

## LÍNGUA PORTUGUESA

O TEXTO 1, adiante, é um trecho da coluna de Guilherme Boulos, publicada na Folha de São Paulo, em 15 de setembro de 2016. O TEXTO 2 é um fragmento de 'COMUNICAÇÃO' interna da Seção de Buscas Ostensivas do Serviço de Buscas da Divisão de Operações do Departamento de Ordem Política e Social (DOPS) da Secretaria de Segurança Pública do Estado da Guanabara, emitido em 2 de setembro de 1968 (razão pela qual foram mantidos erros de datilografia e a ortografia do período).

Leia-os, atentamente, e responda às questões propostas adiante.

### TEXTO 1

#### A VOLTA DO CABO ANSELMO

“Balta Nunes apareceu num encontro de comunicadores da Frente Povo Sem Medo, em junho passado, querendo ‘colaborar’. Aproximou-se dos militantes, pedia informações das lutas e queria visitar a Escola Florestan Fernandes, experiência pedagógica do MST (Movimento dos Sem-Terra). Seus métodos de aproximação foram descritos com detalhes em artigo recente publicado pela Mídia Ninja.

Na verdade, Balta Nunes é o capitão do Exército Willian Pina Botelho. A infiltração foi revelada após ele armar uma arapuca que resultou na prisão de 21 jovens no dia da manifestação dos 100 mil contra o presidente Temer. Na ocasião, o capitão também foi ‘detido’, mas, misteriosamente, não foi encaminhado para nenhuma delegacia. Em seguida, sua real identidade veio à tona, após reportagem do site Ponte. (...)”

(Guilherme Boulos, Folha de São Paulo, 15/09/2016)

### TEXTO 2

“Sr. Chefe da Seção de Buscas Ostensivas

Cumprindo ordens de V.S., dirigi-me juntamente com o colega ANTONIO GOMES, às 10,40 horas de hoje, à Reitoria da Praia Vermelha, afim de localizar e posteriormente informar a esta Seção possíveis distúrbios praticados por estudantes e universitários, tenho a informar o seguinte:

Que por volta das 12 horas, um grupo de aproximadamente 500 estudantes, reuniram-se na parte interna (jardim) da Reitoria e um outro grupo de aproximadamente 50 estudantes permaneceram na parte externa da Reitoria, aplaudindo aos oradores que foram identificados como ELINOR MENDES DE BRITO, FRANKLIN MARTINS, MARCO ANTONIO além de outros, que usaram da palavra, mas que não foram identificados.(...)”

1. Feita a comparação das duas circunstâncias apresentadas nos TEXTOS 1 e 2, separadas no tempo por um intervalo de 48 anos, assinale a alternativa que apresenta o provérbio que, ao sintetizar a relação entre os dois eventos, expressa ironia.

- A) Quem espera sempre alcança.
- B) Qualquer semelhança é mera coincidência
- C) A vida imita a arte.
- D) Quem semeia vento colhe tempestade.
- E) Pense duas vezes antes de agir.

2. “Balta Nunes apareceu num encontro de comunicadores da Frente Povo Sem Medo, em junho passado, querendo ‘colaborar’. Aproximou-se dos militantes, pedia informações das lutas e queria visitar a Escola Florestan Fernandes, experiência pedagógica do MST (Movimento dos Sem-Terra). Seus métodos de aproximação foram descritos com detalhes em artigo recente publicado pela Mídia Ninja.

No que se refere ao texto dado, é **INCORRETO** afirmar que o termo Balta Nunes (linha 1) é retomado/substituído, entre outros, pelos seguintes recursos de coesão:

- A) as formas verbais Aproximou, pedia.
- B) o pronome possessivo seus.
- C) a locução verbal foram descritos.
- D) o pronome reflexivo se.
- E) a locução verbal queria visitar.

3. Os termos ‘colaborar’, no primeiro parágrafo, e ‘detido’, no segundo parágrafo – ambos do TEXTO 1 –, aparecem entre aspas simples porque:

- A) são formas verbais utilizadas como recursos de coesão e coerência textuais.
- B) foram destacados dentro de um trecho citado entre aspas e, no primeiro caso, para lançar dúvida a respeito da autenticidade da detenção do infiltrado.
- C) nos dois casos, foram utilizados com a finalidade de desmoralizar uma ação de inteligência do Exército Brasileiro.
- D) foram destacados dentro de um trecho citado entre aspas e, nos dois casos, para ironizar e desmascarar, respectivamente, a solidariedade alegada pelo infiltrado e a farsa de sua detenção.
- E) o autor quis chamar a atenção para o ridículo procedimento do agente infiltrado no movimento.

4. No período final do TEXTO 1 – “(...) Em seguida, sua real identidade veio à tona, após reportagem do site Ponte. (...)” –, a expressão em destaque demonstra que o sinal indicativo da crase, conforme a norma gramatical, deve ser utilizado em:

- A) quaisquer locuções verbais femininas.
- B) locuções adverbiais no feminino que expressam ideia de tempo, lugar ou modo.
- C) locuções substantivas femininas que acompanham verbos de movimento.
- D) expressões pronominais no feminino.
- E) locuções no feminino acompanhadas de conjunção.

5. A sessão da Câmara Federal de 17 de abril de 2016, que aprovou a abertura do processo de *impeachment* da presidente Dilma Rousseff, causou profundo impacto na sociedade brasileira. Não apenas pela gravidade institucional da matéria e da decisão, mas também por ter revelado limitações e contradições de grande parte dos parlamentares; todos eles eleitos pelo voto popular. Um verdadeiro choque para muitos brasileiros.

