



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO ADULTO E DO IDOSO
COREMU/HUPAA/UFAL/EBSERH – 2019/2020

PROVA TIPO

1

Área Profissional:

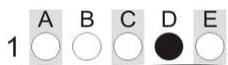
ENFERMAGEM

Prova Objetiva

CADERNO DE QUESTÕES

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este **Caderno de Questões** somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo **Fiscal**.
2. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas. Verifique também se contém **50 (cinquenta)** questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso contrário comunique imediatamente ao Fiscal.
3. O tempo disponível para esta prova é de **3 horas e 30 minutos**. Faça-a com tranquilidade, mas **controle seu tempo**. Esse **tempo** inclui a marcação da **Folha de Respostas** de questões objetivas.
4. Você somente poderá sair em definitivo do Local de Prova depois de decorridas **2 horas** do início da aplicação.
5. Na **Folha de Respostas** de questões objetivas, **confira seu nome, número do seu documento de identificação e Área Profissional escolhida**.
6. Em hipótese alguma lhe será concedida outra **Folha de Respostas** de questões objetivas.
7. Preencha a **Folha de Respostas** de questões objetivas utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. Na **Folha de Respostas** de questões objetivas, preencha completamente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme modelo:



8. Será atribuído o valor ZERO à questão que contenha na **Folha de Respostas** de questões objetivas: dupla marcação, marcação rasurada, emendada ou com "X", não preenchida totalmente ou que não tenha sido transcrita do Caderno de Questões para a **Folha de Respostas** de questões objetivas.
9. A correção da prova objetiva será efetuada de forma eletrônica, considerando-se apenas o conteúdo da **Folha de Respostas** de questões objetivas.
10. Caso a Comissão julgue uma questão como sendo nula, os pontos serão atribuídos a todos os candidatos.
11. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
12. Ao terminar a prova, **devolva ao Fiscal de Sala** este **Caderno de Questões**, juntamente com a **Folha de Respostas** de questões objetivas, e assine a Lista de Presença.
13. Na sala que apresentar apenas 1 (um) Fiscal, os 3 (três) últimos candidatos somente poderão ausentar-se da sala juntos, após a **assinatura da Ata de Encerramento** de provas.
14. **Assine** neste **Caderno de Questões** e **coloque** o número do seu documento de identificação (RG, CNH etc.).

Boa Prova!

N. do doc. de identificação (RG, CNH etc.):

Assinatura do(a) candidato(a):



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROF. ALBERTO ANTUNES
HUPAA-UFAL

CONHECIMENTOS GERAIS

QUESTÃO 01

O que é o VIGITEL

O sistema de vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico (VIGITEL) faz parte das ações do Ministério da Saúde para estruturar a vigilância de doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) no país. Entre essas doenças incluem-se diabetes, obesidade, câncer, doenças respiratórias crônicas e cardiovasculares, como hipertensão arterial, que têm grande impacto na qualidade de vida da população. Conhecer a situação de saúde da população é o primeiro passo para planejar ações e programas que reduzam a ocorrência e a gravidade destas doenças, melhorando assim a saúde da população.

O VIGITEL tem como objetivo monitorar a frequência e a distribuição de fatores de risco e proteção para doenças crônicas não transmissíveis em todas as capitais dos 26 estados brasileiros e no Distrito Federal. Todo ano são realizadas entrevistas telefônicas em amostras da população adulta (18 anos ou mais) residente em domicílios com linha de telefone fixo. Para os resultados serem representativos de toda a população, os números telefônicos que entrarão na pesquisa são sorteados, a partir dos cadastros de telefones existentes nas capitais do país.

Disponível em: <<http://portals.saude.gov.br/o-ministro/938-saude-de-a-a-z/doencas-chronicasnaotransmissiveis/17908-o-que-e-o-digital>>. Acesso em: 20 set. 2018.

Dentre os indicadores do VIGITEL – Brasil 2016 (2017), é fator de risco:

- A) o diagnóstico de câncer.
- B) o diagnóstico de depressão.
- C) o diagnóstico de dislipidemias.
- D) a cessação recente do hábito de fumar.
- E) o diagnóstico de hipertensão em parentes de primeiro grau.

QUESTÃO 02

Dadas as afirmativas sobre a coleta de dados nos levantamentos,

- I. Nos questionários, as perguntas devem ser preferencialmente fechadas e com muitas alternativas de respostas.
- II. Formulário é uma técnica de coleta de dados em que o pesquisador formula questões previamente elaboradas e anota as respostas.
- III. Entrevista é uma técnica que envolve duas pessoas numa situação face a face em que uma delas formula perguntas e a outra responde.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 03

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

A interação do homem com o meio ambiente é muito complexa e dinâmica, envolvendo fatores conhecidos ou não, que podem sofrer alterações ao longo do tempo, ou se modificarem no momento em que se desencadeia a ação. Como o controle das doenças transmissíveis se baseia em intervenções que, atuando sobre um ou mais elos conhecidos da cadeia epidemiológica, são capazes de interrompê-la, as estratégias de intervenção tendem a ser aprimoradas ou substituídas, na medida em que novos conhecimentos são aportados, seja por descobertas científicas (terapêuticas, fisiopatogênicas ou epidemiológicas), seja pela observação sistemática do comportamento dos procedimentos de prevenção e controle estabelecidos. A evolução desses conhecimentos contribui, também, para a modificação de conceitos e de formas organizacionais dos serviços de saúde, na contínua busca do seu aprimoramento. A conceituação de vigilância epidemiológica e a evolução de sua prática devem ser entendidas, considerando o referencial acima citado.

Disponível em: <http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/funasa/guia_vig_epi_vol_1.pdf>. Acesso em: 03 out. 2018.

São funções da vigilância epidemiológica:

- I. fornecimento de orientação técnica permanente para os responsáveis pela execução de doenças e agravos;
- II. promoção de protocolos para manejo de pacientes com doenças infecciosas;
- III. recomendação das medidas de controle apropriadas.

