

PROVA – ENFERMEIRO - ESF EDITAL Nº 18 /2019 Data: 20/12/2019

NOME:			
INCIVIE.			

PORTUGUÊS

O que é, mesmo, respeito?

Um processo judicial chamou a atenção do país, provocando boa dose de polêmica. Um juiz de Niterói, Rio de Janeiro, descontente com a forma pela qual era tratado pelos empregados do seu condomínio, entrou na Justiça com uma ação em que exigia ser chamado de "senhor" ou "doutor". E, de fato, obteve uma liminar que reconhecia sua queixa como procedente.

Não se trata de caso único. Muitas pessoas têm queixas similares: não gostam do "você" ou do "meu bem", formas de tratamento de uso cada vez mais disseminado no Brasil. O que, aliás, corresponde a uma mudança cultural. Num país que, durante a maior parte de sua história, admitiu a escravidão como fato normal e considerou indígenas criaturas inferiores (no período colonial discutia-se se os índios tinham alma), o servilismo era a regra. Escravos, empregados e até os filhos tinham de se dirigir aos donos da casa chamando-os de "senhor" ou "de senhora". Aliás, e como a gente vê nas novelas de época, era este também o tratamento entre marido e mulher. "Doutor" era um título honorífico, sobretudo porque poucos concluíam a universidade: o analfabetismo era a regra. Até mesmo o coloquial "você" tem origem reverente: é a forma simplificada de vossa mercê — e quando se diz que uma pessoa está à mercê de alguém, estamos, inevitavelmente, falando de submissão. Quanto ao "tu", só podia ser usado em relações íntimas; "tutear", tratar alguém por tu, sempre foi sinônimo de grosseria. Notem que o inglês simplifica tudo isso com o "you", que pode ser usado para qualquer um, desde o amigo até o presidente.

As formas de tratamento mudaram no Brasil. E mudaram por razões práticas, mudaram porque se alterou a conjuntura social e cultural: doutores não nos faltam, e aqueles que têm doutorado já começam a questionar o uso do título por simples graduados em universidades. Mas as coisas mudaram, sobretudo, porque o país ficou mais democrático, mais igualitário. O juiz de Niterói tem direito a um tratamento respeitoso; aliás, qualquer pessoa tem direito a isso. A pergunta é se "doutor", por exemplo, significa respeito. Talvez respeito seja uma coisa mais profunda, um tipo de relacionamento em que os direitos do outro, não importando a posição social desse outro, sejam reconhecidos. A melhor forma de respeito não é aquela imposta de cima para baixo, de dentro para fora, aquela que implica uma postura reverente, servil; a melhor forma de respeito é aquela que nasce de uma convicção interna, de uma forma madura de consciência: respeitamos o conhecimento, a competência, a dedicação, o valor pessoal de alguém. Quando essa motivação não existe, o tratamento pode ser até



reverente, mas ocultará revolta ou deboche. "Sim, senhor" pode traduzir humildade, mas pode também ser a expressão de uma latente hostilidade.

O verdadeiro respeito nasce da democracia, nasce da igualdade. No verdadeiro respeito o clássico "Você sabe com quem está falando?" deixa de existir, como deixa de existir o carteiraço. Quando chegamos a um clima de verdadeiro respeito, a questão das formas de tratamento torna-se secundária e tão antiga como a expressão vossa mercê.

(SCLIAR, Moacyr. Do jeito que nós vivemos – Belo Horizonte: Editora Leitura, 2007.)

01) Para que o tema do texto seja introduzido, o autor utiliza um recurso que demonstra:

- a) a explicitação da situação de produção.
- b) inserção de sua participação pessoal na situação apresentada.
- c) uma reflexão acerca de fatos relevantes que determinam comportamentos sociais.
- d) uma reflexão sobre a condição humana em que são constatados aspectos contraditórios.

