

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO 1

A IDADE MÉDIA NACIONAL

O Brasil desencaixou. Desencaixou e passou a rodar no fuso paraguaio. Lá, como se sabe, depois de peculiar processo, o presidente Fernando Lugo foi impedido, assumindo o vice-presidente. Também não amputaram a Lugo os direitos políticos. Dizem os golpistas de lá, como os daqui, que o processo de impedimento seguiu os trâmites legais, que não houve atentado à Constituição nem violência física. Aqui, como também se sabe, os golpistas mantiveram os ritos, não promoveram violência (as pancadarias de antes e de depois do golpe não contam, claro) e garantiram direitos políticos à presidente impedida.

Dizia o Carlos Marx que a história só se repete como farsa; bela frase, mas um erro rotundo. A Segunda Guerra Mundial reencenou tragicamente a Primeira, as duas resultando da estúpida competição por mercados entre imperialismos expansionistas. A guerra do Vietnã é a da Coréia, só que com inovação tecnológica: a bomba de napalm, despejada sobre populações civis. O golpe brasileiro de 2016 não reprisa 1964, mas o paraguaio de 2002, em sua mais pura essência política: uma condenação sem provas, os legisladores maculando o mandato que detinham; uma concessão de direitos políticos que não possuíam autoridade constitucional para outorgar. Garantir os direitos políticos de Dilma Rousseff é tanto indício de golpe de Estado quanto cassar seu mandato: o de reescrever a Constituição pela força tirânica de maioria institucional.

O país ingressa em sua Idade Média. Os conservadores dominam as instituições do Executivo, do Legislativo e do Judiciário com base em inegável maioria ocasional. Não é por isso, apenas, que são golpistas, mas pelo uso soberbo do poder. Assim como a Idade Média e o absolutismo só foram unânimes pela repressão, o conservadorismo hegemônico só se sustenta pela asfixia da divergência. Asfixia de que não está ausente a chantagem da vida privada de alguns, como bem a conhecem ilustres membros do Judiciário e do Legislativo, e violência nas ruas, com a brutalidade que for necessária.

Só entregarão o poder por via democrática se, multiplicando fogueiras, não puderem evitá-lo.

Wanderley Guilherme dos Santos.
Cientista Político, Professor aposentado da UFRJ.

Segunda Opinião, 16 de setembro de 2016
<http://insightnet.com.br/segundaopinia/>.

1. Ao destacar, entre parênteses, no primeiro parágrafo, que "(as pancadarias de antes e de depois do golpe não contam, claro)", o autor pretendeu:
 - A) frisar que os atos de violência ocorridos durante as manifestações não foram considerados, porque, na verdade, foram praticados pelos dois lados.
 - B) apontar, com ironia, a relação – negada – de autoridades e dos demais setores pró-*impeachment* com os atos de violência praticados por civis e policiais contra manifestantes que se opunham ao golpe.

- C) isentar de responsabilidades pela violência contra manifestantes as autoridades e setores da mídia engajados na defesa do mandato da Presidenta da República.
- D) lembrar que, tanto aqui quanto no Paraguai, os episódios de violência contra manifestantes de direita são sempre ignorados pela mídia anti-governamental.
- E) ressaltar que os confrontos ocorridos entre manifestantes golpistas e legalistas não contaram para definir a votação do *impeachment* da Presidenta da República.

2. O trecho "(...) o de reescrever a Constituição pela força tirânica de maioria institucional.", no final do segundo parágrafo, refere-se:
 - A) a uma condenação, sem provas, da Presidenta da República.
 - B) à ideia de que Carlos Marx estava errado e de que a história, na verdade, se repete.
 - C) à concessão de direitos políticos que os parlamentares não possuíam autoridade constitucional para outorgar.
 - D) ao fato de que, tendo sido consumado um golpe parlamentar, o próximo passo será a mudança forçada da Constituição pela maioria golpista.
 - E) às semelhanças existentes entre a violação da Constituição praticada pelos que cassaram o mandato da Presidenta da República e os que promoveram as duas grandes guerras mundiais.

3. No trecho "Dizia o Carlos Marx que a história só se repete como farsa; bela frase, **mas** um erro rotundo.", que inicia o segundo parágrafo, a conjunção **mas** pode ser substituída, sem alteração de sentido, por:
 - A) também.
 - B) portanto.
 - C) contrariamente.
 - D) entretanto.
 - E) afinal.

TEXTO 2

"APAGAR-ME

Apagar-me
diluir-me
desmanchar-me
até que depois
de mim
de nós
de tudo
não reste mais
que o charme."

- Paulo Leminski,

4. É correto afirmar que, nesse seu belo poema, Paulo Leminski pôs no centro de sua estratégia poética o uso intensivo da:
 - A) acentuação de palavras.
 - B) colocação de pronomes oblíquos.
 - C) regência verbal.
 - D) colocação de pronomes retos.
 - E) tipologia textual.

TEXTO 3

PNEUMOTÓRAX

“Febre, hemoptise, dispnéia e suores noturnos.
A vida inteira que podia ter sido e que não foi.
Tosse, tosse, tosse.

Mandou chamar o médico:

- Diga trinta e três.
- Trinta e três... trinta e três... trinta e três...
- Respire.

.....
- O senhor tem uma escavação no pulmão esquerdo e o pulmão direito infiltrado.

- Então, doutor, não é possível tentar o pneumotórax?
- Não. A única coisa a fazer é tocar um tango argentino.”

Manuel Bandeira (1886-1968), poeta, acadêmico e professor de literatura hispano-americana da Faculdade Nacional de Filosofia da Universidade do Brasil (atual UFRJ).

5. No verso “- Não. A única coisa a fazer é tocar um tango argentino.”, o médico, pelas mãos do poeta, sintetiza o estado de seu paciente tuberculoso. Considerado todo o poema, é correto afirmar que nesse verso final:

- A) predominam o otimismo e o bom humor diante da adversidade.
- B) a esperança da cura é entregue ao acaso.
- C) aparecem, combinados, o drama, a ironia, a tragédia, a resignação.
- D) estão representados o abandono, a solidão, a insensibilidade.
- E) o escárnio e o cinismo sobrepõem-se à misericórdia.

6. Diante do avanço conservador, há debates polêmicos em curso sobre a existência ou não de uma “nova direita”. Há um novo fenômeno, há novas estratégias ou simplesmente há mais do mesmo?

