



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO ADULTO E DO IDOSO
COREMU/HUPAA/UFAL/PROPEP – 2017/2018

PROVA TIPO

1

Área Profissional:

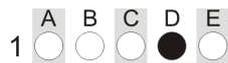
ENFERMAGEM

Prova Objetiva

CADERNO DE QUESTÕES

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este Caderno de Questões somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo Fiscal.
2. Assine neste Caderno de Questões e coloque o número do seu documento de identificação (RG, CNH etc.).
3. 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.
4. O tempo disponível para esta prova é de **três horas e trinta minutos**. Faça-a com tranquilidade, mas controle seu tempo. **Esse tempo inclui a marcação da Folha de Respostas de Questões Objetivas.**
5. Você somente poderá sair em definitivo do Local de Prova depois de decorrida **uma hora** do início da aplicação.
6. Na Folha de Respostas de Questões Objetivas, **confira seu nome, número do seu documento de identificação e área profissional escolhida.**
7. **Em hipótese alguma lhe será concedida outra Folha de Respostas de Questões Objetivas.**
8. 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:



9. 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.
10. A correção da prova objetiva será efetuada de forma eletrônica, considerando-se apenas o conteúdo da Folha de Respostas de Questões Objetivas.
11. Caso a Comissão julgue uma questão como sendo nula, os pontos serão atribuídos a todos os candidatos.
12. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
13. **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.**
14. 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.

Boa Prova!

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

Assinatura do(a) candidato(a):



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROF. ALBERTO ANTUNES
HUPAA-UFAL

CONHECIMENTO GERAL**QUESTÃO 01**

De acordo com o texto “HumanizaSUS: Documento Base para Gestores e Trabalhadores do SUS”, publicado pelo Ministério da Saúde (BRASIL, 2008), qual a alternativa correta?

- A) Tornou-se imperativa a criação do Programa HumanizaSUS, em 2002, uma vez que, na prática, percebeu-se a impossibilidade de efetivar a Lei nº 8.080/1990.
- B) As unidades de saúde devem ter a gestão centralizada, com fortalecimento das hierarquias e da verticalização do poder de mando, subsidiada pelas evidências científicas.
- C) Os conflitos existentes nas práticas de produção de saúde devem ser analisados coletivamente pelos sujeitos que dela participam (trabalhadores, gestores e usuários).
- D) É necessário o aumento da interferência da iniciativa privada, principalmente para a humanização no campo da gestão do trabalho em saúde, para o aprimoramento do SUS.
- E) Por meio da humanização da saúde foi possível superar a fragmentação do sistema de saúde, diminuindo a transversalidade existente entre trabalhadores e usuários.

QUESTÃO 02

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.

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. Seus resultados são amplamente divulgados sistematicamente para a população em geral e profissionais de saúde.

Avaliando a série histórica dos indicadores do VIGITEL 2006-2014, qual perfil é correto afirmar?

- A) Aumento do tabagismo.
- B) Redução da prática de atividade física.
- C) Aumento do excesso de peso/obesidade.
- D) Redução do consumo de frutas e hortaliças.
- E) Aumento do consumo de bebidas alcoólicas.

QUESTÃO 03

Uma senhora que trabalha informalmente como costureira apresentou tonturas e cefaleia durante seu trabalho. Por não contar com Unidade Básica de Saúde na sua região, dirigiu-se para um ambulatório do SUS para atendimento. Na recepção, o funcionário que a recepcionou exigiu carteira do SUS, comprovante de residência e RG, como condição para permitir o atendimento. Com essa atitude, o funcionário infringiu qual princípio do SUS?

- A) Integralidade.
- B) Universalidade.
- C) Regionalização.
- D) Descentralização.
- E) Participação popular.

QUESTÃO 04

O Brasil vem passando por um processo de modificação nos padrões de morbimortalidade, associado ao fenômeno do envelhecimento populacional, o que resulta na modificação do perfil de adoecimento e morte na população brasileira. Dadas as afirmativas,

- I. As doenças cardiovasculares são as principais causas básicas de óbito no Brasil e em suas regiões.
- II. Acidentes e violência são causas de óbito que atingem de forma distinta homens e mulheres, sendo suas taxas maiores entre homens jovens.
- III. As Doenças Transmissíveis não figuram mais entre as principais causas de óbito no Brasil e em suas regiões.
- IV. Nas duas últimas décadas, houve uma redução da mortalidade infantil no Brasil, mas ainda persistem diferenças regionais, existindo populações de maior risco, a maior parte concentrada nas regiões norte e nordeste.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 05

A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde é uma das políticas estratégicas para pensar a formação para o SUS, através de uma análise coletiva dos processos de trabalho e das práticas e desafios vivenciados no cotidiano dos serviços. Considera Educação Permanente como “o conceito pedagógico, no setor da saúde, para efetuar relações orgânicas entre ensino e as ações e serviços, e entre docência e atenção à saúde, sendo ampliado, na Reforma Sanitária Brasileira, para as relações entre formação e gestão setorial, desenvolvimento institucional e controle social em saúde “(BRASIL, 2007, p. 7). O Art. 1º da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde – Portaria nº 1.996, de 20 de Agosto de 2007 –, resolve: “Definir novas diretrizes e estratégias para a implementação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, adequando-a às diretrizes operacionais e ao regulamento do Pacto pela Saúde”. Para tanto, destaca em seu parágrafo único que: A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde deve considerar, dentre esses vários fatores:

- I. as especificidades regionais;
- II. a superação das desigualdades regionais;
- III. as necessidades de formação e desenvolvimento para o trabalho em saúde;
- IV. a capacidade já instalada de oferta institucional de ações formais de educação na saúde;
- V. as necessidades da gestão das organizações sociais e da privatização da saúde como definidoras da política.

