



NS-05

CONCURSO PÚBLICO 2013 - EDITAL Nº 63/2013

ENFERMEIRO - TERAPIA INTENSIVA NEONATAL

Leia com atenção as Instruções

1. Você recebeu do fiscal um cartão de respostas e um caderno de respostas para as provas objetiva e discursiva, respectivamente; e um caderno de questões contendo 60 (sessenta) questões da prova objetiva e 5 (cinco) questões da prova discursiva. Verifique se os seus dados estão corretos. Se necessário, comunique ao fiscal.
2. É responsabilidade do candidato se certificar de que o nome do cargo informado nesta capa de prova corresponde ao nome do cargo informado no seu cartão de respostas e no seu caderno de respostas.
3. O cartão de respostas e o caderno de respostas só podem ser preenchidos com caneta esferográfica de tinta indelével azul ou preta (Edital 63/2013, subitem 12.8.3).
4. O cartão de respostas e o caderno de respostas NÃO podem ser dobrados, amassados, rasurados, manchados ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
5. Assinale no cartão de respostas a alternativa correta. O preenchimento do cartão de respostas deve ser feito conforme o exemplo a seguir:
A) B) C) D) E)
6. Você dispõe de 5 (cinco) horas para fazer as provas objetiva e discursiva, incluindo o preenchimento do cartão de respostas e o caderno de respostas. Respeite o espaço destinado às respostas em ambas as provas.
7. A prova discursiva não deve ser identificada de forma alguma, sob pena de eliminação.
8. Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no caderno de questões, se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
9. Após o início da prova, será efetuada a coleta da impressão digital de cada candidato (Edital 63/2013, subitem 12.9, alínea "a").
10. Somente após decorrida uma hora do início da prova o candidato poderá entregar o seu cartão de respostas e o seu caderno de respostas e retirar-se da sala de prova (Edital 63/2013, subitem 12.9, alínea "c").
11. Após o término de sua prova entregue, obrigatoriamente, o seu cartão de respostas e o seu caderno de respostas ao fiscal.
12. Somente será permitido levar seu caderno de questões faltando uma hora para o término estabelecido para o fim da prova (Edital 63/2013, subitem 12.9, alínea "d").
13. É terminantemente vedado copiar respostas, em qualquer fase do concurso público (Edital 63/2013, subitem 12.9, alínea "e").
14. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão ser liberados juntos (Edital 63/2013, subitem 12.9, alínea "g").
15. Se você precisar de algum esclarecimento solicite a presença do responsável pelo local.
16. Transcreva a frase abaixo, utilizando letra cursiva, no espaço reservado no seu cartão de respostas

"PRECISAR DE DOMINAR OS OUTROS É PRECISAR DOS OUTROS. O CHEFE É UM DEPENDENTE."
Fernando Pessoa - Livro do Desassossego - composto por Bernardo Soares, ajudante de guarda livros na cidade de Lisboa

Cronograma Previsto - Divulgação e interposição de recurso

Divulgação do gabarito preliminar	08/07/13	http://concursos.pr4.ufrj.br
Interposição de recursos contra o gabarito preliminar	09 e 10/07/13	
Gabarito definitivo e resultado do julgamento dos recursos	19/07/13	
Pedido de vista do cartão de respostas	22 e 23/07/13	
Vista do cartão de resposta	26/07/13	
Interposição de recursos - resultado preliminar - prova objetiva	29 e 30/07/13	
Resultado final da prova objetiva	02/08/13	

LÍNGUA PORTUGUESA

Pedro da Silva Nava – Pedro Nava –, talvez o mais notável memorialista da literatura brasileira, dedicou-se originalmente à medicina. Graduado em 1928, em Belo Horizonte, o autor de *Baú de Ossos* fez brilhante carreira acadêmica. Foi Livre-Docente de Clínica Médica da Faculdade de Medicina da então Universidade do Brasil (atual UFRJ), Catedrático e professor Emérito do Centro de Ciências Biológicas da Pontifícia Universidade Católica do Rio de Janeiro (PUC-RJ), professor *Honoris Causa* da Faculdade de Medicina de Barbacena. Pioneiro da Reumatologia no Brasil, Nava, certa vez, assim se definiu: “*Aprendi e ensino. Para servir, aceitei por três vezes encargos de administração médica - o que é ato heróico... equivalente ao daquele que se dispuser a caminhar descalço num serpentário! Clínico da roça, fui médico, operador e parteiro.*”

1. Considere a Foto da FIGURA 1, os TEXTOS 1, 2 e 3 a seguir, e responda a questão proposta.

FIGURA 1



Pedro Nava. Foto de Ricardo Chaves.

TEXTO 1

“(...) peço, entretanto, que me recebam como quem tem procurado suprir o que lhe minguava de talento pelo que conservou de coração. Como quem tem sido Médico e tem exercido a Medicina na certeza absoluta das suas possibilidades de sedar a Dor e retardar a morte.”

Pedro Nava, Discurso de posse como membro titular da Academia Nacional de Medicina

TEXTO 2

|

(...)

era preciso que um antigo rapaz de vinte anos,
preso à tua pantomima por filamentos de ternura e riso dispersos no tempo,
viesses recompô-los e, homem maduro, te visitasse
para dizer-te algumas coisas, sobcolor de poema.

Para dizer-te como os brasileiros te amam
e que nisso, como em tudo mais, nossa gente se parece
com qualquer gente do mundo - inclusive os pequenos judeus
de bengalinha e chapéu-coco, sapatos compridos, olhos melancólicos,

vagabundos que o mundo repeliu, mas zombam e vivem
nos filmes, nas ruas tortas com tabuletas: Fábrica, Barbeiro, Polícia,
e vencem a fome, iludem a brutalidade, prolongam o amor
como um segredo dito no ouvido de um homem do povo caído na rua.

(...)

Falam por mim os que estavam sujos de tristeza e feroz desgosto de tudo,
que entraram no cinema com a aflição de ratos fugindo da vida,
são duas horas de anestesia, ouçamos um pouco de música,
visitemos no escuro as imagens - e te descobriram e salvaram-se.

(....)

Falam por mim os abandonados da justiça, os simples de coração,
os parias, os falidos, os mutilados, os deficientes, os indecisos, os líricos,
os cismarentos, os irresponsáveis, os pueris, os cariciosos, os loucos e os patéticos.

(....)

II

(...)

E já não sentimos a noite,
e a morte nos evita, e diminuámos
como se ao contato de tua bengala mágica voltássemos
ao país secreto onde dormem os meninos.
Já não é o escritório e mil fichas,
nem a garagem, a universidade, o alarme,
é realmente a rua abolida, lojas repletas,
e vamos contigo arrebentar vidraças,
e vamos jogar o guarda no chão,
e na pessoa humana vamos redescobrir
aquele lugar - cuidado! - que atrai os pontapés: sentenças
de uma justiça não oficial.

(...)

Fragmentos de *Canto ao Homem do Povo* - Charles Chaplin, um dos 55 poemas de Carlos Drummond de Andrade que integram a obra *A rosa do Povo*, de 1945.

TEXTO 3

Sorria, embora seu coração esteja doendo
Sorria, mesmo que ele esteja partido
Quando há nuvens no céu,
Você conseguirá...

Se você sorrir
Com seu medo e tristeza
Sorria e talvez amanhã
Você veja o sol brilhando, para você
Ilumine seu rosto com alegria
Esconda qualquer traço de tristeza
Embora uma lágrima possa estar tão próxima
Esse é o tempo que você tem que continuar tentando
Sorria, o que adianta chorar?
Você descobrirá que a vida ainda continua
Se você apenas sorrir

Este é o momento que você tem que continuar tentando
Sorria, de que adianta chorar?
Você descobrirá que a vida ainda continua
Se você apenas sorrir.

Tradução da letra de *Smile*, canção composta, em 1936, por Charles Chaplin, para seu filme *Tempos Modernos*.

Compare os textos dados com a foto da figura 1 bem como o texto inicial da questão e assinale a alternativa que expressa a relação coerente entre eles:

- A) Pode-se inferir que há, sobretudo, dois fortes laços de identidade e afinidade que vinculam Pedro Nava com a arte de Charles Chaplin; com a grandeza de seu personagem célebre, o "vagabundo"; com o elogio-manifesto poético de Drummond: uma profunda percepção humanista do homem e uma busca intensa de comunhão solidária com o semelhante.
- B) É válido considerar que o traço comum que vincula, coerentemente, a Figura e os textos apresentados refere-se às limitações de talento artístico que Pedro Nava admite ter compensado com uma atitude sentimental no exercício da medicina.
- C) Como célebre Memorialista que foi, Pedro Nava – assim como Chaplin e Drummond –, encontrava no passado as razões essenciais das agruras e injustiças da vida presente e das possibilidades de redenção no futuro.
- D) Pode-se afirmar que Pedro Nava atribuía à medicina que ele exercia poderes da força mística do pensamento positivo, do otimismo, contida na arte de Charles Chaplin e de Carlos Drummond de Andrade, o que lhe dava a "(...) certeza absoluta das suas possibilidades de sedar a Dor e retardar a morte."
- E) É transparente o apreço de Nava pelo Vagabundo de Chaplin, que mantém em destaque em seu escritório, e pela arte poética de Carlos Drummond de Andrade, à qual humildemente se submete, quando afirma que, no exercício da medicina, conservou de coração o que "lhe mingua de talento".

2. A Imprensa Oficial do Estado de Alagoas publicou, em maio deste ano, o livro Relatórios de Graciliano Ramos Publicados no Diário Oficial. Escritos em 1929 e 1930, esses documentos públicos, endereçados ao então governador de Alagoas, Álvaro Paes, prestavam contas da administração do autor de Vidas Secas à frente da Prefeitura de Palmeira dos Índios. O uso de linguagem quase coloquial com traços de ironia, inesperada para textos oficiais, chama atenção. É o que ocorre, por exemplo, no trecho em que Graciliano se refere aos gastos com iluminação do Município: *“A Prefeitura foi intrujada* quando, em 1920, aqui se firmou um contrato para o fornecimento de luz. Apesar de ser o negócio referente à claridade, julgo que assinaram aquilo às escuras. É um bluff**.* Pagamos até a luz que a lua nos dá.”.

* enganada. ** blefe, em inglês.

Leia, atentamente, o trecho adiante, colhido no Relatório de 11 de janeiro de 1930, e responda a questão proposta:

“Não me resolveria, é claro, a pôr em prática no segundo ano de administração a equidade que torna o imposto suportável. Adotei-a logo no começo. A receita em 1928 cresceu bastante. E se não chegou à soma agora alcançada, é que me foram indispensáveis alguns meses para corrigir irregularidades muito sérias, prejudiciais à arrecadação.”

Assinale a alternativa que reproduz a redação do trecho selecionado, “atualizada” de acordo com as novas regras estabelecidas pelo Acordo Ortográfico da Língua Portuguesa, aprovado em dezembro de 1990, em Lisboa, e adotado no Brasil por meio do Decreto Legislativo nº 54, de 1995, no que se refere à acentuação gráfica, aos empregos do trema e da crase.

