



CADERNO DE QUESTÕES

ENFERMEIRO

ATENÇÃO

1. A prova terá duração de 3 horas, considerando, inclusive, a marcação do **CARTÃO-RESPOSTA**.
2. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que **contém 60 (sessenta) questões de múltipla escolha**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D), distribuídas da seguinte forma:

CONTEÚDO	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Ética do Servidor na Administração Pública	11 a 20
Conhecimentos Específicos	21 a 60

3. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no Cartão-Resposta, com caligrafia usual, utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta, para posterior exame grafológico:

“A dúvida é o princípio da sabedoria”

O descumprimento dessa instrução implicará a anulação da prova e na eliminação do Concurso.

4. A prova deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, **fabricada em material incolor e transparente** de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de lápis, lapiseira, corretivo e/ou borracha.
5. Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.
6. O telefone celular deverá permanecer desligado e sem bateria, desde o momento da entrada até a saída do candidato do local de realização das provas.
7. Durante a prova não será admitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, tampouco será permitido o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
8. Somente após decorrida **1 (uma) hora do início da prova**, o candidato, ainda que tenha desistido do Concurso, poderá entregar o CADERNO DE QUESTÕES E O CARTÃO-RESPOSTA **devidamente assinado e com a frase transcrita**, e retirar-se do recinto. No entanto, **APENAS** durante os 30 (trinta) minutos finais de prova será permitido copiar seus assinalamentos do CARTÃO-RESPOSTA, em formulário próprio, a ser distribuído pelo fiscal de sala.
9. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
10. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
11. **O FISCAL DE SALA NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.**
12. Os gabaritos das provas serão publicados no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O Rio, no segundo dia útil após a realização das provas, estando disponíveis também, no site <http://concursos.rio.rj.gov.br>.
13. **O candidato, após o término da Prova Objetiva, deverá entregar os títulos em sala específica determinada pela Coordenação do local em que estiver realizando prova.**

Boa Prova!

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto: Insustentabilidade dos agrotóxicos

O Brasil é o campeão mundial no uso de agrotóxicos no cultivo de alimentos. Cerca de 20% dos pesticidas fabricados no mundo são despejados em nosso país. Um bilhão de litros ao ano: 5,2 litros por brasileiro! Ao recorde quantitativo soma-se o drama de autorizarmos o uso das substâncias mais perigosas, já proibidas na maior parte do mundo por causarem danos sociais, econômicos e ambientais.

Pesquisas científicas comprovam os impactos dessas substâncias nas vidas de trabalhadores rurais, consumidores e demais seres vivos, revelando como desencadeiam doenças como câncer, disfunções neurológicas e má-formação fetal, entre outras. [...]

O poder das transnacionais que produzem agrotóxicos (uma dúzia delas controla 90% do que é ofertado no mundo) permite que o setor garanta a autorização desses produtos danosos nos países menos desenvolvidos, mesmo já tendo sido proibidos em seus países de origem.

As pesquisas para a emissão de autorizações analisam somente os efeitos de cada pesticida isoladamente. Não há estudos que verifiquem a combinação desses venenos que se misturam no ambiente e em nossos organismos ao longo dos anos.

É insustentável a afirmação de que a produção de alimentos, baseada no uso de agrotóxicos, é mais barata. Ao contrário, os custos sociais e ambientais são incalculáveis. Somente em tratamentos de saúde há estimativas de que, para cada real gasto com a aquisição de pesticidas, o poder público desembolsa R\$1,28 para os cuidados médicos necessários. Essa conta todos nós pagamos sem perceber.

O modelo monocultor, baseado em grandes propriedades e utilização de agroquímicos, não resolveu nem irá resolver a questão da fome mundial (872 milhões de desnutridos, segundo a FAO).

Esse sistema se perpetua com a expansão das fronteiras de cultivo, já que ignora a importância da biodiversidade para o equilíbrio do solo e do clima, fazendo com que as áreas utilizadas se degradem ao longo do tempo. Ele cresce enquanto há novas áreas a serem incorporadas, aumentando a destruição ambiental e o êxodo rural.

Em um planeta finito, assolado por desequilíbrios crescentes, a terra fértil e saudável é cada vez mais preciosa para garantir a sobrevivência dos bilhões de seres humanos.

