



1º ETAPA – PROVA ESCRITA

Caro(a) Candidato(a), nesta prova você **não deverá se identificar**. Preencha o quadro ao lado com o CÓDIGO que você sorteou durante o início desta etapa e apenas com ele. Guarde este código consigo e repita-o em todas as páginas desta prova, incluindo o GABARITO com suas respostas, localizado no cartão resposta.

1) De acordo com a Resolução COFEN nº 358, de 15 de outubro de 2009, o Processo de Enfermagem deve ser realizado, de modo deliberado e sistemático, em todos os ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem. Observadas as disposições da Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986 e do Decreto nº 94.406, de 08 de junho de 1987, que a regulamenta, o técnico de enfermagem e o auxiliar de enfermagem participam da execução do Processo de Enfermagem, naquilo que lhes couber, sob a supervisão e a orientação do Enfermeiro. Entretanto, neste contexto, são atribuições privativas do enfermeiro:

- A) Coleta de dados e diagnóstico de enfermagem.
- B) Diagnóstico de enfermagem e prescrição das intervenções.
- C) Prescrição das intervenções e implementação.
- D) Planejamento da assistência e avaliação de enfermagem.
- E) Implementação e avaliação de enfermagem.

2) De acordo com o novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, aprovado pela Resolução COFEN nº 564, de 96 de novembro de 2017, é dever dos profissionais de enfermagem:

- A) Apor nome completo e/ou nome social, ambos legíveis, número e categoria de inscrição no Conselho Regional de Enfermagem, assinatura ou rubrica nos documentos, quando no exercício profissional, com uso obrigatório do carimbo.
- B) Recusar-se a executar prescrição de Enfermagem e Médica na qual não constem assinatura e número de registro do profissional prescritor, mesmo em situação de urgência e emergência.
- C) Prestar assistência de Enfermagem em condições que ofereçam segurança, mesmo em caso de suspensão das atividades profissionais decorrentes de movimentos reivindicatórios da categoria.
- D) Manter sigilo sobre fato de que tenha conhecimento em razão da atividade profissional, exceto no caso do fato ser de conhecimento público ou no caso de falecimento da pessoa envolvida.
- E) Promover ou participar de prática destinada a antecipar a morte da pessoa, desde que haja o consentimento formal da pessoa ou de seu representante legal.

3) Considerando os princípios da Bioética e o novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, aprovado pela Resolução COFEN nº 564, de 96 de novembro de 2017, é PROIBIDO ao profissional de enfermagem:

- I – Falsificar ou manipular resultados de pesquisa, bem como usá-los para fins diferentes dos objetivos previamente estabelecidos.
- II – Sobrepor o interesse e segurança da pessoa, família e coletividade ao interesse da ciência.
- III – Aproveitar-se de posição hierárquica para fazer constar seu nome como autor ou coautor em obra técnico-científica.

Está CORRETO o que se afirma em:

- A) I, II e III.



1º ETAPA – PROVA ESCRITA

Caro(a) Candidato(a), nesta prova você **não deverá se identificar**. Preencha o quadro ao lado com o CÓDIGO que você sorteou durante o início desta etapa e apenas com ele. Guarde este código consigo e repita-o em todas as páginas desta prova, incluindo o GABARITO com suas respostas, localizado no cartão resposta.

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

4) Durante o preparo e administração de medicamentos, o profissional de enfermagem deve ter conhecimento sobre o fármaco e as suas vias de administração, para o manejo adequado. Neste contexto, analise as afirmativas:

I - Para a administração de medicamentos por via intramuscular, o enfermeiro deve considerar o peso e a quantidade de tecido adiposo do paciente para a escolha da agulha, que deve passar através do tecido subcutâneo e penetrar profundamente no tecido muscular. O ângulo de inserção recomendado para uma injeção intramuscular é de 90 graus.

II – Somente pequenas doses (0,5 a 1ml) de medicamentos hidrossolúveis devem ser administrados pela via subcutânea, porque o tecido é muito sensível. O ângulo de inserção pode variar de 45 a 90 graus.

III – A administração de medicamentos intravenosa apresenta vantagem quando é preciso administrar um medicamento de ação rápida, como em situações de emergências, por exemplo. Entretanto, reações adversas e respostas alérgicas também podem ser imediatas.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

5) Uma criança de oito anos de idade foi internada numa unidade pediátrica com presença de quadro infeccioso. Foi prescrito um antibiótico com dose de 1250mg, a ser administrado por via endovenosa. A concentração do frasco-ampola do medicamento é de 0,1g/ml. O volume da medicação deve ser adicionado em 100ml de soro fisiológico e administrado em 30 minutos. Assinale a alternativa CORRETA que a apresenta a quantidade de gotas por minuto que deverá ser infundida:

- A) 33
- B) 38
- C) 67
- D) 75
- E) 83

6) O estágio de desenvolvimento do paciente é um fator que interfere na forma que o profissional de enfermagem administra os medicamentos. Portanto, é necessário que o profissional conheça as necessidades das diferentes fases do desenvolvimento, a fim de prevenir intercorrências. Neste contexto, analise as afirmativas a seguir:



1º ETAPA – PROVA ESCRITA

Caro(a) Candidato(a), nesta prova você **não deverá se identificar**. Preencha o quadro ao lado com o CÓDIGO que você sorteou durante o início desta etapa e apenas com ele. Guarde este código consigo e repita-o em todas as páginas desta prova, incluindo o GABARITO com suas respostas, localizado no cartão resposta.

