CARGO: ENFERMEIRO COMUNITÁRIO

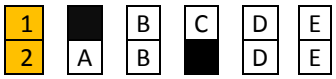
INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- **Durante a realização da prova não será permitido ao candidato, sob pena de exclusão do Processo Seletivo:**
  a) Qualquer espécie de consulta bibliográfica, utilização de livros, manuais ou anotações;
  b) Comunicação entre candidatos;
  c) Uso de máquina calculadora;
  d) Uso de relógio de qualquer tipo;
  e) Agendas eletrônicas, telefones celulares, smartphones, MP3, notebook, palmtop, tablet, BIP, walkman, gravador ou qualquer outro receptor ou transmissor;
  f) Uso de óculos escuros, bonés, protetores auriculares e outros acessórios similares;
  g) Perturbar de qualquer modo a execução dos trabalhos;

- Todas as respostas do Caderno de Prova deverão ser transportadas para o Cartão Resposta;

- Não serão computadas as questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, ementa ou rasura;

- O quadrado da letra escolhida deve ser pintado de forma a completar todo o quadrado. Exemplo:



- Para a realização da Prova Escrita, o candidato deverá utilizar apenas caneta esferográfica, de tubo transparente, com tinta azul ou preta;

- Após a realização da prova, o candidato deverá afastar-se do local;

- Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal o Caderno de Prova e o Cartão Resposta devidamente **preenchido e assinado;**

- Os 03 últimos candidatos permanecerão até o último concluir, os quais assinarão a ata de encerramento, juntamente com os fiscais, efetuarão a conferência dos Cartões-Resposta, cujas irregularidades serão apontadas na referida ata, e assinarão o lacre dos envelopes em que forem guardados os Cartões-Resposta;

- A Prova escrita terá início às 08h00min com término às 11h00min. A duração mínima para realização da prova é de 01h00 (uma) hora, com tempo máximo de 03h00 (três) horas. A Prova será composta por questões de múltipla escolha, sendo cada questão composta de 05 alternativas (a, b, c, d, e), possuindo somente uma alternativa correta;

- O Caderno de Provas será composto:

CONTEÚDO	Nº DE QUESTÕES
Conhecimentos Gerais/Atualidades	05 (cinco)
Conhecimentos Específicos	15 (quinze)
Total de Questões	**20 (vinte)**

- Verifique se o Caderno de Provas está completo, sem falhas de impressão e se a quantidade de questões está correta;

- Você deverá transcrever as respostas das questões para o Cartão-Resposta, que será o **único documento válido para a correção das provas.**

- **O preenchimento do Cartão Resposta é de inteira responsabilidade do candidato e não será substituído em caso de erro do candidato.**

BOA PROVA!

CADERNO DE PROVA

CONHECIMENTOS GERAIS/ATUALIDADES

1 - Com relação a expectativa de vida do Brasil e observando os dados divulgados pelo IBGE é correto afirmar:

I - De 2015 para 2016, a expectativa de vida do brasileiro ao nascer passou de 75,5 para 75,8 anos.

II - Entre os estados brasileiros, Espírito Santo é o que apresenta a maior média de esperança de vida do país (79,1 anos).

III - Os estados do Maranhão, Piauí e Rondônia apresentam as menores esperanças de vida do país.

IV – A expectativa de vida aumentou 30,3 anos entre 1940 e 2016**.**

Fonte: https://agenciadenoticias.ibge.gov.br/agencia-noticias/2012-agencia-de-noticias/noticias/18469-expectativa-de-vida-do-brasileiro.

a) Todas as alternativas estão corretas, exceto a I.

b) Todas as alternativas estão corretas, exceto a III.

c) Todas as alternativas estão corretas, exceto a II.

d) Todas as alternativas estão corretas, exceto a IV.

e) Todas as alternativas estão corretas.