Dos itens, verifica-se que está(ão) correto(s) apenas

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

QUESTÃO 04

Os sistemas de informação em saúde são importantes como fonte de informação para o planejamento em saúde. No entanto, a subnotificação é um problema recorrente que reduz a qualidade dessas informações. Dentre os sistemas de notificação, aquele com menor probabilidade de subnotificações é o

- A) SIM.
- B) SI-PNI.
- C) SINAN.
- D) SAI/SUS.
- E) SIH/SUS.

QUESTÃO 05

As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde são importantes espaços de participação da comunidade na construção e avaliação do SUS. A celebrada 8ª Conferência Nacional de Saúde, ocorrida em 1986, é o grande marco da saúde no Brasil, uma vez que desse acontecimento surgiu concretamente as bases para a criação do SUS e a inclusão da saúde como direito de todos e dever do estado na constituição de 1988. Sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa correta.

- A) O Conselho de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.
- B) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde têm sua organização e normas de funcionamento definidas por regimento estabelecido pelo Ministério da Saúde.
- C) A Conferência de Saúde reúne-se a cada dois anos e tem como função principal avaliar a prestação de contas referente aos dois anos anteriores, na instância correspondente.
- D) O Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, e tem papel consultivo.
- E) A proporção de usuários na composição dos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde é definida em evento convocado para este fim e composto por representantes do governo e profissionais de saúde.

QUESTÃO 06

O Índice de Desempenho do SUS (IDSUS) é um conjunto de indicadores simples e compostos, que buscam fazer uma aferição contextualizada do desempenho do Sistema Único de Saúde (SUS) quanto ao cumprimento de seus princípios e diretrizes. Tem como objetivo avaliar o desempenho do SUS quanto à: universalidade do acesso, integralidade, igualdade, resolubilidade e equidade da atenção, descentralização com comando único por esfera de gestão, responsabilidade tripartite, regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.

Disponível em: <<http://idsus.saude.gov.br>>. Acesso em: 20 set. 2018 (adaptado).

Assinale a alternativa que apresente um Indicador de Acesso Potencial ou Obtido do IDSUS.

- A) Proporção de parto cesariana.
- B) Proporção de internações de média complexidade para residentes.
- C) Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).
- D) Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 e a população da mesma faixa etária.
- E) Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 50 a 69 anos e a população da mesma faixa etária.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa correta em relação à Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS).

- A) A PNVS deverá contemplar toda a população em território nacional, priorizando, entretanto, territórios, pessoas e grupos em situação de maior risco e vulnerabilidade, na perspectiva de superar desigualdades sociais e de saúde e de buscar a equidade na atenção, incluindo intervenções intersetoriais.
- B) A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde no âmbito dos serviços de saúde vinculados ao SUS, exclusivamente, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, relacionem-se com a saúde.
- C) A PNVS possui caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade do poder público e de empresas privadas prestadoras de serviços de saúde.
- D) A PNVS compreende a articulação dos saberes, processos e práticas relacionadas, exclusivamente, à vigilância epidemiológica, alinhando-se com o conjunto de políticas de saúde no âmbito do SUS.
- E) A Vigilância em Saúde é um processo, executado no mês de dezembro de cada ano, de coleta de dados sobre doenças, visando ao planejamento e à implementação de medidas de saúde pública.

QUESTÃO 08

Dadas as afirmativas sobre o Sistema de Informações de Agravos de Notificação – Sinan,

- I. O Sinan pode ser operacionalizado no nível administrativo mais periférico, ou seja, nas unidades de saúde.
- II. A Ficha Individual de Notificação (FIN) é preenchida pela vigilância epidemiológica para cada paciente quando da suspeita da ocorrência de problema de saúde de notificação compulsória ou de interesse.
- III. O formulário de notificação negativa deve ser preenchido caso não ocorra nenhuma suspeita de doença de interesse epidemiológico.
- IV. A Ficha Individual de Investigação (FII) é um roteiro de investigação que possibilita a identificação da fonte de infecção, os mecanismos de transmissão da doença e a confirmação ou descarte da suspeita.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa correta, com base na Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS.

- A) A classificação de risco, ferramenta utilizada no acolhimento, faz um diagnóstico inicial e possibilita decidir quem será atendido e quem deverá ser encaminhado para outro serviço de saúde.
- B) O acolhimento é um dispositivo que possibilita a conexão e o fortalecimento de redes internas de trabalhadores e de redes externas, entre os serviços de saúde, para o cuidado aos usuários.
- C) O acolhimento é uma ação feita pelo técnico ou auxiliar de enfermagem e deve ser realizada no momento da recepção da demanda do usuário ou de seu familiar, em um serviço de saúde.
- D) O protocolo utilizado na classificação de risco é padronizado, sendo necessário adotá-lo integralmente e sem alterações, para que não perca a sua validade e confiabilidade científicas.
- E) Para realização do acolhimento, é necessário termos uma sala específica, com isolamento acústico, confortabilidade e equipamentos para procedimentos não invasivos.