I - As doses de medicamentos para as crianças são menores do que as doses para os adultos e deve ser considerada a idade da criança, independente de seu biotipo. O músculo deltoide é o local de primeira escolha para administração de injeção intramuscular em crianças de até 12 meses.

II – As gestantes devem evitar durante a gravidez o uso de qualquer medicamento teratogênico conhecido. A lactante deve evitar medicamentos que são excretados pelo leite materno em quantidade que afetem a saúde do lactente.

III – Os idosos podem apresentar maior sensibilidade aos fármacos, especialmente aos que atuam no sistema nervoso central. Além disso, os idosos estão mais susceptíveis à intoxicação medicamentosa por causa da alteração da excreção renal e do metabolismo hepático dos medicamentos.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

7) Durante a coleta de dados de um paciente com afecções do sistema respiratório, o enfermeiro deve ter habilidades específicas para avaliar seu histórico de saúde, realizar o exame físico e interpretar resultados de exames. Neste contexto, é CORRETO afirmar:

- A) A sibilância é um som musical de alta tonalidade, ouvido principalmente durante a inspiração de um paciente com asma.
- B) O escarro mucoide de coloração rosa sugere a presença de infecção bacteriana.
- C) A cianose constitui um indicador precoce da hipóxia.
- D) A respiração de Biot caracteriza-se por períodos de respiração normal (3 a 4 irpm) seguidos de um período variável de apneia (cerca de 10 a 60 segundos).
- E) O tórax em peito de pombo resulta da hiperinsuflação dos pulmões, sendo comum em pacientes com enfisema pulmonar.

8) Um senhor de 66 anos foi internado em uma unidade hospitalar com quadro de febre (38,5°C), tosse produtiva, dispneia em repouso (27irpm), dor torácica e fraqueza, há cerca de 3 dias. À ausculta apresentou ronos na base de ambos hemitórax. Foram realizados hemograma e raio X de tórax, sendo diagnosticado pelo médico com Pneumonia e iniciado o tratamento com antibiótico. Assinale a alternativa que apresenta os possíveis diagnósticos de enfermagem identificados neste paciente:

- A) Dor aguda, Ventilação espontânea prejudicada, Intolerância à atividade e Termorregulação ineficaz.
- B) Dor aguda, Padrão respiratório ineficaz, Desobstrução ineficaz de vias aéreas e Hipertermia.
- C) Dor crônica, Troca de gases prejudicada, Padrão respiratório ineficaz e Termorregulação ineficaz.
- D) Dor aguda, Troca de gases prejudicada, Intolerância à atividade e Hipertermia.



1º ETAPA – PROVA ESCRITA

Caro(a) Candidato(a), nesta prova você **não deverá se identificar**. Preencha o quadro ao lado com o CÓDIGO que você sorteou durante o início desta etapa e apenas com ele. Guarde este código consigo e repita-o em todas as páginas desta prova, incluindo o GABARITO com suas respostas, localizado no cartão resposta.

E) Dor crônica, Ventilação espontânea prejudicada, Desobstrução ineficaz de vias aéreas e Hipertermia.

9) A traqueostomia é um procedimento cirúrgico que consiste na abertura da traqueia, com a inserção de uma cânula. Analise as afirmativas abaixo sobre os cuidados de enfermagem ao paciente traqueostomizado:

I – Realizar a troca de curativos e das fitas sempre que estiverem sujos ou soltos, a fim de evitar infecção ou extubação acidental.

II – Aspirar secreções sempre que necessário, com uso de material limpo não estéril, visto que o trato respiratório superior é uma área contaminada.

III – Se o paciente estiver consciente e orientado, deve-se manter lápis e papel ao seu alcance, com vistas a promover uma comunicação efetiva.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

10) Sobre os fundamentos imunológicos da vacinação, marque a alternativa INCORRETA:

A) A imunidade inespecífica (natural ou inata) é constituída de mecanismos de defesa bioquímicos e celulares que já estão presentes no organismo antes mesmo de se iniciar o processo infeccioso, respondendo, prontamente, à infecção. Seus principais componentes são barreiras físicas (pele e mucosas), barreiras fisiológicas, fatores séricos, teciduais e fagocitose.

B) A imunidade inespecífica não necessita de estímulos prévios e não tem período de latência. A resposta específica inicia-se quando os agentes infecciosos são reconhecidos nos órgãos linfoides pelos linfócitos T (imunidade celular) e B (imunidade humoral).

C) As vacinas virais e bacterianas, atenuadas ou inativadas, são eficazes e estimulam a produção de células de memória. As vacinas que estimulam as células de memória têm uma grande vantagem, pois em situações de atraso no cumprimento do calendário vacinal não haverá necessidade de recomeçar o esquema vacinal.

D) O uso de antitérmico profilático pode melhorar a resposta imune. Indica-se a utilização de antitérmico/analgésico para todas as crianças no momento da vacinação e com intervalos regulares nas 24 horas anteriores à vacina e até às 72 horas subsequentes.

E) A proteção adquirida de modo ativo é aquela obtida pela estimulação da resposta imunológica com a produção de anticorpos específicos. A imunidade adquirida passivamente é imediata, mas transitória. É conferida a um indivíduo mediante a passagem de anticorpos maternos (via transplacentária, amamentação - imunidade passiva natural) e administração parenteral de soro heterólogo/homólogo, de imunoglobulina de origem humana (imunidade passiva artificial) ou de anticorpos monoclonais.



