



MUNICÍPIO DE DERRUBADAS - RS  
PODER EXECUTIVO  
Concurso Público 01/2012

Nº da inscrição: \_\_\_\_\_

## Técnico(a) Enfermagem

### INSTRUÇÕES

Leia e siga atentamente as instruções abaixo:

1. Acompanhe, com o fiscal, a conferência da paginação do seu Caderno de Prova, apontando qualquer falha encontrada.
2. Leia toda a prova para tomar conhecimento dos assuntos em questão.
3. Em cada questão apenas **uma** das alternativas é **correta**.
4. Na avaliação desta prova, somente serão consideradas as respostas marcadas adequadamente no **"CARTÃO-RESPOSTA"** de computador, que não deve conter rasuras. **Questões que contenham respostas com rasuras ou mais de uma alternativa assinalada serão anuladas.**
5. O tempo de duração desta prova é de até **três** horas, contado a partir do sinal do início da mesma. O tempo mínimo de permanência na sala é de 1 (uma) hora, transcorrido este período o candidato poderá retirar-se e levar o caderno de questões.
6. Os candidatos deverão entregar o cartão resposta e assinar a Ata/Lista de Presença para serem liberados.
7. Qualquer pedido de esclarecimento deverá ser dirigido, em voz alta, ao fiscal da sala.
8. As 30 (trinta) questões da prova são de múltipla escolha. Leia com atenção o(s) texto(s) e os enunciados das questões. **Para evitar rasuras no "CARTÃO-RESPOSTA"**, ao encontrar a alternativa correta, segundo o enunciado da questão, assinale a alternativa correta na GRADE-RASCUNHO, a qual consta na última folha da prova. Posteriormente, transcreva a alternativa no "CARTÃO-RESPOSTA".
9. Os dois últimos candidatos que assinarem a Ata de Presença deverão acompanhar o fiscal de sala para conferência e lacre dos cartões resposta.
10. Estrutura da Prova por disciplina:

Disciplina	Nº de questões	Pontuação por questão
Parte I – Língua Portuguesa	10 (dez) questões	2 (dois) pontos
Parte II – Saúde Pública	10 (dez) questões	2 (dois) pontos
Parte III - Conhecimento Específico	10 (dez) questões	4 (quatro) pontos

03/02/2013

Entidade Executora: FIDENE – Fundação de Integração, Desenvolvimento e Educação do Noroeste do Estado do RS  
Site: <http://www.unijui.edu.br/asc/concursos-publicos>

