

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Sobre a Reforma Sanitária Brasileira (RSB), assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Reforma Sanitária Brasileira se refere a um movimento que ocorreu e findou em meados dos anos 70 no Brasil.
- B) Reforma Sanitária e Reforma Setorial da saúde são conceitos que tratam do mesmo objeto, podendo ser utilizados, assim, como sinônimos.
- C) A Reforma Sanitária Brasileira inspira um movimento social ainda em construção no contexto nacional.
- D) É correto concluir que a agenda da Reforma Sanitária Brasileira tenha se esgotado.
- E) Trata-se de um movimento que contou com a participação de intelectuais, movimento estudantil, sociedade civil, entre outros, no contexto da redemocratização brasileira e que propunha a mudança estritamente do setor saúde.

02. Considerando a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
- B) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- C) O orçamento da seguridade social destinará ao Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a receita estimada, os recursos necessários à realização de suas finalidades, previstos em proposta elaborada pela sua direção nacional, com a participação dos órgãos da Previdência Social e da Assistência Social, tendo em vista as metas e prioridades estabelecidas na Lei de Diretrizes Orçamentárias.
- D) O processo de planejamento e orçamento do Sistema Único de Saúde (SUS) será ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de saúde dos Municípios, dos Estados, do Distrito Federal e da União.
- E) Considera-se telessaúde a modalidade de prestação de serviços de saúde a distância por meio da utilização das tecnologias da informação e da comunicação, que envolve, entre outros, a transmissão segura de dados e informações de saúde, por meio de textos, de sons, de imagens ou outras formas adequadas.

03. Considerando a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências, analise as afirmativas abaixo:

- I. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, é o órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- II. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- III. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências deverá ser maior em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- IV. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

Está CORRETO o que se afirma em

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

04. Sobre a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Sistema Único de Saúde (SUS), com suas bases estruturadas na reforma sanitária, não tem como competência constitucional ordenar a formação dos profissionais da área.
- B) No contexto nacional, o marco de destaque na política de educação dos profissionais da saúde foi a criação da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES) no ano de 2003, que possibilitou a institucionalização da política de educação na saúde e o estabelecimento de iniciativas relacionadas à reorientação da formação profissional, com ênfase na abordagem integral do processo saúde-doença, na valorização da Atenção Básica e na integração entre as Instituições de Ensino Superior (IES), serviços de saúde e comunidade, com a finalidade de propiciar o fortalecimento do SUS.

- C) A proposta contida na PNEPS assume a regionalização da gestão do SUS, como base para o desenvolvimento de iniciativas qualificadas para o enfrentamento das carências e necessidades do sistema nacional de saúde.
- D) No que concerne à Educação Permanente em Saúde, a definição assumida pelo Ministério da Saúde (MS) se configura como aprendizagem no trabalho, em que o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho.
- E) A Educação Permanente em Saúde é uma estratégia político-pedagógica que toma como objeto os problemas e necessidades emanadas do processo de trabalho em saúde e incorpora o ensino, a atenção à saúde, a gestão do sistema e a participação e controle social no cotidiano do trabalho com vistas à produção de mudanças neste contexto.

05. Observe os conceitos abaixo descritos, considerando o Decreto 7.508/2011 e associe os itens I, II, III e IV às proposições A, B, C, D e E.

- | |
|--|
| <p>I. Região de Saúde</p> <p>II. Mapa da Saúde</p> <p>III. Rede de Atenção à Saúde</p> <p>IV. Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde</p> |
|--|

- | |
|---|
| <p>A. Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.</p> <p>B. Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.</p> <p>C. Acordo de colaboração firmado entre entes federativos, com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.</p> <p>D. Espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.</p> |
|---|

Assinale a alternativa que indica a associação CORRETA.

- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| A) I-A, II-B, III-C, IV-D | D) I-D, II-C, III-B, IV-A |
| B) I-A, II-D, III-C, IV-B | E) I-B, II-A, III-D, IV-C |
| C) I-D, II-A, III-B, IV-C | |

06. A seguir, apresenta-se um trecho de uma matéria publicada na Revista Radis, intitulada: “HOMENS NEGROS INVISÍVEIS NA VACINAÇÃO - As desigualdades no processo de imunização para o homem negro na pandemia de covid-19”, de Rudson Amorim, em 19 de julho de 2023:

| |
|--|
| <p>Dados levantados e divulgados pelo Instituto Pólis apontam que, em 2021, a população negra morreu cerca de 1,5 vezes mais do que a população branca. Para ser mais específico, a projeção é de que 55% das pessoas negras internadas em estado grave por covid-19 nos hospitais vieram a óbito, enquanto apenas 34% das pessoas brancas foram impactadas pela doença nessas mesmas condições.</p> <p>Entretanto, até hoje o Ministério da Saúde e as secretarias estaduais não divulgaram os dados relacionados a raça e gênero na contagem de óbitos, o que dificulta a criação de políticas para tentar diminuir a taxa de letalidade da doença para esse grupo. Vale lembrar que, desde 2017, já existe a Portaria nº 344, que obriga o Ministério da Saúde a incluir dados relacionados à raça/cor em todos os documentos produzidos pelo órgão.</p> |
|--|

Com relação ao conceito de letalidade, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A letalidade reflete a frequência com que surgem novos casos de uma doença num intervalo de tempo.
- B) A letalidade é uma medida da gravidade da doença, calculada dividindo-se o número de óbitos por determinada doença pelo número de casos da mesma doença.
- C) A letalidade é um indicador de saúde, calculada dividindo-se o número de óbitos pela população em risco.
- D) A letalidade é uma medida de frequência que considera pessoas que apresentaram, pelo menos, um episódio da doença ao longo da vida.
- E) A letalidade refere-se ao número de casos existentes de uma doença em um dado momento.

07. Dentre os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), aquele que é orientado pelo respeito às necessidades, diversidades e especificidades de cada cidadão ou grupo social, incluindo o reconhecimento de determinantes sociais e tem relação direta com os conceitos de igualdade e de justiça social, corresponde à

- A) Universalização. B) Igualdade. C) Equidade. D) Integralidade. E) Justiça social.

08. Considerando o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.
 B) O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, do nível federal até o local, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
 C) As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Ministério da Saúde, em articulação com os estados, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite - CIT.
 D) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção terciária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente.
 E) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos, mas não acarretará na indução de políticas para a iniciativa privada.

