



**PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PERUÍBE**

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

012. PROVA OBJETIVA

ENFERMEIRO

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

Leia a charge para responder às questões de números 01 e 02.



(Bob Thaves, "Frank & Ernest". Em: <https://www.estadao.com.br/cultura/quadrinhos>. 02.04.2024. Adaptado)

01. Em conformidade com a norma-padrão, as lacunas da charge devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) surgiu ... à ... que
- (B) tinha ... a ... que
- (C) existia ... a ... de que
- (D) havia ... à ... de que
- (E) era ... a ... de que

02. Considerando o emprego e/ou a colocação de pronomes, assinale a alternativa que apresenta, de acordo com a norma-padrão, a sequência correta para a frase: Não tenho pedras na vesícula ou no rim.

- (A) Tenho-nas na cabeça.
- (B) Tenho elas na cabeça.
- (C) Tenho-as na cabeça.
- (D) Tenho-lhes na cabeça.
- (E) As tenho na cabeça.

Leia o texto para responder às questões de números 03 a 11.

Com mais idosos, será preciso fortalecer o SUS

Dados recém-divulgados pelo IBGE mostram que os brasileiros têm destinado parcelas crescentes de sua renda a serviços de saúde e medicamentos nos últimos anos, uma tendência previsível com a transformação demográfica e o envelhecimento da população.

A despesa pública e privada do país com tal finalidade somou 9,7% do Produto Interno Bruto em 2021, ante 8% em 2010. A expansão deve continuar nos próximos anos, visto que em países mais desenvolvidos e com maior proporção de idosos entre os habitantes, como Alemanha, França e Reino Unido, o índice chega a 12% ou mais.

Por aqui, o aumento dos gastos no período se concentrou nas famílias – de 4,4% para 5,7% do PIB. Já os desembolsos dos governos federal, estaduais e municipais passaram de 3,6% para 4% do produto.

Os números refletem o sistema híbrido de financiamento da saúde que, na prática, desenvolveu-se no Brasil. Embora disponhamos de um sistema público universal de atendimento, o que sem dúvida é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder abrir mão dos recursos privados.

Será necessário fortalecer o SUS para fazer frente à alta esperada da participação de idosos na população. Hoje, homens e mulheres com idade acima dos 65 anos representam perto de 11% dos brasileiros; projeta-se que o patamar de 20% será ultrapassado em 2050, e o de 30% estará próximo em 2070.

No atual cenário de penúria orçamentária, não há como pensar em um aumento rápido e vigoroso dos recursos do SUS. A longo prazo, será preciso rever prioridades e conter outras despesas para viabilizar maior atenção ao setor.

(Editorial. *Folha de S.Paulo*, 07.04.2024. Adaptado)

03. As informações apresentadas no texto permitem afirmar corretamente que

- (A) a expansão da despesa pública e privada do Brasil vem aumentando ao longo dos anos, atingindo patamares de países europeus, o que sinaliza que o aumento de idosos deixou de ser preocupação.
- (B) o envelhecimento da população brasileira requer um olhar atento das autoridades, considerando-se os gastos nas famílias e o impacto da participação dos idosos na população a longo prazo.
- (C) a projeção para o envelhecimento da população brasileira coloca o país em uma situação economicamente difícil, uma vez que a injeção de recursos no SUS tenderá a diminuir nas próximas décadas.
- (D) os gastos nas famílias brasileiras e os desembolsos dos governos federal, estaduais e municipais sugerem a inviabilidade do SUS para prover atendimento à população idosa já a partir de 2050.
- (E) o sistema híbrido de financiamento da saúde cobra menos dos cidadãos e mais dos governos, o que permite prever que, com o envelhecimento da população, os governos ficarão sem recursos.

04. A informação é apresentada ao leitor sob forma de hipótese em:

- (A) Dados recém-divulgados pelo IBGE mostram que os brasileiros têm destinado parcelas crescentes de sua renda a serviços de saúde e medicamentos nos últimos anos... (1º parágrafo)
- (B) A despesa pública e privada do país com tal finalidade somou 9,7% do Produto Interno Bruto em 2021, ante 8% em 2010. (2º parágrafo)
- (C) ... em países mais desenvolvidos e com maior proporção de idosos entre os habitantes, como Alemanha, França e Reino Unido, o índice chega a 12% ou mais. (2º parágrafo)
- (D) No atual cenário de penúria orçamentária, não há como pensar em um aumento rápido e vigoroso dos recursos do SUS. (6º parágrafo)
- (E) A longo prazo, será preciso rever prioridades e conter outras despesas para viabilizar maior atenção ao setor. (6º parágrafo)

05. Considere as passagens:

- ... uma tendência **previsível** com a transformação demográfica e o envelhecimento da população. (1º parágrafo)
- Já os **desembolsos** dos governos federal, estaduais e municipais passaram de 3,6% para 4% do produto. (3º parágrafo)
- Os números **refletem** o sistema híbrido de financiamento da saúde... (4º parágrafo)
- No atual cenário de **penúria** orçamentária, não há como pensar em um aumento... (6º parágrafo)

Os termos destacados significam, correta e respectivamente:

- (A) esperada; dispêndios; revelam; miséria.
- (B) provável; recursos; confirmam; limitação.
- (C) iminente; previsões; sugerem; mudança.
- (D) desejada; cálculos; ultrapassam; abastança.
- (E) renunciada; gastos; contestam; restrição.

