



M0824006N

Concurso Público

REF. EDITAL Nº 03

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**Cargo****ENFERMEIRO - VIGILÂNCIA**

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



------(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	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	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

Para coibir falsificações, remédios devem ganhar “RG” até o final de 2016

Débora Nogueira - Do UOL - 23/07/2015

A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve. A partir do final de 2016, deve começar a valer a lei de rastreabilidade dos medicamentos, que determina que cada caixinha será rastreável a partir de um código 2D (em duas dimensões). Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado, segundo a OMS.

Essa espécie de “RG dos remédios” servirá para que as agências regulatórias como a Anvisa possam saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até a comercialização. O consumidor também terá parte nisso: será possível verificar a partir do código da caixa se o remédio é verdadeiro. As indústrias farmacêuticas que operam no Brasil devem ter três lotes testes rastreáveis até dezembro de 2015 e todo o sistema implantado até dezembro de 2016.

Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025. As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas.

Hoje, a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios junto aos médicos (que podem até ganhar dinheiro e viagens pelo número de prescrições). Existem empresas que pagam farmácias para obter dados de médicos, números de vendas etc. e, então, os vendem à indústria.

Com a lei, aprovada em 2009, toda essa informação seria passada para o governo. Mas a regulamentação feita pela Anvisa em 2013 não explicita como seriam armazenadas essas informações e quem teria acesso a elas. Apenas fica determinado que a indústria é responsável pela segurança da cadeia desde a saída da fábrica até chegar ao consumidor final.

As redes de drogarias e farmácias, representadas pela Abrafarma (Associação Brasileira de Redes de Farmácias e Drogarias), criticam o fato das farmácias terem de reportar cada venda às farmacêuticas. Com a lei da rastreabilidade, cada modificação de lugar do medicamento (da fábrica para a farmácia

e farmácia para o consumidor) deve ser informada. “Isto é um verdadeiro absurdo contra a privacidade da informação prevista na Constituição. Com todas essas informações à mão, fabricantes poderão alijar empresas, manipular preços e dominar a concorrência”, afirmou o presidente executivo da Abrafarma, Sérgio Mena Barreto, em nota.

Além disso, as redes de farmácias pedem um prazo maior. “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde - terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, disse.

Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação. No projeto, do senador Humberto Costa (PT), é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados, acessível pelo Sistema Nacional de Controle de Medicamentos -- para que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos. Junto a essa demanda, o senador pede mais 10 anos após a aprovação da lei para que todos se adequem, ou seja, o rastreamento só passaria a valer a partir de 2025. O senador afirmou que o prazo de dez anos pode não ser necessário e que o projeto de lei pode ser modificado antes de ser colocado em votação.

A Interfarma (Associação da Indústria Farmacêutica de Pesquisa), que reúne 55 empresas farmacêuticas que respondem por mais de 50% dos medicamentos comercializados no Brasil, afirma estar preparada para se adequar à lei e produzir cerca de 4 bilhões de caixinhas por ano com o código individual para o rastreamento. “Já estamos preparados para cumprir as diretrizes. A lei de rastreabilidade é muito importante não só para evitar a falsificação mas também para aumentar a transparência ao longo da cadeia farmacêutica com o recolhimento correto de tributos e o combate ao roubo de cargas”, afirmou o diretor de assuntos econômicos da Interfarma, Marcelo Liebhardt.

Segundo a Anvisa, a adaptação não deve encarecer o produto final: “a implantação do rastreamento de medicamentos promove um retorno significativo na redução de custos de produção, de controles e gerenciamento de estoques, evitando perdas e impulsionando o processo produtivo e de disponibilização de produtos”.

Texto adaptado. Fonte: <http://noticias.uol.com.br/saude/ultimas-noticias/redacao/2015/07/23/remedios-devem-ganhar-rg-ate-o-final-de-2016.htm>

QUESTÃO 01

Assinale a alternativa que corresponde ao tema central do texto.

- (A) Falsificação de medicamentos.
- (B) Lucro arrecadado pela indústria farmacêutica.
- (C) Uso indiscriminado de medicamentos no Brasil.
- (D) Elevado consumo de medicamentos falsificados.
- (E) Implantação de rastreamento de medicamentos.