09. No que se refere à Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A garantia do provimento e estratégias de fixação de profissionais de saúde para a Atenção Básica, com vistas a promover ofertas de cuidado e o vínculo, é responsabilidade comum a todas as esferas de governo.
 B) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
 C) Serão reconhecidas outras estratégias de Atenção Básica, desde que observados os princípios e diretrizes previstos nessa Portaria e tenham caráter transitório, devendo ser estimulada sua conversão em Estratégia Saúde da Família.
 D) A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
 E) A garantia de uma infraestrutura adequada e com boas condições para o funcionamento das UBS, garantindo espaço, mobiliário e equipamentos, além de acessibilidade de pessoas com deficiência, de acordo com as normas vigentes, é responsabilidade exclusiva dos municípios.

10. Com base na Portaria nº 2.436/2017, que aprovou a Política Nacional de Atenção Básica, analise as seguintes assertivas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- | |
|--|
| <p>I. () Como forma de garantir a coordenação do cuidado, ampliando o acesso e resolutividade das equipes que atuam na Atenção Básica, recomenda-se população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) de 2.000 a 3.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica, sendo vedada a existência de outros arranjos de adscrição.</p> <p>II. () As UBS deverão assegurar o acolhimento e escuta ativa e qualificada das pessoas, mesmo que não sejam da área de abrangência da unidade, com classificação de risco e encaminhamento responsável de acordo com as necessidades apresentadas.</p> <p>III. () Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 850 pessoas por ACS.</p> <p>IV. () Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades é atribuição exclusiva dos agentes comunitários de saúde.</p> |
|--|

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) I-F, II-V, III-V, IV-F
 B) I-F, II-V, III-F, IV-F
 C) I-F, II-F, III-V, IV-F
 D) I-V, II-V, III-F, IV-V
 E) I-V, II-V, III-F, IV-F

11. A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), instituída pela Resolução n.º 588/2018, é um documento que aborda a definição dos princípios, das diretrizes e das estratégias a serem observados nas três esferas de gestão do SUS no que se refere à vigilância em saúde.

Sobre tal política, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A vigilância à saúde compreende a articulação dos saberes, processos e práticas relacionados à vigilância epidemiológica, vigilância em saúde ambiental, vigilância em saúde do trabalhador e vigilância sanitária.
- B) A análise de situação de saúde e as ações laboratoriais são atividades transversais e essenciais no processo de trabalho da Vigilância em Saúde.
- C) A vigilância à saúde incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo restritamente os serviços de saúde públicos, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- D) A PNVS deve contribuir para a integralidade na atenção à saúde, o que pressupõe a inserção de ações de vigilância em saúde em todas as instâncias e pontos da Rede de Atenção à Saúde do SUS.
- E) A PNVS deverá contemplar toda a população em território nacional, priorizando, entretanto, territórios, pessoas e grupos em situação de maior risco e vulnerabilidade.

12. “Medidas-síntese que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde, bem como do desempenho de um sistema de saúde”.

Segundo a Organização Pan-Americana de Saúde (Opas), este se refere ao conceito de

- A) Prevalência.
- B) Risco.
- C) Incidência.
- D) Indicadores de saúde.
- E) Taxa de mortalidade.

13. Sobre Sistemas de Informação em Saúde, é INCORRETO afirmar que

- A) o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam na lista nacional de doenças de notificação compulsória.
- B) o Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc) foi implantado com o objetivo de coletar dados sobre os nascimentos ocorridos em todo o território nacional e fornecer informações sobre natalidade para todos os níveis do Sistema de Saúde.
- C) o Sistema de Informações Sobre Mortalidade (SIM) foi desenvolvido pelo Ministério da Saúde em 1975 para coletar dados sobre mortalidade no país.
- D) o Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc) se refere ao Sistema de Informação que permite o acompanhamento das crianças quanto à avaliação de nascimento, crescimento e segurança alimentar.
- E) o documento básico e essencial à coleta de dados da mortalidade no Brasil é a Declaração de Óbito.

14. De acordo com a Lei nº 8.080/1990 e suas alterações, NÃO é considerado um dos princípios e diretrizes do SUS:

- A) Direito à informação às pessoas assistidas sobre sua saúde.
- B) Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- C) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- D) Organização de atendimento público específico e especializado para mulheres e vítimas de violência doméstica em geral, que garanta, entre outros, atendimento, acompanhamento psicológico e cirurgias plásticas reparadoras.
- E) Utilização da vigilância sanitária para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

15. No que diz respeito ao financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) serão depositados em conta coletiva, com acesso em cada esfera de sua atuação e movimentados sob fiscalização da Comissão Intergestores Tripartite.
- B) Na esfera federal, os recursos financeiros, originários do Orçamento da Seguridade Social, de outros Orçamentos da União, além de outras fontes, serão administrados pelo Ministério da Saúde, através do Fundo Nacional de Saúde.
- C) O Ministério da Saúde acompanhará, através de seu sistema de auditoria, a conformidade à programação aprovada da aplicação dos recursos repassados a Estados e Municípios.
- D) O orçamento da seguridade social destinará ao Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a receita estimada, os recursos necessários à realização de suas finalidades.
- E) Para o estabelecimento de valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios, será utilizada a combinação de alguns critérios, segundo análise técnica de programas e projetos, entre eles, o perfil demográfico da região e o perfil epidemiológico da população a ser coberta.

16. Após mais de três décadas da publicação das Leis Orgânicas do Sistema Único de Saúde, a mudança no perfil de morbimortalidade tem desafiado a gestão e operacionalização do SUS diante da grande heterogeneidade dos quase seis mil municípios brasileiros.

Sobre a transição demográfica e epidemiológica no Brasil, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O conceito de transição epidemiológica é utilizado para descrever e explicar as transformações nos padrões de ocorrência de doenças e causas de morte.
- B) Os padrões de doenças se modificaram ao longo do tempo, passando de um padrão marcado por enfermidades predominantemente infecciosas para um padrão de maior prevalência de doenças crônicas não transmissíveis.
- C) O Brasil convive com distintos padrões de transição epidemiológica, demográfica e de saúde.
- D) As desigualdades de renda e de acesso a bens essenciais, como moradia, educação, saneamento e acesso aos serviços de saúde, têm relação com os padrões de saúde de uma população.
- E) As regiões do país apresentam padrões de saúde homogêneos que se aproximam dos padrões países desenvolvidos.