02) Considerando os conhecimentos acerca da estruturação e tipologia textual em análise através do texto <u>"O que é, mesmo, respeito?"</u>, pode-se afirmar que sua principal finalidade é

- a) revelar, através da metalinguagem, os recursos que envolvem a produção do texto apresentado.
- b) apontar para a condição humana em todos os tempos e nas mais variadas situações, estabelecendo critérios de avaliação da mesma.
- c) apresentar uma reflexão sobre a realidade em que o autor se posiciona acerca do tema tratado utilizando-se de recursos da argumentação.
- d) ressaltar a importância da adequação da linguagem em relação ao tratamento de um para com o outro utilizando para isso elementos comparativos que remetem à temporalidade citada no texto.
- 03) "E, de fato, obteve uma liminar que reconhecia sua queixa como procedente." (1º§) No trecho transcrito anteriormente, as formas verbais destacadas dizem respeito aos mesmos tempos, pessoas e modos verbais, na sequência em que são apresentados, expressos pelo par:
- a) Proveja / quereria.
- b) Precaveste / havia.
- c) Impetrou / ignorava.
- d) Requerera / reaveria.



04) De acordo com as relações sintáticas indicadas pelos termos ou expressões destacados nos trechos transcritos do texto, estabeleça a correspondência correta entre as colunas a seguir.

1. "Num país que , durante a maior parte de sua história, ()" (2º§)
2. "Muitas pessoas têm queixas similares: ()" (2º§)
3. "() era este também o tratamento entre marido e mulher." (2º§)
4. "() doutores não <u>nos</u> faltam, ()" (3º§)
() Objeto indireto.
() Predicativo do sujeito.
() Sujeito.
() Objeto direto.

A sequência está correta em

- a) 1, 2, 4, 3.
- b) 2, 1, 3, 4.
- c) 3, 4, 2, 1.
- d) 4, 3, 1, 2.

05) No 2º§ do texto, o autor faz algumas referências a partir do trecho "Num país que, durante a maior parte de sua história, admitiu a escravidão como fato normal e considerou indígenas criaturas inferiores (no período colonial discutia-se se os índios tinham alma), o servilismo era a regra. (...)" que, no contexto de produção textual configura como

- a) demonstração de dados e informações que atribuirão consistência ao posicionamento apresentado pelo autor.
- b) mudança de direcionamento do tema demonstrando não se tratar apenas de um fato pontual apresentado na introdução.
- c) indícios de argumentação circular que contribui para a apresentação de um ponto de vista desconsiderando todo tipo de oposição.
- d) inclusão de citações e alusões históricas sem que haja necessidade de articulação específica dessas informações com o restante do parágrafo.
- 6) Assinale a alternativa na qual NENHUMA palavra é acentuada graficamente.
- a) po ideia voo cerimonia somente
- b) sope ideia abobora anzois feiura
- c) jiboia principe emerito capote garateia
- d) voo corticoide intereuropeia boia xifoide



7) Na frase: <u>"Adorei o show! - Um diz para o repórter."</u> , um tem a função sintática de:
a) Numeral
b) Aposto
c) Sujeito
d) Adjunto Adverbial
8) Analise o texto abaixo:
"vésperas de fazer viagemcavalo, mostrouque c
desacreditavam, que estava falando verdade."
Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente as lacunas do texto.
a) Às • a • à • aqueles • a
b) Às • a • a • àqueles • a
c) As • à • a • aqueles • a
d) Às • a • à • àqueles • à
9) Analisar os itens abaixo quanto à ortografia:
I - Exotérico.
II - Museólogo.
III - Afásico.
Está(ão) CORRETO(S):
a) Somente o item III.
b) Somente os itens I e II.
c) Somente os itens II e III.
d) Todos os itens.