Dos itens, verifica-se que estão corretos apenas

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

QUESTÃO 06

Ana é uma mulher de 53 anos que certo dia acordou apresentando dor e secreção em um mamilo. No autoexame percebeu um pequeno volume na mama. Sempre muito atenta com sua saúde, Ana buscou o mais rápido possível entender o que ocasionava aquela situação e resolver seu problema de saúde. Por quase dois anos, Ana percorreu diferentes serviços, dentro e fora de seu município, a fim de realizar exames e adotar a terapêutica indicada pelos profissionais que a atenderam. Após esse período, Ana estava sem uma mama e sentindo-se extremamente insegura. Não sabia mais o que esperar de seu futuro e se deveria contar exclusivamente com os serviços públicos de saúde disponíveis em sua região. Chegou a pensar em pagar um plano de saúde particular, mas se deu conta de que muitos conhecidos seus também se sentiam insatisfeitos com seus planos de saúde e que o dinheiro gasto com o plano lhe faria muita falta. Desde então, Ana não dorme mais tranquila e reza para que Deus a proteja.

BAPTISTA, Tatiana Vargas de Faria; MACHADO, Cristiani Vieira; LIMA, Luciana Dias de. O caso de Ana. In: OLIVEIRA, Roberta Gondim; GRABOIS, Victor; MENDES JÚNIOR, Walter Vieira (orgs). *QUALIFICAÇÃO DE GESTORES DO SUS*. Rio de Janeiro: EAD/Ensp, 2009.

Diante do caso apresentado e amparando-se na Lei Orgânica da Saúde nº 8.080/1990, são princípios do SUS que deveriam ser obedecidos no caso de Ana:

- I. universalidade do acesso, integralidade e equidade da assistência à saúde, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema;
- II. preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral; igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie; direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde; divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário; e participação da comunidade;
- III. centralização político-administrativa, com direção federal dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população.

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

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

QUESTÃO 07

O Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) tem na Secretaria Municipal de Saúde o primeiro elo da cadeia de processamento de dados. Para tanto, é necessário que adote procedimentos que vão desde a distribuição da Declaração de Óbito (DO) até a remessa de dados para a Secretaria Estadual de Saúde. Dentre esses procedimentos, a codificação se destina à transposição dos diagnósticos atestados pelo médico para os códigos correspondentes na CID-10 e à seleção da causa básica. A codificação deve ser realizada por

- A) médicos lotados na vigilância epidemiológica.
- B) sanitaristas habilitados por pós-graduação lato ou stricto sensu.
- C) sanitaristas habilitados por pós-graduação stricto sensu, apenas.
- D) técnicos capacitados que realizam os cursos oferecidos no âmbito da Vigilância em Saúde, nos âmbitos municipais, estaduais ou federal.
- E) técnicos de nível superior da área da saúde (médicos, enfermeiros, nutricionistas, farmacêuticos e demais) que possuam título de especialista em saúde pública.

QUESTÃO 08

De acordo com o Artigo 199, Seção II da Constituição Federal de 1988, é correto afirmar que a assistência à saúde é livre à iniciativa privada

- A) na situação de destinação de recursos públicos para auxílios de instituições privadas com fins lucrativos.
- B) para participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País.
- C) como forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, sem preferência de qualquer espécie.
- D) como forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- E) nas condições que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, além da coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados.

QUESTÃO 09

Observe a seguinte descrição dos objetivos e métodos de uma pesquisa epidemiológica publicada no Brasil, em 2003:

OBJETIVOS: apresentar as características socioeconômicas e demográficas, o perfil nutricional de crianças ao nascer e aos 12 meses de vida, além dos dados longitudinais sobre aleitamento, diarreia e situação vacinal durante o primeiro ano de vida.

MÉTODOS: uma amostra de 652 recém-nascidos foi recrutada de setembro de 1997 a agosto de 1998 e acompanhada durante os primeiros 18 meses de vida. Essas crianças residiam nas áreas urbanas de quatro municípios da zona da mata meridional de Pernambuco. A coleta de dados foi realizada através de visitas domiciliares.

LIRA, P.I.C. et al. Saúde e nutrição de crianças de áreas urbanas da Zona da Mata Meridional de Pernambuco: resultados preliminares. *Rev. Bras. Saude Mater. Infant.* [online]. 2003, v. 3, n. 4, p. 463-472.

Considerando a descrição, qual o tipo da pesquisa?

- A) Estudo de coorte.
- B) Estudo ecológico.
- C) Estudo seccional.
- D) Inquérito ou Survey.
- E) Estudo caso-controle.

QUESTÃO 10

O SISAP-IDOSO (Sistema de Indicadores de Saúde e Acompanhamento de Políticas do Idoso) foi desenvolvido como uma iniciativa conjunta da Coordenação de Saúde da Pessoa Idosa (COSAPI) do Ministério da Saúde e do Laboratório de Informação em Saúde (LIS) do Instituto de Comunicação e Informação Científica e Tecnológica (ICICT) da Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz). O SISAP-IDOSO compreende um sistema de consulta de indicadores pela internet, no âmbito federal, estadual e municipal, sobre a saúde do idoso. A finalidade é oferecer uma ferramenta para a gestão do SUS que permita ao mesmo tempo conhecer a situação de saúde da população idosa e estabelecer processos contínuos de acompanhamento (monitoramento da implementação e avaliação de resultados). Utiliza informações de fontes específicas e selecionadas de acordo com a matriz conceitual, e conta com informações de diferentes fontes, pesquisas e inquéritos.