17. O planejamento tem sido reconhecido como método, ferramenta, instrumento ou técnica para a gestão, gerência ou administração e como processo social em que participam sujeitos, individuais e coletivos.

Sobre o planejamento em saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O processo de planejamento e orçamento no SUS deve ser de natureza ascendente desde a esfera municipal até a federal.
- B) A construção do Mapa da Saúde é parte integrante do processo de planejamento.
- C) O Plano de Saúde, as respectivas Programações Anuais e o Relatório de Gestão são instrumentos para o planejamento no SUS.
- D) O planejamento no SUS deve ter como base territorial, especificamente, o ente federativo estadual.
- E) É o plano de saúde que norteia a elaboração do planejamento e orçamento do governo no tocante à saúde

18. Segundo a Portaria Nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, que estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, alguns fundamentos precisam ser assegurados para assegurar resolutividade na rede de atenção, EXCETO

- A) Qualidade.
- B) Suficiência.
- C) Universalidade.
- D) Economia de escala.
- E) Disponibilidade de Recursos.

19. Conforme a Lei 8.080/90, são atribuições comuns à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Formar consórcios administrativos intermunicipais
- B) Propor a celebração de convênios, acordos e protocolos internacionais relativos à saúde, saneamento e meio ambiente
- C) Promover a articulação da política e dos planos de saúde
- D) Organização e coordenação do sistema de informação de saúde
- E) Realizar pesquisas e estudos na área de saúde

20. A Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008, instituiu a Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde. Sobre essa política, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O cadastramento de usuários do SUS deverá ser realizado no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - SCNES.
- B) A contratualização de serviços de saúde deverá seguir as normas e políticas específicas do serviço a ser contratualizado.
- C) Garantir os princípios da equidade e da integralidade não é uma atribuição da regulação do acesso.
- D) Capacitar de forma permanente as equipes que atuarão nas unidades de saúde é atribuição exclusiva da educação permanente em saúde.
- E) Fazer a gestão da ocupação de leitos e agendas das unidades de saúde é uma das atribuições do complexo regulador.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. No âmbito hospitalar, a Unidade de Terapia Intensiva (UTI) é o principal local de contaminações por bactérias do trato urinário, principalmente com relação à sondagem vesical de demora (SVD).

Sobre infecções do trato urinário (ITU) e SVD, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () No sexo masculino, a Infecção do trato Urinário (ITU) está principalmente associada à manipulação do trato urinário e à doença prostática. Seu principal fator de risco é a realização da SVD.
- () A equipe de enfermagem ocupa papel central na prevenção e controle das infecções do trato urinário associadas ao cateter (ITU- AC), uma vez que a cateterização urinária é uma prática exclusiva do enfermeiro e a manutenção é garantida por ações desempenhadas pelos técnicos de enfermagem sob supervisão do enfermeiro.
- () Para o controle das infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS), a permanência prolongada do cateter urinário é um dos fatores de risco mais importantes para o desenvolvimento da ITU-AC.
- () A ITU-AC não está relacionada ao número de vezes que o paciente foi submetido ao cateterismo, considerando que aqueles expostos a mais de uma cateterização urinária não têm mais chance de desenvolver infecção.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) F, F, V, V B) V, V, V, F. C) V, F, V, F D) F, V, V, F E) V, V, V, V

22. Sobre anamnese e exame físico, leia as afirmações abaixo:

- I.** A anamnese oferece informações, como passado, doença progressiva, qualidade de vida, modificações que o paciente está disposto a enfrentar, oferece subsídio até onde se pode ir com o tratamento, dando direção na forma do cuidado.
- II.** Os dados objetivos são obtidos através das práticas semiológicas, propedêuticas e pela aferição dos sinais vitais. As formas propedêuticas utilizadas pelos profissionais de saúde se relacionam aos órgãos dos sentidos, como ausculta, percussão, inspeção e palpação.
- III.** Para o enfermeiro realizar o Processo de Enfermagem (PE) de forma assertiva, é necessário embasamento clínico por meio dos dados obtidos na etapa da coleta de dados, ou seja, a terceira etapa do processo.
- IV.** A execução de um bom exame físico é essencial para o diagnóstico clínico, diminuindo os custos com exames laboratoriais e diagnósticos de imagem, além de fortalecer a relação enfermeiro-paciente.

Estão CORRETAS

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

23. Em uma enfermaria de Clínica Médica, a enfermeira Carla vem acompanhando um paciente portador de comprometimento da circulação porta causada por cirrose hepática. Nos últimos dias, vem apresentando melena e, com o objetivo de acompanhar e monitorar o sintoma apresentado, a equipe médica juntamente com a enfermeira Carla decidiram pela instalação de uma sonda nasogástrica (SNG).

Quanto à inserção desse dispositivo, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A avaliação do paciente para realizar o procedimento de inserção da SNG é fundamental; dentre os pontos a serem avaliados, pode-se destacar: a ausculta dos sons intestinais para identificação de distensão, rigidez e dor abdominal e avaliar o nível de consciência, com o objetivo de definir a capacidade de colaboração do paciente durante a realização do procedimento.
- II.** O paciente deve ser posicionado em posição de SIM's promovendo a capacidade de deglutir durante o procedimento e, ainda, evitar o risco de aspiração, caso o paciente apresente episódio de vômito causado pelo estímulo do procedimento.
- III.** Para instalar a SNG, é necessário realizar a medição com o objetivo de promover a localização adequada do dispositivo; o método tradicional para essa aferição, mede a distância da ponta do nariz ao lóbulo da orelha e desta até o apêndice xifoide, acrescido de 15 cm para o posicionamento nasogástrico (NG).
- IV.** A enfermeira Carla realizou a aspiração do conteúdo gástrico e mediu o pH desse aspirado com fita específica que mostrou um pH ácido (5,0), confirmando a localização correta do tubo NG.

