

# ENFERMEIRO

| PROVAS  | QUESTÕES |
|---|----------|
| LÍNGUA PORTUGUESA                                   | 01 a 05  |
| MATEMÁTICA  | 06 a 10  |
| CONHECIMENTOS GERAIS, HISTÓRIA E GEOGRAFIA DE GOIÁS | 11 a 15  |
| CONHECIMENTOS EM SAÚDE PÚBLICA                      | 16 a 25  |
| LEGISLAÇÃO MUNICIPAL                                | 26 a 30  |
| CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS                           | 31 a 60  |

**24/11/2019**

**SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO**

**ATENÇÃO:** Transcreva no espaço designado da sua FICHA DE IDENTIFICAÇÃO, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

**A vida é a arte dos encontros.**

**LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES.**

- 1 Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se houver algum defeito dessa natureza, solicite ao aplicador de prova para entregar-lhe outro exemplar.
- 2 Este caderno contém **60 questões** objetivas. Cada questão apresenta **quatro** alternativas de resposta, das quais apenas **uma** é correta. Preencha no cartão-resposta a letra correspondente à resposta que julgar correta.
- 3 O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro durante o seu preenchimento. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se for constatado algum erro, notifique-o ao aplicador de prova.
- 4 Preencha integralmente um alvéolo por questão, rigorosamente dentro de seus limites e sem rasuras, utilizando caneta esferográfica de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. Dupla marcação resulta em anulação da questão.
- 5 Esta prova terá a duração de **quatro** horas, incluídos nesse tempo os avisos, a coleta de impressão digital e a transcrição para o cartão-resposta.
- 6 Iniciada a prova, você somente poderá retirar-se do ambiente de realização da prova após decorridas **duas** horas de seu início e mediante autorização do aplicador de prova, sendo terminantemente vedado ao candidato sair com quaisquer anotações. Somente será permitido levar o caderno de questões após **três** horas do início das provas, desde que permaneça em sala até esse instante.
- 7 Os **três** últimos candidatos, ao terminarem a prova, deverão permanecer no recinto, sendo liberados após a entrega do material utilizado. Os candidatos terão seus nomes registrados em Relatório de Sala, no qual irão colocar suas respectivas assinaturas.
- 8 Ao terminar sua prova, entregue, obrigatoriamente, o cartão-resposta ao aplicador de prova.

Leia o Texto 1 para responder às questões de 01 a 03.

**Texto 1**

**O maniqueísmo que nos alimenta e o amor que nos falta**

Sérgio Pardellas

1 Acordamos e logo somos tragados pelo maniqueísmo. A política nacional está empanturrada dele — um mal que não escolhe governos, muito menos ideologias. *Maniqueu*, filósofo do século III, cuja doutrina afirma existir o dualismo entre dois princípios opostos — o bem e o mal, o certo e o errado —, transbordaria de orgulho dos súditos que amealhou. A lógica binária é capaz de corromper até o “fundo insubornável do ser” de que dizia Ortega y Gasset. Não raro, a queda-de-braço retórica gira em torno de “quem está do lado correto da história”. Não demora e alguém avoca para si o monopólio da virtude. Logo, o oponente é a encarnação do que há de mais desgraçado no mundo. Muitas vezes, a polarização faz lembrar um museu de grandes novidades. O tempo não para e o argumento, outrora música para os ouvidos de um, passa a embalar a valsa do outro.

18 Se é certo que opinar sobre tudo virou um fetiche dos tempos modernos, também é lícito afirmar que falta escrúpulo de delicadeza no lançamento de pareceres definitivos, quando não rasos e injuriosos, sobre o outro. Aliás, todos parecem ter prontos na cartola juízos sobre os mais diversos temas na hora de pressupor prevalência sobre terceiros. É a tal superioridade moral. Nessa disputa infértil sobre quem paira acima de quem, a língua se transformou no açoite do que não somos, porque não é possível que nascemos para chicotearmos uns aos outros sem pensarmos em que posturas tão cáusticas irão degenerar.

30 É necessário descer ao inferno do autoconhecimento e desvelar a própria alma, de que falava Eric Voegelin. É preciso oferecer ao outro o que gostaríamos de receber. Mas nem as crianças, nem os idosos, nem os desvalidos, nem sequer o luto dos que sofrem, expressão máxima da dignidade humana, são respeitados mais. A urgência deve ser o amor ao próximo, não o ódio sem proximidade. A reação é do instinto humano, mas no ambiente álgido de hoje muitos contra-atacam sem serem importunados pelo simples prazer de atingir alguém. Ou mesmo por puro comportamento de manada — uma maneira estranha de ser aceito ou mesmo aplaudido em suas bolhas, em geral, formadas por pessoas que abominam o contraditório. O filósofo e humanista francês Michel de Montaigne dedicou talvez o mais belo de seus ensaios ao amigo Étienne de La Boétie, falecido em 1563, aos 32 anos. Quando indagado sobre a ligação afetiva de ambos, Montaigne sacou uma das justificativas mais doces e profundas que a humanidade já produziu: “porque era ele, porque era eu”. O texto levava o título “De l’amitié: Sobre a Amizade”. Mas bem que poderia se chamar “Sobre o amor”, aquele que tanto nos falta.

ISTOÉ. Disponível em: <<https://istoe.com.br/o-maniqueismo-que-nos-alimenta-e-o-amor-que-nos-falta/>>. Acesso em: 25 jul. 2019.

**— QUESTÃO 01 —**

Os fatores de textualidade que mantêm a coesão e a coerência do texto são a noção de

- (A) raciocínio lógico.
- (B) binarismo.
- (C) inteligência secular.
- (D) virtuosismo.

**— QUESTÃO 02 —**

O texto, dado seu gênero e por suas características discursivas, é uma

- (A) negação ao padrão de ética retórica do passado.
- (B) rejeição ao debate público instaurado nas redes sociais.
- (C) crítica às relações discursivas interpessoais da atualidade.
- (D) referência ao estilo de discurso emergente no meio acadêmico.

**— QUESTÃO 03 —**

Segundo o autor, na síntese do texto, os problemas de interação sociocomunicativa da atualidade se constituem

- (A) pela falta do amor.
- (B) pelo excesso do material.
- (C) pela reação do instinto humano.
- (D) pela ausência de dignidade humana.

**— RASCUNHO —**

Releia o Texto 1 e leia o Texto 2 para responder às questões 04 e 05.

— RASCUNHO —

**Texto 2**



CELESTE. A Ovelha Azul. Disponível em: <<https://www.facebook.com/celesteaovelhaazul/>>. 7 ago. 2019. Acesso em: 20 out. 2019.

