análise do ritmo pelo monitor/desfibrilador.

III. A posição correta das mãos para a compressão torácica em um adulto é sobre a metade inferior do esterno, e a profundidade ideal das compressões deve ser de, no mínimo, 5 cm e, no máximo, 6 cm.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 29

(Correta: B)

A vigilância de Eventos Adversos Pós-Vacinação (EAPV) é um pilar essencial para a segurança do Programa Nacional de Imunizações (PNI). Nesse contexto, a equipe de enfermagem que atua na sala de vacinação tem um papel crucial na identificação, notificação e orientação inicial dos usuários. A correta diferenciação

entre eventos comuns e graves é uma competência técnica essencial. Acerca da vigilância e notificação de EAPV, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

() Um evento adverso grave, como uma reação anafilática ou um evento neurológico, exige notificação imediata (em até 24 horas) no sistema e-SUS Notifica, independentemente da certeza da relação causal com a vacina.

() O erro de imunização, como a aplicação de uma vacina por via incorreta ou a diluição inadequada, não é considerado um EAPV e, portanto, não necessita ser notificado no sistema de vigilância.

() A síndrome de Guillain-Barré, embora rara, é um evento adverso de interesse especial que requer investigação e notificação imediata quando ocorre em um período de até 42 dias após a administração de vacinas como a da Influenza.

() A ocorrência de um abscesso quente no local de aplicação da vacina BCG algumas semanas após a administração é considerada uma evolução normal da lesão vacinal e não configura um EAPV a ser notificado.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

Questão 30

(Correta: D)

A coleta de uma amostra de sangue para gasometria arterial de um paciente em ventilação mecânica na UTI é um procedimento crítico, cuja qualidade depende de uma técnica rigorosamente asséptica e livre de erros pré-analíticos para evitar interpretações clínicas equivocadas. Dentre as ações executadas pelo técnico de enfermagem, qual é a mais crítica para garantir a fidedignidade do resultado do pH e das pressões gasosas?

- (A) Coletar um volume de sangue de pelo menos 5 ml para garantir que a amostra seja suficiente para a análise no hemogasômetro.
- (B) Realizar o Teste de Allen modificado antes da punção da artéria radial para avaliar a adequação da circulação colateral da artéria ulnar.
- (C) Realizar a antisepsia do local de punção (geralmente artéria radial) com clorexidina alcoólica 0,5% e aguardar a secagem completa antes da punção.
- (D) Após a coleta, remover completamente todas as bolhas de ar da seringa e vedá-la imediatamente com um dispositivo de proteção ou oclusor apropriado antes de homogeneizá-la.

(E) Aquecer a mão do paciente por alguns minutos antes da punção para promover a vasodilatação arterial e facilitar a localização do pulso e a coleta.

Questão 31

(Correta: D)

A implementação de pacotes de medidas, conhecidos como 'bundles', é uma estratégia baseada em evidências para a prevenção de Infecções Primárias de Corrente Sanguínea associadas a Cateter (IPCCL). Durante a inserção de um Cateter Venoso Central (CVC) em ambiente de terapia intensiva, a adesão rigorosa a cada componente do bundle pela equipe é mandatória. Qual das seguintes ações, no contexto da assistência do técnico de enfermagem durante o procedimento, representa uma falha crítica na aplicação deste pacote de medidas?

- (A) Realizar o curativo do sítio de inserção com uma cobertura estéril, semipermeável e transparente, para permitir a visualização contínua do óstio.
- (B) Realizar a antisepsia da pele do local de inserção com clorexidina alcoólica a 0,5%, utilizando movimentos de vai e vem por 30 segundos, e aguardar a secagem completa antes da punção.
- (C) Utilizar barreiras máximas de proteção durante o procedimento, que incluem gorro, máscara, capote estéril, luvas estéreis para o executor e um campo estéril amplo que cubra totalmente o paciente.
- (D) Escolher, por conveniência, a veia femoral como sítio de inserção do cateter, mesmo com as veias subclávia e jugular interna estando disponíveis e sem contraindicações.
- (E) Questionar diariamente a necessidade de permanência do cateter com o enfermeiro e o médico, visando à sua remoção assim que não for mais estritamente necessário.