QUESTÃO 02

De acordo com o texto, é possível afirmar que, com a nova lei,

- (A) somente as caixinhas com o código 2D serão rastreadas.
- (B) em 2016, estará em vigor a lei de rastreabilidade dos medicamentos.
- (C) a Anvisa poderá saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até o consumidor final.
- (D) o consumidor não terá qualquer vantagem.
- (E) no Brasil, 2016 será o ano em que o sistema de rastreamento deverá ser implantado.

QUESTÃO 03

Em “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde – terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, as aspas foram empregadas no texto

- (A) para indicar uma citação.
- (B) para delimitar o título da obra que será publicada.
- (C) para ironizar a situação considerada absurda.
- (D) para expressar uma opinião do autor do texto.
- (E) inadequadamente.

QUESTÃO 04

Em “A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve”,

- (A) o verbo “conhece” encontra-se conjugado no tempo presente do subjuntivo.
- (B) apesar de, na locução verbal “deve mudar”, o verbo “deve” estar conjugado no tempo presente do indicativo, a ação da mudança deverá acontecer em um tempo futuro.
- (C) o verbo “mudar” na locução verbal “deve mudar” está conjugado no tempo futuro do indicativo.
- (D) os verbos “conhece” e “deve”, apesar de estarem conjugados no tempo presente, remetem a ações futuras.
- (E) o verbo “deve”, na locução verbal “deve mudar”, é um verbo auxiliar que indica possibilidade.

QUESTÃO 05

Em “Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado”,

- (A) “seja falsificado” deveria estar no plural para concordar com “cinco medicamentos”.
- (B) “seja falsificado” está no singular para concordar com “Brasil”.
- (C) “seja falsificado” está no singular para concordar com “um”.
- (D) o verbo “Estima-se” deveria estar no plural, pois o sujeito é indeterminado.
- (E) “vendidos” deveria estar no singular para concordar com “medicamento”, termo que está elíptico após o termo “um”.

QUESTÃO 06

Em “As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas”,

- (A) a vírgula existente entre “demanda e vendas” e “são muito valiosas” foi empregada inadequadamente, pois não se separa sujeito de verbo.
- (B) o verbo “são” se encontra no plural para concordar com o seu sujeito antecedente “vendas”.
- (C) como o verbo “ser” pode concordar com o predicativo, nesse caso, ele está concordando com “valiosas”.
- (D) a informação que está entre vírgulas apresenta um detalhe referente ao que se apresenta na expressão anterior.
- (E) a informação intercalada entre as vírgulas pode ter sido a causa da concordância inadequada do verbo, que ficou longe e não estabeleceu concordância com o seu sujeito “consumo de medicamentos”.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa cujo “para” em destaque NÃO tem função de introduzir uma ideia de finalidade.

- (A) “a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios”.
- (B) “obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios...”.
- (C) “é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados (...) para que o governo federal construa seu próprio banco de dados”.
- (D) “Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025.”
- (E) “que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos.

QUESTÃO 08

Em “Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação”, o termo em destaque

- (A) funciona como conjunção integrante.
- (B) retoma o termo antecedente “Senado”.
- (C) remete ao projeto de lei referido anteriormente.
- (D) remete ao termo “tramitação” mencionado anteriormente.
- (E) foi empregado inadequadamente, pois, em seu lugar, deveria ser empregado o termo “qual”.

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa em que todas as palavras apresentam dígrafo.

- (A) Paraguai – trato - galho.
- (B) Chave – carro - campeão.
- (C) Chuva – pedra - campeão.
- (D) Passo – chave – trigo.
- (E) Trigo – pedra – Paraguai.

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo antecedente.

- (A) “terão de se adequar tecnologicamente”.
- (B) “propõe um prazo maior para adequação”.
- (C) “cada membro da cadeia”.
- (D) “55 empresas farmacêuticas”.
- (E) “promove um retorno significativo”.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

A negação de “Todos os candidatos vão passar no concurso” é

- (A) “Existe candidato que não passará no concurso”.
- (B) “Existe apenas um candidato que vai passar no concurso”.
- (C) “Existe apenas um candidato que não vai passar no concurso”.
- (D) “Nenhum candidato vai passar no concurso”.
- (E) “Todos os candidatos não vão passar no concurso”.

QUESTÃO 12

Maria preparou 15 litros de café. Sendo assim, quantas garrafas térmicas de $\frac{3}{5}$ de litros ela poderá encher?

