

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEQUI/MG

ESTAGIÁRIO DE CURSO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Preencha primeiramente os campos de identificação e leia as instruções abaixo.
NÃO ABRA O CADERNO DE PROVAS ANTES DE RECEBER ORDEM PARA FAZÊ-LO.

NOME DO CANDIDATO

Nº. DE INSCRIÇÃO

DOC. IDENTIDADE

NOTA



ASSINATURA DO CANDIDATO

FOLHA DE RESPOSTAS

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

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DA FOLHA DE RESPOSTAS

- Não rasure esta Folha de Respostas.
- Preencha as questões com caneta de tinta azul ou preta sem falhas.

Instruções para realização da prova

01. Este caderno de provas contém 20 questões de múltipla escolha.
02. Para cada questão existe apenas uma resposta correta.
03. Leia atentamente a questão no caderno e escolha a alternativa que julgar correta.
04. Faça a sua prova em silêncio, para que todos façam também.
05. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
06. Não será fornecido outro caderno de provas, exceto no caso do item 08.
07. O tempo de duração da prova é aquele anotado na lousa.
08. Verifique se a prova contém falhas: *folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, falta de questões, etc.* Encontrando falhas, levante a mão. O Fiscal atenderá você e trocará o seu caderno.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01. De acordo com o Art. 5.º da Lei nº 8080/1990, assinale a alternativa que corresponde exatamente a um objetivo do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (A) A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde, a formulação de políticas de saúde destinadas a promover a observância das diretrizes constitucionais e a assistência às pessoas por meio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.
- (B) A coordenação e execução de pesquisas biomédicas voltadas para o desenvolvimento de medicamentos e vacinas no território nacional.
- (C) A regulação da formação e do exercício profissional na área da saúde, por intermédio dos conselhos de classe.
- (D) A implementação de políticas fiscais de incentivo à indústria de equipamentos médicos.
02. Conforme o Manual de Recomendações para o Controle da Tuberculose no Brasil (Ministério da Saúde, 2022), o tratamento padronizado para adultos (≥ 10 anos) com tuberculose pulmonar sensível, sem evidência de resistência a fármacos, consiste em:
- (A) Rifampicina + Isoniazida durante 6 meses contínuos.
- (B) Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol por 2 meses, seguidos de Rifampicina + Isoniazida por 4 meses.
- (C) Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol durante 6 meses ininterruptos.
- (D) Isoniazida + Rifampicina + Etambutol por 2 meses, seguidos de Isoniazida + Rifampicina por 4 meses, sem Pirazinamida.
03. Assinale a alternativa que apresenta apenas os “cinco certos” originais da administração segura de medicamentos:
- (A) Paciente certo, medicamento certo, dose certa, via certa, horário certo.
- (B) Paciente certo, medicamento certo, dose certa, indicação certa, horário certo.
- (C) Paciente certo, medicamento certo, dose certa, via certa, registro certo.
- (D) Paciente certo, medicamento certo, dose certa, prescrição certa, horário certo.
04. A Norma Regulamentadora NR 32, que trata da segurança e saúde no trabalho em serviços de saúde, estabelece diretrizes para a proteção dos trabalhadores. Sobre as precauções padrão, é correto afirmar que:
- (A) Devem ser aplicadas apenas no atendimento a pacientes com diagnóstico confirmado de doenças transmissíveis, sendo desnecessárias em procedimentos de rotina com pacientes sem sintomas aparentes de infecção.