Infelizmente não há meio termo nesse setor. É impossível garantir a qualidade, a segurança e o volume da produção de alimentos dentro desse modelo degradante. Não há como incentivar o uso correto de pesticidas. Isso não é viável em um país tropical como o Brasil, em

que o calor faz roupas e equipamentos de segurança, necessários para as aplicações, virarem uma tortura para os trabalhadores.

Há que buscar solução na transição agroecológica, ou seja, na gradual e crescente mudança do sistema atual para um novo modelo baseado no cultivo orgânico, mantendo o equilíbrio do solo e a biodiversidade, e redistribuindo a terra em propriedades menores.

Isso facilita a rotatividade e o consórcio de culturas, o combate natural às pragas e o resgate das relações entre os seres humanos e a natureza, valorizando o clima e as espécies locais.

Existem muitas experiências bem-sucedidas em nosso país e em todo o mundo, que comprovam a viabilidade desse novo modelo. Até em assentamentos da reforma agrária há exemplos de como promover a qualidade de vida, a justiça social e o desenvolvimento sustentável. [...]

A outra opção é seguir nos iludindo com os falsos custos dos alimentos, envenenando nossa terra, reduzindo a biodiversidade, promovendo a concentração de renda, a socialização dos prejuízos e a criação de hospitais especializados no tratamento de câncer, como ocorre em Unaí (MG), onde se multiplicam os casos dessa gravíssima doença, devido ao cultivo tóxico de feijão.

Frei Betto. Disponível em: <http://www.freibetto.org/index.php/artigos/14-artigos/33-insustentabilidade-dos-agrotoxicos>.

Acesso em 8/05/2015.

01. Entre os argumentos empregados pelo autor para fundamentar seu ponto de vista, pode-se incluir:
 - (A) os pesticidas são eficazes no combate às pragas
 - (B) o custo dos alimentos eleva-se pela socialização dos prejuízos
 - (C) a utilização de agrotóxicos deve valorizar o clima e as espécies locais
 - (D) as empresas que produzem agrotóxicos financiam contínuas pesquisas

02. De acordo com o texto de Frei Betto, pode-se afirmar corretamente que:
 - (A) a utilização de agrotóxicos está vinculada ao temor dos indivíduos de enfrentar a escassez total de alimentos
 - (B) os sintomas decorrentes de envenenamento por pesticidas se atenuam, bastando o indivíduo se mudar para a cidade
 - (C) o uso de insumos na agricultura está sob controle e a qualidade de vida da população vem sendo beneficiada por isso
 - (D) a sobrevivência da espécie humana e a preservação do planeta estão em risco iminente, urge substituir o modelo monocultor