Foi uma sucessão de declarações de voto tão indevidas quanto bizarras. Todos tivemos de ouvir coisas tais como:

“Por causa de Campo Grande, a morena mais

linda do Brasil, o voto é sim.”

“Pela paz em Jerusalém, eu voto sim.”

“Feliz aniversário, Ana, minha neta.”

“Pela BR-429.”

“Sai daqui, porque nós vamos cassar o Brasil em nome do Pará.”

Texto adaptado de “Os erros de português que marcaram a votação do impeachment” <http://exame.abril.com.br/carreira/noticias/os-erros-de-portuguesque-marcaram-a-votacao-do-impeachment>

Assinale a única alternativa em que **NÃO** ocorre falha de concordância.

- A) Senhor Presidente, houveram vários motivos para o impeachment.
- B) Vossa Excelência, já é onze horas.
- C) Cada um dos deputados deve respeitar o seu tempo na votação.
- D) Jamais poderíamos ignorarmos o clamor das ruas.
- E) Com toda vênha, as posições de Vossas Excelências é uma vergonha!

**TEXTO 3**

**PROFESSORES REAGEM AO “CALA A BOCA” DO ESCOLA SEM PARTIDO**



Ilustração: Guilherme Peters. Fonte: Agência Pública

O programa Escola Sem Partido, também conhecido como Lei da Mordança, é uma proposta de lei que pretende impedir os professores do ensino fundamental e médio de expor e discutir, em sala de aula, suas opiniões e convicções a respeito de temas como religião, sexualidade e política.

Ele prevê a fixação, em todas as salas, de um cartaz intitulado “Deveres do Professor”, entre os quais figura o de “não fazer propaganda político-partidária nem incitar seus alunos a participar de manifestações, atos públicos e passeatas”.

Para os apoiadores dessa ideia, como pastores evangélicos e políticos e organizações conservadores, o ensino estaria contaminado por “ideologias de esquerda e de gênero”.

Maria Cristina Miranda da Silva, diretora e professora de Artes Visuais do Colégio de Aplicação (CAp) da UFRJ e participante ativa da “Frente Nacional Escola sem Mordança”, classifica o programa como um retrocesso.

“Na UFRJ, consideramos inadmissível a postura do MEC e do governo, que, antes de receber as entidades acadêmicas e sindicais da educação, recebeu um pretenso ator junto com um grupo que propugna

o cerceamento da liberdade de cátedra e difunde valores de ódio na sociedade. É preciso que os educadores e educadoras se posicionem publicamente sobre tamanho retrocesso” afirma.

Texto adaptado de *Professores reagem ao “cala a boca” do Escola sem Partido*, publicado no Boletim CONEXÃO UFRJ, Edição 2 | setembro de 2016. <https://conexao.ufrj.br/node/34>

6. No trecho “*Maria Cristina Miranda da Silva, diretora e professora de Artes Visuais do Colégio de Aplicação (CAp) da UFRJ e participante ativa da “Frente Nacional Escola sem Mordança”, classifica o programa como um retrocesso.*”, as vírgulas foram usadas para separar:

- A) o aposto.
- B) o vocativo.
- C) itens de uma série.
- D) uma expressão concessiva.
- E) termos em ordem inversa.



Ziraldo

No trecho do TEXTO 3 “*Para os apoiadores dessa ideia, como pastores evangélicos e políticos e organizações conservadores, o ensino estaria contaminado por “ideologias de esquerda e de gênero”*”, consideradas as regras gramaticais de concordância, é correto afirmar que o termo **conservadores** é um:

- A) advérbio, flexionado no plural, para concordar com o termo pastores evangélicos.
- B) substantivo, flexionado no masculino plural, para concordar com a expressão os apoiadores dessa ideia.
- C) adjetivo, flexionado no masculino plural, para concordar com todos os substantivos da frase.
- D) substantivo, flexionado no masculino plural, para concordar apenas com os substantivos masculinos da frase.
- E) adjetivo, flexionado no masculino plural, para concordar com o termo políticos.

8. Ainda com base no TEXTO 3, é correto afirmar que a palavra médio, no primeiro parágrafo, está acentuada conforme a mesma regra utilizada para acentuar a palavra:

- A) também.
- B) inadmissível.
- C) prevê.
- D) político.
- E) é.

9. "O programa Escola Sem Partido, também conhecido como Lei da Mordada, é uma proposta de lei que pretende impedir os professores do ensino fundamental e médio de expor e discutir, em sala de aula, suas opiniões e convicções a respeito de temas como religião, sexualidade e política."

Quanto à tipologia textual que caracteriza esse primeiro parágrafo do TEXTO 3, 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.

10. "...junto com um grupo que **propugna** o cerceamento da liberdade..."

Marque a alternativa com a palavra que substitui o termo **propugna**, em destaque, sem alterar o sentido da frase.

- A) combate.
- B) opugna.
- C) sustenta.
- D) acomete.
- E) contesta.

## LEGISLAÇÃO

11. Para José dos Santos Carvalho Filho, "a investidura em cargo público retrata uma operação complexa, constituída por atos do Estado e do interessado, para permitir o legítimo provimento do cargo público". Considere que Juliano foi aprovado no concurso para o cargo de Engenheiro da UFRJ. Nos termos da Lei nº 8.112/90, a investidura de Juliano no cargo ocorrerá com a posse, que se dará pela assinatura do respectivo termo, no prazo de:

- A) 30 dias, contados da publicação do ato de provimento.
- B) 15 dias, contados da publicação do ato de provimento.
- C) 15 a 30 dias, contados da publicação da aprovação no concurso.
- D) 20 dias, contados da publicação da aprovação no concurso.
- E) 45 dias, contados da publicação do ato de provimento.