- (A) 9
- (B) 12
- (C) 15
- (D) 20
- (E) 25

QUESTÃO 13

Em um jantar, foram servidas duas opções de carne: boi e frango. Sabe-se que no jantar havia 65 pessoas, das quais 40 comeram carne de boi, 20 comeram carne de frango e 10 não comeram nenhuma das duas carnes. Então, quantas pessoas comeram carne de boi, mas não comeram carne de frango?

- (A) 5
- (B) 15
- (C) 30
- (D) 35
- (E) 45

QUESTÃO 14

Dos 5000 candidatos inscritos para uma prova de concurso, 30% fizeram algum tipo de cursinho particular. Sabendo disso, quantos candidatos não fizeram nenhum tipo de cursinho particular?

- (A) 4000
- (B) 3500
- (C) 3000
- (D) 2500
- (E) 1500

QUESTÃO 15

Na sequência dos números pares iniciada pelo número 14, qual é a soma do terceiro termo com o quinto termo?

- (A) 32
- (B) 36
- (C) 40
- (D) 42
- (E) 48

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH**QUESTÃO 16**

De acordo com o que expressa a Lei 12.550/11, que autorizou a criação da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é uma empresa pública unipessoal e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da União.
- (B) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (C) A EBSEERH é uma empresa privada e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (D) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social dividido entre a iniciativa privada e a União, de forma igualitária.
- (E) A EBSEERH é uma sociedade pública e seu capital social poderá ser aberto à iniciativa privada, desde que, ao menos metade, permaneça como propriedade da União.

QUESTÃO 17

De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), aprovado pelo Decreto nº 7.661/11, a EBSEERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas

- (A) públicas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (B) privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (C) públicas quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, sujeitando-se ao regime jurídico próprio das empresas privadas quanto aos direitos e obrigações trabalhistas e tributárias.

- (D) privadas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (E) públicas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

QUESTÃO 18

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (aprovado pelo Decreto nº 7.661/11), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde, portanto, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH deve observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (B) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, mesmo quando no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é dispensada de observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (C) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Previdência Social e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (D) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Fazenda, mas, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde.
- (E) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.

QUESTÃO 19

De acordo com as disposições do Regimento Interno da EBSEERH - 2ª revisão, são Órgãos de Administração:

- (A) Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (B) Diretoria Executiva, Comissão de Controle Interno e Auditoria Interna.
- (C) Conselho de Administração, Diretoria Executiva e Conselho Consultivo.
- (D) Conselho de Administração, Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (E) Diretoria Executiva, Auditoria Interna e Comissão de Ética.

QUESTÃO 20

De acordo com o Regimento Interno da EBSERH - 2ª revisão, designar os componentes da Comissão de Ética da EBSERH, compete ao

- (A) Presidente da República.
- (B) Diretor de Gestão às Pessoas.
- (C) Conselho Fiscal.
- (D) Presidente da EBSERH.
- (E) Ministro de Estado da Educação.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS**QUESTÃO 21**

De acordo com as diretrizes da Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, o Plenário dos Conselhos de Saúde

- (A) se reunirá, no mínimo, a cada mês e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 10 (dez) dias.
- (B) se reunirá, no mínimo, a cada quatro meses e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.
- (C) se reunirá, no mínimo, uma vez por semana e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (D) se reunirá em todos os finais de semana e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (E) se reunirá, no mínimo, a cada ano e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.

QUESTÃO 22

De acordo com o que expressa a Constituição Federal, no que tange a participação da iniciativa privada na assistência à saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) As instituições privadas não poderão participar do Sistema Único de Saúde. Somente será possível, segundo diretrizes deste e mediante convênio, participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (B) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, vedada a participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (C) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante contrato de direito público, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (D) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante convênio com as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (E) As instituições privadas poderão participar de 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.

QUESTÃO 23

De acordo com as disposições da Lei Orgânica da Saúde (Lei 8.080/90), a incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica são atribuições

- (A) do Conselho da Saúde, assessorado pelo Ministério de Ciências e Tecnologia.
- (B) do Ministério da Ciência e Tecnologia, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde, assessorado pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (D) do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.
- (E) exclusivas do Município, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.

QUESTÃO 24

De acordo com o que expressa a Lei 8.142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal serão

- (A) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (B) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (C) destinados, pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) destinados, pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (E) divididos igualmente.

QUESTÃO 25

De acordo com as definições do Decreto Presidencial nº 7.508/2011, assinale a alternativa correta.

