



Secretaria de Estado da Saúde

Concurso Público (Edital SEA/SAE 018/2006)

Caderno de Prova

Nível Superior

Enfermeiro

(ES03)

Enfermeiro

(ES03)

Dia: 25 de fevereiro de 2007 • Horário: das 14 às 18 h

Duração: 4 (quatro) horas, incluído o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Instruções

Para fazer a prova você usará:

- um **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

Verifique, no caderno de prova:

- a) se faltam folhas, se a seqüência de questões, no total de 60 (sessenta), está correta;
- b) se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.

O gabarito da prova será divulgado no site <http://ses.fepese.ufsc.br>

Conhecimentos Gerais

(20 questões)

Língua Portuguesa

(4 questões)

“(...) O queres e o estares sempre a fim
Do que em mim é de mim tão desigual
Faz-me querer-te bem, querer-te mal
Bem a ti, mal ao queres assim
Infinitamente pessoal
E eu querendo, querendo sem ter fim
E, querendo-te, aprender o total
Do querer que há e do que não há em mim.”

Caetano Veloso, *O Queres*. BMG, RCA, 1993.

1. Considere os seguintes versos:

“(...) Do que em mim é de mim tão desigual
Faz-me querer-te bem, querer-te mal
Bem a ti, mal ao queres assim (...)”.

É gramaticalmente correto dizer que:

- I. Os pronomes pessoais oblíquos tônicos – mim e ti são sempre precedidos de preposição.
- II. O verbo fazer está iniciando a oração exigindo a ênclise.
- III. Me e te são pronomes pessoais oblíquos átonos. Nunca são precedidos de preposição.
- IV. Mau e mal pertencem a mesma classe gramatical.
- V. Mal é adjetivo e antônimo de bem.

Assinale a alternativa que indica as afirmativas **corretas**.

- a. (X) As afirmativas I, II e III.
- b. () As afirmativas I, II e IV.
- c. () As afirmativas II, III e IV.
- d. () As afirmativas II, IV e V.
- e. () As afirmativas III, IV e V.

2. Leia o trecho abaixo.

“(...) Do querer que há e do que não há em mim”.

Em relação ao verbo haver, é **correto** dizer que:

- I. No texto está na terceira pessoa do singular do presente do indicativo e é monossílabo tônico.
- II. É verbo transitivo direto e quando funciona como auxiliar de outro verbo, concorda normalmente com o verbo principal.
- III. O verbo haver funciona como auxiliar de outro verbo, deve concordar normalmente com o respectivo sujeito.
- IV. É verbo auxiliar de segunda conjugação e não apresenta a desinência o na primeira pessoa do singular do presente indicativo.
- V. Os verbos haver, fazer e existir são impessoais, devendo ficar na terceira pessoa do singular.

Assinale a alternativa **correta**.

- a. () Corretos I, II e V.
- b. (X) Corretos I, III e IV.
- c. () Corretos II, III e V.
- d. () Incorretos I, II e IV.
- e. () Incorretos II, III e IV.

3. Nas frases abaixo, justifique a concordância do verbo:

- I. Discutiram-se os planos.
- II. Assistiu-se à demonstração de força.

Assinale a alternativa **correta**.

- a. () Ambos os verbos estão acompanhados da partícula apassivadora 'se'.
- b. () Ambos os verbos estão acompanhados pelo índice de indeterminação do sujeito 'se'.
- c. () O primeiro verbo está acompanhado pelo índice de indeterminação do sujeito 'se' e o segundo está acompanhado da partícula apassivadora 'se'.
- d. (X) O primeiro verbo está acompanhado de partícula apassivadora 'se' e o segundo está acompanhado pelo índice de indeterminação do sujeito 'se'.
- e. () O verbo apassivado pelo pronome 'se' não concorda com o seu sujeito e, quando a indeterminação do sujeito é marcada pelo pronome 'se', o verbo fica necessariamente na primeira pessoa do plural.

4. Leia atentamente as seguintes frases:

- I. Tratando-se de cinema, prefiro filmes europeus.
- II. Em se tratando de cinema, prefiro filmes europeus.

A respeito das frases anteriores, assinale a alternativa **correta** quanto à colocação pronominal:

- a. () Ambas as frases estão corretas. Na primeira, o verbo inicia a frase, exigindo a ênclise e, na segunda, o verbo está no infinitivo impessoal, exigindo a próclise.
- b. () Ambas as frases estão corretas. Na primeira, o verbo está no particípio, exigindo a ênclise e, na segunda, o verbo está no particípio, precedido da preposição em, exigindo a próclise.
- c. (X) Ambas as frases estão corretas. Na primeira, o verbo está no gerúndio, exigindo a ênclise e na segunda, o verbo está no gerúndio, precedido da preposição em, exigindo a próclise.
- d. () A primeira está correta, pois quando o verbo iniciar a oração, deve-se optar pela ênclise e a segunda está incorreta, pois o verbo está no gerúndio, exigindo a ênclise.
- e. () A primeira está incorreta, pois o verbo está no início da frase, exigindo a próclise e a segunda está correta, pois o verbo está no gerúndio, precedido da preposição em, exigindo a ênclise.

Aspectos Históricos e Geográficos de Santa Catarina (4 questões)

5. Assinale a alternativa que identifica a microrregião de Santa Catarina em que está situada a cidade de **Águas Mornas**.

- a. (X) Tabuleiro.
- b. () Blumenau.
- c. () Florianópolis.
- d. () São Bento do Sul.
- e. () Campos de Lages.

6. Assinale a alternativa que identifica corretamente algumas das localidades de Santa Catarina onde foram localizados os colonos açorianos no século XVIII.

- a. () Laguna • Jaraguá do Sul.
- b. (X) Ilha de Santa Catarina • São Miguel.
- c. () Ilha de Santa Catarina • Vale do Itajaí.
- d. () Ilha de Santa Catarina • Campos Novos.
- e. () Vale do Rio Itapocu • Vale do Rio Cachoeira.

7. Leia a notícia.

“Colheita da maçã começa neste mês.

[...] Empresas, produtores e trabalhadores estão na contagem regressiva para o início da colheita da maçã em Fraiburgo. Até o dia 25, boa parte das maçãs deve estar madura nos pomares e trabalhadores temporários lotando os abrigos das empresas. A colheita se estende até o mês de abril. [...] Apesar das perdas com a geada tardia, que veio em setembro, quando já havia ocorrido a quebra de dormência, Peres avalia que o número de horas de frio foi suficiente para uma fruta boa para o mercado. Foram 640 horas de frio até 7,2° C, e o ideal – mas que não ocorre nos invernos de Fraiburgo – seriam 800 horas. [...]”

Diário Catarinense, 12/01/2007. Disponível em <http://www.clicrbs.com.br/agrol/jsp/default.jsp?tab=00024&newsID=a1395538.htm&subTab=02608&uf=2&local=18&l=&template./2007>. Acesso em 12/01/2007.

Assinale a alternativa **correta** em relação ao cultivo da maçã em Santa Catarina.

- a. () O cultivo de maçã é a principal atividade econômica de Santa Catarina. Esse cultivo é responsável por cerca de 70% das exportações catarinenses.
- b. () A produção de maçã, pera, banana e outras frutas constitui-se, em Santa Catarina, na mais importante atividade econômica voltada para o mercado externo. A fruticultura é responsável por mais de 70% das exportações catarinenses.
- c. (X) O cultivo de maçã é uma atividade significativa na economia catarinense. As maiores plantações dessa fruta estão localizadas na região de São Joaquim e no meio-oeste, em Fraiburgo.
- d. () O cultivo da maçã tornou-se, por razões climáticas, inviável em Santa Catarina. As elevações das temperaturas médias anuais e as geadas têm destruído nossos pomares e inviabilizado a atividade economicamente.
- e. () Embora importante para o Município de Fraiburgo, o cultivo da maçã não é mais uma atividade econômica expressiva em Santa Catarina. O estado perdeu, nos últimos anos, a posição de destaque na produção nacional. Fatores climáticos como a geada e o número insuficiente de horas de frio foram responsáveis por grandes quebras na produção catarinense.

8. Hans Staden, um aventureiro alemão de Homberg, esteve em Santa Catarina na segunda metade do século XVI. O mapa que nos deixou da Ilha de Santa Catarina e continente limítrofe, é um dos primeiros e dos mais detalhados.



Fonte: Mapa da obra de Hans Staden. Apud PIAZZA, Walter F., Laura Machado Hübener. Santa Catarina História da Gente. Florianópolis: Editora Lunardelli, p. 24.

Assinale a alternativa **correta** com base nestas informações e nos seus conhecimentos da História de Santa Catarina.