1º ETAPA – PROVA ESCRITA

Caro(a) Candidato(a), nesta prova você **não deverá se identificar**. Preencha o quadro ao lado com o CÓDIGO que você sorteou durante o início desta etapa e apenas com ele. Guarde este código consigo e repita-o em todas as páginas desta prova, incluindo o GABARITO com suas respostas, localizado no cartão resposta.

11) Com base no calendário de vacinação do Ministério da Saúde, a criança ao nascer deve receber quais vacinas:

- A) BCG e contra hepatite B.
- B) BCG-VO (via oral) e tetravalente.
- C) BCG, contra hepatite B e Hib (Haemophilus influenzae tipo b).
- D) Vacina Inativada Poliomielite (VIP), Rotavírus e Pentavalente.
- E) BCG-VO fracionada e Vacina Oral Poliomielite (VOP).

12) De acordo com o Programa Nacional de Imunização, assinale a conduta que deve ser adotada nos casos de crianças vacinadas com BCG que não desenvolveram cicatriz vacinal:

- A) Revacinar crianças vacinadas com BCG que não desenvolveram cicatriz vacinal.
- B) Revacinar crianças, até os 4 anos, que não desenvolveram cicatriz vacinal.
- C) Revacinar, após 12 meses, todas as crianças anteriormente vacinadas com BCG e que não desenvolveram cicatriz vacinal.
- D) Não se deve revacinar crianças vacinadas com BCG, que não desenvolveram cicatriz vacinal, independente do tempo transcorrido após a vacinação.
- E) Não se deve revacinar crianças vacinadas com BCG, que não desenvolveram cicatriz vacinal, com tempo transcorrido da vacinação menor que 12 meses.

13) Analise as seguintes afirmações sobre o processo de limpeza da sala de vacinação em serviços de saúde:

- I - A limpeza concorrente da sala de vacinação deve ser realizada pelo menos duas vezes ao dia em horários preestabelecidos ou sempre que ela for necessária.
- II - A limpeza terminal da sala de vacinação deve ser realizada a cada 15 dias, contemplando a limpeza de piso, teto, paredes, portas e janelas, mobiliário, luminárias, lâmpadas e filtros de condicionadores de ar.
- III - O produto usado para a desinfecção da sala de vacinação é, de preferência, o hipoclorito a 1%.
- IV - Na sala de vacina não se deve varrer o chão para evitar a dispersão do pó e a contaminação do ambiente.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

14) Para fins de rastreamento de Diabetes Mellitus Gestacional (DMG), alguns antecedentes obstétricos são considerados fatores de risco de hiperglicemia na gravidez, são eles:



1º ETAPA – PROVA ESCRITA

Caro(a) Candidato(a), nesta prova você **não deverá se identificar**. Preencha o quadro ao lado com o CÓDIGO que você sorteou durante o início desta etapa e apenas com ele. Guarde este código consigo e repita-o em todas as páginas desta prova, incluindo o GABARITO com suas respostas, localizado no cartão resposta.

- A) Sedentarismo; polidrâmnio; gravidez ectópica; mola hidatiforme; malformação fetal.
- B) Recém-nascido pré-termo; oligodrâmnio; gravidez ectópica; malformação fetal.
- C) Duas ou mais perdas gestacionais prévias; polidrâmnio; macrosomia; óbito fetal/neonatal sem causa determinada; malformação fetal.
- D) Oligodrâmnio; macrosomia; óbitos neonatais; abortamentos espontâneos.
- E) Gravidez ectópica; Síndrome dos ovários policísticos; oligodrâmnio.

15) A prevenção, o diagnóstico e o tratamento de gestantes e parcerias sexuais com sífilis devem ser priorizados, principalmente, na Atenção Básica. Com relação a esse assunto, marque a alternativa INCORRETA:

- A) Nas gestantes, o tratamento para sífilis deve ser iniciado com apenas um teste reagente, treponêmico ou não treponêmico, sem aguardar o resultado do segundo teste.
- B) A penicilina benzatina é a única opção segura e eficaz para tratamento adequado das gestantes.
- C) A testagem para sífilis está preconizada na gestação na 1ª consulta de pré-natal, idealmente no 1º trimestre, no início do 3º trimestre (a partir da 28ª semana), no momento do parto ou em caso de aborto, exposição de risco e violência sexual.
- D) Atualmente, existem estudos controlados em gestantes que determinam a eficácia da ceftriaxona no tratamento do feto e, por isso, esta é uma medicação recomendada para o tratamento de sífilis na gravidez, sem a necessidade de tratar a criança para sífilis congênita.
- E) A administração de penicilina benzatina pode ser feita com segurança na Atenção Básica.

16) O esquema terapêutico a ser adotado, em caso de VDRL positivo, em gestantes classificadas como estágio latente com duração ignorada, é o tratamento:

- A) Com penicilina G benzatina 2,4 milhões UI, via intramuscular, dose única.
- B) Com penicilina G benzatina 2,4 milhões UI, via intramuscular, repetido após uma semana.
- C) Com penicilina G benzatina 2,4 milhões UI, via intramuscular, semanal, por três semanas.
- D) Com penicilina benzatina 1,2 milhões UI, via intramuscular, semanal, por três semanas.
- E) Com penicilina cristalina 18-24 milhões UI/dia, intravenoso, por 14 dias.