Estão CORRETAS apenas

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

24. Sobre administração de medicamentos, analise as afirmativas abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. A absorção diz respeito à passagem das moléculas do medicamento para o sangue a partir do local de administração. Fatores que influenciam a absorção são: via de administração, capacidade de dissolução, fluxo sanguíneo, local de administração, área de superfície corporal e a solubilidade em lipídeos.</p> <p>II. A biodisponibilidade acontece sob a influência de enzimas que degradam e removem as substâncias químicas biologicamente ativas. Grande parte da biotransformação ocorre no fígado, embora pulmões, rins, sangue e intestinos também possam metabolizar os medicamentos.</p> <p>III. Após a absorção, os medicamentos são excretados pelos intestinos, pulmões e glândulas exócrinas. Os compostos gasosos e voláteis, como óxido nítrico e o álcool, são excretados pelos pulmões. A respiração profunda e a tosse dificultam o paciente para eliminar os gases anestésicos.</p> <p>IV. Os medicamentos administrados por via oral apresentam ação mais lenta e efeito mais curto em relação aos medicamentos administrados por via parenteral. Os medicamentos administrados por via oral podem irritar o revestimento do trato gastrointestinal, descorar os dentes ou apresentar gosto desagradável.</p> |
|---|

Estão CORRETAS

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

25. Segundo o que a Organização Mundial da Saúde (OMS) preconiza, o momento da higienização deve ser de acordo com o fluxo de cuidado, prevenindo a transmissão cruzada de microrganismos. Analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa CORRETA seguindo os cinco momentos para HM preconizados pela OMS.

- A) Antes de contato com profissionais de saúde; antes da realização de procedimento antisséptico; após a exposição a fluidos corporais; após contato com o paciente e após contato com objetos do paciente.
- B) Antes e após ir ao banheiro; antes e após as refeições; antes da realização de procedimento asséptico; após contato com o paciente e após contato com as áreas próximas ao paciente.
- C) Antes de entrar no setor de internamento; antes do contato com o paciente; antes da realização de procedimento asséptico; após contato com o paciente e após contato com as áreas próximas ao paciente.
- D) Antes de contato com o paciente; antes das refeições; após risco de exposição a fluidos corporais; após contato com o paciente e após contato com as áreas próximas ao paciente.
- E) Antes de contato com o paciente; antes da realização de procedimento asséptico; após risco de exposição a fluidos corporais; após contato com o paciente e após contato com as áreas próximas ao paciente.

26. As feridas infectadas têm um processo de cicatrização mais lento em comparação a feridas não infectadas. São um problema crescente para pacientes e sistemas de saúde.

Partindo dessa premissa, analise as afirmativas abaixo:

- | |
|--|
| <p>I. O aumento do exsudato ou o exsudato que se tornou purulento podem ser sinais de que a carga microbiana na ferida está retardando a progressão da cicatrização na fase inflamatória.</p> <p>II. Biofilmes são descritos como microrganismos embutidos em uma barreira espessa e viscosa de açúcares e proteínas, que protege os microrganismos do sistema imunológico natural do paciente e de vários agentes antimicrobianos.</p> <p>III. Não é mais indicado usar o teste de cultura microbiológica para diagnóstico de presença de biofilme, pois é apenas indicador de bactérias planctônicas presentes no exsudato/superfície da lesão.</p> <p>IV. É indicado remover o biofilme aplicando alguma técnica seriada de desbridamento. Esta é uma das estratégias de manejo do biofilme, porém não deve ser realizada isoladamente, pois pode não remover 100% do biofilme e não previne nova formação.</p> |
|--|

Estão CORRETAS

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

27. Em relação à assistência de enfermagem à criança hospitalizada, analise as proposições abaixo:

- | |
|--|
| <p>I. O processo de enfermagem aplicado à criança doente e internada para tratamento compreende: avaliação, diagnóstico, planejamento da assistência, implementação das intervenções e avaliação da evolução clínica.</p> |
|--|

- II.** Para verificar a efetividade das intervenções implementadas à criança com infecção aguda do trato respiratório, na etapa de avaliação, o enfermeiro deverá observar os movimentos torácicos e o esforço respiratório da criança; medir temperatura, frequência respiratória, valores da oximetria de pulso, pressão arterial e frequência cardíaca, além avaliar os sinais de hidratação.
- III.** Dentre os diagnósticos de enfermagem da taxonomia NANDA-I aplicados à criança portadora de anemia falciforme, no curso de uma crise falcêmica, destacam-se: Dor aguda relacionada à anoxia tecidual e Risco de infecção.

Está **CORRETO** o que se afirma

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

28. Em 6 de junho de 2023, a Organização Mundial de Saúde emitiu alerta sobre o aumento de hospitalizações de crianças menores de 2 anos, em vários países, incluindo o Brasil, decorrentes de insuficiência respiratória relacionada a alguns vírus respiratórios. Cenários como esse causam grande impacto à saúde pública e necessitam de equipe qualificada para implementação de adequada assistência às crianças acometidas.

Sobre a insuficiência respiratória aguda em crianças, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A insuficiência respiratória é definida como a incapacidade do sistema respiratório em manter oxigenação sanguínea adequada, podendo ou não ocorrer retenção sérica de dióxido de carbono. Em crianças, é considerada a causa mais comum de parada cardiopulmonar.
- () A observação e o julgamento da equipe de enfermagem são vitais no reconhecimento e no tratamento precoce da insuficiência respiratória. Dentre os sinais de insuficiência respiratória aguda que devem ser identificados, estão: sonolência, confusão mental, dispneia, depressão respiratória e bradicardia.
- () Dentre as causas da insuficiência respiratória aguda em crianças, de forma isolada ou associada, destacam-se a obstrução das vias aéreas, a doença do parênquima pulmonar e a alteração no mecanismo de controle da respiração.
- () O manejo da insuficiência respiratória aguda envolve a manutenção da via aérea pérvia; o suporte respiratório, com oxigenação e/ou ventilação adequadas (FiO₂=100%); suporte cardiovascular; tratamento da doença de base.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) V, V, V, V. B) V, V, V, F. C) F, V, V, V. D) F, F, V, V. E) V, V, F, F.

29. Em relação à atenção prestada à promoção da saúde, prevenção de doenças ou agravos, tratamento e recuperação da saúde dos adolescentes durante as consultas de enfermagem são ações realizadas pelos enfermeiros.

