



CONCURSO PÚBLICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇÁS - ESTADO DA BAHIA

EDITAL N.º 01/2026

TÉCNICO DE ENFERMAGEM - SECRETARIA DE SAÚDE

Duração: 4h (quatro horas)
Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com **40 (quarenta)** questões da prova objetiva, sem repetição ou falha, e **prova de redação**, conforme distribuição abaixo:

CONHECIMENTOS BÁSICOS			CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	PROVA DE REDAÇÃO
LÍNGUA PORTUGUESA	NOÇÕES DE INFORMÁTICA	RACIOCÍNIO LÓGICO- MATEMÁTICO		
1 a 10	11 a 15	16 a 20	21 a 40	

b) Um cartão de respostas destinado às respostas das questões objetivas, com a folha da **prova de redação** no verso.

- 02** Verifique se este material está em ordem e se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição conferem com os dados que aparecem no cartão de respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- 03** Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do cartão de respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.
- 04** No cartão de respostas da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.
- Exemplo:** A ● C D
- 05** Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras "A", "B", "C" e "D", mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
- 06** O candidato poderá entregar seu cartão de respostas, seu caderno de questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorrida **1 (uma) hora** do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o termo de ocorrência declarando sua desistência do certame, que será lavrado pelo coordenador do local.
- 07** Só será permitido ao candidato levar o caderno de questões, a partir de **1 (uma) hora** para o horário de término da prova.
- 08** Não será permitida a cópia de gabarito no local de prova. Ao terminar a prova de conhecimentos, o candidato entregará, obrigatoriamente, o seu cartão de respostas. **O candidato que se retirar da sala levando o cartão de respostas estará automaticamente eliminado do certame.**
- 09** Reserve os **30 (trinta)** minutos finais para marcar seu cartão de respostas e transcrever sua redação. Os rascunhos e as marcações assinaladas no caderno de questões não serão levados em consideração para correção.
- 10** Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos conclua a prova ou que termine o tempo de duração da prova, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

CONHECIMENTOS BÁSICOS**LÍNGUA PORTUGUESA**

Leia o texto a seguir.

Brasileiros sacaram em abril R\$ 482,8 milhões esquecidos em bancos

Os brasileiros sacaram, em abril deste ano, R\$ 482,8 milhões em valores esquecidos no sistema financeiro, de acordo com dados divulgados nesta terça-feira (9) pelo Banco Central (BC). No total, o Sistema de Valores a Receber (SVR) já devolveu R\$ 15 bilhões a clientes bancários.

Até abril, ainda havia R\$ 10,3 bilhões disponíveis para saque, mas, no mês passado, o governo federal transferiu parte dos recursos do SVR para o programa Desenrola Brasil 2.0. Segundo o Ministério da Fazenda, R\$ 5,7 bilhões já foram destinados ao Fundo de Garantia de Operações (FGO), fundo público que servirá como garantia para renegociação de dívidas no programa de combate à inadimplência.

Os valores transferidos ao FGO ainda podem ser reivindicados pelos titulares. Um edital de chamamento público deverá ser publicado para regulamentar o procedimento de contestação e devolução dos recursos.

Após a publicação, os cidadãos terão prazo de 30 dias para pedir os valores transferidos ao fundo público. Caso não haja contestação, o dinheiro será incorporado definitivamente ao FGO.

O SRV é um serviço do BC por meio do qual o cidadão pode consultar se ele próprio, sua empresa ou pessoa falecida tem dinheiro esquecido em algum banco, consórcio ou outra instituição, como financeiras e corretoras.

Para a consulta, não é preciso fazer login, basta informar o Cadastro de Pessoa Física (CPF) e data de nascimento ou o Cadastro de Pessoa Jurídica (CNPJ) e a data de abertura da empresa, inclusive para empresas já fechadas.

Caso haja algum valor, é preciso acessar o sistema e verificar quanto há para receber, a origem desse valor, a instituição que deve fazer a devolução; além de informações de contato e outras adicionais. Para isso, é necessário fazer login com a conta Gov.br, nos níveis prata ou ouro e verificação em duas etapas.