— QUESTÃO 04 —

Considerando a articulação entre as linguagens verbal e não verbal, no Texto 2, o enunciado do Texto 1, que sintetiza a mensagem da tira, é:

- (A) “Muitas vezes, a polarização faz lembrar um museu de grandes novidades”.
- (B) “Não demora e alguém avoca para si o monopólio da virtude. Logo, o oponente é a encarnação do que há de mais desgraçado no mundo”.
- (C) “uma maneira estranha de ser aceito ou mesmo aplaudido em suas bolhas, em geral”.
- (D) “A reação é do instinto humano, mas no ambiente álgido de hoje muitos contra-atacam sem serem importunados pelo simples prazer de atingir alguém”.

— QUESTÃO 05 —

Considerando as características discursivas argumentativas dos textos, no Texto 2, “opinião” é o oposto de “argumento”, pois busca

- (A) acolhimento, sem se preocupar com o futuro.
- (B) anuência, sem se preocupar em persuadir o interlocutor.
- (C) negócios, sem se preocupar em estabelecer contatos.
- (D) trocas de interesses, sem se preocupar com relações duradouras.

**— QUESTÃO 06 —**

No Campeonato Brasileiro de Futebol, o árbitro conta com o assistente de vídeo para auxiliar na marcação dos lances duvidosos. Até a 13ª rodada de certo campeonato, 64 lances foram analisados com o assistente de vídeo e, em 53 desses lances, a decisão inicial do árbitro foi modificada, após a análise do vídeo. Do total de lances analisados, a porcentagem de lances em que a decisão inicial do árbitro não sofreu modificação, após a análise do vídeo, é de

- (A) 17,1%.  
 (B) 20,7%.  
 (C) 45,2%.  
 (D) 82,8%.

**— QUESTÃO 07 —**

A quantia de R\$ 4 300,00 foi depositada em uma aplicação financeira, que paga juros de 0,5% a.m. Nessas condições, qual é a expressão que permite calcular a quantidade necessária de meses ( $t$ ) para que o montante alcançado seja R\$ 13.760,00?

- (A)  $t = \frac{\log 1,005}{\log 3,2}$   
 (B)  $t = \frac{\log 3,2}{\log 1,005}$   
 (C)  $t = \log \left( \frac{1,005}{3,2} \right)$   
 (D)  $t = \log \left( \frac{3,2}{1,005} \right)$

**— QUESTÃO 08 —**

Uma forma de poupança consiste em guardar uma quantia de dinheiro, semanalmente, da seguinte forma: a partir da segunda semana, guarda-se o dobro da quantia guardada na semana anterior. Considere uma poupança feita dessa forma, na qual foi guardado o valor de R\$ 3,75 na primeira semana. Nessas condições, em reais, o valor a ser guardado na 10ª semana e o total poupado, após esse período, são, respectivamente:

- (A) 21,75 e 127,50  
 (B) 67,50 e 71,25  
 (C) 375,00 e 3750,00  
 (D) 1920,00 e 3836,25

**— QUESTÃO 09 —**

Leia o texto a seguir.

A importância da produção e do desempenho das folhas das plantas, para a estabilidade da maioria dos ecossistemas, justifica o interesse no estudo de técnicas para calcular a área superficial de folhas de determinadas espécies de plantas. A área de uma folha de feijão, por exemplo, da espécie *Phaseolus Vulgaris*, pode ser estimada por meio da seguinte expressão:

$$A = 0,97 + (C \times L) \times 0,86$$

sendo **A** a área estimada da folha, em  $\text{cm}^2$ ; **C**, o comprimento total da folha, em cm, medido da ponta à base (pecíolo), e **L** a largura máxima da folha, também em cm.

SERAPHIN, E. S. *Effects of root cooling on leaf growth and the significance of abscisic acid in mediating the responses*. Tese de Doutorado – Universidade de Edinburgh, 1992. (Adaptado).

Com base na expressão apresentada no texto, um pesquisador calculou a área de uma folha de feijão, cujo comprimento da folha era o dobro da largura, obtendo  $4,84 \text{ cm}^2$ . Assim, o comprimento e a largura dessa folha, em cm, são, respectivamente:

- (A) 5 e 2,5  
 (B) 1,72 e 0,86  
 (C) 1,94 e 0,97  
 (D) 3 e 1,5

**— QUESTÃO 10 —**

Leia o texto a seguir.

A matemática indiana mais primitiva de que se tem registro foi encontrada ao longo das margens do rio Indo, em um antigo centro urbano em Harapa, no norte da Índia, que remontava a 3000 a.C. Segundo os arqueólogos, as ruínas de Harapa contêm tijolos, todos em forma de paralelepípedo, com dimensões muito interessantes: embora encontrados em 15 tamanhos diferentes, o seu comprimento, altura e espessura estão sempre na mesma proporção de 4:2:1.

DICK, T. *Descobertas perdidas: as raízes da ciência moderna, dos babilônios aos maias*. São Paulo: Companhia das Letras, 2008. p. 63. (Adaptado).

De acordo com o texto, um tijolo de Harapa, que tenha 50 cm de comprimento, deve ter, em cm, uma altura e uma espessura com medidas iguais a:

- (A) 40 e 20  
 (B) 38 e 19  
 (C) 25 e 12,5  
 (D) 21 e 10,5

**— QUESTÃO 11 —**

Leia o texto a seguir.

Na primeira metade do ano de 2015, pelo menos 137.000 homens, mulheres e crianças cruzaram o mar Mediterrâneo para chegar às margens da Europa, de acordo com as Nações Unidas. Uma questão central e que influencia diretamente na forma como os governos europeus lidam com esse fluxo crescente de pessoas é a diferença entre imigrantes e refugiados.

Disponível em: <<https://veja.abril.com.br/mundo/qual-a-diferenca-entre-imigrantes-e-refugiados/>>. Acesso em: 22 set. 2019. (Adaptado).

No que diz respeito à diferença apontada no texto, desde a Convenção da ONU de 1951, os países são livres para

- (A) garantir que os direitos humanos dos imigrantes que chegam ao seu território sejam respeitados, o que podem fazer excepcionalmente com os refugiados.
- (B) determinar que os imigrantes que chegam ao seu território sem documentos atualizados sejam deportados, o que não podem fazer com os refugiados.
- (C) oferecer condições de subsistência aos imigrantes que chegam sem visto de entrada em seu território, o que não devem fazer com os refugiados.
- (D) conceder a cidadania aos imigrantes que chegam em seu território com passaporte regularizado, o que não podem fazer com os refugiados.

**— QUESTÃO 12 —**

Leia o texto a seguir.