06. Há termo(s) empregado(s) em sentido figurado na expressão:

- (A) transformação demográfica (1º parágrafo)
- (B) próximos anos (2º parágrafo)
- (C) aumento dos gastos (3º parágrafo)
- (D) recursos privados (4º parágrafo)
- (E) fazer frente (5º parágrafo)

07. No título do texto – **Com** mais idosos, será preciso fortalecer o SUS –, a preposição destacada expressa sentido de

- (A) causa.
- (B) companhia.
- (C) intensidade.
- (D) consequência.
- (E) conformidade.

08. A reescrita da passagem do 4º parágrafo – Embora disponhamos de um sistema público universal de atendimento, o que sem dúvida é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder abrir mão dos recursos privados. – está de acordo com o sentido do texto e com a norma-padrão em:

- (A) Como contamos com um sistema público universal de atendimento, o que provavelmente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar dos recursos privados.
- (B) Ainda que contemos com um sistema público universal de atendimento, o que indubitavelmente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar aos recursos privados.
- (C) Apesar de contarmos com um sistema público universal de atendimento, o que certamente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar com os recursos privados.
- (D) Tanto contemos com um sistema público universal de atendimento, o que possivelmente é uma conquista civilizatória, que estamos longe de poder renunciar pelos recursos privados.
- (E) Uma vez que contamos com um sistema público universal de atendimento, o que conseqüentemente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar os recursos privados.

09. A reescrita de passagem do texto está em conformidade com a norma-padrão de pontuação em:

- (A) A expansão, deve continuar nos próximos anos...
- (B) ... o aumento dos gastos no período se concentrou, nas famílias...
- (C) ... o que, sem dúvida, é uma conquista civilizatória...
- (D) Será necessário, fortalecer o SUS...
- (E) ... projeta-se que, o patamar de 20% será ultrapassado em 2050...

10. Considere as frases:

- Parcelas crescentes de renda dos brasileiros têm sido destinadas _____ despesas com serviços de saúde e medicamentos.
- Será necessário fortalecer o SUS para que se possa dar a devida assistência _____ população idosa.
- Hoje, homens e mulheres que chegam _____ 65 anos representam perto de 11% dos brasileiros.

De acordo com a norma-padrão, as lacunas devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) as ... a ... à
- (B) a ... a ... à
- (C) à ... à ... a
- (D) às ... à ... a
- (E) a ... à ... à

11. A concordância nominal atende à norma-padrão em:

- (A) De acordo com estudos, projeta-se que haja bastante idosos no Brasil em 2070.
- (B) A longo prazo, é necessário a revisão de prioridades e a contenção de despesas.
- (C) O fortalecimento do SUS é urgente, pois a rede de atendimento está meia onerada.
- (D) Vem mostrando-se relevante o aumento dos gastos com saúde nas famílias.
- (E) Para que seja viabilizado mais atenção ao SUS, devem-se conter outras despesas.

Leia o texto para responder às questões de números 12 a 15.

A velha

A velha era felicíssima. Pois não é verdade que tinha uma boa vida e nada lhe faltava?

Só nessa manhã tinha encontrado um lugar vago num banco de jardim, nem demasiado à sombra nem demasiado ao sol, o elétrico não vinha excessivamente cheio e também conseguiu lugar, o padeiro disse-lhe bom dia com um ar tão simpático, quando ela deixou em cima do balcão o dinheiro de três carcaças, e o empregado da mercearia ficou a conversar depois de lhe dar o troco e perguntou-lhe se gostava daquela nova marca de café.

O mal de muita gente era não saber dar o devido valor às coisas. A maioria esbanjava tempo e felicidade, da mesma forma que esbanjava dinheiro. Se se fosse a ver, poucos sabiam aproveitar o que tinham. Por exemplo, não aproveitavam a água quente, que ficava nos canos depois de se ligar o gás e de a água aquecer, não se lembravam de apagar logo as luzes do teto quando passavam de um quarto para outro, nem desligavam os queimadores do fogão um pouco antes de a comida estar pronta. Sim, quantos faziam isso? E depois admiravam-se de o dinheiro não chegar ao fim do mês.