Questão 32

(Correta: C)

Um técnico de enfermagem está cuidando de um paciente com uma úlcera venosa crônica em membro inferior direito, apresentando leito com 100% de tecido de granulação, moderado a alto nível de exsudato de característica serosa e bordas maceradas. O enfermeiro prescreveu a realização de terapia compressiva com bota de Unna e orientou o técnico sobre a técnica correta de aplicação, que é crucial para a eficácia do tratamento e prevenção de complicações. Considerando a complexidade da aplicação da bota de Unna, qual ação do técnico de enfermagem demonstra o domínio da técnica e a aplicação correta dos princípios da terapia compressiva?

- (A) Aplicar a bandagem com a maior tensão possível na região do tornozelo para maximizar o retorno venoso, mantendo essa mesma tensão elevada até o joelho para garantir uma compressão uniforme em todo o membro.

- (B) Aplicar uma camada espessa de pomada de colagenase no leito da ferida antes de iniciar o enfaixamento, para promover o desbridamento do tecido de granulação durante o período de permanência da bota.
- (C) Iniciar o enfaixamento pela base dos artelhos, com o pé do paciente posicionado a 90 graus em relação à perna, aplicando a bandagem em espiral ou em "oito", com uma sobreposição de 50% em cada volta e mantendo uma tensão uniforme e decrescente no sentido distal para o proximal, finalizando o enfaixamento logo abaixo da fossa poplítea.
- (D) Instruir o paciente a remover a bota de Unna durante a noite para permitir que a pele "respire" e reaplicá-la pela manhã, garantindo a higiene diária da ferida e do membro.
- (E) Realizar a limpeza da ferida com solução de iodopovidona para garantir a antisepsia antes da aplicação da bota e orientar o paciente a manter o membro elevado acima do nível do coração durante as primeiras 48 horas para potencializar o efeito compressivo.

Questão 33

(Correta: E)

O técnico de enfermagem que atua em um centro obstétrico deve estar apto a auxiliar na monitorização do trabalho de parto, incluindo a avaliação da dinâmica uterina. A correta mensuração e registro das contrações uterinas são fundamentais para avaliar a progressão do trabalho de parto e identificar padrões anormais que necessitam de comunicação imediata ao enfermeiro obstetra. Acerca da avaliação da dinâmica uterina, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__) A frequência das contrações é mensurada pelo número de contrações que ocorrem em um intervalo de 10 minutos.

(__) A duração de uma contração é o tempo medido em segundos desde o início da elevação da contração até o seu acme (ponto máximo).

(__) A intensidade das contrações, quando avaliada clinicamente pela palpação abdominal, pode ser classificada em leve, moderada ou forte, de acordo com o grau de depressibilidade da parede uterina durante o acme da contração.

(__) Um padrão de taquissístolia, definido como mais de cinco contrações em 10 minutos, é um sinal de alerta, pois pode levar à hipóxia fetal.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

Questão 34

(Correta: A)

A gestão de Resíduos de Serviços de Saúde (RSS) é uma competência crucial do técnico de enfermagem, visando à proteção dos trabalhadores, da saúde pública e do meio ambiente. A segregação correta dos resíduos no momento e local de sua geração, de acordo com a classificação da RDC nº 222/2018 da ANVISA, é a etapa mais importante de todo o processo. Acerca das regras de segregação e acondicionamento dos diferentes grupos de RSS, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__) Bolsas de sangue ou hemocomponentes transfundidas, mesmo que vazias, devem ser descartadas em saco plástico branco leitoso, identificado com o símbolo de risco biológico, pois são classificadas como resíduo do Grupo A1.

(__) Frascos de medicamentos não quimioterápicos vencidos, como antibióticos ou analgésicos, devem ser desprezados na pia ou vaso sanitário para evitar a contaminação do solo em aterros sanitários.

(__) Agulhas utilizadas na coleta de sangue, mesmo que possuam dispositivo de segurança, devem ser descartadas em coletor rígido para perfurocortantes, sendo proibido o reencape ou a desconexão manual da seringa.