2 - De acordo com os dados do Censo de 2010 o IDH (Índice de Desenvolvimento Humano) Concórdia destaca-se no ranking estadual com um índice de 0.800, porém ainda não alcança as primeiras posições no estado. Nesse sentido, assinale a alternativa que apresenta a nominata de municípios catarinenses que ocupam entre a primeira e a quinta posição no ranking estadual.

a) Balneário Camboriú – Florianópolis – Joaçaba – Joinville – Blumenau.

b) Balneário Camboriú – Florianópolis – Jaraguá do Sul – Joinville – Blumenau.

c) Balneário Camboriú – Florianópolis – Joaçaba – Joinville – Chapecó.

d) Florianópolis – Joaçaba – Joinville – Blumenau – Tubarão.

e) Florianópolis – Joaçaba – Joinville – Tubarão – Itapema.

3 - Além da Mata Atlântica, o território brasileiro conta com mais cinco biomas continentais: a Amazônia, o Cerrado, a Caatinga, o Pantanal e o Pampa. O maior deles – a Amazônia – compõe quase a metade de nosso espaço territorial, enquanto o menor – o Pantanal – ocupa menos de dois por cento dele. O primeiro possui comunidades predominantemente florestais, de vegetação bastante densa e estratificada, enquanto o segundo é composto por formações predominantemente campestres, de vegetação aberta. De modo geral, cada bioma é uma combinação mais ou menos singular de campos e florestas. Esse mosaico de combinações vegetais encaixa-se de modo variado na estrutura territorial do Estado brasileiro Algumas Unidades da Federação, como Acre e Rio de Janeiro, assentam-se inteiramente em um único bioma – neste nosso exemplo, Amazônia e Mata Atlântica, respectivamente. A maioria das UF's (17 das 27), no entanto, assenta-se em dois ou mais biomas. As UF's mais diversificadas, nesse sentido, são Bahia, Maranhão, Mato Grosso, Mato Grosso do Sul e Minas Gerais, que possuem porções de três biomas dentro de seus limites político-administrativos. Em termos quantitativos mais precisos, a Bahia é a UF mais plural da Federação, já que as proporções entre as "fatias" dos três biomas – no seu caso, Mata Atlântica, Cerrado e Caatinga – são as mais equilibradas: respectivamente, 19%, 27% e 54%.

Fonte: https://brasilemsintese.ibge.gov.br/territorio.html.

Nesse sentido e considerando os estados da região Sul do Brasil os biomas presentes são:

a) Do Cerrado, da Caatinga e da Mata Atlântica.

b) Da Caatinga e do Pantanal.

c) do Pampa, do Pantanal e da Caatinga.

d) Da Mata Atlântica, do Cerrado e do Pampa.

e) Da Mata Atlântica e do Pampa.

4 - Com relação aos aspectos políticos, econômicos, geográficos e ambientais do município de Concórdia é correto afirmar:

a) Em divisão territorial datada de 2003, o município é constituído de 4 distritos: Engenho Velho, Planalto, Presidente Kennedy e Tamanduá, permanecendo assim nos dias atuais.

b) No meio rural, predominam as agroindústrias familiares, o pequeno agricultor e o sistema desenvolvido pelas grandes agroindústrias denominado "integração" (granjas que abastecem o setor). É líder nacional na produção de suínos e aves e possui a maior bacia leiteira do Estado.

c) O seu território limita-se ao sul pelo município de Lindóia do Sul, Ipumirim, Arabutã e Irani, ao norte pelo Estado do Rio Grande do Sul, o Município de Alto Bela Vista e Peritiba, a leste pelos municípios de Jaborá, Presidente Castelo Branco, Ipira, e a oeste pelo município de Itá.

d) A vegetação caracteriza-se por duas formações vegetais: a floresta subtropical com araucárias e a floresta subtropical, regionalmente conhecida por floresta da bacia do Rio Uruguai com presença de grápia, guajuvira, angico, cedro, louro, mogno, angelin e canela.

e) O acesso aéreo ao município pode ser realizado pelo aeroporto denominado "Senador Attilio Fontana".

Fonte: https://concordia.atende.net/#!/tipo/pagina/valor/7.