- (A) Portas de Entrada são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- (B) A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- (C) A Conferência Nacional de Saúde, em conjunto com o Poder Legislativo, estabelece as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- (D) O processo de planejamento da saúde será descendente e independente, desde o nível federal até o local, devendo, no entanto, ser ouvidas as respectivas Conferências de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- (E) O Conselho de Saúde é o órgão competente para dispor sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 26**

Do ponto de vista metodológico e operacional, vem-se classificando os indicadores usados para avaliar a qualidade dos serviços de saúde em três grandes grupos: estrutura, processo e resultados. Sobre esses indicadores, assinale a alternativa correta.

- (A) Os indicadores de estrutura incluem os recursos ou insumos utilizados no sistema de saúde, que podem ser sintetizados em materiais e financeiros, não incluindo no conceito os recursos humanos.
- (B) Os indicadores de resultados englobam atos e procedimentos envolvidos na prestação de serviços.
- (C) Os indicadores de processo incluem as respostas das intervenções para a população que tenha sido beneficiada por elas.
- (D) Indicadores de resultados, efeitos ou impacto – os tradicionalmente utilizados em epidemiologia – avaliam as mudanças na saúde da população, relacionadas à mortalidade e morbidade.
- (E) Os efeitos de uma intervenção podem ser avaliados segundo os níveis de eficiência e eficácia, mas não de efetividade, modos de separar os distintos aspectos do alcance dos objetivos.

QUESTÃO 27

Levando em consideração a complexidade, as limitações e as potencialidades do uso de métodos epidemiológicos na avaliação de serviços de saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Transformações em curto prazo podem resultar de diferentes tipos de intervenções, dificultando a interpretação de indicadores quanto à sua capacidade de refletir especificamente uma determinada política pública.
- (B) Alguns indicadores usados para avaliar a qualidade dos serviços de saúde são mais sensíveis às mudanças nos/dos serviços, porém isso não deve funcionar como critério para orientar a sua seleção.
- (C) Estudos que se focam em poucas variáveis “tradicionais” são sempre mais adequados e fáceis de avaliar.
- (D) É adequado deixar de considerar variáveis como estado funcional, qualidade de vida e capacidade

de trabalho, uma vez que são subjetivas e têm pouco valor prático.

- (E) Em última análise, o uso de indicadores deve contribuir para aprimorar a qualidade dos serviços e suas respostas, não sendo difícil decidir, objetivamente, quais são os parâmetros que expressam qualidade e como medi-los adequadamente.

QUESTÃO 28

No escopo dos componentes agrupados no conceito de qualidade de serviços de saúde, encontram-se eixos que são intensamente perseguidos no âmbito da humanização. Assinale a alternativa que NÃO apresenta um desses componentes/eixos.

- (A) Eficácia e efetividade.
(B) Equidade e adequação.
(C) Qualidade técnico-científica.
(D) Eficiência e aceitação.
(E) Acesso restrito e distinto.

QUESTÃO 29

A História da Saúde Pública no Brasil tem sido marcada por sucessivas reorganizações administrativas e edições de muitas normas. Da instalação da colônia até a década de 1930, as ações eram desenvolvidas sem significativa organização institucional. A partir desse momento, iniciou-se uma série de transformações, ou melhor, foram criados e extintos diversos órgãos de prevenção e controle de doenças, culminando, em 1990/1991, na criação da

- (A) Associação Nacional de Doentes.
(B) Fundação Nacional de Saúde.
(C) Secretaria Federativa de Morbidades.
(D) Escola Nacional de Medicina Preventiva.
(E) Fundação Brasileira de Moléstias Infecciosas.

QUESTÃO 30

No que concerne à saúde preventiva, ao longo de toda sua existência, o Brasil enfrentou diversas dificuldades institucionais e administrativas decorrentes do parco desenvolvimento científico, tecnológico e industrial, bem como pela expansão da assistência médica atrelada à lógica do mercado, mas também, principalmente,

- (A) pela ausência de evidências na literatura médica que embasassem a prevenção em saúde.
(B) pela superioridade da abordagem terapêutica em saúde meramente em relação à preventiva.

- (C) pelo lento processo de formação de uma consciência dos direitos de cidadania.
(D) pelos maus resultados das abordagens preventivas em saúde em países em desenvolvimento.
(E) pelas orientações da Organização Mundial de Saúde (OMS), contrárias às medidas preventivas.

