



Concurso Público para provimento de cargos de  
**Analista Judiciário - Área Apoio Especializado**  
**Especialidade Enfermagem**

Nome do Candidato

Caderno de Prova 'I09', Tipo 001

Nº de Inscrição

MODELO

Nº do Caderno

MODELO1

Nº do Documento

0000000000000000

ASSINATURA DO CANDIDATO

00001-0001-0001

**P R O V A**

Conhecimentos Gerais  
Conhecimentos Específicos  
Discursiva - Redação

## INSTRUÇÕES

- Verifique se este caderno:
  - corresponde a sua opção de cargo.
  - contém 60 questões, numeradas de 1 a 60.
  - contém a proposta e o espaço para o rascunho da redação.Caso contrário, reclame ao fiscal da sala um outro caderno.  
Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Para cada questão existe apenas UMA resposta certa.
- Você deve ler cuidadosamente cada uma das questões e escolher a resposta certa.
- Essa resposta deve ser marcada na FOLHA DE RESPOSTAS que você recebeu.

## VOCÊ DEVE

- Procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão que você está respondendo.
- Verificar no caderno de prova qual a letra (A,B,C,D,E) da resposta que você escolheu.
- Marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS, conforme o exemplo: (A) ● (C) (D) (E)
- Ler o que se pede na Prova Discursiva - Redação e utilizar, se necessário, o espaço para rascunho.

## ATENÇÃO

- Marque as respostas primeiro a lápis e depois cubra com caneta esferográfica de tinta preta.
- Marque apenas uma letra para cada questão, mais de uma letra assinalada implicará anulação dessa questão.
- Responda a todas as questões.
- Não será permitida qualquer espécie de consulta, nem o uso de máquina calculadora.
- Você deverá transcrever a redação, a tinta, na folha apropriada. Os rascunhos não serão considerados em nenhuma hipótese.
- Você terá 4 horas e 30 minutos para responder a todas as questões, preencher a Folha de Respostas e fazer a Prova Discursiva - Redação (rascunho e transcrição).
- Ao término da prova devolva este caderno ao aplicador, juntamente com sua Folha de Respostas e a folha de transcrição da Prova Discursiva - Redação.
- Proibida a divulgação ou impressão parcial ou total da presente prova. Direitos Reservados.

**CONHECIMENTOS GERAIS****Língua Portuguesa**

**Atenção:** As questões de números 1 a 10 referem-se ao texto seguinte.

**Economia religiosa**

Concordo plenamente com Dom Tarcísio Scaramussa, da CNBB, quando ele afirma que não faz sentido nem obrigar uma pessoa a rezar nem proibi-la de fazê-lo. A declaração do prelado vem como crítica à professora de uma escola pública de Minas Gerais que hostilizou um aluno ateu que se recusara a rezar o pai-nosso em sua aula.

É uma boa ocasião para discutir o ensino religioso na rede pública, do qual a CNBB é entusiasta. Como ateu, não abraço nenhuma religião, mas, como liberal, não pretendo que todos pensem do mesmo modo. Admitamos, para efeitos de argumentação, que seja do interesse do Estado que os jovens sejam desde cedo expostos ao ensino religioso. Deve-se então perguntar se essa é uma tarefa que cabe à escola pública ou se as próprias organizações são capazes de supri-la, com seus programas de catequese, escolas dominicais etc.

A minha impressão é a de que não faltam oportunidades para conhecer as mais diversas mensagens religiosas, onipresentes em rádios, TVs e também nas ruas. Na cidade de São Paulo, por exemplo, existem mais templos (algo em torno de 4.000) do que escolas públicas (cerca de 1.700). Creio que aqui vale a regra econômica, segundo a qual o Estado deve ficar fora das atividades de que o setor privado já dá conta.

Outro ponto importante é o dos custos. Não me parece que faça muito sentido gastar recursos com professores de religião, quando faltam os de matemática, português etc. Ao contrário do que se dá com a religião, é difícil aprender física na esquina.

Até 1997, a Lei de Diretrizes e Bases da Educação acertadamente estabelecia que o ensino religioso nas escolas oficiais não poderia representar ônus para os cofres públicos. A bancada religiosa emendou a lei para empurrar essa conta para o Estado. Não deixa de ser um caso de esmola com o chapéu alheio.

(Hélio Schwartzman. **Folha de S. Paulo**, 06/04/2012)

1. No que diz respeito ao ensino religioso na escola pública, o autor mantém-se
- (A) esquivo, pois arrola tanto argumentos que defendem a obrigatoriedade como o caráter facultativo da implementação desse ensino.
  - (B) intransigente, uma vez que enumera uma série de razões morais para que se proíba o Estado de legislar sobre quaisquer matérias religiosas.
  - (C) pragmático, já que na base de sua argumentação contra o ensino religioso na escola pública estão razões de ordem jurídica e econômica.
  - (D) intolerante, dado que deixa de reconhecer, como ateu declarado, o direito que têm as pessoas de decidir sobre essa matéria.
  - (E) prudente, pois evita pronunciar-se a favor da obrigatoriedade desse ensino, lembrando que ele já vem sendo ministrado por muitas entidades.

2. Atente para estas afirmações:

- I. Ao se declarar um cidadão ao mesmo tempo ateu e liberal, o autor enaltece essa sua dupla condição pessoal valendo-se do exemplo da própria CNBB.
- II. A falta de oportunidade para se acessarem mensagens religiosas poderia ser suprida, segundo o autor, pela criação de redes de comunicação voltadas para esse fim.
- III. Nos dois últimos parágrafos, o autor mostra não reconhecer nem legitimidade nem prioridade para a implementação do ensino religioso na escola pública.