5 - Sobre os oceanos, países e/ou continentes é incorreto afirmar:

a) O Brasil é banhado unicamente pelo oceano Atlântico.

b) A América do Sul é formada por 12 países: Argentina, Bolívia, Brasil, Chile, Colômbia, Equador, Guiana, Paraguai, Peru, Suriname, Uruguai e Venezuela, sem contar com os territórios dependentes ou autônomos. Desses, a maior área é a do Brasil.

c) O oceano Pacífico é o segundo maior do mundo e separa a América da Ásia, Austrália e ao sul a Antártida.

d) Na América do Sul, está localizada a maior floresta e ecossistema do mundo: a Floresta Amazônica, dominada por árvores grandes, com clima úmido e altas temperaturas.

e) A Rússia é banhada por água de três oceanos: o Atlântico, o Glacial Ártico e o Pacífico.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

ENFERMEIRO COMUNITÁRIO

6 - O Conselho Federal de Enfermagem e os Conselhos Regionais de Enfermagem em cada estado foram criados pela Lei nº. 5.905, e são órgãos disciplinadores do exercício profissional do enfermeiro e das demais categorias compreendidas na equipe de enfermagem. Em relação às competências do Conselho Federal e dos Conselhos Regionais de Enfermagem, assinale a alternativa correta.

I - Compete aos Conselhos Regionais baixar provimentos e expedir instruções para a uniformidade de procedimento e para o bom funcionamento de suas sedes.

II - Compete ao Conselho Federal alterar, quando necessário, o Código de Deontologia de Enfermagem, ouvidos os Conselhos Regionais.

III - Compete aos Conselhos Regionais, disciplinar e fiscalizar o exercício profissional, observadas as diretrizes gerais do Conselho Federal.

IV - Compete ao Conselho Federal expedir a carteira profissional, indispensável ao exercício da profissão no território nacional, a partir da solicitação do Conselho Regional.

V - Compete aos Conselhos Regionais aplicar as penas de advertência verbal, multa, censura e suspensão do exercício profissional e, ao Conselho Federal, ouvido o Conselho Regional interessado, cassar o direito ao exercício profissional dos infratores do Código de Deontologia de Enfermagem.

Está correto apenas o que se afirma em:

a) I, II e V

b) II, III e IV

c) I, IV e V

d) I, III e V

e) II, III e IV

7 - Conflito é o processo que começa quando uma parte percebe que a outra parte frustrou ou vai frustras seus interesses. O conflito relacional se dá no cotidiano da atuação do enfermeiro,

especificamente no interior das organizações de saúde. Avalie as afirmativas e assinale a alternativa correta em relação ao conflito:

I - Entre as táticas para lidar com conflitos, destacam-se a acomodação e a competição.

II - No cotidiano de enfermeiros gerentes, o trabalho é constituído de: fazer, pensar, cuidar, educar, gerenciar, investigar, e tomar de decisão.

III - Os aspectos negativos causados pelos conflitos são as relações hostis entre as partes que estão em conflito, e desvio de energia para longe dos objetivos da organização;

IV - A principal dificuldade que os enfermeiros gerentes enfrentam no que diz respeito à Resolução de conflitos justificam-se pela difícil identificação de um perfil alternativo de enfermeiro gerente em relação ao modelo autoritário.

V - O enfermeiro gerente deve ser capaz de identificar, analisar e conduzir os conflitos no trabalho de forma individualizada, sem que estes interfiram no serviço prestado por ele e pelos demais envolvidos.

Está correto o que se afirma em:

a) I, II e III

b) III, IV e V

c) I, III e IV

d) II, IV e V

e) II, III e V

8 - Segundo a COFEn 358/2009, o Processo de Enfermagem (PE) deve ser realizado, de modo deliberado e sistemático, em todos os ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem. Quando realizado em instituições prestadoras de serviços ambulatoriais de saúde, domicílios, escolas, associações comunitárias, entre outros, o Processo de Enfermagem corresponde ao usualmente denominado nesses ambientes como:

a) Educação em Saúde

b) Consulta de Enfermagem

c) Promoção de Saúde

d) Orientação de Enfermagem

e) Enfermagem comunitária

9 - O processo de enfermagem é um conjunto de ações que se executa mediante um determinado modo de fazer, e segundo um determinado modo de pensar, em face de necessidades da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença, que demandam o cuidado profissional de enfermagem. O Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes, como segue:

a) Coleta de dados de Enfermagem; Avaliação; Diagnóstico de Enfermagem; Planejamento de Enfermagem; Implementação.

