



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS / 2019



Universidade Estadual do Piauí

PROVA ESCRITA OBJETIVA – TIPO 08

ESPECIALIDADE: **TÉCNICO EM ENFERMAGEM ESF/PMAQ**

DATA: 28/07/2019 – HORÁRIO: 8h30min. às 11h30min. (horário do Piauí)

LEIA AS INSTRUÇÕES:

01. Você deve receber do fiscal o seguinte material:
 - a) Este caderno (TIPO 08) com 40 questões objetivas sem falha ou repetição.
 - b) Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da Prova. *Verifique se o tipo de caderno (TIPO 08) é o mesmo que consta no seu Cartão-Resposta.*

OBS: Para realizar sua Prova, use apenas o material mencionado acima e, em hipótese alguma, papéis para rascunhos.
02. Verifique se este material está completo e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
03. Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço apropriado do CARTÃO-RESPOSTA, utilizando caneta esferográfica com tinta de cor azul ou preta.
04. Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
05. No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
06. Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
07. Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); assinale apenas uma alternativa para cada questão, pois somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
08. As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
09. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das Provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
10. Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
11. Quando terminar sua Prova, antes de sair da sala, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
12. O tempo de duração para esta Prova é de **3 (três) horas**.
13. Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se definitivamente da sala de Prova depois de **2h e 30min.** do início desta.
14. O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

Nº DE INSCRIÇÃO

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

RASCUNHO

| | | | |
|----|--|----|--|
| 01 | | 21 | |
| 02 | | 22 | |
| 03 | | 23 | |
| 04 | | 24 | |
| 05 | | 25 | |
| 06 | | 26 | |
| 07 | | 27 | |
| 08 | | 28 | |
| 09 | | 29 | |
| 10 | | 30 | |
| 11 | | 31 | |
| 12 | | 32 | |
| 13 | | 33 | |
| 14 | | 34 | |
| 15 | | 35 | |
| 16 | | 36 | |
| 17 | | 37 | |
| 18 | | 38 | |
| 19 | | 39 | |
| 20 | | 40 | |

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS / 2019
NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS – NUCEPE
FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da Prova.

N ° D E I N S C R I Ç Ã O

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

TEXTO 01 (Para as questões de **01** a **06**).

Imigração: o brilho eterno da grama do vizinho

Um em cada seis adultos do planeta deseja mudar de país. E isso é uma boa notícia.

(Por Edison Veiga e Alexandre Versignassi)

É provável que você já tenha pensado em sair do Brasil. É muito provável que você conheça pelo menos alguém que tenha saído do Brasil. Não estamos falando sobre política aqui: trata-se de uma tendência que já vem de um bom tempo. Dados da Receita Federal mostram que o número de brasileiros que deram baixa, ou seja, fizeram o informe de saída definitiva do País da última declaração de imposto de renda, no início de 2018, foi de 21,2 mil. Em 2013, quando o número já era considerado alto, foram 9,8 mil.

(...)

A explicação, (...) não está só na busca por mais qualidade de vida. Está nos nossos instintos. A ilusão de que a grama do vizinho é mais verde, de que a felicidade está “lá fora”, foi impressa em nosso DNA ao longo da evolução. A espécie de homínideo mais bem-sucedida entre todas foi o *Homo erectus*, nosso antepassado direto. Trata-se da única que durou mais de 1 milhão de anos. Nós, *Homo sapiens*, mal chegamos aos 300 mil e já estamos a perigo. Bom, o *erectus*, que não detinha muito mais tecnologia que um chimpanzé, saiu de sua terra natal, a África, e colonizou a Europa e a Ásia bem antes de o primeiro *Homo sapiens* ter nascido (a partir de descendentes do *erectus* que tinham ficado na África). Somos uma espécie migratória.

(<https://super.abril.com.br/sociedade/imigracao-o-brilho-eterno-da-grama-do-vizinho/>-Publicado em 25 mar 2019. Acesso em 29 de junho de 2019).

