



SELEÇÃO SIMPLIFICADA PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA – PROFESSOR SUBSTITUTO

EDITAL Nº 023/2024

**ÁREA: PROCESSO DE TRABALHO EM SAÚDE/ENFERMAGEM;
SEMILOGIA E SEMIOTÉCNICA EM ENFERMAGEM E ATENÇÃO
BÁSICA E SAÚDE DA FAMÍLIA**

PROVA ESCRITA

INSTRUÇÕES

| | |
|----|---|
| 1 | Na parte inferior desta capa, escreva o seu nome completo de forma legível. |
| 2 | O candidato deverá guardar, em embalagem porta-objetos fornecida pela equipe de aplicação ou comissão de seleção, telefone celular desligado ou quaisquer equipamentos eletrônicos, também desligados, ainda que os sinais de alarme estejam nos modos de vibração e silencioso, garantindo que nenhum som seja emitido, inclusive do despertador, caso esteja ativado, sob pena de ser eliminado do processo seletivo. |
| 3 | A embalagem porta-objetos devidamente lacrada e identificada pelo candidato, assim como bolsas e sacolas, deverão ser mantidos embaixo da carteira até o término de suas provas. A embalagem somente poderá ser deslacrada fora do local de realização das provas. |
| 4 | Este Caderno contém 20 questões de múltipla escolha . Verifique se ele está completo. Se estiver incompleto ou contiver imperfeição gráfica que impeça a leitura, solicite imediatamente ao Fiscal que o substitua. |
| 5 | A Prova Objetiva (questões de múltipla escolha) vale 10,0 pontos e cada uma de suas questões tem o mesmo valor. |
| 6 | Cada questão de múltipla escolha apresenta quatro opções de resposta, das quais apenas uma é correta. |
| 7 | Somente é permitido o uso de caneta esferográfica de tinta preta ou azul. Não será considerada a questão marcada com lápis grafite. |
| 8 | Utilize o verso das páginas deste Caderno para rascunhos. |
| 9 | Você dispõe de, no máximo, quatro horas para responder às questões de múltipla escolha. |
| 10 | Será considerada como resposta definitiva a cada questão o preenchimento do Gabarito Final , na última folha do caderno de provas. |
| 11 | Antes de se retirar definitivamente da sala, devolva ao Fiscal este Caderno de Provas. |

NOME COMPLETO DO CANDIDATO

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

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA

QUESTÃO 01) O Ministério da Saúde do Brasil e a ANVISA lançaram no ano de 2020 o Anexo 3 que versa sobre o Protocolo de segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos. Este considera:

- a) Uso seguro de medicamentos engloba atividades que não envolvem a prevenção e minimização dos danos provocados por eventos adversos que resultam do processo de uso dos medicamentos.
- b) Erro de medicação pode ser relacionado à prática profissional, produtos usados na área de saúde, procedimentos exceto problemas de comunicação. Destaca-se que inclui ainda prescrição, rótulos, embalagens, nomes, preparação, dispensação, distribuição, administração, monitoramento e uso de medicamentos.
- c) Erro de prescrição consiste em erro de medicação que ocorre durante a prescrição de um medicamento, em decorrência somente da redação da prescrição e não envolve o processo de decisão terapêutica.
- d) Erros de administração define-se como erro decorrente de qualquer desvio no preparo e administração de medicamentos de acordo com a prescrição médica, da não observância das recomendações ou guias do hospital ou das instruções técnicas do fabricante do produto. Considera-se, ainda, que não há erro se o medicamento for administrado de forma correta, mesmo que a técnica utilizada contrarie a prescrição médica ou os procedimentos do hospital.

QUESTÃO 2) Foi prescrito para o paciente a administração de 400.000 UI de Benzilpenicilina Benzatina por via intramuscular. A enfermeira observou que no pronto socorro tem-se apenas disponíveis ampolas com 1.200.000 UI para diluição em 5 ml. Diante disso, quanto deve ser administrado no paciente

- a) 1,66 ml.
- b) 3,22 ml.
- c) 5 ml.
- d) 2,50 ml.