Sobre SISAP-IDOSO, são fontes de informações para o sistema:

- I. SIA/SUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde) e SIM (Sistema de Informações sobre Mortalidade);
- II. SI-PNI (Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunizações) e SIH/SUS (Sistema de Informações Hospitalares do Sistema Único de Saúde);
- III. PNAD (Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios), a PNS 2013 (IBGE – Pesquisa Nacional de Saúde – PNS 2013) e o VIGITEL (Vigilância de Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico);
- IV. Estudo Longitudinal da Saúde do Adulto (ELSA – Brasil) e Estudo Longitudinal da Saúde e Bem Estar da População Idosa Brasileira (ELSI – Brasil).

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

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

QUESTÃO 11

No Brasil, os Sistemas de Informação em Saúde são vinculados ao SUS, que, por meio da Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS), detêm em bancos de dados as informações que compõem esses sistemas. Vale ressaltar que informações pessoais também fazem parte dos sistemas de informação. Quanto à disponibilização dessas informações pessoais pela SVS, é correto afirmar:

- A) as informações pessoais devem ter seu acesso restrito; assim, não estão disponíveis para consulta nas bases de dados do DATASUS, não podendo ser divulgadas, segundo a Lei nº 12.527 de 2011, sendo a única exceção o cumprimento de mandado judicial.
- B) as informações pessoais devem ter seu acesso restrito; assim, não estão disponíveis regularmente para consulta nas bases de dados do DATASUS. Segundo a Lei nº 12.527, de 2011, essas informações podem ser divulgadas apenas com o consentimento expresso da pessoa a que elas se referirem.
- C) as informações pessoais devem ter seu acesso restrito; assim, não estão disponíveis regularmente para consulta nas bases de dados do DATASUS. Há, no entanto, a possibilidade de serem requeridas por instituições, pesquisadores e afins, podendo ser liberadas a esses requisitantes, após ciência do indivíduo dono dessa informação pessoal, desde que sejam respeitados os preceitos legais da Lei nº 12.527, de 2011.
- D) as informações pessoais devem ter seu acesso restrito; assim, não estão disponíveis regularmente para consulta nas bases de dados do DATASUS. Há, no entanto, a possibilidade de serem requeridas por instituições, pesquisadores e afins, podendo ser liberadas a esses requisitantes, independentemente da ciência do indivíduo dono dessa informação pessoal, desde que sejam respeitados os preceitos legais da Lei nº 12.527, de 2011.
- E) as informações pessoais devem ter seu acesso restrito; assim, não estão disponíveis regularmente para consulta nas bases de dados do DATASUS, podendo ser divulgadas apenas após ciência do indivíduo dono dessas informações, sendo, segundo a Lei nº 12.52, de 2011, a única exceção a prevenção e diagnóstico médico, quando a pessoa estiver física ou legalmente incapaz, e para utilização única e exclusivamente para o tratamento médico.

QUESTÃO 12

Se de um lado as desonerações diminuem os recursos disponíveis para a Seguridade Social, de outro a luta por mais financiamento para a saúde é uma das principais bandeiras levantadas pelos movimentos sociais que defendem o SUS. O subfinanciamento crônico é apontado como um dos gargalos a serem revertidos pelo Projeto de Lei de Iniciativa Popular, conhecido como Saúde+10, que tramita desde junho de 2013 e propõe que o governo federal aplique 10% de sua Receita Corrente Bruta (RCB) na saúde. As parcelas do orçamento que os estados e os municípios destinam a essa área já são regulamentadas pela Emenda Constitucional 29 de 2000 (12% e 15%, respectivamente), mas a parte da União varia anualmente. “O que acontece é que a União vem colocando, proporcionalmente, cada vez menos dinheiro no SUS desde que ele foi criado”, aponta Isabela Soares, vice-presidente do Cebes, uma das entidades que compõem o Movimento Nacional em Defesa da Saúde Pública.

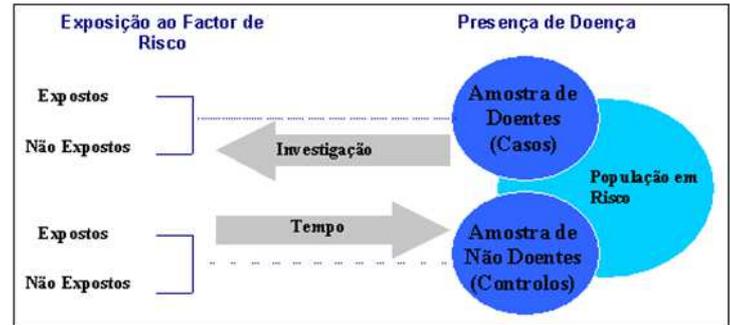
STEVANIM, Luiz Felipe. Caminhos para o financiamento do SUS. *Radis Comunicação e Saúde*, n. 150, mar. 2015.

Sobre o dilema do financiamento da saúde, verifica-se que

- A) o SUS não teria mais problema de financiamento, se a União aplicasse 10% de sua Receita Corrente Bruta na saúde.
- B) o SUS, desde que foi instituído pela Constituição Federal de 1988, apresenta uma política de financiamento crescente e sustentável.
- C) as parcelas do orçamento aplicados por Estados e Municípios são fundamentais para o financiamento do SUS, porém não suficientes.
- D) Estados e Municípios já aplicavam 12% e 15%, respectivamente, dos seus orçamentos na saúde desde muito antes da Emenda Constitucional 29.
- E) as parcelas do orçamento aplicadas pela União, Estados e Municípios para o financiamento do SUS crescem anualmente, conforme estipulado pela Emenda Constitucional 29.

QUESTÃO 13

Observe o desenho:



Disponível em:
<http://stat2.med.up.pt/cursop/print_script.php3?capitulo=desenhos_estudo&numero=5&titulo=>.
Acesso em: 05 nov. 2016.

Sobre o Estudo de Caso-controle, qual a alternativa correta?