- a. () O litoral catarinense era desconhecido dos portugueses e espanhóis até a chegada de Hans Staden a Santa Catarina.
- b. () O litoral catarinense era desconhecido dos europeus até o final do século XVI. As expedições que demandaram o litoral brasileiro, no chamado período pré-colonial, concentraram-se na região nordeste do Brasil, onde se produzia cana de açúcar.
- c. () O primeiro mapa onde aparece um trecho do atual território catarinense foi traçado pelo cientista e aventureiro alemão Hans Staden que foi um dos primeiros habitantes da Ilha de Santa Catarina.
- d. () Com exceção dos alemães que aqui se fixaram já no final do século XV, os exploradores europeus, em busca das riquezas tropicais, pouco se interessaram na exploração do atual território de Santa Catarina, que só foi visitado e mapeado por volta de 1650.
- e. (X) Visitantes europeus, como Hans Staden, estiveram em Santa Catarina desde o século XVI, o que pode ser comprovado por cartas geográficas daquela época onde aparecem trechos que correspondem ao litoral catarinense.

Informática

(4 questões)

9. Verifique se as afirmativas abaixo, a respeito da formatação de parágrafos no Microsoft Word, são verdadeiras.

- I. O espaçamento de um parágrafo define a forma como o texto é distribuído em uma linha.
- II. Os recuos de um parágrafo definem a distância do texto em relação às margens esquerda e direita.
- III. O alinhamento define a distância entre linhas e entre parágrafos.

Assinale a alternativa **correta**:

- a. () Todas as afirmativas são falsas.
- b. (X) Apenas a afirmativa II é verdadeira.
- c. () Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras.
- d. () Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras.
- e. () As afirmativas I, II e III são verdadeiras.

10. Suponha que foi efetuado um levantamento para determinar se há déficit no número de profissionais da saúde em cada município do país. Considerando que foi estabelecido como parâmetro que, em cada município, deve haver 1 médico e 2 enfermeiros para cada 1000 usuários do SUS, assinale a alternativa que apresenta a fórmula do Microsoft Excel para determinar corretamente se há déficit de profissionais no município de código 001, cujo resultado é exibido na célula E2 da planilha mostrada abaixo.

	A	B	C	D	E
1	Cód. Município	Usuários SUS	Médicos	Enfermeiros	Déficit
2	001	3.512	3	4	Sim
3	002	1.254	2	4	Não
4	003	2.216	3	5	Não
5	004	1.753	2	3	Sim

- a. () =SE(((B2/\$C2)<1000) OU ((B2/(2*\$D2))<1000);"Não";"Sim")
- b. () =OU((B2/C2)<1000); ((B2/(2*D2))<1000);"Não";"Sim")
- c. () =SE(OU((\$C2/\$B2)>0,001; (\$D2/\$B2)>0,002);"Sim";"Não")
- d. () =OU((B2/C2)>1000; (B2/2*D2)>1000);"Sim";"Não")
- e. (X) =SE(OU((B2/C2)>1000; (B2/D2)>500);"Sim";"Não")

11. Assinale a alternativa que descreve uma maneira possível de inserir o logotipo do governo do estado no topo de todos os slides de uma apresentação criada com o Microsoft PowerPoint 2002.

- a. () Clicando no menu **Exibir ▶ Cabeçalho e Rodapé**, e em seguida inserindo a figura no cabeçalho da apresentação de slides.
- b. () Clicando no menu **Editar ▶ Cabeçalho e Rodapé**, e em seguida selecionando o arquivo com a figura a ser inserida no cabeçalho da apresentação de slides.
- c. () Clicando no menu **Inserir ▶ Figura ▶ Do arquivo**, e em seguida selecionando a figura a ser inserida no cabeçalho da apresentação de slides.
- d. (X) Clicando no menu **Exibir ▶ Mestre ▶ Slide Mestre** e inserindo a figura no local desejado no(s) slide(s) mestre(s) da apresentação.
- e. () Abrindo o slide mestre, selecionando o menu **Editar ▶ Cabeçalho e Rodapé**, e selecionando o arquivo com a figura do logotipo do governo do estado.

12. Assinale a alternativa **correta**.

O campo CC de uma mensagem de e-mail especifica:

- a. () O endereço para o qual devem ser enviadas respostas a esta mensagem.
- b. (X) Endereços de e-mail de um ou mais destinatários que receberão cópia da mensagem, com o conhecimento dos demais destinatários.
- c. () O endereço do servidor de correio eletrônico utilizado para envio da mensagem.
- d. () Endereços de e-mail de um ou mais destinatários que receberão cópia da mensagem, sem que os demais destinatários tomem conhecimento.
- e. () O endereço do computador utilizado pelo remetente para envio da mensagem.

Legislação

(4 questões)

13. Assinale a alternativa **verdadeira**, de acordo com a Lei estadual 6.745, de 28 de dezembro de 1985:

- a. () Haverá treinamento nos casos de impedimento de ocupante de cargo em comissão ou de função de confiança.
- b. () Substituição consiste no conjunto de atividades desenvolvidas para propiciar ao funcionário público condições de melhor desempenho profissional.
- c. (X) Redistribuição é o deslocamento motivado de cargo de provimento efetivo, ocupado ou vago no âmbito do quadro de pessoal, para outro órgão ou entidade do mesmo Poder, com prévia apreciação do órgão central de pessoal.
- d. () Dar-se-á a recondução funcional quando, não sendo possível a transferência, ocorrer modificação do estado físico ou das condições de saúde do funcionário, que aconselhe o seu aproveitamento em atribuições diferentes, compatíveis com a sua condição funcional.
- e. () Readaptação é a volta do funcionário ao cargo por ele anteriormente ocupado, em consequência de reintegração decretada em favor de outrem ou, sendo estável, quando inabilitado no estágio probatório em outro cargo efetivo para o qual tenha sido nomeado, ou, ainda, quando for declarada indevida a transferência, a promoção por antiguidade e o acesso.

14. Nos termos da Lei Complementar estadual 284, de 28 de fevereiro de 2005, os convênios que envolvam repasse de recursos estaduais a municípios e entidades de natureza privada sem finalidade econômica, a qualquer título, para a execução descentralizada dos programas, projetos e ações governamentais serão firmados após deliberação:

- a. () Do Gabinete do Governador.
- b. () Das Secretarias de Estado Setoriais.
- c. () Da Secretaria de Estado da Fazenda.
- d. (X) Dos respectivos Conselhos de Desenvolvimento Regional.
- e. () Das Secretarias de Estado Desenvolvimento Regional.

15. Assinale a alternativa **verdadeira**, conforme a Lei Complementar Estadual 323, de 2 de março de 2006:

- a. () Os cursos de formação, ensino fundamental, ensino médio, ensino superior em nível de graduação, pós-graduação e os exigidos como pré-requisito para o exercício profissional em cada competência poderão ser considerados para fins de progressão.
- b. () Os servidores que exercem cargos de provimento em comissão ou funções técnicas gerenciais poderão receber o pagamento de hora-plantão.
- c. () O servidor que estiver em escala de sobreaviso, quando convocado para comparecer ao local de trabalho e não o fizer, perderá o direito à percepção do sobreaviso inerente à escala mensal, sendo vedada a inclusão nas escalas dos meses seguintes, pelo período de 3 (três) meses.
- d. () Aos servidores médicos fica assegurado o horário especial de trabalho de 20 (vinte) horas semanais. Esse horário deverá ser cumprido em escala de 6 (seis) horas diárias e/ou escala de 12 (doze) horas, ou outra que possa melhor atender a necessidade de serviço fixada em regulamento.
- e. (X) É proibido ao servidor manter sob sua chefia imediata, em cargo ou função de confiança, cônjuge, companheiro ou parente até o segundo grau civil.

16. "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". Conforme a Lei Federal 8.080, de 19 de setembro de 1990, esta definição corresponde ao conceito de:

- a. (X) Integralidade de assistência.
- b. () Universalidade de acesso.
- c. () Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- d. () Autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- e. () Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.

17. Considerando a Lei Complementar Estadual 323 de 2 de março de 2006, leia as afirmativas abaixo e classifique-as em verdadeiras ou falsas.

- () A responsabilidade civil decorre de ato omissivo ou comissivo, doloso ou culposo, que resulte em prejuízo ao erário ou a terceiros.
- () Tratando-se de dano causado a terceiros, responderá o servidor perante a Fazenda Pública, em ação regressiva.
- () A responsabilidade penal não abrange os crimes e contravenções imputadas ao servidor, nessa qualidade.
- () As sanções civis, penais e administrativas não poderão cumular-se, sendo independentes entre si.
- () A responsabilidade administrativa do servidor será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou sua autoria.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüências e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. () F, F, V, V, F.
- b. () F, V, V, F, V.
- c. () V, F, V, F, V.
- d. (X) V, V, F, F, V.
- e. () V, V, F, V, F.