17) De acordo com o Ministério da Saúde, o intervalo entre as consultas de acompanhamento pré-natal de gestantes de baixo risco obstétrico deve ser:

- A) Mensalmente até 28 semanas de gestação e quinzenalmente até o parto.
- B) Quinzenalmente até 32 semanas de gestação e semanalmente até o parto. Com 40 semanas, a gestante deverá receber alta do pré-natal.
- C) Quinzenalmente até 36 semanas de gestação e semanalmente até o parto. Caso não ocorra o parto até 39 semanas de gestação, é necessário encaminhar a gestante para avaliação do bem-estar fetal, incluindo avaliação do índice do líquido amniótico e monitoramento cardíaco fetal.
- D) Mensalmente até 28 semanas de gestação; quinzenalmente entre 28 a 36 semanas de gestação e semanalmente entre 36 até o parto.
- E) Mensalmente até 36 semanas de gestação e semanalmente até 39 semanas de gestação. Caso o parto não ocorra, recomenda-se a indução do parto com 40 semanas de gestação.



1º ETAPA – PROVA ESCRITA

Caro(a) Candidato(a), nesta prova você **não deverá se identificar**. Preencha o quadro ao lado com o CÓDIGO que você sorteou durante o início desta etapa e apenas com ele. Guarde este código consigo e repita-o em todas as páginas desta prova, incluindo o GABARITO com suas respostas, localizado no cartão resposta.

18) A identificação de fatores de risco para hemorragia pós-parto (HPP) é uma ação importante na assistência obstétrica, que deve desencadear cuidado diferenciado para pacientes com riscos diferentes. Nesta perspectiva, assinale a alternativa que corresponde às condutas preventivas, com base na estratificação de baixo risco para HPP e que devem ser adotadas nos serviços de atenção ao parto:

- A) Manejo ativo do 3º período do trabalho de parto (dequitação); Observação rigorosa pós-parto por 1-2 horas em local adequado; Estimular presença do acompanhante para ajudar a detectar sinais de alerta.
- B) Uso universal da ocitocina; Clampeamento oportuno de cordão umbilical; Avaliação Laboratorial e Planejamento familiar.
- C) Observação pós-parto por 4 horas; Balanço hídrico rigoroso; Massagem uterina e Contato pele a pele precoce.
- D) Manejo ativo do 2º período do trabalho de parto; Rastreamento de complicações hematólogicas e hepáticas; Não contra indicar amamentação e Contato pele a pele precoce.
- E) Manejo ativo do 1º período do trabalho de parto; Minimizar risco de aspiração; Contato pele a pele precoce e Uso universal da ocitocina.

19) O pós-parto, também denominado puerpério, é um período especial na vida de uma mulher e merece algumas considerações específicas. Nesse contexto, assinale a alternativa INCORRETA:

- A) Recomenda-se visita domiciliar, pela equipe de saúde, entre 7 a 10 dias após o parto. E reavaliação das condições de saúde da mulher e do recém-nascido em até 42 dias (consulta puerperal).
- B) O anticoncepcional hormonal oral de progesterona (minipílula) e o anticoncepcional injetável mensal podem ser utilizados pela mulher que está amamentando. O uso deve ser iniciado após 6 semanas do parto.
- C) Mamas ingurgitadas acontecem, habitualmente, na maioria das mulheres, do terceiro ao quinto dia após o parto. Para evitá-las, a pega e a posição para a amamentação devem estar adequadas e, quando houver produção de leite superior à demanda, as mamas devem ser ordenhadas manualmente.
- D) Durante os primeiros seis meses pós-parto, a amamentação exclusiva, à livre demanda, com amenorreia, está associada à diminuição da fertilidade. Porém, este efeito anticoncepcional deixa de ser eficiente quando ocorre o retorno das menstruações e/ou quando o leite materno deixa de ser o único alimento recebido pelo bebê, o que ocorrer primeiro.
- E) O dispositivo intrauterino (DIU) pode ser inserido imediatamente após o parto ou a partir de quatro semanas pós-parto. O DIU está contraindicado para os casos que cursaram com infecção puerperal até três meses após a cura.

20) Analise as afirmações a seguir e assinale a alternativa que apresenta coerência entre a situação, o achado de exames laboratoriais e a conduta de enfermagem:



1º ETAPA – PROVA ESCRITA

Caro(a) Candidato(a), nesta prova você **não deverá se identificar**. Preencha o quadro ao lado com o CÓDIGO que você sorteou durante o início desta etapa e apenas com ele. Guarde este código consigo e repita-o em todas as páginas desta prova, incluindo o GABARITO com suas respostas, localizado no cartão resposta.

- A) Situação: primigesta, 19 anos, 24ª semana de idade gestacional. Achado: hemoglobina = 11,5 g/dl. Conduta de Enfermagem: prescrever suplementação de sulfato ferroso (1 drágea ao dia) com orientação de dieta alimentar rica em ferro.
- B) Situação: gesta V, 20 anos, vida sexual ativa, mais de 10 parceiros nos últimos seis meses. Achado: VDRL positivo e HBsAg positivo. Conduta de Enfermagem: tranquilizar a gestante por se constatar ausência de sífilis e encaminhar para vacina de Hepatite B.
- C) Situação: gesta II, 16 anos, 28ª semana de idade gestacional. Achado: sumário de urina apresenta 12 leucócitos, hematúria positivo, proteinúria (+). Conduta de Enfermagem: anotar no cartão pré-natal, reagendar próxima consulta com 15 dias para acompanhamento.
- D) Situação: primigesta, 20 anos, 24ª semanas de idade gestacional. Achado: glicemia de jejum: 110 mg/dl. Conduta de Enfermagem: investigar se existem fatores de risco e solicitar o retorno com 60 dias para nova coleta de glicemia.
- E) Situação: homem (J.M.S.), 32 anos, comparece a consulta de acompanhamento pré-natal da companheira. Achado: teste rápido para sífilis de J.M.S. reagente. Conduta de Enfermagem: priorizar o atendimento da gestante e realizar solicitação de novos exames, incluindo lipidograma, colesterol e PSA, para J.M.S.