Em 2014, entrou em vigor o Protocolo de Nagoia, que detalha as obrigações referentes ao acesso e repartição dos benefícios (ABS, na sigla em inglês) do patrimônio genético natural, e fornece estrutura para a implementação e repartição justa e equitativa dos benefícios resultantes da utilização dos recursos genéticos. Além disso, estabelece disposições sobre acesso aos conhecimentos tradicionais de povos indígenas, comunidades tradicionais e agricultores familiares que estejam associados a recursos genéticos.

Disponível em: <<https://nacoesunidas.org/seminario-em-brasilia-discute-acesso-e-reparticao-de-patrimonio-genetico-natural-no-brasil/>>. Acesso em: 20 set. 2019. (Adaptado).

As discussões públicas em defesa da ratificação do Protocolo de Nagoia pelo Brasil destacam que o ABS deve garantir que as comunidades referidas no texto

- (A) se beneficiem do uso de seus saberes e práticas.
- (B) se organizem para impedir a expansão econômica.
- (C) se adaptem para acompanhar o avanço da ciência.
- (D) se apropriem das áreas de exploração das riquezas.

**— QUESTÃO 13 —**

Leia o texto a seguir.

O conceito de Amazônia Legal foi instituído pelo governo brasileiro como forma de planejar e promover o desenvolvimento social e econômico dos estados da região amazônica, que historicamente compartilham os mesmos desafios econômicos, políticos e sociais. Baseados em análises estruturais e conjunturais, seus limites territoriais têm um viés sociopolítico e não geográfico, isto é, não são definidos pelo bioma Amazônia, mas pelas necessidades de desenvolvimento identificadas na região.

O que é a Amazônia Legal. Dicionário Ambiental. ((o))eco, Rio de Janeiro, nov. 2014. Disponível em: <<https://www.oeco.org.br/dicionario-ambiental/28783-o-que-e-a-amazonia-legal/>>. Acesso em: 20 set. 2019. (Adaptado).

Dessa forma, além de abrigar todo o bioma Amazônia brasileiro, a Amazônia Legal ainda contém partes dos seguintes biomas:

- (A) Mata Atlântica e Cerrado.
- (B) Caatinga e Mata Atlântica.
- (C) Pantanal mato-grossense e Cerrado.
- (D) Mata Atlântica e Pantanal mato-grossense.

**— QUESTÃO 14 —**

Leia o texto a seguir.

A ação antrópica tem sido responsável por alterações significativas nos fluxos de materiais nos córregos do município de Inhumas, devido a três principais fatores: 1. mudanças no uso do solo, resultando em aumentos no transporte de carbono orgânico, sedimento e nutrientes; 2. aplicação de fertilizantes; e 3. descarga de esgotos domésticos.

BORGES, E. C. L. et al. Levantamento primário da qualidade ambiental de córregos do município de Inhumas/GO, Brasil. *Revista Tecnica*, v. 1, n. 2, 2016, p. 61.

O texto refere-se a problemas ambientais que podem prejudicar, no município de Inhumas, o

- (A) controle da qualidade do ar ambiente.
- (B) abastecimento de água para consumo.
- (C) manejo de resíduos sólidos para reciclagem.
- (D) plano de expansão da agricultura sustentável.

**— QUESTÃO 15 —**

De acordo com o site da Prefeitura de Inhumas, muitas famílias de imigrantes chegaram à região na década de 1930. Esses deslocamentos foram estimulados pelo governo do Brasil que, à época, buscava

- (A) restringir a exploração das áreas de fronteira entre os diferentes estados da nação.
- (B) balancear a distribuição de mão de obra entre as diferentes indústrias do interior.
- (C) possibilitar a miscigenação étnica entre as distintas populações da região do sertão.
- (D) diminuir os desequilíbrios demográficos existentes entre as diversas regiões do país.

**— QUESTÃO 16 —**

A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. A operacionalização da RAS se dá pela interação dos seus elementos constitutivos, quais sejam: população e região de saúde,

- (A) estrutura operacional e modelo de atenção.
- (B) sistema de governança e abordagem familiar.
- (C) estrutura operacional e orientação comunitária.
- (D) sistema de governança e estrutura operacional.

**— QUESTÃO 17 —**

A sífilis é uma infecção bacteriana sistêmica, de evolução crônica, que pode ser classificada em sífilis primária, secundária, latente e terciária. A sífilis terciária

- (A) caracteriza-se por apresentar no local de inoculação do treponema uma mácula ou pápula que progride rapidamente para uma ulceração denominada cancro duro. Esta lesão geralmente é única, indolor e desaparece com ou sem tratamento.
- (B) é marcada pela disseminação dos treponemas pelo organismo. Suas manifestações duram, em média, entre quatro e 12 semanas. As lesões são constituídas por pápulas palmo-plantares, placas mucosas, poliadenopatia e alopecia em clareira.
- (C) possui fase de duração variável em que não se observam sinais e sintomas clínicos, sendo o diagnóstico realizado por meio de testes imunológicos. As manifestações clínicas mais frequentes são lesões papulosas na região inguinal e genital.
- (D) apresenta sinais e sintomas em um período variável após três a 12 anos, ou mais, do contágio. Entre as manifestações clínicas mais comuns estão lesões cutâneo-mucosas; alterações neurológicas, ósseas, articulares e doença cardiovascular.

**— QUESTÃO 18 —**

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com as seguintes diretrizes:

- (A) universalidade, equidade e integralidade.
- (B) descentralização, atendimento integral e participação da comunidade.
- (C) universalidade, atendimento integral e equidade.
- (D) descentralização, integralidade e participação da comunidade.

**— QUESTÃO 19 —**

A Estratégia Saúde da Família (ESF) busca promover a qualidade de vida da população brasileira e intervir nos fatores que colocam a saúde em risco, como falta de atividade física, má alimentação e uso de tabaco. Com atenção integral, equânime e contínua, a ESF se fortalece como uma

- (A) estratégia com foco na assistência familiar.
- (B) política nacional voltada ao atendimento de populações específicas.
- (C) porta de entrada ao Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) diretriz para o trabalho da equipe de saúde.

**— QUESTÃO 20 —**

O Pacto pela Saúde é um conjunto de reformas institucionais do SUS pactuado entre as três esferas de gestão, ou seja, União, estados e municípios, com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão, visando alcançar maior eficiência e qualidade das respostas do Sistema Único de Saúde. São componentes deste acordo o Pacto

- (A) em Defesa do SUS, Pacto pela Solidariedade e Pacto de Gestão do SUS.
- (B) em Defesa do SUS, Pacto pelo Cuidado Integral e Pacto pela Vida.
- (C) pela Vida, Pacto pela Solidariedade e Pacto pelo Cuidado Integral.
- (D) pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.