(Teolinda Gersão, "A velha". Em: Massaud Moisés.
A Literatura Portuguesa Através Dos Textos. Adaptado)

12. Entende-se que contribuía para a felicidade da velha

- (A) a satisfação com o endividamento alheio.
- (B) o gasto com produtos de alto valor.
- (C) a economia contínua em seu cotidiano.
- (D) o controle de gastos pessoais e alheios.
- (E) a admiração de pessoas esbanjadoras.

13. Considere as passagens do terceiro parágrafo:

- Se se fosse a ver, poucos sabiam aproveitar o que tinham.
- E depois admiravam-se de o dinheiro não chegar ao fim do mês.

Os termos destacados são, correta e respectivamente:

- (A) artigo; pronome; artigo.
- (B) preposição; pronome; artigo.
- (C) pronome; pronome; pronome.
- (D) preposição; artigo; artigo.
- (E) pronome; artigo; pronome.

14. O sentido expresso pelo adjetivo em "A velha era **felicíssima**." e o sentido da frase "A maioria esbanjava tempo e felicidade, da mesma forma que esbanjava dinheiro." são, correta e respectivamente, de:

- (A) intensidade e comparação.
- (B) desdém e conclusão.
- (C) polidez e oposição.
- (D) intensidade e finalidade.
- (E) desdém e comparação.

15. Assinale a alternativa em que a colocação pronominal está em conformidade com a norma-padrão.

- (A) Se sentia feliz a velha, pois achava que tinha uma boa vida e nada lhe faltava.
- (B) As pessoas sempre admiravam-se de o dinheiro nunca chegar ao fim do mês.
- (C) O mal de muita gente era não preocupar-se em dar o devido valor às coisas.
- (D) Não aproveitavam a água quente, que mantinha-se nos canos após ligar o gás.
- (E) A velha encontrou lugar no elétrico; sentou-se, já que ele não vinha muito cheio.

- 16.** As diferentes condições de vida, habitação, trabalho, renda e de acesso à educação, lazer, cultura e serviços públicos impactam de forma diferenciada a saúde da população, assim como as diferentes formas de preconceito e discriminação social, tais como o racismo, a misoginia, a LGBTfobia e a exclusão social de populações que vivem em situação de rua ou em condições de isolamento territorial.

Assinale a alternativa que corresponde ao princípio do SUS que reconhece as necessidades, diversidades e especificidades de cada cidadão ou grupo social na formulação de políticas públicas, tendo como objetivo diminuir as desigualdades.

- (A) Regionalização.
- (B) Integralidade.
- (C) Equidade.
- (D) Participação Popular.
- (E) Universalidade.

- 17.** A garantia do cuidado na Atenção Básica passa pela formação de uma fonte contínua de atenção, a partir da presença de vínculo e confiança entre usuários e profissionais de saúde, que permite conhecer o usuário de maneira integral, desde comportamentos, hábitos e o contexto em que está inserido, possibilitando o planejamento adequado do cuidado e das intervenções.

Trata-se de uma diretriz da Política Nacional de Atenção Básica denominada

- (A) Resolutividade.
- (B) Ordenação de Redes.
- (C) Longitudinalidade do Cuidado.
- (D) Acolhimento.
- (E) Humanização.

- 18.** No delineamento do estudo epidemiológico do tipo transversal, define-se uma população de referência e coletam-se os dados de exposição e doença ao mesmo tempo. A partir desse conjunto, divide-se em quatro grupos para análise: a) doentes e expostos ao fator de risco; b) não doentes expostos ao fator de risco; c) doentes não expostos ao fator de risco; d) não doente e não exposto ao fator de risco.

Assinale a alternativa que corresponde ao cálculo do coeficiente de prevalência da doença entre os expostos.

- (A)
$$\frac{\text{Doentes Expostos}}{\text{Doentes Expostos} + \text{Não Doentes Expostos}}$$
- (B)
$$\frac{\text{Doentes Expostos}}{\text{Doentes Expostos} + \text{Doentes Não Expostos}}$$
- (C)
$$\frac{\text{Doentes Não Expostos}}{\text{Doentes Não Expostos} + \text{Não Doentes Não Expostos}}$$
- (D)
$$\frac{\text{Não Doentes Expostos}}{\text{Não Doentes Expostos} + \text{Não Doentes Não Expostos}}$$
- (E)
$$\frac{\text{Doentes Não Expostos}}{\text{Não Doentes Expostos} + \text{Não Doentes Não Expostos}}$$

- 19.** A história natural da doença refere-se ao curso da doença, desde o início até sua resolução, na ausência de intervenção. Considerando o modelo tradicional da história natural da doença e sua relação com os níveis de prevenção propostos por Level e Clark, assinale a alternativa correta em relação às medidas preventivas do período pré-patogênico.