18. Incluem-se entre os objetivos do Sistema Único de Saúde(SUS), de acordo com a Lei 8.080/93:

- a. () Participação da comunidade.
- b. () Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- c. () Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- d. () Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- e. (X) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

19. Assinale a alternativa **incorreta**, de acordo com a Constituição brasileira de 1988:

- a. () A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- b. () 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.
- c. (X) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas sem fins lucrativos.
- d. () É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.
- e. () A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, sendo vedado todo tipo de comercialização.

20. Não são consideradas “outras fontes” de financiamento do SUS, conforme a Lei Federal 8.080/90, os recursos provenientes:

- a. (X) Do orçamento da seguridade social.
- b. () De ajuda, contribuições, doações e donativos.
- c. () De alienações patrimoniais e rendimentos de capital.
- d. () Dos serviços que possam ser prestados sem prejuízo da assistência à saúde.
- e. () De taxas, multas, emolumentos e preços públicos arrecadados no âmbito do SUS.

Conhecimentos Específicos

(40 questões)

21. Dentre a força de trabalho nos serviços de saúde, temos o Serviço de Enfermagem como o mais expressivo em número de profissionais e desenvolvimento das ações. Assim, leia atentamente as afirmativas a respeito deste serviço:

- I. A distribuição do número de membros na equipe de enfermagem é homogênea entre enfermeiros, técnicos de enfermagem e auxiliares de enfermagem.
- II. O serviço de Enfermagem de um hospital está em interrelação com os demais serviços, a fim de proporcionar o atendimento integral ao cliente.
- III. O serviço de enfermagem, dentro da organização do SUS, apresenta diversos níveis de complexidade na sua atuação.
- IV. Na rede assistencial hierarquizada de saúde proposta pelo SUS (rede ambulatorial, rede hospitalar e serviços de alta complexidade hospitalar) não existe ação de enfermagem em todos os níveis.
- V. Compete ao enfermeiro participar, com a equipe de saúde, das ações de planejamento, coordenação e avaliação das ações de saúde, analisando a situação de assistência à saúde prestada pelo serviço face aos problemas prevalentes na área.

Pode-se afirmar que estão **corretas**:

- a. () Somente a afirmativa I.
- b. () As afirmativas I, II e IV.
- c. () As afirmativas II, III e IV.
- d. (X) As afirmativas II, III e V.
- e. () Todas as afirmativas estão corretas.

22. Calcule o número de pessoal de enfermagem necessário para uma Unidade de Internação com 30 pacientes internados. Como a taxa de ocupação desta unidade é de 80%, o cálculo deve ser feito para 24 leitos ocupados. Desses leitos, 50% dos pacientes necessitam de assistência mínima ou auto-cuidado; portanto, com 3,0 horas de enfermagem por indivíduo internado nas 24 horas; 25% em assistência intermediária (4,9 horas de enfermagem nas 24 horas, por indivíduo internado); e 25% em assistência semi-intensiva (8,5 horas de enfermagem por indivíduo internado nas 24 horas). A jornada semanal de trabalho nessa instituição de saúde é de 36 horas e atende durante as 24 horas do dia, durante todos os dias. Lembre-se de que o Índice de Segurança Técnico (IST) é de 30%.

Fórmula para o cálculo de pessoal:

$$\text{Total de pessoal} = \frac{\text{HAE} \times \text{LEO} \times \text{DS}}{\text{JT}} + \text{IST}$$

Onde:

- HAE = Horas assistência de enfermagem
 LEO = Leitos efetivamente ocupados
 DS = Dias da semana
 JT = Jornada de trabalho
 IST = Índice de segurança técnico

Assinale a alternativa **correta**.

O pessoal de enfermagem necessário para a unidade de internação em foco será de aproximadamente:

- a. () 20 profissionais de enfermagem.
- b. () 24 profissionais de enfermagem.
- c. (X) 30 profissionais de enfermagem.
- d. () 36 profissionais de enfermagem.
- e. () 40 profissionais de enfermagem.

23. A.M.S., sexo masculino, 42 anos, é internado no serviço de emergência com infarto agudo do miocárdio (IAM) de parede anterior há 6 horas. Apresentava frequência respiratória: 20 mpm, PA: 150 × 90 mmHg e ausência de sinais de insuficiência cardíaca. Seis horas após foi encaminhado para a unidade de clínica médica. Ao exame físico, a enfermeira detectou taquicardia sinusal: 120 bpm, respiração rápida e superficial e PA: 110×70 mmHg e logo suspeita de choque cardiogênico. Na avaliação do enfermeiro está **correto**:

- a. () Providenciar acesso venoso para reposição de líquido para restaurar o volume intravascular rapidamente, pois a sobrecarga cardiovascular e edema pulmonar são raros nesta situação.
- b. (X) Administrar medicamentos vasoativos, conforme prescritos, para restaurar o tônus vasomotor e melhorar a função cardíaca, monitorizando os sinais vitais a cada 15 minutos.
- c. () Avaliar que o paciente pode estar desenvolvendo um choque cardiogênico pós IAM devido aumento do débito cardíaco.
- d. () Suspender suporte nutricional para diminuir exigências metabólicas que, com frequência, se mostram alteradas no choque.
- e. () O choque cardiogênico se instala somente após alguns dias da ocorrência do IAM, acompanhado de dor anginosa e instabilidade hemodinâmica, que exigem monitorização da equipe de enfermagem.

24. J.C.S., sexo feminino, 60 anos, foi admitida na unidade de clínica médica com diagnóstico de acidente vascular cerebral (AVC) há menos de 12 horas. É **correto** afirmar que:

- a. () Trata-se de um acidente vascular em evolução, pois já ocorreu a estabilização dos sinais e sintomas neurológicos e podem ser iniciados os exercícios de reabilitação.
- b. () A paciente apresenta hemiplegia e hemiparesia esquerda, que caracteriza que o AVC ocorreu no hemisfério esquerdo, necessitando auxílio da enfermagem para manter o alinhamento corporal na posição funcional.
- c. () Como déficit sensorial a paciente apresenta a disfagia e a parestesia esquerda, necessitando cuidados especiais para alimentação (como verificação da temperatura e alcance do alimento).
- d. () Apresenta hemianopsia esquerda (perda da audição), que pode ser temporária ou permanente, sendo a equipe de enfermagem orientada a falar com a paciente do lado não afetado.
- e. (X) A paciente apresenta lesão em lobo frontal (evidenciada por tomografia computadorizada), que caracteriza-se por prejuízo da memória, diminuição da concentração e outras funções intelectuais, a serem considerados nas atividades de educação e reabilitação desenvolvidas pela enfermagem.

25. M.L.F., sexo feminino, 65 anos, tem doença bronco-pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) há 15 anos e está internada na Unidade de Clínica Médica há 5 dias com descompensação do quadro clínico devido a infecção: apresenta cianose de extremidades, respiração de 26 mpm, e pulso em 108 bpm. Tem prescritos 2 litros/minutos de oxigênio por cateter nasal, nebulização com broncodilatador três vezes ao dia, antibióticos e medicação sintomática. A enfermeira deve estar atenta às seguintes situações:

- I. O uso do cateter nasofaríngeo pode causar irritação da mucosa nasal, devendo ser trocado com frequência, alternando as narinas.
- II. A nebulização será feita através da fonte de ar comprimido e não de oxigênio, pois a paciente apresenta retenção crônica de CO₂, que atua como estímulo respiratório.
- III. A gasometria arterial de controle, ao ser coletada pela enfermeira, deverá ser preferencialmente em artéria radial e após realização do teste de Allen.
- IV. A respiração diafragmática e a tosse efetiva devem ser estimuladas para melhoria da ventilação e das trocas gasosas.
- V. A posição de Trendelenburg, no leito, favorece ao paciente fazer exercícios respiratórios e à amplitude pulmonar.

Nesse sentido, as afirmativas **corretas** são:

- a. () I, II, e V somente.
- b. () II, III, e V somente.
- c. (X) I, II, III e IV somente.
- d. () I, II, III e V somente.
- e. () Todas estão corretas.

26. O diagnóstico do câncer baseia-se nas alterações fisiológicas, funcionais e nos resultados de avaliações diagnósticas das quais a enfermagem participa junto à equipe de saúde. Relacione os exames comumente realizados da coluna A com os respectivos usos diagnósticos na detecção do câncer da coluna B.

Coluna A.

- I. Identificação do marcador tumoral no sangue ou em outros líquidos corporais.
- II. Tomografia computadorizada (TC) e/ou ressonância magnética.
- III. Ultra-sonografia (ultra-som) de tecidos profundos.
- IV. Endoscopia dentro de cavidade ou abertura corporal.
- V. Imagem por medicina nuclear com ingestão intravenosa ou ingestão de radioisótopos.

Coluna B.

- () Cânceres brônquicos e gastrointestinais.
- () Cânceres abdominais e pélvicos.
- () Cânceres de mama, colón, ovário, próstata, testículo e pulmão.
- () Cânceres ósseo, hepático, renal, cerebral e tireóide.
- () Cânceres neurológico, pélvico, abdominal, esquelético e torácico.