21) Na perspectiva da inclusão do tema da paternidade, por meio do Pré-Natal do Parceiro, algumas ações podem estimular a participação do homem. Neste contexto, analise as afirmativas a seguir:

- I - Postura acolhedora.
- II - Realização de atendimento, incluindo exames de rotina e testes rápidos.
- III - Atualização do cartão de vacinas.
- IV - Orientação com temas voltados para o público masculino para participação ativa no pré-natal, parto, puerpério e cuidados com a criança.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

22) De acordo com o contexto da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, compete aos municípios:

- A) Coordenar e fomentar a implementação e acompanhar a implantação da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem.
- B) Coordenar o processo de construção das Diretrizes Nacionais da Atenção à Saúde do Homem e de protocolos terapêuticos/clínicos.
- C) Coordenar, implementar, acompanhar e avaliar no âmbito do seu território, a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, priorizando a atenção básica, com foco na Estratégia de Saúde da Família.



1º ETAPA – PROVA ESCRITA

Caro(a) Candidato(a), nesta prova você **não deverá se identificar**. Preencha o quadro ao lado com o CÓDIGO que você sorteou durante o início desta etapa e apenas com ele. Guarde este código consigo e repita-o em todas as páginas desta prova, incluindo o GABARITO com suas respostas, localizado no cartão resposta.

- D) Estimular, juntamente com o Conselho Nacional de Saúde, o processo de discussão da saúde do homem com participação de todos os setores da sociedade.
- E) Prestar cooperação técnica e financeira visando à implementação da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem.

23) Constituem-se objetivos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, EXCETO:

- A) Promover a mudança de paradigmas no que concerne à percepção da população masculina em relação ao cuidado com a sua saúde e a saúde de sua família.
- B) Implantar e implementar a atenção à saúde sexual e reprodutiva dos homens, incluindo as ações de planejamento e assistência às disfunções sexuais e reprodutivas, com enfoque na infertilidade.
- C) Captar precocemente a população masculina nas atividades de prevenção primária relativa às doenças cardiovasculares e cânceres, entre outros agravos recorrentes.
- D) Estimular a participação e a inclusão do homem nas ações de planejamento de sua vida sexual e reprodutiva, enfocando as ações educativas, inclusive no que toca à paternidade.
- E) Reduzir a oferta da contracepção cirúrgica voluntária masculina nos termos da legislação específica e redimensionar a atenção ao planejamento reprodutivo masculino.

24) Leia o trecho sobre a atenção integral à saúde do idoso e analise as afirmativas a seguir:

Outro aspecto importante na atenção integral à saúde do idoso é a perspectiva da morte, sentimento que faz parte da vida de todos nós e mais intensamente aos idosos. Aos 75 anos de idade, 63% das mulheres experienciaram a morte de seus cônjuges e 20% dos homens perderam suas esposas (ELIOPOULOS, 2005).

- I – É importante a criação de vínculos entre o(a) profissional de enfermagem e a família do idoso, de modo a conhecer crenças e valores da família frente ao processo de morrer.
- II – A ética profissional do enfermeiro no contexto hospitalar e no contexto da atenção primária preconiza que deve haver distanciamento entre o (a) profissional e a família, de modo a evitar abusos e constrangimentos.
- III – Conhecer experiências anteriores de morte na família e/ou no círculo de amigos da pessoa idosa, de modo a verificar junto à pessoa idosa e à família, se há necessidade de providenciar assistência religiosa, psicológica ou outros meios para ajudar a pessoa a vivenciar o luto faz parte das políticas públicas para a pessoa idosa.

Está CORRETO o que se afirma em:

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



1º ETAPA – PROVA ESCRITA

Caro(a) Candidato(a), nesta prova você **não deverá se identificar**. Preencha o quadro ao lado com o CÓDIGO que você sorteou durante o início desta etapa e apenas com ele. Guarde este código consigo e repita-o em todas as páginas desta prova, incluindo o GABARITO com suas respostas, localizado no cartão resposta.

25) Sobre a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, analise as afirmativas a seguir:

- I - É alvo dessa política todo cidadão e cidadã brasileiros com 60 anos ou mais de idade.
- II - Essa política tem como finalidade primordial recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, considerando os inegáveis avanços políticos e técnicas no campo da gestão da saúde.
- III - O conceito de saúde para pessoa idosa pode ser melhor representada pela sua condição de autonomia e independência que pela presença ou ausência de doença orgânica.
- IV - A atenção integral e integrada à saúde do indivíduo idoso deverá ser estruturada em moldes de uma linha de cuidados, com foco no usuário, baseado nos seus direitos, necessidades, preferências e habilidade.
- V - Uma abordagem preventiva e uma intervenção precoce nem sempre são preferíveis às intervenções curativas tardias.