- A) Não me resolveria, é claro, a por em prática no segundo ano de administração a equidade que torna o imposto suportável. Adotei-a logo no começo. A receita em 1928 cresceu bastante. E se não chegou à soma agora alcançada, é que me foram indispensáveis alguns meses para corrigir irregularidades muito sérias, prejudiciais à arrecadação.
- B) Não me resolveria, é claro, à pôr em prática no segundo ano de administração a equidade que torna o imposto suportável. Adotei-a logo no começo. A receita em 1928 cresceu bastante. E se não chegou à soma agora alcançada, é que me foram indispensáveis alguns meses para corrigir irregularidades muito sérias, prejudiciais à arrecadação.
- C) Não me resolveria, é claro, a por em prática no segundo ano de administração a equidade que torna o imposto suportável. Adotei-a logo no começo. A receita em 1928 cresceu bastante.
- D) Não me resolveria, é claro, a pôr em prática no segundo ano de administração a equidade que torna o imposto suportável. Adotei-a logo no começo. A receita em 1928 cresceu bastante. E se não chegou à soma agora alcançada, é que me foram indispensáveis alguns meses para corrigir irregularidades muito sérias, prejudiciais à arrecadação.
- E) Não me resolveria, é claro, a pôr em prática no segundo ano de administração a equidade que torna o imposto suportável. Adotei-a logo no começo. A receita em 1928 cresceu bastante. E se não chegou à soma agora alcançada, é que me foram indispensáveis alguns meses para corrigir irregularidades muito sérias, prejudiciais à arrecadação.
3. Leia o trecho a seguir, que reproduz o item 1 das Diretrizes Gerais do Plano Diretor UFRJ 2020 (PD UFRJ-2020), aprovado pelo Conselho Universitário da instituição em 05 de novembro de 2009, e responda a questão proposta:

“1. O PD UFRJ-2020 é expressão e projeção, no tempo e no espaço, de uma vontade coletiva, democraticamente construída, de fazer da UFRJ uma universidade contemporânea de seu próprio tempo, consciente dos desafios que lhe são lançados pelo desenvolvimento científico e tecnológico, assim como por uma sociedade que traz as marcas tanto da condição periférica à globalização, quanto de perversas e inaceitáveis desigualdades e injustiças. Não queremos apenas uma universidade de qualidade e democrática, nem apenas que ela seja aberta a setores mais amplos de nossa juventude; queremos também uma universidade engajada na construção de um projeto de país que contemple a autonomia científico-técnica, a justiça social e a responsabilidade ambiental.”

Assinale a alternativa adiante que relaciona, EXCLUSIVAMENTE, características exigidas para a redação oficial, todas presentes no texto da questão.

- A) Estilo, criatividade, objetividade, capacidade argumentativa, organização frasal, concisão.
- B) Flexibilidade estilística, uso livre dos pronomes de tratamento, legibilidade, transparência semântica.
- C) Impessoalidade, uso do padrão culto de linguagem, clareza, concisão, formalidade e uniformidade.
- D) Impessoalidade, uso do padrão culto de estilo, clareza, concisão, formalidade e criatividade.
- E) Impessoalidade, uso do padrão culto de linguagem, clareza, concisão, formalidade e competência argumentativa.

4. Leia o trecho abaixo, adaptado – sem as marcações de crase – de matéria publicada na Revista CARTA CAPITAL (Ano XVIII. N° 750, de 29 de maio de 2013, e responda a questão proposta:

A pobreza leva a loucura

Estudos estabelecem relação direta entre a desigualdade social e a incidência de doenças mentais nos desassistidos.

Na Londres do século XIX, Charlie Chaplin viveu uma infância atormentada pela pobreza e pelo declínio mental de sua mãe em meio a miséria. Embora evidências recentes sugiram que a “loucura” de Hannah Chaplin tenha sido causada pela sífilis, o ícone do cinema mudo registrou em sua autobiografia que os problemas mentais da matriarca decorreram do fato de ela passar fome para alimentar os filhos.

Marque a alternativa em que ocorre, em todos os casos, o emprego correto da crase:

- A) A pobreza leva a loucura. Estudos estabelecem relação direta entre a desigualdade social e à incidência de doenças mentais nos desassistidos. Na Londres do século XIX, Charlie Chaplin viveu uma infância atormentada pela pobreza e pelo declínio mental de sua mãe em meio à miséria. Embora evidências recentes sugiram que a “loucura” de Hannah Chaplin tenha sido causada pela sífilis, o ícone do cinema mudo registrou em sua autobiografia que os problemas mentais da matriarca decorreram do fato de ela passar fome para alimentar os filhos.
- B) A pobreza leva à loucura. Estudos estabelecem relação direta entre à desigualdade social e a incidência de doenças mentais nos desassistidos. Na Londres do século XIX, Charlie Chaplin viveu uma infância atormentada pela pobreza e pelo declínio mental de sua mãe em meio à miséria. Embora evidências recentes sugiram que a “loucura” de Hannah Chaplin tenha sido causada pela sífilis, o ícone do cinema mudo registrou em sua autobiografia que os problemas mentais da matriarca decorreram do fato de ela passar fome para alimentar os filhos.
- C) A pobreza leva a loucura. Estudos estabelecem relação direta entre à desigualdade social e à incidência de doenças mentais nos desassistidos. Na Londres do século XIX, Charlie Chaplin viveu uma infância atormentada pela pobreza e pelo declínio mental de sua mãe em meio à miséria. Embora evidências recentes sugiram que a “loucura” de Hannah Chaplin tenha sido causada pela sífilis, o ícone do cinema mudo registrou em sua autobiografia que os problemas mentais da matriarca decorreram do fato de ela passar fome para alimentar os filhos.
- D) A pobreza leva a loucura. Estudos estabelecem relação direta entre a desigualdade social e a incidência de doenças mentais nos desassistidos. Na Londres do século XIX, Charlie Chaplin viveu uma infância atormentada pela pobreza e pelo declínio mental de sua mãe em meio a miséria. Embora evidências recentes sugiram que à “loucura” de Hannah Chaplin tenha sido causada pela sífilis, o ícone do cinema mudo registrou em sua autobiografia que os problemas mentais da matriarca decorreram do fato de ela passar fome para alimentar os filhos.
- E) A pobreza leva à loucura. Estudos estabelecem relação direta entre a desigualdade social e a incidência de doenças mentais nos desassistidos. Na Londres do século XIX, Charlie Chaplin viveu uma infância atormentada pela pobreza e pelo declínio mental de sua mãe em meio à miséria. Embora evidências recentes sugiram que a “loucura” de Hannah Chaplin tenha sido causada pela sífilis, o ícone do cinema mudo registrou em sua autobiografia que os problemas mentais da matriarca decorreram do fato de ela passar fome para alimentar os filhos.
5. O texto adiante é uma adaptação de trecho da Introdução do BALANÇO DE ATIVIDADES do primeiro ano de funcionamento da COMISSÃO NACIONAL DA VERDADE (CNV), criada pela Lei Federal N°12528/2011. Leia-o, atentamente, e responda a questão proposta.

Dada a especificidade temática, a CNV ainda têm discutido formas para potencializar as ações já desenvolvidas pela Comissão Especial sobre Mortos e Desaparecidos Políticos (CEMDP) e a Comissão de Anistia (já foram contratados, por exemplo, consultores que ajudarão a CNV a mapear e sistematizar informações importantes contidas nos processos e acervos da Comissão de Anistia). Da mesma forma, o livro-relatório “Direito à Memória e à Verdade”, publicado em 2007, da CEMDP, e o livro “Habeas Corpus”, da SDH, são referências básicas para a CNV.

No que se refere à concordância verbal, é correto afirmar que:

- A) A forma verbal “têm”, integrante da locução têm discutido, sublinhada no texto, está devidamente acentuada, uma vez que se refere ao sujeito de terceira pessoa do singular “CNV”.
- B) A forma verbal “têm”, integrante da locução têm discutido, sublinhada no texto, está indevidamente acentuada, uma vez que se refere ao sujeito de terceira pessoa do singular “CNV”.
- C) A forma verbal têm, integrante da locução têm discutido, sublinhada no texto, está devidamente acentuada, uma vez que se refere ao sujeito de terceira pessoa do plural “as ações”.
- D) A forma verbal “têm”, integrante da locução têm discutido, sublinhada no texto, está devidamente acentuada, uma vez que o Acordo Ortográfico da Língua Portuguesa, aprovado pelo Decreto Legislativo N° 54, de 1995, tornou facultativo assinalar com acento as formas verbais de pretérito perfeito do indicativo.
- E) A forma verbal têm, integrante da locução têm discutido, sublinhada no texto, está devidamente acentuada, uma vez que se refere ao sujeito de terceira pessoa do singular “a especificidade temática”.

6. Considere os TEXTOS 1, 2 e 3, a seguir, e responda a questão proposta.

TEXTO 1

“A autonomia universitária representa um marco importantíssimo no desenvolvimento da sociedade brasileira. Após período de mercantilização da educação; de exclusão do alunado; e um seguinte de restrição do pensamento, a Universidade ganha a prerrogativa de desenvolver os seus estudos sem a ingerência do Estado. Esse é o sentido da autonomia universitária. Uma universidade autônoma representa um dos níveis de articulação do poder numa sociedade capaz de concebê-lo não como tutela, mas “enquanto espaço de deliberação coletiva sobre os interesses comuns, isto é, enquanto espaço público (OLIVEIRA, 2002, p. 216).”

AUTONOMIA UNIVERSITÁRIA: O CASO PARADIGMÁTICO DO “DUPLO CURSO” E A APLICAÇÃO DA LEGALIDADE ESTRITA*. Mariana Barbosa Cirne.

TEXTO 2

Autonomia

Autor: Cartola

“É impossível nesta primavera, eu sei / Impossível,
pois longe estarei / Mas pensando em nosso amor, amor
sincero/Ai!se eu tivesse autonomia/Se eu pudesse gritaria
Não vou, não quero / Escravizaram assim um pobre
coração / É necessário a nova abolição / Pra trazer de
volta a minha liberdade / Se eu pudesse gritaria, amor /
Se eu pudesse brigaria, amor / Não vou, não quero.”



TEXTO 3

Fragmento do Capítulo 1 da Obra O Processo, de Franz Kafka.

“— Aqui estão os meus documentos de identidade!

— E que importa isso para nós? —, perguntou então o maior dos guardas. —

Comporta-se, pior do que uma criança. Que deseja? Porventura acredita que poderá acelerar o curso de seu maldito processo discutindo conosco, que somos apenas guardas, sobre os seus documentos de identidade e a ordem de prisão? Nós somos apenas empregados inferiores que pouco sabemos de documentos já que nossa missão neste assunto consiste somente em montar guarda junto a você durante dez horas diárias e cobrar nosso soldo por isso. Aí está tudo o que somos; contudo, compreendemos bem que as altas autoridades a cujo serviço estamos, antes de ordenar uma detenção, examinam muito cuidadosamente os motivos da prisão e investigam a conduta do detido. Não pode existir nenhum erro. A autoridade a cujo serviço estamos, e da qual unicamente conheço os graus inferiores, não indaga os delitos dos habitantes, senão que, como o determina a lei, é atraída pelo delito e então somos enviados, os guardas. Assim é a lei, como poderia haver algum erro?