**Parte I – Língua Portuguesa**  
(cada questão **correta** equivale a 2 (dois) pontos)

**Medíocres distraídos**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44	<p>Leio com tristeza sobre quanto países como Coreia do Sul e outros estimulam o ensino básico, conseguem excelência em professores e escolas, ótimas universidades, num crescimento real, aquele no qual tudo se fundamenta: a educação, a informação, a formação de cada um. Comparados a isso, parecemos treinar para ser medíocres. Como indivíduos, habitantes deste Brasil, estamos conscientes disso, e queremos — ou vivemos sem saber de quase nada? Não vale, para um povo, a desculpa do menino levado que tem a resposta pronta: “Eu não sabia”, “Não foi por querer”. Pois, mesmo com a educação — isto é a informação — tão fraquinha e atrasada, temos a imprensa para nos informar. A televisão não traz só telenovelas ou programas de auditório: documentários, reportagens, notícias, nos tornam mais gente: jornais não têm só coluna policial ou fofocas sobre celebridades, mas nos deixam a par e nos integram no que se passa no mundo, no país, na cidade.</p> <p>Alienação é falta grave: omissão traz burrice, futilidade é um mal. Por omissos votamos errado ou nem votamos, por desinformados não conhecemos os nossos direitos, por fúteis não queremos lucidez, não sabemos da qualidade na escola do filho, da saúde de todo mundo, da segurança em nossas ruas. O real crescimento do país e o bem da população passam ao largo de nossos interesses. Certa vez escrevi um artigo que deu título a um livro: “Pensar é transgredir”. Inevitavelmente me perguntam: “Transgredir o quê?”. Transgredir a ordem da mediocridade, o deixa pra lá, o nem quero saber, nem me conte, que nos dá a ilusão de sermos livres e leves como na beira do mar, pensamento flutuando, isso é que é vida. Será? Penso que não, porque todos, todos sem exceção, somos prejudicados pelo nosso próprio desinteresse.</p> <p>Nosso país tem tamanhos problemas que não dá para fingir que está tudo bem, que somos os tais, que somos modelo para os bobos europeus e americanos, que aqui está tudo funcionando bem, e que até crescemos. Na realidade, estamos parados, continuamos burros, doentes, desamparados, ou muito menos burros e doentes e desamparados do que poderíamos estar. Já estivemos em situação pior? Claro que sim. Já tivemos escravidão, a mortalidade infantil era assustadora, os pobres sem assistência, nas ruas reinava a imundície, não havia atendimento algum aos necessitados (hoje há menos do que deveria, mas existe). Então, de certa forma, muita coisa melhorou. Mas poderíamos estar melhores, só que não parecemos interessados. Queremos, aceitamos, pão e circo, a Copa, a Olimpíada, a balada, o joguinho, o desconto, o prazo maior para nossas dívidas, o não saber de nada sério: a gente não quer se incomodar. Ou pior: nós temos a sensação de que não adianta mesmo.</p> <p>Mas na verdade temos medo de sair às ruas, nossas casas e edifícios têm porteiro, guarda, alarmes e medo. Nossas escolas são fraquíssimas, as universidades péssimas, e o propósito parece ser o de que isso ainda piore. Pois, em lugar de estimularmos os professores e melhorarmos imensamente a qualidade de ensino de nossas crianças, baixamos o nível das universidades, forçando por vários recursos a entrada dos mais despreparados, que naturalmente vão sofrer ao cair na realidade. Mas a esses mais sem base, porque fizeram uma escola péssima ou ruim, dizem que terão tutores no curso superior para poder se equilibrar e participar com todos. Porque nós não lhes demos condições positivas de fazer uma boa escola, para que pudessem chegar ao ensino superior pela própria capacidade, queremos band-aids ineficientes para fingir que está tudo bem.</p> <p>Não se deve baixar o nível em coisa alguma, mas elevar o nível em tudo. Todos, de qualquer origem, cor, nível cultural e econômico ou ambiente familiar, têm direito à excelência que não lhes oferecemos, num dos maiores enganos da nossa história. Não precisamos viver sob o melancólico império da mediocridade que parece fácil e inocente, mas trava nossas capacidades, abafa nossa lucidez, e nos deixa tão agradavelmente distraídos.</p> <p style="text-align: right;">(Lya Luft. In: Revista Veja, edição 2298 de 05/12/2012)</p>
---	--

1. Leia atentamente as asserções a seguir sobre o texto:

I – A televisão tem um papel importante na sociedade, pois veicula informações.

II – A realidade brasileira não apresentou mudanças nos últimos anos.

III – As pessoas aceitam o que lhes é colocado uma vez que acreditam que não há possibilidade de mudança e por não quererem se importar.

A alternativa **correta** é:

- a) apenas I.
- b) apenas II.
- c) apenas III.
- d) apenas I e III.
- e) apenas II e III.

2. Assinale a alternativa em que as palavras são acentuadas, respectivamente, pela mesma regra que OLIMPÍADA (linha 28), ATÉ (linha 22) e PAÍSES (linha 1):

- a) império – só – história.
- b) básico – está – assistência.
- c) excelência – já – nível.
- d) básico – está – saúde.
- e) imundície – nível – já.

3. A palavra **PORQUE** (linha 36) e a expressão **PARA QUE** (linha 38) estabelecem, respectivamente relações semânticas de:

- a) causa – condição;
- b) adição – finalidade;
- c) condição – concessão;
- d) explicação – condição;
- e) explicação – finalidade.

4. A relação coesiva destacada nas alternativas a seguir está **incorreta** em:

- a) “aquele **no qual**” (linhas 2 e 3)/ refere-se ao “crescimento real” (linha 2).
- b) “**lhes**” (linha 41)/ retoma “qualquer origem” (linhas 40 e 41).
- c) “**isso**” (linha 33)/ refere-se ao fato de “as escolas serem fraquíssimas e as universidades péssimas” (linha 32).
- d) “**lhes**” (linha 37)/ refere-se a “esses mais sem base” (linha 36).
- e) “**que**” (linha 35)/ retoma “mais despreparados” (linha 35).