Sobre isso, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Aferição da Pressão Arterial; Medição do Peso; Medição da Estatura; Inserção dos dados no prontuário e na caderneta de saúde de adolescentes.
- () Cálculo do IMC e inserção nos gráficos da caderneta de saúde de adolescentes.
- () Avaliação da imunização e encaminhamento para vacinação dos casos desatualizados.
- () Orientações sobre hábitos saudáveis (sono adequado, atividade física e de lazer, alimentação saudável e regular).

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

- A) F, F, V, V. B) F, F, F, V. C) V, V, V, F. D) V, V, V, V. E) V, V, F, V.

30. A saúde do adolescente envolve o reconhecimento da influência de uma multiplicidade de fatores no processo de adolecer, que podem se relacionar, por exemplo, ao exercício dos direitos, às vivências familiares, às amizades, à inserção no contexto escolar, às aspirações e construções de projetos futuros.

Acerca do cuidado de enfermagem com o adolescente, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Considerando a estreita ligação entre o profissional de saúde e a atenção à saúde do adolescente, destaca-se a importância do não estabelecimento de um processo comunicativo efetivo com o adolescente.
- B) Na atenção ao adolescente, é importante o enfermeiro estimular a contextualização e problematização da realidade vivenciada pelos adolescentes. Por meio de uma escuta sensível, o enfermeiro poderá identificar vulnerabilidades e adversidades, e desenvolver ações voltadas para o fortalecimento do protagonismo e da resiliência do adolescente, buscando aprofundar a promoção da saúde.

- C) As ações e políticas voltadas para o segmento adolescente não devem considerar as diferentes características individuais, sociais e culturais dessa população.
- D) A partir do entendimento que o desenvolvimento saudável na adolescência se encontra atrelado a uma multiplicidade de fatores físicos, psicológicos, sociais e ambientais, e que, além de garantir a sobrevivência do adolescente, é preciso ofertar um cuidado voltado somente para as demandas orgânicas, desconsiderando a amplitude do processo de adolescer.
- E) O estabelecimento de relações entre enfermeiros e adolescentes não deve ser encorajado, por dificultar a formação de um vínculo de confiança e a construção de um cuidado integral.

31. A sepse materna é definida como a condição ameaçadora da vida, com disfunção orgânica resultante de infecção durante a gestação, parto, pós-aborto ou puerpério. Atualmente, é a terceira maior causa de morbidade e mortalidade materna.

Considerando-se a importância da temática da SEPSE na atenção à mulher no ciclo gravídico-puerperal, leia as afirmativas abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. Os focos mais comuns de infecção são genital, urinário, vascular e hepático.</p> <p>II. O parto cesáreo é um fator de risco para sepse materna, risco esse que poderá ser reduzido com adequada antibioticoprofilaxia cirúrgica.</p> <p>III. Um dos protocolos recomendados para identificação precoce das situações que podem progredir para maior gravidade; utiliza-se o qSOFA, um dos escores mais utilizados, que avalia três componentes, contando um ponto para cada alteração: escala de coma de Glasgow, valor da pressão arterial sistólica e temperatura corporal.</p> <p>IV. Os vírus respiratórios são de grande importância para a ocorrência de SEPSE, como o SARS-CoV-2 e o influenza H1N1.</p> |
|---|

Está CORRETO apenas o que se afirma em

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

32. A trombose venosa profunda (TVP) e a embolia pulmonar (EP) são manifestações do tromboembolismo venoso (TEV), que respondem como importantes causas de morte materna.

Considerando-se sua magnitude e perigos de desfechos para a mulher no ciclo gravídico-puerperal, leia as afirmativas abaixo:

- | |
|--|
| <p>I. O puerpério representa a fase de maior risco de TEV no ciclo gravídico-puerperal. Esse risco persiste por até 12 semanas pós-parto.</p> <p>II. Gravidez múltipla, parto com uso de fórceps, natimorto e parto prematuro são condições obstétricas que ampliam o risco de TVE;</p> <p>III. Em mulheres com fatores de risco para a ocorrência de TVE, está indicada a tromboprofilaxia com heparina de baixo peso molecular que pode ser usada durante toda a gestação até o parto, devendo ser suspensa em caso de amamentação;</p> <p>IV. Durante a gestação, a prevenção do TEV na gestação acontece por meio da identificação de fatores de risco e instituição de tromboprofilaxia farmacológica e mecânica.</p> |
|--|

Está CORRETO o que se afirma apenas em

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

33. Sobre o processo de envelhecimento e a dor, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A prevalência de dor na população idosa costuma ser duas vezes menor, em comparação com pessoas inferior a 60 anos devido à perda de neurônios.
- B) A consequência do tratamento da dor no idoso afeta, consideravelmente, sua qualidade de vida.
- C) A falta de informação da dor pelo idoso deve ser interpretada pelos profissionais como a ausência dela.
- D) Quando o paciente idoso está distraído, ocupado ou dormindo, significa que ele não está sentindo dor.
- E) Alterações na farmacocinética e na farmacodinâmica, ocasionadas pelo processo de envelhecimento, não são suficientes para impedir a utilização de opioides no idoso com dor.

34. Sobre a enfermagem e o cuidado à saúde mental da pessoa idosa, leia as afirmativas abaixo:

- I.** O foco da enfermagem em saúde mental não é o diagnóstico clínico ou a administração medicamentosa, e sim o compromisso com a qualidade de vida cotidiana do indivíduo sob sua responsabilidade.
- II.** Os idosos podem apresentar comportamentos, como desorientação, agitação e não submissão ao tratamento, pois uma das principais características do envelhecimento é a perda acentuada da capacidade de adaptação e aumento da vulnerabilidade de todas as funções individuais.
- III.** As principais diferenças entre os transtornos de ansiedade e as preocupações normais na pessoa idosa são percebidos, geralmente, pela presença da angústia e da dificuldade na capacidade de funcionamento.

Está CORRETO o que se afirma em

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

35. Em uma unidade de Pronto Atendimento, foi admitido um paciente apresentando Hemorragia Digestiva Alta. Após estabilização, a(o) enfermeira(o) realizou a sistematização da assistência de enfermagem.

Quais os objetivos (resultados esperados) das intervenções de enfermagem para o tratamento desse paciente que está apresentando sangramento agudo?