— Desconheço essa lei — disse K.

— Tanto pior para você — replicou o guarda.”

Com base na leitura dos textos dados, assinale qual das alternativas adiante expressa o significado mais adequado e completo de AUTONOMIA:

- A) Preservação da integridade do eu; princípio segundo o qual a vontade expressa livremente por pessoa capaz, e dentro das normas legais, deve ser considerada soberana.
- B) Direito de se administrar livremente, dentro de uma organização mais vasta, regida por um poder central; período de tempo em que um equipamento ou sistema pode manter suas características de funcionamento, sem a ação de agentes externos.
- C) Faculdade que possui determinada instituição de traçar as normas de sua conduta, sem que sinta imposições restritivas de ordem estranha; direito de um indivíduo tomar decisões livremente; capacidade de se autogovernar; direito que pode proteger indivíduos e instituições de atos arbitrários e injustos praticados por estruturas autoritárias de poder.
- D) Direito reconhecido a um país de se dirigir, soberanamente, segundo suas próprias leis; distância máxima percorrível por um veículo, sem que haja necessidade de reabastecimento de combustível.
- E) Capacidade apresentada pela vontade humana de se autodeterminar segundo uma legislação moral por ela mesma estabelecida, livre de qualquer fator estranho ou exógeno com sua influência subjugante; espaço de tempo em que uma aeronave permanece no ar em dada velocidade, até consumir quase todo o combustível.

7. Leia o poema *Pneumotórax*, publicado por Manuel Bandeira, em 1930, no livro *Libertinagem*, e responda a questão proposta:

Pneumotórax

Febre, hemoptise, dispnéia, 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.

Quanto à regência, é correto afirmar que as formas verbais sublinhadas no poema são, como utilizadas, respectivamente:

- A) Transitivo direto, transitivo indireto.
- B) Intransitivo, transitivo direto.
- C) Transitivo indireto, transitivo direto.
- D) Transitivo direto, transitivo direto.
- E) Transitivo indireto, transitivo indireto.

8. O texto adiante é um trecho da crônica *De homens e mulheres*, de Elaine Tavares, publicada na edição nº 535, do Jornal semanal BRASIL DE FATO (de 30 de maio a 05 de junho de 2013). Leia-o, cuidadosamente, e responda a questão proposta.

“Desde pequenina circulo pelo universo masculino, mundo secreto, cheio de surpreendentes mistérios, sempre a me (1) atrair. Mas não o suficiente para desvendá-los (2), uma vez que, assim, perderiam beleza. Minha (3) opção foi despejar neles minha mulheridade em diálogo amoroso. Nunca pensei em competição ou igualdade. Não creio que sejamos iguais, homens e mulheres. Nosso mundo úmido também tem seus deliciosos mistérios, que (4) jamais poderão ser conhecidos pelo homem. São perspectivas diferentes e absurdamente belas, cada uma com suas (5) especificidades. (...).”

Assinale a alternativa que relaciona corretamente a classificação e colocação dos pronomes sublinhados e numerados no texto:

- A) (1) pronome pessoal oblíquo átono em próclise; (2) pronome pessoal oblíquo átono em ênclise; (3) pronome possessivo; (4) pronome relativo; (5) pronome possessivo.
- B) (1) pronome pessoal oblíquo tônico em mesóclise; (2) pronome pessoal oblíquo átono em próclise; (3) pronome possessivo; (4) pronome demonstrativo; (5) pronome possessivo.
- C) (1) pronome pessoal oblíquo tônico em ênclise; (2) pronome pessoal oblíquo tônico em mesóclise; (3) pronome possessivo; (4) pronome demonstrativo; (5) pronome possessivo.
- D) (1) pronome pessoal reto em próclise; (2) pronome pessoal oblíquo átono em ênclise; (3) pronome possessivo; (4) pronome demonstrativo; (5) pronome possessivo.

- E) (1) pronome pessoal reto em mesóclise; (2) pronome pessoal oblíquo átono em próclise; (3) pronome possessivo; (4) pronome demonstrativo; (5) pronome indefinido.

9. Leia o texto adiante, adaptado do portal eletrônico da Escola de Enfermagem Anna Nery, da UFRJ, e responda a questão proposta:



Anna Nery (1814-1880) foi a pioneira da enfermagem no Brasil.

A Escola de Enfermagem Anna Nery/EEAN da Universidade Federal do Rio de Janeiro/UFRJ, primeira Escola de Enfermagem no Brasil, surgiu no contexto do movimento sanitarista brasileiro do início do século XX. Em 90 anos de existência a instituição registra um papel histórico-social de vanguarda, na expansão e desenvolvimento da enfermagem em nosso País. Destacam-se nesse percurso, entre outras realizações, a criação da Associação Brasileira de Enfermeiras Diplomadas (1926), atualmente Associação Brasileira de Enfermagem – ABEn; a criação de novas escolas de enfermagem; a organização de hospitais e centros de saúde, formação e qualificação de enfermeiros Especialistas, Mestres, Doutores e em Programas de Pós-Doutorado, principalmente, em todas as regiões do país e na perspectiva de Cooperação Técnica e Científico-Cultural com alguns países da América Latina (Argentina, Colômbia, México, Peru) e da África (Angola e Moçambique).

Indique a única alternativa que obedece às normas da concordância verbal:

- A) A criação de novas escolas de enfermagem e a organização de hospitais e centros de saúde, formação e qualificação de enfermeiros Especialistas, Mestres e Doutores é uma das contribuições da EEAN para o desenvolvimento da enfermagem em nosso País.
- B) A criação de novas escolas de enfermagem e a organização de hospitais e centros de saúde, formação e qualificação de enfermeiros Especialistas, Mestres e Doutores são algumas das contribuições da EEAN para o desenvolvimento da enfermagem em nosso País.
- C) A cooperação técnica e científico-cultural com alguns países da América Latina, como Argentina, Colômbia, México, Peru; e da África, como Angola e Moçambique; constituem outra importante contribuição institucional da EEAN.
- D) A criação da Associação Brasileira de Enfermeiras Diplomadas (1926), atualmente Associação Brasileira de Enfermagem – ABEn, foram um marco da enfermagem no Brasil.
- E) A formação de especialistas, mestres, doutores e pós-doutores em enfermagem são contribuições decisivas da EEAN para o desenvolvimento da enfermagem no Brasil.

10. O texto adiante é parte do editorial “Bem-vindos médicos cubanos: É muita arrogância da elite brasileira criticar a qualidade da medicina cubana, sem apontar qualquer solução imediata”, publicado na edição nº 553 do Jornal BRASIL DE FATO, em 15 de maio de 2003. Leia-o atentamente e responda a questão proposta.

“O Brasil tem 455 municípios sem médicos, de um total de mais de 5.560 cidades no país. O problema é mais acentuado em regiões distantes dos maiores centros urbanos, como no Nordeste, que lidera a lista de cidades sem médicos com 117, 25,7% do total.

Além de nos faltarem profissionais, 70% dos médicos brasileiros concentram-se nas regiões Sudeste e Sul do país. E em geral trabalham nas grandes cidades.

(...)

Como enfrentar esse problema? Construir estruturas de saúde, proporcionar faculdades de medicina nas regiões carentes, possibilitar melhores condições de trabalho, atrativos de fixação para os profissionais da saúde. São as medidas de longo prazo que resolverão o problema. A questão, entretanto, é emergencial.

O que pode ser feito imediatamente, para atender uma população sem médico e qualquer posto de saúde? Com certeza investindo na formação de mais médicos. E isso vem sendo feito.

O número de vagas cresceu de 7.800 (1993) para 16.852 (2011) e a razão entre o número de inscritos por vaga passou de 25,5 para 41,3 no mesmo período. Portanto, a demanda por vaga em curso de medicina cresceu mais que a oferta.

Mas o modelo de formação de profissionais de saúde, com quase 58% de escolas privadas, é voltado para um tipo de atendimento vinculado à indústria de equipamentos de alta tecnologia, aos laboratórios e às vantagens do regime híbrido, em que é possível conciliar plantões de 24 horas no sistema público com seus consultórios e clínicas particulares, alimentados pelos planos de saúde.

(...)

Quanto à adequação vocabular, é correto afirmar que no texto há:

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A) o uso excessivo e inadequado de numerais. | D) excesso, inadequado, de termos agressivos e irônicos para desqualificar a opinião contrária contra a qual se opõe. |
| B) o uso inadequado do registro informal. | E) o uso adequado da linguagem, baseado no registro formal e na norma culta da língua, uma vez que se trata de texto de opinião, portanto argumentativo. |
| C) o uso adequado do registro informal, uma vez que a natureza do texto requer a linguagem coloquial. | |

Lei Federal Nº 8.112/1990 - Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União, das Autarquias e das Fundações Públicas Federais (RJU)

11. “No Brasil, há uma certa expansão do Judiciário, mas gostaria de registrar que uma democracia precisa de política, política de qualidade. De modo que ninguém deve achar que o Judiciário vai ser o instrumento ideal de realização do governo das maiorias. Não é assim em parte alguma do mundo e não deverá ser no Brasil (...).”

Trecho de conferência proferida, em Salvador, pelo advogado Luis Roberto Barroso, indicado pela Presidente Dilma Rousseff para assumir uma vaga no Supremo Tribunal Federal (STF).

A afirmação do futuro ministro do STF surge, oportuna, em meio a um ambiente em que tem sobressaído uma tendência (e, mesmo, um gosto) de setores de nossa sociedade para a “judicialização da política e a politização da justiça”; o que afronta pressupostos do Estado Democrático de Direito.

Como se sabe, o estabelecimento de um Regime Jurídico Único (RJU) para os servidores da administração pública direta, das autarquias e das fundações públicas é uma determinação da Constituição Federal, promulgada em 1988, que reordenou democraticamente o país, depois de mais de 20 anos de ditadura militar.

Dentre as alternativas adiante, assinale aquela que contém o dispositivo do RJU que expressa uma relação direta com a ordem democrática que deve reger a organização e o funcionamento do Estado brasileiro.