(__) Restos de alimentos e embalagens provenientes da copa de uma unidade de internação de pacientes em precaução de contato devem ser acondicionados em saco vermelho e tratados como resíduo infectante.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

Questão 35

(Correta: E)

A Lei nº 7.498/1986, que regulamenta o exercício profissional da enfermagem, em seu Art. 15, define as atividades que o Auxiliar e o Técnico de Enfermagem podem executar, desde que sob supervisão do Enfermeiro. A interpretação correta deste Artigo é fundamental para a atuação segura e legal da equipe. Acerca das competências do Técnico de Enfermagem, conforme a referida lei, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__) Participar da programação da assistência de enfermagem é uma das atividades elencadas para o Técnico de Enfermagem.

(__) A participação nos cuidados de higiene e conforto ao paciente é uma atribuição exclusiva do Auxiliar de

Enfermagem, não sendo competência do Técnico.

(__) Executar atividades de desinfecção e esterilização é uma competência compartilhada entre o Auxiliar e o Técnico de Enfermagem.

(__) Prestar cuidados de enfermagem a pacientes em estado grave é uma atribuição do Técnico de Enfermagem, desde que sob supervisão direta e contínua do Enfermeiro.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

Questão 36

(Correta: D)

A vigilância e o controle de doenças transmissíveis em ambientes como creches são fundamentais na prática do técnico de enfermagem. Diante de um caso suspeito de Doença Mão-Pé-Boca (DMPB), caracterizado por febre e vesículas em locais típicos, é preciso avaliar as estratégias de prevenção para evitar um surto. Sobre as características e o controle da DMPB, analise as afirmativas a seguir:

I.A DMPB é causada principalmente pelos vírus Coxsackie, e a transmissão ocorre por via fecal-oral, através do contato direto com secreções (saliva, secreção respiratória) ou com as lesões de pele.

II.O afastamento da criança da creche ou escola é recomendado durante todo o período febril e até que as lesões vesiculares desapareçam completamente, para evitar a transmissão para outras crianças.

III.A medida mais eficaz para a prevenção da transmissão na creche é a intensificação da lavagem das mãos das crianças e dos cuidadores, e a desinfecção de superfícies e brinquedos com solução de hipoclorito de sódio.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 37

(Questão anulada)

O técnico de enfermagem, ao atuar no alojamento conjunto, tem um papel fundamental na orientação da puérpera sobre os cuidados com o recém-nascido e a identificação de sinais de alerta. A "icterícia neonatal" é uma condição comum, mas que exige vigilância, pois

níveis elevados de bilirrubina podem ser neurotóxicos. A avaliação clínica da icterícia é realizada pela observação da progressão cefalocaudal da coloração amarelada da pele. Acerca da avaliação e dos cuidados relacionados à icterícia neonatal, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__) A icterícia que surge nas primeiras 24 horas de vida é considerada fisiológica e benigna, geralmente associada à amamentação, não necessitando de comunicação imediata ao enfermeiro.

(__) A avaliação clínica da icterícia é realizada pela digitopressão da pele (zonas de Kramer), devendo ser feita, preferencialmente, sob luz natural para evitar a alteração na percepção das cores.

(__) A orientação para a mãe colocar o recém-nascido em "banho de sol" é a principal medida terapêutica para a redução de níveis moderados de bilirrubina, substituindo a fototerapia em muitos casos.

(__) Durante a fototerapia, o técnico de enfermagem deve garantir que o recém-nascido esteja despido, com os olhos e a genitália devidamente protegidos, e realizar a mudança de decúbito a cada 2-3 horas para expor toda a superfície corporal à luz.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

Questão 38

(Correta: E)

O conflito entre uma ordem hierárquica e o dever de garantir a segurança do paciente é um dos dilemas mais sérios na prática da enfermagem. Ao se deparar com uma prescrição de risco e uma ordem verbal de seu supervisor para administrá-la mesmo assim, o técnico de enfermagem deve basear sua ação em preceitos legais e éticos. De acordo com o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, qual é a conduta correta que o técnico deve adotar?

- (A) Administrar a medicação conforme a ordem verbal do enfermeiro, pois a responsabilidade final pela prescrição é do médico, e a supervisão, do enfermeiro, isentando o técnico dessas atribuições.
- (B) Administrar metade da dose prescrita como medida de segurança, registrando no prontuário que a dose foi ajustada por iniciativa própria devido ao risco percebido.
- (C) Não administrar a medicação e apenas descartar o horário no prontuário, sem fazer qualquer anotação sobre o ocorrido para evitar conflitos com a equipe.