- (A) São realizadas no início da doença, na fase subclínica, antes de sua progressão aparente, visando à regressão.
- (B) Correspondem às ações primárias, aplicadas em fases anteriores ao início biológico da doença, e são dirigidas para a manutenção da saúde.
- (C) São classificadas em prevenção primária, secundária e terciária.
- (D) Compreendem as ações de rastreamento e diagnóstico precoce.
- (E) Incluem medidas recomendadas em fase mais avançada da doença, no intuito de prevenir deterioração ainda maior da história natural da doença.

- 20.** Assinale a alternativa que corresponde à área da Vigilância em Saúde que é operacionalizada com base em um ciclo de funções específicas e intercomplementares, dentre as quais a coleta e processamento de dados, com o propósito de conhecer, a cada momento, o comportamento da doença ou agravamento, visando, oportunamente, adotar medidas de intervenção.

- (A) Tecnologia da Informação e Comunicação.
- (B) Comitê de Informação e Informática em Saúde.
- (C) Monitoramento e Avaliação do SUS.
- (D) Saúde Digital.
- (E) Vigilância Epidemiológica.

- 21.** Considerando que a Taxa de Mortalidade Infantil estima o risco de as crianças nascidas vivas morrerem antes de completar um ano de vida, assinale a alternativa correta sobre o indicador.

- (A) As altas taxas de mortalidade infantil estão diretamente relacionadas com a qualidade do pré-natal e assistência ao parto.
- (B) Expressa tendências dentro dos diferentes grupos etários, como exemplo, declínio das mortes pós-neonatais em razão da melhor atenção pré-natal, parto e puerpério.
- (C) Pode estar subestimada pela exclusão de óbitos declarados como natimortos, ocorridos pouco após o parto.
- (D) Os dados do numerador provêm do sistema nacional de informação sobre mortalidade e os dados do denominador do sistema nacional de informação sobre nascidos vivos.
- (E) Inclui os diferentes grupos etários, como perinatal, neonatal precoce, neonatal tardio e pós-natal.

22. A gestão do SUS é um processo complexo, permeada por um contexto cujas influências políticas locais, estaduais e federais determinam as práticas de saúde e interferem nas relações de poder e nas tomadas de decisões.

Assinale a alternativa que indica, corretamente, um avanço do processo de descentralização da gestão em saúde.

- (A) Investimentos para a expansão da rede especializada, visando ampliar a oferta da atenção secundária e terciária.
- (B) Maior influência da casa legislativa municipal na elaboração do orçamento e na definição de prioridades.
- (C) Obrigatoriedade da dedicação exclusiva da força de trabalho no SUS, incluindo médicos, estabelecido no plano de carreiras aprovado no Conselho Nacional de Saúde.
- (D) Aumento do número de leitos hospitalares pelas Secretarias Estaduais de Saúde.
- (E) Ampliação do acesso em nível local e da cobertura assistencial em relação às ações básicas de saúde.

23. Determinados agravos à saúde, como os casos de dengue, devem ser comunicados à autoridade de saúde, quando da sua ocorrência de suspeita ou confirmação.

Em face do exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) A notificação de casos confirmados de dengue deve ser realizada somente pelos profissionais médicos.
- (B) A suspeita de dengue deve ser notificada em até 24 (vinte e quatro) horas, ao passo que os casos confirmados podem ser notificados semanalmente.
- (C) A notificação deve ser realizada pelo modelo de vigilância sentinela, por se tratar de epidemia.
- (D) Os óbitos por dengue são de notificação imediata para a autoridade de saúde competente.
- (E) Em não havendo nenhum caso de dengue na semana, o estabelecimento de saúde fica isento de enviar qualquer informação à autoridade de saúde.

24. A organização do trabalho em rede está associada à ideia de uma organização, a fim de garantir atenção integral, efetiva e eficaz às populações assistidas, com a possibilidade de construção de vínculos de cooperação e solidariedade entre as equipes e os níveis de gestão do sistema de saúde.

Assinale a alternativa que descreve, corretamente, uma característica da Rede de Atenção à Saúde no SUS.

- (A) Formação de relações verticais entre os diferentes pontos de atenção.
- (B) Atenção Primária à Saúde como centro de comunicação.
- (C) Planejamento das ações considera o quantitativo de procedimentos executados nos estabelecimentos de saúde do ano anterior.
- (D) Cuidado multiprofissional, sob coordenação do profissional médico.
- (E) Pronto-Socorro e centro de especialidades são coordenadores do cuidado na garantia da atenção à saúde do usuário.