Em relação ao texto, está correto o que se afirma em

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

3. Pode-se inferir, com base numa afirmação do texto, que

- (A) o ensino religioso demanda profissionais altamente qualificados, que o Estado não teria como contratar.
- (B) a bancada religiosa, tal como qualificada no último parágrafo, partilha do mesmo radicalismo de Dom Tarcísio Scaramussa.
- (C) as instituições públicas de ensino devem complementar o que já fazem os templos, a exemplo do que ocorre na cidade de São Paulo.
- (D) o aprendizado de uma religião não requer instrução tão especializada como a que exigem as ciências exatas.
- (E) os membros da bancada religiosa, sobretudo os liberais, buscam favorecer o setor privado na implementação do ensino religioso.

4. Considerando-se o contexto, traduz-se adequadamente um segmento em:

- (A) *A declaração do prelado vem como crítica* (1º parágrafo) = o pronunciamento do dignitário eclesiástico surge como censura
- (B) *Admitamos, para efeitos de argumentação* (2º parágrafo) = Consignemos, a fim de especulação
- (C) *sejam desde cedo expostos ao ensino religioso* (2º parágrafo) = venham prematuramente a expor-se no ensino clerical
- (D) *onipresentes em rádios* (3º parágrafo) = discriminadas por emissoras de rádio
- (E) *não poderia representar ônus* (5º parágrafo) = implicaria que se acarretasse prejuízo



5. Está clara e correta a redação deste livre comentário sobre o texto: O articulista da **Folha de S. Paulo**
- (A) propugna de que tanto o liberalismo quanto o ateísmo podem convergir, para propiciar a questão do ensino público da religião.
- (B) defende a tese de que não cabe ao Estado, inclusive por razões econômicas, promover o ensino religioso nas escolas públicas.
- (C) propõe que se estenda à bancada religiosa a decisão de aceitar ou rejeitar, segundo seus interesses, o ensino privado da religião.
- (D) argumenta que no caso do ensino religioso, acatado pelos liberais, não se trata de ser a favor ou contra, mas arguir a real competência.
- (E) insinua que o ensino público da religião já se faz a contento, por que as emissoras de comunicação intentam-no em grande escala.
- 
6. A concordância verbal está plenamente observada na frase:
- (A) Provocam muitas polêmicas, entre crentes e materialistas, o posicionamento de alguns religiosos e parlamentares acerca da educação religiosa nas escolas públicas.
- (B) Sempre deverão haver bons motivos, junto àqueles que são contra a obrigatoriedade do ensino religioso, para se reservar essa prática a setores da iniciativa privada.
- (C) Um dos argumentos trazidos pelo autor do texto, contra os que votam a favor do ensino religioso na escola pública, consistem nos altos custos econômicos que acarretarão tal medida.
- (D) O número de templos em atividade na cidade de São Paulo vêm gradativamente aumentando, em proporção maior do que ocorrem com o número de escolas públicas.
- (E) Tanto a Lei de Diretrizes e Bases da Educação como a regulação natural do mercado sinalizam para as inconveniências que adviriam da adoção do ensino religioso nas escolas públicas.
- 
7. O Estado deve ficar fora das atividades de que o setor privado já dá conta.
- A nova redação da frase acima estará correta caso se substitua o elemento sublinhado por
- (A) a que o setor privado já vem colaborando.
- (B) com as quais o setor privado já vem cuidando.
- (C) nas quais o setor privado já vem interferindo.
- (D) em cujas o setor privado já vem demonstrando interesse.
- (E) pelas quais o setor privado já vem administrando.
- 
8. (...) ele afirma que não faz sentido *nem obrigar uma pessoa a rezar nem proibi-la de fazê-lo.*
- Mantém-se, corretamente, o sentido da frase acima substituindo-se o segmento sublinhado por:
- (A) nem impor a alguém que reze, nem impedi-la de fazer o mesmo.
- (B) deixar de obrigar uma pessoa a rezar, ou lhe proibir de o fazer.
- (C) seja obrigar que uma pessoa reze, ou mesmo que o deixe de o praticar.
- (D) coagir alguém a que reze, ou impedi-lo de o fazer.
- (E) forçar uma pessoa para que reze, ou não fazê-la de modo algum.
- 
9. A pontuação está plenamente adequada no período:
- (A) Muito se debate, nos dias de hoje, acerca do espaço que o ensino religioso deve ou não ocupar dentro ou fora das escolas públicas; há quem não admita interferência do Estado nas questões de fé, como há quem lembre a obrigação que ele tem de orientar as crianças em idade escolar.
- (B) Muito se debate nos dias de hoje, acerca do espaço, que o ensino religioso deve ou não ocupar dentro ou fora das escolas públicas: há quem não admita interferência do Estado, nas questões de fé, como há quem lembre, a obrigação que ele tem de orientar as crianças em idade escolar.
- (C) Muito se debate nos dias de hoje, acerca do espaço que o ensino religioso, deve ou não ocupar dentro ou fora das escolas públicas, há quem não admita interferência do Estado nas questões de fé, como há quem lembre a obrigação: que ele tem de orientar as crianças em idade escolar.
- (D) Muito se debate, nos dias de hoje, acerca do espaço que o ensino religioso deve, ou não, ocupar dentro, ou fora, das escolas públicas; há quem não admita interferência, do Estado, nas questões de fé; como há quem lembre a obrigação, que ele tem de orientar as crianças em idade escolar.
- (E) Muito se debate, nos dias de hoje acerca do espaço que o ensino religioso deve, ou não, ocupar dentro ou fora das escolas públicas: há quem não admita interferência do Estado, nas questões de fé, como há quem lembre, a obrigação, que ele tem de orientar as crianças, em idade escolar.
- 
10. Transpondo-se para a voz passiva a frase **Sempre haverá quem rejeite a interferência do Estado nas questões religiosas**, mantendo-se a correta correlação entre tempos e modos verbais, ela ficará:
- (A) Terá havido sempre quem tem rejeitado que o Estado interferisse nas questões religiosas.
- (B) A interferência do Estado nas questões religiosas sempre haverá de ser rejeitada por alguém.
- (C) Sempre haverá de ter quem rejeite que o Estado interferisse nas questões religiosas.
- (D) A interferência do Estado nas questões religiosas sempre tem encontrado quem a rejeita.
- (E) As questões religiosas sempre haverão de rejeitar que o Estado venha a interferir nelas.