- (D) Procurar diretamente o médico prescritor para questionar a dose, passando por cima da autoridade do enfermeiro da unidade, para resolver o impasse rapidamente.
- (E) Recusar-se a administrar a medicação, registrar o fato e os motivos da recusa de forma clara e detalhada no prontuário do paciente e, se necessário, levar o caso à comissão de ética da instituição ou ao COREN.

Questão 39

(Correta: D)

A higienização das mãos é a medida isolada mais importante para a prevenção de infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS). Contudo, a eficácia do procedimento depende da técnica correta, do tempo de aplicação e da indicação precisa, conforme os "5 Momentos" preconizados pela Organização Mundial da Saúde (OMS). Qual das seguintes situações descreve uma aplicação técnica e conceitualmente correta da higienização das mãos pelo técnico de enfermagem?

- (A) Ao prestar cuidados a um paciente com diagnóstico de infecção por *Clostridioides difficile*, o técnico de enfermagem, após remover as luvas, realiza a higienização das mãos exclusivamente com preparação alcoólica a 70% por 20 a 30 segundos, pois esta é a forma mais eficaz de eliminar os esporos da bactéria.
- (B) Após o contato com um paciente colonizado por uma bactéria multirresistente, o técnico de enfermagem lava as mãos com água e sabão e, para garantir a desinfecção, aplica imediatamente a preparação alcoólica sobre as mãos ainda úmidas.
- (C) Ao entrar no quarto de um paciente para administrar dieta por sonda, o técnico de enfermagem não realiza a higienização das mãos, pois o contato será apenas com a sonda e o frasco da dieta, não havendo contato direto com o paciente.
- (D) Após verificar os sinais vitais de um paciente, e antes de se dirigir ao leito de outro paciente na mesma enfermaria, o técnico de enfermagem realiza a fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica, aplicando o produto na palma de uma das mãos e friccionando-as até secar completamente.
- (E) Antes de preparar uma medicação endovenosa em uma área limpa, o técnico de enfermagem realiza a higienização das mãos com água e sabão, friccionando todas as superfícies por 15 segundos, e em seguida seca as mãos com toalha de tecido de uso coletivo.

Questão 40

(Correta: D)

Em uma unidade de internação pediátrica, um pré-escolar de 3 anos com diagnóstico de desnutrição energético-proteica grave, forma edematosa (Kwashiorkor), é recebido pela equipe de enfermagem. A

criança apresenta-se apática, com edema generalizado (anasarca), lesões de pele descamativas e hepatomegalia. A fase inicial do tratamento da desnutrição grave é crítica e focada na estabilização, exigindo cuidados técnicos de enfermagem específicos para evitar a síndrome de realimentação. Qual dos seguintes cuidados, executado pelo técnico de enfermagem, é fundamental na fase inicial (primeiros 2 a 3 dias) do tratamento?

- (A) Incentivar a ingestão de grandes volumes de líquidos (água, chás) entre as refeições para corrigir a desidratação e melhorar a função renal da criança.
- (B) Realizar o controle de sinais vitais a cada 6 horas, considerando a bradicardia e a hipotermia como respostas adaptativas normais que não necessitam de comunicação imediata ao enfermeiro.
- (C) Pesar a criança diariamente no mesmo horário e balança, esperando um ganho de peso rápido nos primeiros dias como principal indicador da eficácia da terapia nutricional.
- (D) Administrar a dieta prescrita (Fórmula 75) em volumes pequenos e frequentes (a cada 2-3 horas), por via oral ou sonda nasogástrica, controlando rigorosamente a velocidade de infusão e o volume total para não sobrecarregar o sistema cardiovascular.
- (E) Oferecer uma dieta hiperproteica e hipercalórica desde o primeiro dia para reverter rapidamente o balanço nitrogenado negativo e promover a recuperação muscular.

Questão 41

(Correta: A)

A coleta simultânea de hemoculturas, coagulograma, hemograma e bioquímica para um paciente crítico exige um conhecimento rigoroso da ordem dos tubos para evitar erros diagnósticos graves. A contaminação cruzada de aditivos pode invalidar resultados essenciais para o manejo de uma suspeita de sepse. Qual das seguintes sequências de ações, executadas pelo técnico de enfermagem, descreve o procedimento tecnicamente correto e seguro?