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A) A vacância do cargo público decorrerá de exoneração; demissão; promoção; readaptação; aposentadoria; posse em outro cargo inacumulável; falecimento. | D) Somente será permitido serviço extraordinário para atender a situações excepcionais e temporárias, respeitado o limite máximo de 2 (duas) horas por jornada. |
| B) Excluem-se do teto de remuneração a gratificação natalina, os adicionais noturno, de férias, de prestação de serviços extraordinários e o de exercício de atividades insalubres, perigosas ou penosas. | E) O servidor estável só perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado ou de processo administrativo disciplinar no qual lhe seja assegurada ampla defesa. |
| C) A gratificação natalina corresponde a 1/12 (um doze avos) da remuneração a que o servidor fizer jus no mês de dezembro, por mês de exercício no respectivo ano. | |

12. Graciliano Ramos foi o autor homenageado da 11ª edição da Festa Literária Internacional de Paraty (FLIP 2013), que assim resume, em parte, o perfil do literato: *“No próximo dia 27 de outubro se completam 120 anos do nascimento do autor, natural de Quebrângulo, Alagoas. Escritor, jornalista e político, Graciliano teve uma vida em que a literatura e a política se entrelaçaram e, não raro, as convicções e atividades políticas inspiraram suas obras de forte conteúdo social.”*

Quando Prefeito, eleito, de Palmeira dos Índios, Graciliano tornou-se nacionalmente conhecido pelos dois relatórios encaminhados, em 1929 e 1930, ao então Governador Álvaro Paes, com os quais presta contas da administração do município. O texto adiante é trecho do relatório relativo ao ano de 1928:

“(…)

LEIS MUNICIPAIS

Em janeiro do ano passado, não achei no Município nada que se parecesse com lei, fora as que havia na tradição oral, anacrônicas, do tempo das candeias de azeite.

Constava a existência de um código municipal, coisa intangível e obscura. Procurei, rebusquei, esquadrinhei, estive quase a recorrer ao espiritismo, convenci-me de que o código era uma espécie de lobisomem.

Afinal, em fevereiro, o secretário descobriu-o entre papéis do Império. Era um delgado volume impresso em 1865, encardido e dilacerado, de folhas soltas, com aparência de primeiro livro de leitura de Abílio Borges. Um furo. Encontrei no folheto algumas leis, aliás bem redigidas, e muito sebo.

Com elas e com outras que nos dá a Divina Providência consegui agüentar-me, até que o Conselho, em agosto, votou o código atual.”

Como se vê, o RJU é uma demonstração do quanto a administração pública, com todos os seus problemas, evoluiu nesses 85 anos que nos separam do notável relatório de Graciliano. Dentre os dispositivos do Regime instituído pela Lei Federal N° 8.112/1990 relacionados adiante, assinale a alternativa que menciona EXCLUSIVAMENTE itens referentes às PROIBIÇÕES, constantes do Capítulo II (*Das Proibições*), do Título IV (*Do Regime Disciplinar*):

- A) Nenhum servidor receberá remuneração inferior ao salário mínimo.
- B) Retirar, sem prévia anuência da autoridade competente, qualquer documento ou objeto da repartição; recusar fé a documentos públicos; opor resistência injustificada ao andamento de documento e processo ou execução de serviço.
- C) Guardar sigilo sobre assunto da repartição.
- D) Não poderá participar de comissão de sindicância ou de inquérito, cônjuge, companheiro ou parente do acusado, consanguíneo ou afim, em linha reta ou colateral, até o terceiro grau.
- E) Não poderá retornar ao serviço público federal o servidor que for demitido ou destituído do cargo em comissão por infringência do art. 132, incisos I, IV, VIII, X e XI.

13. O Título III do RJU trata Dos Direitos e Vantagens dos servidores públicos federais. Nesse contexto, foram publicadas na grande imprensa, entre 02 e 04 de junho de 2013, matérias das quais reproduzimos trechos nos textos 1 e 2 a seguir:

TEXTO 1

“Decisão do Tribunal de Contas da União (TCU) (...) abriu as portas para que 4,9 mil magistrados da Justiça Federal e da Justiça do Trabalho recebam pagamentos retroativos de auxílio-alimentação (...) Numa decisão sigilosa em agosto de 2012, os ministros do TCU já tinham dado sinal verde para pagamentos retroativos do auxílio nos tribunais superiores, o que de fato ocorreu (...) Com base nesse procedimento secreto, os ministros do TCU também se permitiram receber a regalia, calculada inicialmente a partir de 2011 e, em nova decisão, a partir de 2004.

TEXTO 2

O Conselheiro (...) do Conselho Nacional de Justiça (CNJ) suspendeu ontem, por liminar, o pagamento retroativo de auxílio-alimentação para magistrados aposentados e em atividade em oito estados do país, além de pensionistas dos tribunais (...).”

Dentre as alternativas adiante, assinale aquela em que figura dispositivo NÃO previsto no **Capítulo I desse Título (Do Vencimento e da Remuneração)**:

- A) As vantagens pecuniárias não serão computadas, nem acumuladas, para efeito de concessão de quaisquer outros acréscimos pecuniários ulteriores, sob o mesmo título ou idêntico fundamento.
- B) É assegurada a isonomia de vencimentos para cargos de atribuições iguais ou semelhantes do mesmo Poder, ou entre servidores dos três Poderes, ressalvadas as vantagens de caráter individual e as relativas à natureza ou ao local de trabalho.
- C) Nenhum servidor poderá perceber, mensalmente, a título de remuneração, importância superior à soma dos valores percebidos como remuneração, em espécie, a qualquer título, no âmbito dos respectivos Poderes, pelos Ministros de Estado, por membros do Congresso Nacional e Ministros do Supremo Tribunal Federal.
- D) Salvo por imposição legal, ou mandado judicial, nenhum desconto incidirá sobre a remuneração ou provento.
- E) Mediante autorização do servidor, poderá haver consignação em folha de pagamento a favor de terceiros, a critério da administração e com reposição de custos, na forma definida em regulamento.

14. Considere os textos 1 e 2, a seguir, e responda a questão proposta:

TEXTO 1

“A construção da democracia precisa de participação. Essa é uma base essencial do pensamento e da luta do Presidente Lula. Participação para que ela resulte na transformação da vida do nosso povo, nas mudanças, na capacidade de nós assegurarmos a toda nossa população – a todas as

brasileiras e a todos os brasileiros - a esperança de poderem ser felizes. Portanto, é essencialmente o comportamento do Estado democrático – o Estado democrático preocupado com a maneira como se arrecadam os tributos, para a aplicação em benefício das necessidades da nossa população e do desenvolvimento nacional; o Estado democrático preocupado com o controle, com a transparência, para que esses recursos venham da população e possam ser efetivamente destinados, por seu interesse, a reduzir seus sofrimentos e assegurar uma caminhada de transformação e de afirmação nacional do Brasil.”

(Trecho de discurso do então ministro Waldir Pires, chefe da Controladoria-Geral da União, no sorteio dos 26 municípios que seriam fiscalizados quanto à aplicação de recursos públicos federais, em 02.05.2003).

TEXTO 2

“A agenda da gestão por resultados, introduzida no Brasil em 1995 com a proposta de reforma do aparelho do Estado liderada pelo Ministro Bresser Pereira, dado seu caráter abrangente, demandará algumas décadas para que seja implementada (Bresser Pereira, 2009). Os avanços realizados desde então, principalmente nos governos estaduais, enfrentam hoje novas dificuldades, colocadas por atores diversos. Formadores de opinião (e boa parte dos acadêmicos) têm insistido na pauta do combate à corrupção, defendendo controles mais estritos sobre procedimentos e opondo-se fortemente a qualquer liberalização nas regras que regem o setor público. Políticos tendem a repetir o mesmo discurso, indo ao encontro do que a opinião pública quer ouvir. Internamente ao governo, os controles do próprio Poder Executivo e do Poder Legislativo, após terem ensaiado aderir à avaliação de resultados, parecem terem-se voltado para a lógica do controle de procedimentos. Governos reclamam dos controles, ao mesmo tempo em que não concedem flexibilidades de gestão. Neste contexto, face aos constrangimentos burocráticos crescentes, gestores públicos podem preferir a inação a assumir o risco da inovação. (...)”

(Trecho de *As armadilhas dos controles no Brasil: subordinação política e constrangimentos burocráticos*, de Regina Silvia Pacheco).

Dos dispositivos do RJU, adiante relacionados, marque aquele que NÃO tem relação com a tensão entre controles e os excessos paralisantes deles decorrentes:

- A) O servidor responde civil, penal e administrativamente pelo exercício irregular de suas atribuições.
- B) A responsabilidade civil decorre de ato omissivo ou comissivo, doloso ou culposo, que resulte em prejuízo ao erário ou a terceiros.
- C) O nível de escolaridade exigido para o exercício do cargo é um dos requisitos básicos para investidura em cargo público.
- D) Tratando-se de dano causado a terceiros, responderá o servidor perante a Fazenda Pública, em ação regressiva.
- E) A responsabilidade civil-administrativa resulta de ato omissivo ou comissivo praticado no desempenho do cargo ou função.

15. O artigo 5º da Constituição da República Federativa do Brasil estabelece que “Todos são iguais perante a lei, sem distinção de qualquer natureza, garantindo-se aos brasileiros e aos estrangeiros residentes no País a inviolabilidade do direito à vida, à liberdade, à igualdade, à segurança e à propriedade, nos termos seguintes: (...)”

Dos dispositivos do RJU adiante mencionados, indique aquele que guarda relação direta com a idéia democrática de igualdade que informa o texto constitucional, a exemplo do que consta do artigo mencionado:

- A) As reposições e indenizações ao erário, atualizadas até 30 de junho de 1994, serão previamente comunicadas ao servidor ativo, aposentado ou ao pensionista, para pagamento, no prazo máximo de trinta dias, podendo ser parceladas, a pedido do interessado.
- B) Exercício é o efetivo desempenho das atribuições do cargo público ou da função de confiança.
- C) À autoridade competente do órgão ou entidade para onde for nomeado ou designado o servidor compete dar-lhe exercício.
- D) É assegurada a isonomia de vencimentos para cargos de atribuições iguais ou semelhantes do mesmo Poder, ou entre servidores dos três Poderes, ressalvadas as vantagens de caráter individual e as relativas à natureza ou ao local de trabalho.
- E) O servidor que deva ter exercício em outro município em razão de ter sido removido, redistribuído, requisitado, cedido ou posto em exercício provisório terá, no mínimo, dez e, no máximo, trinta dias de prazo, contados da publicação do ato, para a retomada do efetivo desempenho das atribuições do cargo, incluído nesse prazo o tempo necessário para o deslocamento para a nova sede.

16. Outro instituto que assegura o caráter democrático em que deve se basear a administração do Estado é o do acesso aos cargos públicos.

Marque, dentre as alternativas adiante, aquela que contém a afirmativa INCORRETA a respeito do tema.

- A) A nomeação para cargo de carreira ou cargo isolado de provimento efetivo depende de prévia habilitação em concurso público de provas ou de provas e títulos, obedecidos a ordem de classificação e o prazo de sua validade.
- B) O concurso público será de provas ou de provas e títulos, podendo ser realizado em duas etapas, conforme dispuserem a lei e o regulamento do respectivo plano de carreira, condicionada a inscrição do candidato ao pagamento do valor fixado no edital, quando indispensável ao seu custeio, e ressalvadas as hipóteses de isenção nele expressamente previstas.
- C) O concurso público terá validade de até 2 (dois) anos, podendo ser prorrogado uma única vez, por igual período.
- D) Não se abrirá novo concurso público enquanto houver candidato aprovado em concurso anterior ainda que com prazo de validade expirado.
- E) O prazo de validade do concurso público e as condições de sua realização serão fixados em edital, que será publicado no Diário Oficial da União e em jornal diário de grande circulação.