**Matemática e Raciocínio Lógico-Matemático**

11. Para fazer um trabalho, um professor vai dividir os seus 86 alunos em 15 grupos, alguns formados por cinco, outros formados por seis alunos. Dessa forma, sendo C o número de grupos formados por cinco e S o número de grupos formados por seis alunos, o produto C·S será igual a
- (A) 56.
  - (B) 54.
  - (C) 50.
  - (D) 44.
  - (E) 36.

12. Uma faculdade possui cinco salas equipadas para a projeção de filmes (I, II, III, IV e V). As salas I e II têm capacidade para 200 pessoas e as salas III, IV e V, para 100 pessoas. Durante um festival de cinema, as cinco salas serão usadas para a projeção do mesmo filme. Os alunos serão distribuídos entre elas conforme a ordem de chegada, seguindo o padrão descrito abaixo:

1ª pessoa: sala I

2ª pessoa: sala III

3ª pessoa: sala II

4ª pessoa: sala IV

5ª pessoa: sala I

6ª pessoa: sala V

7ª pessoa: sala II

A partir da 8ª pessoa, o padrão se repete (I, III, II, IV, I, V, II...). Nessas condições, a 496ª pessoa a chegar assistirá ao filme na sala

- (A) V.
  - (B) IV.
  - (C) III.
  - (D) II.
  - (E) I.
13. Em um determinado ano, o mês de abril, que possui um total de 30 dias, teve mais domingos do que sábados. Nesse ano, o feriado de 1º de maio ocorreu numa
- (A) segunda-feira.
  - (B) terça-feira.
  - (C) quarta-feira.
  - (D) quinta-feira.
  - (E) sexta-feira.



14. Em um torneio de futebol, as equipes ganham 3 pontos por vitória, 1 ponto por empate e nenhum ponto em caso de derrota. Na 1ª fase desse torneio, as equipes são divididas em grupos de quatro, realizando um total de seis jogos (dois contra cada um dos outros três times do grupo). Classificam-se para a 2ª fase as duas equipes com o maior número de pontos. Em caso de empate no número de pontos entre duas equipes, prevalece aquela com o maior número de vitórias.

A tabela resume o desempenho dos times de um dos grupos do torneio, após cada um ter disputado cinco jogos.

Equipe	Jogos realizados	Vitórias	Empates	Derrotas
Arranca Toco	5	3	1	1
Bola Murcha	5	2	0	3
Canela Fina	5	1	3	1
Espanta Sapo	5	1	2	2

Sabendo que, na última rodada desse grupo, serão realizados os jogos Arranca Toco X Espanta Sapo e Bola Murcha X Canela Fina, avalie as afirmações a seguir.

- I. A equipe Arranca Toco já está classificada para a 2ª fase, independentemente dos resultados da última rodada.
- II. Para que a equipe Canela Fina se classifique para a 2ª fase, é necessário que ela vença sua partida, mas pode não ser suficiente.
- III. Para que a equipe Espanta Sapo se classifique para a 2ª fase, é necessário que ela vença sua partida, mas pode não ser suficiente.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, II e III.
- (B) I, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I e III, apenas.
- 
15. Em um edifício, 40% dos condôminos são homens e 60% são mulheres. Dentre os homens, 80% são favoráveis à construção de uma quadra de futebol. Para que a construção seja aprovada, pelo menos a metade dos condôminos deve ser a favor. Supondo que nenhum homem mude de opinião, para que a construção seja aprovada, o percentual de mulheres favoráveis deve ser, no mínimo,
- (A) 20%.
- (B) 25%.
- (C) 30%.
- (D) 35%.
- (E) 50%.

**Noções de Gestão Pública**

16. O processo de monitoramento de programas de governo pressupõe
- (A) o acompanhamento contábil da implantação do programa, com relatórios semanais.
  - (B) uma checagem diária das condições formais da organização, em termos de qualificação dos recursos humanos.
  - (C) o acompanhamento contínuo, cotidiano, por parte de gestores e gerentes, do desenvolvimento dos programas e políticas em relação a seus objetivos e metas.
  - (D) avaliações executadas por instituições externas, com pesquisas que procurem responder a perguntas específicas.
  - (E) a construção de indicadores, produzidos regularmente com base em diferentes fontes de dados, que dão aos gestores informações sobre o desempenho de programas.
- 
17. Como uma das dimensões do Estado contemporâneo empreendedor, o princípio da desconcentração se efetiva por meio
- (A) da racionalização de custos de empresas públicas.
  - (B) da delegação de competências.
  - (C) da coordenação intersetorial de programas.
  - (D) do planejamento estratégico situacional.
  - (E) da reengenharia de processos na administração direta.
- 
18. Com relação às características inovadoras do Plano Plurianual – PPA no ciclo orçamentário brasileiro, considere:
- I. É aprovado por lei anual, sujeita a prazos e ritos ordinários de tramitação. Tem vigência do primeiro ano de um mandato presidencial até o último ano do respectivo mandato.
  - II. O PPA é dividido em planos de ações, e cada plano deverá conter indicadores que representem a situação que o plano visa a alterar, necessidade de bens e serviços para a correta efetivação do previsto, ações não previstas no orçamento da União e regionalização do plano.
  - III. Os programas não serão executados por uma unidade responsável competente, pois durante a execução dos trabalhos várias unidades da esfera pública serão envolvidas.
  - IV. O PPA prevê que sempre se deva buscar a integração das várias esferas do poder público (federal, estadual e municipal), e também destas com o setor privado.
  - V. Prevê a atuação do governo, durante o período mencionado, em programas de duração continuada já instituídos ou a instituir no médio prazo.
- Está correto o que se afirma APENAS em
- (A) I, II, III e V.
  - (B) I e III.
  - (C) II, IV e V.
  - (D) III, IV, e V.
  - (E) II e IV.
- 
19. O estilo tradicional de direção (Teoria X) está apoiado numa concepção da natureza humana que enfatiza
- (A) o caráter egocêntrico dos homens e a oposição entre os objetivos pessoais e os objetivos da organização.
  - (B) o caráter naturalmente empreendedor e ativo dos homens quando motivados por objetivos organizacionais ambiciosos.
  - (C) a natureza independente, a predisposição ao autocontrole e facilidade ao comportamento disciplinado.
  - (D) a capacidade de imaginação e de criatividade na solução de problemas como atributo comum à maioria dos homens.
  - (E) a responsabilidade da administração em proporcionar condições para que as pessoas reconheçam e desenvolvam suas potencialidades.
- 
20. O comportamento ético na gestão pública exige que se valorize
- (A) a presteza acima da formalidade legal.
  - (B) a eficiência mais do que a eficácia.
  - (C) o consenso acima do conflito.
  - (D) o interesse público antes dos interesses privados.
  - (E) a impessoalidade contra a afabilidade.



### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Durante uma palestra, o enfermeiro esclareceu sobre os procedimentos na doação de órgãos para transplante. Conforme a legislação vigente, em caso de morte encefálica, a autorização de doação deve ser

- (A) expressa pelo doador com o registro de doação na carteira de identidade e no cadastro da pessoa física.
- (B) manifestada anteriormente à morte do doador, por meio de liberação do médico da família.
- (C) realizada pelo doador em vida, por meio de procuração ao cônjuge ou ao médico, registrada em cartório.
- (D) feita pela família e expressada pelo doador verbalmente ou por escrito anteriormente à sua morte.
- (E) expressa pela família e pelo doador, com o registro de doação na carteira nacional de habilitação do doador.

22. De acordo com a Resolução COFEN nº 376/2011, no transporte do paciente crítico inconsciente, do ambulatório do Tribunal até a ambulância para remoção hospitalar, a ação privativa do enfermeiro inclui

- (A) delegar ao auxiliar de enfermagem, a escolha do meio de transporte que atenda às necessidades de segurança do paciente, evitando quedas e desconexões de tubos e sondas.
- (B) orientar o maqueiro para, ao transportar o paciente em condições de segurança, observar a ventilação e a expansibilidade torácica.
- (C) prever a necessidade de vigilância e intervenção terapêutica ao paciente durante o transporte.
- (D) conduzir a maca ou outro meio em o que o paciente será transportado.
- (E) determinar que o auxiliar de enfermagem e o técnico de enfermagem sejam responsáveis pelo transporte do paciente.

23. O novo Programa Nacional de Imunização prevê a inserção da Vacina Inativada da Poliomielite (VIP) em crianças, no segundo semestre de 2012. Atualmente, é indicada em crianças imunodeprimidas não vacinadas. O tipo de imunidade induzida, a via de administração e as doses estão descritas corretamente em:

	Imunidade	Via de administração	Doses
A	Humoral	Intradérmica	Três doses, a partir do sexto mês de vida, com intervalos máximo de 30 dias cada.
B	Humoral	Intramuscular ou subcutânea	Três doses, a partir do segundo mês de vida, com intervalo de 60 dias (mínimo de 30 dias).
C	Celular e Humoral	Oral	Duas doses, a partir do quarto mês de vida, com intervalo de seis meses.
D	Humoral	Oral	Dose única, a partir do primeiro mês de vida e em até 60 dias.
E	Celular	Intramuscular e oral	Dose única, no sexto mês de vida.

24. Na UBS, o refrigerador em que são armazenados os imunobiológicos deixou de funcionar por 2 horas e a temperatura atingiu a marca de +8 °C. Nessa situação, o nível central/estadual ou regional da rede de frio (Secretaria Estadual ou Órgão Regional de Saúde) deve ser informado e, em nível local, devem ser tomadas as seguintes providências:

- I. suspender, de imediato, a utilização dos imunobiológicos, mantendo-os sob refrigeração adequada.
- II. identificar os imunobiológicos sob suspeita, registrando o número do lote, quantidade, data da validade do lote, local e condições de armazenamento.
- III. processar os imunobiológicos suspeitos em autoclave, por 20 minutos, em temperatura de 100 graus centígrados e, após, desprezá-los em lixo comum.

Está correto o que se afirma em

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

25. Na empresa há uma sala disponibilizada às mães trabalhadoras para coletar o leite materno e ofertar ao bebê posteriormente. Antes de iniciar a coleta por meio de ordenha das mamas, deve-se orientar às mães para

- (A) se manter com a própria roupa, evitando o contato com outras vestimentas do local de trabalho para não contaminar o leite.
- (B) calçar a luva estéril para manipular as mamas.
- (C) lavar as mãos e os braços até o cotovelo com água e sabão e manter as unhas limpas e curtas.
- (D) lavar as mamas com água e sabonete antisséptico a base de clorexidina a 5%.
- (E) utilizar avental esterilizado e fenestrado, evitando o contato da mama com local contaminado.

26. Para o rastreamento do câncer de colo de útero em mulheres saudáveis com vida sexual ativa, o Instituto Nacional do Câncer (INCA) recomenda

- (A) estrogonização prévia na adolescência para posterior coleta de Papanicolau, a partir dos 18 anos até a menopausa.
- (B) ultrassom endovaginal, anualmente, a partir de 25 anos até 64 anos de idade.
- (C) coleta do Papanicolau, anualmente, a partir dos 15 anos de idade até 64 anos.
- (D) coleta anual de citologia cervical, a partir de 2 exames negativos semestrais.
- (E) citopatológico do colo de útero com intervalo anual, a partir dos 25 anos de idade e a cada três anos, após dois exames consecutivos com resultados negativos.