Fonte: <https://www.jb.com.br/economia/2026/06/1059916-brasileiros-sacaram-em-abril-rs-4828-milhoes-esquecidos-em-bancos.html>. Excerto adaptado. Acesso em 11/06/2026

1. O objetivo principal do texto é:

- A) criticar a política de renegociação de dívidas
- B) demonstrar a insuficiência dos mecanismos de controle financeiro
- C) relatar dados recentes sobre valores esquecidos e orientar os procedimentos de consulta e recuperação desses recursos
- D) defender a transferência integral dos recursos do sistema financeiro para fundos públicos voltados ao combate da inadimplência

2. A partir das informações do texto, conclui-se que a transferência de parte dos recursos do SVR para o FGO:

- A) impediu o resgate dos valores pelos titulares
- B) extinguiu o direito de reivindicação dos recursos
- C) alterou o destino dos recursos, mas preservou a possibilidade de contestação
- D) tornou definitiva a incorporação dos recursos ao fundo público independentemente da manifestação dos titulares

3. No texto, a enumeração de bancos, consórcios, financeiras e corretoras contribui para:

- A) restringir o alcance do serviço
- B) detalhar possíveis origens dos valores esquecidos
- C) indicar as instituições autorizadas a administrar o FGO
- D) apresentar a lista completa das entidades supervisionadas pelo Banco Central

4. Considerando as características globais do texto, predomina o modo de organização:

- A) expositivo
- B) descritivo
- C) narrativo
- D) injuntivo

5. “**Caso** haja algum valor, é preciso acessar o sistema e verificar quanto há para receber” (7º parágrafo). Nesse trecho, o conectivo em destaque estabelece sentido de:

- A) adição
- B) condição
- C) comparação
- D) exemplificação

6. No trecho “os cidadãos **terão** prazo de 30 dias para pedir os valores” (4º parágrafo), a forma verbal destacada encontra-se no:

- A) futuro do subjuntivo
- B) presente do indicativo
- C) futuro do pretérito do indicativo
- D) futuro do presente do indicativo

7. “Caso não haja **contestação**, o dinheiro será incorporado **definitivamente** ao FGO” (4º parágrafo). Nesse trecho, os dois termos em destaque são classificados, respectivamente, como:

- A) verbo e advérbio
- B) verbo e substantivo
- C) substantivo e advérbio
- D) substantivo e substantivo

8. Em razão de seu objetivo comunicativo, o texto privilegia a função:

- A) fática
- B) poética
- C) emotiva
- D) referencial

9. “Para a consulta, não é preciso fazer login, basta informar o Cadastro de Pessoa Física (CPF) e data de nascimento ou o Cadastro de Pessoa Jurídica (CNPJ) e a data de abertura da empresa, inclusive para empresas já fechadas” (6º parágrafo). Nesse trecho, a vírgula após “consulta” foi empregada para:

- A) separar vocativo
- B) marcar elipse verbal
- C) indicar intercalação explicativa
- D) isolar adjunto adverbial deslocado

10. “Para isso, **é necessário** fazer login com a conta Gov.br, nos níveis prata ou ouro e verificação em duas etapas” (7º parágrafo). A oração em destaque classifica-se como:

- A) principal
- B) coordenada sindética
- C) substantiva subjetiva
- D) substantiva objetiva direta

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

11. Um usuário do *MS PowerPoint 2013*, em português, deseja formatar diretamente o plano de fundo de sua apresentação. Para isso, ele deve acessar essa funcionalidade na guia:

- A) DESIGN
- B) INSERIR
- C) EXIBIÇÃO
- D) ANIMAÇÕES

12. Um usuário do *Google Meet* em um computador com *Windows 10* em português iniciou uma reunião e clicou no ícone

de mais opções () , desejando apresentar uma versão pequena e móvel da interface do *Google Meet* sobreposta a qualquer conteúdo acessado. Nesse caso, ele precisa clicar no ícone:

- A) 
- B) 
- C) 
- D) 

13. Um usuário do *MS Word 2013* em português precisa selecionar todo o texto de um documento usando teclas de atalho. As teclas de atalho para essa situação são:

- A) CTRL + I
- B) CTRL + N
- C) CTRL + S
- D) CTRL + T

14. Um administrador de uma rede de computadores precisa lidar com uma situação de invasão em que um hacker entrou na rede, sequestrou os dados do servidor principal e agora exige um resgate financeiro para restaurar o acesso ao mesmo. Esse tipo de vírus é o:

- A) GPU
- B) SSD
- C) modem
- D) ransomware

15. Um administrador de uma rede de computadores precisa obter um equipamento que permita estabelecer caminhos diferentes e também gerenciar o tráfego entre os computadores da rede. Esse equipamento é o:

- A) hub
- B) switch
- C) roteador
- D) nobreaks

RACIOCÍNIO LÓGICO-MATEMÁTICO

16. Um consumidor foi ao supermercado e comprou um pacote de arroz de cinco quilos por R\$ 25,00. Na semana seguinte, ao retornar ao mesmo estabelecimento, percebeu que o produto havia sofrido um aumento de 12%. O valor absoluto do aumento que incidiu sobre o preço do pacote de arroz foi de:

- A) R\$ 2,50
- B) R\$ 3,00
- C) R\$ 3,50
- D) R\$ 4,00

17. Uma pequena confecção de roupas produz lotes de camisetas que são embalados em pacotes contendo exatamente 12 unidades cada. Ao final de uma semana de trabalho, o supervisor de estoque notou que o número total de camisetas produzidas era um múltiplo de 12, sendo esse valor maior que 150 e menor que 160. A quantidade exata de camisetas guardadas no estoque nessa semana foi:

- A) 152
- B) 154
- C) 156
- D) 158

18. Para pintar a fachada de um prédio público, uma equipe de 6 pintores, trabalhando com a mesma eficiência, levou exatamente 10 dias. A administração do órgão precisa realizar o mesmo serviço em um prédio idêntico, mas dispõe de apenas 4 dias para a conclusão da pintura, devido a um evento oficial. Considerando que todos os pintores mantêm o mesmo ritmo de trabalho, o número total de pintores que deverá compor essa equipe para cumprir esse novo prazo é de:

- A) 8
- B) 9
- C) 12
- D) 15

19. Em um torneio de xadrez corporativo, os quatro executivos finalistas Arthur, Bernardo, Caio e Douglas devem se posicionar lado a lado para a fotografia do pódio de premiação. Sabendo que Arthur e Bernardo tiveram uma rivalidade intensa e exigiram não ficar em posições consecutivas (lado a lado) na foto, o número de maneiras distintas que os quatro podem se organizar é:

- A) 12
- B) 16
- C) 18
- D) 24

20. Para realizar um pagamento digital, o sistema de um banco envia dois códigos de verificação independentes: um via mensagem SMS, e outro via aplicativo. Sabendo que a probabilidade de o SMS chegar dentro do prazo regulamentar é de 90%, e a probabilidade de o aplicativo receber a notificação no tempo correto é de 95%, a probabilidade de o cliente receber apenas o código por SMS no prazo é de:

- A) 4,5%
- B) 5,0%
- C) 9,5%
- D) 85,5%

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. O corpo humano é organizado em níveis estruturais hierárquicos que vão desde o nível químico até o organismo como um todo. O nível tecidual é composto por grupos de células semelhantes que desempenham funções especializadas, sendo os tecidos classificados em quatro tipos fundamentais, de acordo com sua estrutura e função. Considerando essa classificação, o tecido que reveste superfícies corporais, forma glândulas e atua na proteção, na absorção e na secreção é denominado tecido:

- A) conjuntivo
- B) muscular
- C) nervoso
- D) epitelial

22. A homeostasia é um conceito central da fisiologia humana e refere-se à manutenção de condições relativamente estáveis no ambiente interno do organismo, mesmo diante de alterações externas. Esse equilíbrio dinâmico é regulado por sistemas de controle que atuam por meio de mecanismos de retroalimentação, sendo a maioria dos processos fisiológicos controlada por retroalimentação negativa. Um exemplo clássico de mecanismo de retroalimentação negativa no corpo humano é o(a):

- A) liberação de ocitocina durante o parto, que intensifica as contrações uterinas
- B) aumento da frequência respiratória em resposta à elevação da concentração de gás carbônico no sangue
- C) liberação de hormônio do crescimento, que estimula a produção de fatores de crescimento em cascata
- D) ativação do sistema de coagulação sanguínea após uma lesão vascular, que amplifica a formação do coágulo

23. O diabetes mellitus gestacional é uma condição que exige rastreamento, diagnóstico precoce e manejo adequado durante o pré-natal, sendo a atuação do enfermeiro na Atenção Básica fundamental para a identificação e o acompanhamento das gestantes afetadas. O tratamento não farmacológico é a primeira abordagem recomendada para o controle glicêmico na gestação e inclui orientações sobre alimentação e atividade física. O técnico de enfermagem, ao prestar orientações a uma gestante com diagnóstico recente de diabetes gestacional, deve recomendar o(a):

- A) realização de monitorização glicêmica apenas uma vez por semana, desde que a gestante não apresente sintomas de hiperglicemia
- B) suspensão imediata de todos os carboidratos da dieta e a prática de exercícios físicos de alta intensidade para redução rápida da glicemia
- C) adoção de um plano alimentar fracionado em seis refeições diárias, com baixo índice glicêmico, associado à prática regular de atividade física moderada
- D) uso de insulina de ação ultrarrápida antes de cada refeição como primeira escolha terapêutica, dispensando a necessidade de modificações dietéticas