- (A) Realizar a punção venosa e seguir a ordem de coleta: primeiro os frascos de hemocultura (respeitando o volume e a assepsia), seguido pelo tubo de citrato de sódio (tampa azul claro), depois o tubo seco com gel separador e ativador de coágulo (tampa amarela), e por último o tubo com EDTA (tampa roxa), garantindo a homogeneização por inversão suave de cada tubo com aditivo.
- (B) Realizar a punção venosa e coletar primeiro o tubo com EDTA (tampa roxa) para garantir o volume adequado para o hemograma, seguido pelo tubo de citrato de sódio (tampa azul claro), o tubo seco com gel separador (tampa amarela) e, finalmente, os frascos de hemocultura.

- (C) Realizar a punção venosa e coletar primeiro o tubo seco com gel separador (tampa amarela) para garantir uma amostra de soro livre de anticoagulantes, seguido pelo tubo de citrato de sódio (tampa azul claro), depois o tubo de EDTA (tampa roxa) e, por último, os frascos de hemocultura para evitar a contaminação da amostra sanguínea com o meio de cultura.
- (D) Realizar a punção venosa e seguir a ordem de coleta: primeiro o tubo de citrato de sódio (tampa azul claro), pois os testes de coagulação são os mais sensíveis, seguido pelos frascos de hemocultura, depois o tubo de EDTA (tampa roxa) e, por último, o tubo seco com gel separador (tampa amarela).
- (E) Realizar a punção venosa e, para otimizar o tempo, coletar os tubos na ordem em que estão dispostos no kit de coleta, pois o sistema a vácuo impede a contaminação cruzada entre os aditivos dos diferentes tubos, independentemente da sequência.

Questão 42

(Correta: B)

Considere a administração de dopamina, uma amina vasoativa, a um paciente em choque cardiogênico, utilizando uma bomba de infusão contínua (BIC). A prescrição médica é de dopamina na dose de 8 mcg/kg/min para um paciente de 75 kg. A solução disponível foi preparada pelo enfermeiro e contém 5 ampolas de dopamina (50 mg/10 ml cada) em 200 ml de Soro Glicosado 5%, totalizando um volume de 250 ml. Para atender à prescrição, o técnico de enfermagem deve calcular a velocidade de infusão correta em ml/h. Sobre os cálculos e cuidados necessários, analise as afirmativas a seguir:

I.A concentração final da solução de dopamina preparada é de 1.000 mcg/ml.

II.A dose total de dopamina a ser infundida por minuto, para este paciente, é de 600 mcg/min.

III.A velocidade de infusão a ser programada na bomba de infusão contínua para administrar a dose prescrita é de 36 ml/h.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 43

(Questão anulada)

Um técnico de enfermagem precisa instalar uma sonda nasogástrica (SNG) para alimentação em um paciente adulto, consciente e colaborativo. A correta mensuração do comprimento da sonda a ser introduzida é um passo crítico para garantir seu posicionamento no estômago e

evitar a inserção no trato respiratório ou o posicionamento inadequado. Dado o contexto, analise as afirmativas a seguir:

I.A técnica de mensuração mais comum consiste em medir a distância da ponta do nariz ao lobo da orelha e, deste ponto, até o apêndice xifoide do esterno.

II.Para confirmar o posicionamento da sonda após a inserção, o método mais seguro e definitivo é a ausculta do ruído característico após a injeção de ar na sonda com uma seringa.

III.Durante a passagem da sonda pela orofaringe, o técnico deve solicitar ao paciente que realize movimentos de deglutição para facilitar a progressão da sonda para o esôfago e fechar a epiglote.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 44

(Questão anulada)

Diante de um adulto em colapso súbito, a identificação de uma parada cardiorrespiratória exige o início imediato de compressões torácicas de alta qualidade, mesmo antes da chegada do desfibrilador. A técnica correta é vital para a manutenção da circulação sanguínea. Analise as seguintes afirmações sobre os princípios desta manobra e registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__)A posição correta das mãos para a compressão é no centro do tórax, sobre a metade inferior do esterno, evitando a compressão sobre o apêndice xifoide.

(__)A frequência das compressões deve ser mantida em um ritmo de, no mínimo, 80 e, no máximo, 100 compressões por minuto.

(__)A profundidade das compressões em um adulto deve ser de, no mínimo, 5 centímetros, mas não excedendo 6 centímetros, para evitar lesões torácicas.