25. A governança das redes de atenção à saúde, no SUS, deve ser feita pelas comissões intergestores, com responsabilidade na pactuação da organização e funcionamento das ações e serviços de saúde integrados em redes de atenção à saúde. Sobre a Comissão Intergestores Tripartite, é correto afirmar:

- (A) Responsável por pactuar os critérios para o planejamento integrado das ações e serviços de saúde da Região de Saúde, em razão do compartilhamento da gestão.
- (B) É vinculada às Secretarias Estaduais de Saúde para efeitos administrativos e operacionais.
- (C) Os gestores públicos de saúde podem ser representados pelos Conselhos de Saúde.
- (D) É de sua competência exclusiva pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal em consonância com os planejamentos estadual e nacional.
- (E) Estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde, o tratamento preconizado e o acompanhamento dos resultados terapêuticos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Apesar de o ser humano possuir mecanismos de homeotermia, vários fatores podem interferir na manutenção do equilíbrio da temperatura corporal; entre eles estão

- (A) a idade e a alimentação.
- (B) o exercício e a uremia.
- (C) o metabolismo e a calcemia.
- (D) o ritmo circadiano e o estresse.
- (E) o nível hormonal e o estado emocional.

27. O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem estabelece, como direito do profissional,

- (A) documentar formalmente as etapas do processo de Enfermagem, em consonância com sua competência legal.
- (B) abster-se de revelar informações confidenciais de que tenha conhecimento em razão de seu exercício profissional.
- (C) incentivar e apoiar a participação dos profissionais de Enfermagem no desempenho de atividades em organizações da categoria.
- (D) comunicar formalmente ao Conselho Regional de Enfermagem e aos órgãos competentes fatos que possam prejudicar o exercício profissional e a segurança à saúde da pessoa, família e coletividade.
- (E) posicionar-se contra e denunciar aos órgãos competentes ações e procedimentos de membros da equipe de saúde, quando houver risco de danos decorrentes de imperícia, negligência e imprudência ao paciente, visando à proteção da pessoa, família e coletividade.

28. O artigo 3º da Lei do Exercício Profissional de Enfermagem em vigor estabelece que o planejamento e a programação das instituições de saúde incluem planejamento e programação de Enfermagem, e o artigo 4º, que a programação de Enfermagem inclui a prescrição da assistência de enfermagem.

Considerando que, segundo a mesma lei, só o enfermeiro pode fazer prescrição da assistência de enfermagem, está correto afirmar que todo serviço de saúde

- (A) deve ter enfermeiro prestando assistência.
- (B) deve ter enfermeiro em seu quadro de pessoal.
- (C) precisa contar com enfermeiro na fase de planejamento.
- (D) que tem enfermeiro deve ter prescrição de enfermagem.
- (E) que presta assistência de enfermagem obrigatoriamente deve ter enfermeiro.

29. Ao aplicar o Processo de Enfermagem (PE), o enfermeiro deve considerar que este tem, como uma de suas propriedades, ser

- (A) incidental, isto é, ser aplicado sempre que a situação de cuidado se apresentar.
- (B) sistemático, utilizando uma abordagem organizada em fases, para atingir o seu propósito.
- (C) estático, sendo prescrito para durar por um tempo e modificado depois da avaliação de seus efeitos após 24 horas.
- (D) integrado, baseando-se na coleta de informações que o enfermeiro faz junto ao paciente, seus familiares e com os demais profissionais de enfermagem e da equipe de saúde que assistem o mesmo paciente.
- (E) flexível, podendo partir de uma prescrição padrão para a especialidade em que o paciente é atendido e ser adaptado conforme a idade, o gênero e outras necessidades especiais que o paciente tenha em virtude de ser portador de deficiências ou outras idiossincrasias.

30. Sobre a Supervisão em Enfermagem no âmbito de atenção à Saúde da Família, é correto afirmar que

- (A) seu escopo principal é garantir que as políticas de saúde encaminhadas nas numerosas normas emanadas das diversas instâncias de poder formal governamental sejam cumpridas para que se consiga obter os objetivos propostos por essas políticas e a melhora dos indicadores de saúde das populações assistidas.
- (B) é um exercício do poder produtivo que gera resistência, mas que também é emancipatório, se for capaz de proporcionar segurança aos supervisionados para exercerem suas funções em ambiente com condições materiais adequadas de trabalho.
- (C) é um instrumento do trabalho do enfermeiro que envolve processos sociais interativos, nos quais coexistem diferentes jogos de interesses e disputas, características das microrrelações expressas nas relações de poder entre as diversas categorias de trabalhadores.
- (D) é um poder disciplinar constituído por dispositivos de controle, caracterizado em três técnicas: a vigilância hierárquica, a sanção normalizadora e o treinamento, com o objetivo de aumentar as possibilidades de saber mais sobre os vigiados para extrair deles o melhor de seus corpos e obter a eficiência.
- (E) sua dimensão educativa, não sendo negligenciada, atenua o desconforto das dimensões controladora e punitiva que lhes são características, tornando-as mais toleráveis.