10) Sobre a pontuação, analisar os itens abaixo:

- I Os dois corpos estão separados por uma distância equivalente a 6,9 mil unidades astronômicas, ou seja, 0,1 ano luz ou um trilhão de quilômetros.
- II Um grupo de cientistas descobriu o maior sistema solar do universo conhecido, formado apenas por um planeta e uma estrela.



- a) Somente o item I está correto.
- b) Somente o item II está correto.
- c) Os itens I e II estão incorretos.
- d) Os itens I e II estão corretos.

<u>LEGISLAÇÃO DO S</u>US

- 11) Nos termos da Lei nº 8.080/90, a articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, especialmente, entre outros, as seguintes atividades:
- I Alimentação e nutrição.
- II Saneamento e meio ambiente.
- III Ciência e tecnologia.
- IV Recursos humanos.

Estão CORRETOS:

- a) Todos os itens.
- b) Somente os itens I e II.
- c) Somente os tens I, III e IV.
- d) Somente os itens I, II e IV.
- 12) Nos termos do Decreto nº 7.508/11, acerca do Sistema Único de Saúde (SUS), caberá aos entes federativos, além de outras atribuições que venham a ser pactuadas pelas Comissões Intergestores:
- I Garantir a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde.
- II Orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde.
- III Monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde.
- IV Ofertar regionalmente as ações e os serviços de saúde.

Estão CORRETOS:

- a) Somente os itens I e II.
- b) Somente os itens I e III.
- c) Somente os itens II, III e IV.
- d) Todos os itens.



13) Em conformidade com a Lei nº 8.080/90, que dispõe sobre o Sistema Único de Saúde, analisar os itens abaixo:

- I O processo de planejamento e orçamento do Sistema Único de Saúde SUS será ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizandose as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de saúde dos Municípios, dos Estados, do Distrito Federal e da União.
- II Estão incluídas, ainda, no campo de atuação do Sistema Único de Saúde, entre outros, a execução de ações de vigilância sanitária e de vigilância epidemiológica.
- a) Os itens I e II estão corretos.
- b) Somente o item I está correto.
- c) Somente o item II está correto.
- d) Os itens I e II estão incorretos.

14) Em conformidade com a Constituição Federal, assinalar a alternativa INCORRETA:

- a) Constitui crime inafiançável e imprescritível a ação de grupos armados, civis ou militares, contra a ordem constitucional e o Estado Democrático.
- b) Ninguém será levado à prisão ou nela mantido, quando a lei admitir a liberdade provisória, com ou sem fiança.
- c) Somente será concedida extradição de estrangeiro por crime político ou de opinião.
- d) São asseguradas às presidiárias condições para que possam permanecer com seus filhos durante o período de amamentação.

15) Segundo a Política Nacional de Atenção Básica, a Atenção Básica considera o sujeito em sua:

- a) Singularidade e inserção sociocultural.
- b) Singularidade e inserção socioeconômica.
- c) Coletividade.
- d) Nenhuma das alternativas anteriores.
- 16) De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, sobre a Atenção Básica, marcar C para as afirmativas Certas, E para as Erradas e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:



() Caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.
() Deve ser o contato preferencial dos usuários, a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde.
a) E - E. b) C - E. c) E - C. d) C - C.
17) O Decreto nº 7508/2011 regulamenta a Lei nº 8080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação Inter federativa, e dá outras providências. Sobre esse decreto, considere as afirmativas abaixo.
I - Serviços especiais de acesso aberto são aqueles responsáveis pelo atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
II - A região de saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de: atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.
III - Rede de Atenção à Saúde é o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
IV - A Atenção Básica é a única porta de entrada dos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde.
Dentre as afirmativas apresentadas, estão corretas apenas
a) II e III. b) I e III. c) II e IV. d) I e IV.
18) As unidades de Atenção Secundária em Saúde, ou seja, as unidades de pronto atendimento, de urgência e emergência, pronto-socorro, ambulatórios especializados ou hospitais de pequeno porte, devem estar preparadas e organizadas para o atendimento dos



pacientes classificados no Grupo B e no Grupo Especial do estadiamento clínico da dengue. Os pacientes do Grupo B são:

- a) pessoas com os sinais e sintomas clássicos da dengue como febre com menos de 7 dias e, pelo menos, dois dos seguintes sintomas inespecíficos, como: ausência de sinais de alarme e de sinais de choque, prova do laço negativa e sem manifestações hemorrágicas espontâneas.
- b) crianças, gestantes, idosos e pessoas com comorbidade necessitando de hidratação oral ou venosa, em unidade com leito de observação, supervisionada pela equipe de enfermagem e com avaliação médica contínua.
- c) pessoas com os sinais e sintomas clássicos da dengue como febre com menos de 7 dias e, pelo menos, dois dos seguintes sintomas inespecíficos: cefaleia, mialgia e artralgia, prostração e dor retro-orbitária.
- d) pessoas que apresentam algum tipo de manifestação hemorrágica, seja ela espontânea ou provocada (prova do laço positiva), necessitando de hidratação oral ou venosa, em unidade com leito de observação, supervisionada pela equipe de enfermagem e com avaliação médica contínua.

19 - Leia as afirmativas a seguir:

- I. Cadastrar as famílias em sua área de abrangência não é dever da equipe da Unidade de
- II. À luz da lei nº 8.080/90, a família não possui o dever da manutenção da saúde dos seus membros.

Marque a alternativa CORRETA:

- a) As duas afirmativas são verdadeiras.
- b) A afirmativa I é verdadeira, e a II é falsa.
- c) A afirmativa II é verdadeira, e a I é falsa.
- d) As duas afirmativas são falsas.

20 - Leia as afirmativas a seguir:

- I. A lei nº 8.080, de 1990, impõe medidas para prejudicar a saúde no Brasil.
- II. A educação popular em saúde inibe a prevenção de doenças na população.

Marque a alternativa CORRETA:

a) As duas afirmativas são verdadeiras.



- b) A afirmativa I é verdadeira, e a II é falsa.
- c) A afirmativa II é verdadeira, e a I é falsa.
- d) As duas afirmativas são falsas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 21) Um adolescente de 12 anos de idade, acompanhado de sua genitora, comparece a uma unidade de saúde encaminhado pela médica para atualizar seu cartão de vacina. A enfermeira analisa o cartão e observa que todas as vacinas do calendário da infância preconizadas pelo Ministério da Saúde foram registradas, exceto o segundo reforço da DTP e as vacinas recomendadas para a adolescência. Considerando o estado vacinal do adolescente e as novas orientações para imunização propostas pelo Ministério da Saúde, para essa faixa etária, as vacinas que deverão ser feitas são:
- a) a primeira dose de dT (dupla adulto) e os reforços com as vacinas meningocócica C e contra o HPV.
- b) os reforços com as vacinas DTP (tríplice bacteriana) e meningocócica B e a primeira dose da vacina HPV.
- c) os reforços com as vacinas dT (dupla adulto) e meningocócica C e a primeira dose da vacina HPV.
- d) a primeira dose de DTP (tríplice bacteriana) e os reforços com as vacinas meningocócica B e contra o HPV.

O texto a seguir servirá de base para responder às questões 22 e 23.

As crianças e os adolescentes que sofrem violência sexual podem apresentar queixas vagas que, à primeira vista, não levam o profissional a suspeitar da situação. Portanto, é necessário que os profissionais de saúde mantenham um alto grau de suspeição e realizem uma rigorosa anamnese de cada caso. Nesses casos, o profissional de saúde deve, obrigatoriamente, preencher a ficha de notificação de violência sexual, orientar o responsável sobre a realização do boletim de ocorrência, realizar o primeiro atendimento e encaminhar a vítima a uma unidade de referência.