(__)É fundamental permitir o retorno completo do tórax à sua posição de repouso após cada compressão, para que o coração possa se encher adequadamente de sangue.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

Questão 45

(Questão anulada)

A administração de enemas ou enteroclistmas é um procedimento comum na prática do técnico de enfermagem, indicado para alívio da constipação ou para preparo intestinal. A técnica correta é essencial para garantir a eficácia do procedimento e evitar complicações como o desconforto excessivo e a perfuração intestinal. Acerca da técnica de administração de um enema de grande volume, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__)O posicionamento do paciente em decúbito lateral esquerdo (posição de Sims) é recomendado, pois esta posição favorece o fluxo da solução para o cólon sigmoide e descendente, acompanhando a anatomia intestinal.

(__)A sonda retal deve ser lubrificada e inserida no reto do paciente adulto por uma profundidade de, no máximo, 5 centímetros, em direção à cicatriz umbilical, para evitar trauma na mucosa.

(__)A altura do recipiente da solução em relação ao ânus do paciente deve ser de aproximadamente 45 centímetros para enemas de grande volume, a fim de garantir um fluxo por gravidade que seja eficaz, mas não excessivamente rápido.

(__)Caso o paciente refira cólica intensa durante a infusão, o técnico de enfermagem deve pinçar a extensão do equipo por alguns instantes e orientar o paciente a respirar lenta e profundamente até que o desconforto diminua, para então reiniciar o fluxo lentamente.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

Questão 46

(Correta: E)

A gestão da qualidade em um serviço de hemoterapia é crucial para a segurança do ciclo do sangue. Acerca dos requisitos para a garantia da qualidade e gerenciamento de documentos, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__)O serviço de hemoterapia deve possuir um Manual da Qualidade que descreva o sistema da qualidade e a estrutura organizacional, além de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) para todas as atividades.

(__)Todos os registros relacionados ao ciclo do sangue, incluindo os de doação, exames e transfusão, devem ser arquivados e mantidos por um período mínimo de 20 anos.

(__)A validação de um novo processo ou equipamento crítico deve ser realizada antes de seu uso na rotina, mas a revalidação não é necessária em caso de alterações significativas que possam impactar o resultado.

(__)A autoavaliação das Boas Práticas no Ciclo do Sangue deve ser realizada pelo menos uma vez a cada dois anos, com o objetivo de verificar o cumprimento dos requisitos e subsidiar ações corretivas.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

Questão 47

(Questão anulada)

O tratamento da hemofilia evoluiu significativamente, com a profilaxia sendo o padrão-ouro para prevenir sangramentos e suas sequelas. Acerca dos diferentes regimes de tratamento, registre V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas:

(__)O tratamento sob demanda consiste na infusão do concentrado de fator de coagulação apenas após o início de um episódio de sangramento.

(__)A profilaxia primária é iniciada antes ou logo após o primeiro sangramento articular, geralmente antes dos 2 anos de idade, com o objetivo de prevenir a artropatia hemofílica.

(__)A profilaxia secundária é iniciada em pacientes que já apresentam artropatia hemofílica estabelecida, visando prevenir novos sangramentos e a progressão da lesão articular.

(__)Uma vez iniciado o regime de profilaxia, ele nunca pode ser interrompido ou ter sua dose ajustada, mesmo que o paciente atinja a idade adulta e tenha um fenótipo de sangramento mais leve.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

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

Questão 48

(Correta: A)

O manejo das crises algícas vaso-oclusivas é um dos principais desafios no cuidado de pacientes com doença falciforme, exigindo uma abordagem terapêutica rápida e eficaz para o alívio da dor e prevenção de complicações.

Sobre a avaliação e o tratamento da crise álgica em pacientes com doença falciforme, assinale a alternativa correta.