03. “como ocorre em Unaí (MG), **onde** se multiplicam os casos dessa gravíssima doença” – último parágrafo. De acordo com as normas referentes à língua padrão escrita, há inadequação no emprego do pronome relativo destacado em:
- (A) Trata-se de situação inviável, **onde** a alternativa eficaz é substituir o modelo.
- (B) A fazenda-modelo, **onde** a experiência se realizou, tornou-se um centro de pesquisas.
- (C) Estava no fundo de um triste vale, **onde** a população reunida chorava a perda do ancião.
- (D) Também se usava herbicida no sítio de minha infância, **onde** aprendi a amar a natureza.
04. A palavra **pesticidas** é empregada várias vezes no texto: um radical presente nessa palavra tem o sentido de “matar”. Há erro na indicação do significado de:
- (A) **homicida** – pessoa que mata seu semelhante
- (B) **uxoricida** – marido que mata a esposa
- (C) **fratricida** – indivíduo que mata o frade
- (D) **regicida** – alguém que mata o rei
05. “O modelo monocultor [...] não resolveu **nem** ir resolver a questão da fome mundial” – 6º parágrafo. A conjunção em destaque estabelece entre as orações a relação lógica de:
- (A) adição
- (B) oposição
- (C) explicação
- (D) conclusão
06. Muitos agricultores _____ que venenos e adubos químicos _____ tudo. Por isso, uma parte deles _____ doses maiores que o recomendado e _____ épocas de colheita. Além disso, cada vez se torna mais frequente que _____ a enxada e os métodos tradicionais de cultivo.
- As lacunas dessa frase são preenchidas corretamente, tendo em vista a concordância, pelas seguintes formas verbais:
- (A) crêem – resolve – utiliza – desrespeita – se abandone
- (B) creem – resolvem – utiliza – desrespeita – se abandonem
- (C) creem – resolve – utilizam – desrespeitam – se abandone
- (D) crêem – resolvem – utilizam – desrespeitam – se abandonem
07. O acento gráfico torna-se necessário em razão da mesma regra de acentuação nas palavras agrupadas em:
- (A) câncer - saúde
- (B) consórcio - prejuízos
- (C) importância - equilíbrio
- (D) agrotóxicos - incalculáveis
08. O hífen é necessário em **má-formação** – 2º parágrafo e em **bem-sucedidas** – 12º parágrafo. Assim como nessas palavras, o uso do hífen está correto em:
- (A) extra-uterino
- (B) não-fumante
- (C) recém-nascido
- (D) contra-indicação
09. Considerando o contexto, a afirmativa correta acerca do uso de sinais de pontuação é:
- (A) “Essa conta todos nós pagamos sem perceber.” – 5º parágrafo. Não poderia haver vírgula após a palavra *conta*, pois não se deve separar sujeito e verbo.
- (B) “Ao recorde quantitativo soma-se o drama de autorizarmos...” – 1º parágrafo. Uma vírgula após a palavra *quantitativo*, realçaria o complemento verbal antecipado.
- (C) “Infelizmente não há meio termo nesse setor. É impossível garantir a qualidade...” – 9º parágrafo. Substituir o ponto final por dois-pontos prejudicaria a inteligibilidade do segmento subsequente.
- (D) “Há que buscar solução na transição agroecológica, ou seja, na gradual e crescente mudança...” – 10º parágrafo. Excluir as vírgulas não acarretaria erro gramatical nem alteração do significado da frase.
10. Na página 13 do Manual de Redação Oficial da Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro, lê-se:
- A escolha das palavras e das estruturas determina, portanto, a expressão do pensamento e garante a inteligibilidade da mensagem. Assim, é inadmissível que a Redação Oficial apresente incorreções, coloquialismos, gírias, expressões regionais e “burocratês”, tipo de linguagem administrativa, constituída de formas arcaicas, inadequadas ao contexto contemporâneo.*
- Essa recomendação é observada na escrita da seguinte frase:
- (A) Há muitos anos atrás alguns países já averiguavam supostos prejuízos causados por agrotóxicos e que eles podiam lesar o planeta.
- (B) A necessidade emergente demanda por transparência e agir no nível de superestrutura e defesa do interesse da população, numa decisão preventiva.
- (C) Através de um abaixo assinado, rogou-se aos responsáveis supracitados repensar o uso de pesticidas e que considerassem com seriedade a agricultura orgânica.
- (D) Apesar da expansão da agricultura orgânica, a competitividade das unidades de produção ainda depende da geração de conhecimento e tecnologia em bases científicas.