27. A divisão em ciclos de vida visa a atender as especificidades das fases de crescimento e desenvolvimento da criança e o início da puberdade. De acordo com o Ministério da Saúde, a classificação etária de infância e adolescência, respectivamente, é

- (A) até 11 anos de idade e entre 12 e 25 anos de idade.
- (B) até 7 anos de idade e entre 8 e 16 anos e meio.
- (C) de 0 a 10 anos e de 11 a 21 anos.
- (D) de 0 a 9 anos e de 10 a 19 anos.
- (E) de 0 a 6 anos e de 7 a 15 anos de idade.

28. A alteração orgânica, inclusive na idosa, caracterizada por dor durante a relação sexual, decorrente de atrofia vaginal, doenças ginecológicas e transtornos afetivos é chamada de

- (A) parafilia.
- (B) dispareunia.
- (C) endometriose.
- (D) vaginismo.
- (E) anorgasmia.

29. Dentre os princípios do programa de atenção à saúde de jovens e adolescentes, consta que

- (A) os adolescentes e jovens devem ser atendidos somente na presença de pais ou outro familiar.
- (B) o sigilo profissional e a confidencialidade devem ser mantidos, inclusive nas situações de abuso sexual.
- (C) as visitas domiciliares estão excluídas nas estratégias de captação de jovens para o atendimento em saúde.
- (D) os menores de 18 anos devem ser atendidos mediante apresentação da carteira de identidade, e a não apresentação do documento acarretará a dispensa do menor no programa.
- (E) as informações obtidas no atendimento em saúde não serão repassadas aos pais e/ou responsáveis sem a concordância explícita do assistido.

30. Na profilaxia da infecção vertical em mulher na 14<sup>a</sup> semana de gestação, infectada pelo vírus HIV, utiliza-se a terapia

- (A) antirretroviral à gestante no parto normal até o desligamento do cordão umbilical e ao recém-nascido durante a amamentação até o primeiro mês de vida.
- (B) antirretroviral à gestante antes e durante o parto, ao bebê nas primeiras 6 semanas de vida e enfaixamento das mamas após o parto impedindo a amamentação.
- (C) com antibiótico à gestante antes do parto, evitando-se a transmissão por via placentária.
- (D) antifúngica à gestante por 5 semanas antes do parto e terapia antirretroviral ao recém-nascido na primeira semana de vida.
- (E) antirretroviral à gestante por via endovenosa durante 1 mês antes do parto e na fase puerperal durante 2 meses.

31. Ao atender a paciente portadora de hanseníase, o enfermeiro deve investigar o contato com familiares e orientar quanto ao modo de transmissão e o período de incubação que estão corretamente descritos em:

	Transmissão	Incubação
A	contato íntimo e prolongado com o infectante que elimina o bacilo pelas vias aéreas superiores	2 a 5 anos
B	contato com secreções contaminadas por via sexual	6 meses
C	congenita por via placentária	1 a 3 anos
D	contato com o sangue contaminado do infectante	2 meses
E	via vertical com secreções da orofaringe do infectante	4 a 10 anos

32. Para controle da tuberculose, uma das estratégias adotada pelo Ministério da Saúde é a *Directly Observed Treatment Short-course (DOTS)*. Nela inclui-se:

- I. o tratamento com fornecimento regular de medicamentos padronizados com observação e monitoramento constante.
- II. o sistema de registro e informação que assegure a avaliação do tratamento.
- III. o compromisso do governo priorizando o controle da tuberculose nas políticas de saúde, por dois anos após a implantação da estratégia.

Está correto o que consta em

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

33. Ao trabalhador diabético de 50 anos, com queixa de cefaleia, mantendo a pressão arterial de 150 x 110 mmHg, o consenso das VI Diretrizes Brasileiras de Hipertensão recomenda como prioridade

- (A) mudar o estilo de vida e, na reavaliação após três meses, iniciar o tratamento medicamentoso se necessário.
- (B) encaminhar o paciente à nutricionista para reavaliar a ingestão de carboidratos para reduzir a pressão arterial.
- (C) iniciar o tratamento medicamentoso, mudar o estilo de vida, realizar exercícios físicos moderados e manter alimentação saudável.
- (D) instalar máscara de pressão positiva duas vezes ao dia, se o paciente apresentar ronco pulmonar.
- (E) reduzir a resistência à insulina com o uso de metformina e diurético tiazídico.