- 01.** Sobre o posicionamento adotado, no texto, acerca do tema em discussão, é **CORRETO** afirmar que
- A causa de as pessoas manifestarem o desejo de sair do Brasil está estritamente relacionada à falta de oportunidade de conquistas financeiras mais consistentes, no país.
 - O ponto de vista adotado sobre o tema em debate é defendido, levando-se em conta dados estatísticos e fatos da história da humanidade.
 - O homem, na atualidade, migra sem levar em conta que viver em terras estranhas pode ser mais difícil, em virtude de aspectos culturais, do que viver no seu próprio país.
 - No subtítulo do texto, a ideia de que o desejo de migração do homem como “uma boa notícia”, relaciona-se ao ditado popular que diz: “quanto menos somos, melhor passamos”.
 - Os argumentos apresentados no texto tencionam chamar a atenção para a necessidade de o homem permanecer em seu lugar de origem porque, caso contrário, poderá tornar-se uma espécie em extinção.
- 02.** A frase que sintetiza a sustentação das ideias e dos argumentos apresentados no texto é:
- É provável que você já tenha pensado em sair do Brasil.
 - A explicação, (...) não está só na busca por mais qualidade de vida.
 - A espécie de homínideo mais bem-sucedida entre todas foi o *Homo erectus*, ...
 - ...de que a felicidade está “lá fora”, foi impressa em nosso DNA ao longo da evolução.
 - Somos uma espécie migratória.
- 03.** Dos termos sublinhados nas sequências frasais dispostos nas opções abaixo, o único que relaciona, textualmente, uma ideia de tempo é:
- Nós, *Homo sapiens*, mal chegamos aos 300 mil e já estamos a perigo.
 - ... o informe de saída definitiva do País da última declaração de imposto de renda,...
 - A explicação, (...) não está só na busca por mais qualidade de vida.
 - ... de que a felicidade está “lá fora”, ...
 - ... a partir de descendentes do *erectus* que tinham ficado na África ...

04. Em: “Trata-se da única que durou mais de 1 milhão de anos. Nós, *Homo sapiens*, mal chegamos aos 300 mil e já estamos a perigo.”, a palavra “única” retoma textualmente, a palavra/expressão:

- a) “espécie de hominídeo”.
- b) “todas”.
- c) “evolução”.
- d) “qualidade de vida”.
- e) “felicidade”.

05. A opção que apresenta uma sequência frasal que contém uma locução verbal é:

- a) ... *trata-se de uma tendência que já vem de um bom tempo.*
- b) *A espécie de hominídeo mais bem-sucedida entre todas foi o Homo erectus, ...*
- c) *Não estamos falando sobre política aqui: ...*
- d) *Nós, Homo sapiens, mal chegamos aos 300 mil ...*
- e) ... *o erectus, que não detinha muito mais tecnologia que um chimpanzé, ...*

06. Assinale a opção na qual o segmento marcado sugere uma relação de comparação entre sequências frasais, no contexto.

- a) *É muito provável que você conheça **pele menos** alguém que tenha saído do Brasil.*
- b) ... *trata-se de uma tendência que **já** vem de um bom tempo.*
- c) *Trata-se da única que durou **mais** de 1 milhão de anos.*
- d) *A ilusão de que a grama do vizinho é **mais** verde, ...*
- e) ...e colonizou a Europa e a Ásia **bem antes** de o primeiro *Homo sapiens* ...

TEXTO II (Para as questões de **07** a **10**).

JÁ OUVIU FALAR EM CUIDADOS PALIATIVOS?

“A ideia de que a medicina é uma luta contra a morte está errada. A medicina é uma luta pela vida boa, da qual a morte faz parte.” A colocação do escritor Rubem Alves (1933-2014) resume bem o que propõem os cuidados paliativos, um campo e conjunto de práticas que têm por objetivo proteger as pessoas do sofrimento trazido por doenças difíceis e que ameaçam a vida. Essa especialidade oferta conforto, o que inclui alívio e prevenção de incômodos físicos (dor, náusea, falta de ar ...), além de apoio emocional, espiritual e social ao paciente e à família. (...).