**— QUESTÃO 21 —**

O Brasil vem vivenciando o surgimento de novos casos de sarampo, principalmente no estado de São Paulo, causando preocupações às autoridades de saúde do país. Embora o sarampo seja uma doença grave e altamente contagiosa, é passível de prevenção por meio de vacina. Segundo o programa nacional de imunização, a vacina contra sarampo indicada para o adulto é a

- (A) tríplice viral que previne contra sarampo, caxumba e rubéola. No indivíduo não vacinado, devem ser administradas duas doses na faixa etária de 20 a 29 anos e uma dose na faixa etária de 30 a 49 anos.
- (B) tríplice viral que previne contra sarampo, difteria e rubéola. No indivíduo não vacinado deve ser administrada uma dose na faixa etária de 20 a 29 anos e duas doses na faixa etária de 30 a 49 anos.
- (C) dupla adulto que previne contra sarampo e tétano. No indivíduo não vacinado devem ser administradas duas doses na faixa etária de 20 a 29 anos e uma dose na faixa etária de 30 a 49 anos.
- (D) dupla adulto que previne contra sarampo e difteria. No indivíduo não vacinado deve ser administrada uma dose na faixa etária de 20 a 29 anos e duas doses na faixa etária de 30 a 49 anos.

**— QUESTÃO 22 —**

A incidência e a prevalência são, fundamentalmente, as diferentes formas de medir a ocorrência de doenças nas populações. As pessoas susceptíveis a determinadas doenças são chamadas de população em risco e podem ser estudadas conforme fatores

- (A) demográficos, geográficos e ambientais.
- (B) sociais, psicológicos e fisiológicos.
- (C) demográficos, psicológicos e fisiológicos.
- (D) sociais, geográficos e ambientais.

**— QUESTÃO 23 —**

A Política Nacional de Humanização busca pôr em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar. Para construir processos coletivos de enfrentamento de relações de poder, trabalho e afeto, a PNH estimula a comunicação entre

- (A) instituições de saúde, entes das esferas governamentais e população.
- (B) gestores, trabalhadores e usuários.
- (C) população, trabalhadores e entes das esferas governamentais.
- (D) usuários, instituições de saúde e gestores.

**— QUESTÃO 24 —**

A tuberculose (TB) é uma doença infecciosa, emergente e configura-se como um problema de saúde prioritário no Brasil. Causada pelo *M. tuberculosis*, é transmitida de pessoa a pessoa, principalmente por meio do ar. A probabilidade do indivíduo infectado adoecer numa primo-infecção depende da

- (A) idade, das condições socioeconômicas e da existência de doenças imunossupressoras.
- (B) existência de doenças imunossupressoras, das características genéticas do indivíduos e da idade.
- (C) fonte infectante, das condições socioeconômicas e da virulência do bacilo.
- (D) virulência do bacilo, da fonte infectante e das características genéticas do indivíduo.

**— QUESTÃO 25 —**

O Conselho de Saúde é, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política nacional de saúde em cada esfera do governo. Em sua composição devem-se incluir representantes

- (A) do Ministério Público, dos usuários, do governo e da Assembleia Legislativa.
- (B) da Assembleia Legislativa, do Poder Judiciário, dos prestadores de serviços e da população.
- (C) do governo, dos prestadores de serviço, dos profissionais de saúde e dos usuários.
- (D) do Poder Judiciário, do Ministério Público, dos profissionais de saúde e da população.

**— RASCUNHO —**

**— QUESTÃO 26 —**

O município de Inhumas, como unidade do território do estado de Goiás e integrante da República Federativa do Brasil, com autonomia política, administrativa e financeira, dispõe em sua Lei Orgânica sobre sua competência privativa para deliberar a respeito de

- (A) programas educacionais e currículos mínimos do ensino fundamental e pré-escolar.
- (B) regulação do trânsito nas vias públicas atendendo às necessidades das pessoas com deficiência física.
- (C) programas de apoio a atividades religiosas e conteúdos teológicos a serem ministrados no ensino fundamental.
- (D) extinção de acordos de cooperação técnica e eventual dispensa de serviços de atendimento à saúde da população nos seus limites territoriais.

**— QUESTÃO 27 —**

A competência suplementar prevista na Lei Orgânica do Município de Inhumas refere-se à legislação

- (A) intermunicipal e convênios estabelecidos e versa sobre assuntos específicos relacionados ao meio ambiente.
- (B) urbana produzida em seu âmbito e diz respeito ao planejamento da cidade e seus equipamentos.
- (C) estadual e de competência legislativa da assembleia municipal e trata de assuntos relativos aos poderes municipais.
- (D) estadual e federal e diz respeito ao peculiar interesse municipal visando à ajustá-la à realidade local.

**— QUESTÃO 28 —**

A legislação municipal dispõe sobre competências administrativas e limitações ao exercício do poder pelo ente municipal. Segundo essa legislação, ao município é vedado:

- (A) estabelecer diferença tributária entre bens e serviços, de qualquer natureza, em razão de seu destino.
- (B) limitar o tráfego de bens e pessoas em espaços territoriais próprios, usando seus recursos financeiros.
- (C) manter a publicidade educativa de atos, programas, obras e serviços com recursos tributários.
- (D) cobrar aumento tributário no ano subsequente da lei que o criou ou que estabeleceu a majoração.

**— QUESTÃO 29 —**

O Código de Posturas do Município de Inhumas institui normas disciplinadoras da higiene pública e do bem-estar de todos, criando um Sistema Operacional de Limpeza Urbana que, em sua totalidade, consiste em operações de:

- (A) limpeza objetivando dar aos resíduos, produzidos na zona urbana, o destino mais adequado nos aspectos ambiental e sanitário, considerando as características dos resíduos.
- (B) limpeza e tratamento visando à possibilidade de reciclagem e comercialização ou descarte dos resíduos coletados na área urbana e na zona rural.
- (C) acondicionamento e descarte dos materiais radioativos e tóxicos destinados aos aterros sanitários e às coletas públicas.
- (D) reciclagem e acondicionamento do lixo em sacos plásticos, observando-se a eliminação dos líquidos e dos materiais contundentes e perfurantes.