A seqüência **correta** das respostas, de cima para baixo:

- a. () I, II, IV, V, III.
- b. () II, I, III, IV, V.
- c. () III, V, IV, I, II.
- d. () IV, II, III, V, I.
- e. (X) IV, III, I, V, II.

27. A fratura de quadril é freqüente entre pessoas idosas que apresentam ossos quebradiços devido à osteoporose e/ou que tendem a cair com freqüência. Em relação ao assunto, analise as afirmativas abaixo, atribuindo V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- () Existem dois tipos principais de fraturas de quadril: as intracapsulares ou do colo de fêmur, e as extracapsulares, que são da região trocanterica e da região subtrocantérica, sendo que as complicações tardias mais comuns são a infecção, a não-união e a necrose avascular.
- () Para evitar complicações, a enfermeira deve avaliar o paciente quanto às condições crônicas que podem interferir, como má nutrição, doença arteriovascular, doença cardíaca e perdas musculares prévias.
- () A tração cutânea temporária, ou extensão de Buck, e os exercícios isométricos e ativos estão contra-indicados nestas fraturas, pois podem trazer mais dor.
- () O tratamento cirúrgico dentro de 12 a 24 horas depois da fratura é indicado, pois minimiza os efeitos do suprimento sanguíneo diminuído e reduz o risco de necrose avascular.
- () No pós-operatório, durante as primeiras 24 a 48 horas, o alívio da dor e a prevenção de complicações são prioridades (como realização de exercícios de tosse e respiração).
- () O paciente é encorajado a exercitar-se e a preparar-se para a deambulação protegida somente 72 horas após a cirurgia.

A seqüência **correta** das respostas, de cima para baixo:

- a. () V, V, F, V, V, V.
- b. (X) V, V, F, V, V, F.
- c. () V, F, V, F, V, F.
- d. () V, F, F, V, V, V.
- e. () F, V, F, F, V, F.

28. A insuficiência renal crônica, como deterioração progressiva e irreversível da função renal, requer um cuidado de enfermagem complexo diante de uma doença que pode ter várias complicações e risco de morte. A partir dos diagnósticos citados, qual deles implica cuidados de enfermagem prioritários ao paciente recém-admitido na unidade de clínica médica?

- a. () Nutrição alterada: ingestão menor que as necessidades corporais relacionada com anorexia, náuseas, restrições da dieta e mucosas orais alteradas.
- b. () Intolerância à atividade, relacionada com a fadiga, anemia e retenção de produtos residuais.
- c. () Déficit do conhecimento com relação à condição e tratamento.
- d. (X) Excesso de volume líquido, relacionado com diminuição do débito urinário, excessos na dieta e retenção de sódio e água.
- e. () Distúrbio da auto-estima, relacionada com a dependência, mudanças de papel e alteração da imagem corporal.

29. Com base nos dados do histórico de enfermagem de um paciente com aparelho gessado, **não** pode ser considerado como específico um dos seguintes diagnósticos de enfermagem:

- a. (X) Retenção urinária relacionada com a dor, imobilidade e lacerações.
- b. () Dor relacionada com o distúrbio musculoesquelético.
- c. () Comprometimento da mobilidade física relacionada com o uso do aparelho gessado.
- d. () Déficit do autocuidado: banho ou higiene pessoal, alimentação, vestir-se devido à mobilidade restrita.
- e. () Risco de disfunção neurovascular periférica relacionado com as respostas fisiológicas à lesão e efeito da compressão do aparelho gessado.

30. A.L.S, sexo masculino, 56 anos, após cirurgia intestinal extensa apresenta um déficit de 10% do peso corporal (comparado ao peso pré-doença). Incapacitado de receber alimentos por via oral dentro de 7 dias após a cirurgia, tem recebido 3 litros de solução de nutrição parenteral (NP), por via endovenosa, nas 24 horas. A enfermeira está atenta a uma série de complicações decorrentes da terapêutica. Relacione as complicações da coluna A com os sinais e sintomas da coluna B, que exigem a atenção do enfermeiro:

Coluna A.

- I. Disfunção hepática.
- II. Hiperglicemia.
- III. Hipocalemia.
- IV. Acidose metabólica.
- V. Deficiência de zinco.

Coluna B.

- () Elevação do nível sérico de cloreto e redução do nível sérico de bicarbonato de sódio.
- () Astenia muscular, paralisia, parestesia e arritmias.
- () Elevação dos níveis séricos de aspartato, aminotransferase, fosfatase alcalina e bilirrubinas.
- () Dermatite, alopecia, apatia, alterações do paladar, confusão mental, cicatrização difícil das feridas e diarreia.
- () Fadiga, agitação, confusão, ansiedade, poliúria, desidratação e, em casos graves, delírio ou coma.

A seqüência **correta**, de cima para baixo, é:

- a. () I, V, II, IV, III.
- b. () II, III, I, V, IV.
- c. () III, IV, V, II, I.
- d. () IV, II, I, III, V.
- e. (X) IV, III, I, V, II.

31. A lobectomia (remoção de um lobo do pulmão) é uma cirurgia realizada para a retirada de carcinoma broncogênico, bolhas enfisematosas gigantes, tumores benignos, tumores malignos metastáticos, bronquiectasias e infecções fúngicas. Os cuidados de enfermagem na fase pré-operatória e os cuidados no pós-operatório são relevantes para o sucesso do procedimento. Nas afirmativas a seguir, identifique com a letra **A** os cuidados relacionados ao pré-operatório e com a letra **B** aos cuidados pós-operatórios:

- () Liberar a via aérea para evitar complicações como atelectasia e infecção, através de umidificação, drenagem postural, percussão torácica e avaliação da expectoração.
- () Encorajar e assistir o paciente na mudança de decúbito e mobilização no leito, exercícios de tosse e no empreendimento de respirações profundas.
- () Aliviar a ansiedade e as preocupações do paciente, corrigindo concepções errôneas a respeito do cuidado e do seu quadro clínico.
- () O paciente é informado quanto à anestesia, à toracotomia e ao possível uso de drenos e sistema de drenagem .
- () Monitorar a oxigenação, a frequência cardíaca, o enchimento capilar, a coloração da pele e a intensidade da dor.

A seqüência **correta** das respostas, de cima para baixo, é:

- a. () A, A, B, A, B.
- b. (X) A, B, A, A, B.
- c. () A, B, A, B, A.
- d. () B, A, A, B, B.
- e. () B, B, A, A, A.

32. Com o envelhecimento populacional, um dos maiores desafios das políticas de saúde é alcançar um equilíbrio entre o apoio ao autocuidado, o apoio informal (familiares e amigos) e o cuidado formal (serviços sociais e de saúde) a esta clientela. Boa parte dos cuidados de saúde institucionais e também comunitários que estes indivíduos necessitam pode ser proporcionada pela enfermagem. Nessa assistência, **não** é aconselhável ao enfermeiro:

- a. (X) Adotar atitudes paternalistas que têm um efeito positivo na auto-estima e independência das pessoas que requerem os seus serviços.
- b. () Realizar visitas domiciliares e programas de cuidado domiciliar (*home care*), estimulando o autocuidado e propiciando apoio aos cuidadores domiciliares e familiares.
- c. () Treinar os demais membros da equipe de enfermagem sobre as especificidades do cuidado, os direitos e os modelos de assistência ao idoso, mesmo quando não doentes ou frágeis.
- d. () Prestar atendimento personalizado e/ou em pequenos grupos, preservando a identidade do idoso, em ambiente de respeito e dignidade.
- e. () Preservar os vínculos familiares e favorecer a participação do idoso em atividades comunitárias.

33. De acordo com as Diretrizes Essenciais contidas na Política Nacional de Saúde do Idoso, cabe ao enfermeiro desenvolver o seu plano de cuidados baseado em alguns princípios:

- I. Ser centrado nas necessidades do cliente visando à prevenção de agravos, promoção, proteção e recuperação da saúde do idoso.
- II. A avaliação dos idosos atendidos pela(o) enfermeira(o) deve contemplar apenas os aspectos da saúde física e mental.
- III. A avaliação de enfermagem contempla a capacidade de autocuidado e as demandas assistenciais para a sua reintegração social e familiar em caso de alta.
- IV. O atendimento à saúde do idoso poderá ser em internação hospitalar e no domicílio, adequada às necessidades terapêuticas e de seus cuidadores e/ou familiares, justificando a longa permanência em ambiente hospitalar.
- V. Os idosos egressos da internação hospitalar, de acordo com suas peculiaridades, devem ser cadastrados em um programa de acompanhamento ambulatorial e, eventualmente, de hospital-dia ou assistência domiciliar.