ÉTICA DO SERVIDOR NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

11. Segundo o Código Penal Brasileiro, a conduta de acusar-se, perante a autoridade, de crime inexistente ou praticado por outrem caracteriza crime de:
- (A) fraude processual
(B) autoacusação falsa
(C) favorecimento pessoal
(D) denúncia caluniosa
12. Segundo o Código Penal Brasileiro, a conduta de ordenar, autorizar ou promover a oferta pública ou a colocação no mercado financeiro de títulos da dívida pública sem que tenham sido criados por lei ou sem que estejam registrados em sistema centralizado de liquidação e de custódia caracteriza o seguinte crime:
- (A) oferta pública sem restos a pagar
(B) ordenação de despesa não autorizada
(C) oferta pública ou colocação de títulos no mercado
(D) autorização de despesas não empenhadas de títulos da dívida pública
13. Segundo o Código Penal Brasileiro, a pena é aumentada de um terço, se, em razão da vantagem ou promessa, o funcionário retarda ou omite ato de ofício, ou o pratica infringindo dever funcional no seguinte crime:
- (A) tráfico de influência
(B) corrupção ativa
(C) prevaricação
(D) peculato
14. O Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Municipal do Rio de Janeiro prevê expressamente que é vedado ao servidor público:
- (A) desviar servidor público para atendimento a interesse particular
(B) facilitar a fiscalização de todos atos ou serviços por quem de direito
(C) informar a todos os integrantes da sua classe sobre a existência do Código de Ética
(D) exercer com estrita moderação as prerrogativas funcionais que lhe sejam atribuídas
15. O Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Municipal do Rio de Janeiro prevê expressamente que:
- (A) tratar mal uma pessoa que paga seus tributos direta ou indiretamente significa causar-lhe dano moral
(B) tratar mal uma pessoa que paga seus tributos direta ou indiretamente significa causar-lhe dano material e moral
(C) deixar o servidor público qualquer pessoa à espera de solução permitindo a formação de filas não caracteriza dano moral
(D) deixar o servidor público qualquer pessoa à espera de solução permitindo a formação de filas caracteriza mero aborrecimento
16. A Lei de Improbidade Administrativa (Lei nº 8.429/92), prevê expressamente que constitui ato de improbidade administrativa que causa prejuízo ao erário:
- (A) receber vantagem econômica para omitir ato ou declaração a que esteja obrigado
(B) usar, em proveito próprio ou alheio, bens, rendas, verbas ou valores públicos
(C) perceber vantagem econômica para intermediar a liberação de verba pública
(D) permitir, facilitar ou concorrer para que terceiro se enriqueça ilicitamente
17. Segundo a Lei de Improbidade Administrativa (Lei nº 8.429/92), independentemente das sanções penais, civis e administrativas previstas na legislação específica, está o responsável pelo ato de improbidade administrativa que atenta contra os princípios da administração pública sujeito às seguintes cominações:
- (A) ressarcimento integral do dano, perda dos bens ou valores acrescidos ilicitamente ao patrimônio, se concorrer esta circunstância, perda da função pública, suspensão ou interrupção dos direitos políticos de cinco a oito anos, pagamento de multa civil de até duas vezes o valor do dano e proibição de contratar com o Poder Público ou receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios, direta ou indiretamente, pelo prazo de cinco anos
(B) perda dos bens ou valores acrescidos ilicitamente ao patrimônio, ressarcimento integral do dano, quando houver, perda da função pública, suspensão dos direitos políticos de oito a dez anos, pagamento de multa civil de até três vezes o valor do acréscimo patrimonial real e proibição de contratar com o Poder Público, direta ou indiretamente, ainda que por intermédio de pessoa jurídica privada da qual seja sócio majoritário, pelo prazo de cinco anos
(C) ressarcimento integral do dano, perda dos bens ou valores acrescidos ilicitamente ao patrimônio, se concorrer esta circunstância, perda da função pública, suspensão ou interrupção dos direitos políticos de cinco a oito anos, pagamento de multa civil de até duas vezes o valor do dano e proibição de contratar com o Poder Público ou receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios, direta ou indiretamente, pelo prazo de três anos
(D) ressarcimento integral do dano, se houver, perda da função pública, suspensão dos direitos políticos de três a cinco anos, pagamento de multa civil de até cem vezes o valor da remuneração percebida pelo agente e proibição de contratar com o Poder Público ou receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios, direta ou indiretamente, ainda que por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário, pelo prazo de três anos

18. A Lei de Improbidade Administrativa (Lei nº 8.429/92) prevê expressamente que:

- (A) o sucessor daquele que causar lesão ao patrimônio público ou se enriquecer ilicitamente está sujeito às cominações da lei até o limite do valor da herança
- (B) o sucessor daquele que causar lesão ao patrimônio público ou se enriquecer ilicitamente está sujeito às cominações da lei até o ressarcimento integral do dano
- (C) o sucessor daquele que causar lesão ao patrimônio público ou se enriquecer ilicitamente excepcionalmente estará sujeito às cominações da lei até o limite da meação
- (D) o sucessor daquele que causar lesão ao patrimônio público ou se enriquecer ilicitamente, em razão da intranscendência das penas, não estará sujeito às cominações da lei

19. A Lei de Licitações e Contratos da Administração Pública (Lei nº 8.666/93), prevê pena de detenção de 03 (três) a 5 (cinco) anos e multa para aquele que:

- (A) afastar ou procurar afastar licitante, por meio de violência, grave ameaça, fraude ou oferecimento de vantagem indevida de qualquer tipo
- (B) devassar o sigilo de proposta apresentada em regular procedimento licitatório, ou proporcionar a parente ou qualquer terceiro o ensejo de devassá-lo
- (C) dispensar ou inexigir licitação fora das hipóteses previstas em lei, ou deixar de observar as formalidades pertinentes à dispensa ou à inexigibilidade
- (D) obstar ou dificultar, injustamente, a inscrição de interessado nos registros cadastrais ou promover indevidamente a alteração de registro do inscrito