**— QUESTÃO 30 —**

As vistorias administrativas, em geral, necessárias ao cumprimento da lei municipal, são, de acordo com o Código de Posturas do Município de Inhumas, realizadas por:

- (A) autoridade ambiental, quando houver a pretensão de obstruir curso d'água para atividades de lazer.
- (B) órgão indicado pela prefeitura, por deliberação própria dele, quando julgar conveniente, sem necessidade de motivação.
- (C) órgão próprio da prefeitura, por meio de seus funcionários, antes do início da atividade de estabelecimento comercial.
- (D) polícia estadual, por iniciativa própria, quando houver ameaça de desabamento sobre os logradouros ou imóveis confinantes.

**— RASCUNHO —**

**— QUESTÃO 31 —**

A Atenção Básica caracteriza-se pelo conjunto de ações desenvolvidas por diferentes profissionais. São atribuições específicas do enfermeiro, neste nível de atenção em saúde, as seguintes:

- (A) cadastrar todas as pessoas de sua região geográfica e manter os cadastros atualizados no sistema.
- (B) realizar consultas clínicas, pequenos procedimentos cirúrgicos em situações emergenciais e atividades em grupo na Unidade Básica de Saúde.
- (C) assegurar a adequada alimentação de dados nos sistemas de informação da Atenção Básica vigente, verificando sua consistência.
- (D) planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos Agentes Comunitários de Saúde, em conjunto com outros membros da equipe.

**— QUESTÃO 32 —**

De acordo com o Calendário Vacinal do Adolescente (Ministério da Saúde, 2018), o número de doses e a idade preconizada para imunização contra o HPV (Papilomavírus Humano) em meninos é:

- (A) duas doses na faixa etária de 09 a 14 anos de idade, com intervalo mínimo de seis meses entre as doses.
- (B) duas doses na faixa etária de 11 a 14 anos de idade, com intervalo mínimo de seis meses entre as doses.
- (C) três doses na faixa etária de 10 a 14 anos de idade, com intervalos de seis meses e cinco anos da primeira dose.
- (D) três doses na faixa etária de 12 a 15 anos de idade, com intervalos de seis meses e cinco anos da primeira dose.

**— QUESTÃO 33 —**

A oferta de medicamentos injetáveis deve ser realizada com segurança e responsabilidade, respeitando as peculiaridades de cada via de administração. As regras relativas a respeito do ângulo do agulhamento nas diferentes vias estabelecem que, para injeções em via

- (A) subcutânea, o ângulo de inserção do bisel da seringa com a pele deve ser de 15 a 30 graus.
- (B) muscular, o ângulo de inserção do bisel da seringa com a pele deve ser entre 30 a 45 graus.
- (C) intradérmica, o ângulo de inserção do bisel da seringa com a pele deve ser de 5 a 15 graus.
- (D) endovenosa, o ângulo de inserção do bisel da seringa com a pele deve ser entre 45 a 90 graus.

**— QUESTÃO 34 —**

O Manual de Recomendações para o Controle de Tuberculose no Brasil (2017), que estabelece o esquema básico para o tratamento da tuberculose em adultos e adolescentes com peso maior que 50 quilos, inclui o uso da Rifampicina ®, Isoniazida (H), Pirazinamida (Z) e Etambutol (E) da seguinte forma:

- (A) dois meses de fase intensiva com quatro comprimidos contendo R (150 mg), H (75 mg), Z (400 mg), E (275), e quatro meses de fase de manutenção com quatro comprimidos contendo R (150 mg) e H (75 mg).
- (B) dois meses de fase intensiva com três comprimidos contendo R (150 mg), H (75 mg), Z (400 mg), E (275), e seis meses de fase de manutenção com três comprimidos contendo R (150 mg) e H (75 mg).
- (C) três meses de fase intensiva com dois comprimidos contendo R (150 mg), H (75 mg), Z (400 mg), E (275), e quatro meses de fase de manutenção com dois comprimidos contendo R (150 mg) e H (75 mg).
- (D) três meses de fase intensiva com um comprimido contendo R (150 mg), H (75 mg), Z (400 mg), E (275), e seis meses de fase de manutenção com um comprimido contendo R (150 mg) e H (75 mg).

**— QUESTÃO 35 —**

A gravidade das infrações previstas na Resolução do Conselho Federal de Enfermagem n. 564/2017 depende da natureza do ato e da circunstância de cada caso. São consideradas infrações

- (A) leves as que provocam a debilidade permanente de membro, sentido ou função na pessoa, dano moral irremediável na pessoa e ainda as que causam danos financeiros, mentais, morais ou patrimoniais.
- (B) moderadas as que provocam debilidade temporária de membro, sentido ou função na pessoa ou ainda as que causam danos mentais, morais, patrimoniais ou financeiros.
- (C) graves as que ofendem a integridade física, mental ou moral de qualquer pessoa, sem causar debilidade, ou aquelas que venham a difamar organizações da categoria ou instituições.
- (D) gravíssimas as que provocam perigo de morte, debilidade permanente de membro, sentido ou função e ainda as que causam danos patrimoniais, mentais, financeiros ou morais.

**— QUESTÃO 36 —**

Em unidade de saúde, foi prescrito para um idoso a infusão de 250 mL de soro glicosado a 5%, uma ampola de Complexo B (2 mL) e de Dexametasona 4 mg/mL. Com o ajuste de 42 gotas/minuto, o tempo em que esse volume será infundido é, de aproximadamente,

- (A) 30 minutos.
- (B) 60 minutos.
- (C) 120 minutos.
- (D) 150 minutos.

**— QUESTÃO 37 —**

A linha de cuidado do acidente vascular cerebral (AVC) integra a Rede de Atenção às Urgências e Emergências e objetiva otimizar o atendimento, redefinindo estratégias desde o diagnóstico precoce até o tratamento adequado e em tempo hábil. De acordo com esta proposta,

- (A) o diagnóstico deve ser estabelecido em até 20 minutos e o trombolítico instalado em até 90 minutos, desde que os sintomas tenham iniciado há menos de seis horas.
- (B) os cuidados incluem verificar pressão arterial e respiração; checar a glicemia; colocar a pessoa deitada, para evitar vômitos; instalar acesso venoso no braço paralisado para evitar dor; verificar o início dos sintomas.
- (C) a presença de quatro sinais da escala de Cincinnati confirma o diagnóstico de AVC, que inclui a avaliação da face, déficit motor dos membros inferiores, fala anormal e perda da consciência.
- (D) a perda de força ou formigamento de um lado do corpo, a dificuldade de falar, cefaleia súbita, tontura e perda do equilíbrio são sinais de alerta no fluxograma de atendimento.

**— QUESTÃO 38 —**

Dentre as doenças veiculadas pelo *Aedes aegypti*, a que pode ser transmitida por meio de relações sexuais é a seguinte:

- (A) dengue.
- (B) febre amarela.
- (C) zika.
- (D) chikungunya.