Pode-se afirmar que estão **corretas**:

- a. () Somente a I.
- b. () Somente I e IV.
- c. () Somente I e V.
- d. () Somente I, II e IV.
- e. (X) Somente I, III e V.

34. A Reforma Psiquiátrica, no contexto brasileiro a partir do final da década de 1970, como um processo histórico, constitui-se pela crítica ao paradigma psiquiátrico clássico e pelas práticas que transformam/superam esse paradigma. Pressupõe um novo modelo de trabalho e a possibilidade de se alcançar a condição de sujeito-cidadão para o portador de sofrimento mental. Assinale a alternativa que **não** está adequada ao trabalho de enfermagem em saúde mental:

- a. () O trabalho de enfermagem em saúde mental caracteriza-se pela transição entre uma prática de cuidado hospitalar que visava à contenção do comportamento dos doentes mentais para a incorporação de princípios de reabilitação e reinserção social. Os cuidados não podem ser os meios físicos e químicos coercitivos, mas outros que proporcionem a escuta e a valorização do sujeito-cidadão que sofre mentalmente.
- b. () Exige da profissão o conhecimento e a análise do processo de trabalho nessa área, que busca se adequar a uma prática interdisciplinar, aberta às contingências dos sujeitos envolvidos em cada momento e em cada contexto, superando a perspectiva disciplinar de suas ações.
- c. () No paradigma da Reforma Psiquiátrica, propõe-se a extinção progressiva das instituições fechadas (manicômios) para as instituições abertas, tais como: serviços territoriais (NAPS), Núcleos e/ou Centros de Atendimento Psicossocial (CAPS); hospitais-dia, enfermarias e ambulatórios em hospitais gerais. O processo de trabalho dos enfermeiros de saúde mental deve se estruturar para a utilização dos princípios filosóficos, operativos e normativos adequados a essas modalidades de atenção.
- d. (X) O enfermeiro deve manter as práticas tradicionais – triagem e controle principalmente medicamentoso dos pacientes em crise – e as atividades de gerenciamento intermediário (desenvolvimento de atividades burocrático-administrativas), que organizam e facilitam o trabalho de toda a equipe interdisciplinar.
- e. () O papel do enfermeiro em serviços de saúde mental é o de agente terapêutico, cujo objetivo fundamental é auxiliar o paciente a aceitar a si próprio e a melhorar as suas relações interpessoais.

35. Uma emergência psiquiátrica caracteriza-se pelo distúrbio urgente e grave de comportamento, afeto ou pensamento que torna o paciente incapaz de lidar com as situações de vida e os relacionamentos interpessoais. Nesse sentido, cabe à enfermagem observar:

- I. O comportamento apresentado, que pode ser hiperativo ou violento, hipoativo ou deprimido, ou ainda suicida. Pode, também, apresentar risco para se lesionar ou lesionar os outros.
- II. Em caso de comportamento violento, primeiramente o paciente deve ser imobilizado, utilizando contenções mecânicas, objetivando o controle da situação pela enfermagem.
- III. Nos pacientes com propensão para a violência, investigar intoxicação ou abstinência por drogas ou álcool, diagnósticos anteriores de estado esquizofrênico paranóide ou psicose aguda, síndrome cerebral orgânica aguda e outros distúrbios de personalidade.
- IV. O paciente violento deve ser acomodado em uma sala específica, com a sua saída bloqueada. Manter vigilância à distância, evitando objetos no ambiente e campo visual do paciente que possam ser utilizados como arma.
- V. Para colocar a violência sob controle, é primordial usar uma abordagem tranqüila e não crítica, evitando movimentos súbitos. Tentar acalmá-lo mantendo-se firme, conversar com o paciente e ouvi-lo faz com que sinta que o profissional está disponível.

Pode-se afirmar que as ações **corretas** são:

- a. () Somente a I.
- b. () Somente I, II e V.
- c. (X) Somente I, III e V.
- d. () Somente II, III e IV.
- e. () Todas estão corretas.

36. Os trabalhadores compartilham os perfis de adoecimento e morte da população em geral, em função de sua idade, gênero, grupo social ou inserção em um grupo específico de risco. Além disso, os trabalhadores podem adoecer ou morrer por causas relacionadas ao trabalho. É **correto** afirmar que:

- I. Como consequência da profissão que exercem ou exerceram, ou pelas condições adversas em que seu trabalho é ou foi realizado, existem agravos à saúde específicos, tipificados pelos acidentes do trabalho e pelas doenças profissionais. A silicose e a asbestose exemplificam este grupo de agravos específicos.
- II. Os fatores de risco para a saúde e a segurança dos trabalhadores podem ser classificados em: físicos (ruído, vibração, radiação ionizante e não-ionizante, entre outros); químicos (agentes e substâncias químicas, sob a forma líquida, gasosa ou de partículas e poeiras minerais e vegetais); biológicos (vírus, bactérias, parasitas, geralmente associados ao trabalho em hospitais, laboratórios e na agropecuária); excetuando-se os psicossociais.
- III. É importante a abordagem multiprofissional para a atenção à saúde do trabalhador e no estabelecimento da relação causal ou nexo técnico entre a doença e o trabalho, considerando: a história clínica e ocupacional (pouco decisiva em qualquer investigação de nexo causal); estudo do local e da organização do trabalho; a identificação de riscos físicos, químicos, biológicos, ergonômicos, de acidentes, entre outros.
- IV. A informação e o treinamento dos trabalhadores são componentes importantes das medidas preventivas relativas aos ambientes de trabalho, particularmente se o modo de executar as tarefas influencia as condições de exposição aos diversos riscos.
- V. Em situações especiais, podem ser adotadas medidas que limitem a exposição do trabalhador por meio da redução do tempo de exposição, treinamento específico e utilização de EPI (Equipamento de Proteção Individual). A eficácia dessas medidas muitas vezes dependerá do grau de cooperação das pessoas.

Assinale a alternativa que indica as afirmativas **corretas**.

- a. () Somente a III.
- b. () Somente I e II.
- c. (X) Somente I, IV e V.
- d. () Somente III, IV e V.
- e. () Todas estão corretas.

37. A abordagem conjunta da hipertensão arterial (HA) e diabetes *mellitus* (DM) é preconizada pelo Ministério da Saúde no “Plano de Reorganização da Atenção à Hipertensão arterial e Diabetes *mellitus*”, que se justifica por apresentarem vários aspectos comuns como a cronicidade, os fatores de risco, a adesão ao tratamento, as complicações tardias, que muitas vezes são abordadas num mesmo paciente. A ação que **não** compete ao enfermeiro é:

- a. (X) Tomar a decisão terapêutica após a avaliação, definindo o início do tratamento medicamentoso.
- b. () Capacitar a equipe de enfermagem, de forma permanente, e supervisionar as suas atividades.
- c. () Realizar consulta de enfermagem, abordando fatores de risco, adesão e possíveis intercorrências no tratamento.
- d. () Desenvolver atividades educativas ou em grupos com pacientes hipertensos e diabéticos.
- e. () Solicitar, durante a consulta de enfermagem, os exames mínimos estabelecidos nos consensos e definidos como possíveis e necessários pela equipe de saúde.

38. A abordagem sindrômica indicada no diagnóstico e tratamento das doenças sexualmente transmissíveis traz outras responsabilidades a(o) enfermeira(o). Nesse sentido, é **correto** afirmar que:

- a. () A abordagem sindrômica, que se baseia em fluxogramas de conduta, está sendo superada pela dificuldade de diagnósticos nas úlceras e corrimentos uretrais.
- b. (X) É necessário estabelecer uma relação de confiança entre a(o) enfermeira(o) e o indivíduo para garantir a qualidade do processo de aconselhamento e a adesão ao tratamento e serviço.
- c. () O atendimento imediato de uma DST é apenas uma ação curativa e não deve ser considerado como relevante.
- d. () O aconselhamento pode ser realizado em grupos em sala de espera, otimizando o tempo do usuário no serviço de saúde, substituindo o atendimento individual.
- e. () Além do aconselhamento, o enfermeiro deve oferecer testagem anti-HIV, VDRL, Hepatites B e C, vacinar para Hepatite B, liberando o paciente do serviço de saúde.

39. A vigilância em doenças crônicas e não transmissíveis (DCNT) no Brasil reúne um conjunto de ações que possibilitam conhecer a distribuição, magnitude e tendências dessas doenças e de seus fatores de risco para a população. Estudos demonstram que o sucesso das intervenções de saúde pública nas ações de prevenção e controle com enfoque nos modos de viver saudável têm sido favoráveis para a qualidade de vida das pessoas, adotando várias estratégias de vigilância de DCNT.