- A) A principal desvantagem é a impossibilidade de investigar doenças mais raras, com longo período de indução ou de latência, pois seu desenho requer o acompanhamento por curto período de tempo.
- B) É uma modalidade de pesquisa transversal, observacional e de agregado, que possibilita analisar comparativamente variáveis globais, quase sempre por meio de correlação entre indicadores sociais e de saúde.
- C) Nessa modalidade de pesquisa, a população de estudo é dividida em indivíduos expostos e em indivíduos não expostos ao(s) fator(es) de risco estudado(s), e todos esses devem ser livres da doença no início da pesquisa.
- D) Trata-se de pesquisa para determinar a prevalência de uma doença ou condição de saúde de uma determinada população, em que as variáveis dos indivíduos com agravo são comparadas às daqueles sem agravo.
- E) É uma modalidade de pesquisa epidemiológica com desenho individuado-longitudinal-retrospectivo, com a característica central de comparação entre dois grupos com base na frequência da exposição ao(s) fator(es) de risco de interesse.

QUESTÃO 14

Dadas as afirmativas baseadas em documentos da Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS,

- I. O acolhimento pode ser feito pela equipe de saúde aos profissionais que a compõem, para que eles possam lidar com as dificuldades que têm em relação às demandas dos usuários.
- II. A clínica ampliada tem como objeto a doença, buscando a remissão dos sintomas e a cura dos usuários, por meio do trabalho coletivo e integrado entre os diferentes profissionais da saúde.
- III. O Projeto Terapêutico Singular pode ter como foco usuários, famílias ou grupos, sendo realizado por meio de avaliação orgânica, psicológica e social; definição de metas; divisão de responsabilidades e reavaliações.
- IV. O HumanizaSUS propõe o fortalecimento de equipes multiprofissionais, com o estabelecimento de relações mais democráticas entre usuários, trabalhadores e gestores e valorização do trabalho em saúde.

verifica-se que está(ão) correta(s) apenas

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

QUESTÃO 15

Dentre os indicadores de saúde do idoso do SISAP-IDOSO (Sistema de indicadores de saúde e acompanhamento de políticas do idoso), qual alternativa apresenta um indicador de Condições de Saúde do Idoso (inclui bem-estar, estado funcional, morbidade e mortalidade)?

- A) Mortalidade de idosos por AVC.
- B) Vacinação de idosos contra a gripe.
- C) Idosos que receberam órteses, próteses e materiais especiais.
- D) Mortalidade de idosos por gripe e pneumonia consideradas evitáveis.
- E) Tempo médio de permanência hospitalar de idosos com fratura no quadril.

QUESTÃO 16

A Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS afirma que o acolhimento

- A) é uma tecnologia relacional que implica escuta qualificada, com criação de vínculo e garantia de acesso e responsabilização intra e entre unidades do sistema de saúde.
- B) permite a seleção dos usuários que deverão ser atendidos em cada serviço de saúde, restringindo o acesso e assegurando a diminuição das filas nos serviços de urgência.
- C) é o momento de triagem do paciente, sendo necessária uma sala equipada com recursos tecnológicos "de ponta", as quais devem ser criadas em todo território nacional.
- D) tem enfrentado grandes dificuldades para sua implantação nos hospitais públicos, por depender da disposição e da vontade do profissional de saúde que o realiza.
- E) deve ser baseado em critérios científicos, com destaque para os sinais e sintomas físicos apresentados pelo paciente, para que a subjetividade não o distorça.

QUESTÃO 17

A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

BRASIL, CONSTITUIÇÃO FEDERAL, 1988, SEÇÃO II, ART 196.

Para alcançar o direito à saúde disposto no artigo 196 da Seção II da Constituição Federal de 1988, o Sistema Único de Saúde deve estar organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- I. descentralização, com direção única em cada esfera de governo;
- II. centralização do financiamento da saúde;
- III. atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais;
- IV. participação da comunidade;
- V. participação de setores privados da saúde.

Dos itens, verifica-se que estão corretos apenas

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

QUESTÃO 18

Para que a atuação da vigilância em saúde seja efetiva, ela está organizada em componentes cujo escopo de atuação é definido por meio do arcabouço legal do SUS.

Correlacione a segunda coluna de acordo com a primeira coluna.

(1) Vigilância Epidemiológica	() Responsável por desenvolver ações de monitoramento contínuo do país/estado/região/município/território, por meio de estudos e análises que revelem o comportamento dos principais indicadores de saúde, priorizando questões relevantes e contribuindo para um planejamento de saúde mais abrangente.
(2) Vigilância Sanitária	() Trata-se de um "conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de se recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos".
(3) Vigilância da Situação de Saúde	() Visa ao conhecimento e à detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes do ambiente que interferiram na saúde humana; recomendar e adotar medidas de prevenção e controle dos fatores de risco, relacionados às doenças e outros agravos à saúde.
(4) Vigilância em Saúde Ambiental	() É conjunto de atividades destinadas à promoção e proteção, recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
(5) Vigilância em Saúde do Trabalhador	() Trata-se de um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, na produção e circulação de bens e na prestação de serviços de interesse da saúde.

Os componentes e suas definições estão corretamente descritos na seguinte sequência, de cima para baixo:

- A) 1, 3, 4, 5, 2
- B) 1, 3, 5, 2, 4
- C) 3, 1, 4, 5, 2
- D) 3, 1, 5, 2, 4
- E) 3, 1, 5, 4, 2

QUESTÃO 19

A notificação compulsória de doenças e agravos possui como referência uma lista de doenças, agravos e eventos de saúde pública elencados em Portaria Ministerial atualizada regularmente. Quanto às definições que devem ser consideradas no âmbito do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), assinale a alternativa correta.