12. A Lei nº 8112/90 define o cargo público como o conjunto de atribuições e responsabilidades previstas na estrutura organizacional que devem ser cometidas a um servidor. Para os efeitos dessa Lei, são requisitos básicos para investidura em cargo público:

- A) a nacionalidade brasileira; a idade mínima de 21 anos; a aptidão física, somente; o gozo dos direitos políticos; a quitação com as obrigações militares e eleitorais; o nível de escolaridade exigido para o exercício do cargo.

- B) ser brasileiro nato; a idade mínima de 18 anos e máxima de 55 anos; aptidão física, intelectual e moral; o gozo dos direitos sociais; a quitação com as obrigações militares e eleitorais; o nível de escolaridade exigido para o exercício do cargo.
- C) ser brasileiro nato; o gozo dos direitos políticos e sociais; a quitação com as obrigações militares e eleitorais; nível de escolaridade superior; idade mínima de 21 anos e máxima de 70 anos; aptidão física, mental e intelectual.
- D) a nacionalidade brasileira; o gozo dos direitos fundamentais; a quitação com as obrigações militares, somente; o nível de escolaridade exigido para o exercício do cargo; a idade mínima de 18 anos e máxima de 65 anos; aptidão física e intelectual.
- E) a nacionalidade brasileira; o gozo dos direitos políticos; a quitação com as obrigações militares e eleitorais; o nível de escolaridade exigido para o exercício do cargo; a idade mínima de 18 anos; aptidão física e mental.

13. A Constituição Federal dispõe, como regra geral, que é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos. A proibição de acumular estende-se a cargos, empregos e funções em autarquias, fundações públicas, empresas públicas, sociedades de economia mista da União, do Distrito Federal, dos Estados, dos Territórios e dos Municípios. O fundamento da proibição é impedir que a acumulação de funções públicas cause ineficiência no cumprimento das atividades. Além disso, pode-se observar que o constituinte quis impedir, também, a acumulação de ganhos em detrimento à boa execução de tarefas públicas. Entretanto, se houver compatibilidade de horários, a Carta Magna admite a acumulação remunerada em algumas situações, expressamente mencionadas no artigo 37. Sobre a acumulação remunerada de cargos públicos, assinale a alternativa correta.

- A) Mesmo havendo compatibilidade de horários, não é permitida a acumulação remunerada do cargo de professor com outro técnico ou científico.
- B) Se houver compatibilidade de horários, é permitida a acumulação remunerada de três cargos de professor.
- C) Se houver compatibilidade de horários, é permitida a acumulação remunerada de dois cargos de professor.
- D) Se houver compatibilidade de horários, é permitida a acumulação remunerada de dois cargos de professor com outro técnico ou científico.
- E) Mesmo havendo compatibilidade de horários, não é permitida a acumulação de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, ainda que com profissões regulamentadas.

14. Cícero, 45 anos, foi aprovado para o cargo de Engenheiro no Concurso Público da UFRJ. No ato da posse, apresentou os documentos exigidos por lei e recebeu a informação de que deveria entrar em exercício para o efetivo desempenho das atribuições do cargo. Nos termos da Lei nº 8112/90, o prazo, contado da data da posse, para Cícero, empossado em cargo público, entrar em exercício é de:

- A) 30 dias.
- B) 15 dias.
- C) 5 dias.
- D) 10 dias.
- E) 20 dias.