Está CORRETO o que se afirma em:

- A) I, III, IV, apenas.
- B) I, II, III, apenas.
- C) I, II, III, IV, apenas.
- D) II, IV, V, apenas.
- E) II, V, apenas.

26) A Lei nº 10.741, de 1º de Outubro de 2003, dispõe sobre o Estatuto do Idoso e dá outras providências. Sobre os direitos conferidos aos idosos, analise as afirmativas abaixo:

- I - A garantia de prioridade compreende a priorização do atendimento do idoso por sua própria família, em detrimento do atendimento asilar, exceto dos que não a possuem ou careçam de condições de manutenção da própria sobrevivência.
- II - É vedada a discriminação do idoso nos planos de saúde pela cobrança de valores diferenciados em razão da idade.
- III - O poder público não é o responsável pelo provimento do sustento se o idoso ou seus familiares não possuem condições econômicas.
- IV - A participação dos idosos em atividades culturais e de lazer será proporcionada mediante descontos de, no máximo, cinquenta por cento nos ingressos para eventos artísticos, culturais, esportivos e de lazer, bem como o acesso preferencial aos respectivos locais.
- V - Na admissão do idoso em qualquer trabalho ou emprego, é vedada a discriminação e a fixação de limite máximo de idade, inclusive para concursos, ressalvados os casos em que a natureza do cargo o exigir.

Está CORRETO o que se afirma em:

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



1º ETAPA – PROVA ESCRITA

Caro(a) Candidato(a), nesta prova você **não deverá se identificar**. Preencha o quadro ao lado com o CÓDIGO que você sorteou durante o início desta etapa e apenas com ele. Guarde este código consigo e repita-o em todas as páginas desta prova, incluindo o GABARITO com suas respostas, localizado no cartão resposta.

27) Considerando as diretrizes da *American Heart Association* para o Suporte Básico de Vida para adultos, assinale a alternativa CORRETA:

- A) O socorrista leigo sem treinamento deve aplicar 30 compressões torácicas para 2 ventilações em pacientes com Parada Cardiorrespiratória (PCR).
- B) O socorrista deve posicionar as duas mãos abaixo do esterno para realizar as compressões torácicas.
- C) O socorrista deve aplicar as compressões torácicas a uma frequência de 60 a 80 por minuto.
- D) O socorrista deve aplicar as compressões torácicas, para um adulto médio, a uma profundidade superior a 2,4 polegadas (6 cm).
- E) O socorrista deve esperar o retorno total do tórax após cada compressão.

28) Sobre a conduta realizada por profissionais durante o suporte básico de vida para crianças (de 1 ano de vida ao início da puberdade), assinale a alternativa CORRETA:

- A) A relação compressão-ventilação é 15:2 na presença de dois socorristas.
- B) O posicionamento correto das mãos é com os dois polegares no centro do tórax, logo abaixo da linha mamilar.
- C) A frequência da compressão deve ser de 120 a 150 por minuto.
- D) A profundidade da compressão deve ser de dois terços do diâmetro antero-posterior do tórax.
- E) Não é recomendado interromper as compressões por mais de 30 segundos.

29) A Lei nº 10.216, de 6 de abril de 2001, dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental. Sobre este dispositivo legal, analise as afirmativas abaixo:

- I - A internação voluntária ou involuntária somente será autorizada por médico e enfermeiro devidamente registrados nos respectivos Conselhos Regionais do Estado onde o estabelecimento está localizado.
- II - Pesquisas científicas para fins diagnósticos ou terapêuticos não poderão ser realizadas sem o consentimento expresso do paciente, ou de seu representante legal, e sem a devida comunicação aos conselhos profissionais competentes e ao Conselho Nacional de Saúde.
- III - O paciente há longo tempo hospitalizado ou para o qual se caracterize situação de grave dependência institucional, decorrente de seu quadro clínico ou de ausência de suporte social, será objeto de política específica de alta planejada e reabilitação psicossocial assistida, sob responsabilidade da autoridade sanitária competente e supervisão de instância a ser definida pelo Poder Executivo, assegurada a continuidade do tratamento, quando necessário.
- IV - A internação, em qualquer de suas modalidades, não será indicada quando os recursos extra-hospitalares se mostrarem insuficientes.

Está CORRETO o que se afirma em:

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



1º ETAPA – PROVA ESCRITA

Caro(a) Candidato(a), nesta prova você **não deverá se identificar**. Preencha o quadro ao lado com o CÓDIGO que você sorteou durante o início desta etapa e apenas com ele. Guarde este código consigo e repita-o em todas as páginas desta prova, incluindo o GABARITO com suas respostas, localizado no cartão resposta.

--

- D) I, III e IV, apenas.
E) II, III e IV, apenas.

30) A promoção de estratégias e ações que visam à redução de danos sociais e à saúde, decorrentes do uso de produtos, substâncias ou drogas que causem dependência foram estabelecidas pela Portaria nº 1.028, de 1º de Julho de 2005, do Ministério da Saúde. De acordo com as disposições dessa Portaria, todas as afirmativas seguintes estão corretas, EXCETO:

- A) As ações de informação, educação e aconselhamento devem, necessariamente, ser acompanhadas da distribuição de insumos destinados a minimizar os riscos decorrentes do consumo de produtos, substâncias ou drogas que causem dependência.
B) Em todas as ações de redução de danos, devem ser preservadas a identidade e a liberdade da decisão do usuário ou dependente, sobre qualquer procedimento relacionado à prevenção, ao diagnóstico e ao tratamento.
C) A contratação de pessoal para o trabalho com redução de danos, de que trata esta Portaria, informa que se deve evitar a admissão de membros da comunidade onde as ações serão desenvolvidas, levando-se em conta o acesso à população alvo, independentemente do nível de instrução formal.
D) As ações de redução de danos devem ser desenvolvidas em todos os espaços de interesse público em que ocorra ou possa ocorrer o consumo de produtos, substâncias ou drogas que causem dependência.
E) As iniciativas relacionadas ao consumo de bebidas alcoólicas devem ser incluídas nas estratégias de redução de danos, dados aos agravos relacionados a estas substâncias na população geral.