- A) Controle do sangramento através da reposição volêmica com hemoderivados, obter a hemostasia do sítio sangrante, prevenir o resangramento.
- B) Aliviar a dor através da administração de drogas analgésicas, administrar drogas ansiolíticas reduzindo o estresse, manter sonda nasogástrica fechada com o objetivo de realizar tamponamento da área sangrante.
- C) Manter o paciente em decúbito dorsal para evitar sangramento, realizar lavagens colônicas, evitar efeitos dos compostos nitrogenados do sangue através do uso de antibióticos.
- D) Minimizar o sangramento retal através da instalação da sonda retal, melhorar a ingesta alimentar, aliviar dor através de drogas analgésicas.
- E) Evitar as lavagens gástricas, considerando que a pressão do Soro Fisiológico na parede do estômago pode facilitar o resangramento.

36. O Diabetes mellitus possui complicações agudas e crônicas. Das complicações agudas podem ser consideradas as mais graves o estado hiperosmolar e a cetoacidose diabética (CAD).

Quanto à cetoacidose, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O CAD é o aumento na concentração efetiva de insulina circulante associada a liberação excessiva de hormônios contrarreguladores, entre os quais o glucagon, as catecolaminas, o cortisol e o hormônio de crescimento (GH).
- B) Os principais sintomas da CAD podem variar de náuseas e vômitos até um quadro grave de cetonúria, com ausência de poliúria, polidipsia, hiperpneia e desidratação, antecedendo ou durante a CAD.
- C) Considerando a avaliação laboratorial, para se definir a CAD, são fundamentais a verificação de parâmetros bioquímicos, como: glicemia < 250mg/dl; pH arterial > 7,3; bicarbonato sérico > 15mEq/l e graus variáveis de cetonemia e cetonúria.
- D) A combinação de deficiência de insulina com o aumento de hormônios contrarreguladores provoca a liberação excessiva de ácidos graxos livres do tecido adiposo (lipólise), que no músculo e nos rins serão oxidados em corpos cetônicos (B-hidroxiacetílico e acetoacético), resultando em cetonemia e acidose metabólica.
- E) Na CAD, a hipoglicemia é resultante de três mecanismos: ativação da gliconeogênese, ativação da glicogenólise e redução da utilização periférica de glicose.

37. A disfunção renal pode provocar uma série complexa de sintomas em todo o corpo. A dor, as alterações na micção e os sintomas gastrintestinais são particularmente sugestivos de doença do sistema urinário.

Quanto à dor geniturinária, leia as afirmativas abaixo:

- I.** A dor tipo renal é localizada no ângulo costovertebral, podendo se estender até o umbigo; é constante, difusa; pode ser intensa, aguda e penetrante em cólica; se houver distensão súbita da cápsula, o paciente pode apresentar sinais e sintomas associados como: náuseas e vômitos, sudorese, palidez e sinais de choque. As possíveis causas da dor são: obstrução aguda, cálculo renal, coágulo sanguíneo, pielonefrite aguda e traumatismo.
- II.** A dor do tipo vesical tem localização no períneo e no reto; promove sensação de plenitude no períneo e dor lombar vaga; apresenta os seguintes sinais e sintomas associados: náuseas, vômitos e íleo paralítico, podendo ser causada por câncer ou coágulo sanguíneo.

III. A dor do tipo uretral se localiza, no sexo feminino, da uretra até o meato e no sexo masculino, ao longo do pênis até o meato; é uma dor variável, mais intensa durante e imediatamente após a micção. Tem como sinais e sintomas associados a polaciúria, urgência, disúria, nictúria e secreção uretral. Tem como possível causa, irritação do colo da bexiga, infecção da uretra, traumatismo, corpo estranho na via urinária inferior.

Está **CORRETO** o que se afirma apenas em

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

38. O câncer de mama é uma doença multifatorial, sendo o avançar da idade o seu principal fator de risco. Sobre esse câncer, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O tipo de câncer que mais afeta os indivíduos do sexo feminino é o câncer de pele não melanoma e, em seguida, o câncer de mama.
- () Aproximadamente 90% das malignidades da mama são de origem epitelial, sendo denominadas carcinomas, que formam lesões in situ ou invasivas.
- () São sinais e sintomas, encontrados em mulheres com câncer de mama: mudança do tamanho ou forma dos seios, aparecimento de “caroço”, erupção na pele ou em volta do mamilo, enrugamento da pele, descarga, inversão ou mudança de posição ou forma do mamilo.
- () A tomografia está sempre em desenvolvimento para aprimorar o rastreamento do câncer de mama. Considerada o principal e mais eficiente método para realizar a detecção da doença precocemente.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

- A) V, F, V, F B) F, F, F, V C) V, V, V, V D) F, V, F, V E) V, V, V, F

39. Sobre crise hipertensiva, leia as afirmativas abaixo:

- I.** As urgências hipertensivas (UH) são situações clínicas sintomáticas em que há elevação acentuada da pressão arterial (PA) (definida arbitrariamente como PA sistólica (PAS) \geq 180 e/ou diastólica (PAD) \geq 120 mm Hg) *sem* lesão aguda e progressiva em órgãos-alvo (LOA) e sem risco iminente de morte.
- II.** A emergência hipertensiva não é definida pelo nível da PA, apesar de frequentemente encontrar-se muito elevada, mas predominantemente pelo *status* clínico do paciente. Pode manifestar-se como um evento cardiovascular, cerebrovascular, renal ou com envolvimento de múltiplos órgãos, ou mesmo, na forma de pré-eclâmpsia com sinais de gravidade/eclâmpsia.
- III.** O acidente vascular encefálico isquêmico (AVEI) e o edema agudo de pulmão (EAP) são as situações mais encontradas nas emergências hipertensivas.
- IV.** No acidente vascular encefálico hemorrágico (AVEH), a elevação da PA aumenta o risco de expansão do hematoma e o risco de morte, além de piorar o prognóstico da recuperação neurológica.

Estão **CORRETAS**

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

40. A epilepsia é uma doença, que se caracteriza por uma predisposição permanente do cérebro em originar crises epilépticas e pelas consequências neurobiológicas, cognitivas, psicológicas e sociais dessas crises. Sobre essa doença, leia as afirmações abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A prevalência da epilepsia varia de acordo com as diferentes idades, gêneros, grupos étnicos e fatores socioeconômicos. Nos países desenvolvidos, a prevalência da epilepsia aumenta proporcionalmente com o aumento da idade, enquanto, nos países em desenvolvimento, geralmente atinge picos na adolescência e idade adulta.
- () As crises epilépticas são classificadas em crises epilépticas de manifestações clínicas iniciais focais ou generalizadas. As crises focais têm origem em algum ponto da rede neural que é capaz de recrutar rapidamente outras redes neurais bilaterais.
- () As crises focais motoras são representadas pelos automatismos, crises atônicas, crises clônicas, espasmos epilépticos, crises hiperclônicas, crises mioclônicas e crises tônicas.