QUESTÃO 10

Dadas as afirmativas quanto a estudo caso-controle,

- I. A variável dependente é a preditora do desfecho.
- II. As variáveis independentes são variáveis do desfecho nos estudos caso-controle.
- III. O estudo caso-controle objetiva esclarecer a relação entre exposição a um fator de risco e a doença.
- IV. O estudo caso-controle parte do efeito para elucidar as causas, ou seja, é de natureza retrospectiva.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 11

Dadas as afirmativas,

- I. Os pacientes são expressões de suas doenças e adoecimentos e, assim sendo, torna-se imprescindível o fortalecimento de uma Clínica Ampliada, centrada no diagnóstico e na cura das patologias e comorbidades associadas.
- II. No exercício da Clínica Ampliada, é fundamental o respeito à neutralidade científica e o não-envolvimento com o usuário da saúde e/ou seus familiares, para que o profissional consiga a objetividade científica, imprescindível ao tratamento.
- III. O Projeto Terapêutico Singular é um dispositivo que possibilita que ocorra a gestão participativa e a cogestão não somente pela equipe de saúde, mas também pelo usuário e seus familiares na produção do cuidado em saúde.
- IV. De acordo com a Política Nacional de Humanização, a diretriz Clínica Ampliada torna necessária a criação de instrumentos para que os profissionais de saúde lidem consigo mesmos e com os usuários dos serviços de saúde de forma diferente da proposta pelo saber biomédico.

verifica-se que estão corretas

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

QUESTÃO 12

Dadas as afirmativas relativas aos estudos de coorte,

- I. O delineamento dos estudos de coorte é constituído por uma amostra de pessoas expostas a determinado fator e outra amostra equivalente não exposta.
- II. Os estudos de coorte podem ser classificados em prospectivo e retrospectivo, e, em ambos os casos, o grupo é formado no presente.
- III. Um estudo de coorte tem sempre como objetivo verificar os efeitos de determinada exposição sobre os indivíduos.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 13

Santos (2007), falando das dificuldades do SUS, aponta para os seguintes problemas:

- I. a atenção básica expande-se a todas as classes econômico-sociais do país, constituindo-se na porta de entrada preferencial do sistema, embora careça de reunir potências transformadoras na estruturação do novo modelo de atenção preconizado pelos princípios constitucionais;
- II. os serviços assistenciais de média e alta complexidade estão cada vez mais dando conta das relações entre oferta e demanda, embora ainda falte avançar na promoção da saúde;
- III. os gestores municipais complementam valores defasados da tabela do SUS na tentativa de aliviar a repressão da demanda, nos serviços assistenciais de média e alta complexidade;
- IV. com o enorme crescimento das empresas de planos privados e conseqüente agressividade de captação de clientela, as camadas médias da sociedade, incluindo os servidores públicos, justificam e reforçam sua opção pelos planos privados de saúde;
- V. a judicialização do acesso a procedimentos assistenciais de médio e alto custo às camadas média-média e média-alta da população aprofundam a iniquidade e a fragmentação do sistema.

Dos itens, verifica-se que estão corretos apenas

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

QUESTÃO 14

A execução de ações de Vigilância Sanitária está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando o disposto na Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa correta.

- A) Cabe à Vigilância Sanitária recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- B) A prescrição e acompanhamento da dispensação de medicamento no âmbito do SUS são de responsabilidade da Vigilância Sanitária.
- C) A Vigilância Sanitária refere-se a um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de fatores determinantes da saúde coletiva.
- D) É função da Vigilância Sanitária intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- E) As etapas de processo e produção dos bens de consumo que, direta ou indiretamente, relacionem-se com a saúde não são de responsabilidade da Vigilância Sanitária, e sim, de competência do Ministério da Ciência e Tecnologia.

QUESTÃO 15

O SUS está assentado em princípios doutrinários e diretrizes organizativas que se articulam e se complementam na conformação do ideário e da lógica de organização do próprio sistema. Tais princípios e diretrizes são as linhas de base para a organização dos serviços e das práticas em saúde no âmbito do SUS. Sobre os princípios doutrinários e organizacionais, é correto afirmar que a

- A) descentralização tem foco na direção única em cada esfera de governo, com o Estado na responsabilidade pela prestação direta dos serviços.
- B) integralidade pressupõe considerar as várias dimensões do processo de saúde/doença, com ênfase na municipalização da gestão dos serviços e ações em saúde.
- C) universalidade assegura o direito à saúde a todos os cidadãos e o acesso sem discriminação ao conjunto das ações e serviços de saúde ofertados pelo sistema.
- D) hierarquização busca a integração das ações entre os subsistemas que conformam o sistema de saúde e os serviços das redes assistências integradas.
- E) regionalização tem por objetivo a distribuição de forma mais organizada e equânime dos recursos financeiros nos territórios, promovendo a economia de escala.

QUESTÃO 16

Para que Municípios, Estados e Distrito Federal possam receber, de forma regular e automática, os recursos previstos no inciso IV do art. 2º da Lei nº 8.080, é necessário que esses entes federados possuam apenas

- A) Fundo de Saúde, Conselho de Saúde, Plano de Saúde, Relatórios de Gestão, Contrapartida de recursos e Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
- B) Fundo de Saúde, Conselho de Saúde, Plano de Saúde, Relatórios de Gestão, Contrapartida de recursos e Comissão Local de Incorporação de Tecnologias no SUS.
- C) Plano de Saúde, Relatórios de Gestão, Contrapartida de recursos e Comissão Local de Incorporação de Tecnologias no SUS.
- D) Conselho de Saúde, Contrapartida de recursos e Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
- E) Fundo de Saúde, Conselho de Saúde, Plano de Saúde e Relatórios de Gestão.

QUESTÃO 17

O SUS transformou-se no maior projeto público de inclusão social em menos de duas décadas: 110 milhões de pessoas atendidas por agentes comunitários de saúde em 95% dos municípios e 87 milhões atendidos por 27 mil equipes de saúde de família. Em 2007: 2,7 bilhões de procedimentos ambulatoriais, 610 milhões de consultas, 10,8 milhões de internações, 212 milhões de atendimentos odontológicos, 403 milhões de exames laboratoriais, 2,1 milhões de partos, 13,4 milhões de ultrassons, tomografias e ressonâncias, 55 milhões de sessões de fisioterapia, 23 milhões de ações de vigilância sanitária, 150 milhões de vacinas, 12 mil transplantes, 3,1 milhões de cirurgias, 215 mil cirurgias cardíacas, 9 milhões de sessões de radioquimioterapia, 9,7 milhões de sessões de hemodiálise e o controle mais avançado da aids no terceiro mundo. São números impressionantes para a população atual, em marcante contraste com aproximadamente metade da população excluída antes dos anos oitenta, a não ser pequena fração atendida eventualmente pela caridade das Santas Casas.