5. Assinale a alternativa que **não está em acordo** com as ideias do texto:

- a) A autora afirma claramente que o Brasil está treinando para ser medíocre.
- b) Há pessoas que entendem que a programação televisiva brasileira resume-se a telenovelas e programas de auditório.
- c) O fato de haver desinteresse em relação à realidade do país é prejudicial a toda a população.
- d) As pessoas preferem iludir-se de que está tudo bem, a fim de não se incomodarem.
- e) Coreia do Sul e outros países, ao contrário do Brasil, estimulam a educação básica.

6. Leia atentamente o trecho e as asserções a seguir: “Pois, mesmo com a educação — isto é a informação — tão fraquinha e atrasada, temos a imprensa para nos informar” (linhas 6 e 7).

I – A autora está afirmando que a educação é informação.

II – Os travessões servem para marcar uma ideia intercalada.

III – Se fosse usada vírgula após “isto é”, não haveria alteração no sentido do enunciado.

IV – A autora está afirmando que a educação é fraca e atrasada, porém é possível informar-se por meio da imprensa.

A alternativa **correta** é:

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

7. Assinale a alternativa em que se faz afirmação **errada** sobre o sujeito das orações destacadas:

- a) Em “Leio com tristeza sobre quanto países como Coreia do Sul e outros estimulam o ensino básico...” (linha 1) há duas orações, sendo o sujeito da primeira OCULTO, já que, mesmo não estando explícito, é possível identificá-lo; e o da segunda é COMPOSTO, pois a afirmação feita é sobre “Coreia do Sul e outros”.
- b) Na oração “Então, de certa forma, muita coisa melhorou” (linha 26) o sujeito é SIMPLES, uma vez que se faz uma afirmação sobre “muita coisa”.
- c) Em “...conseguem excelência em professores e escolas, ótimas universidades, num crescimento real” (linha 2) o sujeito é INDETERMINADO uma vez que o verbo está na 3ª pessoa do plural e não se sabe sobre quem se faz a afirmação.
- d) Na oração “Nosso país tem tamanhos problemas...” (linha 20) o sujeito é SIMPLES, pois se afirma algo sobre “nosso país”.
- e) Em “O real crescimento do país e o bem da população passam ao largo de nossos interesses” (linhas 14 e 15) há um sujeito COMPOSTO, uma vez que há dois núcleos.

8. A palavra **DESINTERESSE** (linha 19) apresenta prefixo que indica negação. Na língua portuguesa, outros prefixos têm esse mesmo significado. A alternativa em que **não** há presença de prefixo com o mesmo significado é:

- a) inevitavelmente.
- b) desamparados.
- c) incomodar.
- d) despreparados.
- e) ineficientes.

9. Assinale a alternativa em que se faz interpretação **errada** do trecho destacado:

- a) Ao afirmar “continuamos burros” (linha 22), entende-se que a condição de “ser burro” acompanha o brasileiro desde outros tempos.
- b) “Nossas escolas são fraquíssimas, as universidades péssimas, e o propósito parece ser o de que isso **ainda** piore” (linhas 32 e 33), o uso de AINDA deixa implícito que não se esperaria que o fato de as escolas serem fracas e as universidades péssimas pudesse piorar.
- c) Do trecho “queremos band-aids ineficientes para fingir que está tudo bem” (linha 39), entende-se que o fato de colocar tutores para os alunos que entraram na universidade sem ter condições de acompanhar os demais é algo negativo.
- d) “...nos deixa tão agradavelmente distraídos” (linha 44), a autora demonstra satisfação pelo fato de alguma coisa distrair os brasileiros.
- e) Do trecho “Então, de certa forma, muita coisa melhorou” (linha 26), entende-se que apesar de não terem acontecido as melhorias necessárias, houve mudanças positivas.

10. São problemas apontados pela autora todos os descritos a seguir, **exceto**:

- a) alienação.
- b) desinformação.
- c) futilidade.
- d) real crescimento brasileiro.
- e) medo.