- 15.** Carla, servidora pública federal da UFRJ, cometeu ato de improbidade administrativa, razão pela qual foi demitida, por meio de um processo administrativo disciplinar no qual foi assegurada a sua ampla defesa. Por ser estável, pois já era servidora há mais de cinco anos, Carla, inconformada, alegou que só poderia ser demitida por meio de decisão judicial transitada em julgado. Com relação à estabilidade é correto afirmar que:
- A) Carla tem razão, pois a demissão de um servidor estável só poderá ocorrer por meio de decisão judicial transitada em julgado, sendo assegurada a ampla defesa.
  - B) a UFRJ tem razão, pois a perda do cargo do servidor estável poderá ocorrer, apenas, por meio de processo administrativo disciplinar, independente da ampla defesa.
  - C) Carla tem razão, pois a perda do cargo do servidor estável só poderá ocorrer por decisão definitiva do judiciário, mesmo que não seja assegurada a ampla defesa.
  - D) a UFRJ tem razão, pois embora Carla seja estável, isto não impede que ela perca o cargo, em virtude de sentença judicial transitada em julgado ou de processo administrativo disciplinar, no qual lhe seja assegurada ampla defesa.
  - E) a UFRJ tem razão, pois embora Carla seja estável, isto não impede que ela venha a perder o cargo, mesmo que não haja sentença judicial transitada em julgado ou processo administrativo disciplinar, pois a demissão está na esfera de discricionariedade da administração pública.
- 16.** Joana, estudante de Direito, deseja ter acesso a todos os processos de licitação instaurados pela UFRJ. Ciente dos termos da Lei nº 12.527/11, que regula o acesso a informações, Joana recorre à Universidade e apresenta seu pedido, o qual é indeferido pela autoridade competente. Analisando as alternativas a seguir, do indeferimento do pedido:
- A) não cabe recurso.
  - B) cabe recurso no prazo de cinco dias, a contar de sua ciência.
  - C) cabe recurso ao Presidente da República, no prazo de vinte dias.
  - D) cabe recurso no prazo de oito dias, a contar do indeferimento do pedido.
  - E) cabe recurso no prazo de dez dias, a contar de sua ciência.
- 17.** A Administração Pública Federal, com a finalidade de alienar bens imóveis, que adquiriu em decorrência de dação em pagamento, cumprindo todos os requisitos exigidos em lei para alienação do referido bem, resolveu escolher a modalidade licitatória. Entretanto, antes de dar publicidade ao procedimento, consultou o órgão jurídico de apoio, a fim de subsidiar a escolha da modalidade de licitação. Assinale a alternativa que apresenta, corretamente, essa(s) modalidade(s).
- A) Concorrência ou leilão.
  - B) Apenas concorrência, pois trata-se de bem imóvel.
  - C) Concorrência, tomada de preço, convite, concurso ou leilão.
  - D) Concorrência, tomada de preço, convite ou leilão.
  - E) A modalidade de concorrência, convite ou tomada de preço.
- 18.** Rômulo, servidor estável, Assistente em Administração da UFRJ, foi convocado para participar de Comissão de Processo Administrativo Disciplinar para apurar suposta irregularidade cometida por Helena, professora da Universidade. No decorrer dos trabalhos da Comissão, Rômulo descobriu que já conhecia Helena e que, contra ela, por motivos pessoais, instaurou um processo judicial, o qual ainda tramita na justiça estadual. De acordo com a Lei nº 9.784/99, que regula o processo administrativo no âmbito da Administração Pública Federal, é correto afirmar que, em face de Helena, Rômulo:
- A) pode atuar no processo administrativo, independente do litígio judicial.
  - B) pode atuar no processo administrativo, pois o referido litígio ocorre somente no âmbito do Poder Judiciário.
  - C) está impedido de atuar no processo administrativo, pois como Helena é professora, somente professores podem compor a Comissão de PAD.
  - D) pode atuar no processo administrativo, pois a única exigência para tal atuação é ser servidor estável.
  - E) está impedido de atuar no processo administrativo, pois está litigando judicialmente com a interessada.
- 19.** Luiza decide concorrer ao cargo de Técnica em Assuntos Educacionais do Concurso Público da Universidade Federal do Rio de Janeiro. O Edital do respectivo concurso deve ser submetido à legislação vigente, como por exemplo, ao Decreto nº 6.944/2009, que estabelece medidas organizacionais para o aprimoramento da Administração Pública Federal direta, autárquica e fundacional.
- Nos termos desse Decreto, sobre o concurso público, é correto afirmar que este:
- A) será sempre de provas e títulos, e realizado, somente, em uma etapa.
  - B) será de provas ou de provas e títulos, podendo ser realizado em duas etapas, conforme dispuser a lei ou regulamento do respectivo plano de carreira.
  - C) será de provas ou de provas e títulos, e realizado, somente, em uma etapa.
  - D) será, unicamente, de provas, não sendo possível analisar os títulos, e realizado, somente, em uma etapa.
  - E) será somente de provas e realizado sempre em duas etapas.
- 20.** A Administração Pública Federal, com objetivo de ampliar a rede de ensino superior, tornando mais efetivo o direito à Educação, por meio de lei específica, resolve criar várias Universidades. Com base na legislação em vigor, assinale a alternativa que apresenta a entidade da Administração Pública Indireta dotada de personalidade jurídica de direito público, criada por lei específica, para prestar serviço de ensino.
- A) Agência Reguladora.
  - B) Sociedade de Economia Mista.
  - C) Autarquia Federal.
  - D) Órgão Público.
  - E) Fundação Pública de Direito Privado.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