Disponível em: <https://www.unasus.unifesp.br/biblioteca_virtual/esf/1/modulo_politico_gestor/Unidade_4.pdf>. Acesso em: 26 set. 2018.

Segundo Santos (2008), esses avanços foram possíveis em função de:

- I. profunda descentralização de competências com ênfase na municipalização;
- II. criação e funcionamento das comissões intergestores (Tripartite Nacional e Bipartites Estaduais);
- III. criação dos fundos de saúde com repasses fundo a fundo;
- IV. extinção do INAMPS unificando a direção em cada esfera de governo, com a criação e funcionamento dos conselhos de saúde;
- V. pelo contágio e a influência dos valores éticos e sociais da política pública do SUS perante a população usuária, os trabalhadores de saúde, os gestores públicos e os conselhos de saúde, levando às grandes expectativas de alcançar os direitos sociais e decorrente força e pressão social.

Dos itens, verifica-se que estão corretos

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

QUESTÃO 18

Um dos princípios dos SUS é baseado na premissa de “oferecer mais a quem mais precisa e menos a quem menos precisa”. Esse princípio reconhece, entre outras diferenças, as referentes às condições de vida e saúde e nas necessidades diversas das pessoas. Nesse sentido, assinale a alternativa que apresenta o princípio do SUS de que trata o texto.

- A) Equidade.
- B) Universalidade do acesso.
- C) Integralidade de assistência.
- D) Participação da comunidade.
- E) Descentralização político-administrativa.

QUESTÃO 19

O Pacto em Defesa do SUS (Portaria MS nº 399, de 22 de fevereiro de 2006) firma-se em torno de ações que contribuam para aproximar a sociedade brasileira do SUS. Tal Pacto se concretiza a partir de um movimento de repolitização da saúde, como movimento que retoma a Reforma Sanitária Brasileira, atualizando as discussões em torno dos desafios atuais do SUS. Uma das prioridades desse pacto é implementar um projeto permanente de mobilização social com a finalidade de

- A) alcançar, no curto prazo, a regulamentação da Emenda Constitucional nº 5, pelo Congresso Nacional.
- B) mostrar a saúde como direito de cidadania e o SUS como sistema público universal garantidor desses direitos.
- C) garantir assistência em nível de atenção terciária exclusivamente a todos os trabalhadores brasileiros.
- D) garantir, no curto e médio prazos, o incremento dos recursos orçamentários e financeiros para a saúde, educação e moradia.
- E) aprovar o orçamento do SUS, composto exclusivamente pelo orçamento da esfera federal de gestão, explicitando seu compromisso com a saúde.

QUESTÃO 20

No que diz respeito ao trabalho em saúde com profissionais distintos reunidos em equipes multiprofissionais, podemos afirmar que a dificuldade está na superação da fragmentação originária de nossos saberes/fazeres. Dadas as assertivas,

- I. Diversos autores são unânimes em apontar que a integração entre os distintos saberes e os fazeres não significa as suas equalizações nem a submissão das diferenças a uma verdade única e inequívoca. Do ponto de vista cognitivo, a superação das diferenças nas equipes profissionais implica na compreensão do modo de estruturação dos outros tipos de pensamento diferentes dos nossos. Do ponto de vista afetivo, a superação está na aceitação e incorporação da alteridade.
- II. O caminho da superação da fragmentação está no enfrentamento das barreiras de contato erigidas nos encontros com os diferentes. O caminho está na compreensão do contato e suas vicissitudes, só aí está a possibilidade de interpretação. Compreensão que exige de nós todos uma abertura para a escuta do desejo, dos medos, da insegurança que o diferente suscita em nós mesmos.

verifica-se que

- A) I e II são verdadeiras e não há entre elas relação de justificativa.
- B) I e II são verdadeiras, e II é uma justificativa correta de I.
- C) I é verdadeira e II é falsa.
- D) I é falsa e II é verdadeira.
- E) I e II são falsas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Os registros de enfermagem no prontuário do paciente constituem um relevante instrumento de avaliação da qualidade das ações de enfermagem, tendo que estar embutido de veracidade e de significado legal (COFEN, 2016). Nesse contexto, quanto à assistência prestada ao paciente adulto durante o pós-operatório imediato, deve-se registrar no prontuário:

- I. data e hora de admissão e/ou retorno à unidade cirúrgica hospitalar;
- II. nível de consciência e sinais vitais;
- III. localização anatômica e aspecto do curativo cirúrgico, assim como o tipo de exsudato, se existente;
- IV. orientações ao paciente e à família.

Dos itens, verifica-se que está(ão) correto(s)

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

QUESTÃO 22

Para elaborar um planejamento de ensino para executar ações de promoção da saúde aos usuários da estratégia da família, uma enfermeira deve, primeiramente,

- A) determinar os objetivos para o plano de ensino.
- B) descrever os recursos a serem utilizados no plano.
- C) selecionar e organizar os procedimentos de ensino.
- D) conhecer as necessidades e a realidade dos usuários.
- E) dominar as tecnologias educativas para ensinar aos usuários.

QUESTÃO 23

Segundo a organização mundial de saúde (OMS), o cuidado paliativo é uma parte essencial no controle do câncer. A assistência ao paciente em cuidado paliativo revela a essência da enfermagem, que é o cuidar.

BALSANELLI, A.C.S. Cuidados Paliativos e Controle da Dor Oncológica. In: FONSECA, S.M.; PEREIRA, S.R. *Enfermagem em Oncologia*. São Paulo: Atheneu. 2013. p. 177 – 187.