20. Segundo a Lei de Licitações e Contratos da Administração Pública (Lei nº 8.666/93), pela inexecução total ou parcial do contrato, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar ao contratado as seguintes sanções, dentre outras:

- (A) multa e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 2 (dois) anos
- (B) advertência e suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 2 (dois) anos
- (C) advertência e suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 5 (cinco) anos
- (D) multa e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 5 (cinco) anos

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. O Ministério da Saúde lançou em março de 2014 a vacinação contra o papilomavírus (HPV), optando por utilizar o esquema denominado estendido, com três doses. Os intervalos entre a primeira e a segunda doses e entre a segunda e a terceira doses são, respectivamente, de:

- (A) 2 meses e 3 meses
- (B) 3 meses e 12 meses
- (C) 6 meses e 60 meses
- (D) 12 meses e 30 meses

22. Ao avaliar uma paciente com problemas dermatológicos, o enfermeiro observou a presença nos braços de lesões cheias de líquido seroso medindo mais de 2 cm de diâmetro. Trata-se de um tipo de lesão primária denominada:

- (A) bolha
- (B) crosta
- (C) úlcera
- (D) pústula

23. Se uma criança vomitar ou regurgitar logo após receber a vacina oral de rotavírus humano (VORH), o enfermeiro deverá adotar a seguinte conduta:

- (A) remarcar a vacinação observando intervalo de cinco dias
- (B) oferecer nova dose tão logo a criança pare de vomitar
- (C) administrar antiemético antes de repetir outra dose
- (D) liberar a criança sem repetir a dose

24. Uma técnica de enfermagem recebeu um convite da Diretoria Administrativa do hospital para emitir parecer sobre matéria pertinente à enfermagem. Como estava indecisa sobre qual decisão tomar, solicitou ajuda ao enfermeiro do setor onde trabalha. Este, apoiado na Lei nº 7498/86, orientou-a para que adotasse a seguinte conduta:

- (A) recusar o convite, por se tratar de atividade privativa do enfermeiro
- (B) aceitar o convite, porém emitindo o parecer sob a supervisão do enfermeiro
- (C) recusar o convite, pois, pela lei, só lhe competem ações de caráter assistencial
- (D) aceitar o convite, pois preenche os requisitos legais para o exercício pleno da profissão

25. A Norma Regulamentadora nº 32, aprovada pelo Ministério do Trabalho e Emprego, tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas dirigidas:

- (A) ao Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA) na rede hospitalar
- (B) à avaliação dos riscos físicos, químicos e biológicos no Centro Cirúrgico
- (C) ao controle da saúde ocupacional dos trabalhadores da enfermagem
- (D) à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde

26. Durante a entrevista para avaliação da saúde mental de um cliente adulto, o enfermeiro observou que ele apresentava fuga de ideias. Esse tipo de anormalidade no processo de pensamento apresenta como característica:
- (A) fluxo contínuo de fala na qual o indivíduo muda subitamente de um tópico para outro
 (B) escolha de palavras com base no som e não no significado
 (C) presença na fala de palavras distorcidas ou inventadas
 (D) repetição persistente de palavras ou temas
27. Um homem adulto irá viajar para Rondônia e procurou o serviço de saúde para saber se deveria ser vacinado contra a febre amarela. Informou que havia tomado uma dose da vacina no ano de 2007, quando foi ao Pará. O enfermeiro o orientou, informando que:
- (A) precisará se vacinar quando chegar à Rondônia
 (B) tomará nova dose dez dias antes de viajar
 (C) deverá tomar outra dose em 2017
 (D) necessitará reiniciar o esquema vacinal
28. Para avaliar a dispneia da forma mais objetiva possível, o enfermeiro solicitou ao cliente que descrevesse de forma sucinta como a atividade afeta sua respiração. Após ouvi-lo, o enfermeiro classificou a dispneia em grau 1, considerando a seguinte informação do cliente:
- (A) anda mais lentamente no plano porque tem menos fôlego que outras pessoas da mesma idade
 (B) sente falta de ar quando anda com rapidez no plano ou sobre uma pequena inclinação
 (C) precisa parar para respirar após andar cerca de 90 metros
 (D) falta-lhe ar somente com exercício rigoroso
29. A prova tuberculínica é utilizada em adultos e crianças para o diagnóstico de infecção latente pelo *M. tuberculosis*. No Brasil, a tuberculina é aplicada por via intradérmica no terço médio da face anterior do antebraço esquerdo na dose, em ml, de:
- (A) 0,3
 (B) 0,1
 (C) 0,5
 (D) 1,0
30. Um indivíduo adulto queixou-se ao enfermeiro que tem apresentado, com frequência, a sensação de necessidade imediata de urinar. Essa queixa foi registrada pelo enfermeiro com o seguinte termo técnico:
- (A) incontinência
 (B) gotejamento
 (C) hesitação
 (D) urgência