21. A administração de oxigênio exige do técnico de enfermagem os mesmos cuidados que se dedicam a administração de qualquer medicação. Os sistemas de fornecimento de oxigênio classificam-se como de baixo fluxo e alto fluxo e, sobre estes dispositivos, é correto afirmar que:
- A) o cateter orofaríngeo fornece concentrações elevadas de oxigênio durante longos períodos de tempo.
  - B) a máscara de Venturi fornece uma concentração de oxigênio inconstante e tende a ressecar as mucosas.
  - C) o colar de traqueostomia tem potencial de fornecer uma concentração de oxigênio imprecisa e tende a ser desconfortável.
  - D) a máscara simples é usada para fornecer oxigênio em baixa concentração e não deve ser retirada durante a alimentação.
  - E) a cânula nasal fornece uma concentração baixa de oxigênio que pode ser afetada pelo padrão respiratório do paciente.
22. A avaliação da dor e o registro sistemático e periódico de sua intensidade é tarefa essencial para acompanhar a evolução dos pacientes e orientar o tratamento analgésico. A enfermagem, neste sentido, deve avaliar a dor no mesmo momento em que avalia a pressão arterial, a frequência cardíaca, a frequência respiratória e a temperatura, incluindo-a como quinto sinal vital. Leia as afirmativas abaixo e assinale a que está correta.
- A) O autorrelato da dor é a melhor ferramenta de avaliação para a medida de sua presença e intensidade.
  - B) A dor em pacientes incapazes de se comunicar apresenta menor risco de ser subtrada principalmente se estiverem sedados.
  - C) As experiências anteriores de dor deixam os pacientes menos ansiosos e mais capazes de avaliar a sua dor.
  - D) Avaliar e reavaliar a dor a cada novo relato do paciente tende a causar estresse e ansiedade.
  - E) A dor não pode ser comprovada e o paciente tende a simular o evento, cabendo à equipe de saúde avaliar sua intensidade.
23. A meta da Lista de Verificação de Segurança Cirúrgica da Organização Mundial da Saúde é *“ajudar a assegurar que as equipes sigam de maneira consistente algumas etapas de segurança críticas em sala operatória com o intuito de minimizar os riscos mais comuns e evitáveis que colocam em risco as vidas e o bem estar dos pacientes cirúrgicos”* (ANVISA, 2009). A Lista de Verificação divide a cirurgia em fases, cada uma correspondendo a um momento específico no fluxo normal de um procedimento cirúrgico. Sobre as etapas da Lista de Verificação (*check-list*), assinale a alternativa correta:
- A) Antes da incisão cirúrgica - a equipe em conjunto analisará a cirurgia a ser realizada, a contagem de compressas, de instrumentos e agulhas e os frascos onde serão acondicionados os espécimes cirúrgicos.
  - B) Antes de sair da sala de operações - deve-se rever verbalmente com o paciente, se possível, a confirmação da sua identidade, o procedimento e o local da cirurgia.
  - C) Antes de entrar na sala cirúrgica - a etapa se inicia a partir da saída do paciente da enfermagem e perdura até a sua total recuperação e confirma-se a administração de antibiótico profilático.
  - D) Antes da indução anestésica - cada membro da equipe se apresenta pelo próprio nome e função e confirma-se a administração de antibióticos e exames de imagem essenciais disponíveis.
  - E) Antes de sair do centro cirúrgico - na entrada do paciente em sala de recuperação, avaliam-se as etapas críticas ou inesperadas e as ocorrências de problemas com equipamentos.
24. De acordo com a RDC nº 15/2015, que dispõe sobre requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde, assinale a alternativa **INCORRETA**.
- A) Na limpeza manual, a fricção deve ser realizada com acessórios não abrasivos e que não liberem partículas.
  - B) O monitoramento do processo de esterilização com indicadores físicos deve ser registrado a cada ciclo de esterilização.
  - C) Os produtos esterilizados devem ser armazenados em local limpo e seco, sob proteção da luz solar direta.
  - D) O uso de estufas não é indicado para a esterilização de produtos para saúde, sejam eles críticos ou semicríticos.
  - E) As caixas metálicas sem furos são recomendadas para esterilização de produtos para saúde, em especial, caixas cirúrgicas de grande porte.
25. A equipe de Enfermagem deve utilizar práticas de precaução e técnicas assépticas durante os procedimentos para evitar a propagação de microrganismos e contaminações cruzadas. Precaução de contato é definida como a utilização de medidas que devem ser aplicadas às doenças transmissíveis que envolvem o contato direto pele a pele, por meio de fômites ou objetos de uso comum. As medidas de precaução de contato incluem:
- A) higienizar as mãos após o contato com o paciente e usar luvas e máscara N-95 em toda a manipulação realizada com este paciente.
  - B) higienizar as mãos antes e após o contato com o paciente e usar luvas e avental em toda a manipulação realizada com este paciente.
  - C) higienizar as mãos após o contato com o paciente e usar luvas e avental estéril em toda a manipulação realizada com este paciente.
  - D) higienizar as mãos antes do contato com o paciente e usar máscara cirúrgica e avental em toda a manipulação realizada com este paciente.
  - E) higienizar as mãos antes do contato com o paciente e usar avental, máscara cirúrgica e óculos em toda a manipulação realizada com este paciente.