O professor Emir Sader considera que uma “nova direita” surgiu quando ela assumiu a ideologia e os projetos econômicos do neoliberalismo em resposta ao esgotamento do desenvolvimentismo e à crise do socialismo e do estado de bem-estar social, entre os anos 80 e 90.

Adaptado de A direita avança, de Vitor Taveira. Revista Caros Amigos, n° 231, 2016.

Ao tomar como referência o trecho sublinhado, quanto à concordância verbal, é correto afirmar que o verbo **haver** é:

- A) impessoal, se empregado com o sentido de ‘existir’.
- B) variável antes de numerais.
- C) invariável quando acompanha locuções no plural.
- D) impessoal antes de locuções adjetivas.
- E) variável com o sentido de ‘acontecer’.

TEXTO 4

APERTEM OS CINTOS, ESTAMOS ENTRANDO NA ERA DA PÓS-VERDADE

Pós-verdade parece mais uma expressão de impacto para chamar a atenção de um público saturado de informações e inclinado para a alienação noticiosa. Mas o fato é que estamos diante de um (1) **fenômeno** que já começou a mudar nossos comportamentos e valores em relação aos conceitos tradicionais de verdade, mentira, honestidade e desonestidade, credibilidade e dúvida.

Segundo a revista *The Economist*, o mundo contemporâneo está substituindo os fatos por indícios, percepções por convicções, distorções por vieses. Estamos saindo da dicotomia tradicional entre certo ou errado, bom ou mau, justo ou injusto, fatos ou versões, verdade ou mentira para ingressarmos numa era de avaliações fluidas, terminologias vagas ou juízos baseados mais em sensações do que em evidências. A verossimilhança ganhou mais peso que a comprovação.

A pós-verdade, um termo já incorporado ao vocabulário da mídia mundial, é parte de um processo inédito provocado essencialmente pela avalanche de informações gerada pelas novas tecnologias de informação e comunicação (TICs). Com tanta informação ao nosso redor é inevitável que surjam dezenas e até centenas de versões sobre um mesmo fato. A consequência também inevitável foi a relativização dos conceitos e sentenças.

Tudo torna-se mais sério e complexo quando se combina com a teoria da “cognição preguiçosa”, criada pelo psicólogo e prêmio Nobel Daniel Kahneman, para quem as pessoas tendem a ignorar fatos, dados e eventos que obriguem o cérebro a um esforço adicional.

Trechos adaptados do original **Apertem os cintos, estamos entrando na era da pós-verdade**, de Carlos Castilho, Pós-doutorando no POSJOR/UFSC e membro da diretoria do Observatório da Imprensa. Publicado em OBJETHOS | *Observatório da Ética Jornalística*. <https://objethos.wordpress.com/2016/09/26/comentario-da-semana-apertem-os-cintos-estamos-entrando-na-era-da-pos-verdade/>

7. No primeiro parágrafo do TEXTO 4, o termo (1) **fenômeno**, em destaque, está acentuado conforme a mesma regra utilizada para acentuar a palavra:

- A) pós.
- B) inevitável.
- C) também.
- D) é.
- E) mídia.

8. Quanto à tipologia textual que caracteriza o terceiro parágrafo do TEXTO 4, é correto afirmar que:

- A) predominam, combinadas, características da narração e da descrição.
- B) estão presentes, exclusivamente, as marcas da descrição.
- C) há as marcas dos três tipos de texto, com predomínio da descrição.
- D) estão presentes, exclusivamente, as marcas da dissertação argumentativa.
- E) estão presentes, apenas, as marcas da narração.



9. O verbete **golpista** é assim descrito no dicionário HOUAISS da língua portuguesa:

- “adjetivo e substantivo de dois gêneros
 - 1 que ou aquele que dá golpe (“manobra desleal” e “golpe de Estado”) ou golpes
 - 2 que ou quem é favorável a golpe(s) de Estado”

Como substantivo, **golpista** apresenta uma só forma para o gênero masculino e o gênero feminino. A distinção de gênero deve ser feita com o

uso dos artigos **o, a, um, uma** ou de outros determinantes (**o golpista, a golpista, um golpista, uma golpista**).

Marque a alternativa em que aparece, também, um substantivo biforme, aquele que apresenta duas formas diferentes, uma para o gênero masculino e outra para o gênero feminino.

- A) idiota – fã – selvagem – compatriota.
- B) camarada – estudante – jovem – intérprete.
- C) policial – doente – agente – parlamentar.
- D) servente – jornalista – traidor – jurista.
- E) mártir – suicida – artista – equilibrista.

10. Considere o texto a seguir:

“Movimento apoiado por conservadores motiva sindicâncias contra professores e provoca censura nas aulas em estados e municípios, onde a restrição de liberdade de expressão já é lei.”



Janeth de Souza terminou de dar suas aulas de inglês no Instituto de Educação Rangel Pestana, em Nova Iguaçu, e estava a caminho de casa quando recebeu um telefonema. Deveria comparecer (1) a Diretoria Regional de Educação Metropolitana I para responder (2) a uma sindicância. Chegando lá, foi informada de que havia uma “denúncia anônima” feita (3) aquela Diretoria: um vídeo de 40 minutos de uma de suas aulas, em que explicava (4) a alunos porque os professores entrariam em greve. Janeth estava sendo acusada de “doutrinação ideológica” – um termo que nunca tinha ouvido em seus mais de 30 anos de profissão.

Adaptado de Escola Sem Partido caça bruxas nas salas de aula, de Andrea Dip. Pública | Agência de Reportagem e Jornalismo Investigativo | agosto de 2016. <http://apublica.org/2016/08/escola-sem-partido-caca-bruxas-nas-salas-de-aula/>

Atente para os termos (1), (2), (3) e (4) em destaque no texto. A seguir, assinale, dentre as alternativas adiante, aquela que apresenta a sequência correta quanto ao emprego do sinal indicativo da crase.

- A) (1) a; (2) à; (3) àquela; (4) à.
- B) (1) à; (2) à; (3) aquela; (4) a.
- C) (1) à; (2) a; (3) àquela; (4) a.
- D) (1) à; (2) à; (3) àquela; (4) à.
- E) (1) a; (2) a; (3) aquela; (4) a.