34. Paciente diabético do tipo I, com infecção urinária, procura o ambulatório médico com quadro inicial de cetoacidose, identificado pelas seguintes manifestações:
- (A) hipoglicemia, anúria, dores na panturrilha, hematópoiese e cefaleia.
  - (B) disúria, cefaleia, isquemia, vômitos e hemorragia gástrica.
  - (C) vômitos, edema em membros inferiores, dor em flanco esquerdo e fadiga.
  - (D) poliúria, xerofalmia, hipopotassemia, cianose de extremidades e náuseas.
  - (E) hiperglicemia, polidipsia, poliúria, visão turva, fadiga e náuseas.
35. O técnico de enfermagem mostra ao enfermeiro uma lesão bolhosa por escaldamento em toda palma da mão direita, devido a acidente domiciliar ocorrido neste dia. Para assegurar a saúde desse trabalhador, o enfermeiro deve
- (A) realizar o curativo e liberá-lo para preparar medicamentos na unidade de trabalho.
  - (B) encaminhá-lo para avaliação médica com retorno às atividades normais de trabalho após liberação médica.
  - (C) solicitar que o técnico permaneça no trabalho, executando apenas tarefas administrativas.
  - (D) encaminhar o trabalhador para a residência e aguardar a cicatrização espontânea da lesão.
  - (E) preencher ficha de notificação de acidente de trabalho até a investigação médica.
36. Para prevenir acidentes de trabalho da equipe de enfermagem com material perfurocortante, conforme estabelece a Portaria GM/MTE nº 1.748, no planejamento de ações como membro da CIPA, o enfermeiro deve
- (A) adotar o uso de material perfurocortante com dispositivo de segurança, quando existente, disponível e tecnicamente possível.
  - (B) instituir a localização das caixas de descarte de material perfurocortante no expurgo da unidade de saúde, evitando-se o contato direto da equipe de enfermagem.
  - (C) recomendar a substituição dos materiais perfurocortantes em até dois meses, a partir da data de divulgação da Portaria.
  - (D) responsabilizar a empresa que produz o material perfurocortante pela capacitação dos trabalhadores que utilizam esses materiais.
  - (E) solicitar a substituição do uso de agulhas e materiais perfurocortantes por materiais com dispositivos de segurança, a partir dos 12 meses de divulgação da Portaria.
37. Com relação à dengue não há um tratamento medicamentoso específico, porém, conforme o Ministério da Saúde, para controlar os efeitos dolorosos, antieméticos e anti-pruriginosos, são indicados, respectivamente,
- (A) acetato de dexametasona, hidroxizina e cetirizina.
  - (B) dimenidrinato, tenoxicam e hidrocortisona.
  - (C) paracetamol, metoclopramida e loratadina.
  - (D) cloridrato de ticlopidina, bromoprida e cetirizina.
  - (E) varfarina, alisaprida e tenoxicam.
38. Cliente cardiopata é levado ao ambulatório sentado em cadeira de rodas e durante o transporte apresenta um aparente desmaio, suspeitando-se de parada cardiorrespiratória (PCR). Conforme as diretrizes da *American Heart Association/2010*, a sequência na identificação da PCR é feita, constatando-se a
- (A) não responsividade, respiração ausente ou anormal (*gasping*) e ausência de pulso palpável em até 10 segundos.
  - (B) fibrilação ventricular por meio da monitorização cardíaca, hipoxemia e ausência de pulso braquial.
  - (C) taquipneia, não responsividade e bradiarritmia por meio do desfibrilador externo automático.
  - (D) ausência de batimentos cardíacos por meio de desfibrilador externo, abertura de vias aéreas e ventilação do tipo *Biot*.
  - (E) ausência de pulso braquial em até 2 minutos, dispneia e presença de AESP.
39. Funcionário da manutenção caiu da escada e encontra-se deitado no chão do tribunal, consciente, orientado, eupneico, apresentando parestesia e paralisia de membros superiores e inferiores. Quanto aos primeiros socorros no local, é prioritário realizar a
- (A) avaliação neurológica, providenciar radiografia e contenção dos membros inferiores e superiores para o transporte ao hospital mais próximo.
  - (B) imobilização da vítima em cadeira de rodas, instalar oxigenioterapia e prevenção de hipotermia.
  - (C) imobilização dos membros com tala gessada, instalar oxigenioterapia e acesso venoso calibroso.
  - (D) avaliação de perfusão periférica, preparo do material para intubação endotraqueal e instalação de oximetria de pulso.
  - (E) avaliação primária e instalação de colar cervical, providenciar transporte em prancha rígida.
40. No transporte de um paciente, com diagnóstico de pneumotórax hipertensivo, em drenagem de tórax com frasco de selo d'água, do ambulatório do Tribunal ao hospital, dentre os cuidados de enfermagem, incluem-se
- (A) desprezar a água do frasco de drenagem e manter o frasco seco até a chegada ao hospital.
  - (B) atentar para o padrão respiratório do paciente e clampear a extensão do dreno, evitando o retorno do líquido ao tórax.
  - (C) clampear a extensão do dreno próximo ao tórax e manter o frasco abaixo do ponto de inserção de drenagem.
  - (D) manter o sistema de drenagem aberto, o frasco abaixo da inserção do dreno e observar os sinais e sintomas de insuficiência respiratória e a oscilação do dreno.
  - (E) trocar a água do frasco de drenagem e transportá-lo acima do tórax do paciente, evitando queda e possível tracionamento.