26. A preparação física do paciente para a cirurgia envolve a prestação de cuidados de Enfermagem antes da cirurgia e a verificação de procedimentos, exames necessários e documentação do atendimento no prontuário do paciente (PÖTTER; PERRY; ELKIN, 2013). O técnico de enfermagem executa um plano de cuidados de Enfermagem específico para cada tipo de cirurgia na etapa pré-operatória. Estão inclusos, entre os cuidados do técnico de enfermagem no pré-operatório de pacientes estáveis, os seguintes procedimentos:
- A) monitorar as respostas sensorial, circulatória e neurológica após anestesia espinhal ou epidural.
  - B) revisar qualquer funcionamento inadequado de equipamentos ou questões que necessitem ser solucionadas na sala cirúrgica.
  - C) medir a temperatura, a frequência cardíaca, a frequência respiratória, a pressão arterial, o peso e a altura.
  - D) utilizar cobertores quentes, meias, toucas ou dispositivos de aquecimento ativo.
  - E) observar a quantidade de drenagem do curativo cirúrgico e verificar a presença de sangramento.
27. A *American Heart Association* (2015) propõe diretrizes para a ressuscitação cardiopulmonar e atendimento cardiovascular de emergência. Sobre as recomendações de atendimento de suporte básico de vida e a qualidade da ressuscitação cardiopulmonar aplicada por profissionais de saúde em adultos, é correto afirmar que o socorrista:
- A) deve aplicar compressões torácicas a uma frequência de 100 a 120 por minuto e comprimir a uma profundidade de pelo menos 2 polegadas (5 cm).
  - B) deve apoiar-se sobre o tórax para permitir o retorno total da parede do tórax após cada compressão.
  - C) deve utilizar o desfibrilador externo automático após serem completados quatro ciclos de 30 compressões torácicas e duas ventilações.
  - D) deve executar separadamente a verificação da respiração e pulso para reduzir o tempo da primeira compressão torácica.
  - E) deve interromper as compressões torácicas a cada 10 segundos para verificação do pulso radial.
28. Dois pacientes homônimos, cujos nomes eram José Carlos da Silva, estavam internados em uma mesma enfermaria cirúrgica. O técnico de enfermagem encaminhou o paciente errado para o centro cirúrgico. Considerando que o processo de identificação deve assegurar que o cuidado seja prestado à pessoa para a qual se destina, assinale a alternativa **INCORRETA** sobre o protocolo de identificação do paciente.
- A) Devem ser utilizados, no mínimo, dois identificadores, como o nome completo do paciente e o número do leito.
  - B) Deve ser aplicado em ambientes de prestação do cuidado de saúde que sejam realizados procedimentos terapêuticos e diagnósticos.
  - C) Deve ser perguntado o nome ao paciente/familiar/acompanhante e conferir as informações contidas na pulseira do paciente com a prescrição do cuidado.
  - D) Deve ser verificada a pulseira de identificação antes da realização de procedimentos, mesmo nos casos em que o profissional de saúde conheça o paciente.
  - E) Deve ser notificado todo incidente envolvendo a identificação incorreta do paciente, para investigação e implementação de um plano de ação.
29. Um técnico de enfermagem, escalado para prestar assistência a pacientes internados em uma enfermaria de uma clínica médica de um hospital geral e de ensino, realizará a administração de um medicamento por via intravenosa. Em relação às práticas seguras no preparo e na administração de medicamentos, assinale a alternativa que contém a intervenção que **NÃO** é recomendada neste caso.
- A) Identificar o paciente corretamente com pelo menos dois identificadores na pulseira e conferir com a prescrição em mãos ao lado do leito.
  - B) Nunca reencapar as agulhas após a utilização na administração de medicamentos e descartar as agulhas usadas imediatamente em recipiente perfurocortante.
  - C) Preparar o medicamento imediatamente antes da administração, a não ser que haja recomendação especial do fabricante para procedimento diferente.
  - D) Administrar os medicamentos considerando o horário da prescrição e conduzir os medicamentos prescritos em uma mesma bandeja para diferentes pacientes.
  - E) Informar ao paciente o nome do medicamento a ser administrado, a indicação, os efeitos esperados e as possíveis reações adversas, e monitorar a resposta certa.
30. A ocorrência de hipoglicemia é um problema comum em pacientes adultos hospitalizados, particularmente naqueles gravemente enfermos, e impacta na mortalidade nos serviços de terapia intensiva. O monitoramento da glicose proporciona informações sobre a direção, a magnitude, a duração, a frequência e as causas das flutuações nos níveis de glicemia. São cuidados de enfermagem relacionados ao controle glicêmico, **EXCETO**:
- A) inspecionar a condição da pele nos locais das dígito-punções, e realizar o rodízio para evitar a ocorrência de isquemia e lesões nos pododáctilos.
  - B) realizar a punção na parte central dos dedos em adultos por serem regiões de menor sensibilidade à dor, e deve-se evitar as áreas laterais dos dedos.
  - C) reconhecer os sinais de hipoglicemia no paciente crítico como taquicardia, pele fria e sudoreica, na ausência de hipertermia e presença de tremor nas extremidades.
  - D) realizar a dupla checagem independente na administração de insulina intravenosa, e atentar para a programação de bomba de infusora.
  - E) instalar a solução de insulina intravenosa em bomba infusora e manter a via de cateter exclusiva para controle efetivo e seguro da administração do medicamento.