24. O sistema esquelético humano é dividido em esqueleto axial e esqueleto apendicular, cada um com funções específicas de sustentação, proteção e movimentação. O esqueleto axial é composto pelos ossos que formam o eixo longitudinal do corpo, enquanto o apendicular inclui os ossos dos membros e as cinturas, que os conectam ao tronco. De acordo com essa divisão anatômica, são ossos que pertencem ao esqueleto axial:

- A) fêmur, tíbia e fíbula
- B) crânio, vértebras e costelas
- C) escápula, clavícula e úmero
- D) carpo, metacarpo e falanges

25. A limpeza de instrumentais cirúrgicos é considerada a etapa mais crítica do processamento de produtos para a saúde, pois a presença de matéria orgânica ou inorgânica forma barreiras que protegem os microrganismos, impedindo que os agentes esterilizantes entrem em contato com a superfície dos artigos. Para que a limpeza seja eficaz, o material deve ser submetido a procedimentos específicos ainda no local de uso e, posteriormente, na Central de Material Esterilizado (CME). Sobre a técnica de limpeza manual de materiais na CME, o técnico de enfermagem deve:

- A) imergir o material em água potável morna com detergente por, no mínimo, três minutos e, em seguida, realizar a fricção com escovas apropriadas
- B) utilizar água fria e detergente enzimático, mantendo o material em imersão por 30 minutos antes da fricção com esponjas abrasivas
- C) realizar a limpeza com água destilada e sabão neutro, secando o material com ar comprimido antes da inspeção visual
- D) aplicar solução alcoólica a 70% diretamente sobre o material sujo e, após cinco minutos, realizar a fricção com gaze estéril

26. A mensuração da pressão arterial é um procedimento de rotina, mas sujeito a erros sistemáticos quando a técnica não é rigorosamente observada, especialmente em pacientes com arritmias cardíacas, obesidade ou em uso de medicações vasoativas. Em um paciente adulto com fibrilação atrial e em uso de amiodarona, o técnico de enfermagem realizou a aferição da pressão arterial no membro superior direito, utilizando manguito de largura adequada (40% da circunferência braquial), e obteve dois valores com diferença de 12 mmHg entre a primeira e a segunda medidas. Para garantir a precisão da medida e minimizar os efeitos da variabilidade da frequência cardíaca, o profissional deve, como procedimento:

- A) considerar o menor valor como válido, pois a redução da pressão arterial é esperada em pacientes com fibrilação atrial, e registrar apenas a segunda medida
- B) repetir a medida por mais três vezes, intercalando intervalos de 2 minutos entre cada uma, e calcular a média aritmética das cinco aferições, desprezando a primeira
- C) suspender a aferição por 5 minutos, reaplicar o manguito no membro contralateral e considerar o valor mais baixo como referência para ajuste da medicação
- D) utilizar o mesmo manguito e realizar as medidas em ambos os braços, adotando o valor mais alto entre os dois membros, pois isso reflete a pressão central

27. O monitoramento da qualidade da esterilização é essencial para garantir que os produtos para a saúde estejam seguros para uso. Esse controle é realizado por meio de indicadores físicos, químicos e biológicos, cada um com funções específicas na validação do processo. O indicador biológico, considerado o padrão ouro para monitoramento da esterilização, utiliza microrganismos altamente resistentes ao método empregado para confirmar a eficácia do ciclo. Sobre o monitoramento da esterilização na Central de Material Esterilizado (CME), o técnico de enfermagem deve saber que o indicador biológico:

- A) substitui os indicadores químicos e físicos, sendo o único método de monitoramento exigido pela legislação
- B) é utilizado em todas as cargas e tem a função de verificar se a temperatura e o tempo mínimos foram atingidos
- C) consiste em um dispositivo que muda de cor quando exposto ao calor, indicando que a esterilização foi bem-sucedida
- D) é empregado periodicamente, sendo o parâmetro mais confiável para atestar a morte dos microrganismos mais resistentes

28. A sondagem nasogástrica para descompressão gástrica ou administração de dieta enteral requer a verificação do posicionamento correto da sonda antes de qualquer infusão, pois o posicionamento acidental na via respiratória ou a migração para o duodeno podem causar complicações graves. Os métodos de verificação incluem a ausculta de ruído hidroaéreo com insuflação de ar, a aspiração de conteúdo gástrico com medida do pH e a radiografia de tórax, considerada padrão ouro. Em um paciente com rebaixamento do nível de consciência e em uso de dieta enteral contínua, o técnico de enfermagem realiza a troca da sonda nasogástrica e, após a inserção, aspira 20 mL de líquido com pH 6,5 e observa saída de bolhas durante a insuflação de ar com ausculta. Considerando as evidências atuais, a conduta mais segura para confirmar o posicionamento antes de reiniciar a dieta é:

- A) considerar a sonda corretamente posicionada, pois o pH 6,5 é compatível com conteúdo gástrico em jejum, e a ausculta positiva confirma a localização
- B) suspender a dieta e solicitar a realização de radiografia de tórax para confirmar a ponta da sonda abaixo do diafragma, antes de qualquer infusão
- C) injetar 50 mL de ar e auscultar o epigástrico por 10 segundos, repetindo o teste três vezes para garantir a acurácia, antes de iniciar a dieta
- D) avançar a sonda em mais 5 cm e realizar nova aspiração; se o pH mantiver-se abaixo de 5,5, iniciar a dieta com bomba de infusão

29. A vigilância epidemiológica, como função essencial do Sistema Único de Saúde, opera por meio de um conjunto articulado de ações que incluem a coleta de dados, a análise de informações e a disseminação de conhecimento para orientar a tomada de decisão em saúde pública. Entre suas atribuições, destaca-se a investigação epidemiológica de surtos e epidemias, que consiste em um processo sistemático para identificar a fonte de infecção, o modo de transmissão e os fatores de risco associados a um agravo, com vistas à adoção de medidas de controle oportunas. Além da investigação de surtos, a vigilância epidemiológica também atua no monitoramento de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, ampliando seu escopo para além das doenças transmissíveis. Considerando as aplicações da vigilância epidemiológica na saúde pública, pode-se afirmar que a:

- A) vigilância epidemiológica e a vigilância sanitária são instâncias independentes e com atribuições mutuamente excludentes, não havendo sobreposição de competências entre elas
- B) investigação de surtos é uma atividade secundária da vigilância epidemiológica, cuja prioridade deve ser a manutenção dos sistemas de informação e a produção de relatórios estatísticos
- C) atuação da vigilância epidemiológica restringe-se ao âmbito hospitalar e aos serviços de urgência e emergência, sendo as ações na atenção básica de responsabilidade exclusiva da Estratégia Saúde da Família
- D) vigilância epidemiológica reconhece as principais doenças de notificação compulsória e investiga epidemias que ocorrem em territórios específicos, integrando-se à vigilância em saúde para o controle de doenças e agravos

30. O sistema cardiovascular é responsável pelo transporte de nutrientes, gases, hormônios e resíduos metabólicos entre os tecidos do organismo. O coração, órgão central desse sistema, apresenta uma estrutura com quatro câmaras que se comunicam por meio de valvas, garantindo o fluxo sanguíneo unidirecional. A valva localizada entre o átrio direito e o ventrículo direito, que impede o refluxo de sangue durante a contração ventricular, é denominada valva:

- A) mitral
- B) aórtica
- C) pulmonar
- D) tricúspide

31. O Programa Nacional de Imunizações (PNI) completa mais de cinco décadas de existência consolidado como uma das políticas públicas de maior impacto na redução da morbimortalidade por doenças imunopreveníveis no Brasil. Em 2025, o calendário nacional de vacinação contemplou, na rotina dos serviços, 21 vacinas que protegem o indivíduo em todos os ciclos de vida, desde o nascimento, abrangendo doenças como poliomielite, sarampo, rubéola, tétano, hepatite B, coqueluche e bronquiolite pelo vírus sincicial respiratório. O PNI disponibiliza 50 imunobiológicos no total, incluindo vacinas, soros e imunoglobulinas, e coordena campanhas anuais para alcançar altas coberturas vacinais. No mesmo ano de 2025, dados preliminares indicaram que o Brasil alcançou a meta de vacinação para recém-nascidos exclusivamente para as vacinas:

- A) hepatite B e BCG, sinalizando recuperação parcial após anos de queda nas coberturas vacinais
- B) pentavalente e pneumocócica 10-valente, com cobertura superior a 95% em todos os estados da federação
- C) tríplice viral e varicela, mantendo o país livre da circulação endêmica do sarampo e da rubéola
- D) influenza e covid-19, em razão das campanhas nacionais de vacinação realizadas no primeiro semestre

32. A venoclise periférica é um procedimento invasivo que requer técnica asséptica rigorosa para prevenir infecções de corrente sanguínea, flebites e infiltrações, sendo a escolha do dispositivo e do sítio de punção determinante para a duração da terapia intravenosa e para o conforto do paciente. Ao instalar uma venoclise periférica para administração de solução parenteral com alto teor de potássio e ampicilina, o técnico de enfermagem deve, como medida de segurança e prevenção de complicações, se ater a:

- A) escolher veia de maior calibre no antebraço ou na fossa antecubital, utilizar cateter 20 G, fixar com curativo transparente e realizar inspeção do sítio a cada 6 horas para detecção precoce de infiltração
- B) utilizar veia jugular externa como acesso periférico para soluções irritantes, pois a calibração da veia reduz o risco de flebite, dispensando a troca do dispositivo por 96 horas
- C) selecionar veia do dorso da mão por ser de fácil acesso, utilizar cateter 22 G e estabilizar com curativo transparente, realizando rodízio do sítio a cada 24 horas
- D) priorizar a veia cefálica do antebraço, utilizando cateter 24 G para reduzir o trauma, e fixar com fita adesiva micropore sem cobrir o local de inserção

33. As síndromes hipertensivas da gestação representam a principal causa de mortalidade materna no Brasil, com destaque para a pré-eclâmpsia, condição multissistêmica que pode evoluir para eclâmpsia, com risco de vida para a mulher e para o feto. O tratamento farmacológico da pré-eclâmpsia grave tem como medicamento de escolha o sulfato de magnésio, cuja administração intravenosa visa a prevenir a ocorrência de convulsões. Sobre a administração desse fármaco, o técnico de enfermagem deve:

- A) monitorar os sinais de toxicidade, como depressão respiratória, hiporreflexia e oligúria, e suspender a infusão caso a diurese seja inferior a 30 mL/hora
- B) diluir o sulfato de magnésio em soro glicosado a 5% e infundir em bomba de infusão, sendo desnecessária a aferição da pressão arterial durante a administração
- C) administrar o medicamento por via intramuscular profunda, alternando os glúteos, e manter a paciente em decúbito lateral esquerdo para evitar hipotensão
- D) administrar o sulfato de magnésio em bolus intravenoso rápido para alcançar efeito terapêutico imediato, independentemente de monitoramento da diurese

34. O planejamento familiar é um direito assegurado à mulher e ao homem, cabendo ao profissional de enfermagem oferecer informações e orientações sobre os diversos métodos contraceptivos disponíveis no Sistema Único de Saúde, respeitando a autonomia e a escolha da usuária. Entre os métodos contraceptivos reversíveis de longa duração, o dispositivo intrauterino de cobre e o sistema liberador de levonorgestrel são opções eficazes com diferentes mecanismos de ação. O técnico de enfermagem, ao orientar uma usuária sobre o dispositivo intrauterino de cobre, deve informar que seu principal mecanismo de ação consiste em:

- A) promover uma reação inflamatória local no endométrio que cria um ambiente hostil à implantação do embrião e à sobrevivência dos espermatozoides
- B) alterar a produção de hormônios hipofisários, suprimindo o pico de luteinização e impedindo a ovulação
- C) bloquear a passagem dos espermatozoides pela tuba uterina por meio de obstrução mecânica
- D) liberar hormônios que inibem a ovulação de forma contínua durante todo o ciclo menstrual

35. O enfrentamento das doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) no Brasil é orientado pelo Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis, que estabelece metas para o período de 2021 a 2030. Esse plano alinha-se aos Objetivos do Desenvolvimento Sustentável da Organização das Nações Unidas e às diretrizes globais da Organização Mundial da Saúde, propondo ações integradas de vigilância, promoção da saúde e cuidado longitudinal. Entre as metas estratégicas do Plano que integra o monitoramento de fatores de risco e a organização da rede de atenção à saúde, destaca-se como orientação em acordo:

- A) ampliar a oferta de leitos de terapia intensiva para internação de pacientes com DCNT em fase aguda, com prioridade para portadores de doenças cardiovasculares e neoplasias
- B) concentrar as ações de controle das DCNT na rede privada de saúde, cabendo ao Sistema Único de Saúde a responsabilidade exclusiva pela vigilância epidemiológica desses agravos
- C) substituir o modelo de atenção às DCNT por um sistema exclusivamente hospitalocêntrico, com foco em procedimentos de alta complexidade e redução do tempo de internação
- D) reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis, mediante ações de promoção da saúde, prevenção de agravos e vigilância de fatores de risco comportamentais

36. A sífilis é uma infecção sexualmente transmissível causada pela bactéria *Treponema pallidum*, cujo tratamento e controle constituem prioridade na agenda da vigilância epidemiológica brasileira, especialmente diante do aumento de casos notificados nas últimas décadas. Em 2025, o Boletim Epidemiológico de Sífilis do Ministério da Saúde registrou mais de 1,9 milhão de casos de sífilis adquirida no Brasil desde 2010. As diretrizes terapêuticas estabelecem que, para o tratamento da sífilis primária, secundária e latente recente (com menos de um ano de evolução), o esquema recomendado consiste em:

- A) penicilina G benzatina 2.400.000 UI, administrada em dose única intramuscular, dividida em duas aplicações de 1.200.000 UI em cada glúteo
- B) azitromicina 1g em dose única oral para pacientes alérgicos à penicilina, com eficácia equivalente e sem necessidade de seguimento sorológico
- C) penicilina G procaína 600.000 UI por via intramuscular, diariamente, por 10 dias consecutivos, com acompanhamento sorológico mensal
- D) doxiciclina 100 mg, duas vezes ao dia, por 14 dias, como tratamento de primeira linha para todos os estágios da sífilis

37. A Lei Orgânica da Saúde (Lei n.º 8.080/1990) estabelece os princípios doutrinários e organizativos que fundamentam o Sistema Único de Saúde, conferindo-lhe caráter universal, equânime e integral. O princípio da equidade, expresso no arcabouço legal do SUS, determina que o sistema deve reconhecer as diferenças nas condições de vida e saúde da população. A aplicação concreta desse princípio na organização dos serviços de saúde implica a:

- A) oferta dos mesmos procedimentos e insumos a todos os usuários, independentemente de sua condição clínica ou social, para assegurar tratamento isonômico
- B) concentração de recursos financeiros e tecnológicos nas regiões de maior densidade populacional, onde a demanda por serviços é mais elevada
- C) priorização de investimentos em áreas e grupos populacionais com maiores carências e vulnerabilidades, alocando mais recursos onde as necessidades são mais prementes
- D) padronização nacional de todos os protocolos clínicos e terapêuticos, sem distinção entre regiões ou perfis epidemiológicos

38. A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC) orienta a organização do cuidado no âmbito do Sistema Único de Saúde, definindo diretrizes que abrangem desde a gestação até os nove anos de idade. A política estabelece prioridades para a qualificação da assistência, considerando as especificidades de cada faixa etária e a necessidade de articulação entre os diferentes níveis de atenção. De acordo com os princípios que fundamentam a PNAISC, a organização da atenção à saúde da criança deve:

- A) restringir o acompanhamento do desenvolvimento infantil às crianças que apresentem fatores de risco, como prematuridade ou baixa escolaridade materna
- B) priorizar a internação hospitalar para crianças com baixo peso ao nascer e com doenças crônicas, garantindo acompanhamento ambulatorial apenas após a estabilização clínica
- C) dar ênfase à realização de consultas de puericultura mensais no primeiro ano, com avaliação antropométrica e aplicação de testes de triagem neonatal obrigatórios para todas as crianças
- D) promover a articulação entre os diferentes pontos de atenção e a intersetorialidade com outras políticas, reconhecendo os múltiplos determinantes que incidem sobre o processo saúde-doença na infância

39. O financiamento da Atenção Primária à Saúde no Brasil passou por revisões metodológicas nos últimos anos, com a instituição de um novo modelo de cofinanciamento federal que busca trazer mais previsibilidade aos gestores e adequar o parâmetro populacional das equipes. Esse novo modelo, implementado a partir de 2024 e com desdobramentos em 2025, alterou a sistemática de repasse de recursos para as equipes da Atenção Primária. Considerando as mudanças no cofinanciamento federal da Estratégia Saúde da Família (ESF) instituídas pela Portaria GM/MS n.º 3.493/2024 e suas atualizações, a equipe de Saúde da Família deve observar que o novo modelo:

- A) calcula o repasse financeiro exclusivamente com base no número de procedimentos realizados, substituindo o antigo modelo de capitação ponderada
- B) extingue o componente de vínculo e acompanhamento territorial, concentrando todos os recursos no pagamento por desempenho clínico individual
- C) permanece inalterado desde a PNAB de 2017, sendo a Portaria GM/MS n.º 3.493/2024 uma consolidação normativa sem impacto nos valores repassados
- D) incorpora um componente de equidade para manutenção das equipes de Saúde da Família e das equipes de Atenção Primária, além de recurso de vínculo e acompanhamento territorial