22) De acordo com o Ministério da Saúde, são sinais sugestivos de violência sexual em crianças e adolescentes:

- a) sangramento vaginal em pré-puberes causado pela introdução de corpo estranho auto provocada ou por queda ou trauma evidenciável.
- b) sangramento, fissuras ou cicatrizes anais e dilatação ou flacidez de esfíncter anal sem histórico de doença como constipação intestinal grave e crônica.
- c) edema ou lesões em área genital, ocasionadas por infecções ou traumas acidentais



evidenciáveis.

- d) lesões de palato ou de dentes anteriores decorrentes de traumas por quedas auto provocadas na escola.
- 23) Entre as condutas de atendimento às vítimas de violência sexual, no caso de menores de 14 anos, além dos aspectos e dos cuidados já relacionados no texto, o profissional de saúde deve
- a) comunicar à família a suspeição para descobrir rapidamente o agressor.
- b) encaminhar a vítima a uma autoridade da polícia da área de abrangência.
- c) comunicar o caso ao Conselho Tutelar o mais rápido possível.
- d) referenciar a vítima para uma casa de passagem até que o caso seja resolvido

O texto a seguir servirá de base para responder às questões 24 a 27.

A sífilis é uma infecção sexualmente transmissível (IST), curável e exclusiva do ser humano, causada pela bactéria Treponema pallidum. Pode apresentar várias manifestações clínicas e diferentes estágios (sífilis primária, secundária, latente e terciária). Nos estágios primário e secundário da infecção, a possibilidade de transmissão é maior. A sífilis pode ser transmitida por relação sexual, sem uso de camisinha com uma pessoa infectada ou para a criança durante a gestação ou parto. O teste rápido (TR) de sífilis está disponível nos serviços de saúde do SUS, sendo prático e de fácil execução, com leitura do resultado em, no máximo, 30 minutos, sem a necessidade de estrutura laboratorial.

FONTE: Ministério da Saúde, 2018.

24. Nesse contexto, os testes rápidos de sífilis

- A) devem ser utilizados exclusivamente como testes confirmatórios nos casos positivos do VDRL.
- B) são testes não treponêmicos utilizados para o diagnóstico definitivo da doença.
- C) não devem ser utilizados como testes de triagem pelo risco de falso-positivos.
- D) são testes treponêmicos utilizados como triagem no diagnóstico, nos casos de primeira testagem.

25. Ao realizar o teste rápido de sífilis e o resultado se apresentar positivo (reagente),

- a) estabelece-se o diagnóstico conclusivo de sífilis sem necessidade de realização de outros testes ou exame para confirmação.
- b) uma amostra de sangue deverá ser coletada e encaminhada para realização de um teste laboratorial (não treponêmico), para confirmação do diagnóstico.
- c) orienta-se o paciente a realizar outro teste após três meses, ocasião em que o provável período de incubação já terá passado.



d) independentemente do tipo de paciente, ele deverá ser encaminhado ao médico que irá prescrever o tratamento para sífilis.

26. Os testes rápidos de sífilis são indicados, entre outros casos, para

- a) crianças menores de 18 meses de idade com suspeita de sífilis congênita, filhos de mulheres que apresentaram sinais e sintomas de qualquer infecção sexualmente transmissível durante o período gestacional.
- b) toda gestante, em qualquer visita para seguimento pré-natal, desde que não tenha realizado exames treponêmicos com resultado reagente na gestação atual ou anterior, comprovado em prontuário ou Cartão da Gestante.
- c) todas as gestantes que apresentaram sífilis em qualquer fase da vida, documentada com tratamento adequado e seguimento com VDRL comprovados em prontuário, receituário ou Cartão da Gestante.
- d) crianças menores de 18 meses de idade com suspeita de sífilis congênita, filhos de parceiros sexuais de gestantes com teste rápido positivo.