- (B) São medidas de proteção que devem ser utilizadas exclusivamente em procedimentos invasivos ou cirúrgicos, não sendo obrigatórias em atividades básicas de enfermagem como verificação de sinais vitais.
- (C) Aplicam-se somente a profissionais que trabalham em unidades de terapia intensiva ou centros cirúrgicos, onde o risco de exposição a agentes biológicos é considerado mais elevado que em outras áreas.
- (D) Devem ser aplicadas no cuidado de todos os pacientes, independentemente do diagnóstico conhecido ou presumido, considerando que todos os pacientes são potencialmente infectados por agentes transmissíveis pelo sangue e outros fluidos corporais.
05. Conforme estabelecido na Lei nº 8.142/90, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, as instâncias colegiadas de controle social são:
- (A) O Conselho de Saúde e a Comissão Intergestores Tripartite, sendo o primeiro responsável pelo controle social e a segunda pela gestão interfederativa do sistema, ambas com representação paritária dos usuários.
- (B) A Conferência de Saúde e a Comissão Intergestores Bipartite, onde a primeira avalia a situação de saúde e propõe diretrizes, enquanto a segunda coordena as ações entre estados e municípios.
- (C) O Conselho de Saúde e o Conselho Nacional de Secretários de Saúde, sendo ambos responsáveis pela formulação de políticas e pelo controle da execução das ações de saúde em suas respectivas esferas.
- (D) A Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde, sendo a primeira responsável por avaliar a situação de saúde e propor diretrizes, e o segundo por atuar na formulação de estratégias e controle da execução da política de saúde.
06. A Portaria GM/MS nº 5 201/2024 incluiu sete doenças relacionadas ao trabalho na Lista Nacional de Notificação Compulsória. Qual alternativa traz somente essas doenças?
- (A) Câncer relacionado ao trabalho; dermatoses ocupacionais; distúrbio de voz relacionado ao trabalho; LER/DORT; perda auditiva relacionada ao trabalho; pneumoconioses relacionadas ao trabalho; transtornos mentais relacionados ao trabalho.
- (B) Câncer relacionado ao trabalho; dermatoses ocupacionais; distúrbio de voz relacionado ao trabalho; acidentes com material biológico; perda auditiva relacionada ao trabalho; pneumoconioses; transtornos mentais.
- (C) Câncer relacionado ao trabalho; dermatoses ocupacionais; síndrome de burnout; LER/DORT; perda auditiva relacionada ao trabalho; pneumoconioses; transtornos mentais.
- (D) Câncer relacionado ao trabalho; dermatoses ocupacionais; distúrbio de voz relacionado ao trabalho; LER/DORT; perda auditiva; intoxicação por agrotóxicos; transtornos mentais.
07. Nas diretrizes atualizadas da American Heart Association para ressuscitação cardiopulmonar (RCP), a sequência de atendimento na parada cardiorrespiratória em adultos segue o protocolo C-A-B. Esta sequência significa:
- (A) chamar ajuda, abrir vias aéreas e verificar respiração, sendo esta a ordem prioritária para garantir que o socorro especializado seja acionado antes de iniciar qualquer procedimento de ressuscitação no paciente.
- (B) comprimir o tórax, abrir vias aéreas e verificar batimentos cardíacos, priorizando a circulação artificial através das compressões torácicas antes de verificar outros sinais vitais do paciente em parada cardiorrespiratória.
- (C) comprimir o tórax, abrir vias aéreas e promover ventilação, priorizando as compressões torácicas de alta qualidade antes da abertura das vias aéreas e da ventilação artificial para manter a circulação sanguínea.
- (D) chamar ajuda, avaliar consciência e verificar batimentos cardíacos, estabelecendo uma sequência lógica de avaliação inicial antes de proceder com as manobras específicas de ressuscitação cardiopulmonar.