31. A Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH é composta por profissionais de nível superior, possuindo 2 tipos de membros: consultores e executores. Os membros consultores são representados pelos seguintes serviços, entre outros:
- (A) enfermagem, limpeza e farmácia
 (B) microbiologia, enfermagem e farmácia
 (C) administração, fisioterapia e enfermagem
 (D) medicina, fisioterapia e educação continuada
32. Diagnosticada uma infecção comunitária, na mesma topografia foi isolado um germe diferente, tendo sido agravadas as condições clínicas do paciente. Nessa situação, a infecção deverá ser diagnosticada como:
- (A) extensiva
 (B) hospitalar
 (C) sistemática
 (D) comunitária
33. O enfermeiro é solicitado pela equipe a cooperar na interrupção de uma gestação, cujo caso está previsto em lei. Nessa situação, o profissional deverá:
- (A) recusar a cooperar por infringir postulado moral previsto na legislação existente
 (B) cooperar sob a condição do consentimento escrito da família da gestante
 (C) acatar a solicitação sob pena de execução contrária ao código de ética
 (D) decidir sobre sua participação de acordo com a sua consciência
34. Segundo a Portaria 485/2005-NR32, o Programa de Prevenção de Riscos Ambientais deve ser reavaliado uma vez ao ano, e:
- (A) desde que recomendado pelo Ministério da Saúde e seus órgãos, assegurando a participação dos trabalhadores
 (B) sempre que houver transferência, permanente ou ocasional, de um trabalhador para outro posto de trabalho
 (C) quando houver mudanças nas condições de trabalho, que possam alterar a exposição aos agentes biológicos
 (D) após análise de todas as ocorrências de acidentes e incidentes com os trabalhadores
35. No que se refere à segurança e saúde no trabalho em estabelecimentos de saúde, a Norma Regulamentadora 32 prevê que todo acidente ou incidente com possível exposição a agentes biológicos deve ser comunicado pelo trabalhador ao:
- (A) diretor da unidade de saúde, à CIPA e à Comissão de Controle de Infecção Hospitalar
 (B) serviço de medicina nuclear, aos trabalhadores do serviço de manutenção e à CIPA
 (C) responsável pelo local de trabalho e, quando houver, ao serviço de segurança e saúde do trabalho e à CIPA
 (D) médico coordenador do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional, à Vigilância Sanitária e à CIPA