LEGISLAÇÃO

11. De acordo com José dos Santos Carvalho Filho, “a posse é ato da investidura pelo qual ficam atribuídos ao servidor as prerrogativas, os direitos e os deveres do cargo. É o ato de posse que completa a investidura, espelhando uma verdadeira *conditio iuris* para o exercício da função pública. É o momento em que o servidor assume o compromisso do fiel cumprimento dos deveres e atribuições. Com a posse, completa-se também a relação estatutária da qual fazem parte o Estado, de um lado, e o servidor, de outro”. Carlos, candidato ao concurso para o cargo de Assistente em Administração da UFRJ, foi aprovado em primeiro lugar e convocado para tomar posse. Nos termos da Lei nº 8112/90, é correto afirmar que a posse de Carlos:

- A) poderá dar-se mediante procuração específica.
- B) dar-se-á pela assinatura do respectivo termo, no qual deverão constar as atribuições, os deveres, as responsabilidades e os direitos inerentes ao cargo ocupado, que poderão ser alterados unilateralmente, por qualquer das partes, em qualquer situação.
- C) ocorrerá no prazo de quinze dias contados da publicação do ato de provimento.
- D) não depende de prévia inspeção médica oficial.
- E) ocorrerá no prazo de cinco dias contados da publicação do ato de provimento.

12. Para o autor José dos Santos Carvalho Filho, “estabilidade é o direito outorgado ao servidor estatutário, nomeado em virtude de concurso público, de permanecer no serviço público após um período de efetivo exercício”. Joana é servidora pública federal, investida no cargo de Arquivista há cinco anos. Após passar pelo estágio probatório, Joana adquiriu a estabilidade. Considerando o dispositivo constitucional, que trata da estabilidade no serviço público, Joana, servidora estável, só perderá o cargo:

I – em virtude de sentença judicial transitada em julgado;

II – mediante processo administrativo em que lhe seja assegurada ampla defesa;

III – mediante procedimento de avaliação periódica de desempenho, na forma da lei complementar, assegurada ampla defesa.

Está(ão) harmônico(s) com as regras da Constituição o(s) item(ns):

- A) I, somente.
- B) II, somente.
- C) II e III, somente.
- D) I e III, somente.
- E) I, II e III.

13. “No regime administrativo disciplinar, o instituto da prescrição acarreta a extinção da punibilidade e visa a punir inércia da Administração que, sabendo do suposto ilícito, não diligencia na exigida apuração, embora já tivesse elementos para fazê-lo.”

Ministério da Transparência, Fiscalização e Controle.
www.cgu.gov.br

Vinicius é servidor público federal investido no cargo de enfermeiro desde 2010. Em 2015, ele foi convocado a fazer parte de uma Comissão de Sindicância para apurar ilícito administrativo.

Ao produzir o relatório final, Vinicius e os demais membros da Comissão fizeram um estudo detalhado acerca do Instituto da prescrição administrativa a fim de se chegar à decisão final. Sobre a prescrição, de acordo com a Lei nº 8112/90, a Comissão deve considerar que:

- A) o prazo de prescrição começa a correr da data em que o fato ocorreu.
- B) a abertura de sindicância ou instauração de processo disciplinar não interrompe a prescrição.
- C) a ação disciplinar prescreverá em cinco anos, quanto às infrações puníveis com demissão, cassação de aposentadoria ou disponibilidade e destituição de cargo em comissão.
- D) a ação disciplinar prescreverá em dois anos, quanto às infrações puníveis com demissão, cassação de aposentadoria ou disponibilidade e destituição de cargo em comissão.
- E) a ação disciplinar prescreverá em 180 dias, quanto à pena de suspensão.

14. “A Lei nº 12.527/2011 regulamenta o direito constitucional de acesso às informações públicas. Essa norma entrou em vigor em 16 de maio de 2012 e criou mecanismos que possibilitam, a qualquer pessoa, física ou jurídica, sem necessidade de apresentar motivo, o recebimento de informações públicas dos órgãos ou entidades.”

LAI: A Lei de Acesso à Informação. Governo Federal.
www.acessoainformacao.gov.br

Acerca da Lei nº 12.527/2011, é correto afirmar que:

- A) subordinam-se ao regime desta Lei somente os órgãos públicos integrantes da Administração direta dos poderes Legislativo e Judiciário. O Poder Executivo não se subordina ao regime desta Lei.
- B) cabe aos órgãos e entidades do poder público, observadas as normas e procedimentos específicos aplicáveis, assegurar a proteção da informação sigilosa e da informação pessoal, observada a sua disponibilidade, autenticidade, integridade e eventual restrição de acesso.
- C) aplicam-se as disposições desta Lei às entidades privadas com fins lucrativos, que recebam, inclusive, recursos privados.
- D) poderá ser negado acesso à informação necessária à tutela judicial ou administrativa de direitos fundamentais.
- E) não é direito do requerente obter o inteiro teor de decisão de negativa de acesso, por certidão ou cópia.

15. Para José dos Santos Carvalho Filho, “a Administração Pública exerce atividade multifária e complexa, e sempre com os olhos voltados para fim de interesse público. Para alcançá-lo, precisa valer-se de serviços e bens fornecidos por terceiros, razão por que é obrigada a firmar contratos para a realização de obras, prestação de serviços, fornecimento de bens, execução de serviços públicos, locação de imóveis etc. Não poderia a lei deixar ao exclusivo critério do administrador a escolha de pessoas a serem contratadas, porque essa liberdade daria margem a escolhas impróprias. A licitação veio contornar esse risco. Sendo um procedimento anterior ao próprio contrato, permite que seja escolhida a proposta mais vantajosa para a Administração”. De acordo com a Lei de Licitações e Contratos (Lei nº 8.666/93), é correto afirmar que:

- A) subordinam-se ao regime dessa Lei os órgãos da administração direta, os fundos especiais, as autarquias, exceto as fundações e empresas públicas.
- B) a licitação destina-se a observância do princípio da seleção mais vantajosa para a administração pública, entretanto, ela não garante a observância do princípio da isonomia.
- C) constitui motivo para rescisão do contrato o atraso, mesmo que justificado, no início da obra, serviço ou fornecimento.
- D) nos processos de licitação, poderá ser estabelecida margem de preferência para produtos manufaturados e para serviços nacionais que atendam a normas técnicas brasileiras.
- E) não constitui motivo para rescisão do contrato a dissolução da sociedade ou o falecimento do contratado.
- 16.** Maria, estudante de Direito, foi convidada a apresentar um Seminário sobre Administração Pública. Um dos itens de sua apresentação considerou a Administração como os vários órgãos, serviços e agentes do Estado, que exercem atividades com a finalidade de atender, direta ou indiretamente, ao interesse público. Sobre a Administração Pública, é correto afirmar que:
- A) não pode anular seus próprios atos, mesmo quando eivados de vício de legalidade. A anulação dos atos administrativos só cabe ao Poder Judiciário.
- B) pode anular seus próprios atos por motivo de conveniência e oportunidade, desconsiderando os direitos adquiridos.
- C) os atos administrativos que apresentarem defeitos sanáveis poderão ser convalidados pela própria administração, mesmo em decisão na qual se evidencie lesão ao interesse público e prejuízo a terceiros.
- D) o direito da Administração de anular os atos administrativos de que decorram efeitos favoráveis para os destinatários decai em dez anos, contados da data em que foram praticados.
- E) pode revogar seus próprios atos por motivo de conveniência ou oportunidade, respeitados os direitos adquiridos.
- 17.** Joana, estudante de Direito, decidiu realizar o concurso público para o cargo de Assistente em Administração da UFRJ. Para obter êxito no certame, considerando os termos do Edital do referido concurso, Joana fez uma pesquisa detalhada acerca do Decreto 6.944/2009, que estabelece medidas organizacionais para o aprimoramento da Administração Pública Federal direta, autárquica e fundacional. Nos termos desse Decreto, sobre concurso público, é correto afirmar que:
- A) durante o período de validade do concurso público, o Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão poderá autorizar, mediante motivação expressa, a nomeação de candidatos aprovados e não convocados, podendo ultrapassar, em até cinquenta por cento, o quantitativo original de vagas.
- B) o concurso público será somente de provas, e não pode ser realizado em duas etapas.
- C) havendo prova oral ou defesa de memorial, será somente em sessão privada, e, em hipótese alguma, pode ser gravada.
- D) a realização de avaliação psicológica não está condicionada à existência de previsão legal específica e pode, ou não, estar prevista em edital.
- E) a realização de provas de aptidão física não exige a indicação no edital do tipo de prova, nem das técnicas admitidas.
- 18.** Alícia, professora da rede de ensino estadual, tendo apenas uma matrícula, resolveu fazer concurso para o cargo de professor titular da UFRJ, sem dedicação exclusiva. Após aprovação e nomeação, Alícia toma posse do cargo, tendo em vista que há compatibilidade de horários. Com base na Constituição Federal de 1988, a respeito da acumulação de cargo é correto afirmar que, havendo compatibilidade de horários:
- A) Alícia pode acumular três cargos de professor com outro técnico ou científico.
- B) Alícia pode acumular dois cargos de técnico ou científico e um de professor.
- C) Alícia pode acumular três cargos de professor.
- D) Alícia pode acumular dois cargos de professor com dois de técnico ou científico.
- E) Alícia pode acumular dois cargos de professor.
- 19.** Lúcio, servidor público federal da UFRJ, praticou ato de improbidade administrativa. Nos termos da Constituição Federal de 1988, os atos de improbidade administrativa importarão:
- A) a perda dos direitos políticos, a perda da função pública e o ressarcimento ao erário, apenas, na forma e gradação previstas em lei, sem prejuízo da ação penal cabível.
- B) a suspensão dos direitos políticos, a perda da função pública, a indisponibilidade dos bens e o ressarcimento ao erário, na forma e gradação previstas em lei, sem prejuízo da ação penal cabível.
- C) a perda dos direitos civis, a perda da função pública, a indisponibilidade dos bens e o ressarcimento ao erário, na forma e gradação previstas em lei, sem prejuízo da ação penal cabível.
- D) a perda dos direitos políticos, a suspensão da função pública, a indisponibilidade dos bens e o ressarcimento ao erário, na forma e gradação previstas em lei, sem prejuízo da ação penal cabível.
- E) a perda dos direitos políticos e a perda da função pública, apenas, sem prejuízo da ação penal cabível.
- 20.** O conceito de responsabilidade está diretamente vinculado à ideia de resposta, uma vez que tal vocábulo vem do termo latino *respondere*, que tem o sentido de responder. No Direito Administrativo, a responsabilidade relaciona-se de imediato ao fato de que alguém deve responder perante a ordem jurídica em virtude de algum fato precedente. O fato e a sua imputabilidade a alguém constituem pressupostos indispensáveis do instituto da responsabilidade. Logo, não pode haver responsabilidade sem o fato gerador e sem a pessoa que gerou o fato. Acerca das responsabilidades tratadas na Lei nº 8112/90, é correto afirmar que:

- A) o servidor público responde penal e administrativamente pelo exercício irregular de suas atribuições. A responsabilidade civil não pode, em qualquer hipótese, ser imputada ao servidor.
- B) o servidor só responde administrativamente pelos seus atos. Independente das consequências, o servidor não pode responder penal ou civilmente pelo exercício irregular de suas funções.
- C) as sanções civis, penais e administrativas poderão cumular-se, sendo independentes entre si.
- D) a obrigação de reparar o dano pelo exercício irregular das funções não se estende aos sucessores do servidor.
- E) a responsabilidade administrativa do servidor não será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou sua autoria.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. De acordo com o Ministério da Saúde, a Profilaxia Antirretroviral Pós-Exposição de Risco para infecção pelo Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV) insere-se no conjunto de estratégias da prevenção combinada, cujo principal objetivo é ampliar as formas de intervenção para evitar novas infecções pelo vírus no mundo. Após a exposição ao HIV, o atendimento inicial é estruturado considerando o contexto da exposição e a avaliação do evento. Sobre os critérios relacionados à avaliação inicial e que concorrem para o tratamento, é correto afirmar que:

- A) sangue e urina são considerados materiais biológicos com alto risco para a transmissão do HIV.
- B) a exposição ao risco moderado de transmissão do HIV envolve a pele íntegra e a mordedura sem a presença de sangue.
- C) a avaliação do status sorológico da pessoa exposta não necessita ser identificada em situações de exposição de risco.
- D) na pessoa exposta já infectada pelo HIV não está indicada a terapêutica antirretroviral.
- E) o tempo ideal entre a exposição ao HIV e o atendimento médico é de até 2 horas, tendo como limite 3 dias após o evento.