**— QUESTÃO 39 —**

O conhecimento sobre armazenamento e conservação de imunobiológicos inclui a escolha de equipamentos. São equipamentos adequados e seguros aqueles que:

- (A) operam diariamente na faixa de temperatura entre  $-2^{\circ}\text{C}$  e  $-8^{\circ}\text{C}$ .
- (B) dispõem de controlador de alta e baixa temperatura, com indicador visual e alarme audiovisual.
- (C) possuem sistema visual fechado para que os produtos armazenados não sejam visualizados.
- (D) conservam e armazenam os imunobiológicos na faixa de  $-15^{\circ}\text{C}$  a  $-5^{\circ}\text{C}$ .

**— QUESTÃO 40 —**

A incidência e prevalência anual de úlceras de pés diabéticos em pacientes com diabetes mellitus são mais altas em países com situação socioeconômica ruim. Os principais fatores de risco associados a esta patologia são:

- (A) polineuropatia diabética, deformidades, traumas e doença arterial periférica.
- (B) hipotireoidismo, uso de anticoagulantes e doenças autoimunes.
- (C) ganho de peso, má nutrição e síndrome coronariana.
- (D) recidiva de infarto agudo do miocárdio, flebites e trombose venosa profunda.

**— QUESTÃO 41 —**

Os cuidados em terapia nutricional têm sido demanda crescente na atenção à saúde em âmbito domiciliar. São cuidados indispensáveis para o êxito da administração da nutrição em domicílio:

- (A) a administração da fórmula nutricional deve ser feita por meio de equipo e possuir tempo de infusão máximo de 15 minutos; a infusão em *bolus* é menos tolerada quando a sonda está em posição gástrica.
- (B) o método intermitente gravitacional deve utilizar seringas para armazenar as fórmulas nutricionais a serem infundidas, dispensando a bomba de infusão; deve-se respeitar o intervalo de uma a três horas entre as dietas.
- (C) a cabeceira da cama do paciente que receberá a terapia nutricional deve estar elevada e posicionada em ângulo de  $15^{\circ}$ ; isso evita refluxo gastroesofágico e aspiração pulmonar.
- (D) a prescrição da fórmula nutricional é condicionada a que o domicílio apresente condições mínimas de higiene; além disso, há necessidade de energia elétrica e eletrodomésticos para manipulação da dieta.

**— QUESTÃO 42 —**

Alguns pressupostos são fundamentais para organizar a Rede de Atenção Psicossocial na perspectiva de acolher, abordar e cuidar de pessoas em situação de crise no território. Dentre eles, está o seguinte:

- (A) a abordagem às situações de crise deve acontecer preferencialmente em hospitais referências em saúde mental e o atendimento inicial deve ser realizado pelo profissional médico.
- (B) é recomendado excluir hospitais psiquiátricos do circuito assistencial, anulando a oferta de leitos e a valorização da existência de serviços de urgência e emergência psiquiátrica nessa instituição.
- (C) é aconselhável potencializar e qualificar o Serviço de Atendimento Pré-Hospitalar Móvel para desenvolver intervenção nas situações de urgência/emergência psiquiátrica, como primeira escolha.
- (D) a internação precisa ser considerada como primeiro recurso e deve ser realizada nos hospitais psiquiátricos, com a lógica do acolhimento integral, recursos humanos e recursos materiais.

**— QUESTÃO 43 —**

Uma das recomendações mais usadas em todo o mundo para reduzir erros na administração de medicamentos é adotar, como premissa, os chamados “Cinco Certos da Administração de Medicamentos”. Foram acrescentados a essa lista quatro outros itens, completando os “Nove Certos da Administração de Medicamentos”. São eles:

- (A) medicação certa, paciente certo, dose certa, registro certo.
- (B) horário certo, registro certo, ação certa, forma farmacêutica certa.
- (C) paciente certo, ação certa, medicação certa, via certa.
- (D) registro certo, ação certa, forma farmacêutica certa, monitoramento certo.

**— QUESTÃO 44 —**

Os profissionais de saúde devem ter, sempre, atitude de vigilância em relação ao potencial incapacitante da doença, causado pelo comprometimento dos nervos periféricos nos indivíduos acometidos pelo *Mycobacterium leprae* na face, pernas e braços. Nesse caso, quais são os principais nervos periféricos acometidos?

- (A) Trigêmeo; fibular comum; tibial posterior; radial; mediano e ulnar.
- (B) Nervo cubital; fibular comum; tibial posterior; radial; mediano e ulnar.
- (C) Trigêmeo; musculocutâneo; fibular profundo; tibial posterior; radial e mediano.
- (D) Nervo lacrimal; fibular; tibial anterior; radial; mediano e ulnar.

**— QUESTÃO 45 —**

O acompanhamento do desenvolvimento da criança na atenção básica objetiva sua promoção, proteção e a detecção precoce de alterações passíveis de modificação que possam repercutir em sua vida futura. As consultas mínimas preconizadas no primeiro ano de vida devem ocorrer no tempo de

- (A) sete dias; dois meses; quatro meses; cinco meses; oito meses; nove meses e doze meses.
- (B) oito dias; um mês; quatro meses; cinco meses; oito meses; nove meses e doze meses.
- (C) quinze dias; um mês; dois meses; quatro meses; seis meses; nove meses e doze meses.
- (D) um mês; dois meses; quatro meses; cinco meses; oito meses; nove meses e doze meses.

**— QUESTÃO 46 —**

A avaliação e acompanhamento do estado de uma ferida pelo enfermeiro exige o registro com uso adequado de termos, que permitam verificar o resultado da intervenção que está sendo utilizada. Em uma lesão, o tecido de granulação é caracterizado

- (A) pelo crescimento de pequenos vasos sanguíneos e tecido conjuntivo, com aspecto saudável, brilhante, vermelho vivo e granuloso.
- (B) por um processo de recapamento epidérmico, quando a pele aparece rosa ou vermelha, podendo, em ferimentos parciais, ocorrer no centro da ferida.
- (C) pela perda de espessura parcial da pele com exposição da derme, gerando um leito formado por exsudato seroso intacto ou rompido.
- (D) pela perda total da espessura da pele, na qual o tecido adiposo é visível e as bordas da lesão possuem um aspecto esfacelado e fibrosado.