QUESTÃO 3) A ANVISA disponibilizou os nove certos de práticas seguras para prevenção de erros na administração de medicamentos que devem ser checados antes de administrar um medicamento. Estes são:

- a) Usuário certo; dose certa; medicamento certo; rótulo certo; via certa; anotação certa; orientação ao paciente; compatibilidade medicamentosa, profissional certo e registro correto.
- b) Paciente certo, medicamento certo, via certa, hora certa, dose certa, Documentação certa (registro), orientação certa, forma certa e resposta certa (efeito desejado).
- c) Paciente, dose, medicamento, rótulo, laboratório, via, anotação, orientação e acompanhante certos.
- d) Usuário certo; dose certa; medicamento certo; rótulo certo; via certa; profissional certo; orientação ao paciente se for preciso, escolher a via junto com paciente e registro correto.

QUESTÃO 4) Para Campos, Borges-Branco e Groth (2007) o processo cicatricial, independentemente do agente que o causou, é sistêmico e dinâmico e está diretamente relacionado às condições gerais do organismo. A cicatrização de feridas consiste em perfeita e coordenada cascata de eventos celulares, moleculares e bioquímicos que interagem para que ocorra a reconstituição tecidual”. Para esse processo são descritas três fases, assim marque a alternativa que estabelece, respectivamente, as três fases.

- a) Fase exsudativa, fase inflamatória e fase maturacional.
- b) Fase exsudativa, fase maturacional e fase proliferativa.
- c) Fase proliferativa, fase exsudativa e fase inflamatória.
- d) Fase inflamatória, fase proliferativa e fase de maturação.

De acordo com o caso abaixo, responda às questões de 5 a 7.

RMJ, 28 anos, IMC 38kg/m², vítima de atropelamento por veículo automotor, foi admitido na emergência de um hospital do interior do Rio Grande do Norte, com extensas escoriações cobertas por terra e asfalto em seu membro inferior direito (MID), desde o quadril até o pé na face externa deste membro, já no quadrante inferior direito do abdome verifica-se apenas hematoma. Encontra-se consciente, orientado e muito agitado, deambula, refere queixa álgica de 8 em abdome, numa escala de 0 a 10.

QUESTÃO 5) Considerando as feridas que RMJ apresenta, assinale a alternativa verdadeira.

- a) RMJ possui escoriações em seu MID, o leito desta ferida deve ser tratado com iodopovidine até sua recuperação.
- b) RMJ apresenta ferida do tipo fechado, pois à inspeção percebe-se o hematoma em abdome sem rompimento da epiderme.
- c) O tipo de cicatrização que ocorrerá nas escoriações do MID será de primeira intenção.
- d) O processo de cicatrização deve ser rápido, então o MID deve ser coberto imediatamente com pomada e atadura e a sujidade retirada juntamente com a pomada no dia seguinte.

QUESTÃO 6) Após 3 dias de internação de RMJ, é seu plantão e você realizará o curativo da face externa do MID, que vem sendo trocado diariamente. Você realiza a retirada do curativo e verifica que a ferida se encontra com exsudato serosanguinolento em grande quantidade, bordas íntegras, leito de ferida friável e com pouco esfacelo. Assinale a alternativa verdadeira.

- a) A limpeza do leito da ferida deve ser realizada com gazes embebidas de soro fisiológico 0,9%, para retirar completamente os resíduos da cobertura utilizada na troca anterior.
- b) Uma boa cobertura primária para o caso é o hidrocolóide.
- c) É adequado o desbridamento mecânico da ferida, e, para isso, um dos produtos de melhor escolha como cobertura primária é a kollagenase.

d) Ao terminar de realizar o curativo com a cobertura primária adequada e gazes, esse curativo deve ser fixado com ataduras dispostas em circular pelo MID, para que não haja riscos de exposição da ferida com o movimento.

QUESTÃO 7) Após 5 dias de internação, o trauma abdominal em RMJ evoluiu com abdome em tábua, sendo necessária cirurgia de urgência, devido ao abdome agudo. Após o procedimento cirúrgico, RMJ seguiu internado com queixas algicas severas ao se movimentar, passando grande parte de seu período de internamento em decúbito dorsal, sem indicação de mobilização do leito para ida ao banheiro. Em um banho no leito verificou-se Lesão Por Pressão (LPP) com as seguintes características: Lesão em região sacral de medidas 5cm x 8cm, com exposição da derme, leito com tecido viável, exsudato seroso moderado, sem exposição óssea ou de tendões. Nesse sentido, assinale a alternativa que contém o raciocínio correto do(a) enfermeiro(a) quanto ao caso.