- (A) A avaliação da dor deve ser sistematizada, utilizando-se escalas adequadas à idade do paciente, e o tratamento deve ser iniciado prontamente, com hidratação e analgesia escalonada, que pode incluir anti-inflamatórios não esteroidais e opioides, sendo a via de administração ajustada conforme a intensidade da dor.
- (B) O tratamento da crise álgica deve se basear exclusivamente em hidratação vigorosa e uso de analgésicos simples, como paracetamol, evitando-se o uso de opioides devido ao alto risco de dependência, independentemente da intensidade da dor referida pelo paciente.
- (C) O uso de anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) é contraindicado no manejo da dor em pacientes com doença falciforme, pois eles aumentam o risco de lesão renal, uma complicação comum na doença, e podem agravar a vaso-oclusão.
- (D) A primeira medida terapêutica em qualquer crise álgica, mesmo as de leve intensidade, deve ser a transfusão de concentrado de hemácias ou a exsanguineotransfusão, visando diluir a concentração de hemoglobina S (HbS) e reverter o processo de falcização.
- (E) A crise álgica em pacientes com doença falciforme é sempre autolimitada e de curta duração, não sendo necessária a internação hospitalar para o seu manejo, que pode ser realizado integralmente em ambiente domiciliar com medicação oral.

Questão 49

(Correta: B)

Um gestor municipal de saúde está reestruturando a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e precisa definir o papel e a composição das Equipes de Consultório na Rua. O objetivo é ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde, integrando-os aos demais pontos de atenção da rede. Considerando as normativas vigentes, o gestor deve garantir que a atuação dessas equipes esteja alinhada a um modelo de cuidado específico, que transcenda a simples oferta de procedimentos. Com base no exposto, assinale a alternativa correta sobre a organização e o funcionamento das Equipes de Consultório na Rua.

- (A) As Equipes de Consultório na Rua são compostas exclusivamente por médicos e enfermeiros, com carga horária fixa de 40 horas semanais, e sua atuação é restrita ao atendimento de urgências e emergências em saúde mental no espaço da rua.

- (B) O cuidado em saúde prestado pelas Equipes de Consultório na Rua deve ser desenvolvido de forma itinerante e, quando necessário, nas instalações das Unidades Básicas de Saúde do território, utilizando-se de uma clínica ampliada, buscando construir vínculo com a população e realizando o cuidado de forma articulada com os outros pontos de atenção da rede.
- (C) O financiamento das Equipes de Consultório na Rua é de responsabilidade exclusiva do governo federal, não havendo qualquer contrapartida financeira ou estrutural por parte dos municípios ou estados para a sua implantação e manutenção.
- (D) A atuação das Equipes de Consultório na Rua deve ser independente e desvinculada da Atenção Básica, funcionando como um serviço especializado que não compartilha o planejamento ou o cuidado dos usuários com as Equipes de Saúde da Família.
- (E) As Equipes de Consultório na Rua podem ser classificadas em três modalidades, sendo a Modalidade III composta por, no mínimo, 10 profissionais, com carga horária total de 240 horas semanais, atuando em metrópoles com alta concentração de pessoas em situação de rua.

Questão 50

(Correta: E)

A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no SUS visa à inserção de novas abordagens de cuidado, ampliando as opções terapêuticas aos usuários. Um gestor de saúde pretende implementar serviços de acupuntura e homeopatia em uma Unidade Básica de Saúde. Para tal, é necessário compreender o escopo e as diretrizes dessa política. Assinale a alternativa correta.

- (A) A oferta de Práticas Integrativas e Complementares no SUS é restrita ao nível de atenção terciária, em hospitais especializados, não sendo permitida sua implementação na Atenção Básica, para não descaracterizar as ações deste nível de atenção.
- (B) O financiamento para a implementação das Práticas Integrativas e Complementares é de responsabilidade exclusiva dos municípios, que devem arcar com todos os custos de formação profissional, insumos e estruturação dos serviços, sem apoio das esferas estadual e federal.
- (C) Apenas médicos podem prescrever e realizar procedimentos de acupuntura e homeopatia no âmbito do SUS, sendo vedada a atuação de outros profissionais de saúde nessas áreas, mesmo que possuam especialização e habilitação por seus respectivos conselhos profissionais.
- (D) A PNPIC prevê que os tratamentos com Práticas Integrativas e Complementares devem substituir os tratamentos convencionais alopáticos, sendo o usuário obrigado a optar por uma das duas abordagens terapêuticas, não sendo permitido o uso concomitante.

- (E) A PNPIC estabelece a implementação e o desenvolvimento de ações e serviços relativos às Práticas Integrativas e Complementares, incluindo a homeopatia e a acupuntura, que devem ser oferecidas de forma integrada e complementar aos demais serviços de saúde, com foco na atenção integral.