36. Cabe privativamente ao enfermeiro, como integrante da equipe de saúde, conforme dispõe a Lei do Exercício Profissional, entre outras incumbências:
- (A) prevenção e controle sistemático da infecção hospitalar e de doenças transmissíveis em geral
 - (B) elaboração de medidas de proteção à saúde e segurança dos trabalhadores dos serviços de saúde
 - (C) criação e publicidade da programação de saúde assim como treinamento junto a equipe de enfermagem
 - (D) fiscalização do exercício das atividades auxiliares de enfermagem por pessoas legalmente habilitadas
37. Alguns fármacos quando interagem com as sulfonilureias, agentes que aumentam a secreção de insulina, podem precipitar a hipoglicemia ou antagonizar seus efeitos. Entre os fármacos que aumentam o risco da hipoglicemia, estão:
- (A) diclofenaco sódico e paracetamol
 - (B) ácido acetil-salicílico e trimetropim
 - (C) cloridrato de ciclobenzaprina e cafeína
 - (D) butilbrometo de escopolamina e carisoprodol
38. Um paciente com diabetes deseja se autoaplicar, no mesmo momento, numa mesma seringa, insulinas misturadas, na expectativa de um melhor controle da glicemia. Segundo a técnica correta, tal mistura se dará, preferencialmente, entre as insulinas NPH e:
- (A) glargina
 - (B) detemir
 - (C) rápida
 - (D) lenta
39. A prevenção das úlceras de pressão é passível de ser alcançada pelo empenho da equipe de enfermagem e pela utilização de uma escala de avaliação de risco, como a Norton, Waterlow ou Braden. Após a avaliação do risco com a escala escolhida, medidas preventivas devem ser implementadas. Dentre elas, pode-se citar:
- (A) lavagem da pele de forma abundante com jatos de solução de papaína 0,5 a 2% seguida de escarotomia
 - (B) alternância de posicionamento corporal para aumento de vascularização e oxigenação dos tecidos
 - (C) higiene diária da pele com água fria, sabonetes hidratantes e gaze vaselinada esterilizada
 - (D) massagem das proeminências ósseas, evitando o uso de travesseiros para impedir o atrito
40. Segundo Brandão & Santos, dentre as soluções antissépticas listadas, a única indicada para uso em feridas denomina-se:
- (A) clorexidina
 - (B) PVPI a 10%
 - (C) ácido acético a 1%
 - (D) ácidos graxos essenciais
41. Na avaliação de uma ferida, é possível constatar trechos em diferentes fases de cicatrização. A fase que possui como principais características clínicas a formação do tecido de granulação, contração da lesão e reepitelização é denominada:
- (A) hemostática
 - (B) proliferativa
 - (C) inflamatória
 - (D) maturação
42. Dentre os anti-hipertensivos, o que tem indicação formal para hipertensos diabéticos, por provocar queda da pressão intraglomerular danosa para a função renal e evitar albuminúria é o:
- (A) captopril
 - (B) propranolol
 - (C) alfametildopa
 - (D) hidroclorotiazida
43. Os carcinomas invasores do colo de útero que acometem o epitélio escamoso e o epitélio glandular são, respectivamente:
- (A) adenocarcinoma e mola hidatiforme
 - (B) carcinoma epidermoide e mola hidatiforme
 - (C) carcinoma epidermoide e adenocarcinoma
 - (D) adenocarcinoma e carcinoma epidermoide
44. A recomendação para rastreamento do câncer do colo do útero e de suas lesões precursoras para mulheres com mais de 64 anos de idade que nunca realizaram o exame citopatológico, após dois exames negativos com intervalo de um a três anos, deve ser:
- (A) coletar anualmente
 - (B) coletar bianualmente
 - (C) solicitar exames adicionais
 - (D) dispensar exames adicionais
45. Na nomenclatura citológica brasileira, a adequabilidade da amostra é definida como:
- (A) satisfatória ou insatisfatória
 - (B) satisfatória com limitação
 - (C) conclusiva e inconclusiva
 - (D) positiva e negativa