- A) Epizootia é uma doença cuja transmissão depende de vetor animal.
- B) Notificação compulsória é a comunicação obrigatória à autoridade de saúde, realizada pelos médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde, públicos ou privados, sobre a ocorrência de doença ou agravo confirmado em um prazo máximo de 24 horas.
- C) Vigilância sentinela é um modelo de vigilância realizada a partir de estabelecimento de saúde estratégico, por exemplo, hospitais, para a vigilância de morbidade, mortalidade ou agentes etiológicos de interesse para a saúde pública; no entanto, nesse caso, a participação é facultativa.
- D) Notificação compulsória negativa trata-se da comunicação semanal realizada pelos profissionais de saúde à autoridade de saúde, informando que na semana epidemiológica não foi identificado nenhuma doença, agravo ou evento de saúde pública constante da Lista de Notificação Compulsória.
- E) Doença é definida como qualquer dano à integridade física ou mental do indivíduo, provocado por circunstâncias nocivas, tais como acidentes, intoxicações por substâncias químicas, abuso de drogas ou lesões decorrentes de violências interpessoais, como agressões e maus tratos, e lesão autoprovocada.

QUESTÃO 20

Dadas as afirmativas sobre os desenhos de pesquisa epidemiológica,

- I. Estudos ecológicos são do tipo agregado-observacional-transversal, abordando áreas geográficas bem delimitadas e focando nos aspectos ambientais e de sustentabilidade.
- II. Estudos seccionais caracterizam-se por produzirem “retratos” da situação de saúde de uma população, na forma de indicadores globais para o grupo investigado, tomando por base a avaliação de saúde de cada indivíduo.
- III. A temporalidade do desenho de estudo pode ser classificada em “instantânea”, quando a produção do dado acontece em uma seção do tempo, ou “serial”, referindo-se à análise longitudinal dos dados em uma escala temporal.

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.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

“Organiza o trabalho profissional quanto ao método, pessoal e instrumentos, tornando possível a operacionalização do processo de Enfermagem”. Esse conceito refere-se a(o)

- A) sistematização da Assistência de Enfermagem.
- B) diagnóstico de Enfermagem.
- C) intervenção de Enfermagem.
- D) resultado de Enfermagem.
- E) teoria de Enfermagem.

QUESTÃO 22

A fim de promover uma cirurgia segura para um paciente que já está em estado grave, é necessário utilizar a Lista de Verificação de Segurança Cirúrgica preparada por especialistas, para ajudar as equipes cirúrgicas na redução de erros e danos ao paciente. Essa lista deve ser utilizada em todas as cirurgias e nas seguintes fases:

- I. antes da incisão cirúrgica;
- II. antes da indução anestésica;
- III. antes do paciente sair da sala cirúrgica;
- IV. na consulta prévia, antes da indicação cirúrgica.

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

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

QUESTÃO 23

Conforme o Art. 11 da Lei n.º 7.498/1986, cabe ao enfermeiro executar atividades privativas de Enfermagem, tais como:

- I. consulta de enfermagem;
- II. consultoria e auditoria de enfermagem;
- III. prescrição da assistência de enfermagem;
- IV. participação em projetos de construção ou reforma de unidades de internação.

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

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

QUESTÃO 24

Dadas as afirmativas quanto aos métodos instrucionais de ensino,

- I. Os materiais ou ferramentas instrucionais são o modo como a informação é ensinada.
- II. Exemplos de métodos instrucionais são: discussão em grupo, aula expositiva e dramatização.
- III. As simulações clínicas podem ser realizadas para replicar situações complexas do cuidado, como, por exemplo, simular uma parada cardíaca.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 25

Dadas as afirmativas abaixo quanto às características ideais de um plano de ensino,

- I. É uma matriz da ação para realizar as metas e os objetivos.
- II. Serve de guia para organizar e manter o foco da instrução.
- III. Deve incluir métodos, duração, recursos instrucionais e avaliação da instrução.

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 26

A ONS (*Oncology Nursing Society*) recomenda uma rigorosa rotina de aplicação e sugere um *checklist* para administração de quimioterápicos. Dadas as afirmativas,

- I. Não é necessário que o enfermeiro verifique nos pacientes as suas experiências prévias com quimioterápicos; isso cabe ao médico oncologista.
- II. O enfermeiro deve rever os exames laboratoriais e certificar-se dos parâmetros para a liberação, reportando anormalidades ao médico responsável.
- III. Os quimioterápicos devem ser administrados independentemente do estado físico, cognitivo e emocional do paciente e dos familiares.
- IV. O enfermeiro deve evitar a aplicação de quimioterápicos vesicantes através de veias periféricas puncionadas há mais de 24 horas e mantê-las com esse tipo de drogas por tempo prolongado.

verifica-se que está(ão) correta(s) apenas

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

QUESTÃO 27

Vivemos em um cenário onde há um progressivo envelhecimento populacional associado a um predomínio de doenças crônico-degenerativas de evolução lenta. Dessa forma, ter uma doença que ameaça a vida pode resultar em um morrer lento, com muito sofrimento físico, mental, social e emocional. Dentro desse contexto, os cuidados paliativos se inserem como uma medida extremamente necessária. Assinale a alternativa correta em relação ao cuidado de enfermagem ao paciente no final da vida.

- A) O controle da dor e de outros sintomas que estão presentes em pacientes no final da vida é de única e inteira responsabilidade do enfermeiro.
- B) O enfermeiro deve direcionar exclusivamente todos os cuidados para o paciente, tornando-o o foco de toda assistência da equipe multidisciplinar.
- C) Na equipe multidisciplinar, é de responsabilidade particular do enfermeiro a comunicação aos familiares sobre o diagnóstico que envolve risco de morte do paciente.
- D) O enfermeiro deve recusar-se a oferecer cuidados espirituais aos pacientes e familiares, uma vez que pode haver discordâncias em relação às crenças religiosas.
- E) Inserido na equipe multidisciplinar, o enfermeiro atua em prol da comunicação eficaz, aberta e adaptada ao contexto terapêutico, visando à negociação de metas assistenciais acordadas com o paciente e sua família.

