

PORTUGUÊS

As questões de números 01 a 04 baseiam-se no texto apresentado abaixo.

As raízes do caráter nacional

Parece possível distinguir duas tendências fundamentais na reação ao grupo estranho: uma de admiração e aceitação, outra de desprezo e recusa.

Aparentemente, quase todos os seres humanos apresentam essas duas tendências fundamentais. A participação em nosso grupo provoca sentimentos de segurança e bem-estar, pois supomos entender que os que falam a nossa língua têm um passado em comum conosco, e também sabem o que esperar de nós. Mesmo quando nos desentendemos, sabemos por que isso ocorre, podemos esperar que nosso interlocutor acabe por nos entender e aceitar. E nisso talvez a linguagem desempenhe um papel fundamental, pois os homens geralmente são incapazes de utilizar perfeitamente mais de uma língua, e só naquela aprendida na infância somos capazes de exprimir todas as sutilezas do pensamento, todas as formas de ódio e amor. Além disso, o local em que nascemos e crescemos, a paisagem que conhecemos, tudo isso parece constituir um universo próximo e amigo, cujo reencontro é sempre uma alegria e uma consolação.

No outro extremo, o estrangeiro provoca a nossa desconfiança, às vezes o nosso medo. Nem sempre entendemos os seus gestos e certamente não compreendemos a sua língua. Ele não se veste como nós, a sua fisionomia pode ser diferente da nossa e não adora nossos deuses. Entre os primitivos, o estrangeiro passava por uma complexa cerimônia, destinada a afastar os malefícios que trouxesse de seus demônios; ao voltar de uma viagem, as pessoas deveriam permanecer isoladas por algum tempo, até que delas se afastassem os demônios estranhos, acaso encontrados pelo caminho.

E, no entanto, sentimos que o contrário também é verdade. Frequentemente sonhamos com o país distante, a terra prometida onde possamos realizar nossos desejos. Sentimos que aqueles que mais nos conhecem são também capazes de ignorar o que de melhor trazemos conosco. E o provérbio: "ninguém é profeta em sua terra" traduz precisamente essa idéia de que não podemos compreender integralmente quem está muito próximo de nós. As situações novas, além disso, são atraentes e provocantes: o novo ou desconhecido parece, pelo menos durante algum tempo, mais belo e atraente do que o velho; os nossos olhos parecem mais penetrantes ao observar a nova paisagem, ao admirar outras figuras humanas.

(LEITE, Dante Moreira. In: *O caráter nacional brasileiro*. 3. Ed. São Paulo, Pioneira, 1976. p. 11.)

01. Infere-se do texto que:

- (A) a função da linguagem predominante no texto é a conativa.
- (B) trata-se de um texto descritivo com elementos de descrição subjetiva.
- (C) os homens não são capazes de utilizar perfeitamente mais de uma língua, pois só na língua materna é que conseguimos expressar todas as sutilezas do pensamento.
- (D) todas as culturas humanas se assemelham por oferecerem conjuntos de respostas sistematizadas aos problemas universais da existência humana.

02. Os termos **pois**, **quando**, **como**, **no entanto** estabelecem no texto relações, respectivamente, de:

- (A) conclusão, proporção, conformidade, distanciamento
- (B) explicação, tempo, causa, oposição
- (C) conclusão, consequência, conformidade, objeção
- (D) explicação, tempo, comparação, oposição

03. Assinale a alternativa que registra a palavra que tem o sufixo formador de advérbio.

- (A) fundamentais
- (B) penetrantes
- (C) frequentemente
- (D) sentimentos

04. Assinale a alternativa que traduz a mesma idéia do provérbio já citado no texto.

- (A) "A gato pintado não se confia a guarda do assado."
- (B) "Santo de casa não faz milagre."
- (C) "Em terra onde não há carne, urubu é frango."
- (D) "Quem conta com a panela alheia, arrisca-se a ficar sem ceia."