41. A cardioversão tem por objetivo o tratamento de taquiaritmias de forma
- (A) eletiva e sincronizada com a despolarização ventricular.
  - (B) assíncrona e rápida, despolarizando grande quantidade de células miocárdicas e favorecendo a repolarização do nó sinoatrial.
  - (C) sincronizada e programada com as células do nó sinoatrial, favorecendo a despolarização.
  - (D) assíncrona e emergencial nos primeiros 30 segundos e após, sincronizada com as células de Purkinje.
  - (E) emergencial e assíncrona com o ritmo cardíaco, favorecendo a atividade da bomba de Na e K e reinício do batimento normal.
42. Caracterizada por manifestações físicas e emocionais deletérias, cuja recuperação está relacionada à melhoria da condição de trabalho e do clima organizacional da instituição, é denominada Síndrome de
- (A) Wallenberg.
  - (B) Mirizzi.
  - (C) Burnout.
  - (D) Single-shot.
  - (E) Kaposi.
43. De acordo com o Ministério da Saúde, os fatores de risco para LER/DORT estão relacionados com
- (A) a exposição a ruído elevado, ocasionando alterações na audição por tensão muscular.
  - (B) aumento da tensão muscular ou reação generalizada de estresse decorrente das exigências cognitivas.
  - (C) inflamação em cintura escapular devido à posição desfavorável no arranjo físico de equipamentos e materiais, em um dia de trabalho.
  - (D) estiramento do tendão do bíceps durante as manobras de reanimação cardiopulmonar, em uma parada cardiorrespiratória.
  - (E) cervicalgia ocasionada por movimentação excessiva durante a mudança do mobiliário para outro ambiente de trabalho.
44. A droga em forma de pedra, que pode ser quebrada em pequenos pedaços, misturada a cigarros ou utilizada em cachimbos improvisados que permitem a aspiração de grande quantidade de fumaça, é chamada de
- (A) cocaína.
  - (B) ácido lisérgico.
  - (C) maconha.
  - (D) heroína.
  - (E) crack.
45. Na internação de longa duração com ação multiprofissional, com relação ao tratamento de dependentes de drogas, um dos objetivos é
- (A) utilizar estratégias como o tripé terapêutico: espiritualidade, trabalho e disciplina.
  - (B) mantê-los afastados das drogas utilizando restrição química e mecânica.
  - (C) permitir que utilizem as drogas em local seguro, afastando o risco de abstinência.
  - (D) utilizar medicamentos que atuam como neurotransmissores inotrópicos.
  - (E) utilizar medicamentos que induzem ao coma como compensação da dependência.
46. A hipodermólise é intervenção utilizada em pacientes no ambiente hospitalar. No atendimento domiciliar e dentre as indicações destaca-se
- (A) embotamento cognitivo.
  - (B) distúrbio de coagulação.
  - (C) síndrome da veia cava superior.
  - (D) anasarca.
  - (E) congestão pulmonar.
47. A velocidade de infusão de 140 mL de Albumina 20% em 100 minutos será de
- (A) 1,8 microgotas/minuto.
  - (B) 5,4 gotas/minuto.
  - (C) 84,0 mL/hora.
  - (D) 48,5 microgotas/minuto.
  - (E) 88,2 mL/hora.
48. A velocidade e a absorção do princípio ativo do medicamento, a partir da curva concentração/tempo na circulação sistêmica ou na excreção urinária são indicadas pela
- (A) quantidade de excipiente.
  - (B) osmolaridade plasmática.
  - (C) biodisponibilidade.
  - (D) solubilidade do solvente.
  - (E) equivalência.
49. Na consulta de enfermagem ao trabalhador portador de paraplegia necessitando de orientação sobre cateterismo vesical intermitente, o enfermeiro deve enfatizar que
- (A) após utilização da sonda, é recomendável manter o lúmen com solução antisséptica a base de PVPI a 2% para evitar a proliferação bacteriana até a próxima utilização.
  - (B) o procedimento realizado em domicílio, considerado como técnica limpa, dispensa o uso de luvas estéreis sem aumentar o risco de infecção urinária.
  - (C) após a introdução da sonda, é conveniente massagear a região infrapúbica com intuito de facilitar a drenagem da urina e minimizar a sensação de plenitude vesical.
  - (D) antes da introdução da sonda, realiza-se a assepsia da pele com clorexidina alcoólica e introdução de 2 mL de xylocaina gel no meato urinário.
  - (E) a cateterização deve ser realizada uma vez ao dia, pela manhã, e após o procedimento, descartar a sonda em recipiente apropriado para materiais infectantes.



50. Em orientação ao portador de diabetes, em insulinoterapia, que iniciará a contagem de carboidratos, recomenda-se a automonitorização da glicemia. Nessa situação, o enfermeiro explica que
- (A) a automonitorização domiciliar deve incluir quatro perfis glicêmicos, sendo dois pré-prandiais e dois pós-prandiais realizados uma hora após almoço e jantar.
- (B) as fibras insolúveis encontradas nos legumes, farelos de aveia e de cevada, leguminosas são importantes no controle glicêmico.
- (C) a quantidade de insulina intermediária ou de ação lenta deve ser estimada e administrada antes das refeições.
- (D) o açúcar poderá ser incluído no plano alimentar desde que o total de carboidratos seja contabilizado dentro da proposta de uma alimentação saudável.
- (E) o peso do alimento em gramas corresponde à quantidade de carboidratos existentes nesses mesmos alimentos.
- 
51. Com base na Sistematização da Assistência de Enfermagem – SAE, as informações de que o trabalhador é portador de colostomia e que recusou-se a receber orientações sobre o autocuidado na troca da bolsa coletora estão descritas, respectivamente, em
- (A) anotação de enfermagem e exame físico.
- (B) prescrição de enfermagem e evolução médica.
- (C) evolução médica e exame físico.
- (D) prescrição médica e histórico de enfermagem.
- (E) histórico de enfermagem e anotação de enfermagem.
- 

52. Os fatores que contribuem para infecções hospitalares relacionados ao cliente, aos profissionais de saúde e aos materiais e equipamentos estão corretamente descritos em

	Cliente	Profissionais de saúde	Materiais e equipamentos
A	estado nutricional debilitado	utilização equipamentos de proteção individual	circuito fechado de coletor de urina
B	patologias pré-existentes como diabetes	utilização de reservatório máscara – válvula – bolsa individual	presença de sondas, drenos e cateteres
C	idade avançada	número de pessoas circulantes	descontaminação de reservatório máscara – válvula – bolsa utilizado em clientes distintos
D	patologias pré-existentes como diabetes	higienização incorreta das mãos	uso de fluídos não estéreis durante a nebulização
E	imobilização por tempo prolongado	profilaxia antimicrobiana	uso de materiais e equipamentos esterilizados

---

53. A filariose linfática é doença endêmica nos municípios de Recife, Olinda, Jaboatão dos Guararapes e Paulista. O enfermeiro atua em diferentes níveis de atenção desse agravo à saúde quando
- (A) orienta a população da transmissibilidade de pessoa a pessoa, por meio de objetos pessoais e alimentos contaminados.
- (B) auxilia na administração de dietilcarbamazina, por via oral, em dose única, com periodicidade anual, para tratamento em massa de comunidades que vivem em áreas endêmicas.
- (C) realiza curativos em solução de continuidade da pele, ocasionada pelo linfedema em região cervical e mamária.
- (D) encoraja a reabilitação motora e pulmonar em virtude da quilúria, principal complicação/sequela da doença.
- (E) atua na profilaxia da doença orientando a população sobre a importância da higienização dos alimentos.
- 
54. Na gestão em enfermagem, a descrição das etapas dos procedimentos a serem executados e a provisão dos materiais descartáveis, respectivamente, estão relacionados com
- (A) o abastecimento de insumos inexistentes até o momento na unidade e a implantação da SAE.
- (B) a compreensão da filosofia da instituição de saúde e o planejamento de gastos/custos.
- (C) a elaboração de manuais e o controle de materiais utilizados por determinado período de tempo.
- (D) o desenvolvimento do regimento institucional e o número de curativos realizados por determinado período de tempo.
- (E) a definição das normas da instituição e o planejamento de gastos/custos até o momento na unidade.
- 