17. Os versos adiante são a letra da canção **Ela é Dançarina**, que Chico Buarque de Holanda gravou no álbum *Almanaque*, em 1981. O belo descompasso das duas vidas opostas, retratado na canção, registra a aridez, o rigor, as restrições, as dificuldades que muitas vezes caracterizam o trabalho comum na administração do Estado. É um elogio luxuoso ao funcionário público.

“O nosso amor é tão bom / O horário é que nunca combina / Eu sou funcionário / Ela é dançarina / Quando pego o ponto / Ela termina /

Ou: quando abro o guichê / É quando ela abaixa a cortina / Eu sou funcionário / Ela é dançarina / Abro o meu armário / Salta serpentina /

Nas questões de casal / Não se fala mal da rotina / Eu sou funcionário / Ela é dançarina / Quando caio morto Ela empina /

Ou quando eu tchum no colchão / É quando ela tchan no cenário / Ela é dançarina / Eu sou funcionário / O seu planetário / Minha lamparina /

No ano dois mil e um / Se juntar algum / Eu peço uma licença / E a dançarina, enfim / Já me jurou / Que faz o show / Pra mim / Eu sou funcionário / Ela é dançarina / Ela é dançarina / Eu sou funcionário / Quando eu não salário / Ela, sim, propina /

No ano dois mil e um / Se juntar algum / Eu peço a Deus do céu uma licença / E a dançarina, enfim / Já me jurou / Que faz o show / Pra mim /

O nosso amor...”

A licença, duvidosa, mencionada pelo autor, parece constituir a maior esperança de redenção do *funcionário*, para, enfim, descansar e desfrutar exclusivamente do amor de sua dançarina. Dessa incerteza às garantias do RJU, assinala, adiante, a alternativa que relaciona as modalidades de licença a que tem direito o servidor, entre os benefícios do Plano de Seguridade Social, nos termos do artigo 185, da Lei Federal N° 8.112/1990:

- A) aposentadoria; assistência à saúde; salário-família.
- B) para estudo ou missão oficial; para exercício de mandato eletivo.
- C) Para tratamento de saúde; à gestante, à adotante e licença-paternidade; por acidente em serviço.
- D) para servir a outro órgão ou entidade; para tratar de interesses particulares.
- E) para exercício de cargo em comissão ou função de confiança; para o desempenho de mandato classista.

18. Em seus fundamentos, a estabilidade do servidor público – introduzida no ordenamento jurídico pela Constituição Federal de 1934 e mantida em todas as Cartas Magnas seguintes – é um instituto democrático pelo qual o servidor pode agir de forma livre de interferências e injustiças de natureza política ou de outras pressões incompatíveis com o interesse coletivo.

Entretanto, amplos setores da juventude, especialmente das classes médias da sociedade, encaram a estabilidade, sobretudo, como um bônus empregatício vantajoso concedido pelo Estado aos que, por mérito, naturalmente, obtiverem aprovação

em concursos públicos e alcançarem a efetivação no cargo que ocupam.

Como é de conhecimento geral, os termos da estabilidade consignados na Constituição Federal e no RJU foram alterados pela Emenda Constitucional n° 19, de 04 de junho de 1998. Assim, podemos afirmar que, quanto à estabilidade, o texto atualizado da Lei Federal N° 8.112/1990 estabelece que o servidor habilitado em concurso público e empossado em cargo de provimento efetivo adquirirá estabilidade no serviço público ao completar:

- A) 3 (três) anos de efetivo exercício.
- B) 2 (dois) anos de efetivo exercício.
- C) 3 (três) meses anos de efetivo exercício.
- D) 1 (um) ano de efetivo exercício.
- E) três anos e meio de efetivo exercício.

19. O texto adiante é constituído de trechos da matéria “Vitimados pela Síndrome punitiva”, publicada na revista *Carta Capital*, n° 751, de 05 de junho de 2013.

Setor Público: o governo vai rever regras que engessam a pesquisa nas universidades. “O Governo Dilma Rousseff vai voltar atrás em uma polêmica decisão que causou alvoroço nas universidades federais e recebeu críticas contundentes de reitores e pesquisadores. Desde fevereiro, as instituições de ensino superior estavam proibidas de utilizar fundações de apoio à pesquisa para captar recursos. E mais: o montante arrecadado por elas em empresas teria de passar primeiro pelo caixa federal (...) Depois de forte reação pública comandada pela maior universidade federal brasileira, a UFRJ, do Rio de Janeiro, o MEC e a CGU decidiram publicar nos próximos dias uma nova versão do documento (...). Para o mundo acadêmico, pesquisa científica não pode ser tratada pela fiscalização da mesma maneira que a compra de material de escritório ou a execução de uma obra rodoviária (...).”

Considerados os deveres do servidor público, reunidos no art. 116, da Lei Federal N° 8.112/1990, podemos afirmar que os reitores e pesquisadores das universidades federais que fizeram “*críticas contundentes*” às determinações governamentais que poderiam paralisar grande parte da produção científica:

- A) cumpriram as ordens superiores, exceto quando manifestamente ilegais.
- B) guardaram sigilo sobre assunto da repartição.
- C) atenderam com presteza ao público em geral, prestando as informações requeridas, ressalvadas as protegidas por sigilo.
- D) atenderam com presteza às requisições para a defesa da Fazenda Pública.
- E) exerceram com zelo e dedicação as atribuições de seus cargos e foram leais às instituições a que servem.

20. As Instituições Federais de Ensino (IFE's), em razão da natureza especialíssima de suas atividades de ensino, pesquisa e extensão, constituem estruturas peculiares e únicas no conjunto da administração pública. Embora oscilante e contido do ponto de vista das ações e normas governamentais, esse reconhecimento figura na legislação. Tanto na Constituição Federal (artigo 207, que trata da autonomia universitária) quanto no RJU.

Indique, adiante, a alternativa em que consta dispositivo da Lei Federal N° 8.112/1990 que expressa esse reconhecimento.

- A) O provimento dos cargos públicos far-se-á mediante ato da autoridade competente de cada Poder.
- B) As universidades e instituições de pesquisa científica e tecnológica federais poderão prover seus cargos com professores, técnicos e cientistas estrangeiros, de acordo com as normas e os procedimentos desta Lei.
- C) O concurso público será de provas ou de provas e títulos, podendo ser realizado em duas etapas, conforme dispuserem a lei e o regulamento do respectivo plano de carreira, condicionada a inscrição do candidato ao pagamento do valor fixado no edital, quando indispensável ao seu custeio, e ressalvadas as hipóteses de isenção nele expressamente previstas.
- D) Os servidores públicos cumprirão jornada de trabalho fixada em razão das atribuições pertinentes aos respectivos cargos, respeitada a duração máxima do trabalho semanal de quarenta horas e observados os limites mínimo e máximo de seis horas e oito horas diárias, respectivamente.
- E) A nomeação far-se-á em caráter efetivo, quando se tratar de cargo isolado de provimento efetivo ou de carreira.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 21.** Para atender a prescrição médica de uma hidratação venosa contendo 100ml de SG 8%, a quantidade de soro glicosado 5% e 10% será de:
- A) 40ml de soro glicosado 5% e 60ml de soro glicosado 10%
 - B) 20 ml de soro glicosado 5% e 80ml de soro glicosado 10%
 - C) 50ml de soro glicosado 5% e 50ml de soro glicosado 10%
 - D) 30ml de soro glicosado 5% e 60ml de soro glicosado 10%
 - E) 45ml de soro glicosado 5% e 55ml de soro glicosado 10%
- 22.** Um médico neonatologista prescreveu: 1,0ml de aminofilina + 9,0ml de soro fisiológico 0,9%, fazer 0,6ml da solução + 2ml de água destilada. A quantidade de aminofilina que o recém-nascido receberá, considerando que se dispõe de ampolas com 10ml de aminofilina a 2,4%, será de:
- A) 1,4mg
 - B) 14mg
 - C) 6mg
 - D) 2,5mg
 - E) 25mg
- 23.** Calcule a dosagem de dobutamina para um recém-nascido pesando 1750g, com diagnóstico médico de hipoplasia de ventrículo esquerdo, de acordo com a seguinte prescrição: 1,0 ml de dobutamina (12,5mg/ml) + 3,8 ml de soro fisiológico 0,9% com velocidade de infusão de 0,2 ml/h em 24h.
- A) 10mcg/Kg/min
 - B) 5mcg/Kg/min
 - C) 15mcg/Kg/min
 - D) 20mcg/Kg/min
 - E) 25mcg/Kg/min
- 24.** Em relação ao uso da epinefrina no recém-nascido, assinale a alternativa correta.
- A) Pode ser administrada por via endotraqueal na dosagem de 0,1 a 0,3ml/Kg, porém esta via só deve ser usada nos casos em que não for possível obter acesso venoso.
 - B) É uma catecolamina que atua diretamente sobre os receptores alfa e beta adrenérgicos, produzindo efeitos cronotrópicos, inotrópicos e aumento da pressão arterial.
 - C) É uma droga de escolha na reanimação neonatal, devendo ser administrada imediatamente sempre que o recém-nascido estiver com frequência cardíaca menor que 60bpm ao nascimento.
 - D) Pode provocar efeitos adversos importantes, incluindo diminuição do consumo de oxigênio pelo miocárdio e aumento do fluxo sanguíneo renal em doses altas.
 - E) Quando administrada por via endovenosa em bolus, deve ser diluída na concentração de 1:9 e administrada na dose de 0,01 a 0,03ml/Kg.
- 25.** Ao nascimento, alguns recém-nascidos podem precisar de medidas de reanimação neonatal, além dos passos iniciais que envolvem: prover calor, posicionar a cabeça em leve extensão, aspirar vias aéreas (se necessário) e secar o paciente. De acordo com as novas diretrizes de reanimação neonatal, recomendadas pela *American Heart Association* (2010) e pela Sociedade Brasileira de Pediatria (2013), assinale a alternativa que contém os procedimentos sequenciais que devem ser realizados caso o recém-nascido mantiver frequência cardíaca menor que 100bpm, apneia ou respiração irregular após 30 segundos dos passos iniciais.
- A) Iniciar oxigênio inalatório a 100% e monitorizar a SatO₂.
 - B) Iniciar ventilação com pressão positiva e avaliar a cor do recém-nascido.
 - C) Iniciar ventilação com pressão positiva e monitorizar a SatO₂.
 - D) Iniciar ventilação com pressão positiva e oxigênio a 100%.
 - E) Iniciar ventilação com pressão positiva e massagem cardíaca.
- 26.** Conforme as recomendações contidas no manual *AIDIP Neonatal* (2012) do Ministério da Saúde, a assistência ao recém-nascido na sala de parto deve ser realizada considerando-se que:
- A) como a leitura confiável da SatO₂ demora cerca de 1 a 2 minutos após o nascimento, o uso do oxímetro de pulso na sala de parto não é uma medida indicada.
 - B) na sala de parto, o sensor do oxímetro deve ser colocado na região do pulso radial ou na palma da mão esquerda e, a seguir, conectado ao oxímetro.
 - C) a administração de oxigênio na sala de parto é indicada somente quando o recém-nascido apresenta cianose e SatO₂ menor que 85% nos primeiros 5 minutos de vida.
 - D) até os 5 minutos de vida, um recém-nascido pode apresentar uma SatO₂ pré-ductal de até 70% sem que seja necessária a administração de oxigênio.
 - E) o uso de oxigênio nos recém-nascidos com menos de 34 semanas deve ser evitado, devendo a ventilação inicial ser realizada sempre com FiO₂ 21%.