31) A Portaria nº 3.088, de 23 de dezembro de 2011, institui a Rede de Atenção Psicossocial para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde. Segundo a referida Portaria, são objetivos específicos da Rede de Atenção Psicossocial, EXCETO:

- A) Promover cuidados em saúde especialmente para grupos mais vulneráveis.
B) Promover mecanismos de formação temporária aos profissionais de saúde, para dinamizar o processo.
C) Produzir e ofertar informações sobre direito das pessoas, medidas de prevenção e cuidado.
D) Regular e organizar as demandas e os fluxos assistenciais.
E) Monitorar e avaliar a qualidade dos serviços por meio de indicadores de efetividade e resolutividade da atenção.

32) A Reforma Psiquiátrica no Brasil tem como princípio basilar a instituição de serviços de atenção em saúde mental, em substituição ao modelo manicomial. Neste sentido, surgem novos recursos de atenção ao indivíduo em sofrimento psíquico, entre estes, destaca-se a escuta terapêutica no cuidado clínico da enfermagem em saúde mental. Sobre essa temática, analise as afirmativas abaixo:



1º ETAPA – PROVA ESCRITA

Caro(a) Candidato(a), nesta prova você **não deverá se identificar**. Preencha o quadro ao lado com o CÓDIGO que você sorteou durante o início desta etapa e apenas com ele. Guarde este código consigo e repita-o em todas as páginas desta prova, incluindo o GABARITO com suas respostas, localizado no cartão resposta.

I - A escuta terapêutica é um recurso ainda pouco utilizado pela maioria dos profissionais que atuam em saúde mental, seja por escolha particular ou por desconhecerem acerca da sua operacionalidade na área de atuação.

II - Trata-se de uma prática entendida apenas como uma coleta de informações sobre as necessidades dos sujeitos, sob o formato de um momento de acolhimento.

III - A escuta terapêutica no âmbito da reforma psiquiátrica é apresentada como dispositivo de cuidado, com capacidade de deslocar o foco das intervenções, saindo da doença mental para o entendimento do sofrimento dos sujeitos.

IV - A prática da enfermagem, na escuta terapêutica, fundamenta-se no estabelecimento de relações interpessoais efetivas, auxiliando o sujeito em sofrimento psíquico.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

33) O exame do estado mental completo realizado pelo enfermeiro é uma análise sistemática do aspecto emocional e cognitivo, que pode fornecer dados para controle de riscos, danos e agravos em saúde mental. Qual das alternativas contém, apenas, aspectos que devem ser investigados ao avaliar as funções cognitivas do indivíduo?

- A) Orientação, memória remota e aprendizado recente.
- B) Vestuário, memória recente e compreensão da palavra.
- C) Movimentos do corpo, postura, memória recente.
- D) Expressão facial, memória remota e compreensão da palavra.
- E) Atenção, postura e movimentos do corpo.

34) Com base na Portaria nº 529, de 1º de abril de 2013, que institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente, analise as afirmativas a seguir:

I - Produzir, sistematizar e difundir conhecimentos sobre segurança do paciente e fomentar a inclusão do tema segurança do paciente no ensino técnico e de graduação e pós-graduação na área da saúde são objetivos do Programa Nacional de Segurança do Paciente.

II - A definição de segurança do paciente é redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde.

III - A cultura de segurança se ampara em cinco características segundo os critérios da gestão de segurança da organização: limpeza e desinfecção das unidades; vacinação de todos os trabalhadores do setor; manutenção dos equipamentos; afastamento dos funcionários portadores de doenças infecciosas e registro no prontuário dos pacientes.

Está CORRETO o que se afirma em:

- A) I, II e III.



1º ETAPA – PROVA ESCRITA

Caro(a) Candidato(a), nesta prova você **não deverá se identificar**. Preencha o quadro ao lado com o CÓDIGO que você sorteou durante o início desta etapa e apenas com ele. Guarde este código consigo e repita-o em todas as páginas desta prova, incluindo o GABARITO com suas respostas, localizado no cartão resposta.

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

35) São eixos do Programa Nacional de Segurança do Paciente, EXCETO:

- A) O estímulo a uma prática assistencial segura.
- B) Envolvimento do cidadão na sua segurança.
- C) Inclusão do tema segurança do paciente no ensino.
- D) O incremento de pesquisa em segurança do paciente.
- E) A cultura de segurança como uma ferramenta unilateral.

36) A Organização Mundial de Saúde desenvolveu a Classificação Internacional de Segurança do Paciente, cujo objetivo foi organizar os conceitos e as definições sobre a segurança do paciente. Sobre os conceitos-chave da Classificação Internacional de Segurança do Paciente é CORRETO afirmar que:

- A) Dano é a probabilidade de um incidente ocorrer.
- B) Evento adverso é caracterizado como um incidente que atingiu o paciente, mas não casou dano.
- C) Incidente pode ser definido como evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente.
- D) Segurança do paciente prevê a redução de um mínimo aceitável, o risco de dano necessário associado ao cuidado de saúde.
- E) Risco pode ser determinado como incidente que não atingiu o paciente.