- I. Análise das tendências temporais de morbidade e mortalidade por DCNT, com monitoramento dos fatores de risco.
- II. Indução e apoio à ações de promoção da saúde, prevenção e controle das DCNT.
- III. Proposta de vigilância da utilização dos serviços de saúde, mostrando impacto dos custos diretos (ao sistema de saúde) e indiretos (sociais e econômicos para a sociedade) da epidemia de DCNT.
- IV. Estruturação de equipe de profissionais técnicos, mínima, variável e flutuante para acompanhamento das ações.
- V. Agenda de trabalho estratégica para as atividades de prevenção e controle das DCNT, de caráter interdisciplinar e intersetorial.

Assim, podemos considerar como estratégias para vigilância de DCNT adequadas para o Brasil:

- a. () Somente I, III.
- b. () Somente I e IV.
- c. () Somente III e V.
- d. () Somente I, III e V.
- e. (X) Somente I, II, III e V.

40. O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) é um programa da Política Nacional de Atenção às Urgências, criado em 2003, que tem como finalidade prestar socorro à população em casos de emergência. O serviço funciona 24 horas por dia com equipes de profissionais de saúde, como médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem e socorristas. Leia atentamente as afirmações:

- I. O SAMU atende às urgências de natureza traumática, clínica, pediátrica, cirúrgica, gineco-obstétrica e de saúde mental da população.
- II. O SAMU tem um forte potencial para corrigir uma das maiores queixas dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), que é a lentidão no momento do atendimento e a superlotação das portas dos hospitais e dos pronto-socorros, mesmo quando a doença ou quadro clínico não é característica de um atendimento de emergência.
- III. Como foco das ações visa, além de estruturar o atendimento pré-hospitalar móvel, reorganizar as grandes urgências e os pronto-socorros em hospitais e acompanhar as intercorrências durante a internação hospitalar.
- IV. O SAMU poderá ser acionado em diversas situações para o atendimento de urgência e emergência (como tentativas de suicídio, crises hipertensivas, acidentes/trauma com vítimas, casos de afogamentos, casos de choque elétrico, acidentes com produtos perigosos) excetuando-se a transferência inter-hospitalar de doentes com risco de morte.
- V. O Enfermeiro atua como regulador, orientando o melhor procedimento para o paciente, e também no atendimento nas ambulâncias de suporte básico de vida, de acordo com a gravidade do caso.

Nesse sentido, pode-se afirmar que:

- a. () Somente V está correta.
- b. (X) Somente I e II estão corretas.
- c. () Somente III e IV estão corretas.
- d. () Somente I, II e IV estão corretas.
- e. () Todas estão corretas.

41. O trauma, ou ferida não intencional ou intencional infligida no corpo a partir de um mecanismo contra o qual o corpo não pode se proteger, é uma das principais causas de óbito no Brasil. Ao atender um paciente politraumatizado devido a acidente automobilístico, cujo atendimento é emergencial, a avaliação de enfermagem inclui:

- I. O trauma abdominal, que pode ser aberto ou fechado, comum em acidentes automobilísticos, ao ser detectado através da inspeção quanto aos sinais de lesão, palpação, ausculta dos sons intestinais e percussão. Nesse caso, manter acesso venoso e uma via aérea permeável, monitorar quanto aos sinais e sintomas de choque, realizar sondagem gástrica pois a aspiração poderá ser necessária.
- II. Deve-se suspeitar sempre de traumatismo craniano se a vítima apresentar um ou mais dos seguintes sinais e/ou sintomas: ferimento ou hematoma em couro cabeludo; perda da consciência; diminuição da lucidez, sonolência; vômitos; desequilíbrio, vertigens, tonturas; anisocoria, paralisia de qualquer parte do corpo; perda de sangue ou líquido claro (líquido céfalo-raquidiano) pelo nariz, boca ou ouvidos.
- III. O trauma múltiplo afeta potencialmente todos os sistemas corporais, exigindo uma conduta de equipe, pois o corpo mostra-se hipermetabólico, hipercoagulável e gravemente estressado, estando a gravidade relacionada às lesões e aos órgãos afetados, cuja evidência macroscópica pode ser discreta ou ausente.
- IV. O traumatismo torácico, em geral, é um tipo de traumatismo grave por afetar a ventilação. A vítima pode apresentar um ou mais dos seguintes sintomas: dificuldade respiratória; cianose de extremidades; pulso fraco e rápido; agitação; confusão mental e delírio; perda de consciência.

Nesse sentido, pode-se afirmar que:

- a. (X) Todas estão corretas.
- b. () Somente a I está correta.
- c. () Somente II e III estão corretas.
- d. () Somente III e IV estão corretas.
- e. () Somente I, II e IV estão corretas.

42. No Centro de Material e Esterilização de um hospital de grande porte são centralizadas todas as ações de desinfecção e esterilização de material. Observamos as seguintes ações:

- I. Os artigos semicríticos, que entram em contato com mucosas íntegras e pele lesada (endoscópios, laringoscópios,...), são encaminhados para desinfecção de alto nível com glutaraldeído.
- II. Artigos não críticos, que entram em contato apenas com a pele íntegra, são submetidos à limpeza com água e sabão ou desinfecção com hipoclorito de sódio.
- III. Artigos críticos, como os que penetram no sistema vascular e instrumental cirúrgico, são processados em esterilização em autoclave.
- IV. Todas as seringas e agulhas recebidas das enfermarias são desprezadas, pois são substituídas por descartáveis.

Podemos afirmar que as ações **corretas** são:

- a. Todas estão corretas.
- b. Somente I e II.
- c. Somente I e IV.
- d. Somente III e IV.
- e. Somente I, III e IV.

43. A assepsia cirúrgica previne a contaminação das feridas cirúrgicas. A rígida adesão a estes princípios pelos profissionais na sala de cirurgia é a base da prevenção das infecções em sítios cirúrgicos. São orientações básicas para manter a assepsia cirúrgica:

- I. Uma área da pele do paciente, consideravelmente maior que a exposição exigida, é limpa e recebe a aplicação de antimicrobiano. A remoção dos pêlos deverá ser realizada com maior antecedência.
- II. Todos os suprimentos, materiais, campos, soluções em contato com a ferida cirúrgica e usados no campo estéril devem ser esterilizados.
- III. A equipe cirúrgica deve utilizar capotes, que são considerados estéreis, na frente do tórax até o nível do campo esterilizado, e as mangas a partir de 5 cm acima do cotovelo até a borda elástica.
- IV. O movimento ao redor do campo esterilizado não deve causar contaminação do campo, devendo ser mantida a distância de, no mínimo, 30 cm para evitar a contaminação acidental.
- V. As máscaras são utilizadas em todos os momentos na área restrita da sala de cirurgia, devidamente ajustadas para evitar ventilação pelas partes laterais.

Podemos afirmar que as ações **corretas** são:

- a. Somente I e II.
- b. Somente I e IV.
- c. Somente III e IV.
- d. Somente I, III e IV.
- e. Somente II, III, IV e V.

44. A pressão arterial varia naturalmente durante a vida de um indivíduo. A elevação da pressão nas artérias pode ocorrer de várias maneiras.

- I. Existem variáveis hemodinâmicas que influenciam a pressão sanguínea, a saber: o volume do sangue, viscosidade do sangue e a elasticidade arterial. O endotélio sofre várias influências, como a liberação em situações de estresse do óxido nítrico, que é vasoconstritor e diminui a resistência vascular periférica.
- II. A arteriosclerose produz enrijecimento das artérias, impedindo sua dilatação, a qual auxiliaria na redução da pressão arterial aos seus níveis normais. Alterações arterioscleróticas renais também podem comprometer a capacidade dos rins de excretar sal e água, o que contribui para a elevação da pressão arterial.
- III. Uma queda na pressão arterial provoca a liberação de renina, uma enzima renal. A renina ativa a angiotensina, hormônio que provoca contração das paredes musculares das pequenas artérias (arteríolas), aumentando a pressão arterial. A angiotensina também desencadeia a liberação do hormônio aldosterona pelas glândulas adrenais, provocando a retenção de sal (sódio) e a excreção de potássio. O sódio promove a retenção de água e, dessa forma, provoca a expansão do volume sanguíneo e o aumento da pressão arterial, compensando a situação.
- IV. O controle da pressão arterial a curto prazo, durante períodos de segundos ou minutos, é realizado quase que integralmente por reflexos nervosos. Na prática de enfermagem observa-se que fatores como ansiedade e estresse são irrelevantes no controle da pressão arterial.
- V. Os rins são o mais importante órgão para a regulação a longo prazo da pressão arterial. Atuam por meio de dois mecanismos muito importantes para o controle da pressão arterial: um deles é o mecanismo hemodinâmico, o outro é o mecanismo hormonal.

Assinale a alternativa que indica as afirmativas **corretas**:

- a. (X) Somente II, III, e V.
- b. () Somente I, III e V.
- c. () Somente III e IV.
- d. () Somente I e IV.
- e. () Somente I e II.