05. Assinale a opção que preenche corretamente as lacunas:

- I. Percebe-se que ele ainda é meio, pois não tem prática de comércio. (incipiente / insipiente)
 - II. A proposta foi, pois continha erros gritantes. (ratificada / retificada)
 - III. Devemos uma quantia ao banco. (vultosa / vultuosa)
 - IV. A nuvem de gafanhotos a plantação. (infestou / enfestou)
- (A) insipiente _ ratificada _ vultuosa _ enfestou
 - (B) insipiente _ retificada _ vultuosa _ infestou
 - (C) incipiente _ ratificada _ vultosa _ infestou
 - (D) incipiente _ ratificada _ vultosa _ infestou

06. Assinale a alternativa que indica a função sintática exercida pelas orações destacadas, nos seguintes períodos:

- I. "Acontece que não sei mais amar."
 - II. "O importante é que a nossa emoção sobreviva."
 - III. "Já conheço os passos dessa estrada"
 - IV. Sei que não vai dar em nada..."
- (A) objeto direto – sujeito – predicativo do sujeito
 - (B) predicativo do sujeito – complemento nominal – sujeito
 - (C) objeto indireto – objeto direto – sujeito
 - (D) sujeito – predicativo do sujeito – objeto direto

As questões de números 07 a 10 referem-se ao poema que segue.

Soneto de Fidelidade

De tudo, ao meu amor serei atento
Antes, e como tal zelo, e sempre, e tanto,
Que mesmo em face do maior encanto
Dele se encante mais meu pensamento.

Quero vivê-lo em cada vão momento
E em seu louvor hei de espalhar meu canto
E rir meu riso e derramar meu pranto
Ao seu pesar ou seu contentamento.

E assim, quando mais tarde me procure
Quem sabe a morte, angústia de quem vive
Quem sabe a solidão, fim de quem ama.

Eu possa me dizer do amor (que tive):
Que não seja imortal, posto que é chama
Mas que seja infinito enquanto dure.

(MORAES, Vinícius de. *Antologia Poética*. Rio de Janeiro, José Olympio, 1987. p. 77.)

07. Com base no poema "Soneto de fidelidade", assinale a única com raciocínio incoerente.

- (A) composição poética de quatorze versos, divididos em dois quartetos e dois tercetos.
- (B) o eu lírico está centrado na sua realidade interior, e o seu objetivo é mostrar-nos essa realidade.
- (C) é uma mensagem unívoca e conotativa, já que permite mais de uma interpretação.
- (D) a função poética da linguagem se faz presente, visto que a intenção do emissor está voltada para a própria mensagem.

08. Considere as seguintes afirmações:

- I. Na primeira estrofe, o amor está relacionado mais à razão que ao sentimento
- II. O zelo do eu lírico desdobra-se, na segunda estrofe.
- III. A imagem da chama é utilizada pelo autor para exprimir a infinitude do amor.

Está de acordo com o poema o que se afirma em:

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

09. A palavra **que** do terceiro verso da primeira estrofe tem valor:

- (A) consecutivo
- (B) final
- (C) causal
- (D) temporal

10. Assinale a alternativa que contiver uma análise verdadeira, no tocante às figuras de linguagem:

- (A) "...Antes, e com tal zelo, e sempre, e tanto..." (assíndeto)
- (B) "...E rir meu riso..." (hipérbole)
- (C) "...Que não seja imortal, posto que é chama Mas que seja infinito enquanto dure". (paradoxo)
- (D) "...Ao seu pesar ou seu contentamento". (pleonasma)

CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL – ENFERMEIRO PARA PSF

CONHECIMENTOS GERAIS - SAÚDE

11. Assinale a alternativa incorreta. No que diz respeito à assistência, o Plano Diretor de Regionalização deverá ser elaborado na perspectiva de garantir, o acesso aos cidadãos, o mais próximo possível de sua residência, a um conjunto de ações e serviços vinculados às seguintes responsabilidades mínimas, EXCETO:
- (A) Assistência pré-natal, parto e puerpério;
 - (B) Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil;
 - (C) Cobertura regional do esquema preconizado pelo Programa Nacional de Imunizações, apenas para a faixa etária de idosos, preferencialmente;
 - (D) Ações de promoção da saúde e prevenção de doenças.
12. Os municípios já habilitados nas condições de gestão da NOB 01/96 estarão aptos a receber o PAB-Ampliado, após avaliação das Secretarias de Estado da Saúde, aprovação da CIB, e homologação da CIT, em relação aos seguintes aspectos, EXCETO:
- (A) Plano Municipal de Saúde sem vinculações à programação físico-financeira;
 - (B) Alimentação regular dos bancos de dados nacionais do SUS;
 - (C) Desempenho dos indicadores de avaliação da atenção básica no ano anterior;
 - (D) Estabelecimento do pacto de melhoria dos indicadores de atenção básica no ano subsequente.
13. A qualificação de cada microrregião, no âmbito da assistência à saúde, estará condicionada a, EXCETO:
- (A) Apresentação pelo Secretário estadual de saúde do Plano Diretor de Regionalização do estado, aprovado na CIB e CES incluindo o desenho de todas as microrregiões;
 - (B) Apresentação, para cada microrregião a ser qualificada, de: (i) municípios que compõem a microrregião; (ii) definição dos módulos assistenciais existentes, com explicitação de sua área de abrangência e do município-sede de cada módulo; (iii) vinculação de toda a população de cada município da microrregião a um único município-sede de módulo assistencial, de forma que cada município integre somente um módulo assistencial e os módulos assistenciais existentes cubram toda a população do estado.
 - (C) Habilitação do(s) município(s)-sede de módulo assistencial em Gestão Plena do Sistema Municipal e de todos os demais municípios da microrregião na condição de Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada.
 - (D) Comprovação da Programação Pactuada e Integrada, implantada sob a coordenação do gestor estadual, com definição de limites financeiros para todos os municípios do estado, com separação das parcelas financeiras correspondentes à própria população e à população referenciada;
14. Os municípios que tiverem em seu território serviços de alta complexidade/custo, quando habilitados em Gestão Plena do Sistema Municipal, deverão desempenhar as funções referentes à organização dos serviços de alta complexidade em seu território, visando assegurar o comando único sobre os prestadores, destacando-se, EXCETO:
- (A) Programação das metas físicas e financeiras dos prestadores de serviços, garantindo a possibilidade de acesso para a sua população e para a população referenciada conforme o acordado na PPI e no Termo de Garantia de Acesso assinado com o estado;
 - (B) Realização de vistorias no que lhe couber, de acordo com as normas do Ministério da Saúde;
 - (C) Condução do processo de contratação;
 - (D) Impossibilidade de autorização para realização dos procedimentos e a efetivação dos pagamentos (créditos bancários);
15. Na Norma Operacional de Assistência a Saúde (NOAS), a padronização dos instrumentos que correspondem aos anexos integrantes do Termo de Compromisso de Garantia de Acesso deveria ser disponibilizada aos gestores pela SAS/SAS, no prazo:
- (A) De 30 (trinta) dias após a publicação do NOAS 2001;
 - (B) De 60 (sessenta) dias após a publicação do NOAS 2001
 - (C) De 90 (noventa) dias após a publicação do NOAS 2001