QUESTÃO 31

Em relação ao conceito de Qualidade de Vida (QV), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Duas tendências quanto à conceituação do termo na área de saúde são identificadas: qualidade de vida como um conceito mais genérico e qualidade de vida relacionada à saúde (*health-related quality of life*).
(B) Um aspecto importante que caracteriza estudos que partem de uma definição genérica do termo QV é que as amostras estudadas não incluem pessoas saudáveis da população, restringindo-se a amostras de pessoas portadoras de agravos específicos.
(C) Além do *World Health Organization Quality Of Life Assessment* (WHOQOL-100), outros instrumentos genéricos de avaliação da QV, de grande utilização em pesquisas e na prática clínica, são o *Medical Outcomes Study SF-36 Health Survey* e o *Sickness Impact Profile*.
(D) O termo qualidade de vida relacionada à saúde é muito frequente na literatura e tem sido usado com objetivos semelhantes à conceituação mais geral. No entanto, parece implicar os aspectos mais diretamente associados às enfermidades ou às intervenções em saúde.
(E) Instrumentos de mensuração da QV relacionada à saúde tendem a manter o caráter multidimensional e avaliam ainda a percepção geral da QV, embora a ênfase habitualmente recaia sobre sintomas, incapacidades ou limitações ocasionados por enfermidade.

QUESTÃO 32

No que concerne aos aspectos metodológicos relativos à avaliação da qualidade de vida (QV), assinale alternativa correta.

- (A) As dificuldades relativas à avaliação da QV talvez limitem a sua inclusão na prática clínica, em grande parte devido à ausência de informação das equipes de saúde sobre as diferentes possibilidades hoje existentes para investigação da QV.
- (B) É possível identificar as principais tendências metodológicas sobre a avaliação da QV apenas nos trabalhos que utilizam métodos quantitativos, o que não ocorre nos estudos qualitativos.
- (C) Estudiosos adeptos de enfoques qualitativos enfatizam que o uso de medidas padronizadas pode levar a respostas estereotipadas, que têm grande significado para a pessoa estudada.
- (D) Estudiosos adeptos de enfoques qualitativos rechaçam o uso de técnicas como as histórias de vida ou as biografias.
- (E) Os instrumentos comumente usados na avaliação da QV são os questionários, sendo as formas de administração menos frequentes a autoaplicação e a entrevista.

QUESTÃO 33

Sobre as rotinas básicas de Enfermagem que devem ser implementadas em uma Unidade Básica de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Cada localidade tem um modelo de rotinas baseado no levantamento epidemiológico realizado antes da implementação da Unidade Básica de Saúde (UBS).
- (B) O Enfermeiro de uma UBS tem sua prática instituída pela Secretaria de Saúde do Município da UBS.
- (C) O enfermeiro da Saúde Coletiva desenvolve sua prática em diversas áreas, como assistência de enfermagem individual, ações educativas e coordenação de cargos técnicos da Vigilância Epidemiológica.
- (D) Não faz parte das funções técnico-administrativas de um enfermeiro o gerenciamento de uma UBS.
- (E) Os medicamentos que são estabelecidos em Programas de Saúde Pública podem ser prescritos pelos enfermeiros em suas consultas e atendimentos, assegurando as ações terapêuticas prescritas por outros profissionais.

QUESTÃO 34

Quando realizado em instituições prestadoras de serviços ambulatoriais de saúde, domicílios, escolas, associações comunitárias, entre outros, o Processo de Saúde de Enfermagem corresponde ao usualmente denominado, nesses ambientes, Consulta de Enfermagem e organiza-se em cinco etapas interrelacionadas, interdependentes e recorrentes. Acerca dessa Consulta de Enfermagem, assinale a alternativa correta.

- (A) Coleta de dados de Enfermagem (ou Histórico de Enfermagem) – processo de interpretação e agrupamento dos dados coletados, que 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 e doença; e que constituem a base para a seleção das ações ou intervenções com as quais se objetiva alcançar os resultados esperados.
- (B) Diagnóstico de Enfermagem – processo deliberado, sistemático e contínuo, realizado com o auxílio de métodos e técnicas variadas, que 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.
- (C) Planejamento de Enfermagem – realização das ações ou intervenções determinadas na etapa de Diagnóstico de Enfermagem.
- (D) Implementação – determinação dos resultados que se espera alcançar e das ações ou intervenções de enfermagem que serão realizadas face às respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença.
- (E) Avaliação de Enfermagem – processo deliberado, sistemático e contínuo de 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; e de verificação da necessidade de mudanças ou adaptações nas etapas do Processo de Enfermagem.