b) Coleta de dados de Enfermagem; Diagnóstico de Enfermagem; Avaliação; Planejamento de Enfermagem; Implementação.

c) Coleta de dados de Enfermagem; Planejamento de Enfermagem; Diagnóstico de Enfermagem; Implementação; Avaliação.

d) Coleta de dados de Enfermagem; Diagnóstico de Enfermagem; Planejamento de Enfermagem; Implementação; Avaliação.

e) Planejamento de Enfermagem; Coleta de dados de Enfermagem; Diagnóstico de Enfermagem; Implementação; Avaliação.

10 - A queda representa um grande problema para as pessoas idosas dadas as suas consequências (injúria, incapacidade, institucionalização e morte) que são resultado da combinação de alta incidência com alta suscetibilidade à lesões. Cerca de 30% das pessoas idosas caem a cada ano. Dos que caem, cerca de 2,5% requerem hospitalização e desses, apenas metade sobreviverá após um ano (BRSAIL, 2015). O enfermeiro Comunitário deve estar atento aos fatores de risco para as quedas em idosos, que podem ser divididos em intrínsecos e extrínsecos. Os fatores de risco intrínsecos são:

I - Tapetes soltos ou com dobras

II - Polifarmácia

III - Sexo feminino

IV - Pisos escorregadios

V - Alterações Cognitivas

Esta correto o que se afirma em:

a) II, III e V

b) I, II e III

c) III, IV e V

d) I, IV e V

e) I, II, III, IV e V

11 - Na estratégia de saúde da família, uma das ferramentas utilizadas é a visita domiciliar (VD), a qual é planejada e desenvolvida conforme o perfil dos grupos de interesse e objetivos da ação em saúde. Em relação à visita domiciliar realizada pelo enfermeiro no território da estratégia de saúde da família, está correto afirmar.

I - A visita domiciliar tem como objetivo prestar assistência ao indivíduo, à família e à comunidade, o que dispensa planejamento prévio.

II - A visita domiciliar tem como objetivo conhecer in loco a realidade do usuário do serviço e de sua família.

III - Toda ida do profissional ao domicílio do usuário pode ser considerada VD, mesmo quando não tiver objetivos claros e não foi previamente delineada pela equipe de profissionais.

IV - Para a Estratégia Saúde da Família, a VD Estabelece o rompimento do modelo hegemônico, centrado na doença, no qual predomina uma postura profissional tecnocrática e de pouca interação com o usuário, voltando-se à nova proposta de atendimento integral e humanizado do indivíduo inserido em seu contexto familiar.

V - A visita domiciliar pressupõe a utilização de técnicas de entrevista e observação sistematizada.

Está correto o que se afirma em:

a) I, II e V

b) I, III e V

c) II, IV e V

d) III, IV e V

e) I, II, III e V

12 - Diabética com 65 anos de idade, há 7 anos usando insulina, comparece na Unidade Básica de Saúde, apresentando uma lesão superficial na região do calcâneo do pé esquerdo, com média quantidade de secreção serossanguinolenta, sem odores. Não soube referir o que ocorreu, pois não sentiu nada, apenas um leve incômodo para andar, quando detectou presença de uma lesão. Ao examinar a ferida o enfermeiro observou presença dos pulsos poplíteo e tibial posteriores, com perfusão periférica reduzida após digitopressão na polpa plantar. Não há presença de calos na região, porém a paciente apresenta bolhas no calcâneo do pé direito, com pele ressecada e unhas quebradiças em ambos os membros, com diminuição de sensibilidade nos metatarsos e nas polpas plantares. Com base nos dados, conclui-se que a paciente:

a) Apresentava sintomas de neuropatia diabética; úlcera era de grau 2; a cobertura primária deve ser feita com ácidos graxos essenciais (AGE), ocluindo a ferida com gaze, seguida de enfeixamento no pé direito.

b) Apresentava sintomas de neuropatia diabética; a úlcera de grau 3; a cobertura primária deve ser feita com ácidos graxos essenciais (AGE), ocluindo a ferida com gaze, seguida de enfeixamento no pé esquerdo.