 - (D) De 120 (cento e vinte) dias após a publicação do NOAS 2001.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Dos casos abaixo relacionados qual será tido como CONFIRMADO no diagnóstico de Febre Amarela?
- (A) Indivíduo com quadro febril agudo (até 07 dias), acompanhado de icterícia e ou manifestações hemorrágicas, não vacinado contra febre amarela ou com estado vacinal ignorado.
 - (B) Indivíduo com quadro febril agudo (até 07 dias), residente ou que esteve em área com transmissão viral (ocorrência de casos humanos, espozootias ou de isolamento viral em mosquitos) nos últimos 15 dias, não vacinado contra febre amarela ou com estado vacinal ignorado.
 - (C) Todo caso suspeito que apresente pelo menos uma das seguintes condições: isolamento do vírus epidemiológico, elevação em quatro vezes ou mais nos títulos de anticorpos IgG através da técnica de IH (inibição de hemaglutinação) ou detecção do genoma viral; ou todo indivíduo assintomático ou oligossintomático originado de busca ativa que não tenha sido vacinado e que apresente sorologia (MAC – Elisa) positiva para febre amarela.
 - (D) Caso suspeito com diagnóstico laboratorial negativo, desde que se comprove que as amostras foram coletadas e transportadas adequadamente; ou, caso suspeito com diagnóstico confirmado de outra doença.
17. A enfermagem e suas atividades auxiliares somente podem ser exercidas por pessoa legalmente habilitada e inscritas no Conselho Regional de Enfermagem com jurisdição na área onde ocorre o exercício. Em se tratado de legislação pergunta-se: Qual das Leis abaixo, dispõe sobre a regulação do exercício profissional da enfermagem?
- (A) 2.604 de 17/09/1986
 - (B) 5.905 de 12/07/1973
 - (C) 8.967 de 28/12/1986
 - (D) 7.498 de 25/06/1986
18. O Art.2º - Parágrafo Único, da Lei do exercício profissional da enfermagem estabelece que: “A enfermagem é exercida PRIVATIVAMENTE, respeitando graus de habilitação”, por:
- (A) Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem e Auxiliares de enfermagem.
 - (B) Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem, Auxiliares de enfermagem e Parteiras.
 - (C) Apenas por Enfermeiros, graduados em instituições de ensino superior.
 - (D) Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem, Auxiliares de enfermagem e Para-Médicos (categoria que atualmente só atua nos Estados Unidos da América).
19. O enfermeiro, como membro de uma equipe de saúde, exerce todas as atividades de enfermagem, cabendo-lhe PRIVATIVAMENTE: Exceto.
- (A) Prescrever medicamentos estabelecidos em programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição de saúde.
 - (B) Realizar consulta de enfermagem.
 - (C) Prestar cuidados diretos de enfermagem a pacientes graves com risco de vida.
 - (D) Emitir parecer sobre matéria de enfermagem.
20. A Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), como processo de trabalho para a equipe de enfermagem, representa toda ciência do trabalho do enfermeiro, sendo fundamental diferencial entre este profissional e os demais profissionais que compõem a categoria. Sobre a prescrição de enfermagem é correto afirmar.
- (A) É o conjunto de medidas decididas pela equipe de enfermagem, que direciona e coordena a assistência de Enfermagem ao paciente de forma individualizada e contínua.
 - (B) É o conjunto de medidas que compreende Inspeção, Ausculta, Palpação e Percussão.
 - (C) É o conjunto de medidas decididas pelo enfermeiro, que direciona e coordena a assistência de Enfermagem ao paciente de forma individualizada e contínua.
 - (D) É o conjunto de medidas que tem por finalidade, além de identificar problemas, orientar o enfermeiro na construção das intervenções de enfermagem.
21. A frequência cardíaca apical deve ser tomada antes da administração de:
- (A) Digitálico;
 - (B) Anticonvulsivante;
 - (C) Antiespasmódico;
 - (D) Eletrólitos.