Que fique claro: esse amparo não é sinônimo de suspensão de tratamentos. “Não é eutanásia”, enfatiza a geriatra Ana Claudia Arantes, fundadora da Casa do Cuidar de São Paulo, que forma profissionais paliativistas. “Muita gente acha que cuidados paliativos é desistir da vida, quando o que eles oferecem é o oposto: ajudar a viver bem”, esclarece. Tabus do tipo talvez tenham relação com o próprio termo “paliativo”, que, no uso corriqueiro, remete a “solução temporária”. Mas, na origem, a palavra tem outro significado. *Pallium*, no latim, quer dizer “manto”. Historicamente, assim eram chamadas as capas usadas pelos cavaleiros das Cruzadas para se acolher das intempéries. É esse o sentido que evoca nos cuidados paliativos.

(...)

(Revista Saúde é Vital – Editora Abril, nº 443, junho/2019, p. 62-63).

07. Em geral, qualquer evento comunicativo traz, em si, primordialmente, uma intenção sobre o que deseja comunicar. Assim sendo, levando-se em conta a apresentação das ideias no texto II, é **CORRETO** afirmar que a intenção comunicativa, nesse texto, é

- a) Reclamar.
- b) Contradizer.
- c) Especificar.
- d) Contestar.
- e) Informar.

08. Sobre a possível interpretação dada ao sentido da palavra *paliativo*, infere-se que:
- O sentido de uma palavra é sempre rígido e literal.
 - O sentido das palavras não se altera no tempo e no espaço.
 - As palavras podem ser tomadas com sentidos diferentes daqueles relacionados a sua origem histórica.
 - Todo e qualquer sentido que se dê a uma palavra está relacionado àquela que lhe deu origem.
 - Os sentidos atribuídos a uma palavra dependem da relação temporal.
09. Na frase: **Mas**, na origem, a palavra tem outro significado., a palavra em destaque estabelece, textualmente, entre as ideias expostas, uma relação de
- Confirmação.
 - Oposição.
 - Comparação.
 - Condição.
 - Exclusão.

Trecho para a questão 10.

“A colocação do escritor Rubem Alves (1933-2014) resume bem o que propõem os cuidados paliativos, um campo e conjunto de práticas que têm por objetivo proteger as pessoas do sofrimento trazido por doenças difíceis e que ameaçam a vida.”

10. Assinale a opção que apresenta uma afirmação **CORRETA** quanto ao termo sublinhado.
- Em: ... conjunto de práticas **que** têm por objetivo proteger as pessoas do sofrimento trazido ..., (relaciona ideias opostas em orações interligadas).
 - Em: ... têm por objetivo proteger **as** pessoas do sofrimento trazido por doenças difíceis... (palavra que deveria receber um acento grave em virtude da regência do verbo *proteger*).
 - Em: ... conjunto de práticas que **têm** por objetivo proteger as pessoas ... (o acento circunflexo foi utilizado de maneira incorreta porque a forma verbal está no singular).
 - Em: ... o que propõem **os cuidados paliativos**, ..., (exerce função sintática de sujeito).
 - Em: ... e que ameaçam **a vida**. (Termo que completa o sentido do verbo que segue, a ele ligando-se de forma indireta).

RACIOCÍNIO LÓGICO MATEMÁTICO

11. Márcia e Mércia são irmãs e moram nos apartamentos 202 e 503 do Residencial Morar Bem. O valor da taxa de condomínio desse residencial é de R\$ 600,00. Porém, se o morador pagar antes da data de vencimento, tem um desconto de 5% e se pagar após vencimento tem uma multa de 7%. No mês de junho de 2019, Márcia antecipou o pagamento do condomínio e Mércia atrasou. Qual a diferença entre os valores pagos por Márcia e Mércia?
- R\$ 30,00.
 - R\$ 42,00.
 - R\$ 12,00.
 - R\$ 72,00.
 - R\$ 172,00.
12. Caetano, Diretor Administrativo de uma empresa, promoveu um sorteio de uma viagem para um de seus colaboradores. Todos os quarenta membros de seu departamento receberam um bilhete com um dos números de 1 a 40. Se todos as pessoas do sexo masculino estão com os bilhetes múltiplos de 3 ou 8, qual a probabilidade de uma mulher ser sorteada?
- 42,5%.
 - 47,5%.
 - 50,0%.
 - 55%.
 - 57,5%.