() As epilepsias podem ser causadas por lesões estruturais, alterações genéticas, erros inatos do metabolismo, doenças neurocutâneas, doenças cromossômicas, doenças mitocondriais, infecciosas, metabólicas ou autoimunes.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V, F, V, V. B) F, V, F, F. C) V, F, V, F. D) F, V, V, F. E) V, V, V, V.

41. Sobre Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), leia as afirmativas abaixo:

- I. É definida como uma síndrome caracterizada pela obstrução crônica e difusa das vias aéreas superiores, de caráter irreversível, com destruição gradual do parênquima pulmonar.
- II. A DPOC acomete a população mundial. Sua prevalência vem aumentando nas últimas décadas, especialmente no sexo feminino. É caracteristicamente uma doença de adultos mais velhos, manifestando-se na quinta ou sexta década de vida.
- III. A queixa mais presente dos pacientes com DPOC é a dispneia aos esforços. A evolução é insidiosa, progressiva, marcada por pioras agudas desencadeadas por fatores descompensantes.
- IV. A prova de função pulmonar é um exame mandatório na avaliação de um paciente com (ou suspeita) de DPOC. Tal como na asma, é a espirometria.

Está CORRETO o que se afirma apenas em

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

42. O Centro de Material e Esterilização (CME) tem por missão prover todos os serviços assistenciais e de diagnóstico de produtos para saúde (PPS) processados, garantindo a quantidade e a qualidade necessárias para uma assistência segura.

Sobre a segurança do paciente e dos profissionais envolvidos com as boas práticas recomendadas no processamento de PPS, analise as afirmativas abaixo:

- I. A barreira técnica é definida como o conjunto de medidas comportamentais dos profissionais de saúde, visando à prevenção de contaminação cruzada entre o ambiente sujo e o ambiente limpo na ausência de barreiras físicas.
- II. A RDC n 15/2012 que regulamenta os requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para a saúde estabelece que hospitais com movimento cirúrgico acima de 500 cirurgias mês (incluindo partos) devem constituir o comitê de processamento de produtos para saúde (CPPS);
- III. A carga microbiana presente nos produtos para saúde, também conceituada de *bioburden*, não sofre variação em decorrência da conformação do produto para saúde associada à densidade microbiana presente no sítio corporal onde o material foi utilizado.
- IV. Para os materiais de inaloterapia e assistência ventilatória, deve ser priorizada a termodesinfecção em detrimento dos métodos químicos. A preferência pelo método físico é justificada pelas seguintes razões: por ser um método automatizado, permite a monitoração dos parâmetros e a reprodutividade do processo, minimizando a probabilidade de falhas humanas.

Estão CORRETAS apenas

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

43. O processo de trabalho no Centro Cirúrgico (CC) visa à assistência global dos pacientes que se submetem a procedimentos anestésico-cirúrgicos. Nesse contexto, a atuação da equipe de enfermagem é essencial, pois envolve a preparação dos insumos e equipamentos necessários ao procedimento cirúrgico.

Sobre as especificidades do CC, analise as afirmativas abaixo:

- I. Entre os principais cuidados a serem considerados para a segurança da cirurgia, incluem -se: utilização apropriada do uniforme privativo e dos equipamentos de proteção individual (EPI) pelos profissionais envolvidos, manuseio correto dos materiais esterilizados com técnica asséptica, controle ambiental e contenção do número de pessoas na sala operatória.
- II. As recomendações para a contagem e o adequado controle de itens cirúrgicos contribui para maior segurança do processo cirúrgico, além de evitar prejuízos e diminuir o risco de ocorrência de eventos adversos.
- III. A limpeza e a desinfecção do ambiente cirúrgico influenciam na prevenção da disseminação de microrganismos potencialmente patogênicos, exceto as bactérias multirresistentes.

IV. A lista de verificação da segurança cirúrgica deve ser aplicada em três momentos cirúrgicos: antes da indução anestésica, antes da incisão cirúrgica e antes da saída da sala de operação, e, para sua implementação, é necessário que um único profissional seja responsável pela sua aplicação não devendo este impedir que a equipe progrida para a próxima fase independente de seu nível de atendimento satisfatório.

Estão CORRETAS apenas

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

44. A atuação da equipe de enfermagem no período de recuperação da anestesia na sala de recuperação pós-anestésica tem como foco a prevenção, a detecção precoce e a implementação de cuidados específicos frente aos desconfortos ou às complicações decorrentes da cirurgia, da anestesia ou da condição clínica do paciente.

Sobre o processo de cuidar no período de recuperação pós-anestésica, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A dor aguda é um dos diagnósticos de enfermagem mais frequentes no paciente em recuperação anestésica, e, entre as atividades a serem realizadas pelo enfermeiro para o controle da dor, recomenda-se a observação da expressão não verbal e o comportamento de pacientes não comunicativos que possam indicar ocorrência de dor.
- () As náuseas e vômitos no pós-operatório (NVPO) são um desconforto observado na sala de recuperação pós-anestésica e, entre as práticas recomendadas para prevenção da broncoaspiração e pneumonia aspirativa em caso de vômitos, aponta-se: manter o paciente com a cabeça voltada para um lado ou em decúbito lateral, quando não houver contraindicação.
- () O paciente cirúrgico geralmente é exposto inadvertidamente à hipotermia leve. Entre os sinais e sintomas do paciente hipotérmico, destacam-se: tremores, inquietação, extremidades cianóticas, pálidas e frias.
- () A retenção urinária é uma complicação comum após cirurgias com uso de anestesia geral ou de bloqueio espinal. A sua identificação precoce não influencia na ocorrência de lesão no músculo detrusor, disfunção vesical e infecção do trato urinário.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V, F, V, V. B) V, V, V, F. C) V, V, F, V. D) V, F, V, F. E) F, V, V, F.