22. Qual é o agente etiológico mais freqüente da Doença Inflamatória Pélvica (DIP):
- (A) E. coli
 - (B) Anaeróbios
 - (C) Mycoplasma sp
 - (D) Gonococo
23. Quanto aos tipos de cicatrizes, relacione corretamente.
- I. Normotrófica
 - II. Atrófica
 - III. Hipertrofica
 - IV. Brida cicatricial
- () Ocorre quando o colágeno é produzido em quantidade normal, mas a sua organização é inadequada, oferecendo aspecto não harmônico. A cicatriz respeita o limite anatômico da pele.
- () A cicatrização é assim denominada quando a pele adquire o aspecto de textura e consistência anterior ao trauma.
- () São cicatrizes indesejadas localizadas nas regiões articulares e, por essa razão, podem provocar limitações funcionais.
- () Ela é assim denominada quando sua maturação não atinge o trofismo fisiológico esperado, surgindo, geralmente, por perda de substância tecidual ou sutura cutânea inadequada.
- A seqüência que responde corretamente à questão é:
- (A) IV, III, II, I
 - (B) III, I, IV, II
 - (C) I, II, III, IV
 - (D) II, IV, I, III
24. Sobre imunobiológicos é correto afirmar, EXCETO:
- (A) As vacinas conjugadas contra Hib atuam como antígenos T-dependentes.
 - (B) Crianças com doenças crônicas associadas com aumento de risco de infecção pelo Hib podem ter resposta inadequada à vacinação.
 - (C) Existem vacinas contra hepatite A vivas e inativadas.
 - (D) Vacinas combinadas são aquelas misturadas no momento da aplicação, que só pode ser feito mediante recomendações específicas para cada associação.
25. Assinale a alternativa incorreta sobre Hanseníase.
- (A) A rifampicina em sua primeira dose administrada é capaz de eliminar as cepas viáveis do bacilo de hansen em até 99,99% de carga bacilar de um indivíduo.
 - (B) O homem é a única fonte de infecção.
 - (C) Os pacientes multibacilares podem transmitir hanseníase antes de iniciar o tratamento específico.
 - (D) Doença infecto contagiosa aguda evitável e curável.
26. Sobre Miíase marque a única alternativa correta.
- (A) Miíase furunculóide é aquela que o paciente tem a sensação de uma ferroadada e é dolorosa;
 - (B) Miíase secundária é aquela caracterizada por lesão nodular que surge com o desenvolvimento da larva;
 - (C) O reservatório é o homem;
 - (D) A transmissão se dá de pessoa a pessoa.
27. Sobre pediculose marque a assertiva incorreta.
- (A) Causada pelo *Pediculosis capitis*;
 - (B) Causada pelo *Pediculosis corporis*;
 - (C) Seu único agente causador é a *Dermatobia hominus*;
 - (D) Pode ser tratada também com escabicidas;
28. Assinale a alternativa CORRETA.
- (A) A rubéola também é conhecida como sarampo alemão
 - (B) A rubéola congênita tem seu maior risco de ocorrência em termos percentuais (até 60%), após a segunda semana gestacional.
 - (C) O sarampo é uma doença infecciosa de caráter crônico e pouco contagiosa
 - (D) O sinal do Koplik caracteriza-se por pequenas manchas brancas com halo eritematoso, sendo característico da rubéola gestacional.
29. Assinale a alternativa correta sobre Sífilis congênita.
- (A) A síndrome clínica da sífilis congênita precoce surge até o primeiro mês de vida.
 - (B) Prematuridade e baixo peso ao nascimento são características da síndrome da sífilis congênita.
 - (C) A síndrome clínica da sífilis congênita tardia surge após o primeiro mês de vida.
 - (D) O diagnóstico da síndrome clínica e sífilis congênita é feita também pelo PCR (reação em cadeia de polimerase), que condiciona sua sensibilidade de 9,1%.
30. Em sífilis congênita a técnica de imonofluorescência direta para identificação do *T. pallidum*, tem:
- (A) 73 a 100% de sensibilidade – 89 a 100% de especificidade;
 - (B) 40 a 60% de sensibilidade – 30 a 50% de especificidade;
 - (C) 30 a 40% de sensibilidade – 40 a 60% de especificidade;
 - (D) 20 a 50% de sensibilidade – 40 a 60% de especificidade;
31. Que projeto foi desenvolvido com o objetivo geral de contribuir para a transformação das práticas de enfermagem em saúde coletiva no Brasil, tendo como referência os pressupostos da reforma sanitária brasileira, os perfis de saúde-doença da população e a inscrição constitutiva da Enfermagem no processo de produção em saúde?
- (A) CIPESC
 - (B) CEPEn,
 - (C) CIPE
 - (D) SAE
32. Punção venosa é a introdução de um cateter na circulação sanguínea. Leia as afirmativas abaixo:
- I. O cateterismo de veia femoral é contra-indicado em trauma abdominal grave.
 - II. Em pediatria a via de eleição é a veia subclávia
 - III. A punção venosa periférica é indicada para infundir líquidos ou derivados do sangue.
 - IV. A punção da veia jugular interna é contra indicada com pressão craniana elevada;
 - V. A punção de veia subclávia pode ser feita por duas vias: supra e infraclavicular.
- Responda corretamente;
- (A) Todas as afirmativas estão incorretas.
 - (B) Apenas as afirmativas II e V, estão corretas.
 - (C) As afirmativas I e IV, estão incorretas.
 - (D) A afirmativa II é a única incorreta.