13. Em um Hospital trabalham 128 pessoas, pode-se afirmar, corretamente, que:
- a) Todo mês dez pessoas fazem aniversário.
 - b) Pelo menos 11 pessoas fazem aniversário no mesmo mês.
 - c) Existem exatamente 11 pessoas que nasceram no mesmo mês.
 - d) No mínimo 15 pessoas aniversariam antes do mês de maio.
 - e) Pelo menos 14 pessoas fazem aniversário no mesmo mês.
14. Uma sentença logicamente equivalente a “Se Pitombeira é radiologista, então Meire é Terapeuta” é:
- a) Se Pitombeira não é radiologista, então Meire não é Terapeuta.
 - b) Pitombeira é radiologista e Meire é terapeuta.
 - c) Se Meire não é terapeuta, então Pitombeira não é radiologista.
 - d) Pitombeira é radiologista ou Meire é terapeuta.
 - e) Se Meire é terapeuta, então Pitombeira é radiologista.
15. Se Rúbia não é psicóloga, então Teresa é dentista. Se Rúbia é psicóloga, então Marta não é médica. Ora, Marta é médica, assim:
- a) Teresa é dentista.
 - b) Rúbia é psicóloga ou Marta não é médica.
 - c) Rúbia é psicóloga.
 - d) Rúbia não é psicóloga e Teresa não é dentista.
 - e) Rúbia é psicóloga e Marta é médica.

LEGISLAÇÃO DO SUS

16. O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas Portas de Entrada do Sistema Único de Saúde (SUS) e se completa na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade do serviço. São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde, nas Redes de Atenção à Saúde, os serviços, **EXCETO**:
- a) de atenção primária.
 - b) de atenção de urgência e emergência.
 - c) de atenção psicossocial.
 - d) especiais de acesso aberto.
 - e) atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
17. “Ofertar o cuidado, reconhecendo as diferenças nas condições de vida e saúde e de acordo com as necessidades das pessoas, considerando que o direito à saúde passa pelas diferenciações sociais e deve atender à diversidade” é um **princípio** da Política Nacional de Atenção Básica chamado:
- a) universalidade.
 - b) equidade.
 - c) integralidade.
 - d) resolutividade.
 - e) longitudinalidade.
18. A Vigilância Epidemiológica é definida pela Lei nº 8080, de 19 de setembro de 1990, como um "conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos". São funções da vigilância epidemiológica, **EXCETO**:
- a) coleta e processamento de dados.
 - b) análise e interpretação dos dados processados.
 - c) divulgação da identidade dos pacientes com doenças de notificação compulsória.
 - d) investigação epidemiológica de casos e surtos.
 - e) recomendações e promoção das medidas de controle indicadas.

19. Leia o trecho abaixo:

Mutirões de Manchas Suspeitas diagnosticam 120 novos casos de Hanseníase em Teresina

O Brasil ocupa o incômodo 2º lugar no mundo em detecção de casos novos de Hanseníase. Teresina, apesar da tendência de redução dos casos, ainda apresenta altos coeficientes de detecção, continuando a ser um grave problema de saúde pública. Em 2018, foram diagnosticados 350 novos casos de hanseníase na capital. De janeiro a junho de 2019, foram 120 novos casos da doença.