Sobre a assistência de enfermagem no cuidado paliativo ao paciente oncológico, é correto afirmar que

- A) aspectos espirituais estão fora dos princípios dos cuidados paliativos na oncologia.
- B) é um cuidado prestado exclusivamente ao paciente em fase terminal nos seus últimos dias de vida.
- C) é reservado ao paciente oncológico com morte iminente, não podendo ser associado a outras terapias.
- D) adiar a morte é um dos princípios do cuidado paliativo, assim como o alívio de qualquer sintoma desagradável.
- E) é aplicável no início do curso da doença, em conjunto com outras terapias, como a quimioterapia, melhorando a qualidade de vida do paciente e de sua família.

QUESTÃO 24

O Diagnóstico de Enfermagem é uma das etapas do Processo de Enfermagem (Resolução COFEN-358/2009) que presta assistência ao adulto e ao idoso hospitalizado e

- A) corresponde à segunda etapa do Processo de Enfermagem na qual os dados coletados no Histórico de Enfermagem são agrupados e analisados e culmina com a tomada de decisão sobre os conceitos diagnósticos de enfermagem que representam, com mais exatidão, as respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde-doença.
- B) é a verificação de mudanças nas respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde-doença, para determinar se as ações ou intervenções de enfermagem alcançaram o resultado esperado.
- C) tem por finalidade a obtenção de informações sobre a pessoa, família ou coletividade humana e sobre suas respostas em um dado momento do processo saúde e doença. É composto por anamnese e exame físico.
- D) é a realização das ações ou intervenções determinadas na etapa de Planejamento de Enfermagem.
- E) é a elaboração do plano de cuidados de enfermagem de acordo com o Histórico de Enfermagem.

QUESTÃO 25

Região abdominal

1	2	3
4	5	6
7	8	9

Quando o abdome, para fins de estudo, atendimento e localização de órgão, é dividido em nove regiões como mostra a figura, a região referida pelo algarismo 2 é denominada

- A) flanco.
- B) epigástrico.
- C) hipocôndrio.
- D) hipogástrico.
- E) mesogástrico.

QUESTÃO 26

Identifique o termo **Meio** na Intervenção de Enfermagem: orientar família sobre desenvolvimento do bebê com material de instrução.

- A) Família.
- B) Orientar.
- C) Instrução.
- D) Material de instrução.
- E) Desenvolvimento do bebê.

QUESTÃO 27

Caso A. O enfermeiro Cláudio está no setor de clínica cirúrgica do hospital universitário e vai realizar a _____ para paciente R.S.S de 58 anos que está no segundo dia do pós-operatório de colestomia. A paciente está portando uma bolsa de colostomia e precisa de orientações para manuseá-la. No mês passado, a equipe de enfermagem do setor de clínica cirúrgica realizou educação continuada sobre ostomias e o enfermeiro foi parabenizado pelo excelente desempenho nas atividades realizadas durante a capacitação.

Caso B. A enfermeira Magali da Estratégia Saúde da Família vem acompanhando há um ano um sério problema de relacionamento interpessoal em sua equipe. Preocupada com o desempenho da unidade, pois tem percebido que esse problema tem afetado diretamente no desenvolvimento das atividades de promoção da saúde, elaborou, juntamente com a equipe da Secretaria de Saúde, ações de _____ para trabalhar esse tema com a equipe e assim modificar o processo de trabalho em seu setor.

As expressões que preenchem correta e respectivamente as lacunas dos casos descritos são:

- A) Educação em Saúde e Educação Continuada.
- B) Educação Continuada e Educação em Saúde.
- C) Educação Permanente em Saúde e Educação em Saúde.
- D) Educação em Saúde e Educação Permanente em Saúde.
- E) Educação Continuada e Educação Permanente em Saúde.

QUESTÃO 28

A enfermeira Ana, coordenadora do setor de clínica médica, durante uma intervenção educativa com sua equipe sobre uso de heparina, aplicou três processos avaliativos: avaliação diagnóstica, avaliação formativa e a avaliação somativa. Qual a intenção da enfermeira Ana em aplicar cada uma das avaliações mencionadas?

- A) Avaliação diagnóstica: informar o educador e o educando sobre o rendimento da aprendizagem; avaliação formativa: verificar o conhecimento prévio dos participantes; avaliação somativa: classificar o educando no final do curso segundo níveis de aproveitamento.
- B) Avaliação diagnóstica: verificar o conhecimento prévio dos participantes; avaliação formativa: informar o educador e o educando sobre o rendimento da aprendizagem; avaliação somativa: classificar o educando no final do curso segundo níveis de aproveitamento.
- C) Avaliação diagnóstica: verificar o conhecimento prévio dos participantes; avaliação formativa: classificar o educando no final do curso segundo níveis de aproveitamento; avaliação somativa: informar o educador e o educando sobre o rendimento da aprendizagem.
- D) Avaliação diagnóstica: classificar o educando no final do curso segundo níveis de aproveitamento; avaliação formativa: verificar o conhecimento prévio dos participantes; avaliação somativa: informar o educador e o educando sobre o rendimento da aprendizagem.
- E) Avaliação diagnóstica: verificar o conhecimento prévio dos participantes; avaliação formativa: classificar o educando no final do curso segundo níveis de aproveitamento; avaliação somativa: informar o educador e o educando sobre o rendimento da aprendizagem.

QUESTÃO 29

A enfermeira Paula está em uma reunião da escola técnica em que trabalha e a coordenadora do curso técnico em enfermagem está solicitando a todos os docentes que entreguem o plano de disciplina até o final do mês. A enfermeira Paula ministra a disciplina de Biossegurança. Assinale a alternativa que apresenta todos os componentes que terão que constar no plano de disciplina da enfermeira Paula.