QUESTÃO 35

A execução do Processo de Enfermagem (Consulta de Enfermagem) deve ser registrada formalmente, envolvendo

- (A) um resumo dos dados coletados sobre a pessoa (paciente) em um dado momento do processo

- saúde e doença. A família e a coletividade em que a pessoa está inserida não têm importância.
- (B) os diagnósticos de enfermagem acerca das respostas da pessoa (paciente) em um dado momento do processo saúde e doença. Diagnósticos de enfermagem acerca da família ou da coletividade humana em que a pessoa está inserida não são necessários.
 - (C) ações/intervenções de enfermagem realizadas face aos diagnósticos de enfermagem identificados.
 - (D) resultados alcançados com as ações/intervenções médicas realizadas, exclusivamente.
 - (E) apenas procedimentos médicos realizados, independentemente do resultado de cada intervenção.

QUESTÃO 36

Acerca da organização e do funcionamento de uma sala de vacinação, assinale a alternativa correta.

- (A) A sala de vacinação é classificada como área semicrítica.
- (B) A sala de vacinação deve ser destinada à administração de imunobiológicos, porém pode ser usada para outros fins se for necessário.
- (C) A sala de vacinação deve ter área mínima de 2m², contudo recomenda-se uma área média a partir de 6m² para a adequada disposição dos equipamentos e dos mobiliários e o fluxo de movimentação em condições ideais para a realização das atividades.
- (D) A sala de vacinação deve ter tomada para, no máximo, três equipamentos elétricos (por tomada).
- (E) A sala de vacinação deve ter apenas uma pia, para uso dos profissionais na higienização das mãos, antes e depois do atendimento ao usuário, e para lavagem dos materiais.

QUESTÃO 37

Sobre os cuidados com os resíduos da sala de vacinação, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se acondicionar em caixas coletoras de material perfurocortante os frascos vazios de imunobiológicos, assim como aqueles que devem ser descartados por perda física e/ou técnica.
- (B) O trabalhador deve observar a capacidade de armazenamento da caixa coletora, definida pelo fabricante, podendo-se exceder essa capacidade em no máximo 25%.
- (C) Deve-se acondicionar as caixas coletoras usadas em um saco preto leitoso.

- (D) Deve-se encaminhar o saco com as caixas coletoras para descarte como lixo comum.
- (E) As caixas coletoras de materiais perfurocortantes podem ser esvaziadas ou reaproveitadas, quando necessário.

QUESTÃO 38

O produto usado para a desinfecção da sala de vacinação deve ser, de preferência,

- (A) álcool 70%.
- (B) álcool 90%.
- (C) hipoclorito a 1%.
- (D) água e sabão.
- (E) ácido peracético a 4%.

QUESTÃO 39

Em relação à conservação dos imunobiológicos em um serviço de vacinação, assinale a alternativa correta.

- (A) A Cadeia de Frio refere-se à estrutura técnico-administrativa (normatização, planejamento, avaliação e financiamento) direcionada para a manutenção adequada da Rede de Frio.
- (B) A Rede de Frio representa o processo logístico (recebimento, armazenamento, distribuição e transporte) da Cadeia de Frio.
- (C) A sala de vacinação é a instância inicial da Rede de Frio, onde os procedimentos de vacinação propriamente ditos são executados mediante ações de rotina, campanhas e outras estratégias.
- (D) Na sala de vacinação, todas as vacinas devem ser armazenadas entre -2°C e +2°C, sendo ideal 0°C.
- (E) As câmaras refrigeradas são dotadas de instrumentos de medição da temperatura e dispositivos de alarme, não havendo a necessidade de instalar nenhum deles.

QUESTÃO 40

Acerca da organização dos imunobiológicos (vacinas) em um refrigerador doméstico, assinale a alternativa correta.