QUESTÃO 28

De acordo com o Código de Ética profissional, que trata das infrações e penalidades, considera-se Infração Disciplinar a inobservância das normas dos Conselhos Federal e Regionais de Enfermagem, e responde pela infração quem a cometer ou concorrer para sua prática, ou dela obtiver benefícios, quando cometidas por outrem. Sobre o assunto, é correto afirmar:

- A) a suspensão consiste na proibição do exercício de enfermagem por um período não superior a vinte e nove dias e será divulgada nas publicações oficiais do Conselho Federal e Conselhos Regionais de Enfermagem.
- B) a advertência verbal consiste numa admoestação ao infrator, de forma reservada, que será registrada no prontuário do paciente na presença de três testemunhas.
- C) as penalidades de advertência verbal, multa, censura, suspensão e cassação são de alçada do Conselho Federal de Enfermagem.
- D) a censura consiste em repreensão do infrator com publicação oficial no Conselho Federal de Enfermagem.
- E) a multa consiste na obrigatoriedade de 1 a 100 anuidades da categoria profissional do infrator.

QUESTÃO 29

De acordo com o Código de Ética Profissional, para a graduação da penalidade e respectiva imposição nas infrações, são considerados:

- I. a maior ou menor gravidade da infração;
- II. as circunstâncias agravantes da infração;
- III. circunstâncias atenuantes da infração;
- IV. antecedentes do infrator.

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

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

QUESTÃO 30

Sobre o cuidado de enfermagem no período pós-operatório imediato, dadas as afirmativas que identificam as intervenções de enfermagem mais comuns, principalmente para o idoso,

- I. Monitorar condição respiratória.
- II. Posicionar o paciente.
- III. Monitorar sinais vitais.
- IV. Realizar antisepsia.

verifica-se que está(ão) correta(s) apenas

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

QUESTÃO 31

Marque a alternativa correta em relação à aplicação das teorias de aprendizagem à prática do cuidado em saúde.

- A) Para a teoria cognitiva de aprendizagem, o primordial para o aprendizado e a mudança do indivíduo é a sua cognição, ou seja, sua percepção, pensamento, memória e meios de processamento e estruturação da informação. Configura-se como um processo ativo dirigido pelo indivíduo que envolve perceber a informação, interpretá-la baseando-se nos conhecimentos prévios para, então, reorganizá-las.
- B) A teoria social da aprendizagem baseia-se no trabalho de Sigmund Freud, que enfatiza as emoções ressaltando a importância das forças conscientes e inconscientes que guiam o comportamento, os conflitos de personalidade e os efeitos duradouros das experiências de infância.
- C) A teoria behaviorista da aprendizagem compreende que cada indivíduo é único e todos têm um desejo de crescer de forma positiva. Maslow, um estudioso dessa teoria, desenvolveu a hierarquia das necessidades desempenhando um importante papel na motivação humana.
- D) A teoria humanista da aprendizagem, também conhecida como modelo de aprendizagem estímulo-resposta, consiste numa análise dos estímulos ambientais observáveis, as respostas do aprendiz e os efeitos do reforço nas ações dos indivíduos.
- E) A teoria psicodinâmica da aprendizagem preocupa-se com o impacto do contexto e dos fatores sociais em que acontecem a aprendizagem e o comportamento.

QUESTÃO 32

O enfermeiro residente no Suporte Avançado de Vida (SAV) no Adulto deve estar atento a algumas novas condutas que devem ser seguidas para a identificação precoce do doente crítico. Dados os seguintes critérios que devem ser verificados para se atuar de forma correta no suporte ao paciente em Parada Cárdio Pulmonar,

- I. A frequência das compressões deve ser realizada no intervalo de 100 a 120/min.
- II. A profundidade das compressões em adultos deve ser de pelo menos 2 polegadas (5 cm), mas não deve ser superior a 2,4 polegadas (6 cm).
- III. Para que haja retorno total da parede do tórax após cada compressão, deve-se evitar apoiar-se no tórax entre as compressões.
- IV. Em pacientes com RCP (Ressuscitação Cardio Pulmonar) em curso e que possuam uma via aérea avançada já instalada, recomenda-se uma frequência de ventilação simplificada de duas respirações a cada 6 segundos (20 respirações por minuto).

verifica-se que está(ão) correto(s)

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

QUESTÃO 33

Paciente de 71 anos de idade, apresentando Lesões por Pressão (LPP) que ocasionalmente causaram danos consideráveis, dificultando o processo de recuperação funcional, dor intensa e infecção grave, provavelmente terá período de internação prolongado, fato que eleva o risco de óbito. A fim de evitar esse prognóstico, recomenda-se,

- I. reavaliação diária de risco de desenvolvimento de LPP, considerando fragilidades, vulnerabilidades e fatores de risco para o desenvolvimento de alterações de pele;
- II. aplicação de hidratante que deve ser realizada com movimentos suaves e circulares evitando-se massagear áreas de proeminências ósseas ou áreas hiperemiadas;
- III. higienização utilizando-se água gelada e sabão neutro para reduzir a irritação e o ressecamento de pele.

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

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

QUESTÃO 34

A reação de pele, durante o tratamento de radioterapia, é normalmente dolorosa, estressante e considerada como inevitável, principalmente em áreas como mama, cabeça, pescoço e períneo. O enfermeiro deve reconhecer os danos na pele e orientar os pacientes durante a consulta de enfermagem. Qual a orientação que deve ser passada pelo enfermeiro para o paciente sobre os cuidados com a pele durante a radioterapia?