- 31.** A equipe de enfermagem é responsável pela inserção e manutenção de acessos venosos periféricos. Realizam cuidados técnicos recomendados a fim de prevenir e reduzir o risco de aquisição de infecções primárias de corrente sanguínea. Com relação aos cuidados relacionados à inserção e manutenção de cateteres periféricos, é correto afirmar que:
- A) a troca do cateter periférico em adultos deve ocorrer no período de 72 a 96 horas e, nos casos de dificuldade de novas punções, deve-se avaliar o cateter, a integridade da pele, a duração e o tipo da terapia prescrita para a manutenção do mesmo.
  - B) os cateteres selecionados devem ser de maior calibre e comprimento, por reduzirem o risco de flebite mecânica e permitirem a menor obstrução do fluxo sanguíneo dentro da veia.
  - C) a cobertura da punção deve ser estéril, podendo ser semi oclusiva ou membrana transparente semipermeável; a troca deve ser realizada a cada 24 horas e o sítio de inserção protegido com plástico durante o banho, independentemente do tipo de cobertura.
  - D) a permeabilidade dos acessos vasculares deve ser mantida com cloreto de sódio 20% antes e após a administração do uso para promover e manter o fluxo e prevenir a interação de medicamentos e soluções.
  - E) o cateter periférico instalado em situação de emergência e com comprometimento da técnica asséptica deve ser trocado em até 36 horas e, nos casos de suspeita de contaminação, complicações ou mau funcionamento, deverá ser retirado.
- 32.** Um paciente de 72 anos de idade foi internado no setor de clínica médica para tratamento de diabetes mellitus, com histórico de hipertensão arterial sistêmica, arritmia cardíaca, diminuição da acuidade visual, desequilíbrio postural e histórico de queda. O referido paciente faz uso de hipoglicemiante oral, diurético, anti-hipertensivo e antiarrítmico. Considerando o perfil deste paciente, assinale a alternativa que, respectivamente, configura os fatores de risco para quedas e as medidas preventivas específicas.
- A) Alteração no equilíbrio corporal; orientar o paciente a levantar-se do leito somente com o auxílio do acompanhante ou familiar.
  - B) Incontinência ou urgência urinária; orientar o paciente e o acompanhante ou familiar sobre a utilização de aparelho auditivo ao sair da cama.
  - C) Uso de medicamentos como hipoglicemiantes orais, antiarrítmicos e diuréticos; orientar o paciente e acompanhante sobre os efeitos colaterais desses medicamentos que podem potencializar a queda.
  - D) Comprometimento sensorial visual; auxiliar o paciente a locomover-se em cadeira de rodas.
  - E) Histórico de queda; restringir a independência e a autonomia para a deambulação e manter o paciente restrito ao leito.
- 33.** O *National Pressure Ulcer Advisory Panel* (NPUAP) é uma entidade reconhecida internacionalmente e autoridade na emissão de recomendações para o desenvolvimento de políticas públicas, educação e pesquisa na prevenção e tratamento das Úlceras por pressão (UPP), desenvolveu, em 2014, a última versão das Diretrizes Internacionais sobre UPP, utilizada no mundo todo, com adaptações para as realidades específicas de cada país. Em 2016, anunciou a mudança da terminologia Úlcera por Pressão. Marque a alternativa que indica corretamente a nova terminologia para Úlcera por Pressão.
- A) Úlcera por pressão e cisalhamento.
  - B) Escara por pressão.
  - C) Rotura tecidual por pressão.
  - D) Úlcera por pressão e por umidade.
  - E) Lesão por pressão.
- 34.** Ao longo de mais de duas décadas da constituição do Sistema Único de Saúde (SUS) e, apesar dos permanentes desafios e ameaças político-organizacionais que o Sistema enfrenta, há muito a se comemorar. Entre os vários aspectos a serem comemorados, está o impacto substancial na população: o SUS possui o maior número de estabelecimentos de saúde e é responsável pela maior parte dos procedimentos e pela cobertura de três quartos da população. Além disso, é no SUS que a população encontra cobertura para procedimentos tipicamente de saúde coletiva, além do fornecimento de medicamentos na atenção ambulatorial – um dos itens de maior gasto privado em saúde. A organização da assistência foi o foco da atuação setorial desde o início da implantação do SUS. Diante do exposto, marque a alternativa que cita os princípios organizacionais do SUS.
- A) Definição das instâncias e mecanismos de controle, avaliação e de fiscalização das ações e serviços de saúde.
  - B) Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde; descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo; controle social.
  - C) Administração dos recursos orçamentários e financeiros destinados, em cada ano, à saúde.
  - D) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
  - E) Acompanhamento, avaliação e divulgação do nível de saúde da população e das condições ambientais.

- 35.** A Portaria nº 1.820, de 13 de agosto de 2009, que dispõe sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, refere, em seu artigo 4º, que *“Toda pessoa tem direito ao atendimento humanizado e acolhedor, realizado por profissionais qualificados, em ambiente limpo, confortável e acessível a todos”*. O inciso VII refere que os usuários da saúde em situação de internação tem *“O direito a visita diária não inferior a duas horas, preferencialmente aberta em todas as unidades de internação, ressalvadas as situações técnicas não indicadas”*. Considerando o enunciado, marque a alternativa que indica a definição para *“visita aberta”* do Programa Nacional de Humanização (HumanizaSUS).
- A) É o dispositivo que amplia, de forma ilimitada, o acesso para os visitantes visando garantir o elo entre o paciente e sua rede social, e entre sua rede social e os demais serviços da rede de saúde, mantendo latente o projeto de vida do paciente.
  - B) É o dispositivo que define, de forma restrita, o acesso para os visitantes, visando garantir o elo entre o paciente e sua rede social.
  - C) É o dispositivo que constitui a rotina hospitalar rigidamente definida para as visitas de familiares aos pacientes internados, visando a redução das taxas de infecção hospitalar.
  - D) É o dispositivo que define, de forma irrestrita, os protocolos de acesso para os visitantes, visando garantir o elo entre o paciente e sua rede social.
  - E) É o dispositivo que amplia as possibilidades de acesso para os visitantes de forma a garantir o elo entre o paciente, sua rede social e os demais serviços da rede de saúde, mantendo latente o projeto de vida do paciente.
- 36.** Tradicionalmente, o sistema de saúde brasileiro está organizado para atender a saúde materno-infantil, não considerando o envelhecimento como uma de suas prioridades. O Brasil envelhece de forma rápida e intensa; sua população idosa é composta por 23 milhões de pessoas, totalizando 11,8% da população total do país (IBGE, 2010). Com o envelhecimento populacional, há o aumento da incidência das doenças crônicas e, dentre as de maior relevância para a saúde, está o diabetes mellitus. Considerando a magnitude da incidência de diabetes na população idosa, assinale a alternativa correta para a atual classificação de diabetes mellitus.
- A) Diabetes Mellitus tipo 1, Diabetes Mellitus tipo 2 e Diabetes Mellitus gestacional.
  - B) Diabetes Mellitus tipo 1, Diabetes Mellitus tipo 2, Diabetes Mellitus gestacional e Diabetes Mellitus insulino dependente.
  - C) Diabetes Mellitus tipo 1, Diabetes Mellitus tipo 2, Diabetes Mellitus gestacional e Diabetes Mellitus não insulino dependente.
  - D) Diabetes mellitus tipo 1, Diabetes Mellitus tipo 2, outros tipos específicos de Diabetes Mellitus e Diabetes Mellitus gestacional.
  - E) Diabetes Mellitus insulino dependente e Diabetes Mellitus não insulino dependente.
- 37.** O Decreto nº 94.406/87 regulamenta a Lei 7.498, de 25 de junho de 1986, que dispõe sobre o exercício da enfermagem. De acordo com o Art. 10 deste Decreto, o Técnico de Enfermagem exerce as atividades de nível médio técnico, atribuídas à equipe de enfermagem, cabendo-lhe:
- A) executar cuidados de Enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam conhecimentos científicos adequados e capacidade de tomar decisões imediatas.
  - B) assistir ao Enfermeiro no planejamento, supervisão das atividades de assistência de enfermagem e na prevenção e controle sistemático da infecção hospitalar.
  - C) prestar assistência à parturiente e ao parto normal; identificar as distócias obstétricas, tomar providências até a chegada do médico e realizar episiotomia e episiorrafia quando necessárias.
  - D) realizar cuidados de Enfermagem de maior complexidade técnica, que exijam conhecimentos científicos, e cuidados diretos de Enfermagem a pacientes graves com risco de vida.
  - E) fazer consultoria, auditoria, emissão de parecer sobre matéria de Enfermagem, orientação e supervisão das atividades de assistência de Enfermagem.
- 38.** O diagnóstico laboratorial da tuberculose (TB) pulmonar e laringea se dá, na grande maioria dos casos, por meio de exames de escarro. A adequada coleta de escarro para realização de baciloscopias é importante no acompanhamento e avaliação da eficácia do tratamento adotado. Considerando a participação do Técnico de Enfermagem para elucidação diagnóstica e tratamento, na coleta de escarro para baciloscopia deverá ser realizada:
- A) a coleta de uma amostra de escarro para diagnóstico de casos novos, durante a primeira consulta e da segunda amostra na manhã do dia seguinte, no consultório de enfermagem.
  - B) a coleta entre 10 e 15ml de escarro para baciloscopia, com aspecto mucopurulento, realizada no consultório de enfermagem para preservar a privacidade do paciente.
  - C) a coleta entre 5 a 10ml de escarro para baciloscopia, obtido da árvore brônquica após esforço de tosse, com aspecto mucopurulento, mensalmente para acompanhamento dos casos.
  - D) a coleta entre 5 a 10ml de escarro para baciloscopia, com aspecto mucopurulento; acondicionado em pote descartável de plástico não transparente com capacidade de 35-50 ml.
  - E) a coleta entre 5 a 10ml de escarro, com aspecto mucopurulento para baciloscopia, após orientação ao paciente para higienizar a cavidade oral com soluções antissépticas.