Fonte: <http://www.fms.teresina.pi.gov.br/noticia/2707/mutiroes-de-manchas-suspeitas-diagnosticam-120-novos-casos-de-hansenia-em-teresina>

Os casos de hanseníase podem ser considerados como exemplo de:

- a) doença de notificação compulsória por todos os profissionais de saúde.
- b) doença de notificação compulsória somente pelo profissional médico.
- c) doença de notificação compulsória somente nos serviços de saúde do SUS.
- d) doença de notificação compulsória por laboratórios de referência somente.
- e) doença de notificação compulsória, se o caso for hospitalizado.

20. Para monitorar a mortalidade por hanseníase, é necessário calcular o indicador chamado _____ e, para tanto, é necessário obter dados sobre os óbitos por esta doença no _____.

A alternativa que completa **CORRETAMENTE** o trecho acima é:

- a) taxa de letalidade – SINAN.
- b) taxa de mortalidade – SINAN.
- c) taxa de letalidade – SIM.
- d) taxa de mortalidade – SIM.
- e) taxa de letalidade – SIH/SUS.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS (20)

21. Segundo o novo código de enfermagem, Resolução – COFEN 564-2017, as infrações serão consideradas:

- a) leves, moderadas, graves ou gravíssimas, segundo a natureza do ato e a circunstância de cada caso.
- b) leves, graves ou gravíssimas, segundo a natureza do ato e a circunstância de cada caso.
- c) leves, moderadas, graves, muito graves ou gravíssimas, segundo a natureza do ato e a circunstância de cada caso.
- d) leves, graves, muito graves ou gravíssimas, segundo a natureza do ato e a circunstância de cada caso.
- e) leves, moderadas, pouco graves, muito graves ou gravíssimas, segundo a natureza do ato e a circunstância de cada caso.

22. Lei que dispõe sobre a regulação do exercício da enfermagem e dá outras providências:

- a) 5.905/73, de 12 de julho de 1973.
- b) 8.080/90, de 19 de setembro de 1990.

- c) 10.861/04, de 14 de abril de 2004.
- d) 7.498/86, de 25 junho de 1986.
- e) 10.216/06, de 6 de abril de 2001.

23. O exame físico geral consiste no exame externo do paciente, incluindo as condições globais, como estado geral, estado mental, tipo morfológico, dados antropométricos, postura, locomoção, expressão facial (fácies), sinais vitais, pele, mucosas e anexos. São considerados como cuidados, no preparo do paciente para a medida da pressão arterial, **EXCETO**:

- a) Explicar o procedimento ao paciente.
- b) Orientar ao paciente que precisa está com a bexiga cheia para a aferição.
- c) Solicitar que o paciente não fale durante a medida.
- d) Orientar o paciente a manter pernas descruzadas, pés apoiados no chão, dorso recostado na cadeira e relaxado, no momento da aferição.



e) Posicionar o braço na altura do coração, apoiado, com a palma da mão voltada para cima e o cotovelo ligeiramente fletido.

24. A prevenção e o controle da infecção são essenciais para criar um ambiente de cuidado à saúde, que seja seguro. O processo pelo qual se elimina muitos micro-organismos ou todos, com exceção de esporos bacterianos, a partir de objetos inanimados é:

- a) Esterelização.
- b) Limpeza.
- c) Desinfecção.
- d) Lavagem das mãos.
- e) Umidificação.

25. A administração parenteral consiste em injetar medicamentos nos tecidos corporais. Constituem vias parenterais:

- a) a-oral e subcutânea
- b) b-subcutânea e intradérmica
- c) c-oral e intramuscular
- d) d- anal e intravenosa
- e) e-oral e intradérmica

26. A vacina meningocócica C conjugada é utilizada para prevenir as doenças provocadas pela bactéria *Neisseria meningitidis* do soro grupo C, essa bactéria pode ser a causa de infecções graves. O programa nacional de imunizações (PNI) recomenda sobre sua administração:

- a) O esquema de duas doses, aos três e cinco meses de idade, com intervalo de 60 dias entre as doses, mínimo de 30 dias, sendo o primeiro reforço administrado aos 12 meses de idade. Os adolescentes de 11 a 14 anos, devem receber o segundo reforço ou dose única, conforme situação vacinal encontrada.
- b) O esquema de duas doses, aos dois e quatro meses de idade, com intervalo de 60 dias entre as doses, mínimo de 30 dias, sendo o primeiro reforço administrado aos 15 meses de idade. Os adolescentes de 11 a 15 anos, devem receber o segundo reforço ou dose única, conforme situação vacinal encontrada.
- c) O esquema de três doses, aos dois, quatro e seis meses de idade, com intervalo de 60 dias entre as doses, mínimo de 30 dias, sendo o primeiro reforço administrado aos 12 meses de idade. Os adolescentes de 11 a 14 anos, devem receber o segundo reforço ou dose única, conforme situação vacinal encontrada.
- d) O esquema de três doses, aos dois, quatro e seis meses de idade, com intervalo de 60 dias

entre as doses, mínimo de 30 dias, sendo o primeiro reforço administrado aos 12 meses de idade. Os adolescentes de 12 a 15 anos, devem receber o segundo reforço ou dose única, conforme situação vacinal encontrada.

- e) O esquema de duas doses, aos três e cinco meses de idade, com intervalo de 60 dias entre as doses, mínimo de 30 dias, sendo o primeiro reforço administrado aos 24 meses de idade. Os adolescentes de 10 a 15 anos, devem receber o segundo reforço ou dose única, conforme situação vacinal encontrada.

27. Sobre as hepatites, analise:

- I- Na hepatite B geralmente, após 3 meses o paciente está recuperado. Apesar de não haver forma crônica da doença, há a possibilidade de formas prolongadas e recorrentes, com manutenção das aminotransferases em níveis elevados, por vários meses.
- II- As hepatites virais são doenças de notificação compulsória regular (em até 7 dias). Portanto, todos os casos confirmados e surtos devem ser notificados e registrados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), utilizando-se a Ficha de Investigação das Hepatites Virais.
- III- As hepatites virais A e E são transmitidas pela via fecal-oral e estão relacionadas às condições de saneamento básico, higiene pessoal, qualidade da água e dos alimentos.
- IV- O homem é o reservatório de maior importância epidemiológica. Na hepatite C, estudos mostram que suínos, roedores e aves também podem ser reservatório.

Estão **CORRETOS** os itens:

- a) I, II e III.
- b) I, III e IV.
- c) II, III e IV.
- d) I e IV.
- e) II e III.

28. Doença infecciosa e transmissível, causada por bactéria que afeta prioritariamente os pulmões, embora possa acometer outros órgãos e sistemas. O homem é o principal reservatório, a transmissão é aérea, a partir da inalação de aerossóis oriundos das vias aéreas, expelidos pela tosse, espirro ou fala de doentes. Somente pessoas com formas ativas transmitem a doença. Essa doença é a:

- a) Hanseníase.
- b) Sífilis.

- c) Tuberculose.
- d) Dengue.
- e) Hepatite.

29. Constitui em uma dermatose que se apresenta durante o período neonatal, tendo como características a erupção escamosa, eritematosa e autolimitada, inicia-se com crostas escamosas no couro cabeludo. A seguir surgem escamas finas e gordurosas nas regiões das fraldas, intertriginosas, retroauriculares, facial, umbilical, perineal, inguinal e no tronco. O prurido é leve ou ausente.

- a) Miliária.
- b) Impetigo neonatal.
- c) Dermatite seborreica.
- d) Vernix caseoso.
- e) Eritema tóxico.

30. Úlceras por pressão, ferida por pressão, úlcera de decúbito e ferida do leito são termos para descrever o comprometimento da integridade da pele, relacionado com pressão sem alívio e prolongada. São considerados fatores extrínsecos de riscos para o aparecimento desta patologia:

- a) Mudança frequente de decúbito, desorientação e umidade.
- b) Fricção, demora na mudança de decúbito e aumento da respiração.
- c) Cisalhamento, perfusão e mudança frequente do decúbito.
- d) Cisalhamento, umidade e fricção.
- e) Temperatura, fricção e mudança frequente de decúbito.