- A) Proteger a área de tratamento da exposição solar utilizando roupas adequadas, precaução que deve ser seguida durante seis meses a um ano após o tratamento.
- B) Lavar a pele do campo de tratamento com água fria usando sabonete neutro sem perfume e, em seguida, secar esfregando a região.
- C) Usar loções, cremes, talcos, desodorantes ou álcool de uso habitual, sendo desnecessária a recomendação pelo médico ou enfermeiro.
- D) Utilizar extremos de calor e frio (bolsa de água quente ou gelo) sobre a pele irradiada.
- E) Usar esparadrapo ou adesivo para proteger as regiões que estiverem irritadas.

QUESTÃO 35

O aumento da expectativa de vida nas últimas décadas tem determinado maior prevalência de doenças crônicas e, conseqüentemente, aumento na procura de serviços de saúde. O Ministério da Saúde caracteriza as doenças crônicas não transmissíveis por muitos fatores de risco. Assinale a afirmativa que contém somente os fatores de risco não modificáveis.

- A) Sexo, idade e tabagismo.
- B) Sexo, idade e herança genética.
- C) Sexo, herança genética e tabagismo.
- D) Tabagismo, alimentação e inatividade física.
- E) Tabagismo, consumo de álcool e outras drogas.

QUESTÃO 36

O cuidado com a população idosa apresenta demandas em relação aos demais grupos etários, necessitando dos serviços de saúde com mais frequência por um período longo de tempo. Em relação ao cuidado de enfermagem, podemos afirmar que o profissional deverá:

- I. compreender as questões do processo de envelhecimento;
- II. facilitar o acesso do idoso aos diversos níveis de atenção;
- III. estar qualificado e estabelecer uma relação respeitosa com o idoso;
- IV. tratar todas as doenças que o idoso apresentar.

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

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

QUESTÃO 37

Doentes Renais Crônicos (DRC) das unidades de atenção especializada devem receber da equipe multiprofissional aconselhamento e suporte sobre mudanças de estilo de vida. Quanto à avaliação geral do DRC, o enfermeiro deverá,

- I. orientar sobre o cuidado ao acesso vascular ou peritoneal;
- II. garantir a coleta e ter conhecimento dos resultados de hemocultura na suspeita de infecção da corrente sanguínea e teste do desferal na suspeita de intoxicação pelo alumínio;
- III. garantir a coleta mensalmente e ter conhecimento dos resultados do hematócrito, hemoglobina, ureia pré e pós a sessão de hemodiálise, sódio, potássio, cálcio, fósforo, transaminase glutâmica pirúvica (TGP), glicemia para pacientes diabéticos e creatinina durante o primeiro ano.

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

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

QUESTÃO 38

A avaliação cognitiva do idoso é essencial para a sua compreensão em relação às orientações de enfermagem. Essa avaliação pode ser realizada pelo enfermeiro durante a hospitalização. Dentre os testes relacionados, qual realiza essa avaliação?

- A) GDS.
- B) Mimi Meem.
- C) Escala de Berg.
- D) Índice de Katz.
- E) Escala de Braden.

QUESTÃO 39

Dadas as afirmativas sobre fragilidade no idoso,

- I. A fragilidade no idoso é considerada uma síndrome clínica.
- II. É marcadamente aumentada em pessoas idosas a partir dos 80 anos.
- III. Apresenta elevado risco de internamento em hospitais, em instituições ou em lares de idosos.
- IV. Pode ser potencialmente prevenida e tratada através de modalidades específicas, como a atividade física, suplementação proteica e de vitamina D e redução dos polifármacos.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 40

“Título atribuído a um achado, evento, situação ou outro aspecto de saúde, resultante de uma coleta de dados, para indicar que são considerados pelo enfermeiro e pelo sujeito do cuidado como sendo merecedores de atenção”. Essa definição refere-se a qual das etapas do Processo de Enfermagem, segundo a Resolução nº 358/2009 do COFEN?

- A) Ação de enfermagem.
- B) Evolução de enfermagem.
- C) Resultado de enfermagem.
- D) Diagnóstico de enfermagem.
- E) Intervenção de enfermagem.

QUESTÃO 41

A prevenção de extravasamento de quimioterápicos, especialmente de drogas vesicantes, é fundamental, pois mesmo em quantidade mínima produz danos importantes nos tecidos, nervos e tendões circunjacentes. Assim, cabe a enfermagem seguir algumas normas e cuidados básicos para evitar extravasamentos. Dadas as afirmativas,

- I. Deve-se evitar a punção de membros com distúrbios motores e/ou sensoriais (plegia, paresia, parestesia).
- II. Deve-se evitar a punção de membros submetidos à mastectomia.
- III. Deve-se evitar a escolha de veias rígidas e endurecidas.

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 42

Em relação ao processo educativo e ao processo de enfermagem, observa-se que

- A) o processo educativo é um curso de ação sistemático, sequencial, lógico, planejado e com base científica que consiste de duas operações interdependentes principais: o ensino e a aprendizagem.
- B) durante o processo educativo não é permitida uma abordagem participativa e compartilhada de ensino e de aprendizagem, não sendo significativa a fala do aprendiz.
- C) o processo educativo é composto de elementos básicos de análise e avaliação, enquanto que o processo de enfermagem é composto apenas de planejamento e avaliação.
- D) ambos os processos, tanto o processo educativo quanto o processo de enfermagem, fornecem uma base mais intuitiva do que racional para a prática de enfermagem.
- E) os resultados do processo educativo são alcançados quando as necessidades físicas e psicossociais do cliente são atendidas.

QUESTÃO 43

Assinale a alternativa que está em conformidade com a Portaria GM/MS nº 1.996, de 20 de agosto de 2007, que dispõe sobre as diretrizes para a implementação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde.