27. No tratamento da sífilis, a medicação de escolha, salvo algumas exceções, é a penicilina benzatina que, de acordo como o Ministério da Saúde, deverá ser administrada

- a) somente em prontos socorros, após teste de sensibilidade.
- b) na unidade básica de saúde mais próxima de sua residência.
- c) somente nos hospitais de referência em infecção sexualmente transmissível.
- d) em qualquer unidade mista de saúde, obrigatoriamente após teste de sensibilidade.
- 28. Para prevenir danos relacionados ao uso de medicamentos no âmbito domiciliar, os profissionais das equipes do Serviço de Atenção Domiciliar devem orientar os usuários e/ou seus cuidadores quanto às estratégias que favoreçam a identificação, a administração e o armazenamento dos medicamentos, tais como:
- a) separar os medicamentos que devem ser utilizados em cada período do dia, com figuras, cores, tabelas ou outro método.
- b) facilitar o entendimento a partir do fornecimento de informações técnicas e científica sobre os medicamentos e suas ações, eventos adversos e riscos.
- c) qualificar os cuidadores quanto à administração de medicamentos por via parenteral (intravenosa, intramuscular ou subcutânea).
- d) orientar o cuidador domiciliar a verificar sempre a validade e descartar, no lixo, imediatamente, os medicamentos vencidos.
- 29. De acordo com o Ministério da Saúde (2018), o câncer da mama é o tipo de câncer mais incidente entre as mulheres em todo o mundo, seja em países em desenvolvimento ou em



países desenvolvidos. No Brasil, o Instituto Nacional de Câncer propõe estratégias que devem ser adotadas para a detecção precoce da doença. Sobre o rastreamento e o diagnóstico precoce desse tipo de neoplasia, considere as informações abaixo.

- I A realização da mamografia entre mulheres de 50 a 69 anos, a cada dois anos, e a conscientização sobre os sinais e sintomas suspeitos e encaminhamento para o serviço de diagnóstico de câncer mamário são as principais estratégias de rastreamento.
- II A identificação de fatores de risco, a detecção da doença em seu estágio inicial e o encaminhamento ágil e adequado para o atendimento especializado dão à Atenção Básica um caráter essencial para um melhor resultado terapêutico e prognóstico dos casos.
- III O exame clínico ou autoexame das mamas é a principal estratégia de rastreamento recomendado para o diagnóstico precoce do câncer de mama.
- IV Os melhores resultados em sobrevida estão relacionados principalmente ao diagnóstico precoce por ultrassonografia mamaria (USG), sendo esse exame um recurso eficaz de rastreamento populacional, quando indicado na faixa etária e na periodicidade adequadas.

Quanto ao rastreamento e ao diagnóstico precoce desse tipo de neoplasia, estão corretas as Afirmativas

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

O caso hipotético a seguir servirá de referência para responder a questão 30.

Um bebê com cinco dias de nascido, sexo masculino, é levado pelo pai à UBS para realizar a coleta do teste do pezinho, a qual foi feita pela enfermeira do local. Na ocasião, a enfermeira realiza a 1º consulta à criança e orienta quanto às consultas subsequ entes.

Ao exame físico, o RN apresentou: peso = 3200 g, altura = 51 cm, perímetro cefálico = 34 cm, apgar = 8/9.



30) Sobre a coleta de amostra para triagem neonatal biológica ou teste do pezinho, o Ministério da Saúde orienta que

- a) a coleta deve ser feita em ambiente refrigerado, pois o resfriamento dos pés do bebê diminui o risco de amostra insatisfatória de sangue.
- b) deve haver uma boa circulação de sangue nos pés da criança, suficiente para a coleta, e o calcanhar deve sempre estar abaixo do nível do coração.
- c) é necessário fazer a assepsia do calcanhar com algodão ou gaze esterilizada, levemente umedecida com álcool iodado, antes da punção.
- d) deve-se utilizar lancetas apropriadas para a coleta de sangue periférico, mas, na ausência dessas podem ser utilizadas agulhas de insulina.