31. A sialorreia, ptialismo ou salivação excessiva é uma das queixas que mais incomodam na gravidez. É importante orientar a gestante:

- a) a sentar com a cabeça abaixada ou deitar-se de decúbito lateral esquerdo e respirar profunda e pausadamente, para aliviar os sintomas.
- b) a deglutir a saliva e tomar líquidos em abundância (especialmente em época de calor).
- c) evitar permanecer por longo tempo em ambientes fechados, quentes e sem ventilação adequada.
- d) reavaliar alimentação rica em fibras e evitar alimentos que causem muita fermentação.
- e) que esta queixa é incomum no início da gestação.

32. No campo das políticas e dos programas dirigidos à população idosa, o desafio é contemplar seus direitos, preferências e necessidades, para a manutenção e melhoria de sua capacidade funcional, garantindo atenção integral à sua saúde. De acordo com essa preconização, avalie os itens abaixo:

- I- As quedas são frequentes em pessoas idosas, mas podem ser evitadas. As principais consequências são fraturas, traumatismo craniano, contusão muscular e, principalmente, o medo de cair.
- II- A presença de dor crônica ou de longa duração não é “normal da idade” e sua presença deve ser investigada rotineiramente.
- III- É direito do idoso a gratuidade no transporte coletivo público urbano e semiurbano, com reserva de 20% dos assentos, os quais deverão ser identificados com placa de reserva.
- IV- A realização de práticas corporais e atividades físicas proporciona ao idoso mais disposição, bem-estar, autonomia e oportunidade de fazer amizades. Além disso, aumenta o risco de doenças do coração, osteoporose, diabetes, depressão e certos tipos de câncer.
- V- A falta de saliva (boca seca) é uma queixa comum entre as pessoas idosas. Além de ser uma manifestação comum ao envelhecimento, pode ser causada pelo uso de alguns medicamentos ou por distúrbios na saúde.

A sequência **CORRETA** é:

- a) V, V, V, F, F.
- b) V, F, V, V, F.
- c) F, F, V, V, V.
- d) F, V, V, F, F.
- e) V, V, F, F, V.

33. O Ministério da Saúde recomenda que os seguintes sinais e sintomas sejam considerados como de referência urgente para serviços de diagnóstico mamário:

- a) homens com mais de 50 anos com tumoração palpável unilateral.
- b) presença de linfadenopatia inguinal.
- c) qualquer nódulo mamário em mulheres em qualquer faixa etária.
- d) nódulo mamário de consistência mole e móvel em mulheres maiores de 50 anos.

e) diminuição progressiva do tamanho da mama sem a presença de sinais de edema, como pele com aspecto de casca de laranja.

34. A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) tem como finalidade a criação, a ampliação e a articulação de pontos de atenção à saúde, para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), nas suas diferentes modalidades são pontos de atenção estratégicos da RAPS. Sobre os CAPS, é **INCORRETO** afirmar:

- a) São serviços de saúde de caráter aberto e comunitário.
- b) São substitutivos ao modelo asilar.
- c) atuam nos territórios, compreendidos não apenas como espaços geográficos.
- d) Lugar de referência e de cuidado, que tem a missão de garantir o exercício da cidadania e a exclusão social de usuários e de familiares.
- e) As práticas são realizadas em ambiente acolhedor e inserido nos territórios das cidades, dos bairros.

35. Sobre os núcleos de apoio à saúde da família (NAFS), todos os itens abaixo estão corretos, **EXCETO**:

- a) É uma equipe formada por diferentes profissões e/ou especialidades.
- b) Realiza ações compartilhadas com as equipes de Saúde da Família (eSF).
- c) Deve estar disponível para dar suporte em situações programadas e também imprevistas.
- d) Constitui-se como apoio especializado na própria Atenção Básica, sendo um ambulatório de especialidades ou serviço hospitalar.
- e) Recebe a demanda, por negociação e discussão compartilhada com as equipes que apoia, e não por meio de encaminhamentos imediatos.