### **Parte II – Saúde Pública**

(cada questão **correta** equivale a 2 (dois) pontos)

11. Em conformidade com a Lei Nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, Título IV, dos Recursos Humanos, o Artigo 28, define que: Assinale a alternativa **correta**:

- a) Os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), só poderão ser exercidos em regime de tempo integral.
- b) Os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos não poderão exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do Sistema Único de Saúde (SUS).
- c) Os servidores em regime de tempo parcial, com exceção dos ocupantes de cargos ou função de chefia, direção ou assessoramento, não poderão exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do Sistema Único de Saúde (SUS).
- d) Os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), só poderão ser exercidos em regime de tempo parcial.
- e) Os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), só poderão ser exercidos em regime de tempo integral por funcionários concursados do município, jamais por contratados.

12. Conforme o Calendário de Vacinação da Criança em vigor a partir do 2º Semestre/2012 do Programa Nacional de Imunizações do Ministério da Saúde, quais são as vacinas que a criança deverá receber com quatro (04) anos? Assinale a alternativa **correta**:

- a) O 1º reforço da Vacina Tríplice Bacteriana (DPT) e o reforço da Vacina oral poliomielite e da Meningocócica C.
- b) O 2º reforço da Vacina Tríplice Bacteriana (DPT) e a 2ª dose da Vacina Tríplice Viral.
- c) A 3ª dose da vacina Pentavalente (DTP+Hib + HB); da Vacina oral poliomielite inativada; da Vacina oral Rotavírus Humano e a da Vacina pneumocócica 10.
- d) A 1ª dose da Vacina Tríplice viral e o reforço da Vacina pneumocócica 10.
- e) A 1ª dose da Vacina contra Febre Amarela e da Vacina da Influenza (gripe).

13. De acordo com a Lei Nº 8.142 de 28 de Dezembro de 1990, Art. 1º O Sistema Único de Saúde (SUS), de que trata a Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: Assinale a alternativa **correta**:

- a) Fundo de Saúde e Plano de saúde.
- b) Relatórios de gestão semestral e anual.
- c) Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS) e Seleção pública para contratos.
- d) A Conferência de Saúde; e o Conselho de Saúde.
- e) Consórcios de saúde e equipe de saúde multiprofissional.

14. Em conformidade com o Calendário Básico de Vacinação da Criança em vigor a partir do 2º Semestre/2012 do Programa Nacional de Imunizações do Ministério da Saúde, quais são as vacinas que a criança deverá receber com dois (02) meses de idade? Assinale a alternativa **correta**:

- a) Deverá ser administrado a 1ª dose da vacina Tetravalente (DTP+Hib), da Vacina contra a Hepatite B, da Vacina oral poliomielite inativada; da Vacina oral Rotavírus Humano e a da Vacina pneumocócica 10.
- b) Deverá ser administrado a 1ª dose da vacina Pentavalente (DTP+Hib + HB); da Vacina oral poliomielite inativada; da Vacina oral Rotavírus Humano, da Vacina pneumocócica 10 e da Vacina meningocócica C.
- c) Deverá ser administrado a 1ª dose da vacina Pentavalente (DTP+Hib + HB); da Vacina oral poliomielite inativada; da Vacina oral Rotavírus Humano e a da Vacina pneumocócica 10.
- d) Deverá ser administrado a 1ª dose Tríplice Bacteriana (DTP), da Tríplice Viral, da Vacina oral poliomielite inativada; da Vacina oral Rotavírus Humano e a da Vacina pneumocócica 10.
- e) Deverá ser administrado a 1ª dose da vacina contra Hepatite B, da Vacina oral poliomielite inativada; da Vacina oral Rotavírus Humano, da Vacina pneumocócica 10 e da Vacina influenza.

15. O Decreto Nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei Nº 8080/90, no Artigo 2º define como Região de Saúde: Assinale a alternativa **correta**:

- a) Documento que estabelece: critérios para o diagnóstico da doença ou do agravamento à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.
- b) Acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.
- c) Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.
- d) Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
- e) O espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

16. A Portaria Nº 687 de 30 de março de 2006, aprova a Política Nacional de Atenção Básica, definindo como ações, **exceto**:

- a) Divulgação e implementação da Política Nacional de Promoção da Saúde.
- b) Alimentação Saudável; Prática Corporal/Atividade Física.
- c) Prevenção e Controle do Tabagismo; Redução da morbi-mortalidade em decorrência do uso abusivo de álcool e outras drogas.
- d) Atenção à Saúde da Criança, do Adulto e do Idoso.
- e) Redução da morbi-mortalidade por acidentes de trânsito; Prevenção da violência e estímulo à cultura de paz; Promoção do desenvolvimento sustentável.