27. Em relação à intubação endotraqueal, marque a alternativa correta.
- A) Pode ser utilizada para confirmar a posição do tubo a detecção de O₂ expirado após o procedimento.
 - B) A intubação endotraqueal é realizada sempre que o recém-nascido tenha líquido amniótico meconial ao nascimento.
 - C) São complicações da intubação endotraqueal: perfuração, edema de faringe, estenose e posicionamento inadequado.
 - D) Caso o recém-nascido tenha um peso de 3Kg, o tubo deverá ser fixado aproximadamente na posição 9.
 - E) Durante o procedimento, deve-se limitar as tentativas de intubação a um período de no máximo 60 segundos.
28. É um efeito colateral das metilxantinas:
- A) oligúria
 - B) broncoespasmo
 - C) apneia
 - D) sonolência
 - E) taquicardia
29. Conforme as recomendações da *American Heart Association* (2010) e Sociedade Brasileira de Pediatria (2013), a massagem cardíaca no recém-nascido deve obedecer aos seguintes critérios:
- A) as compressões devem ser realizadas com sincronismo somente nos recém-nascidos que estiverem sendo ventilados com máscara.
 - B) a massagem cardíaca está indicada somente nos casos em que o recém-nascido estiver sem pulso palpável.
 - C) sempre que possível, realizar a massagem cardíaca utilizando a técnica dos dois dedos, com o indicador e dedo médio.
 - D) deve-se interromper periodicamente a massagem cardíaca a cada 30 segundos para avaliação da frequência cardíaca.
 - E) caso a parada cardiorrespiratória tenha etiologia cardíaca, a relação de compressões e ventilações deve ser de 15:2.
30. Segundo o manual *AIDIPi Neonatal* (2012) do Ministério da Saúde, são fatores associados à gestação de alto risco que podem provocar complicações no recém-nascido, EXCETO:
- A) falta de pré-natal
 - B) primigesta ou grande multigesta
 - C) corrimento vaginal
 - D) idade >15 anos e <35 anos
 - E) gestação múltipla
31. Acerca das precauções universais, é correto afirmar que:
- A) todo recém-nascido com líquido amniótico ou sangue na pele deverá ser manipulado com luvas de procedimento, independente do fato de a mãe ter ou não alguma doença infectocontagiosa.
 - B) caso o recém-nascido seja colonizado por bactérias produtoras de Beta-lactamases de amplo espectro, deve-se utilizar luvas, capotes de manga longa e máscaras cirúrgicas para manuseio.
 - C) nos casos de recém-nascidos colonizados por *Staphylococcus aureus* metilicina resistente, deve-se instituir isolamento reverso.
 - D) todos os recém-nascidos filhos de mães com diagnóstico confirmado de HIV devem ser manipulados sempre com luvas.
 - E) nos casos de citomegalovirose deverá ser instituída imediatamente precauções de contato e respiratória, com uso de máscaras N95.
32. Um recém-nascido prematuro, com peso de 1800g e idade gestacional de 34 semanas, no primeiro minuto de nascimento, apresentou cianose central, frequência cardíaca de 80bpm, respiração lenta e irregular, leve flexão dos membros e sem resposta de irritabilidade reflexa. Sobre o índice de Apgar e os procedimentos adequados no caso apresentado, marque a alternativa correta.
- A) O Apgar do recém-nascido no primeiro minuto foi 3, deste modo devem ser iniciadas medidas de reanimação neonatal o mais brevemente possível.
 - B) O Apgar do recém-nascido no primeiro minuto foi 3. Caso no quinto minuto permaneça menor que 7, deverá ser repetido a cada 5 minutos até o vigésimo minuto de vida.
 - C) Como o recém-nascido apresentou um índice de Apgar menor que 7 no primeiro minuto, está indicada a internação na UTI Neonatal para observação.
 - D) O Apgar do recém-nascido no primeiro minuto foi 5, devendo ser reavaliado no quinto minuto para avaliação da eficácia das medidas de reanimação.
 - E) O índice de Apgar do recém-nascido não interfere nas condutas na sala de parto, uma vez que todo recém-nascido prematuro tem um Apgar de primeiro minuto baixo.
33. O Ministério da Saúde, através da Portaria nº 930, de 10 de maio de 2012, define as diretrizes e objetivos para a organização da atenção integral e humanizada ao recém-nascido grave ou potencialmente grave e os critérios de classificação e habilitação de leitos de Unidade Neonatal no âmbito do SUS. Nesse sentido, o serviço hospitalar de uma UTIN do tipo III deverá contar com toda a estrutura mínima prevista em seu artigo 13 e mais o seguinte:
- A) 01 Enfermeiro Coordenador com título de especialização em terapia intensiva neonatal, com jornada diária de 8h, 01 enfermeiro assistencial plantonista por turno para cada 05 leitos, 01 técnico de enfermagem para cada 02 leitos.
 - B) 01 Enfermeiro Coordenador com experiência em terapia intensiva, com jornada diária de 6h, 02 enfermeiros assistenciais plantonistas em escala 12x36 para cada 07 leitos, 01 técnico de enfermagem para cada 04 leitos.
 - C) 01 Enfermeiro Coordenador com título de habilitação em terapia intensiva neonatal, com jornada diária de 4h, 01 enfermeiro assistencial plantonista por turno para cada 05 leitos, 01 técnico de enfermagem para cada 05 leitos.
 - D) 02 Enfermeiros Coordenadores com experiência em terapia intensiva neonatal, com jornada diária de 12h, 01 enfermeiro assistencial plantonista em escala 24X120 para cada 08 leitos, 01 técnico de enfermagem para cada 04 leitos.
 - E) 01 Enfermeiro Coordenador com título de especialização em gestão de serviços hospitalares, com jornada diária de 8h, 01 enfermeiro assistencial plantonista por turno para cada 03 leitos, 02 técnico de enfermagem para cada 02 leitos em escala 12X60.

- 34.** É considerada uma cardiopatia congênita acianótica:
- A) tetralogia de Fallot
 - B) comunicação interventricular
 - C) transposição dos grandes vasos
 - D) atresia pulmonar
 - E) truncus arteriosus
- 35.** Nos casos em que o recém-nascido possuir uma cardiopatia congênita ducto-dependente ao nascimento, está indicado o uso de prostaglandinas para manutenção do canal arterial aberto até que a cirurgia cardíaca seja realizada. Durante a infusão destas drogas, o enfermeiro neonatologista deverá estar atento aos seguintes efeitos adversos:
- A) taquicardia e hipotensão
 - B) apneia e hiperglicemia
 - C) apneia e vasodilatação cutânea
 - D) bradicardia e hipotermia
 - E) convulsão e vasoconstricção cutânea
- 36.** O resultado do exame gasométrico de um recém-nascido em ventilação mecânica evidenciou um pH 7,52, PaO₂ 180mmHg, PaCO₂ 24mmHg, HCO₃ 18 mEq/L e BE -2. Considerando os valores encontrados e as condutas indicadas é possível afirmar que:
- A) o recém-nascido apresenta alcalose metabólica e hiperóxia por hiperventilação, devendo-se avaliar a diminuição da oferta de O₂ e o aumento da frequência respiratória.
 - B) o recém-nascido apresenta acidose metabólica e hipóxia por hipoventilação, devendo-se avaliar o aumento da oferta de O₂ e a administração de reposição de HCO₃.
 - C) o recém-nascido apresenta alcalose respiratória e hiperóxia por hiperventilação, devendo-se avaliar a diminuição da oferta de O₂ e diminuição da frequência respiratória.
 - D) o recém-nascido apresenta acidose metabólica e hiperóxia por hiperventilação, devendo-se avaliar a diminuição da oferta de O₂ e a reposição de HCO₃.
 - E) o recém-nascido apresenta alcalose respiratória e hiperóxia por hiperventilação, deve-se avaliar a diminuição da oferta de O₂ e aumento da frequência respiratória.
- 37.** Um recém-nascido de 34 semanas de idade gestacional, peso de 2000g e 24 horas de vida está internado na unidade de terapia intensiva neonatal, necessitando de punção venosa periférica para terapia infusional e punção de calcanhar para controle de glicemia. Segundo o *Manual de Atenção ao Recém-Nascido do Ministério da Saúde* (2011), as intervenções não farmacológicas consideradas eficazes e que podem ser utilizadas pelo enfermeiro no alívio e manejo da dor neonatal aguda, relacionada aos procedimentos mencionados, são:
- A) aplicação de escalas de avaliação da dor neonatal, sucção não nutritiva e compressa morna no sítio de punção.
 - B) sucção não nutritiva, anestésicos tópicos e compressa morna no sítio de punção.
 - C) anestésico tópico, diminuição dos estímulos táteis e contato pele a pele.
 - D) administração de substâncias adocicadas por via oral, contato pele a pele e amamentação.
 - E) diminuição da estimulação tátil, sacarose via oral e redução da luminosidade.
- 38.** Durante a ventilação mecânica, é essencial o conhecimento do enfermeiro neonatologista sobre os tipos de ventilação, modalidades e parâmetros ventilatórios utilizados em terapia intensiva neonatal. Neste sentido, assinale a alternativa INCORRETA.
- A) O uso de PEEP mais elevada pode ser indicado nas situações de colapso alveolar.
 - B) Na VMI, a ventilação é limitada à pressão e ciclada a tempo, não desencadeada pelo paciente.
 - C) A SIMV pode favorecer a hiperventilação decorrente da autociclagem.
 - D) Na ventilação com Heliox, utiliza-se a mistura de gás hélio com oxigênio.
 - E) Quando se utiliza ventiladores de alta frequência, 1 Hz equivale a 60 irpm.
- 39.** De acordo com o último *guideline* do *Centers for Disease Control and Prevention* – CDC (2011) para controle de infecções relacionadas a cateteres intravasculares, são recomendações importantes para redução destas infecções:
- A) usar cateteres de duplo lúmen rotineiramente para separar um lúmen exclusivo para infusão de nutrição parenteral.
 - B) trocar equipos de infusão de hidratação venosa com periodicidade de 72 a 96h e, no caso de nutrição parenteral trocar a cada 24h.
 - C) dar preferência ao uso de PVP-I para preparo de pele durante a inserção de cateteres centrais em recém-nascidos.
 - D) usar rotineiramente antibioticoterapia profilática e, sempre que possível, cateteres e curativos impregnados com antibiótico.
 - E) trocar equipos de infusão de hidratação venosa com periodicidade de no mínimo 96h, não ultrapassando 7 dias.
- 40.** De acordo com o *Manual de Gestão de Alto Risco do Ministério da Saúde* (2012), “Conceitua-se restrição do crescimento fetal a limitação patológica do feto em atingir seu potencial de crescimento e desenvolvimento devido a vários fatores”. Essa condição pode elevar o risco de mortalidade perinatal de 8 a 20 vezes. Assinale a alternativa que corresponde aos fatores de risco para o crescimento intrauterino retardado (CIUR).
- A) Ocorrência de CIUR em gestação anterior, insuficiência istmo cervical e hipotensão.
 - B) Tabagismo, sobrepeso pré-gravídico e infartos placentários.
 - C) Aborto provocado, síndrome Hellp e hipotensão.
 - D) Drogadição, polihidrânio e sobrepeso pré-gravídico.
 - E) Infecções congênicas, aneuploidias e trombofilias.
- 41.** Os anti-inflamatórios não hormonais inibem as prostaglandinas e o tromboxane liberados durante a agressão tecidual, sendo indicados em processos dolorosos leves ou moderados e/ou quando a dor está associada a processo inflamatório. Dentre os medicamentos desse grupo, o único considerado seguro para analgesia em recém-nascidos é o:
- A) paracetamol
 - B) ácido acetil salicílico
 - C) ibuprofeno
 - D) diclofenaco
 - E) naproxano