22. Segundo a ANVISA, as infecções de sítio cirúrgico são responsáveis por 14 a 16% de todas as infecções hospitalares e representam um problema de saúde pública, que aumenta, de forma substancial, a morbimortalidade e os gastos hospitalares. É considerado indicador de processo para a prevenção de infecção do sítio cirúrgico a(o):

- A) antibiótico profilaxia até 1 hora antes da incisão cirúrgica.
- B) circulante exclusivo para cada sala de cirurgia em atividade.
- C) taxa de incidência de infecção de sítio cirúrgico.
- D) disponibilidade de produto antisséptico para degermação das mãos.
- E) mecanismo autônomo de manutenção de portas fechadas.

23. As normas regulatórias aplicadas aos segmentos da saúde, em especial ao segmento de produtos para a saúde, estão em crescente evolução e visam ajustar-se a padrões internacionais de qualidade para garantir a segurança e a eficácia dos processos que envolvem limpeza, esterilização, acondicio-

namento e descarte de materiais, além de atender às recomendações oficiais. Nesse contexto, a RDC nº 15, de 15 de março de 2012, visa estabelecer os requisitos de boas práticas para o processamento de produtos. Referente às recomendações da RDC nº 15, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O enxágue final de produtos críticos para a saúde, utilizados em cirurgias de implantes ortopédicos e oftalmológicos, deve ser realizado com água purificada.
- B) A central de material esterilizado classe II realiza o processamento de produtos para a saúde não críticos, semicríticos e críticos de conformação complexa e não complexa passíveis de processamento.
- C) A responsabilidade pelo processamento dos produtos no serviço de saúde é do responsável técnico, que pode ser qualquer profissional de nível superior legalmente habilitado.
- D) Os registros da esterilização devem ser arquivados, de forma a garantir a sua rastreabilidade, por um prazo mínimo de dez anos.
- E) O monitoramento do processo de esterilização deve ser realizado em cada carga em pacote com teste desafio com integradores químicos classes 5 ou 6.

24. A ostomia é uma intervenção cirúrgica que permite estabelecer a comunicação entre o órgão e o exterior, com a finalidade de estabelecer um novo trajeto para a saída das fezes e da urina, ou para entrada de alimentos e medicações. A cirurgia com confecção de estomia, independente de ela ser temporária ou definitiva, requer um conhecimento especializado da enfermeira, o qual se inicia no momento do diagnóstico e segue até a alta hospitalar do paciente. Acerca desse assunto, leia as assertivas e assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O estoma, na colostomia, deve ser examinado quanto ao edema, à cor e ao volume produzido pelos efluentes.
- B) O dispositivo de drenagem da ileostomia ou urostomia deverá ser esvaziado quando atingir 1/3 do coletor, de forma que o peso não favoreça o descolamento da bolsa.
- C) Na confecção da ileostomia, a drenagem fecal se inicia aproximadamente entre 24 e 48 horas após a cirurgia.
- D) A pele periestomal deverá ser limpa suavemente com um pano úmido e macio, e com um sabonete neutro.
- E) A refeição que inclui alimentos tais como cenoura, chuchu e espinafre tende a produzir cheiros fortes nas fezes.

25. No processo de qualificação do modelo de assistência no Sistema Único de Saúde (SUS), o “acolhimento” tem configurado-se como uma das principais diretrizes operacionais para asseverar e materializar seus princípios, particularmente os da integralidade, da atenção à saúde, da universalização do acesso e da equidade. No contexto das organizações de saúde, uma boa prática é aquela que, por meio da aplicação de técnicas ou de procedimentos metodológicos, possua uma fiabilidade comprovada para conduzir a um determinado resultado positivo. As boas práticas são assim consideradas por funcionarem em situações e contextos específicos. O “acolhimento como clas-

sificação de riscos” realizado por profissional de saúde de nível superior, com treinamento específico e utilização de protocolos pré-estabelecidos em serviços de urgências e emergências, constitui uma boa prática. Considerando o enunciado, assinale a alternativa correta para os objetivos do “acolhimento como classificação de riscos” nos serviços de urgências e emergências do SUS.

- A) Classificar os pacientes que chegam aos serviços de urgências e emergências, antes da avaliação diagnóstica e terapêutica completa, de maneira a identificar aqueles com maior risco de morte ou de evolução para sérias complicações, que não podem esperar para serem atendidos.
 - B) Classificar os pacientes que chegam aos serviços de urgências e emergências, antes da avaliação diagnóstica e terapêutica completa, de maneira a identificar aqueles com maior risco de morte ou de evolução para sérias complicações que não podem esperar para serem atendidos, garantindo aos demais o monitoramento contínuo e a reavaliação até que possam ser atendidos pela equipe médica.
 - C) Classificar os pacientes que chegam aos serviços de urgências e emergências, antes da avaliação diagnóstica e terapêutica completa e, assim, organizar os espaços confusos de serviços de urgências e emergências.
 - D) Monitorar a implantação dos prestadores de serviços de urgências e emergências de escalas e de protocolos de classificação de riscos.
 - E) Atingir percentuais mais elevados de aplicação nos pacientes admitidos nos serviços de urgências e de emergências e aumentar o grau de satisfação dos usuários.
- 26.** A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais é uma iniciativa para a construção de maior equidade no Sistema Único de Saúde e um compromisso do Ministério da Saúde com a redução das desigualdades. Essa política apresenta metas específicas para promover ações de enfrentamento das iniquidades e desigualdades em saúde, com destaque para esse grupo, e estabelece responsabilidades e atribuições para cada esfera de governo, no âmbito do SUS. Neste sentido, assinale a alternativa correta que se refere ao papel designado para as Secretarias Municipais de Saúde.
- A) Planejar, implementar e avaliar as iniciativas para a saúde integral da população LGBT nos moldes da Política Nacional.
 - B) Apoiar, técnica e politicamente, a implantação e implementação das ações da Política Nacional de Saúde Integral LGBT nos Estados e Municípios.
 - C) Implementar a Política Nacional de Saúde Integral LGBT nos Municípios, incluindo metas de acordo com seus objetivos.
 - D) Conduzir os processos de pactuação sobre a temática LGBT, no âmbito da Comissão Intergestores Tripartite.
 - E) Coordenar, monitorar e avaliar a implementação da Política Nacional de Saúde Integral LGBT na esfera estadual, garantindo apoio técnico aos Municípios.