17. De acordo com a Portaria Nº 2.488 de 21 de outubro de 2011, as atribuições de cada um dos profissionais das equipes de atenção básica devem seguir as referidas disposições legais que regulamentam o exercício de cada uma das profissões. Dentre as atribuições do Técnico de Enfermagem, podemos citar: Assinale a alternativa **correta**:

- a) Participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da UBS; e contribuir, participar e realizar atividades de educação permanente.
- b) Encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sua responsabilidade pelo acompanhamento do plano terapêutico do usuário.
- c) Cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados.
- d) Realizar diagnóstico com a finalidade de obter o perfil epidemiológico para o planejamento e a programação em saúde bucal.
- e) Realizar consulta de enfermagem, procedimentos, atividades em grupo e conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor municipal, prescrever medicações e encaminhar, quando necessário, usuários a outros serviços.

18. Em conformidade com a Portaria Nº 399 de 22 de fevereiro de 2006, dentre as seis prioridades do Pacto pela Vida, estão incluídos: Assinale a alternativa **correta**:

- a) Implementar um projeto permanente de mobilização social.
- b) Elaborar e divulgar a carta dos direitos dos usuários do SUS.
- c) Fortalecimento da capacidade de respostas às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza.
- d) Definir de forma inequívoca a responsabilidade sanitária de cada instância gestora do SUS.
- e) Estabelecer as diretrizes para a gestão do SUS, com ênfase na Descentralização e Regionalização.

19. Em conformidade com o Decreto Nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei Nº 8080/90, o Artigo 5º, refere que para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de: Assinale a alternativa **correta**:

- a) Atenção secundária; emergência; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância sanitária.
- b) Atenção terciária, urgência; atenção psicossocial e vigilância ambiental.
- c) Atenção primária e secundária; urgência e emergência; atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- d) Atenção primária e terciária; urgência e emergência; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância epidemiológica.
- e) Atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde.

20. De acordo com a Portaria Nº 104, de 25 de janeiro de 2011, Anexo III, dentre as doenças, agravos e eventos em saúde pública de notificação compulsória em todo o território nacional fazem parte da Lista de Notificação Compulsória em Unidades Sentinelas – LNCS: Assinale a alternativa **correta**:

- a) Câncer Relacionado ao Trabalho e Transtornos Mentais Relacionados ao Trabalho.
- b) Acidentes por animais peçonhentos e Meningites Virais
- c) Botulismo; Dengue; Coqueluche.
- d) Carbúnculo ou Antraz; Cólera e Rubéola.
- e) Coqueluche; Tétano e Sarampo.

### **Parte III - Conhecimento Específico**

(cada questão **correta** equivale a 4 (quatro) pontos)

21. Em conformidade com o Caderno de Atenção Básica de Saúde da Criança: Nutrição Infantil Aleitamento Materno e Alimentação Complementar/2009, qual é a recomendação da Organização Mundial da Saúde (OMS) e o Ministério da Saúde com relação ao tipo de aleitamento materno e a duração? Assinale a alternativa **correta**:

- a) Aleitamento materno predominante por seis meses e misto até os dois anos ou mais.
- b) Aleitamento materno misto ou parcial por seis meses e complementado até os dois anos ou mais.
- c) Aleitamento materno exclusivo por seis meses e complementado até os dois anos ou mais.
- d) Aleitamento materno complementado por seis meses e parcial até os dois anos ou mais.
- e) Aleitamento materno exclusivo por quatro meses e complementado até os dois anos ou mais.