08. Meta-análises mostram que crianças amamentadas apresentam redução de aproximadamente 13 % na probabilidade de sobrepeso ou obesidade na infância. Assinale a alternativa que representa corretamente esse benefício, além de outros efeitos reconhecidos.
- (A) Reduz em 10 % o risco de sobrepeso, protege contra infecções respiratórias e gastrointestinais e favorece o desenvolvimento cognitivo.
 - (B) Reduz em 13 % o risco de sobrepeso/obesidade, oferece proteção imunológica ampla, promove o desenvolvimento neuropsicomotor e fortalece o vínculo mãe-bebê.
 - (C) Reduz em 15 % o risco de sobrepeso, previne alergias alimentares e garante aporte nutricional completo.
 - (D) Reduz em 20 % o risco de sobrepeso, protege contra DCNT e promove o desenvolvimento digestório.
09. A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) estabelece diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde. São características da Atenção Básica:
- (A) Primeiro contato, longitudinalidade, integralidade, coordenação do cuidado, centralidade na família e comunidade, territorialização, equidade, participação social e responsabilização sanitária, constituindo os atributos essenciais deste nível de atenção.
 - (B) Primeiro contato, longitudinalidade, integralidade, coordenação do cuidado, centralidade na doença, territorialização, universalidade, participação social e responsabilização sanitária, sendo estes os princípios fundamentais da atenção básica.
 - (C) Primeiro contato, longitudinalidade, integralidade, coordenação do cuidado, centralidade na família e comunidade, regionalização, equidade, participação social e responsabilização sanitária, representando os pilares da atenção primária.
 - (D) Primeiro contato, longitudinalidade, integralidade, coordenação do cuidado, centralidade na família e comunidade, territorialização, hierarquização, participação social e responsabilização sanitária, definindo as características deste nível de atenção.
10. Conforme as Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial (2020), o manguito adequado deve ter bolsa inflável (bexiga) com dimensões proporcionais à circunferência do braço (CB). A alternativa que indica corretamente tanto a largura quanto o comprimento dessa bolsa é:
- (A) Largura $\cong$ 30 % da CB e comprimento $\cong$ 60 % da CB
 - (B) Largura $\geq$ 40 % da CB e comprimento $\cong$ 80 % da CB
 - (C) Largura $\cong$ 50 % da CB e comprimento $\cong$ 50 % da CB
 - (D) Largura $\geq$ 45 % da CB e comprimento $\geq$ 100 % da CB
11. Na realização de curativos, a classificação quanto ao potencial de contaminação é fundamental para determinar a técnica adequada a ser empregada. Sobre esta classificação, é correto afirmar que:
- (A) curativos limpos são aqueles realizados em feridas cirúrgicas sem sinais de infecção, curativos contaminados são realizados em feridas com secreção purulenta, e curativos infectados são aqueles realizados em feridas com necrose tecidual.
 - (B) curativos limpos são realizados em feridas fechadas sem drenagem, curativos potencialmente contaminados são realizados em feridas com drenagem serosa, e curativos contaminados são realizados em feridas com secreção purulenta.
 - (C) curativos limpos são realizados em feridas cirúrgicas recentes, curativos potencialmente contaminados são realizados em feridas traumáticas, e curativos contaminados são realizados em feridas com sinais de infecção local.
 - (D) curativos limpos são realizados em feridas fechadas sem drenagem, curativos potencialmente contaminados são realizados em feridas com drenagem não purulenta, e curativos contaminados são realizados em feridas com secreção purulenta ou sinais de infecção.
12. Os princípios éticos que norteiam a prática da enfermagem estão fundamentados no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem. Entre os princípios fundamentais da profissão, destaca-se que:
- (A) a enfermagem é exercida com liberdade, autonomia e responsabilidade, respeitando os preceitos legais da profissão, os direitos da pessoa humana e promovendo a saúde, prevenindo doenças, recuperando a saúde e aliviando o sofrimento.
 - (B) a enfermagem é exercida com liberdade, autonomia e responsabilidade, priorizando sempre as orientações médicas, respeitando a hierarquia institucional e promovendo a saúde através de ações curativas e preventivas.
 - (C) a enfermagem é exercida com liberdade, autonomia e responsabilidade, seguindo rigorosamente os protocolos institucionais, respeitando os direitos da pessoa humana e promovendo exclusivamente ações de recuperação da saúde.
 - (D) a enfermagem é exercida com liberdade, autonomia e responsabilidade, respeitando os preceitos legais da profissão, priorizando as necessidades institucionais e promovendo a saúde através de ações educativas e assistenciais.
13. Conforme o Art. 9.º da Lei nº 8 080/1990, a direção do SUS é:
- (A) Única em cada esfera de governo (União, Estados, Municípios), exercida respectivamente pelo Ministério da Saúde e pelas Secretarias de Saúde, sem subordinação hierárquica entre as esferas.
 - (B) Centralizada na esfera federal, com supervisão direta sobre Estados e Municípios.
 - (C) Compartilhada entre União e Estados, cabendo aos Municípios somente a execução de ações locais.
 - (D) Delegada a consórcios intermunicipais, ficando a União restrita à função de financiamento.
14. A RDC nº 15/2012 da ANVISA dispõe sobre requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde nos Centros de Material e Esterilização (CME). Sobre os métodos de esterilização, é correto afirmar que:
- (A) a esterilização por vapor saturado sob pressão (autoclave) é indicada para materiais termossensíveis, a esterilização por óxido de etileno é utilizada para materiais termorresistentes, e a esterilização por plasma de peróxido de hidrogênio é indicada para materiais metálicos.
 - (B) a esterilização por vapor saturado sob pressão (autoclave) é o método de escolha para materiais termorresistentes, a esterilização por óxido de etileno é indicada para materiais termossensíveis, e a esterilização por plasma de peróxido de hidrogênio é uma alternativa para materiais termossensíveis.
 - (C) a esterilização por vapor saturado sob pressão (autoclave) é utilizada exclusivamente para materiais metálicos, a esterilização por óxido de etileno é indicada para todos os tipos de materiais, e a esterilização por plasma é utilizada apenas para materiais descartáveis.