45. Considerando que a enfermagem conhece o conceito da esquizofrenia como sendo uma síndrome psiquiátrica, caracterizada por sintomas psicóticos, como alucinações, delírios e fala desorganizada, é fundamental para o processo do cuidar. Quanto aos sintomas negativos, podemos afirmar que a pessoa tem

- A) motivação e expressividade diminuídas bem como déficits cognitivos envolvendo memória, velocidade de processamento e fluência verbal, dentre outros.
- B) déficits no desenvolvimento neuropsicomotor cujas manifestações se dão no início do desenvolvimento.
- C) emoção excessiva, desproporcional ou duradoura em relação à possibilidade de ameaça, causando prejuízo significativo no funcionamento do indivíduo e/ou trazendo sofrimento importante.
- D) déficit no desenvolvimento com desaceleração do crescimento craniano, retardo intelectual importante e forte associação com quadros convulsivos.
- E) padrões de sociabilidade e comunicação pobres, alta frequência de síndrome convulsiva e prognóstico pobre.

46. Sobre a reunião familiar como ferramenta para a construção do plano de cuidados de um paciente em cuidados paliativos, leia a afirmações abaixo:

- I.** A reunião familiar na Inter consulta tem o propósito de esclarecer a história natural da doença, o que já foi conversado com as equipes pelas quais o paciente já foi atendido, o que a família entende sobre esse processo e a indicação de Cuidados Paliativos.
- II.** Os objetivos da reunião devem ser claros para a equipe que conduzirá a conversa com a família e podem variar de acordo a mobilidade de atendimento na qual o paciente se encontra no momento da doença e as necessidades do paciente e da família.
- III.** Após a reunião, é crucial avaliar a intervenção em equipe, buscando levantar acertos e erros e as percepções dos profissionais participantes a respeito do que foi observado e vivido durante a reunião.

Está CORRETO o que se afirma em

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

47. A problemática da segurança cirúrgica no contexto da segurança do paciente é reconhecida em todo o mundo. Em países desenvolvidos, os estudos confirmam a magnitude e generalização do problema. Considerando Os Dez Objetivos essenciais para a segurança cirúrgica do Ministério da Saúde, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A equipe usará, de maneira sistemática e rotineira, métodos empíricos para minimizar o risco de infecção do sítio cirúrgico.
- II.** A equipe reconhecerá e estará efetivamente preparada para perda de via aérea ou de função respiratória que ameacem a vida.
- III.** A equipe evitará a indução de reação adversa a drogas ou reação alérgica sabidamente de risco ao paciente.
- IV.** A equipe se comunicará efetivamente e trocará informações críticas para a condução segura da operação.
- V.** Os hospitais e os sistemas de saúde pública estabelecerão um sistema de busca ativa e vigilância de epidemiológica com foco no acompanhamento de volume e velocidade da lista de espera cirúrgica.

Estão CORRETAS

- A) apenas I e II. B) apenas I, II e III. C) apenas II, III e IV. D) apenas II, III e V. E) I, II, III, IV e V.

48. Os indicadores de saúde correspondem a medidas utilizadas para diagnosticar e monitorar a situação de saúde, contribuindo no planejamento e avaliação das intervenções de saúde.

Sobre essas medidas, utilizando-se como referência o município “X”, é CORRETO afirmar que

- A) o coeficiente de mortalidade por doenças do aparelho circulatório indica a probabilidade de morte por essas doenças na população.
- B) a mortalidade proporcional por grupo etário tem importância, por indicar o grupo etário de maior risco de morrer.
- C) a taxa de letalidade por COVID 19 indica o risco de morte por essa doença na população.
- D) em período epidêmico, é esperado o aumento da letalidade, quando comparado com os períodos de baixa incidência.
- E) a taxa de natalidade indica o número de filhos tidos por mulher em idade fértil.

49. Em relação à saúde ocupacional, o serviço deve manter um programa de educação continuada na busca constante pela qualificação profissional para os trabalhadores e todos os envolvidos nas atividades de gerenciamento de resíduos, mesmo os que atuam temporariamente.

Sobre os temas que devem ser contemplados, assinale a alternativa CORRETA.

- A) prática de segregação dos RSS (Resíduos dos Serviços de Saúde); símbolos, bandeiras, padrões de cores adotadas para o gerenciamento de RSS; ciclo de vida dos materiais; biologia dos resíduos de saúde; orientações quanto à higiene pessoal e dos ambientes.
- B) prática de segregação dos RSS; símbolos, bandeiras, padrões de cores adotadas para o gerenciamento de RSS; ciclo de vida dos materiais; biossegurança; orientações quanto à higiene pessoal e dos ambientes.
- C) ciclo de vida pessoal; símbolos, expressões, padrões de cores adotadas para o gerenciamento de RSS; biossegurança; orientações quanto à higiene pessoal e dos ambientes.
- D) prática de segregação dos RSS; símbolos, expressões, padrões de cores adotadas para o gerenciamento de RSS; ciclo de vida dos materiais; biossegurança; orientações quanto à higiene pessoal e dos ambientes.
- E) prática de segregação dos RSS; símbolos, expressões, padrões de cores adotadas para o gerenciamento de RSS; ciclo de vida dos materiais; biossegurança do lixo comum; orientações quanto à higiene pessoal e dos ambientes.

50. Considerando as atividades profissionais realizadas pelo enfermeiro(a) e atentando para o Código de Ética no capítulo sobre infrações e penalidades, é CORRETO afirmar que

- A) no Art 106, a gravidade da infração é caracterizada exclusivamente por meio da análise dos casos praticados.
- B) no Art 107, a infração é apurada em processo instaurado e conduzido nos termos do Código de Processo Ético-Disciplinar vigente, aprovado pelo Conselho Regional de Enfermagem.
- C) no item das penalidades, a censura consiste na proibição do exercício profissional da Enfermagem por um período de até 90 (noventa) dias e será divulgada nas publicações oficiais do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem, jornais de grande circulação e comunicada aos órgãos empregadores.
- D) nas penalidades de suspensão e cassação, o profissional terá sua carteira retida no ato da notificação, em todas as categorias em que for inscrito, sendo devolvida após o cumprimento da pena e, no caso de cassação, após o processo de reabilitação.
- E) a multa consiste na obrigatoriedade de pagamento de 01 (um) a 10 (dez) vezes o valor do salário mínimo em vigor.

CADERNO 50
- ENFERMAGEM -