- (A) Os imunobiológicos devem ser acondicionados na primeira prateleira ou no compartimento inferior (gaveta) desses equipamentos.
- (B) Os imunobiológicos devem ser organizados por tipo (viral ou bacteriano), colocando-se na frente os produtos com prazo de validade mais longa para que sejam utilizados depois dos demais.
- (C) Em nenhuma hipótese, o refrigerador tipo 'frigoar' deve ser utilizado para conservação de imunobiológicos.
- (D) Garrafas preenchidas com água misturada a um corante (azul de metileno, anil, violeta de genciana) devem ser colocadas na gaveta da parte superior interna do refrigerador, ocupando todo o espaço.
- (E) As garrafas com corante devem ser dispostas de maneira a permitir a circulação do ar frio entre elas, podendo ser substituídas por bobinas reutilizáveis.

QUESTÃO 41

Em relação ao uso de caixas térmicas na conservação de imunobiológicos, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Devem ser utilizadas para o acondicionamento de imunobiológicos de uso diário na sala de vacinação, para vacinação extramuros ou quando se realiza a limpeza do equipamento de refrigeração.
- (B) Recomenda-se a substituição das caixas térmicas de poliestireno expandido, utilizadas nas atividades da sala de vacinação e extramuros, por caixas de poliuretano, devido à sua durabilidade e à facilidade de higienização.
- (C) As caixas térmicas de poliuretano ou poliestireno expandido devem atender as características mínimas de fabricação para o isolamento e a manutenção da temperatura adequada para o armazenamento dos imunobiológicos.
- (D) A capacidade da caixa térmica em litros (de qualquer modelo) deve ser adequada à quantidade de imunobiológicos que devem ser nela acondicionados, independentemente da quantidade de bobinas utilizadas para a conservação.
- (E) Sob nenhuma hipótese, caixas danificadas ou com paredes de espessura fina devem ser usadas, já que elas não terão a resistência suficiente às atividades e não manterão a temperatura adequada.

QUESTÃO 42

A higiene das mãos é um dos procedimentos mais importantes que antecedem a atividade de vacinação. Quando tal procedimento é rigorosamente obedecido, previne-se a contaminação no manuseio, no preparo e na administração dos imunobiológicos. Em relação à higiene das mãos, assinale a alternativa correta.

- (A) Antes de iniciar a higiene das mãos, não é necessário retirar joias como anéis e pulseiras e outros adornos.
- (B) Apesar de ser um dos procedimentos rotineiros que antecedem a atividade de vacinação, não previne a contaminação no manuseio, no preparo e na administração dos imunobiológicos.
- (C) A higiene das mãos é realizada apenas antes de manusear os materiais, as vacinas, os soros e as imunoglobulinas ou executar qualquer atividade na sala de vacinação.
- (D) Na higienização das mãos, para prevenir o ressecamento da pele, deve ser evitado o uso de água muito quente ou muito fria.
- (E) Após a higiene das mãos, o papel-toalha usado na secagem deve ser jogado no cesto de lixo contaminado/infectante (hospitalar).

QUESTÃO 43

Paciente masculino, nascido prematuro (35 semanas de gestação), é levado por sua mãe à Unidade de Vacinação, com quase 2 meses de vida, pesando pouco mais de 2kg, para realizar a vacina BCG (BCG-ID), conforme orientação do pediatra do lactente. Nesse caso, qual é a conduta mais correta?

- (A) Para facilitar a identificação da cicatriz vacinal, recomenda-se no Brasil que a vacina BCG seja administrada na inserção superior do músculo deltoide esquerdo.
- (B) Na impossibilidade de se utilizar o músculo deltoide para tal procedimento, a referida vacina não deve ser administrada.
- (C) No uso da via intradérmica, que é o caso da BCG, a vacina é introduzida na derme, camada superficial da pele.
- (D) A via intradérmica proporciona uma rápida absorção das vacinas administradas.
- (E) O volume máximo de vacina a ser administrado pela via intradérmica é de 5 mL.

QUESTÃO 44

Rapaz de 15 anos foi encaminhado para vacinação contra a hepatite B, sem vacinação anterior, por conviver com portadora de hepatite B (sua mãe). Após a aplicação da vacina recombinante, qual é a orientação mais correta?

- (A) A dose da vacina é única, não havendo necessidade de reforços vacinais.
- (B) Por favor, retorne para a segunda dose da vacina em 6 meses e para a terceira em 12 meses.
- (C) Por favor, retorne para a segunda dose da vacina em 3 meses e para a terceira em 9 meses.
- (D) Por favor, retorne para a segunda dose da vacina em 2 meses e para a terceira em 4 meses.
- (E) Por favor, retorne para a segunda dose da vacina em 1 mês e para a terceira em 6 meses.