42. O uso de cateteres umbilicais venosos é indicado, logo após o nascimento, caso o recém-nascido necessite da infusão de soluções de alta osmolaridade. Conforme recomenda o *guideline* do *Centers for Disease Control and Prevention – CDC* (2011) para controle de infecções relacionadas a cateteres, este dispositivo invasivo deverá permanecer no recém-nascido por um período máximo de:
- A) 5 dias
 - B) 14 dias
 - C) 7 dias
 - D) 10 dias
 - E) 2 dias
43. De acordo com o manual *AIDIPI Neonatal* (2012) do Ministério da Saúde, o recém-nascido é considerado de alto risco ao nascer quando apresenta um dos seguintes sinais:
- A) peso ao nascer maior ou igual a 2000g e menor que 2500g.
 - B) pequeno para a idade gestacional ou grande para a idade gestacional.
 - C) temperatura axilar menor que 36°C ou maior ou igual a 37,5°C.
 - D) idade gestacional maior ou igual a 42 semanas.
 - E) anomalias congênitas menores.
44. A hipotermia é um dos agravos mais frequentes nos recém-nascidos prematuros. Dentre as medidas utilizadas para a manutenção do controle térmico em recém-nascidos menores que 28 semanas, o Programa de Reanimação Neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria, em conjunto com a Academia Americana de Pediatria, recomenda as seguintes medidas:
- A) O RN deve ser colocado dentro de saco plástico de polietileno (30 x 50cm), envolvendo todo o corpo até a altura do pescoço, imediatamente após ser colocado sob fonte de calor radiante, sem ser secado e antes de serem iniciados os procedimentos de reanimação.
 - B) O RN deve ser colocado dentro de saco plástico de polietileno (30 x 50cm), envolvendo todo o corpo até a altura do pescoço, imediatamente após ser colocado sob fonte de calor radiante, sem ser secado e após serem iniciados os procedimentos de reanimação.
 - C) O RN deve ser colocado dentro de saco plástico de polietileno (30 x 50cm), envolvendo todo o corpo até a altura do pescoço, antes ser colocado sob fonte de calor radiante, após a secagem e antes de serem iniciados os procedimentos de reanimação.
 - D) O RN deve ser colocado dentro de saco plástico de poliuretano (30 x 50cm), envolvendo todo o corpo até a altura do tórax, imediatamente após ser colocado sob fonte de calor radiante, sem ser secado e antes de serem iniciados os procedimentos de reanimação.
 - E) O RN deve ser colocado dentro de saco plástico de polietileno (30 x 50cm), envolvendo todo o corpo até a altura do abdômen, imediatamente antes ser colocado sob fonte de calor radiante sem ser secado e antes de serem iniciados os procedimentos de reanimação.
45. Nos recém-nascidos internados em unidades de terapia intensiva neonatal, a intubação traqueal é realizada nos casos de indicação de ventilação mecânica e de administração de surfactante pulmonar.
- A seleção das cânulas traqueais utilizadas em recém-nascidos devem possuir diâmetros internos de:
- A) 2,0; 3,0; 3,5 e 4,5mm
 - B) 3,0; 3,5; 4,0 e 5,0mm
 - C) 2,5; 3,0; 3,5 e 4,0mm
 - D) 1,5; 2,0; 2,5 e 3,0mm
 - E) 3,5; 4,0; 4,5 e 5,0mm
46. Ao final do plantão de 12 horas, a enfermeira Débora identificou que um técnico de enfermagem de sua equipe deixou de administrar uma das doses do antibiótico prescrito para um recém-nascido. Assinale a alternativa que corresponde ao tipo de erro de medicação cometido pelo técnico de enfermagem.
- A) Erro de dispensação
 - B) Erro de omissão
 - C) Negligência
 - D) Imprudência
 - E) Erro de horário
47. Recém nascido, filho de MCS, com 30 minutos de vida, pesando 1450g e idade gestacional (método Ballard) de 32 semanas, foi admitido na unidade de terapia intensiva neonatal e colocado em incubadora aquecida e regulada em zona térmica neutra. O enfermeiro, ao ajustar a temperatura da incubadora, em zona de termoneutralidade, pretende:
- A) manter a faixa de temperatura ambiental na qual a taxa metabólica é mínima, e a temperatura corporal é mantida sem alteração na produção ou perda de calor, levando-se em consideração o peso, a idade gestacional e a pós-natal.
 - B) manter a faixa de temperatura ambiental em que não ocorre gasto energético do recém-nascido, e a temperatura corporal é mantida sem alteração em relação à temperatura ambiental, considerando o peso e a idade gestacional.
 - C) manter a faixa de temperatura da incubadora na qual a taxa metabólica é mínima, e a temperatura corporal é mantida sem alteração na produção de calor, considerando o peso, o índice de Apgar e a idade gestacional.
 - D) manter a faixa de temperatura corporal na qual a taxa metabólica é intermediária, e a temperatura ambiental é mantida sem alteração na produção de calor, considerando o índice de Apgar, a idade gestacional e a pós-natal.
 - E) manter a faixa de temperatura da incubadora na qual a taxa metabólica é intermediária, e a temperatura ambiental é mantida sem alteração na perda de calor, independente do peso e da idade gestacional.
48. De acordo com o Ministério da Saúde (2011), a hemorragia peri-intraventricular (HPIV) é uma condição de alta incidência em RN pré-termo, podendo causar hidrocefalia pós-hemorragica e outras sequelas neurológicas graves, com elevado custo social. São medidas de prevenção da HPIV, EXCETO:
- A) administração de fenobarbital antenatal
 - B) prevenção da prematuridade
 - C) manejo clínico do recém-nascido por equipe experiente
 - D) manutenção da cabeça em posição neutra e a cabeceira elevada a 30°
 - E) controle adequado da pressão parcial de CO₂.

- 49.** De acordo com a Teoria Síncrono Ativa (Als, 1982), os comportamentos do bebê são analisados a partir da interação entre cinco subsistemas corporais. Assinale a alternativa que corresponde aos subsistemas que demandam maior quantidade de energia no recém-nascido pré-termo.
- A) Regulador e autonômico
 B) Autonômico e motor
 C) Atenção/interação e motor
 D) De estados comportamentais e regulador
 E) Atenção/interação e regulador
- 50.** Recém-nascido, filho de LMS, peso de nascimento 2000g, idade gestacional por exame físico de 32 semanas e idade pós-natal de cinco dias, está internado na unidade neonatal intermediária com peso atual de 1800 gramas. Ao exame físico: ativo, reativo, eupnéico, anictérico, acianótico, respirando espontaneamente e em ar ambiente. Eliminações fisiológicas presentes. Alimentando-se com leite humano ordenhado por sonda orogástrica. O estado de hidratação foi avaliado como adequado. Assinale a alternativa correta quanto aos parâmetros utilizados pelo enfermeiro para avaliar o estado de hidratação do neonato.
- A) Perda ponderal menor que 10% nos primeiros dias; densidade urinária – entre 1.003 e 1.008; volume urinário – de 1 a 5ml/kg/hora; frequência cardíaca – entre 120 e 160bpm; Perfusão periférica – tempo de enchimento capilar menor que 5 segundos; fontanelas – planas, com suturas pouco cavalgadas; saliva – fluida; níveis plasmáticos de sódio, ureia, glicose – adequados; hematócrito – mantido.
 B) Perda ponderal menor que 10% nos primeiros dias; densidade urinária – entre 1.010 e 1.015; volume urinário – de 2 a 10ml/kg/hora; frequência cardíaca – entre 100 e 140bpm; perfusão periférica – tempo de enchimento capilar maior que 8 segundos; fontanelas – planas, com suturas pouco cavalgadas; saliva – fluida; níveis plasmáticos de sódio, ureia, glicose – adequados; hematócrito – mantido.
 C) Perda ponderal de até 10% nos primeiros dias; densidade urinária – entre 1.010 e 1.015; volume urinário – de 2 a 4ml/kg/hora; frequência cardíaca – entre 100 e 160bpm; perfusão periférica – tempo de enchimento capilar menor que 3 segundos; fontanelas – planas, com suturas pouco cavalgadas; saliva – fluida; níveis plasmáticos de sódio, ureia, glicose – adequados; hematócrito – mantido.
 D) Perda ponderal de até 10% nos primeiros dias; densidade urinária – entre 1.010 e 1.015; volume urinário – de 1 a 3ml/Kg/hora; frequência cardíaca – entre 100 e 160 bpm; perfusão periférica – tempo de enchimento capilar menor que 3 segundos; fontanelas – planas, com suturas pouco cavalgadas; saliva – fluida; níveis plasmáticos de sódio, ureia, glicose – adequados; hematócrito – mantido.
 E) Perda ponderal de até 15% nos primeiros dias; densidade urinária – entre 1.020 e 1.025; volume urinário – de 5 a 7ml/hora; frequência cardíaca – entre 80 e 100 bpm; perfusão periférica – tempo de enchimento capilar maior que 10 segundos; fontanelas – abauladas, com suturas plenamente cavalgadas; saliva – espessa; níveis plasmáticos de sódio, ureia, glicose – inadequados; hematócrito – mantido.
- 51.** Assinale a alternativa correta quanto aos principais fatores que podem interferir na eficácia do tratamento fototerápico da hiperbilirrubinemia neonatal.
- A) Peso ao nascer, nível sérico de bilirrubina conjugada e idade gestacional.
 B) Superfície corpórea exposta à luz, nível sérico de bilirrubina conjugada e peso ao nascer.
 C) Comprimento de onda da luz, irradiância espectral e superfície corpórea exposta à luz.
 D) Nível sérico de bilirrubina conjugada, peso ao nascer e idade gestacional.
 E) Idade gestacional, horas de utilização das lâmpadas e aleitamento materno exclusivo.
- 52.** A nutrição do recém-nascido pré-termo é um dos grandes desafios do cuidado intensivo neonatal. O processo de adaptação à alimentação enteral depende, dentre outros fatores, da maturação do trato gastrointestinal. Assinale a alternativa correta quanto aos estágios de desenvolvimento do trato gastrointestinal no período neonatal.
- A) A coordenação sucção-deglutição-respiração ocorre entre 34-36 semanas de idade gestacional, e a peristalse é desorganizada entre 31-34 semanas.
 B) A coordenação sucção-deglutição-respiração ocorre entre 34-36 semanas de idade gestacional, e a peristalse está organizada entre 31-34 semanas.
 C) A coordenação sucção-deglutição-respiração ocorre entre 31-34 semanas de idade gestacional, e o tempo de trânsito intestinal até o ceco é de 9 horas com 35 semanas.
 D) Após 30 semanas, ocorre aumento rápido na atividade da lactase.
 E) A coordenação sucção-deglutição-respiração ocorre entre 28-30 semanas de idade gestacional, e o tempo de trânsito intestinal até o ceco é de 9 horas com 33 semanas.
- 53.** Ao observar o recém-nascido sob seus cuidados, a enfermeira Maria detectou sinais de convulsão. São sinais característicos de convulsão neonatal, EXCETO:
- A) movimento de pedalar
 B) desvio ocular
 C) mastigação
 D) tremores à movimentação súbita
 E) contrações mentonianas
- 54.** A enfermeira Débora, ao examinar o recém-nascido, filho de MCS, identificou a falta de movimentação ativa, dor à movimentação e posição de defesa no membro superior esquerdo. Esse sinal está relacionado à ocorrência de artrite séptica, sendo denominado:
- A) paralisia de Erb
 B) paralisia do plexo braquial
 C) pseudoparalisia obstétrica
 D) pseudoparalisia do plexo braquial
 E) pseudoparalisia de Parrot
- 55.** A exposição do recém-nascido aos procedimentos dolorosos repetitivos pode levar à dor persistente através de vários mecanismos. Assinale a alternativa que corresponde ao mecanismo da ALODINIA.
- A) Hiperalgisia durante os procedimentos.
 B) Hipersensibilidade aos procedimentos dolorosos.
 C) Aumento na sensação dolorosa.
 D) Sensação anormal de dor ante um estímulo inicialmente inócuo.
 E) Diminuição do limiar doloroso no local afetado