27. Seguindo a tendência mundial, no Brasil, as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) foram a causa de aproximadamente 72,6% das mortes no ano de 2013. Isso configura uma mudança nas cargas de doenças e apresenta-se como um novo desafio para os gestores de saúde, ainda mais pelo forte impacto das DCNT na morbimortalidade e na qualidade de vida dos indivíduos afetados, na maior possibilidade de morte prematura, e nos efeitos econômicos adversos para as famílias, comunidades e sociedade em geral. As quatro DCNT de maior impacto mundial são: Doenças cardiovasculares, Diabetes, Câncer e Doenças Respiratórias Crônicas. Inicialmente, os “cuidados paliativos” eram dirigidos, apenas, aos pacientes oncológicos, mas, hoje, também são direcionados às pessoas portadoras de doenças crônicas. Mediante o enunciado, assinale a alternativa correta para a definição de “cuidados paliativos”.

- A) Assistência promovida por uma equipe multidisciplinar, que objetiva a melhoria da qualidade de vida do paciente e de seus familiares, diante de uma doença que ameaça a vida, por meio da prevenção e do alívio do sofrimento, da identificação precoce, da avaliação impecável e do tratamento da dor e dos demais sintomas físicos, sociais, psicológicos e espirituais.
 - B) Assistência promovida por uma equipe multidisciplinar, que objetiva a melhoria da qualidade de vida do paciente e de seus familiares, diante de uma doença que ameaça a vida, por meio do tratamento da dor.
 - C) Assistência promovida por uma equipe multidisciplinar, que objetiva a melhoria da qualidade de vida do paciente e de seus familiares, diante de uma doença que ameaça a vida, por meio da “obstinação terapêutica” no acompanhamento do doente.
 - D) Assistência promovida por uma equipe multidisciplinar, que objetiva a melhoria da qualidade de vida do paciente e de seus familiares, diante de uma doença oncológica que ameaça a vida, por meio da prevenção e do alívio do sofrimento, da identificação precoce, da avaliação impecável e do tratamento da dor e dos demais sintomas físicos, sociais, psicológicos e espirituais.
 - E) Assistência promovida por uma equipe multidisciplinar, que objetiva a melhoria da qualidade de vida e da morte do paciente e de seus familiares, diante de uma doença que ameaça a vida, por meio da prevenção e alívio do sofrimento, da identificação precoce, da avaliação impecável e do tratamento da dor e dos demais sintomas físicos, sociais, psicológicos e espirituais.
- 28.** O *National Pressure Ulcer Advisory Panel* (NPU-AP), no Consenso atual de abril de 2016, trouxe a mudança na terminologia “úlceras por pressão” para “lesão por pressão”, assim como a mudança na nomenclatura do sistema de classificação. Assinale a alternativa que apresenta a nomenclatura atual do sistema de classificação das lesões por pressão.
- A) Lesão por Pressão Estágio 1, Lesão por Pressão Estágio 2, Lesão por Pressão Estágio 3, Lesão por Pressão Estágio 4, Lesão por Pressão Não Estadiável e Lesão por Pressão Tissular Profunda.

- B) Categoria/Grau I, Categoria/Grau II, Categoria/Grau III, Categoria/Grau IV, Não graduáveis/Inclassificáveis e Suspeita de lesão nos tecidos profundos.
- C) Categoria/Grau I, Categoria/Grau II, Categoria/Grau III, Categoria/Grau IV.
- D) Categoria/Grau I, Categoria/Grau II, Categoria/Grau III, Categoria/Grau IV e Lesão por Pressão Tissular Profunda.
- E) Escara por pressão Categoria I, Escara por pressão Categoria II, Escara por pressão Categoria III e Escara por pressão Categoria IV.
- 29.** Apesar dos avanços na área da saúde, muitas vidas são perdidas anualmente no Brasil devido à parada cardíaca. A qualidade das compressões torácicas, o adequado manejo da via aérea, o tratamento específico dos diferentes ritmos de parada, a desfibrilação, a avaliação e o tratamento das possíveis causas são medidas essenciais na ressuscitação cardiopulmonar. Sobre as recomendações para o suporte avançado de vida cardiovascular para adultos, a *American Heart Association* afirma que:
- A) o aumento do teor de dióxido de carbono, ao final da expiração, em pacientes intubados, após 20 minutos de ressuscitação cardiopulmonar, está associado à baixa probabilidade de ressuscitação.
- B) a angiografia coronária de emergência não é recomendada para todos os pacientes que apresentem supradesnívelamento do segmento ST e para pacientes hemodinâmica ou eletricamente instáveis.
- C) O controle direcionado da temperatura entre 32°C e 37°C é indicado para pacientes adultos comatosos, com retorno da circulação espontânea após ressuscitação cardiopulmonar, durante 12 horas.
- D) o uso combinado de vasopressina e epinefrina não oferece nenhuma vantagem, em comparação ao uso da dose padrão de epinefrina em parada cardiorrespiratória.
- E) A lidocaína deve sempre ser utilizada após ressuscitação cardiopulmonar e, imediatamente, após fibrilação ventricular ou taquicardia ventricular sem pulso.
- 30.** De acordo com a ANVISA (2013), o plano de segurança do paciente é o documento que aponta situações de risco e descreve as estratégias e ações definidas pelo serviço de saúde para a gestão de risco visando à prevenção e mitigação de incidentes em todas as fases de assistência ao paciente. O processo de gestão de risco consiste na aplicação sistemática de procedimentos para identificação, análise, avaliação, tratamento, comunicação e monitoramento dos riscos. Acerca das etapas do processo de gestão de risco sanitário em estabelecimentos de saúde, assinale a alternativa cuja definição é correta.
- A) Na análise do risco, deve-se realizar o diagnóstico de situações de processos, procedimentos, linhas de ação e de atividades realizadas no ambiente.
- B) No tratamento do risco, deve-se determinar as ações para eliminá-lo, reduzi-lo, controlá-lo ou preveni-lo.
- C) Na comunicação do risco, deve-se estabelecer o que provocou o incidente, quando e onde ocorreu, além de verificar os fatores contribuintes para a sua ocorrência.
- D) Na identificação do risco, deve-se conhecer a magnitude, a probabilidade de ocorrência e os efeitos das consequências do incidente.
- E) No estabelecimento do contexto, deve-se determinar as estratégias para a comunicação dos riscos na instituição.
- 31.** De acordo com a Sociedade Brasileira de Cardiologia (2015), portadores de infarto agudo do miocárdio com supra do segmento ST podem apresentar hipoxemia, geralmente decorrente do acúmulo de líquido intersticial ou alveolar pulmonar e também de alterações da relação ventilação-perfusão. Ao considerar as diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia para o alívio da hipoxemia, da dor e da ansiedade, é recomendado o uso de:
- A) oxigenoterapia de rotina em pacientes com congestão pulmonar ou saturação de oxigênio menor do que 94%.
- B) morfina por via oral, preferencialmente, para alívio da dor intensa e refratária, podendo ser repetida em intervalos de 5 a 15 minutos.
- C) diazepam de rotina para reduzir os efeitos da ansiedade, da pressão arterial, da frequência cardíaca ou da dor torácica.
- D) anti-inflamatórios não hormonais, que atuam como inibidores seletivos da ciclooxigenase 2 por reduzirem o risco de reinfarto.
- E) betabloqueadores, por via oral, em todos os pacientes com infarto agudo do miocárdio, independentemente da frequência cardíaca menor do que 60 batimentos por minutos.
- 32.** De acordo com o Instituto Nacional do Câncer (INCA), no ano de 2016, há uma estimativa de 57.960 casos novos de câncer de mama no Brasil, com risco estimado de 56,20 casos a cada 100 mil mulheres. O câncer de mama é o tipo de câncer que possui a maior incidência e a maior mortalidade na população feminina em todo o mundo, seja nos países em desenvolvimento ou nos países desenvolvidos. Sobre os fatores de risco para o desenvolvimento do câncer de mama em mulheres é correto afirmar:
- A) a obesidade pós-menopausa é considerada fator de risco para câncer de mama e este risco não diminui com a prática de atividade física regular.
- B) a nuliparidade e o nascimento primeiro filho após os 30 anos de idade contribuem para diminuição no risco do câncer de mama.
- C) as alterações em genes, como os da família *BRCA*, e o sedentarismo aumentam o risco para o câncer de mama.
- D) a exposição à radiação ionizante e a amamentação estão associadas a um maior risco de desenvolver câncer de mama.
- E) o consumo de álcool e a história familiar de câncer de mama em parentes de terceiro grau aumentam o risco de câncer de mama.