45. Considerando as diversas fases do processo de cicatrização das feridas, estas raramente ocorrem em ordem exata, pois são estágios complexos, interdependentes e simultâneos da reparação tissular. Com relação aos principais eventos de cada fase, podemos considerar que:

- I. A cicatrização das feridas pode ocorrer por primeira intenção quando não há perda de tecidos e envolve a reepitelização; por segunda intenção quando há alguma perda dos tecidos e as bordas ficam separadas e envolve tecido de granulação; e por terceira intenção em que a ferida está aberta para permitir a resolução de edema, de infecção ou para remoção de algum exsudato.
- II. Após um traumatismo, o corpo libera mediadores químicos como serotonina, histamina e prostaglandinas e sangue dos vasos danificados preenchem a área, ativando a fase de hemostasia. As fibras de colágeno dos vasos lesados ativam as plaquetas, a trombina se forma e um coágulo oclui o fluxo de sangue. Esta fase é rápida e eficaz em todas as feridas.
- III. A fase inflamatória é tanto um mecanismo de defesa quanto um componente essencial do processo de cicatrização e caracteriza-se clinicamente por tumor, calor, dor e rubor local. A permeabilidade vascular aumenta, permitindo o transporte de células e proteínas plasmáticas, permite a fagocitose a partir da ativação dos neutrófilos e liberação de monócitos que se transformam em macrófagos que iniciam o processo de granulação e reepitelização.
- IV. A fase de proliferação envolve a regeneração dos vasos sanguíneos (angiogênese), a epitelização e a formação de tecido de conjuntivo ou tecido de granulação, que é macio, róseo, altamente vascularizado e resistente.
- V. Na fase de maturação, o tecido danificado (vasos sanguíneos, linfáticos e matrizes estromais) se regenera. Ocorre a deposição, agrupamento, remodelação do colágeno e regressão endotelial. As fibras de colágeno se encurtam, a cicatriz diminui de tamanho ou pode se hipertrofiar, formando quelóides e/ou desenvolvimento de contraturas.

Assinale a alternativa que indica as afirmativas **corretas**:

- a. () Somente a I.
- b. () Somente a III.
- c. () Somente II e IV.
- d. () Somente II e V.
- e. (X) Somente I, III e V.

46. Tendo em vista os agentes infecciosos e suas características, leia atentamente as afirmações a seguir, identificando as corretas:

- I. As estafilococcias são infecções localizadas ou generalizadas causadas por bactérias, cocos gram +, imóveis, aeróbios e anaeróbios facultativos, que geralmente crescem em forma de cachos de uva.
- II. As pneumonias caracterizam-se pela inflamação do parênquima pulmonar, sendo que a pneumonia comunitária mais comum é causada pelo *Streptococcus pneumoniae*, que é um bacilo álcool-ácido-resistente de importante valor epidemiológico, o que impõe a notificação dos casos.
- III. O *Toxoplasma gondii* é um protozoário cocórdio intracelular, da classe Sporozoa, de distribuição universal, cuja transmissão pode se dar através da ingestão de carne crua ou mal cozida, na ingestão de oocistos do solo ou durante a gravidez. Tem os felinos como hospedeiros definitivos.
- IV. As diarreias infecciosas são causadas exclusivamente por bactérias, e ocorrem devido às precárias condições de higiene hidro-alimentar encontradas nas populações menos favorecidas economicamente e em condições inadequadas de saneamento básico.
- V. A *Entamoeba histolytica* é um protozoário que se apresenta nas formas de cisto e trofozoíto, cuja transmissão é geralmente fecal-oral. Causa alterações intestinais e extra-intestinais graves em 10% dos casos de infecção.

Assinale a alternativa que indica as afirmativas **corretas**:

- a. () Somente a I.
- b. () Somente a III.
- c. () Somente I, II e IV.
- d. (X) Somente I, III e V.
- e. () Todas estão corretas.

47. Com relação ao risco para infecção apresentado pelos indivíduos internados em unidades hospitalares temos importantes fatores relacionados a sua resposta imune. Podemos considerar **correto** que:

- a. () A ligação entre o anticorpo e o antígeno tem baixa especificidade, ou seja, a resposta humoral desencadeada contra um antígeno pode ser eficaz contra outro.
- b. () A imunidade celular é desencadeada quando as interleucinas ativam os macrófagos, que aumentam sua capacidade fagocitária. As células de defesa, como os linfócitos, atacam as células infectadas com a produção de anticorpos.
- c. (X) A resposta imune específica é um dos mais importantes mecanismos adaptativos, pois permite a sobrevivência em ambientes potencialmente lesivos e se processa em duas frentes: a imunidade humoral, mediada por anticorpos, e a imunidade celular, mediada por células.
- d. () A nutrição adequada influencia a síntese protéica e a fagocitose, contribuindo para a vulnerabilidade do organismo à infecção.
- e. () O déficit imunológico pelo estresse da internação causa doenças secundárias, sendo a infecção mais comum a pneumonia por *Cândida albicans*.

48. A assistência de enfermagem ao cliente com doenças infecciosas implica não só a adoção de medidas de prevenção e controle com o emprego de precauções adequadas no desenvolvimento das atividades como também a educação dos pacientes. Relacione as doenças abaixo com as respectivas definições:

- I. Hepatite B.
- II. Hantavirose.
- III. Malária.
- IV. Tétano.
- V. Tuberculose.

- () Doença infecciosa bacteriana, endêmica, geralmente pulmonar, é transmitida pelo ar até algumas semanas após o início da terapêutica. Compromete o estado geral dos sujeitos com febre, sudorese noturna, tosse com escarro ou não e emagrecimento.
- () Doença infecciosa febril aguda, causada por um parasita e é transmitida através do mosquito *Anopheles*. Os ataques são paroxísticos e caracterizam-se por febre, calafrios, face hiperêmica e suores.
- () Doença infecciosa viral, de transmissão sanguínea, sexual, vertical e percutânea, cujo período de incubação pode ser de até 180 dias. O risco de transmissão ocupacional indica a imunização dos profissionais de saúde entre os grupos prioritários.
- () Doença infecciosa viral, transmitida no contato com roedores, que causa doenças renal ou cardiopulmonar grave, com episódios de febre, mialgias e náuseas. A avaliação do estado respiratório e o balanço hídrico rigoroso são cuidados relevantes.
- () Doença infecciosa bacteriana grave, imunoprevenível, em geral transmitida através de lesões traumáticas. As toxinas causam rigidez muscular progressiva e insuficiência respiratória. As contraturas são desencadeadas por estímulos ou manipulação do paciente.

A ordem **correta** das repostas é:

- a. () II, III, I, IV, V.
- b. () III, IV, V, II, I.
- c. () IV, III, I, II, V.
- d. () V, II, I, III, IV.
- e. (X) V, III, I, II, IV.

49. A partir do Calendário Básico de Vacinação da Criança preconizado pelo Ministério da Saúde, podemos considerar que está **correto** afirmar que:

- a. () A vacina BCG oral, que é indicada para a prevenção de formas graves da tuberculose e aids, deverá ser aplicada em dose única na criança ao nascer, na maternidade.
- b. () A vacina oral contra a poliomielite é indicada em 3 (três) doses, respectivamente no 1º, 4º e 6º mês de vida, com reforço aos 12 meses de vida.
- c. () A vacina tetravalente (DPT+Hib) evita a difteria, tétano, coqueluche meningite e outras infecções causadas por *Haemophilus influenzae* tipo b, sendo indicada a primeira dose aos 6 meses de vida.
- d. (X) A primeira dose da vacina contra a hepatite B deve ser administrada na maternidade, nas primeiras 12 horas de vida do recém-nascido. O esquema básico se constitui de 03 (três) doses, com intervalos de 30 dias da primeira para a segunda dose e 180 dias da primeira para a terceira dose.
- e. () A vacina tríplice viral (SRC) previne a ocorrência de sarampo, rubéola e caxumba e é aplicada aos 12 meses de vida em associação com a vacina tríplice bacteriana (DTP).

50. O Programa Nacional de Imunizações preconiza um sistema de conservação de imunobiológicos que é denominado Rede de Frio ou Cadeia de Frio e inclui várias ações que devem ser de domínio da Enfermagem. É correto afirmar que:

- a. (X) A rede de frio inclui os processos de armazenamento, transporte, distribuição e a manipulação dos produtos imunobiológicos em condições adequadas de refrigeração desde o laboratório produtor até o momento em que as mesmas são administradas.
- b. () Como cuidados básicos para controle da temperatura nos refrigeradores domésticos, quando utilizados para armazenagem nas unidades locais de saúde, deve-se fazer a leitura da temperatura no início da jornada de trabalho e ao final do dia, anotando em impresso específico; evitar que a porta seja aberta desnecessariamente; fazer degelo a cada 15 dias e evitar armazenar outros materiais (apenas material de laboratório).
- c. () Na rede de frio destacam-se 5 níveis de atenção: nacional, estadual, regional, municipal e local, sendo necessárias condições de refrigeração apenas no armazenamento em nível local.
- d. () Os resíduos da sala de vacinação são compostos de material biológico (imunobiológicos inutilizados ou vencidos), de resíduos perfurantes (agulhas, ampolas de vacinas e diluentes) e outros resíduos (seringas descartáveis e algodão), podendo ser descartados como lixo comum.
- e. () A rede de frio está relacionada somente aos aspectos ligados ao controle de temperatura no armazenamento dos imunobiológicos, sendo obrigatória a verificação da temperatura das geladeiras e freezers no mínimo 2 vezes ao dia.