37) Merhy (2002) estabelece tipos de tecnologia para a área de saúde, agrupando-as e definindo-as como leve, leve-dura e dura. Analise as afirmativas a seguir:

- I - As tecnologias leves são postas em prática na enfermagem quando se estabelece o diálogo, a formação de vínculo, o reconhecimento da autonomia do usuário, visando o atendimento das necessidades de ações saúde reconhecidas pelo usuário como adequadas para si.
- II - As tecnologias leve-duras são os instrumentos e equipamentos feitos de materiais flexíveis como borrachas, tais como drenos de Penrose, manguito do esfigmomanômetro e são utilizadas diariamente por toda equipe de enfermagem na assistência ao usuário e sua família.
- III - As tecnologias duras são instrumentos, equipamentos, normas e rotinas, bem como a estrutura organizacional.

Está CORRETO o que se afirma em:

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



1º ETAPA – PROVA ESCRITA

Caro(a) Candidato(a), nesta prova você **não deverá se identificar**. Preencha o quadro ao lado com o CÓDIGO que você sorteou durante o início desta etapa e apenas com ele. Guarde este código consigo e repita-o em todas as páginas desta prova, incluindo o GABARITO com suas respostas, localizado no cartão resposta.

38) A avaliação de tecnologias em saúde pode ser definida como um processo contínuo de avaliação, visando um estudo sistemático das consequências a curto e longo prazo de uma determinada tecnologia. Sobre a avaliação de tecnologias em saúde, analise as afirmativas abaixo:

- I - O processo de avaliação de tecnologias em saúde devem ser realizados com parcialidade e os resultados precisam ser válidos.
- II - O intuito de avaliar uma tecnologia em saúde é prover informações para a tomada de decisão tanto política quanto clínica.
- III - Os efeitos das tecnologias em saúde limitam-se a cura ou ao conforto dos pacientes.
- IV - A efetividade de uma tecnologia pode ser avaliada como a probabilidade de que indivíduos obtenham benefícios da aplicação da tecnologia a um determinado problema em condições normais de uso.
- V - As tecnologias podem ser expressas em medidas como o risco relativo, redução absoluta do risco ou razão de chances.

Está CORRETO o que se afirma em:

- A) I, II e V, apenas.
- B) I e II, apenas.
- C) V, apenas.
- D) II, apenas.
- E) II, IV e V, apenas.

39) Após a cesariana, a paciente só deve ser retirada do centro cirúrgico com sinais vitais satisfatórios, útero contraído, lóquios e diurese compatíveis com o pós-operatório. Constituem-se cuidados, no pós-operatório da cesariana, EXCETO:

- A) Durante as quatro primeiras horas pós-cesariana, os sinais vitais devem ser observados e registrados a cada 30 minutos; a seguir, a cada hora, até 8 horas pós-cirurgia, quando a avaliação passará a ser feita de 4 em 4 horas.
- B) Durante as primeiras 12 horas pós-cesariana, deve-se manter hidratação venosa generosa como medida profilática da cefaleia pós-raque e para repor as perdas hidreletrolíticas.
- C) A paciente deve permanecer em dieta zero por 6 horas após a cesariana, quando se deve introduzir dieta líquida/pastosa. Após 12 horas da cirurgia, já se pode liberar dieta sólida.
- D) A ausculta do peristaltismo intestinal deve fazer parte do exame físico pós-operatório para que haja controle rígido do retorno aos parâmetros fisiológicos. A sonda vesical deve ser retirada 12 horas pós-cirurgia.
- E) A deambulação precoce, até 6 horas do procedimento cirúrgico, acelera a retomada das funções intestinais e diminui a distensão abdominal, além de evitar o tromboembolismo.

40) Os dispositivos de drenagem são colocados na ferida operatória quando o cirurgião prevê uma grande quantidade de acúmulo de líquido que poderia inibir a cicatrização da ferida. Os sistemas de drenagem podem ser abertos ou fechados, conectados a uma fonte



1º ETAPA – PROVA ESCRITA

Caro(a) Candidato(a), nesta prova você **não deverá se identificar**. Preencha o quadro ao lado com o CÓDIGO que você sorteou durante o início desta etapa e apenas com ele. Guarde este código consigo e repita-o em todas as páginas desta prova, incluindo o GABARITO com suas respostas, localizado no cartão resposta.

--

de sucção. Sobre os cuidados de enfermagem no período pós-operatório a um paciente com presença de dreno, assinale a alternativa INCORRETA:

- A) Inspeccionar o sistema de drenagem de forma a garantir que ele esteja permeável e funcionando. Uma redução súbita na drenagem pode indicar bloqueio no sistema.
- B) Em caso de presença de dreno de sucção, tipo Hemovac, inspeccionar se ele permanece comprimido com a pressão adequada.
- C) Na presença de vários drenos, o enfermeiro deve registrar o volume e as características da drenagem separadamente.
- D) Avaliar o aspecto do líquido drenado. A drenagem purulenta é indicativa de presença de infecção.
- E) Manusear o dreno cuidadosamente durante a inspeção e a realização de curativo. Em caso de remoção acidental do dreno, o enfermeiro deve reposicioná-lo imediatamente.