- a) Trata-se de uma LPP estágio 2, com indicação de cuidados com a ferida e realização de mudança de decúbito a cada 2 ou 3 horas.
- b) Trata-se de uma LPP estágio 1, sendo importante massagear as costas do paciente acamado, especialmente sobre as proeminências ósseas.
- c) Trata-se de uma LPP estágio 3, devido sua perda da pele em sua espessura total sobre a proeminência óssea.
- d) Trata-se de uma LPP estágio 4, então deve-se manter o decúbito elevado em mais que 30°.

QUESTÃO 8) Paciente deu entrada no Pronto Socorro referindo dor abdominal. Durante o exame físico abdominal, o paciente referiu dor em fossa ilíaca direita (FID) ao ser realizada a palpação profunda no ponto de MacBurney com rápida descompressão. Tal manifestação define-se como

- a) Murphy
- b) Rovsing
- c) Blumberg
- d) Psoas

QUESTÃO 9) No exame físico do adulto a ausculta do sistema cardiovascular deve ser realizada com o paciente em decúbito elevado a 30°. Logo pode-se afirmar que:

- a) O foco aórtico corresponde ao 2º espaço intercostal esquerdo.
- b) A área de ERB corresponde ao terceiro espaço intercostal esquerdo.
- c) O ponto de impulso máximo (*ictus cordis*) localiza-se no 6º espaço intercostal esquerdo.
- d) As bulhas cardíacas B1, B2, B3 e B4 correspondem às bulhas normais.

QUESTÃO 10) A percussão realizada durante um exame físico de um paciente permite observar não somente o som obtido, como também a resistência oferecida pela região golpeada. Ao se percutir sobre o espaço de Traube ou sobre qualquer área que contenha ar recoberta por uma membrana flexível, o som obtido é o

- a) plano.
- b) maciço.
- c) timpânico.

d) ressonante.

Questão 11: É consenso que o rastreamento organizado do câncer do colo do útero é o desafio a ser vencido para que se obtenha a melhor relação custo-benefício possível com alta cobertura populacional. O método de rastreamento do câncer do colo do útero e de suas lesões precursoras é o exame citopatológico. Dentre as recomendações vigentes do Ministério da Saúde, é correto afirmar:

a) O método de rastreamento do câncer do colo do útero e de suas lesões precursoras é o exame citopatológico. Os dois primeiros exames devem ser realizados com intervalo anual e, se ambos os resultados forem negativos, os próximos devem ser realizados a cada 3 anos.

b) O início da coleta deve ser aos 25 anos de idade para as mulheres que nunca tiveram atividade sexual.

c) Os exames periódicos devem seguir até os 74 anos de idade e, naquelas mulheres sem história prévia de doença neoplásica pré-invasiva, interrompidos quando essas mulheres tiverem pelo menos dois exames negativos consecutivos nos últimos cinco anos.

d) Para mulheres com mais 64 anos de idade e que nunca se submeteram ao exame citopatológico, deve-se realizar um exame. Se o resultado do exame for negativo, essas mulheres podem ser dispensadas de exames adicionais.

Questão 12: O rastreamento é uma tecnologia da atenção primária, e os profissionais atuantes nesse nível de atenção devem conhecer o método, a periodicidade e a população-alvo recomendados, sabendo ainda orientar e encaminhar para tratamento as mulheres de acordo com os resultados dos exames e garantir seu seguimento. Sobre as situações especiais no rastreamento do câncer de colo uterino, marque a opção incorreta.

a) O rastreamento em gestantes deve seguir as recomendações de periodicidade e faixa etária como para as demais mulheres, devendo sempre ser considerada uma oportunidade a procura ao serviço de saúde para realização de pré-natal.

b) O rastreamento citológico em mulheres menopausadas pode levar a resultados falso-positivos causados pela atrofia secundária ao hipoestrogenismo, gerando ansiedade na mulher e procedimentos diagnósticos e terapêuticos desnecessários. Se necessário, proceder à estrogenização previamente à realização da coleta.

c) Mulheres submetidas à histerectomia total por lesões benignas, sem história prévia de diagnóstico ou tratamento de lesões cervicais de alto grau, podem ser excluídas do rastreamento, desde que apresentem exames anteriores normais.

d) Mulheres HIV positivas com contagem de linfócitos CD4+ abaixo de 200 células/mm³ devem ter priorizada a correção dos níveis de CD4+ e, enquanto isso, devem ter o rastreamento citológico a cada três anos.