33. As aminas vasoativas ou catecolaminas exercem efeito estimulante sobre o coração, como aumento da frequência cardíaca e da força de contração, resultando na elevação do débito cardíaco e do consumo de oxigênio pelo coração. São medicamentos amplamente utilizados em unidades de terapia intensiva e possuem indicações terapêuticas específicas, diferindo entre si pela seletividade e potência de ações sobre os diferentes receptores. Analise as seguintes afirmativas e assinale a alternativa correta.
- A) A dopamina é um agonista adrenérgico de ação direta e não seletiva dos receptores beta e é indicada para o aumento do volume sistólico por sua ação inotrópica positiva.
 - B) A atropina é um agonista adrenérgico de ação direta e não seletiva dos receptores alfa e beta e é utilizada para restaurar o ritmo cardíaco em casos de parada cardíaca.
 - C) A dobutamina é um precursor metabólico imediato da norepinefrina e epinefrina, que interage com receptores alfa, beta 1 e dopaminérgicos 1 e é indicada para estados de baixo débito cardíaco.
 - D) A epinefrina, que é um antagonista não seletivo dos receptores colinérgicos muscarínicos, atua alterando a frequência cardíaca e é indicada nos casos de bradicardia sinusal.
 - E) A norepinefrina é um agonista adrenérgico de ação direta e não seletiva dos receptores alfa e beta, com predomínio de efeito em beta 1, utilizada como primeira opção de vasopressor no tratamento do choque séptico.
34. A principal causa de morte em unidades de terapia intensiva não cardiológicas é a sepse, com elevadas taxas de letalidade. No Brasil, um estudo seccional de 2016, realizado pelo Instituto Latino-Americano de Sepse, em 230 unidades de terapias intensivas, apontou que 30% dos leitos estão ocupados por pacientes com sepse grave ou choque séptico. A identificação, o diagnóstico e o tratamento precoce dessa disfunção orgânica estão diretamente relacionados ao prognóstico do paciente. Nesse contexto, o enfermeiro possui papel fundamental na implementação dos pacotes (*bundles*) da sepse. As ações a seguir são intervenções de enfermagem na abordagem inicial da sepse, **EXCETO** a que propõe:
- A) identificar as manifestações de critérios de Síndrome de Resposta Inflamatória Sistêmica e de disfunção orgânica.
 - B) administrar o antibiótico prescrito idealmente nas primeiras seis horas após o diagnóstico e antes da coleta de culturas.
 - C) acionar a equipe médica e registrar no prontuário a data e o horário da solicitação de avaliação médica.
 - D) puncionar acesso venoso calibroso para assegurar a reposição volêmica agressiva.
 - E) medir o débito urinário por meio de sondas ou de outros dispositivos.
35. A ocorrência de pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV) representa um sério problema na assistência à saúde prestada no ambiente de terapia intensiva e relaciona-se ao aumento do tempo de internação e à mortalidade dos pacientes. Assinale a alternativa que apresenta uma medida recomendada para a prevenção da pneumonia.
- A) Realizar a higiene oral com antissépticos, como clorexidina veículo oral a 2%, para reduzir a colonização bacteriana na orofaringe, e atentar para alergias, irritações da mucosa ou escurecimento dos dentes.
 - B) Utilizar o sistema de sucção fechado para a aspiração de secreções das vias respiratórias em pacientes mecanicamente ventilados, por reduzir a incidência de PAV, se comparado ao sistema de sucção aberto.
 - C) Trocar o circuito do ventilador a cada 48 horas para reduzir sujidade ou mau funcionamento do equipamento, utilizar umidificadores passivos ou filtros trocadores de calor e de umidade, com preferência ao sistema passivo de umidificação.
 - D) Utilizar a cânula orotraqueal com um sistema de aspiração de secreção subglótica, em todos os pacientes sob ventilação mecânica, para evitar o acúmulo de secreção acima do balnete e a aspiração de secreção contaminada.
 - E) Manter a cabeceira da cama dos pacientes elevada em 30 a 45°, salvo na existência de contraindicações, para reduzir o risco de aspiração do conteúdo gastrointestinal ou de orofaríngeos e da secreção nasofaríngea.
36. O protocolo de segurança na prescrição, no uso e na administração de medicamentos do Programa Nacional de Segurança do Paciente propõe a implementação de práticas seguras quanto ao uso de medicamentos nos estabelecimentos de saúde. No Brasil, muitos estudos demonstram a alta frequência de eventos adversos a medicamentos, sendo os mais comuns relacionados a intoxicações, interações medicamentosas, falhas terapêuticas e erros de medicação. A etapa de administração é a última barreira para se evitar um erro de medicação derivado dos processos de prescrição e dispensação. Assinale a única alternativa que **NÃO** se refere ao preparo e à administração segura de medicamentos.
- A) A retirada de estoques de bloqueadores neuromusculares e eletrólitos concentrados das unidades de internação e a implementação da dupla checagem independente são recomendações para o manejo seguro de medicamentos potencialmente perigosos.
 - B) O enfermeiro deve utilizar, no mínimo, dois identificadores antes da realização do procedimento e conferir se as informações contidas na pulseira do paciente correspondem à prescrição e à rotulagem do medicamento.
 - C) A administração de medicamento por ordem verbal deve ocorrer em caso de emergência; nesse caso, utiliza-se o método de dupla checagem independente para administração e registra-se por escrito a ordem verbal.
 - D) As sobras de medicamentos não administrados devem ser mantidas na enfermaria para a reposição do estoque de medicamentos e a utilização imediata nos casos de emergência, garantindo a administração no horário correto.
 - E) O enfermeiro deve informar ao paciente e à família sobre eventuais incidentes relacionados à terapia medicamentosa, registrando-os em prontuário e notificando o ocorrido à gerência de riscos ou ao núcleo de segurança do paciente.