22. De acordo com o Manual do Ministério da Saúde “Pré-natal e Puerpério, o diagnóstico de gravidez baseia-se na história, no exame físico e nos testes laboratoriais. Se ocorrer amenorréia ou atraso menstrual deve-se, antes de tudo, suspeitar da possibilidade de uma gestação. Com relação à confirmação do diagnóstico de gravidez é **correto** afirmar:

- a) Para as mulheres que procuram os serviços com atraso menstrual que não ultrapassa 08 semanas, a confirmação do diagnóstico da gravidez pode ser feita pelo profissional de saúde da unidade básica, por meio de um teste hematológico para gravidez (THG).
- b) Para as mulheres que procuram os serviços com atraso menstrual que não ultrapassa 10 semanas, a confirmação do diagnóstico da gravidez pode ser feita pelo profissional de saúde da unidade básica, por meio de um teste bioquímico para gravidez (TBG).
- c) Para as mulheres que procuram os serviços com atraso menstrual que não ultrapassa 12 semanas, a confirmação do diagnóstico da gravidez pode ser feita pelo profissional de saúde da unidade básica, por meio de um teste de hemograma para gravidez (THEG).
- d) Para as mulheres que procuram os serviços com atraso menstrual que não ultrapassa 14 semanas, a confirmação do diagnóstico da gravidez pode ser feita pelo profissional de saúde da unidade básica, por meio de um teste sanguíneo para gravidez (TSG).
- e) Para as mulheres que procuram os serviços com atraso menstrual que não ultrapassa 16 semanas, a confirmação do diagnóstico da gravidez pode ser feita pelo profissional de saúde da unidade básica, por meio de um teste imunológico para gravidez (TIG).

23. O cálculo da Data Provável do Parto (DPP) tem como objetivo estimar o período provável para o nascimento, levando-se em consideração a duração média da gestação normal (280 dias ou 40 semanas a partir da DUM), mediante a utilização de calendário, gestograma ou a Regra de Nägele. A Regra de Nägele consiste em: Assinale a alternativa **correta**:

- a) Somar sete dias ao primeiro dia da última menstruação e subtrair três meses ao mês em que ocorreu a última menstruação (ou adicionar nove meses, se corresponder aos meses de janeiro a março). Nos casos em que o número de dias encontrado for maior do que o número de dias do mês, passar os dias excedentes para o mês seguinte, adicionando 1 ao final do cálculo do mês.
- b) Somar oito dias ao primeiro dia da última menstruação e subtrair dois meses ao mês em que ocorreu a última menstruação (ou adicionar nove meses, se corresponder aos meses de janeiro a março). Nos casos em que o número de dias encontrado for maior do que o número de dias do mês, passar os dias excedentes para o mês seguinte, adicionando 2 ao final do cálculo do mês.
- c) Somar nove dias ao primeiro dia da última menstruação e subtrair quatro meses ao mês em que ocorreu a última menstruação (ou adicionar oito meses, se corresponder aos meses de janeiro a março). Nos casos em que o número de dias encontrado for maior do que o número de dias do mês, passar os dias excedentes para o mês seguinte, adicionando 3 ao final do cálculo do mês.
- d) Somar dez dias ao primeiro dia da última menstruação e subtrair três meses ao mês em que ocorreu a última menstruação (ou adicionar nove meses, se corresponder aos meses de janeiro a março). Nos casos em que o número de dias encontrado for maior do que o número de dias do mês, passar os dias excedentes para o mês seguinte, adicionando 1 ao final do cálculo do mês.
- e) Somar seis dias ao primeiro dia da última menstruação e subtrair quatro meses ao mês em que ocorreu a última menstruação (ou adicionar sete meses, se corresponder aos meses de janeiro a março). Nos casos em que o número de dias encontrado for maior do que o número de dias do mês, passar os dias excedentes para o mês seguinte, adicionando 1 ao final do cálculo do mês.

24. De acordo com o Guia de Vigilância Epidemiológica/2010 do Ministério da Saúde, dentre os Sistemas de Informação em Saúde utilizados para fins de Vigilância Epidemiológica, estão incluídos, **exceto**:

- a) Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM).
- b) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).
- c) Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc).
- d) Sistema de Informações Hospitalares (SIH/SUS).
- e) Sistema de Informações de Atendimento no Pré-natal (SIAPRENATAL).