Questão 13: A importância da infecção pelo papiloma virus (HPV) como problema de saúde pública em todo o mundo se dá pela sua elevada frequência e associação com vários tipos de neoplasias como câncer de colo de útero, pênis, vulva, canal anal e boca e em orofaringe. A vacina HPV quadrivalente incorporada em 2014 no Calendário Nacional de Vacinações do Brasil protege contra os tipos virais de HPV 6, 11, 16 e 18. A prevenção primária, por intermédio da vacinação contra o HPV é,

portanto, essencial para a prevenção dos cânceres relacionados a esse vírus e outras doenças associadas. Sobre a vacinação contra o HPV no Brasil, é correto afirmar:

- a) Adoção duas doses da Vacina do HPV no Programa Nacional de Imunizações, para os adolescentes de 9 a 14 anos de idade.
- b) A vacinação deve ser realizada apenas nas Unidades Básicas de Saúde. Dessa forma, está desaconselhada campanhas de vacina em ambientes escolares.
- c) O grupo prioritário de pessoas portadoras de papilomatose respiratória recorrente deverá ser incorporado à vacinação contra HPV, na faixa etária de 20 a 40 anos.
- d) Adoção da dose única da Vacina do HPV no Programa Nacional de Imunizações, somente para os adolescentes de 9 a 14 anos de idade.

Questão 14: O câncer de mama é o que causa a maior mortalidade por câncer em mulheres, no Brasil. É uma doença resultante da multiplicação de células anormais da mama, que forma um tumor com potencial de invadir outros órgãos. Sobre esta doença, é incorreto:

- a) O risco de desenvolver a doença aumenta com a idade, sendo maior a partir dos 50 anos.
- b) É recomendado que mulheres de 50 a 85 anos, sem sinais e sintomas de câncer, façam uma mamografia a cada dois anos para rastreamento, no Sistema Único de Saúde.
- c) Obesidade, sedentarismo, nuliparidade, histórico familiar de câncer de ovário e mama são considerados fatores de risco para o câncer de mama.
- d) A amamentação é considerada um fator protetor.

Questão 15: O enfermeiro, enquanto membro da equipe da Atenção Primária à Saúde, desenvolve seus cuidados de enfermagem, embasados no conhecimento científico, para o controle do câncer de colo e de mama da população sob a sua responsabilidade. Nesse contexto, diante das atribuições do Enfermeiro, marque a alternativa incorreta:

- a) Examinar e avaliar pacientes com sinais e sintomas relacionados aos cânceres do colo do útero e da mama.
- b) Avaliar resultados dos exames solicitados e coletados, e, de acordo com os protocolos e diretrizes clínicas, realizar o encaminhamento para os serviços de referência em diagnóstico e/ou tratamento dos cânceres de mama e do colo do útero.
- c) Atender a usuária direcionado para a sua queixa principal, realizando a consulta de enfermagem e a coleta do exame citopatológico de forma generalizada para todas as usuárias.
- d) Prescrever tratamento para outras doenças detectadas, como DSTs, na oportunidade do rastreamento, de acordo com os protocolos ou normas técnicas estabelecidas pelo gestor local.

Questão 16: No contexto da Atenção Básica, a assistência de enfermagem desempenha um papel crucial na promoção da saúde mental e na prevenção de transtornos psiquiátricos. Considerando a abordagem da Enfermagem na Estratégia de Saúde da Família (ESF), marque a alternativa que melhor representa a contribuição dos enfermeiros para a promoção da saúde mental na comunidade, destacando estratégias de intervenção e ações preventivas.