36. A partir de 2014, o Brasil passou a utilizar a nova classificação de dengue. Esta abordagem enfatiza que a dengue é uma doença única, dinâmica e sistêmica. Isso significa que a doença pode evoluir para remissão dos sintomas, ou pode agravar-se exigindo constante reavaliação e observação, para que as intervenções sejam

oportunas e que os óbitos não ocorram. A primeira manifestação da dengue é:

- a) Artralgia.
- b) Febre.
- c) Dor retroorbitária.
- d) Náuseas e vômitos.
- e) Exantema.

37. A produção do leite, logo após o nascimento da criança, é controlada principalmente por hormônios e a “descida do leite”, que costuma ocorrer até o terceiro ou quarto dia pós-parto, ocorre, mesmo se a criança não sugar o seio. Grande parte do leite de uma mamada é produzida enquanto a criança mama, sob estímulo da:

- a) Ocitocina.
- b) Progesterona.
- c) Testosterona.
- d) Pítialina.
- e) Prolactina.

38. A deficiência de vitamina A é um agravo prevalente no País, doença nutricional grave que é a causa mais frequente de cegueira prevenível entre crianças e adultos. Além das alterações oculares que podem levar à cegueira, a deficiência contribui para o aumento das mortes e doenças infecciosas na infância. A suplementação de vitamina A em doses preventivas é preconizada pelo Ministério da Saúde para crianças de:

- a) 6 meses aos 59 meses.
- b) 6 meses aos 24 meses.
- c) 12 meses aos 59 meses.
- d) 12 meses aos 24 meses.
- e) 24 meses aos 59 meses.

39. Devido às especificidades das doenças diagnosticadas atualmente no teste de triagem neonatal biológica, popularmente conhecida no Brasil por “teste do pezinho”, recomenda-se que o período ideal de coleta da primeira amostra esteja compreendido entre:

- a) o 2º e o 7º dia de vida do bebê.
- b) o 3º e o 5º dia de vida do bebê.
- c) o 3º e o 8º dia de vida do bebê.
- d) o 3º e o 6º dia de vida do bebê.
- e) o 1º e o 7º dia de vida do bebê.

40. O Ministério da Saúde, com o objetivo de reforçar as atuais ações de prevenção do câncer do colo do útero, vulva, vagina, região anal, pênis e orofaringe, dá continuidade à estratégia de vacinação contra o HPV dos tipos 6, 11, 16 e 18. Atualmente a vacina do HPV está disponível para os adolescentes:

- a) do sexo feminino de 9 a 14 anos de idade (14 anos, 11 meses e 29 dias) e para os do sexo masculino de 11 a 14 anos de idade (14 anos, 11 meses e 29 dias) com esquema vacinal de 2 doses, com intervalo de 6 meses.
- b) do sexo feminino de 11 a 14 anos de idade (14 anos, 11 meses e 29 dias) e para os do sexo masculino de 10 a 14 anos de idade (14 anos, 11 meses e 29 dias) com esquema vacinal de 2 doses, com intervalo de 6 meses.
- c) do sexo feminino de 9 a 14 anos de idade (14 anos, 11 meses e 29 dias) e para os do sexo masculino de 8 a 14 anos de idade (14 anos, 11 meses e 29 dias) com esquema vacinal de 2 doses, com intervalo de 8 meses.
- d) do sexo feminino de 11 a 14 anos de idade (14 anos, 11 meses e 29 dias) e para os do sexo masculino de 9 a 14 anos de idade (14 anos, 11 meses e 29 dias) com esquema vacinal de 2 doses, com intervalo de 6 meses.
- e) do sexo feminino de 9 a 14 anos de idade (14 anos, 11 meses e 29 dias) e para os do sexo masculino de 10 a 14 anos de idade (14 anos, 11 meses e 29 dias) com esquema vacinal de 2 doses, com intervalo de 8 meses.