- (D) a esterilização por vapor saturado sob pressão (autoclave) é indicada para materiais de borracha, a esterilização por óxido de etileno é utilizada para materiais de vidro, e a esterilização por plasma de peróxido de hidrogênio é indicada para materiais têxteis.
15. De acordo com o Guia de Vigilância Epidemiológica do Ministério da Saúde, as ações de vigilância incluem, nessa ordem:
- (A) Coleta de dados → processamento → análise e interpretação → investigação epidemiológica → recomendação e adoção de medidas de prevenção e controle → avaliação da eficácia das medidas → divulgação das informações.
 - (B) Identificação de casos suspeitos → confirmação diagnóstica → isolamento → avaliação de impacto → divulgação de resultados.
 - (C) Notificação compulsória → investigação de surtos → implementação de medidas → monitoramento de indicadores → comunicação de riscos.
 - (D) Coleta de dados → investigação laboratorial → avaliação de impacto → publicação em boletim epidemiológico.
16. De acordo com as Diretrizes da American Heart Association (AHA) 2020, para ressuscitação cardiopulmonar, as compressões torácicas em adultos devem ser realizadas:
- (A) A 80–100 compressões por minuto, com profundidade de 4–5 cm
 - (B) A 90–110 compressões por minuto, com profundidade de 3–4 cm
 - (C) A 100–120 compressões por minuto, com profundidade de 5–6 cm
 - (D) A 120–140 compressões por minuto, com profundidade de ≥ 7 cm
17. As anotações de enfermagem constituem um registro legal e científico das ações realizadas e das condições do paciente. Sobre as características das anotações de enfermagem, é correto afirmar que:
- (A) devem ser realizadas de forma clara, objetiva, completa e legível, utilizando linguagem técnica apropriada, sem rasuras ou entrelinhas, sendo datadas e assinadas pelo profissional responsável, constituindo documento legal de grande importância.
 - (B) devem ser realizadas de forma clara, objetiva, completa e legível, podendo utilizar abreviações padronizadas, admitindo correções com uso de corretivo líquido, sendo datadas e assinadas pelo profissional responsável.
 - (C) devem ser realizadas de forma clara, objetiva, completa e legível, utilizando linguagem técnica apropriada, admitindo rasuras desde que sejam rubricadas, sendo datadas e assinadas pelo profissional responsável.
 - (D) devem ser realizadas de forma clara, objetiva, completa e legível, utilizando linguagem técnica apropriada, sem rasuras ou entrelinhas, podendo ser datadas posteriormente, sendo assinadas pelo profissional responsável.
18. Para prevenir infecção do trato urinário associada a cateter (CAUTI), as diretrizes CDC (2024) e o Manual ANVISA recomendam que a inserção do cateter vesical de demora seja realizada:
- (A) com técnica estéril, sonda de menor calibre possível, lubrificação com gel estéril, antisepsia genital com solução antisséptica apropriada (clorexidina aquosa 0,5–2 % ou PVPI degermante) e manutenção de sistema fechado de drenagem.
 - (B) com técnica limpa, sonda de calibre padrão, lubrificação com vaselina estéril, antisepsia com álcool 70 % e sistema aberto de drenagem.
 - (C) com técnica estéril, sonda de maior calibre para prevenir obstruções, lubrificação sem necessidade de ser estéril, antisepsia com clorexidina alcoólica 2 % e sistema fechado de drenagem.
 - (D) com técnica estéril, calibre à escolha do profissional, lubrificação com gel anestésico, antisepsia apenas com água e sabão e sistema fechado de drenagem.
19. O Calendário Nacional de Vacinação 2024 estabelece o esquema vacinal para diferentes faixas etárias. Sobre a vacinação na infância, é correto afirmar que:
- (A) a vacina BCG é administrada em dose única ao nascer, a vacina contra Hepatite B deve ser aplicada nas primeiras 24 horas de vida, e a vacina Pentavalente (DTP+Hib+HepB) é administrada aos 2, 4 e 6 meses de idade.
 - (B) a vacina BCG é administrada em dose única aos 2 meses, a vacina contra Hepatite B deve ser aplicada aos 2, 4 e 6 meses, e a vacina Pentavalente (DTP+Hib+HepB) é administrada aos 3, 5 e 7 meses de idade.
 - (C) a vacina BCG é administrada em dose única ao nascer, a vacina contra Hepatite B deve ser aplicada aos 2, 4 e 6 meses, e a vacina Pentavalente (DTP+Hib+HepB) é administrada aos 2, 4 e 6 meses de idade.
 - (D) a vacina BCG é administrada em duas doses (ao nascer e aos 6 meses), a vacina contra Hepatite B deve ser aplicada nas primeiras 24 horas de vida, e a vacina Pentavalente (DTP+Hib+HepB) é administrada aos 2, 4 e 6 meses de idade.
20. A Política Nacional de Atenção Básica (Portaria nº 2.436/2017) estabelece que o atendimento aos grupos populacionais específicos deve ser:
- (A) focalizado em protocolos de doença única, com consultas mensais e exames de rotina padronizados.
 - (B) integral e longitudinal, considerando as particularidades de cada grupo, com ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação articuladas ao território e à coordenação do cuidado.
 - (C) baseado em consultas trimestrais e encaminhamento preferencial para atenção especializada.
 - (D) limitado aos serviços de atenção domiciliar e programas de educação em saúde.