- a) Apoiando exclusivamente os pacientes com diagnóstico de transtornos mentais graves, encaminhando-os para tratamento especializado.
- b) Realizando apenas a dispensação de medicamentos psicotrópicos e monitorando os efeitos colaterais desses medicamentos.
- c) Desenvolvendo atividades de promoção da saúde mental, como grupos

terapêuticos, rodas de conversa, atividades físicas e campanhas educativas sobre saúde mental.

d) Limitando-se ao atendimento individualizado de pacientes com transtornos mentais, sem envolver a comunidade em ações de prevenção.

Questão 17: No contexto da Estratégia de Saúde da Família (ESF), as estratégias de intervenção que enfatizam a identificação precoce, o manejo adequado de problemas de saúde mental, a promoção da autonomia, o suporte social e as orientações dos pacientes para o autocuidado são essenciais para promover o bem-estar psicossocial da população atendida, considerando o contexto familiar e comunitário. Dentro da perspectiva da Atenção Básica em saúde mental, qual a alternativa que melhor representa como os enfermeiros podem desencadear ações de cuidado integrado e centrado no paciente para indivíduos com transtornos mentais leves a moderados?

a) Fornecendo informações básicas sobre o transtorno mental, sem estimular a participação ativa do paciente no seu processo de cuidado.

b) Encaminhando os casos para tratamento especializado em serviços de saúde mental secundária, sem tentar intervir na Atenção Básica.

c) Realizando o acompanhamento farmacológico dos pacientes, sem considerar outros aspectos relevantes para a promoção da saúde mental e o bem-estar psicossocial.

d) Desenvolvendo ações de educação em saúde, apoio psicossocial, acompanhamento clínico e monitoramento do tratamento, envolvendo ativamente o paciente e sua rede de apoio familiar e comunitária.

Questão 18: De acordo com a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, a Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária. Nesse sentido, são considerados como princípios a serem operacionalizados na Atenção Básica:

a) Universalidade, integralidade e hierarquização.

b) Hierarquização, regionalização e integralidade.

c) Universalidade, equidade e integralidade.

d) Regionalização, equidade e hierarquização.

Questão 19: De acordo com a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, a Atenção Básica tem que considerar as pessoas em sua singularidade e inserção sociocultural, buscando produzir a atenção integral, por meio da promoção da saúde, da prevenção de doenças e agravos, do diagnóstico, do tratamento, da reabilitação e da redução de danos ou de sofrimentos que possam comprometer sua autonomia. Dessa forma, marque a alternativa incorreta quanto à caracterização do processo de trabalho na Atenção Básica:

a) Adscrição de usuários e desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização entre a equipe e a população do seu território de atuação, de forma a facilitar a adesão do usuário ao cuidado compartilhado com a equipe (vinculação de pessoas e/ou famílias e grupos a profissionais/equipes, com o objetivo de ser referência para o seu cuidado).

b) Capacidade de identificar e intervir nos riscos, necessidades e demandas de saúde da população, atingindo a solução de problemas de saúde dos usuários.

c) Foco na resolução imediata de problemas de saúde. Realizando intervenções individualizadas e procedimentos invasivos nos casos mais graves.

d) Implementação da Promoção da Saúde como um princípio para o cuidado em saúde, entendendo que, além da sua importância para o olhar sobre o território e o perfil das pessoas, considerando a determinação social dos processos saúde-doença para o planejamento das intervenções da equipe, contribui também para a qualificação e diversificação das ofertas de cuidado.

Questão 20: A Política Nacional de Atenção Básica tem como um de suas diretrizes o reconhecimento às necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que o planejamento das ações, assim como, a programação dos serviços de saúde, parta das necessidades de saúde das pessoas. Trata-se, nesse caso, da diretriz de:

- a) Regionalização e Hierarquização.
- b) Resolutividade.
- c) Territorialização.
- d) Ordenação da rede.

GABARITO FINAL

| | | | |
|-----------|---|-----------|---|
| 01 | D | 11 | A |
| 02 | A | 12 | D |
| 03 | B | 13 | D |
| 04 | D | 14 | B |
| 05 | B | 15 | C |
| 06 | D | 16 | C |
| 07 | A | 17 | D |
| 08 | C | 18 | C |
| 09 | B | 19 | C |
| 10 | C | 20 | D |

Assinatura do Candidato