**— QUESTÃO 47 —**

O atendimento da parada cardiorrespiratória deve ser realizado em qualquer lugar e por qualquer pessoa. As diretrizes 2015 para ressuscitação cardiopulmonar (RCP) estabelecem que:

- (A) um único socorrista deve iniciar a RCP com 15 compressões torácicas de profundidade de 5 cm, seguidas por duas respirações, até a chegada de ajuda.
- (B) a velocidade recomendada para as compressões torácicas é de 100 a 120/minuto, com profundidade de compressão de, pelo menos, 5 cm, mas não superior a 6 cm.
- (C) a eficácia da compressão torácica pode ser aumentada se o socorrista apoiar-se sobre o tórax entre as compressões, não permitindo o retorno total do tórax após cada uma delas.
- (D) as compressões torácicas devem ser interrompidas por 15 segundos a cada ciclo de massagem cardíaca (cinco minutos), para verificação do pulso.

**— QUESTÃO 48 —**

A região Centro-Oeste tem grande frequência de acidentes ofídicos. A maioria deles é classificada clinicamente como leve, porém, a demora no atendimento pode elevar a taxa de letalidade. Conhecer os sinais e sintomas pode agilizar o tratamento específico no acidente

- (A) botrópico (jararaca), no qual as manifestações locais não evidenciam alterações significativas, a dor e o edema são discretos e restritos ao redor da picada e eritema e parestesia são comuns.
- (B) crotálico (cascavel), no qual os sangramentos em pele e mucosas são comuns (gengivorragia, equimoses); há hematúria, hematêmese e hemorragia; o soro anticrotálico pode ser usado para o acidente botrópico.
- (C) laquétrico (surucucu), no qual as manifestações locais e sistêmicas são indistinguíveis do quadro botrópico, mas havendo alterações vagais (náuseas, vômitos, cólicas, diarreia, hipotensão) é possível distinguir.
- (D) elapídico (coral verdadeira), no qual a dor na região da picada é intensa e as manifestações sistêmicas se assemelham às do acidente crotálico, com sangramentos e hematúria.

**— QUESTÃO 49 —**

As ferramentas de microgestão dos serviços de saúde da Rede de Atenção à Saúde possibilitam a integração dos pontos de atenção, mas também a reestruturação dos processos e trabalhos em equipe multiprofissional. Dentre essas ferramentas está a diretriz clínica, que é definida como:

- (A) recomendação desenvolvida de modo sistemático, baseada em evidências, que orienta decisões dos profissionais de saúde em um caso clínico.
- (B) processo que se desenvolve entre o profissional de saúde e o usuário, visando ao planejamento, monitoramento e avaliação das ações e serviços de saúde, de acordo com as necessidades do indivíduo.
- (C) forma de articulação de recursos e práticas de saúde entre as unidades de atenção de uma região (primária, secundária ou terciária).
- (D) análise crítica e sistemática da qualidade de atenção à saúde, que tem como foco os usuários dos serviços de saúde, em um contexto favorável à melhoria da eficácia clínica.

**— QUESTÃO 50 —**

A prevenção da exposição ao sangue ou a outros materiais biológicos é a principal medida para que não ocorra contaminação por patógenos de transmissão sanguínea nos serviços de saúde. Em caso de exposição a material biológico, a conduta adequada inclui:

- (A) lavagem exaustiva do local exposto com água e clorexidina alcóolica nos casos de exposições percutâneas ou cutâneas.
- (B) encaminhamento de todos os acidentados que sofreram exposições com possível risco de contaminação pelo HIV para realizar a quimioprofilaxia.
- (C) notificação dos casos confirmados na Ficha de Investigação de Acidente de Trabalho com Exposição a Material Biológico, sendo seu preenchimento exclusivo do médico.
- (D) notificação na Ficha de Investigação de Acidente de Trabalho com Exposição a Material Biológico e nas fichas individuais específicas de cada agravo de notificação compulsória suspeito ou confirmado.

**— QUESTÃO 51 —**

A raiva é uma antroponose transmitida ao homem pela inoculação do vírus presente na saliva e secreções do animal infectado, principalmente pela mordedura e lambedura, com letalidade de aproximadamente 100%. Sobre a profilaxia desta doença:

- (A) o Ministério da Saúde recomendou, em 2019, a alteração do esquema completo de profilaxia pós-exposição, de quatro doses para cinco doses da vacina.
- (B) a realização do esquema profilático é exigido no contato indireto, como nos casos de acidentes com agulhas durante aplicação de vacina animal.
- (C) o esquema de profilaxia pós-exposição, utilizando a via intradérmica (ID), estabelece que as quatro doses devem ser administradas nos dias 0, 3, 7 e 28.
- (D) o paciente que faltar para a aplicação da 2ª dose, aplicar no dia em que comparecer e agendar a 3ª dose com intervalo mínimo de 21 dias.

**— QUESTÃO 52 —**

A pressão arterial (PA) deve ser medida em toda avaliação pelos profissionais da saúde devidamente capacitados. São procedimentos recomendados para medição da PA:

- (A) determinar a circunferência do braço no ponto inferior entre acrômio e olécrano; selecionar o manguito de tamanho adequado ao braço, sendo que para circunferência  $\leq 6$  cm, entre 16 e 21 cm e entre 27 a 34 cm, a largura indicada do manguito é de 5 cm, 10 cm e 15 cm, respectivamente.
- (B) colocar o manguito, sem folgas, de dois a três cm acima da fossa cubital; centralizar o meio da parte compressiva do manguito sobre a artéria braquial; estimar o nível da pressão arterial sistólica pela palpação do pulso radial; inflar rapidamente até ultrapassar 20 a 30 mmHg o nível estimado da PA sistólica obtido pela palpação.
- (C) garantir que o paciente faça repouso de cinco a oito minutos e não converse durante a medição; o paciente não deve estar com a bexiga cheia, nem ter praticado exercícios físicos há pelo menos 30 minutos; não deve ter ingerido bebidas alcoólicas, café ou alimentos e não ter fumado nos 60 minutos anteriores.
- (D) realizar pelo menos três medições, com intervalo em torno de um minuto; medir a pressão em ambos os braços na primeira consulta e usar o valor do braço onde foi obtida a menor pressão como referência; não informar o valor de PA obtido para o paciente.

**— QUESTÃO 53 —**

A prática do processamento de produtos para saúde no Brasil é regulamentada pela Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária n. 15/2012, que adota a seguinte definição:

- (A) limpeza: remoção de sujidades orgânicas e inorgânicas, redução da carga microbiana presente nos produtos para saúde, utilizando água, detergentes, produtos e acessórios de limpeza, por meio de ação mecânica (manual ou automatizada).
- (B) desinfecção de alto nível: processo físico ou químico que destrói micro-organismos patogênicos na forma vegetativa, micobactérias, a maioria dos vírus e dos fungos, de objetos inanimados e superfícies.
- (C) detergente: produto destinado à desinfecção de artigos por meio do aumento da tensão superficial, composto de grupo de substâncias sintéticas, inorgânicas, que promovem a formação de espuma no instrumento.
- (D) desinfecção de nível intermediário: processo físico ou químico que destrói a maioria dos micro-organismos de artigos semicríticos, inclusive micobactérias e fungos, exceto um número elevado de esporos bacterianos.