55. A expressão que exemplifica a etapa da clarificação no processo da comunicação está descrita em:

- (A) *Essa medicação que o senhor vai tomar é parecida com leite.*
- (B) *Vou repetir a orientação para o senhor.*
- (C) *O senhor confirma que sua altura é 1,80 m?*
- (D) *Não adianta fingir que não me ouviu!*
- (E) *Ainda bem que a dor melhorou, senhor Alfredo.*



56. Dentre as principais modalidades de indicadores de saúde, destacam-se os indicadores
- (A) de mortalidade: representam o processo da saúde/doença e abrangem agravos de letalidade variada, em geral muito pequena, o que confere a utilização desse indicador nas avaliações de curto e médio prazo.
  - (B) de morbidade: são completos e confiáveis, de baixo custo, permitem conhecer as mudanças na situação de saúde, em curto prazo, mediante a utilização do recenseamento por amostragem.
  - (C) nutricionais: são classificados como indicadores de avaliação direta e indireta, por meio de exames laboratoriais utilizados como padrões de referência que facilitam o ponto de corte.
  - (D) ambientais: relacionado a diversos aspectos como condições de moradia, peridomicílio, nível socioeconômico, qualidade do saneamento básico, entre outros.
  - (E) relativos aos serviços de saúde: agrupados em indicadores de insumos, de processo e de impacto que é o mais utilizado, pois conduzem à manutenção da saúde ou à recuperação da doença.

57. Na auditoria em enfermagem verificou-se a não conformidade relacionada ao sistema de armazenamento dos medicamentos de emergência. Para evitar essa ocorrência, a tomada de decisão adotada pelo enfermeiro foi
- (A) punição e multa para a equipe de enfermagem como represália ao descumprimento das rotinas.
  - (B) mudança estrutural com a participação da equipe de enfermagem na detecção da causa e busca de solução.
  - (C) encaminhamento dos funcionários para o programa de educação continuada de técnicas básicas.
  - (D) solicitação de visita técnica de órgãos competentes para a acreditação dos serviços.
  - (E) utilização da "técnica dos 5 por quês", aumentando as variáveis para que as respostas motivem a execução das rotinas.

58. Os registros de dados contidos no prontuário possibilitam à enfermagem minimizar deficiências na assistência ao cliente por meio de uma avaliação sistemática. O prontuário, que contém esses registros, pode ser considerado como
- (A) meio de comunicação.
  - (B) *turn over*.
  - (C) receptor passivo.
  - (D) processo *coaching*.
  - (E) mapa de legitimidade.

59. Considerando a trajetória histórica da evolução da saúde no Brasil, alguns programas atuais da política nacional de saúde assemelham-se aos ocorridos em períodos anteriores.

Com base nessa informação, considere as afirmativas:

- I. Aos assegurados das Caixas de Aposentadoria e Pensão (CAPs) eram oferecidos medicamentos, além da assistência previdenciária. Comparativamente, o programa HIPERDIA fornece medicamentos para controle de hipertensão e diabetes gratuitamente.
- II. Durante a Era Vargas, uma das maiores inovações ocorridas foi a criação do SAMUD – Serviço de Assistência Móvel de Urgência Domiciliar. Atualmente, o SAMU é referência nacional para atendimento móvel pré-hospitalar.
- III. A partir de 1960, por meio da lei "Eloy Chaves", instaurou-se a unificação dos institutos de previdências sociais, favorecendo o acesso à saúde para os trabalhadores. Analogamente, um dos marcos normativos do SUS consiste no atendimento com equidade e universalidade.

Está correto o que se afirma em

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

60. Os princípios referentes aos aspectos éticos-doutrinários e organizativos do SUS estão descritos em:

	Éticos-doutrinários	Organizativos
A	integralidade, descentralização e universalidade	regionalização, equidade e participação social.
B	descentralização, participação social e universalidade	integralidade, equidade, regionalização e hierarquia.
C	regionalização, descentralização e participação social	universalidade, equidade e integralidade.
D	equidade, universalidade e descentralização	regionalização, participação social e hierarquia.
E	universalidade, equidade e integralidade	descentralização, regionalização, hierarquia e participação social.



**DISCURSIVA – REDAÇÃO**

**Atenção:** Na Prova Discursiva – Redação, a folha para rascunho é de preenchimento facultativo. Em hipótese alguma o rascunho elaborado pelo candidato será considerado na correção pela Banca Examinadora.

*A Declaração de Chapultepec é uma carta de princípios e coloca “uma imprensa livre como uma condição fundamental para que as sociedades resolvam os seus conflitos, promovam o bem-estar e protejam a sua liberdade. Não deve existir nenhuma lei ou ato de poder que restrinja a liberdade de expressão ou de imprensa, seja qual for o meio de comunicação”. O documento foi adotado pela Conferência Hemisférica sobre Liberdade de Expressão realizada em Chapultepec, na cidade do México, em 11 de março de 1994.*

(<http://www.anj.org.br/programas-e-acoas/liberdade-de-imprensa/declaracao-de-chapultepec>)

Ainda que o Brasil tenha assinado a declaração em 1996 e renovado o compromisso em 2006, não é incomum a defesa de que limites deveriam ser impostos à liberdade de imprensa, mas até que ponto isso poderia ser feito sem prejuízo da liberdade de expressão e do direito à informação?

Considerando o que se afirma acima, redija um texto dissertativo-argumentativo sobre o seguinte tema:

**Liberdade de imprensa, desenvolvimento da sociedade e direitos individuais**

01
02
03
04
05
06
07
08
09
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30