QUESTÃO 45

Senhora de 69 anos, manicure, vinda recentemente do Acre, procura a UBS mais próxima de sua nova casa em busca de orientações sobre as vacinações a que ela tem direito. Referente ao assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A única vacina a que a senhora tem direito e deve tomar é a da gripe.
- (B) Além da vacina da gripe, tem-se a da hepatite B, mas a senhora não se encaixa nas indicações.
- (C) Idosos como essa senhora não precisam tomar mais vacinas, que devem ser usadas em mais jovens.
- (D) Além das outras vacinas do “calendário” para sua idade, vale a pena rever a de febre amarela.
- (E) A vacina contra pneumonia (pneumocócica 23-valente, polissacarídica) é obrigatória no seu caso.

QUESTÃO 46

Mulher em idade fértil (31 anos) procura a UBS com história de atraso menstrual de 14 dias. Qual é a melhor conduta inicial de enfermagem nesse caso, com base nos protocolos governamentais mais recentes?

- (A) Orientar que se trata de algo normal e que a paciente não precisa se preocupar, liberando-a.
- (B) Orientar que deve ser algo hormonal e que a paciente deve agendar um endocrinologista.
- (C) Orientar que provavelmente seja algo grave, como um tumor, encaminhando a paciente à UPA.
- (D) Orientar que a paciente procure um ginecologista, uma vez que pode ser um problema ginecológico.
- (E) Orientar que talvez se trate de uma gravidez e realizar o teste imunológico para gravidez na urina.

QUESTÃO 47

Moradora de rua, 34 anos, com diagnóstico recente de gravidez, comparece à sua primeira consulta pré-natal de enfermagem na UBS. Faz parte da rotina dessa primeira consulta de enfermagem

- (A) acolher a mulher, respeitando sua condição emocional em relação à atual gestação, buscando esclarecer suas dúvidas, medos, angústias ou simplesmente curiosidades em relação a esse novo momento em sua vida.
- (B) realizar exame físico que inclua avaliação de cabeça e pescoço, tórax, abdome, membros, inspeção de pele e mucosas, evitando, todavia, o exame ginecológico e o obstétrico nesse momento.
- (C) o exame das mamas ser opcional, e por meio dele pode-se detectar a presença de mamilos muito planos ou invertidos e cicatriz de cirurgia de redução de mamas.
- (D) esticar os mamilos com os dedos, além de esfregá-los com buchas ou toalhas ásperas, a fim de preparar as mamas para a amamentação.
- (E) se ela for portadora de HIV/HTLV orientar a mulher quanto à necessidade da amamentação do futuro filho, mesmo que os vírus possam passar pelo leite materno ao lactente.

QUESTÃO 48

A paciente apresentada na questão anterior, nº 47, retorna em uma consulta subsequente referindo pirose (azia). Qual, dentre as orientações a seguir, seria a mais apropriada?

- (A) Dieta fracionada, rica em frituras.
- (B) Ao dormir, manter o tronco elevado em relação ao resto do corpo.
- (C) Ingerir água morna.
- (D) Tomar chá preto.
- (E) Deitar por pelo menos duas horas logo após as refeições.

QUESTÃO 49

Uma gestante comparece à consulta pré-natal referindo secreção vaginal abundante, cinza-esverdeada, com odor fétido (confirmada no exame especular). A análise microscópica da secreção vaginal com exames a fresco com KOH10% e pelo método de Gram revelou micro-organismos flagelados móveis. A hipótese diagnóstica mais provável, nesse caso, é

- (A) candidíase vaginal.
- (B) tricomoníase.
- (C) vaginose bacteriana.
- (D) herpes genital.
- (E) infecção urinária bacteriana.

QUESTÃO 50

A paciente apresentada na questão anterior, nº 49, com 26 semanas de gestação, comparece à consulta pré-natal trazendo um eritrograma: Hb 11,2g/dL e hematimetria normal. A paciente está assintomática. A conduta mais correta, neste momento, é

- (A) encaminhar para consulta médica urgente.
- (B) manter a suplementação de 40mg de ferro elementar/dia.
- (C) iniciar ferroterapia parenteral com sacarato de hidróxido férrico.
- (D) transfundir um concentrado de hemácias filtrado.
- (E) iniciar eritropoetina humana recombinante (EPO).