- 37.** A Lei 7498, de 25 de junho de 1986, dispõe sobre a Regulamentação do Exercício da Enfermagem. O Art. 11 desta Lei apresenta as atividades privativas do Enfermeiro. Assinale a alternativa que se constitui como atividade privativa do Enfermeiro.
- A) Consulta de enfermagem, acompanhamento da evolução e do trabalho de parto, identificação de distócias obstétricas e tomada de providências, até a chegada do médico.
 - B) Direção do órgão de enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde, pública e privada, e chefia de serviço de unidade de enfermagem.
 - C) Prescrição da assistência de enfermagem e de medicamentos estabelecidos em programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição de saúde.
 - D) Consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de enfermagem; e prevenção e controle sistemático da infecção hospitalar e de doenças transmissíveis em geral.
 - E) Prevenção e controle sistemático de danos que possam ser causados à clientela durante a assistência de enfermagem e prevenção e controle sistemático da infecção hospitalar.
- 38.** A Resolução CNE/CES Nº 4, de 7 de novembro de 2001, instituiu as Diretrizes Curriculares Nacionais do Curso de Graduação em Enfermagem. Ela descreve as competências e as habilidades gerais do enfermeiro, que se configuram como funções gerenciais a serem adquiridas durante a sua formação. Nesse sentido, assinale a única opção que demonstra, corretamente, uma função gerencial do enfermeiro.
- A) Tomada de decisões: o enfermeiro deve possuir competências e habilidades para avaliar, sistematizar e decidir as condutas mais adequadas, baseadas em conhecimento empírico.
 - B) Comunicação: o enfermeiro gerente deve ser acessível a sua equipe; as informações a ele confiadas, na interação com outros profissionais de saúde e com o público em geral, não podem ser consideradas confidenciais.
 - C) Educação Permanente: o enfermeiro gerente deve ser capaz de aprender continuamente, na sua formação e na sua prática, e ser responsável pela educação dos profissionais dos serviços.
 - D) Administração e Gerenciamento: o enfermeiro deve estar apto a tomar iniciativas e a fazer o gerenciamento e a administração, exclusivamente, da força de trabalho da enfermagem.
 - E) Atenção à saúde: cada profissional deve assegurar que sua prática seja realizada de forma integrada e contínua com a sua equipe, sem considerar as demais instâncias do sistema de saúde, por ser capaz de pensar criticamente.
- 39.** A Resolução COFEN-358/2009 dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem em ambientes públicos ou privados, nos quais ocorre o cuidado profissional. O Art. 2º apresenta a organização do Processo de Enfermagem em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes. Considere o exposto e assinale a alternativa correta.
- A) A Coleta de dados de Enfermagem, ou Histórico de Enfermagem, tem por finalidade a obtenção de informações sobre a pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença.
 - B) O Planejamento de Enfermagem é destinado à interpretação e ao agrupamento dos dados coletados na primeira etapa do processo, que culmina com a tomada de decisão do Enfermeiro.
 - C) O Diagnóstico de Enfermagem é a fase do Processo de Enfermagem que antecede a coleta de dados de enfermagem. Objetiva a realização das ações ou das intervenções de enfermagem.
 - D) A Avaliação de Enfermagem é a determinação dos resultados que se espera alcançar e das intervenções de enfermagem que serão realizadas face às respostas da pessoa em um dado momento do processo saúde doença.
 - E) A implementação é a fase em que o enfermeiro realiza a verificação de mudanças nas respostas da pessoa, família ou coletividade humana, em um dado momento do processo saúde-doença.
- 40.** A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem objetiva orientar as ações e serviços de saúde para a população masculina, com integralidade e equidade, primando pela humanização e qualidade da atenção. Com base no exposto, assinale a alternativa correta quanto ao cumprimento desses princípios de humanização e de qualidade da atenção integral.
- A) Captação precoce da população masculina nas atividades de prevenção primária, considerando, principalmente, a melhoria do grau de resolutividade dos problemas relacionados às doenças psicossomáticas e o acompanhamento do usuário pela equipe de saúde.
 - B) Articulação das diversas áreas do governo com o setor privado e a sociedade, imputando ao setor privado a responsabilidade e o compromisso quanto à saúde e à qualidade de vida da população masculina.
 - C) Capacitação técnica, principalmente, dos profissionais de saúde de hospitais universitários para o atendimento do homem; possibilitando a melhoria do grau de resolutividade dos problemas e o acompanhamento do usuário pela equipe de saúde.
 - D) Acesso da população masculina aos serviços de saúde hierarquizados, nos diferentes níveis de atenção e organizados em rede, possibilitando a melhoria do grau de resolutividade dos problemas e o acompanhamento do usuário pela equipe de saúde.
 - E) Estabelecimento de mecanismos de monitoramento e avaliação continuada dos serviços e do desempenho dos profissionais de saúde, sem considerar a participação dos usuários.



UFRJ