40. O processamento de produtos para a saúde em centros de material e esterilização segue fluxos rigorosos que incluem limpeza, desinfecção, inspeção, esterilização e armazenamento, sendo a limpeza considerada a etapa mais crítica do processo. A presença de matéria orgânica residual pode formar biofilmes que protegem microrganismos, inviabilizando a ação dos agentes esterilizantes. Em uma central de material esterilizado, o técnico de enfermagem recebe um conjunto de pinças e tesouras cirúrgicas utilizadas em procedimento com grande quantidade de tecido e secreção. Após a limpeza automatizada em lavadora ultrassônica, o profissional realiza a inspeção visual com fonte de luz e identifica resíduos incrustados na cremalheira de uma das pinças. A conduta padrão, alinhada aos protocolos de biossegurança e às boas práticas de processamento, consiste em:

- A) encaminhar a pinça para esterilização em autoclave, uma vez que o calor úmido sob pressão é capaz de eliminar qualquer resíduo orgânico residual durante o ciclo de esterilização
- B) descartar a pinça imediatamente, pois a presença de resíduos na cremalheira indica dano estrutural irreversível que compromete a segurança do dispositivo
- C) submeter a pinça a novo ciclo de limpeza manual ou automatizada, com inspeção visual repetida até a remoção completa dos resíduos, antes de qualquer processo de desinfecção ou esterilização
- D) classificar a pinça como material semicrítico e submetê-la apenas a desinfecção química com glutaraldeído a 2%, dispensando a esterilização

PROVA DE REDAÇÃO

Leia o texto a seguir:

A importância da leitura na formação de crianças e adolescentes

A leitura é uma ferramenta poderosa e essencial para o desenvolvimento intelectual e emocional de crianças e adolescentes. Desde os primeiros anos de vida, o contato com os livros pode proporcionar inúmeros benefícios que se estendem por toda a vida. Ao estimular a imaginação, promover o conhecimento e desenvolver habilidades cognitivas, a leitura desempenha um papel crucial na formação de indivíduos críticos e informados.

A leitura é fundamental para o desenvolvimento cognitivo. Quando crianças e adolescentes leem, eles exercitam o cérebro, aprimorando suas capacidades de concentração, memória e raciocínio lógico. Além disso, a exposição a diferentes vocabulários e estruturas gramaticais amplia suas habilidades linguísticas, tornando-os mais articulados e proficientes na comunicação verbal e escrita.

Os livros têm o poder de transportar os leitores para mundos imaginários, estimulando a criatividade e a capacidade de pensar de forma inovadora. Histórias fantásticas, personagens complexos e cenários detalhados incentivam crianças e adolescentes a explorarem novas ideias e a desenvolverem a empatia, ao se colocarem no lugar dos personagens e vivenciarem suas emoções e desafios.

A leitura pode ser uma atividade compartilhada entre pais e filhos, fortalecendo os laços familiares. Momentos de leitura em conjunto, como a hora da história antes de dormir, criam memórias afetivas e estabelecem um vínculo emocional sólido. Além disso, pais que leem para seus filhos desde cedo servem como modelos, incentivando o hábito da leitura e demonstrando seu valor e importância.

Fonte: <https://sescms.com.br/artigo/import%C3%A2ncia-da-leitura-na-forma%C3%A7%C3%A3o-de-crian%C3%A7as-e-adolescentes>. Acesso em 03/06/2026

O texto motivador apresenta diversos benefícios da leitura para crianças e jovens. No entanto, tais benefícios são discutidos de forma geral, sem aprofundar os desafios que dificultam a formação de leitores na sociedade atual. Com base no texto motivador e em seu repertório sociocultural, produza um texto dissertativo-argumentativo, no qual você responda à seguinte questão:

Como incentivar a formação de leitores (crianças, jovens e adultos) hoje em dia?

Orientações:

1. A redação deverá ter, no mínimo, **20 (vinte)** linhas e, no máximo, **30 (trinta)** linhas.
2. A redação não poderá conter cópia dos textos motivadores.
3. Redija o texto com caneta esferográfica azul ou preta.
4. Utilize a norma-padrão da língua portuguesa.
5. A escrita deve ser legível. A redação ilegível receberá nota ZERO.
6. NÃO pule linhas e não dê espaçamento excessivo entre letras, palavras e parágrafos.
7. Transcreva o seu texto, à caneta, para a FOLHA DE REDAÇÃO, pois o rascunho NÃO será considerado para a correção.
8. Qualquer fragmento de texto fora do local indicado para a folha de redação será desconsiderado.
9. NÃO assine nem rubrique a FOLHA DE REDAÇÃO.

Qualquer escrita, sinal, desenho, marca ou símbolo que possibilite a identificação do candidato é passível de nota ZERO.

Pontuação máxima: **35 pontos**.

RASCUNHO DA PROVA DE REDAÇÃO
MÍNIMO DE 20 E MÁXIMO DE 30 LINHAS

1	
5	
10	
15	
20	
25	
30	