- 39.** Um paciente, de 46 anos de idade, foi submetido à Nefrectomia parcial. Após avaliação, o Enfermeiro identificou como diagnóstico de enfermagem: risco de volume de líquidos desequilibrados relacionado à perda cirúrgica de líquido, alteração do débito urinário e administração parenteral de líquidos. Para garantir a manutenção do equilíbrio hídrico normal, o Técnico de Enfermagem deve realizar as intervenções de enfermagem prescritas. Assinale a assertiva que contém tais intervenções.
- A) Pesquisar diariamente o paciente, sendo esperado que o peso permaneça entre 1 a 1,5 kg do valor de referência do paciente, e colocar a terapia parenteral em bomba de infusão.
  - B) Pesquisar o paciente a cada 12 horas, pois o peso constitui o indicador mais sensível de perda ou ganho de líquido, e monitorar a quantidade e as características da urina.
  - C) Colocar a terapia parenteral em bomba de infusão, para garantir que o paciente receba soluções intravenosas em grande quantidade, e pesar o paciente a cada 48 horas.
  - D) Pesquisar diariamente o paciente, sendo esperado que o peso permaneça entre 2 a 3,5 kg do valor de referência do paciente, e colocar a terapia parenteral em bomba de infusão.
  - E) Colocar a terapia parenteral em bomba de infusão e monitorar a quantidade e as características da urina, sendo esperado que a urina se apresente turva e sanguinolenta.
- 40.** A Resolução COFEN Nº 514/16 aprovou o Guia de Recomendações para Registros de Enfermagem no Prontuário do Paciente e Outros Documentos de Enfermagem, o qual aponta a anotação de enfermagem como o registro elaborado por toda a equipe de enfermagem. Tem como finalidade fornecer dados que subsidiarão o Enfermeiro no estabelecimento da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE). Durante a realização de suas anotações, o Técnico de Enfermagem deverá registrar:
- A) todos os cuidados prestados, antecedidos pela data e a hora de realização e finalizado com a assinatura e a identificação do profissional, incluindo o número do COREN e o uso obrigatório do carimbo.
  - B) todos os sinais e sintomas devem ser registrados, exclusivamente, utilizando termos técnicos como normotenso, normocárdico, entre outros e termos que deem conotação de valor: bem, mal, muito, pouco, entre outros.
  - C) todos os sinais e sintomas identificados por meio da simples observação, priorizando a descrição das características, como tamanho mensurado (cm, mm, etc.), quantidade (ml, l, etc.), coloração e forma; assim como termos que deem conotação de valor (bem, mal, muito, pouco, etc.).
  - D) todos os cuidados prestados, o atendimento às prescrições de enfermagem e médicas cumpridas, além das medidas de segurança adotadas, encaminhamentos ou transferência de setor realizadas.
  - E) ao final do plantão, todos os sinais, sintomas, cuidados prestados, o atendimento às prescrições de enfermagem e médicas, as medidas de segurança adotadas, além dos encaminhamentos ou transferência de setor.



UFRJ

---