- A) Identificação do plano, ementa, objetivos, conteúdo, estratégia de ensino, recursos, avaliação e bibliografia.
- B) Identificação do plano, planejamento, objetivos, conteúdo, recursos, instrumentos, avaliação, cronograma e bibliografia.
- C) Identificação do plano, ementa, objetivos, conteúdo, estratégias de ensino, recursos, avaliação, cronograma e bibliografia.
- D) Identificação do plano, objetivos, conteúdo, estratégias de ensino, planejamento, recursos, avaliação, cronograma e bibliografia.
- E) Identificação do plano, ementa, objetivos, conteúdo, estratégia de ensino, instrumentos, avaliação, cronograma e bibliografia.

QUESTÃO 30

A enfermeira Lúcia vai iniciar hoje uma roda de conversa com as gestantes da unidade de saúde em que trabalha no município de Jacobina (BA). Após realizar um levantamento das necessidades temáticas com o grupo na semana passada, a enfermeira identificou que as participantes querem explorar o tema "sexo na gravidez". Como é um assunto envolto de muitos tabus e que poucas pessoas ficam à vontade para falar do tema, a enfermeira decidiu iniciar com uma dinâmica de quebra gelo, em que cada participante sorteará um número de 1 a 3 e conforme o número terão que pontuar as coisas que mais e menos gostam em seu corpo, para que fiquem mais relaxadas com o tema. Nesse contexto, a enfermeira Lúcia utilizará a roda de conversa e o quebra gelo como metodologia de trabalho

- A) coletivo e técnica participativa do tipo visual.
- B) coletivo e técnica participativa do tipo atuação.
- C) coletivo e técnica participativa do tipo vivencial.
- D) individual e técnica participativa do tipo visual.
- E) individual e técnica participativa do tipo vivencial.

QUESTÃO 31

Dadas as afirmativas sobre o que estabelece a Resolução 358/2009 do COFEN, que dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem,

- I. Cabe privativamente ao Enfermeiro a formulação do Diagnóstico de Enfermagem acerca das respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença.
- II. As etapas do Processo de Enfermagem são: Coleta de Dados de Enfermagem; Histórico de Enfermagem; Diagnóstico de Enfermagem; Planejamento de Enfermagem; Implementação; Avaliação de Enfermagem.
- III. O Técnico de Enfermagem e o Auxiliar de Enfermagem participam da execução do Processo de Enfermagem, naquilo que lhes couber, sob a supervisão e orientação do Enfermeiro.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 32

O período pós-operatório imediato ocorre nas primeiras 24 horas após o procedimento anestésico-cirúrgico e, especialmente nos idosos, requer uma sistematização da assistência de enfermagem direcionada e individualizada. Dados os itens,

- I. risco de infecção em ferida operatória;
- II. avaliar cicatrização da ferida;
- III. integridade da pele prejudicada;
- IV. orientar sobre técnica de deambulação.

verifica-se que, na linguagem da Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem – CIPE, são prescrições de enfermagem a ser escritas para o paciente idoso em pós-operatório imediato de colecistectomia videolaparoscópica:

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

QUESTÃO 33

Joana, enfermeira, admitiu às 10 horas a paciente M. A. L. na clínica cirúrgica, 68 anos, proveniente da sala de recuperação pós-anestésica, em P.O.I. de ooforectomia por videolaparoscopia, no qual foi realizado anestesia geral, sonolenta, angustiada, orientada no tempo e espaço, respondendo a estímulo verbal. Refere dor na incisão cirúrgica e incômodo devido a sonda vesical de demora. Refere ser diabética e hipertensa. Nega alergia medicamentosa. Ao examinar a paciente, a enfermeira observou: integridade do couro cabeludo preservada, mucosas hipocoradas (++)/++++), campos visuais periféricos preservados, pupilas reagentes, acuidade auditiva preservada, mucosa oral íntegra; rede ganglionar do pescoço e tireóide impalpáveis. Torax simétrico. AP: MVU(+) s.r.a.; Fr = 16 rpm. ACV: RCR em 2T, BNF, FC=78 bpm; PA=140X90 mmHg, P=91 bpm; Abdome flácido, doloroso à palpação, pele íntegra, curativo da incisão cirúrgica externamente limpo, ruídos peristálticos presentes, MMSS e MMII íntegros, movimentos preservados. Em venóclise na veia basilíca esquerda com boa perfusão; diurese concentrada por sonda vesical de demora, sangramento transvaginal com odor e volume característicos. De acordo com as condições pós-operatórias da paciente, assinale a alternativa composta, respectivamente, por um diagnóstico de enfermagem e uma intervenção de enfermagem, segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE).

- A) Dor presente / Adesão ao regime terapêutico.
- B) Administrar medicação para dor / Dor presente.
- C) Risco para infecção em ferida cirúrgica / Dor presente.
- D) Risco para infecção em ferida cirúrgica / Orientar sobre cuidados com ferida.
- E) Reduzir os fatores que aumentam a experiência dolorosa / Dor relacionada à incisão cirúrgica evidenciada pela fala.

QUESTÃO 34

Pedagogia da Autonomia

[...]

Percebe-se, assim, a importância do papel do educador, o mérito da paz com que viva a certeza de que faz parte de sua tarefa docente não apenas ensinar os conteúdos, mas também ensinar a pensar certo. Daí a impossibilidade de vir a tornar-se um professor crítico se, mecanicamente memorizador, é muito mais um repetidor cadenciado de frases e de ideias inertes do que um desafiador. [...]

Disponível em: <<https://juarezfauno2008sp.blogspot.com/2017/08/pedagogia-da-autonomia.html>>. Acesso em: 23 set. 2018.

É correto inferir do fragmento do livro Pedagogia da Autonomia que seu autor, Paulo Freire, faz parte da tendência pedagógica

- A) tradicional liberal.
- B) tradicional tecnicista.
- C) crítica progressista.
- D) crítica conservadora.
- E) pós-crítica liberal.