56. O volume a ser usado na exsanguineotransfusão é duas vezes a volemia do recém-nascido. Assinale a alternativa correta quanto ao volume de sangue que deve ser utilizado nesse procedimento.
- A) 80ml/Kg
 - B) 120ml/Kg
 - C) 90ml/Kg
 - D) 100ml/Kg
 - E) 160 ml/Kg
57. São sinais de aumento do trabalho respiratório no período neonatal, EXCETO:
- A) batimento de asa de nariz
 - B) gemido expiratório
 - C) *head bobbing*
 - D) frequência respiratória maior que 50 respirações por minuto
 - E) retrações torácicas
58. Leandro é o enfermeiro responsável por uma unidade de terapia intensiva neonatal e promove reuniões periódicas com a equipe de enfermagem para promover a interação entre os profissionais e melhorar as relações de trabalho. O processo de trabalho na unidade de terapia intensiva neonatal é intenso e desgastante para o profissional de saúde que deve estar atento à perda da motivação e da criatividade nas atividades laborais. O aparecimento desses sintomas correspondem à:
- A) síndrome do estresse pós-traumático
 - B) síndrome de Mobbing
 - C) síndrome de Asperger
 - D) síndrome de Burnout
 - E) síndrome do estresse emocional
59. A enfermeira Elena está acompanhando a evolução do recém-nascido, filho de CRC, internado na enfermaria canguru, que iniciou a sucção ao seio materno há dois dias. Após dialogar com a mãe ela avalia a amamentação utilizando o formulário para observação das mamadas proposto pela Organização Mundial da Saúde (OMS). Considerando os parâmetros utilizados para a observação da mamadas, segundo a OMS, assinale a alternativa que corresponde aos sinais de que a amamentação vai bem.
- A) Mãe relaxada; sinais de vínculo mãe-bebê; bebê procura o peito se com fome; mama apoiada com o dedo longe do mamilo; cabeça e tronco do bebê alinhados; nádegas apoiadas; mais aréola visível abaixo da boca do bebê; lábio inferior voltado para fora; boca do bebê bem aberta; o queixo do bebê toca a mama; sugadas rápidas e profundas entremeadas de pausas; bochecha encovada durante a mamada; bebê solta o peito quando termina a mamada; mãe apresenta sinais do reflexo da ocitocina.
 - B) Mãe relaxada; sinais de vínculo mãe-bebê; bebê procura o peito se com fome; mama apoiada com o dedo longe do mamilo; cabeça e tronco do bebê alinhados; nádegas apoiadas; mais aréola visível acima da boca do bebê; lábio inferior voltado para fora; boca do bebê bem aberta; o queixo do bebê toca a mama; sugadas lentas e profundas e audíveis entremeadas de pausas; bochecha redonda durante a mamada; mãe retira o bebê do peito quando termina a mamada; mãe apresenta sinais do reflexo da ocitocina.
 - C) Mãe relaxada; sinais de vínculo mãe-bebê; bebê procura o peito se com fome; mama apoiada com o dedo longe do mamilo; cabeça e tronco do bebê alinhados; nádegas apoiadas; mais aréola visível abaixo da boca do bebê; lábio superior voltado para fora; boca do bebê bem aberta; o queixo do bebê toca a mama; sugadas rápidas e profundas e audíveis entremeadas de pausas; bochecha redonda durante a mamada; bebê solta o peito quando termina a mamada; mãe não apresenta sinais do reflexo da ocitocina.
 - D) Mãe relaxada; sinais de vínculo mãe-bebê; bebê procura o peito se com fome; mama apoiada com o dedo próximo do mamilo; cabeça e tronco do bebê alinhados; nádegas apoiadas; mais aréola visível acima da boca do bebê; lábio inferior voltado para fora; boca do bebê bem aberta; o queixo do bebê toca a mama; sugadas lentas e profundas entremeadas de pausas; bochecha redonda durante a mamada; bebê solta o peito quando termina a mamada; mãe apresenta sinais do reflexo da ocitocina.
 - E) Mãe relaxada; sinais de vínculo mãe-bebê; bebê procura o peito se com fome; mama apoiada com o dedo longe do mamilo; cabeça e tronco do bebê alinhados; nádegas apoiadas; mais aréola visível acima da boca do bebê; lábio inferior voltado para fora; boca do bebê bem aberta; o queixo do bebê toca a mama; sugadas lentas e profundas entremeadas de pausas; bochecha redonda durante a mamada; bebê solta o peito quando termina a mamada; mãe apresenta sinais do reflexo da ocitocina.
60. O cateter central de inserção periférica é indicado em recém-nascidos com as seguintes características:
- A) Difícil acesso venoso, criticamente enfermo e peso menor que 1500g.
 - B) Difícil acesso venoso, peso menor que 1000g e terapia intravenosa composta por medicamentos irritantes e vesicantes.
 - C) Terapia intravenosa composta por medicamentos cujo pH é menor que 3,0 ou maior que 8,0 e osmolaridade maior que 500mOsm/L.
 - D) Persistência do canal arterial, difícil acesso venoso e peso menor que 1000g.
 - E) Terapia intravenosa composta por medicamentos cujo pH é menor que 5,0 ou maior que 9,0 e osmolaridade maior que 600mOsm/L.

PROVA DISCURSIVA

Recém-nascido a termo, nascido de parto cesáreo com polidramnia importante, Apgar 7 e 8, peso 3100g, apresentou, ainda na sala de parto, taquipnéia, gemido expiratório, desconforto respiratório, cianose, tosse, engasgos e salivação excessiva. O pediatra que fez o atendimento inicial não conseguiu progredir a sonda até o estômago, solicitando vaga na UTI Neonatal para avaliação diagnóstica e tratamento.

Ao receber o recém-nascido na UTI Neonatal, foi instalada CPAP Nasal com PEEP 5cmH₂O e FiO₂ 40%, monitorização de oximetria de pulso que revelou uma SatO₂ 84% após 15 minutos de vida. Foi puncionado acesso venoso periférico em veia basilica esquerda e iniciado, conforme prescrição médica, uma hidratação venosa, e o recém-nascido permaneceu em dieta zero para avaliação. O enfermeiro neonatologista também não conseguiu progredir a sonda gástrica, encontrando resistência a 10cm da comissura labial. Foi solicitado pelo médico neonatologista um exame de radiografia de tórax que evidenciou: sonda posicionada em nível de tórax superior, infiltrado pulmonar difuso e distensão gasosa no estômago, sendo diagnosticada Atresia de Esôfago.

De acordo com o caso clínico apresentado, responda as questões a seguir.

Questão 01

Descreva os tipos de atresia de esôfago.

Questão 02

Cite o provável tipo de atresia de esôfago que o recém-nascido apresentava, de acordo com a situação clínica e a prevalência da má-formação, descrevendo as manifestações apresentadas no caso clínico que são compatíveis com esta classificação ESPECÍFICA de atresia.

Questão 03

Cite no mínimo três prescrições de cuidados ESPECÍFICOS para o caso apresentado.

Leia o Caso Clínico abaixo, veja a tabela 1 e responda as **Questões 4 e 5**.

Recém-nascido prematuro extremo internado na UTI Neonatal com 10 dias de vida, IG corrigida de 29 semanas e 3 dias, peso para cálculo de 1000g. Observe o quadro abaixo com o balanço hídrico deste recém-nascido nas últimas 6 horas e responda as questões a seguir.

Tabela 1

Hora	HV		NPT		Dobuta		Sedação		Medicações	CH	Dieta	RG	Diurese
7:00	2,0		13,1		1,4		0,8						
8:00	4,1		14,2		1,5		1,0						
9:00	6,4		15,3		1,6		1,2				1,0	2,0	10
10:00	8,7		16,4		1,7		1,5		1,0				
11:00	11,0		17,6		1,8		1,7						
12:00	13,4		18,8		1,9		1,9		2,0		1,0	0,5	8
13:00	15,3		19,9		2,0		2,2			18			
Total													
Total de Entradas:		ml											
Total de Saídas:		ml											

Legenda:

HV – Hidratação Venosa. Volume infundido, registrado na bomba infusora no horário.

NPT – Nutrição Parenteral Total. Volume infundido, registrado na bomba infusora no horário.

Dobuta / Dobutamina. Volume infundido, registrado na bomba infusora no horário.

CH – Concentrado de hemácias. Volume administrado.

RG – Resíduo Gástrico (desprezado).

Obs.: Todos os volumes são em mL

Questão 04

Calcule o balanço hídrico do recém-nascido nas últimas 6 horas, das 7 às 13h, respondendo o Total de Entradas e o Total de Saídas em ml.

Questão 05

Calcule o débito urinário do recém-nascido em mL/Kg/hora nas últimas 6 horas, das 7 às 13h (apresentar o cálculo)