31. As organizações de saúde precisam se preparar para incorporar novos conhecimentos e práticas para a melhoria dos cuidados e segurança do paciente. Para avaliar esse nível de preparação, há instrumentos como o Organizational Readiness for Change (ORC), que mede duas dimensões, dentre as quais está a dimensão
- (A) estrutural – que se refere a capacidades e recursos da empresa de consultoria que vai conduzir a mudança.
 - (B) psicológica – que se refere a atitudes, crenças e intenções dos membros da organização em que ocorrerá a mudança.
 - (C) técnica – que se refere à complexidade da mudança e ao arcabouço teórico que a envolve.
 - (D) política – que se refere ao envolvimento das forças externas, representadas por associações profissionais, fornecedores e competidores.
 - (E) social – que se refere às implicações para o posicionamento da organização no entorno social que a envolve e os ganhos e perdas que a mudança pode trazer.
32. O enfermeiro atua como um dos protagonistas na coordenação do cuidado na atenção primária à saúde, que seria facilitada se
- (A) os protocolos de regulação fossem bem estabelecidos e funcionassem com regularidade em todos os serviços.
 - (B) toda a rede de atendimento estivesse conectada à rede mundial de computadores, o que agilizaria a marcação de consultas.
 - (C) cada enfermeiro responsável por turno de atendimento tivesse o seu próprio auxiliar administrativo para aliviá-lo dos registros burocráticos.
 - (D) a carga horária dos enfermeiros fosse de 44 horas semanais, independentemente da função que exercessem.
 - (E) todas as unidades de saúde com duas ou mais equipes de saúde da família pudessem contar com uma e-Multi própria e exclusiva.
33. Em estabelecimentos assistenciais de saúde, as superfícies são consideradas importantes fontes de disseminação de micro-organismos, tais como mobiliários, pisos, paredes, divisórias, portas e maçanetas, tetos, janelas, entre outros. Os micro-organismos persistem em superfícies de estabelecimentos assistenciais de saúde por diferentes períodos de tempo, e isso ocorre devido a fatores como
- (A) tônus da superfície.
 - (B) presença de teratógenos.
 - (C) pressão osmótica do desinfetante.
 - (D) saturação de carbono do desinfetante.
 - (E) meio de suspensão.
34. Em relação à Vacina Papilomavirus Humano 6, 11, 16, 18, é correto afirmar que
- (A) a administração é feita por via oral.
 - (B) na rotina é administrada em três doses 0 – 2 e 6 meses, a partir dos nove anos de idade.
 - (C) é aplicada apenas em meninas porque é destinada à prevenção do câncer de colo de útero.
 - (D) há esquemas diferenciados de número de doses e faixa etária de vacinação para pessoas vivendo com HIV, indivíduos imunodeprimidos e vítimas de violência sexual.
 - (E) pode ser administrada em mulheres em período de gestação e de aleitamento materno.
35. Em relação à conservação das vacinas na rede de frio, é correto afirmar que algumas vacinas, quando expostas a temperaturas abaixo de +2°C, podem ter perda de potência em caráter permanente.
- São vacinas que pertencem a esse grupo aquelas que contêm
- (A) adjuvante de alumínio.
 - (B) vírus vivos.
 - (C) bactérias atenuadas.
 - (D) água destilada ou solução salina fisiológica.
 - (E) conservantes e antibióticos.

36. Em uma unidade de pronto atendimento (UPA), é utilizado o Protocolo de Manchester. Ao realizar a classificação de um usuário, sexo feminino, 54 anos, com relato de problema dentário, o enfermeiro obteve temperatura = 39, 2 °C, frequência respiratória = 22 incursões respiratórias/minuto e frequência cardíaca = 110 bpm.

Frente a essa situação, considerando se tratar de um caso de sepse possível, o enfermeiro deve classificar a paciente com a cor laranja, com o tempo estimado para o atendimento médico em até

- (A) 60 minutos.
- (B) 50 minutos.
- (C) 30 minutos.
- (D) 15 minutos.
- (E) 10 minutos.

37. A crise hipertensiva é uma das principais causas que levam as pessoas a procurarem serviços de emergência. Caracteriza-se por um aumento súbito da pressão arterial, que pode ser associado a manifestações sintomáticas tais como

- (A) ptose.
- (B) sialosquese.
- (C) tontura.
- (D) cataplexia.
- (E) leucoplasia.

38. A Política Nacional de Atenção à Saúde da Criança está estruturada em sete eixos, entre os quais está(ão):

- (A) atenção humanizada e qualificada à gestação, ao parto e ao puerpério para diminuir o número de órfãos.
- (B) aleitamento materno e alimentação complementar saudável para as gestantes, a fim de que tenham recém-nascidos saudáveis.
- (C) promoção e acompanhamento do crescimento e do desenvolvimento integral.
- (D) atenção especial à criança com agravos decorrentes de patologias obstétricas que gerem doenças da primeira infância.
- (E) vigilância de situações de violência e risco de acidentes para prevenção do óbito infantil, fetal e materno.