QUESTÃO 35

Os cateteres totalmente implantáveis (*ports* ou *port-a-caths*) são dispositivos de borracha siliconizada cuja extremidade distal se acopla a uma câmara puncionável, que deve permanecer sob a pele, embutida em uma loja do tecido subcutâneo. (BONASSA, E.M.A.; BONFIM, E.; BONFIM, G.; MEIRA, A.O.S.. In: Administração dos Agentes Antineoplásicos. BONASSA, E.M.A.; GATO, M.I.R. *Terapêutica Oncológica para Enfermeiros e Farmacêuticos*. São Paulo: Atheneu, 2012. p. 251 - 292). Assinale a alternativa correta.

- A) Entre os cateteres de longa permanência, o *port* figura como o dispositivo com as maiores taxas de infecção por ser de acesso central.
- B) O acesso ao cateter venoso central totalmente implantado é feito por punção venosa, preferencialmente pelas veias basilíca ou cefálica.
- C) Uma desvantagem para o uso do cateter venoso central totalmente implantado é a exigência de treinamento do paciente e/ou familiares para seu manuseio.
- D) O enfermeiro oncológico treinado está habilitado a implantar o cateter venoso central totalmente implantado que se destina principalmente à infusão de quimioterápicos.
- E) O cateter venoso central totalmente implantado não requer cuidados domiciliares e sua interferência na autoimagem é mínima, pois o dispositivo não se exterioriza.

QUESTÃO 36

Dadas as afirmativas acerca da poliquimioterapia,

- I. As principais vantagens da poliquimioterapia são: sinergismo, retardo da resistência tumoral e o emprego de doses menores dos fármacos.
- II. Somente um pequeno número de células torna-se resistente à ação de todos os quimioterápicos depois de repetidas aplicações.
- III. Em geral, escolhem-se fármacos pertencentes a diferentes grupos, com mecanismos de ação variados e diversos entre si.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 37

Resolução COFEN – nº 464/2014

[...]

Art. 1º Para efeitos dessa norma, entende-se por atenção domiciliar de enfermagem as ações desenvolvidas no domicílio do indivíduo, que visam à promoção de sua saúde, à prevenção de agravos e tratamento de doenças, bem como à sua reabilitação e nos cuidados paliativos.

Disponível em: <www.normaslegais.com.br/legislacao/resolucao-cofen-464-2014.htm>. Acesso em: 23 set. 2018.

No contexto da Resolução nº 464/2014 – COFEN, dadas as afirmativas,

- I. A atenção domiciliar envolve as seguintes modalidades de prestação de cuidado de enfermagem: atendimento domiciliar, internação domiciliar e visita domiciliar.
- II. Compete ao técnico de enfermagem a organização e coordenação das condições ambientais, equipamentos e materiais.
- III. A atenção deve ser pautada na Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 38

Considerando que o quantitativo e o qualitativo de profissionais de enfermagem interferem diretamente na segurança e na qualidade da assistência ao paciente e que compete ao enfermeiro estabelecer o quadro quanti-qualitativo de profissionais necessário para a prestação da Assistência de Enfermagem, o Conselho Federal de Enfermagem, através da Resolução 543/2017, estabelece os parâmetros mínimos para dimensionar o quantitativo de profissionais das diferentes categorias de enfermagem para os serviços/locais em que são realizadas atividades de enfermagem. Nesse contexto, dadas as afirmativas,

- I. O dimensionamento do quadro de profissionais de enfermagem deve basear-se nas características do serviço de saúde, do serviço de enfermagem e do paciente.
- II. Ao realizar a escala de pessoal para os serviços de hemodiálise, o enfermeiro deve dimensionar 1 profissional para cada 3 pacientes.
- III. Os serviços de diagnóstico por imagem não podem prescindir da presença de pelo menos um enfermeiro enquanto houver assistência de enfermagem.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 39

Dadas as afirmativas quanto à legislação acerca da Sistematização de Assistência de Enfermagem,

- I. É responsabilidade e dever dos profissionais da Enfermagem registrar, no prontuário do paciente e em outros documentos próprios da área, informações inerentes ao processo de cuidar e ao gerenciamento dos processos de trabalho.
- II. A cópia impressa dos documentos deve conter identificação profissional e a assinatura do profissional responsável.
- III. O Processo de Enfermagem organiza-se em seis etapas inter-relacionadas, interdependentes e intercorrentes, segundo a RDC 358/2009.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 40

Considerando o período “O julgamento clínico frente às necessidades afetadas subsidia o enfermeiro para a construção de _____ de Enfermagem, qual palavra preenche corretamente a lacuna?

- A) diagnósticos
- B) intervenções
- C) prescrições
- D) resultados
- E) ações

QUESTÃO 41

Dadas as afirmativas sobre toxicidade dermatológica local secundária ao tratamento quimioterápico antineoplásico,

- I. Os efeitos tóxicos locais podem chegar a quadros de necrose tissular severa, com comprometimento irreversível de tendões e nervos.
- II. A alopecia constitui-se na toxicidade dermatológica sistêmica mais comum.
- III. Flebite, urticária, dor, eritema e necrose tecidual secundária ao extravasamento de drogas são consideradas alterações locais.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 42

A radioterapia é um tratamento que utiliza radiação ionizante com finalidade terapêutica e objetiva atingir as células malignas impedindo sua multiplicação e/ou determinando a morte celular (OMS). O principal objetivo da radioterapia é

- A) atingir as células malignas e benignas adjacentes, de modo a ter uma abrangência maior da área a ser tratada.
- B) destruir o tecido patológico e o tecido normal adjacente, para um maior índice de segurança no tratamento das doenças malignas.
- C) alcançar um índice terapêutico favorável, levando as células malignas a perderem a sua clonogenicidade e, ao mesmo tempo, preservando os tecidos normais.
- D) destruir ou inibir o crescimento de células anormais que formam um tumor ou um processo inflamatório em uma determinada região do corpo, sem poupar os tecidos normais.
- E) o emprego de substâncias químicas, isoladas ou em combinação. É um tratamento baseado no conceito da cinética celular, o qual inclui o ciclo de vida celular, o tempo do ciclo celular, a fração de crescimento e do tamanho da massa tumoral.