- A) Não se configura como uma das atribuições das Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço contribuir com o acompanhamento, monitoramento e avaliação das ações e estratégias de Educação Permanente em Saúde implementadas.
- B) A educação continuada articula as necessidades dos serviços de saúde, as possibilidades de desenvolvimento dos profissionais, a capacidade resolutiva dos serviços de saúde e a gestão social sobre as políticas públicas de saúde.
- C) A educação permanente acontece no cotidiano das pessoas e das organizações. Ela se respalda na aprendizagem significativa objetivando a transformação das práticas profissionais e da própria organização do trabalho.
- D) As Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço são instâncias municipais que atuam em um único setor com proposta educativa.
- E) As Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES) são compostas por gestores estaduais e trabalhadores do SUS.

QUESTÃO 44

A unificação dos diferentes vocabulários de enfermagem existentes é necessária para padronizar os elementos da prática de enfermagem de diferentes especialidades e regiões e compor uma nomenclatura única de enfermagem. Nesse contexto, foi elaborada a _____ que tem o propósito de reunir os diferentes sistemas de classificação de enfermagem, a fim de promover a integração dos sistemas de informação e a possibilidade do mapeamento dos termos de enfermagem com outras terminologias de saúde. Assinale a alternativa que completa corretamente o texto.

- A) Norma ISO 18104:2003
- B) Lei n.º 7.498/86
- C) RDC 514/2016
- D) RDC 358/2009
- E) RDC 311/2007

QUESTÃO 45

As linguagens em enfermagem desempenham um papel fundamental em desenvolver e definir os fenômenos e ações da profissão, assim como descrevem claramente as contribuições da Enfermagem no cenário de cuidados à saúde, garantindo uma comunicação clara, precisa e objetiva entre todos que compõem a equipe. A Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE) pode ser considerada:

- I. uma teoria;
- II. uma tecnologia de informação;
- III. um catálogo prioritário da enfermagem;
- IV. uma terminologia padronizada, ampla e complexa.

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

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

QUESTÃO 46

Os princípios da radioproteção são a prevenção ou diminuição dos efeitos somáticos da radiação na população. Dadas as afirmativas sobre as medidas de proteção,

- I. Para proteção contra as radiações ionizantes, é necessário que se considere a distância: mantendo-se afastado das fontes; a blindagem: interpondo um absorvedor de radiação entre a fonte e as pessoas; e o tempo: minimizando ao máximo o tempo de exposição.
- II. Na área de trabalho com radiação classificada como controlada é necessária a sinalização com o símbolo internacional da radiação ionizante.
- III. As áreas de trabalho com radiação consideradas livres também requerem medidas específicas de proteção.

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 47

Um enfermeiro da residência multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso, administrou acidentalmente óleo mineral por via endovenosa em um paciente que estava com quadro de Edema Agudo de Pulmão. O paciente de 79 anos faleceu, pois o medicamento deveria ter sido administrado na sonda enteral, e não pelo cateter venoso. Dadas as afirmativas sobre os procedimentos para que seja evitado esse tipo de erro,

- I. Orientar adequadamente os pacientes, familiares e cuidadores sobre o manuseio de dispositivos.
- II. Conscientizar e treinar a equipe sobre a finalidade e uso adequado de dispositivos.
- III. Garantir que enfermeiros residentes somente realizem procedimentos sob a supervisão do enfermeiro supervisor/preceptor.
- IV. Sinalizar as extremidades dos dispositivos conforme a via de administração.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 48

Em relação aos tipos de avaliação educativa, relacione a primeira com a segunda coluna.

1. Avaliação de conteúdo	() Processo em que se coleta dados de forma sistemática para se determinar magnitude relativa, importância ou valor das necessidades, problemas e qualidades do aprendiz, a fim de se decidir uma direção para a ação.
2. Avaliação diagnóstica	() Avaliação diagnóstica sistemática que acontece imediatamente após a experiência de aprendizagem para determinar até que nível os aprendizes adquiriram o conhecimento e as habilidades ensinadas durante o processo de ensino-aprendizagem.
3. Avaliação de processo ou formativa	() Avaliação diagnóstica sistemática para determinar se todas as atividades de um departamento ou programa alcançaram as metas estabelecidas originalmente, ao longo de um período específico.
4. Avaliação de programa	() A avaliação sistemática e contínua do processo de ensino realizado durante a implementação dos materiais, métodos e atividades para controlar, assegurar ou melhorar a qualidade do desempenho na promoção de um programa educativo.

Assinale a sequência correta, de cima para baixo.

- A) 2, 1, 3, 4
- B) 2, 1, 4, 3
- C) 2, 3, 4, 1
- D) 3, 1, 2, 4
- E) 4, 1, 2, 3

QUESTÃO 49

A Resolução COFEN nº 57/2001 acrescenta dispositivos ao Regulamento aprovado pela Resolução COFEN nº 210/1998, sobre a atuação dos profissionais de enfermagem que trabalham com quimioterápicos e antineoplásicos. Dadas as afirmativas,

- I. O enfermeiro capacita os técnicos e auxiliares de enfermagem para o procedimento de controle de infusão, assumindo toda e qualquer responsabilidade por intercorrências.
- II. Técnicos de enfermagem e auxiliares capacitados podem realizar o controle da infusão de quimioterápicos, mesmo sem a presença do enfermeiro no setor.
- III. É facultado ao enfermeiro o preparo de drogas quimioterápicas antineoplásicas.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 50

A identificação segura do paciente crítico é extremamente importante para que seja reduzida a ocorrência de incidentes e o cuidado seja prestado de forma adequada. A instituição deve definir um membro preferencial para a colocação de pulseiras como dispositivos de identificação. Deverá ser promovido um rodízio dos membros, de acordo com as necessidades desses pacientes, levando em consideração situações, tais como:

- I. edemas;
- II. amputações;
- III. presença de dispositivos vasculares.

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

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

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 41/2016 – COREMU/HUPAA/UFAL/PROPEP

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 **18/01/2017**, 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