39. Durante o acolhimento, uma gestante com 35 anos de idade informou que sua última menstruação iniciou em 03.04.2024. Nesse momento, entre outros procedimentos, a enfermeira da UBS, utilizando a Regra de Nägele, calculou corretamente que a data provável do parto (DPP) é:

- (A) 10.07.2024
- (B) 03.11.2024
- (C) 03.12.2024
- (D) 10.01.2025
- (E) 04.02.2025

40. Regina é nutriz, saudável e produz mais leite do que seu bebê consome. Ela procura a maternidade onde deu à luz, para se candidatar à doação do leite excedente ao banco de leite humano.

Considerando-se que ela realizará a coleta do leite no domicílio, deve ser orientada, entre outros aspectos, que

- (A) o leite deve ser coletado em vidro transparente, de boca larga e fechamento por tampa de pressão e, após a ordenha do leite, deve ser fechado, colocado em panela com água suficiente para cobri-lo, permanecendo assim por 15 minutos após levantar fervura. Deixar esfriar e guardar na geladeira.
- (B) os frascos devem ser previamente higienizados com água e sabão e depois fervidos por 15 minutos, contando o tempo a partir do início da fervura, guardados na geladeira por até 10 dias, para colher sequencialmente o leite excedente das mamadas durante esse período.
- (C) a sua identificação (nome), data e a hora em que realizou a primeira coleta do leite devem ser anotadas na tampa do frasco, que, após a coleta, deve ser fechado imediatamente e guardado no freezer ou no congelador. Se o frasco não ficou cheio, pode ser completado em outro momento.
- (D) deve completar o volume de leite no frasco já congelado, retirando-o do congelador 30 minutos antes da coleta, proceder a ordenha diretamente nele, sobre o conteúdo guardado anteriormente, até completar o volume total do frasco. Recongelar após cada nova coleta.
- (E) o leite humano extraído para doação pode ficar no freezer ou no congelador da geladeira por até 30 dias, quando deverá ser transportado ao banco de leite humano onde será feita a seleção, classificação, processamento, controle de qualidade e distribuição do leite humano pasteurizado.

41. Conhecer a taxa de Hemoglobina glicada – HbA1c (%) no acompanhamento dos pacientes diabéticos é importante porque que ela
- (A) permite avaliar a quantidade média de glicose encontrada no sangue do diabético até quatro meses antes do exame, orientando o tratamento.
 - (B) permite avaliar a quantidade residual dos medicamentos hipoglicemiantes no sangue nas últimas quatro semanas, orientando as metas terapêuticas.
 - (C) informa a taxa de glicose no dia em que o sangue foi coletado, orientando as condutas nutricionais a serem adotadas.
 - (D) quando apresenta valores entre 5 e 5,7%, indica a necessidade de introdução de insulino terapia imediata.
 - (E) depois de três meses com valor abaixo de 7%, permite a suspensão do tratamento antidiabético, resultando em melhoria da qualidade de vida do paciente.
42. Para o tratamento de queimaduras, algumas das coberturas primárias utilizadas contêm íons de prata em sua composição. O mecanismo de ação desse componente é
- (A) neutralizar o odor da ferida.
 - (B) manter o ambiente úmido.
 - (C) ceratolítico e queratolítico.
 - (D) reduzir a dor.
 - (E) bactericida.
43. Em alguns casos de intoxicação exógena, a remoção do agente tóxico do trato gastrointestinal é necessária para evitar ou diminuir sua absorção. Uma criteriosa avaliação das condições do paciente deve ser realizada antes de iniciar o procedimento que tem, entre fatores de risco para complicações,
- (A) a ingestão da substância tóxica há menos de 02 horas.
 - (B) a presença de torpor ou sonolência.
 - (C) a ingestão de pequenas quantidades da substância tóxica.
 - (D) a idade do paciente igual ou superior a 5 anos.
 - (E) a ingestão de substâncias que retardam o trânsito intestinal.
44. Em relação à profilaxia da raiva humana pós-exposição, é correto afirmar:
- (A) o contato indireto, como acidentes com agulhas durante a aplicação de vacina animal é considerado acidente de risco e exige esquema de imunização profilático.
 - (B) rato, coelho, cobaia, hamster e demais roedores urbanos são transmissores de raiva e as mordeduras ou lambidas deles em humanos exigem esquema de imunização profilático.
 - (C) acidentes causados por morcego e demais mamíferos silvestres são classificados como leves e não exigem esquema profilático.
 - (D) o esquema de profilaxia da raiva a ser indicado para humanos depende da classificação do acidente e da avaliação do animal envolvido.
 - (E) em casos de acidentes classificados como graves, é indicada a aplicação de vacina antirrábica no paciente e no animal agressor, simultaneamente.
45. A equipe de vigilância epidemiológica do município dividiu o número de óbitos confirmados por dengue no ano pelo total de casos confirmados da mesma doença, no mesmo período. Depois, multiplicou o resultado obtido por 100 e chegou a um valor que pode ser comparado ao verificado para o mesmo indicador em anos anteriores.
- Esse indicador de saúde, que mostra a gravidade da dengue, representa sua
- (A) letalidade.
 - (B) prevalência.
 - (C) incidência.
 - (D) mortalidade proporcional.
 - (E) mortalidade geral.