25. A tuberculose é uma doença infecciosa e contagiosa, causada por uma bactéria, o *Mycobacterium tuberculosis*, também denominado de Bacilo de Koch (BK). O termo tuberculose se origina no fato da doença causar lesões chamadas tubérculos. Qual é o modo de transmissão da doença e quais são os órgãos mais acometidos? Assinale a alternativa **correta**:

- a) A transmissão ocorre por meio de gotículas contendo os bacilos expelidos por um doente com tuberculose pulmonar ao tossir, espirrar ou falar. Qualquer órgão pode ser atingido pela tuberculose; mais frequentemente pulmões, gânglios linfáticos, pleura, laringe, rins, cérebro e ossos.
- b) A transmissão ocorre por meio de secreção ocular contendo os bacilos expelidos por um doente com tuberculose pulmonar ao tossir, espirrar ou falar. Qualquer órgão pode ser atingido pela tuberculose; mais frequentemente coração, rins, mamas e ovários.
- c) A transmissão ocorre por meio de alimentos contaminados contendo os bacilos expelidos por um doente com tuberculose ao tossir, espirrar ou falar. Qualquer órgão pode ser atingido pela tuberculose; mais frequentemente a próstata, os ovários e ossos.
- d) A transmissão ocorre por meio de fezes contaminadas contendo os bacilos expelidos por um doente com tuberculose pulmonar ao evacuar. Qualquer órgão pode ser atingido pela tuberculose; mais frequentemente rins, cérebro e ossos.
- e) A transmissão ocorre por meio de relações sexuais contendo os bacilos expelidos por um doente com tuberculose pulmonar, no sêmen ou fluido vaginal. Qualquer órgão pode ser atingido pela tuberculose; mais frequentemente os órgãos reprodutores.

26. A Hanseníase é uma doença infecciosa, crônica, de grande importância para a saúde pública devido à sua magnitude e seu alto poder incapacitante, atingindo principalmente a faixa etária economicamente ativa. Qual é a fonte de infecção e o modo de transmissão desta doença? Assinale a alternativa **correta**:

- a) O homem é considerado a única fonte de infecção da hanseníase. A transmissão se dá por meio de uma pessoa doente (forma infectante da doença - MB), sem tratamento, que elimina o bacilo para o meio exterior infectando outras pessoas suscetíveis. A principal via de eliminação do bacilo pelo doente e a mais provável via de entrada deste no organismo são as por vias genitais, através de relações sexuais com contato íntimo e prolongado.
- b) O cão é considerado a única fonte de infecção da hanseníase. A transmissão se dá por meio de um cão doente (forma infectante da doença - MB), sem tratamento, que elimina o bacilo para o meio exterior infectando pessoas suscetíveis. A principal via de eliminação do bacilo pelo cão doente e a mais provável via de entrada deste no organismo são as vias aéreas superiores (mucosa nasal e orofaringe), através de eliminação de saliva.
- c) O gato é considerado a única fonte de infecção da hanseníase. A transmissão se dá por meio de um gato doente (forma infectante da doença - MB), sem tratamento, que elimina o bacilo para o meio exterior infectando pessoas suscetíveis. A principal via de eliminação do bacilo pelo gato doente e a mais provável via de entrada deste no organismo são as vias intestinais, através de eliminação de fezes contaminadas.
- d) O homem é considerado a única fonte de infecção da hanseníase. A transmissão se dá por meio de uma pessoa doente (forma infectante da doença - MB), sem tratamento, que elimina o bacilo para o meio exterior infectando outras pessoas suscetíveis. A principal via de eliminação do bacilo pelo doente e a mais provável via de entrada deste no organismo são as vias aéreas superiores (mucosa nasal e orofaringe), através de contato íntimo e prolongado, muito frequente na convivência domiciliar.
- e) O rato é considerado a única fonte de infecção da hanseníase. A transmissão se dá por meio de um rato doente (forma infectante da doença - MB), sem tratamento, que elimina o bacilo para o meio exterior infectando pessoas suscetíveis. A principal via de eliminação do bacilo pelo rato doente e a mais provável via de entrada deste no organismo são as vias urinárias, através de eliminação de urina contaminada.

27. As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) são consideradas como uma epidemia na atualidade, constituindo-se como sério problema de saúde pública, tanto nos países ricos quanto nos de média e baixa renda. De acordo com a Organização Mundial da Saúde, são classificadas como DCNT, **exceto**:

- a) Doenças cardiovasculares (cerebrovasculares, isquêmicas).
- b) Neoplasias, doenças bucais, ósseas e articulares.
- c) Doenças respiratórias crônicas, patologias oculares e auditivas.
- d) Hepatites Virais, Tuberculose e Hanseníase.
- e) Diabetes Mellitus, desordens genéticas, desordens mentais e neurológicas.