46. O aparecimento da pré-eclâmpsia previamente à 20ª semana de gestação é a única condição da seguinte patologia:
- (A) diabetes
 - (B) abortamento
 - (C) placenta prévia
 - (D) mola hidatiforme
47. A pré-eclâmpsia é classificada em leve ou grave, de acordo com o grau de comprometimento. Considera-se grave quando está presente o seguinte critério:
- (A) pressão arterial diastólica igual/maior que 110mmHg
 - (B) pressão arterial sistólica igual/maior que 110mmHg
 - (C) proteinúria menor que 1,0g em 48 horas
 - (D) proteinúria menor que 2,0g em 24 horas
48. As gestantes com pré-eclâmpsia leve devem, de preferência, ser hospitalizadas para avaliação diagnóstica inicial, permanecendo mantidas em repouso relativo e com dieta:
- (A) normossódica
 - (B) hipoproteica
 - (C) hipossódica
 - (D) hiperlipídica
49. Conceitua-se como abortamento precoce a interrupção da gravidez que ocorre até a seguinte semana da gestação:
- (A) 06
 - (B) 13
 - (C) 22
 - (D) 20
50. A classificação de risco é um processo dinâmico de identificação dos pacientes que necessitam de tratamento imediato, todavia, não implica necessariamente referência da gestante para acompanhamento em pré-natal de alto risco. Entre os fatores de risco que permitem a realização do pré-natal pela equipe de atenção básica, inclui-se:
- (A) idade maior que 35 anos
 - (B) diabetes melito
 - (C) pré-eclâmpsia
 - (D) anemia grave
51. A realização do VDRL no pré-natal permite que o tratamento materno seja instituído e finalizado antes do parto. O intervalo mínimo, antes do parto, para que o recém-nascido seja considerado tratado intraútero é de:
- (A) 07 dias
 - (B) 21 dias
 - (C) 30 dias
 - (D) 60 dias
52. A principal medida a ser adotada no atendimento à gestante em situação de violência é:
- (A) a profilaxia das DST
 - (B) o registro policial
 - (C) a notificação
 - (D) a vacinação
53. Ao administrar medicação por via intramuscular na criança acima de 2 anos, a escolha da região ventroglútea está pautada na seguinte vantagem:
- (A) maior familiaridade do uso dessa região por profissionais
 - (B) maior camada de tecido subcutâneo para absorção
 - (C) introdução da agulha no ângulo de 45°
 - (D) área livre de nervos e vasos importantes
54. Ao admitir uma criança de 3 anos de idade, com diagnóstico de meningite bacteriana, o enfermeiro coleta o seguinte sinal clínico, dentre outros:
- (A) fontanela abaulada
 - (B) exantema purpúrico
 - (C) Brudzinski negativo
 - (D) Kernig negativo
55. A cardiopatia congênita cianótica mais frequente na criança e seu possível título do diagnóstico de enfermagem (DE) real, são, respectivamente:
- (A) tetralogia de Fallot e troca de gases prejudicada
 - (B) transposição das grandes artérias e risco de infecção
 - (C) persistência do canal arterial (PCA) e risco de aspiração
 - (D) comunicação interventricular (CIV) e nutrição desequilibrada
56. A criança com infecção do trato urinário (ITU) apresenta:
- (A) no lactente até seis meses de vida, ocorre mais nas meninas devido à malformações
 - (B) a principal via de contaminação é hematogênica, independentemente do sexo
 - (C) em 10% dos casos, o agente comum é *Escherichia coli*
 - (D) agitação, anorexia, inapetência e emagrecimento
57. A tuberculose (TB) em crianças, menores de 10 anos de idade, apresenta especificidades como:
- (A) as manifestações clínicas são febre alta por mais de 15 dias e hemoptise frequente
 - (B) quase sempre têm sintomas respiratórios e o exame de escarro é de fácil coleta
 - (C) a forma pulmonar difere do adulto, pois costuma ser abacilífera
 - (D) cerca de 80% dos casos têm apresentação extrapulmonar

58. No procedimento operacional padrão (POP) de sondagem enteral, consta, dentre outros itens:
- (A) checar se houve mudança de pH da secreção aspirada, de alcalina para ácida, antes de encaminhar a criança para fazer a radiografia
 - (B) manter a criança em decúbito lateral esquerdo, podendo-se administrar também estimulantes do peristaltismo gástrico
 - (C) confirmar o posicionamento da sonda por imagem radiográfica após seis horas do procedimento
 - (D) lubrificar a sonda com xilocaína® pomada a 5% e introduzi-la pela narina até 4cm abaixo do processo xifoide
59. A criança portadora de anemia falciforme, devido a um possível quadro de asplenia funcional, necessita receber a vacina pentavalente que a previne de:
- (A) difteria, tétano, varicela, hepatite B (recombinada) e caxumba
 - (B) difteria, tétano, hepatite A, hepatite B (recombinante) e *pertussis*
 - (C) difteria, tétano, caxumba, hepatite B (recombinada) e *Haemophilus influenzae* tipo b (conjugada)
 - (D) difteria, tétano, *pertussis*, hepatite B (recombinante) e *Haemophilus influenzae* tipo b (conjugada)
60. A meningite bacteriana em crianças com mais de dois meses, na maioria dos casos, é causada pelo agente etiológico e pelo mecanismo de transmissão, a saber:
- (A) enterovírus; contato fecal-oral
 - (B) *coxsackie*; gotículas nas superfícies
 - (C) *Haemophilus influenzae*; aerossóis presentes no ambiente
 - (D) *Streptococcus pneumoniae*; gotículas de secreções nasofaríngeas