46. Com o aumento da frequência de enchentes após intensas chuvas, o Centro de Vigilância Epidemiológica do Estado de São Paulo alertou, em fevereiro de 2024, que, durante e após o período de enchentes, podem ocorrer agravos decorrentes do contato com a água contaminada, como a leptospirose.

Assim sendo, a população deve ser informada de que

- (A) o agente infeccioso da leptospirose requer que a pele e ou mucosa estejam lesionados para penetrar e que tenham permanecido imersos na água contaminada por longos períodos.
- (B) a leptospira, agente causador da doença, é transmitida ao homem pela exposição direta ou indireta à urina de roedores infectados.
- (C) os acidentes envolvendo mordidas ou arranhaduras causadas por ratos são de elevado risco para o desenvolvimento de casos graves de leptospirose.
- (D) não há registro de casos assintomáticos. A procura por cuidados médicos é urgente, uma vez que os quadros evoluem rapidamente de leves para graves e até para óbitos.
- (E) a icterícia e as manifestações hemorrágicas são os principais sintomas, aparecendo, em geral, nos primeiros sete dias de evolução da doença.

47. O trabalho de grupos na Saúde Coletiva é uma alternativa para as práticas assistenciais. Esses espaços favorecem a possibilidade de intervir criativamente no processo de saúde-doença de cada pessoa, utilizando-se

- (A) do compartilhamento da experiência profissional dos enfermeiros com os usuários do serviço.
- (B) da transferência do saber técnico-científico para os membros do grupo.
- (C) da quebra da relação vertical profissional-paciente, facilitando a expressão das necessidades e expectativas dos participantes do grupo.
- (D) das tecnologias consideradas duras, uma vez que têm o objetivo de modificar hábitos que comprometem a saúde da população alvo.
- (E) da integração de metodologias bancária e problematizadora, garantindo, ao mesmo tempo, a troca de experiências e a transmissão dos conhecimentos essenciais ao grupo.

48. O Brasil é pioneiro na formulação de políticas públicas para a prevenção e para o controle de resistência aos antimicrobianos.

Sobre elas é correto afirmar que

- (A) o Plano de Ação Nacional de Prevenção e Controle da Resistência aos Antimicrobianos no Âmbito da Saúde Única (PAN-BR), de 2018, foi pioneiro ao obrigar a retenção das receitas de antimicrobianos pelas farmácias e seu encaminhamento à Vigilância Sanitária.
- (B) se referem mais à saúde humana, deixando a desejar nos aspectos de saúde animal e ambiental.
- (C) seu Programa Nacional de Imunização é superdimensionado, o que impede o alcance das coberturas desejadas.
- (D) a infecção hospitalar é preocupação recente dessas políticas e decorre de movimento internacional nesse sentido.
- (E) o programa específico de vigilância de doença sexualmente transmissível iniciou o trabalho em rede com a sífilis.

49. Para manter o acesso aos benefícios do Programa Bolsa Família, as mulheres devem cumprir determinadas condicionalidades na área da saúde, que incluem, entre outros itens,

- (A) realizar exame colpocitológico anualmente.
- (B) fazer acompanhamento nutricional trimestral.
- (C) frequentar as reuniões do Conselho Gestor de Saúde.
- (D) participar das atividades educativas oferecidas pela unidade de saúde.
- (E) realizar pré-natal em todas as gestações.

50. Paciente idoso, portador de DPOC, com histórico de internações hospitalares frequentes, atualmente está em uso contínuo de oxigenioterapia e foi incluído no Programa Melhor em Casa, na modalidade AD1, com atendimento realizado pela Unidade Básica de Saúde.

Essa modalidade de assistência destina-se a pacientes

- (A) considerados de média complexidade e que necessitam ser acompanhados pelas Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar.
- (B) que possuam problemas de saúde e que necessitem de maior frequência de cuidado, recursos de saúde e acompanhamento contínuo, podendo ser oriundos de diferentes serviços da rede de atenção.
- (C) totalmente dependentes de cuidados de enfermagem prestados por equipe da UBS ou de familiares sob sua supervisão direta.
- (D) que possuam problemas de saúde controlados/compensados e com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde e/ou a pacientes que necessitem de cuidados de menor intensidade.
- (E) que estejam em situação terminal e em regime de cuidados paliativos, sem a possibilidade de melhora ou alta da atenção domiciliar.