QUESTÃO 43

De acordo com o novo Código de Ética dos Profissionais da Enfermagem, Resolução 564/2017 – COFEN, observada a sua competência legal, o profissional que não registrar as etapas do processo de enfermagem será penalizado com

- A) multa.
- B) censura.
- C) advertência verbal.
- D) suspensão do exercício profissional.
- E) cancelamento do registro profissional.

QUESTÃO 44

Em conformidade com a Lei do Exercício Profissional nº 7.498/1986 e o Decreto que a regulamenta, cabe ao enfermeiro, privativamente,

- A) realizar testes e proceder à sua leitura, para subsídio de diagnóstico.
- B) planejar, organizar, executar e avaliar os serviços da assistência de enfermagem.
- C) resguardar a segurança do paciente na prestação de cuidados de higiene e conforto.
- D) observar, reconhecer e descrever sinais e sintomas, levando em consideração seu nível de qualificação.
- E) zelar pela ordem e limpeza de equipamentos e material, bem como das dependências de serviços de saúde.

QUESTÃO 45

Resolução COFEN – nº 358/2009

O Processo de Enfermagem deve ser realizado, de modo deliberado e sistemático, em todos os ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem.

Disponível em: <https://enfermagem.jatai.ufg.br/up/194/resolucao_n358-2009.pdf>.
Acesso em: 23 set. 2018.

Sobre o Processo de Enfermagem, é correto afirmar:

- A) é um método que organiza, planeja e executa cuidados de enfermagem.
- B) dificulta a troca de informações entre equipes de enfermagem de instituições de saúde diferentes.
- C) constitui-se de três etapas: diagnóstico de enfermagem, resultados de enfermagem e intervenções de enfermagem.
- D) quando implementado nos serviços de saúde, confere visibilidade ao enfermeiro, aumenta o tempo de hospitalização com conseqüente aumento dos custos da assistência.
- E) é uma metodologia de trabalho para a enfermagem cujas etapas são realizadas privativamente pelo enfermeiro durante o período em que o paciente esteja sob a assistência de enfermagem.

QUESTÃO 46

Dadas as afirmativas com relação aos registros de Enfermagem,

- I. Evolução é o relato diário das mudanças sucessivas que ocorrem no ser humano, enquanto estiver sob assistência profissional.
- II. A anotação de enfermagem deve ser realizada três vezes ao dia, apenas.
- III. Evolução de enfermagem é uma atividade do enfermeiro, dentre os membros da equipe de enfermagem.
- IV. A informação da anotação é pontual.

verifica-se que estão corretas apenas

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

QUESTÃO 47

A Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE) foi referenciada pelo Conselho Internacional de Enfermeiros. Nesse contexto, dadas as afirmativas,

- I. A CIPE é um sistema de linguagem unificado.
- II. A CIPE é uma classificação uniaxial.
- III. A CIPE é uma teoria.
- IV. A CIPE é uma tecnologia de informação.

verifica-se que estão corretas apenas

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

QUESTÃO 48

A diarreia é um dos fatores que pode prejudicar a qualidade de vida do paciente oncológico. Quando não tratada ou de difícil controle pode ocasionar estresse físico e emocional importantes, levando o paciente ao isolamento.

BONASSA, E.M.A.; MOLINJA, P. Toxicidade Gastrointestinal. In: BONASSA, E.M.A.; GATO, M.I.R. *Terapêutica Oncológica para Enfermeiros e Farmacêuticos*. São Paulo: Atheneu, 2012. p. 320 - 349.

Em relação ao paciente oncológico com diarreia, o enfermeiro deve:

- I. observar, avaliar e registrar as características, a quantidade e a frequência das eliminações intestinais, podendo utilizar, para uma avaliação mais objetiva da intensidade da diarreia, tabelas de toxicidades específicas;
- II. estimular a ingestão hipocalórica e hídrica;
- III. informar sobre a transitoriedade desse efeito colateral e alertar para os perigos da automedicação antidiarreica;
- IV. orientar medidas de proteção perineal e perianal, para evitar lesões que podem tomar maiores proporções devido à mielodpressão frequentemente associada.

Dos itens, verifica-se que estão corretos apenas

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

QUESTÃO 49

Dadas as afirmativas sobre os princípios fundamentais do novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, Resolução COFEN nº 0564/2017,

- I. A Enfermagem é comprometida com a produção e gestão do cuidado prestado às necessidades da pessoa, família e coletividade nos diferentes contextos socioambientais e culturais.
- II. O profissional de Enfermagem atua com autonomia e em consonância com os preceitos éticos e legais, técnico-científico e teórico-filosófico.
- III. O cuidado da Enfermagem se fundamenta no conhecimento próprio da profissão e nas ciências biológicas, exatas e humanas.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 50

Na expressão **padrão de higiene oral** prejudicado em idoso, o termo destacado pertence a qual eixo da Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem?

- A) Meio.
- B) Foco.
- C) Tempo.
- D) Julgamento.
- E) Localização.

ATENÇÃO!

O **candidato** está **proibido** de **destacar** esta folha com o **gabarito**, sob pena de **eliminação** do processo. Somente o **Fiscal de Sala** está autorizado a fazer isso no momento de sua saída em definitivo do Local de Prova.

Gabarito do Candidato

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	

EDITAL Nº 16/2018 – COREMU/HUPAA/UFAL/EBSERH

9.1 A COPEVE/UFAL divulgará o gabarito preliminar, juntamente com as Provas Objetivas, no endereço eletrônico www.copeve.ufal.br, na data provável de **18/10/2018**, a partir das 21h00.

GABARITO OFICIAL

www.copeve.ufal.br

REALIZAÇÃO



www.ufal.edu.br



Você confia no resultado!

www.copeve.ufal.br



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROF. ALBERTO ANTUNES
HUPAA-UFAL