c) Não apresentava sintomas de neuropatia diabética; úlcera de grau 1; a cobertura primária deve ser feita com carvão ativado, ocluindo a ferida com gaze, seguida de enfeixamento no pé esquerdo.

d) Não apresentava sintomas de neuropatia diabética; úlcera de grau 2; a cobertura primária deve ser feita com uso de alginato, ocluindo a ferida com gaze, seguida de enfeixamento no pé esquerdo.

e) Apresentava sintomas de neuropatia diabética; úlcera de grau 1; a cobertura primária deve ser feita com uso de alginato, ocluindo a ferida com gaze, seguida de enfeixamento no pé esquerdo.

13 - Todo adulto com 18 anos ou mais de idade, quando vier à Unidade Básica de Saúde (UBS) para consulta, atividades educativas, procedimentos, entre outros, e não tiver registro no prontuário de ao menos uma verificação da PA nos últimos dois anos, deverá tê-la verificada e registrada. De acordo com o valor pressórico obtido, a PA deverá ser novamente verificada:

I - A cada dois anos, se PA maior que 120/80mmHg.

II - A cada dois anos, se PA entre 130 – 139/80 – 99 mmHg nas pessoas sem outros fatores de risco.

III - A cada dois anos, se PA menor que 120/80 mmHg.

IV - Em mais dois momentos em um intervalo de 1 – 2 semanas, se PA maior ou igual a 140/90 mmHg ou PA entre 120 – 139/80 – 89 mmHg na presença de outros fatores de risco para doença cardiovascular (DCV).

V - Em mais dois momentos diariamente, se PA maior ou igual a 140/90 mmHg ou PA entre 120 – 139/80 – 89 mmHg na presença de outros fatores de risco para doença cardiovascular (DCV).

Está correto o que se afirma em:

a) I, II e V

b) II, III e V

c) III e IV

d) II e V

e) III e V

14 - O processamento de produto para saúde é o conjunto de ações relacionadas à pré - limpeza, recepção, limpeza, secagem, avaliação da integridade e da funcionalidade, preparo, desinfecção ou esterilização, armazenamento e distribuição para as unidades consumidoras. Nesse sentido entende-se limpeza como sendo:

a) Processo para a remoção da sujidade visível presente nos produtos para saúde.

b) Processo para a remoção de sujidades orgânicas e inorgânicas, redução da carga microbiana presente nos produtos para saúde, utilizando água, detergentes, produtos e acessórios de limpeza, por meio de ação mecânica (manual ou automatizada), atuando em superfícies internas (lúmen) e externas, de forma a tornar o produto seguro para manuseio e preparado para desinfecção ou esterilização.

c) Processo físico ou químico que destrói a maioria dos microrganismos de artigos semicríticos, inclusive micobactérias e fungos, exceto um número elevado de esporos bacterianos.

d) Processo físico ou químico que destrói microrganismos patogênicos na forma vegetativa, micobactérias, a maioria dos vírus e dos fungos, de objetos inanimadose superfícies.

e) É o processo que promove completa eliminação ou destruição de todas as formas de micro-organismos presentes: vírus, bactérias, fungos, protozoários, esporos, para um aceitável nível de segurança.

15 - Notificação compulsória é a comunicação obrigatória à autoridade de saúde, realizada pelos médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde, públicos ou privados, sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravo ou evento de saúde pública, constantes na Lista Nacional de Notificação Compulsória. Essa comunicação pode ser imediata ou seminal, dependendo do tipo de agravo a ser notificado. São agravos de notificação seminal, exceto:

a) Hanseníase

b) HIV/AIDS

c) Hepatite B

d) Sífilis

e) Hantavirose

16 - A prescrição de insulina na Atenção Básica exige que o enfermeiro oriente adequadamente os pacientes sobre os locais de aplicação, a dose e o armazenamento, entre outros. Sobre o armazenamento das insulinas está correto:

I - As insulinas lacradas precisam ser mantidas refrigeradas entre 2°C a 8°C.

II - Após aberto, o frasco pode ser mantido em temperatura ambiente para minimizar dor no local da injeção, entre 15°C e 30°C.

III - As insulinas lacradas podem ser mantidas em temperatura ambiente.