28. As hepatites virais são doenças provocadas por diferentes agentes etiológicos, com tropismo primário pelo tecido hepático, que podem apresentar características epidemiológicas, clínicas e laboratoriais semelhantes, porém, com importantes particularidades, sendo classificadas em A, B, C, D e E. Com relação à forma de transmissão da hepatite B, é **correto** afirmar:

- a) O vírus da hepatite B é transmitido por via fecal-oral; por contato inter-humano ou através de água e alimentos contaminados.
- b) A transmissão do vírus da hepatite B (HBV) se faz por via parenteral, e, sobretudo, pela via sexual, sendo considerada doença sexualmente transmissível. A transmissão vertical (materno infantil) também pode ocorrer.
- c) A transmissão ocorre somente por via parenteral, indivíduos que receberam transfusão de sangue e/ou hemoderivados antes de 1993, usuários de drogas intravenosas ou usuários de drogas inaladas e aspiradas que compartilham os equipamentos de uso, pessoas que fizeram tatuagens, aplicaram piercings ou que apresentam outras formas de exposição percutânea, sem cuidados com as normas de biossegurança.
- d) O vírus da hepatite B é de transmissão respiratória. Essa via de transmissão favorece a disseminação da infecção nos países em desenvolvimento onde há contaminação nos aglomerados urbanos e precárias condições de higiene.
- e) É transmitido exclusivamente através de relações sexuais desprotegidas. A transmissão vertical pode ocorrer e depende da replicação do HBV. Outros líquidos orgânicos como leite materno, também pode conter o vírus e pode constituir-se como fonte de infecção.

29. De acordo com a Resolução COFEN Nº 311/2007, que trata do Código de Ética da Enfermagem Brasileira, o Artigo 118 define que “as penalidades a serem impostas pelos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem, conforme o que determina o art. 18, da Lei nº 5.905, de 12 de julho de 1973, são as seguintes: Assinale a alternativa **correta**:

- a) Advertência verbal; Advertência escrita; Suspensão do Exercício Profissional e Cassação do direito ao Exercício Profissional.
- b) Advertência escrita; Multa; Censura e Cassação do direito ao Exercício Profissional.
- c) Advertência verbal; Multa; Censura; Suspensão do Exercício Profissional e Cassação do direito ao Exercício Profissional.
- d) Multa; Censura; Suspensão do Exercício Profissional e Cassação do direito ao Exercício Profissional.
- e) Censura; Suspensão do Exercício Profissional e Cassação do direito ao Exercício Profissional.

30. Em conformidade com os dados do Ministério da Saúde cerca de 50% da população com diabetes não sabe que são portadores da doença, algumas vezes permanecendo não diagnosticados até que se manifestem sinais de complicações. Dentre os fatores indicativos de maior risco para Diabetes Mellitus, estão incluídos: Assinale a alternativa **correta**:

- a) Idade >35 anos, Sobrepeso (Índice de Massa Corporal IMC >20), Obesidade central (cintura abdominal >80 cm para homens e >70 cm para mulheres, medida na altura das cristas ilíacas), Antecedente familiar (irmão ou irmã) de diabetes.
- b) Idade >45 anos, Sobrepeso (Índice de Massa Corporal IMC >25), Obesidade central (cintura abdominal >102 cm para homens e >88 cm para mulheres, medida na altura das cristas ilíacas), Antecedente familiar (mãe ou pai) de diabetes.
- c) Idade >55 anos, Sobrepeso (Índice de Massa Corporal IMC >28), Obesidade central (cintura abdominal >110 cm para homens e >98 cm para mulheres, medida na altura das cristas ilíacas), Antecedente familiar (irmão ou irmã) de diabetes.
- d) Idade >65 anos, Sobrepeso (Índice de Massa Corporal IMC >30), Obesidade central (cintura abdominal >120cm para homens e >100 cm para mulheres, medida na altura das cristas ilíacas), Antecedente familiar (vô ou vó) de diabetes.
- e) Idade >25 anos, Sobrepeso (Índice de Massa Corporal IMC >35), Obesidade central (cintura abdominal >90 cm para homens e >78 cm para mulheres, medida na altura das cristas ilíacas), Antecedente familiar (tia ou tio) de diabetes.