**— QUESTÃO 54 —**

Diabetes mellitus gestacional (DMG) é o problema metabólico mais comum na gestação, exigindo o seguinte cuidado:

- (A) solicitar, na primeira consulta pré-natal, glicemia de jejum para todas as gestantes; se for  $\geq 126$  mg/dL, confirmada em duas medidas, indica diabetes pré-gestacional.
- (B) recomendar o monitoramento das glicemias capilares pré e pós-prandiais duas a três vezes por dia, especialmente nas gestantes que usam insulina.
- (C) orientar que os medicamentos, metformina e glibenclamida, não ultrapassam a barreira placentária e que a insulina NPH humana é a última escolha dentre as insulinas basais.
- (D) investigar o diagnóstico de DMG em todas as grávidas sem diabetes pré-gestacional pela realização, a partir da quinta semana de gestação, de um teste de tolerância à glicose.

**— QUESTÃO 55 —**

A Resolução do Conselho Federal de Enfermagem n. 358/2009 dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem para organizar o trabalho profissional, tornando possível a operacionalização do Processo de Enfermagem que se organiza em etapas interdependentes, recorrentes e sequenciais, que são:

- (A) Planejamento de Enfermagem, Histórico de Enfermagem, Intervenções de Enfermagem, Avaliação de Enfermagem e Implementação.
- (B) Histórico de Enfermagem, Intervenções de Enfermagem, Diagnóstico de Enfermagem, Implementação e Avaliação de Enfermagem.
- (C) Diagnóstico de Enfermagem, Coleta de Dados de Enfermagem, Planejamento de Enfermagem, Intervenções e Implementação de Enfermagem.
- (D) Coleta de Dados de Enfermagem, Diagnóstico de Enfermagem, Planejamento de Enfermagem, Implementação e Avaliação de Enfermagem.

**— QUESTÃO 56 —**

Com ênfase na atuação do enfermeiro na atenção à saúde da criança, destacam-se algumas ações básicas preconizadas pelo Ministério da Saúde, como a realização da Triagem Neonatal. Dentre os testes preconizados encontra-se o

- (A) teste da orelhinha, que consiste da triagem auditiva neonatal que deve ser realizado nos primeiros 30 dias de vida e, no máximo, no terceiro mês de vida.
- (B) teste do olhinho, que consiste da triagem visual neonatal rápido, fácil, que causa dor e necessita de colírio específico, sendo realizado com oftalmoscópio para facilitar a inspeção ocular.
- (C) teste do pezinho, que consiste da triagem de doenças como fenilcetonúria, hipotireoidismo, anemia falciforme, feita por meio de coleta de sangue no dedo hálux, até o 15º dia de vida do bebê.
- (D) teste de linguinha, que consiste da triagem das limitações dos movimentos da língua presa, que podem comprometer as funções de sugar, engolir, mastigar e falar, realizado até o sexto mês de vida.

**— QUESTÃO 57 —**

As práticas gerenciais inerentes às atividades de enfermagem foram e são influenciadas por teorias da administração. Trata-se de uma teoria da administração a

- (A) Teoria Científica.
- (B) Teoria Transcultural.
- (C) Teoria da Adaptação.
- (D) Teoria do Relacionamento Interpessoal.

**— QUESTÃO 58 —**

Para atingir o seu objetivo geral de promover a melhoria das condições de saúde da população masculina do Brasil, a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (PNAISH) é desenvolvida a partir de cinco eixos temáticos, que são:

- (A) integralidade e longitudinalidade; doenças prevalentes; saúde do trabalhador; paternidade e cuidado; saúde mental.
- (B) longitudinalidade; saúde sexual; saúde mental; doenças infectocontagiosas e prevenção de violências e acidentes.
- (C) acesso e acolhimento; saúde sexual e reprodutiva; paternidade e cuidado; doenças prevalentes; prevenção de violência e acidentes.
- (D) acesso; integralidade e longitudinalidade; saúde mental; doenças infectocontagiosas; saúde do trabalhador.

**— QUESTÃO 59 —**

Instrumentos básicos de enfermagem constituem o conjunto de conhecimentos e habilidades fundamentais para o exercício de todas as atividades profissionais, que foram denominados primeiramente pela enfermeira Wanda de Aguiar Horta como sendo aplicação do conhecimento científico. Dentre eles estão:

- (A) criatividade, planejamento e implementação.
- (B) observação, destreza manual e criatividade.
- (C) avaliação, trabalho em equipe e diagnóstico de enfermagem.
- (D) habilidade de coleta de dados, observação e avaliação.

**— QUESTÃO 60 —**

As orientações do Programa Nacional de Imunização para o grupo das gestantes estabelecem que:

- (A) a vacina contra influenza (atenuada) é recomendada em qualquer período gestacional; a vacina dupla do tipo adulto dT (difteria e tétano) é administrada com intervalo de 30 dias entre as três doses ou obedecendo ao intervalo mínimo de 10 dias, com reforço a cada cinco anos; a vacina contra hepatite C (recombinante), tem três doses com intervalo de 30 dias entre a primeira e a segunda, e de 90 dias entre a primeira e a terceira.
- (B) a gestante não pode ser vacinada contra raiva humana, mesmo em situações de pós-exposição ao vírus, nem contra febre amarela (atenuada), mesmo que o risco de adoecer seja maior do que o risco de receber a vacina; não deve ainda receber vacinas de vírus e bactérias vivos, como é o caso da tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola), varicela (catapora) e BCG (tuberculose).
- (C) a gestante deve receber uma dose da vacina dTpa (tríplice bacteriana acelular do tipo adulto), que previne difteria, tétano e coqueluche, a cada gestação, a partir da 20ª semana de gestação ou no puerpério (até 45 dias após o parto); é a única vacina capaz de proteger tanto a mãe quanto o bebê contra essas três doenças graves.
- (D) a vacinação das mulheres em idade fértil (10 a 49 anos), gestantes e não gestantes, é medida essencial para a prevenção do tétano neonatal; deve ser realizada com a vacina dupla tipo adulto (dT - difteria e tétano) nas mulheres que não têm vacinação prévia ou têm esquema vacinal incompleto; a gestante é considerada imunizada com, no mínimo, uma dose da vacina antitetânica, devendo a segunda dose ser realizada até 60 dias antes do parto.