IV - Orientar o pacientes para anotar a data de abertura do frasco de insulina porque após um mês do início do uso, a insulina perde sua potência, e deverá ser desprezada.

V - A insulina Regular tem seu aspecto turvo, se estiver transparente não usar.

Está correto o que se afirma em:

a) I, II e V

b) II, III IV

c) I, II e IV

d) III, IV e V

e) II, IV e V

17 - A Unidade Básica de Saúde (UBS) deve ser a porta de entrada preferencial da gestante no sistema de saúde. É o ponto de atenção estratégico para melhor acolher suas necessidades, inclusive proporcionando um acompanhamento longitudinal e continuado, principalmente durante a gravidez. O enfermeiro participa do acompanhamento das gestantes em Pré-Natal de baixo risco. Para que o Pré-natal seja feito com qualidade na Atenção Básica o Ministério da Saúde (2013) recomenda:

a) Acompanhamento periódico e contínuo de todas as gestantes, durante toda a gestação, em intervalos pre estabelecidos: mensalmente, até a 26ª semana; quinzenalmente, da 26ª até a 34ª semana; diariamente após esse período.

b) Incentivo ao parto cesárea e redução do parto normal.

c) Visita domiciliar às gestantes e puérperas, principalmente no primeiro mês de gestação e na quarta semana após o parto.

d) Captação precoce, iniciando o pré-natal na Atenção Primária à Saúde até a 12ª semana de gestação.

e) Fazer a consulta puerperal até o 62º dia após o parto.

18 - As medidas de controle para a Sífilis Gestacional devem abranger os momentos antes da gravidez, durante a gravidez e no momento da internação para o parto ou curetagem por abortamento. São medidas de controle Durante a gravidez.

I - Realizar uma testagem para a Sífilis no 1º trimestre da gravidez ou na primeira consulta da gestante. E outra, no início do 3º trimestre. Por volta da 28ª semana de gestação, em qualquer historia de exposição sexual de risco ou violência.

II - Realizar uma testagem para a Sífilis no 1º trimestre da gravidez ou na primeira consulta da gestante. E outra a cada mês até o 8º mês de gestação independente dos resultados.

III - O tratamento adequado para sífilis materna deve ser feito somente com penicilina.

IV - A sífilis gestacional não é de notificação/investigação obrigatória.

V - O tratamento deve ser finalizado em até 30 dias antes do parto.

Está correto o que se afirma em:

a) I, III e V

b) II, III e V

c) I, III e IV

d) I, IV e IV

e) II, III e IV

19 - Sr A.B.B comparece na Unidade Básica de saúde com Prescrição de 200mg de cefalotina. O medicamento está disponível já reconstituído, em frasco-ampola de 1g/10ml. Qual o volume a ser administrado?

a) 1ml

b) 3ml

c) 2,5ml

d) 4ml

e) 2ml

20 - A partir da década de 80, após a Carta de Otawa, a promoção da saúde tornou-se objeto de políticas públicas. Diferentemente da promoção da saúde, a prevenção de enfermidades tem como objetivo a redução do risco de se adquirir uma doença específica por reduzir a probabilidade de que uma doença ou desordem venha a afetar um indivíduo. Atualmente tem-se 4 níveis de prevenção, sendo que a prevenção secundária é aquela:

a) Com ação implementada para reduzir em um indivíduo ou população os prejuízos funcionais consequentes de um problema agudo ou crônico, incluindo reabilitação.

b) Com ação tomada para remover causas e fatores de risco de um problema de saúde individual ou populacional antes do desenvolvimento de uma condição clinica.

c) Com ação realizada para detectar um problema de saúde em estágio inicial, muitas vezes em estágio subclínico, no indivíduo ou na população, facilitando o diagnóstico definitivo, o tratamento e reduzindo ou prevenindo sua disseminação e os efeitos de longo prazo.

d) Que inclui promoção da saúde e proteção específica.

e) Com ação para a detecção de indivíduos em risco de intervenções, diagnósticas e/ou terapêuticas, excessivas para protegê-los de novas intervenções médicas inapropriadas e sugerir-lhes alternativas eticamente aceitáveis.