51. Joana é enfermeira e coordena uma unidade local de saúde. Ela tem a preocupação, junto de sua equipe, com os pressupostos do SUS e com a resolubilidade e a qualidade da gestão, das ações e dos serviços prestados à população. Assim, no planejamento e programação local, adota propósitos bem claros que são os de concretizar os princípios e diretrizes estabelecidos pela Constituição Federal de 1988 e do SUS.

- I. Tem como parâmetros para o Planejamento local: o acesso universal aos serviços de saúde, oferecer mais a quem mais precisa (equanimidade), integralidade na atenção da saúde, regionalização e hierarquização e participação da população.
- II. Fazer com que a unidade de saúde mantenha a sua situação vigente (demanda reprimida, campanha que transtornam as rotinas, etc) que não está adequada para efetivar os princípios e diretrizes do SUS.
- III. Preocupar-se com as necessidades da população de seu território e substituir a “demanda espontânea” pela oferta organizada de serviços a população.
- IV. Conhecer a situação epidemiológica, controlar agravos do meio e agir sobre grupos e situações de risco.
- V. Considerar a cultura organizacional, que resiste às mudanças, pois a equipe da unidade local de saúde se sente abandonada pelo nível central. Afinal, as unidades locais não conseguem planejar para mudar a sua organização e o processo de trabalho.

Neste sentido, pode-se afirmar que:

- a. () Somente I, IV e V estão corretas.
- b. (X) Somente I, III e IV estão corretas.
- c. () Somente III e V estão corretas.
- d. () Somente II e IV estão corretas.
- e. () Somente I e IV estão corretas.

52. As enchentes e inundações são consideradas, entre as catástrofes naturais, como as que mais danos causam à saúde da população e ao patrimônio, com elevada morbimortalidade, em decorrência do efeito direto das inundações e das doenças infecciosas secundárias aos transtornos nos sistemas de água e saneamento. Como ações de vigilância em saúde temos:

- I. A preocupação com o aparecimento de doenças, sobretudo as transmitidas por água, alimentos, vetores, reservatórios e animais peçonhentos; com a necessidade de intensificação das ações de vigilância em saúde de forma coordenada e articulada com outros setores e com base em dados para a tomada de decisões.
- II. Caso as enchentes ocorram em áreas de armazenamento, comerciais e industriais, o risco de contaminação química é baixo, devido ao grande volume de água, não exigindo ações como o controle dos mananciais e restrição do acesso de pessoas às áreas afetadas.
- III. Necessidade de intensificar as ações de vigilância epidemiológica como notificação imediata dos casos suspeitos de doenças de notificação compulsória.
- IV. As Secretarias Municipais de Saúde devem alertar toda a população quanto aos cuidados com a água de uso doméstico e alimentos, cuidados com a lama residual, com acidentes com animais peçonhentos, e ao risco de ocorrência de doenças como leptospirose.

Assinale a alternativa **correta**:

- a. (X) Somente I, III e IV estão corretas.
- b. () Somente I, II e III estão corretas.
- c. () Somente III e IV estão corretas.
- d. () Somente II e IV estão corretas.
- e. () Somente a II está correta.

53. Com a melhor compreensão do conceito de saúde e de seus determinantes populacionais, dados de morbidade, incapacidade, acesso a serviços, qualidade da atenção, condições de vida e fatores ambientais passaram a ser métricas utilizadas na construção de indicadores de saúde, que o estado de saúde de uma população. A partir da leitura das alternativas a seguir, está correto afirmar que:

- I. A qualificação dos indicadores pode ser em: Demográficos, Socioeconômicos, Mortalidade, Morbidade e fatores de risco, Recursos e Cobertura.
- II. A produção da informação envolve relações institucionais com informação das estruturas governamentais nos três níveis de gestão do SUS, o IBGE – órgão coordenador do sistema brasileiro de geografia e estatística, outros setores da administração públicas que produzem dados e informações de interesse para a saúde, associações técnico-científicas e profissionais, instituições de ensino e pesquisas e organizações não governamentais.
- III. Os indicadores de morbidade (incidência e prevalência de doenças) são bastante utilizados para as ações de diagnóstico e planejamento em saúde e controle de doenças preventivas por imunização.
- IV. Os indicadores socioeconômicos contribuem para a análise das condições de vida e saúde da população. Subsidiaram o planejamento, gestão e avaliação das políticas públicas, com formas especiais nas práticas de promoção e recuperação da saúde.
- V. Os indicadores de recursos trazem dados sobre os recursos humanos em saúde e a capacidade de serviços de saúde instalada, e são influenciados exclusivamente pelo mercado de trabalho local.

Assinale a alternativa que indica as afirmativas **corretas**:

- a. () Somente II e V.
- b. () Somente III e IV.
- c. (X) Somente I, II, III e IV.
- d. () Somente I, II, III e V.
- e. () Somente II, III, IV e V.

54. Na história da resposta à epidemia do HIV, o Brasil é conhecido pela sua decisão pioneira, em 1996, de oferecer uma combinação de terapia anti-retroviral para todos os cidadãos com aids. O programa de tratamento financiado pelo governo foi saudado internacionalmente como a pedra fundamental na luta contra a aids, servindo de modelo para outros países. O programa melhorou a saúde e prolongou a sobrevivência de dez mil brasileiros, economizou para o país em torno de 2,2 bilhões de dólares em custos hospitalares entre 1996 e 2004. (*Susan Okie - The New England Journal of Medicine, 2006*). A partir dessa afirmação, podemos considerar que houve outros avanços no combate à epidemia da aids no Brasil.

- I. O acesso ao tratamento gratuito para a aids tornou os brasileiros mais desejosos de serem testados para a infecção pelo HIV, com necessidade de ampliação da testagem e aconselhamento para o HIV.
- II. As atitudes conservadoras dos pais brasileiros em relação aos adolescentes e à sexualidade contribuíram com os esforços de prevenção do HIV e desenvolvimento destas atividades nas escolas.
- III. No âmbito do Sistema Unificado de Saúde, os conselhos de saúde estaduais e locais contam com representantes de organizações de defesa da saúde, incluindo grupos trabalhando na prevenção do HIV entre homossexuais, profissionais do sexo e usuários de drogas injetáveis, que recebem recursos do governo para suas atividades.
- IV. As pessoas com HIV/Aids podem ter acesso aos medicamentos, todavia, estes não têm melhorado a qualidade de vida dos seus usuários.
- V. Os programas visando a redução de danos entre usuários de drogas, evitando o compartilhamento de seringas e agulhas, embora serem inicialmente controversos do ponto de vista político, foram implementados no país.

Assinale a alternativa que indica as afirmativas **corretas**:

- a. () Somente a IV.
- b. () Somente II e III.
- c. () Somente I, III e IV.
- d. (X) Somente I, III e V.
- e. () Somente II, IV e V.

55. A intoxicação por substâncias tóxicas é comum em crianças, geralmente de forma acidental. Pode ocorrer por ingestão, inalação ou contato com a mucosa ou pele. A intoxicação por ingestão oral de substâncias nocivas, mesmo em pequenas quantidades, pode lesionar os tecidos, comprometer funções orgânicas e, possivelmente, provocar a morte. As condutas de enfermagem para a remoção da substância tóxica do corpo incluem vários cuidados, tais como:

- I. Para o contato cutâneo ou ocular, remover as roupas contaminadas e lavar a pele e mucosas com água por 15 a 20 minutos.
- II. Para as substâncias tóxicas inalatórias, remover do local de exposição.
- III. Para as substâncias ingeridas, induzir imediatamente o vômito.
- IV. Realizar a lavagem gástrica quando a substância ingerida pode ser rapidamente absorvida.
- V. Em caso de substâncias tóxicas absorvidas, forçar a diurese, administrando líquidos por via oral e endovenosa, segundo prescrição ou orientação do centro de toxicologia.

Assinale a alternativa que indica as afirmativas **corretas**:

- a. () Somente II e III.
- b. () Somente I, II e III.
- c. () Somente I, II e IV.
- d. () Somente II, III e IV.
- e. (X) Somente I, II, IV e V.

56. O Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento do Ministério da Saúde, através da Portaria/GM nº 569, de 1/6/2000, quanto à atenção específica à gestante, ao recém-nascido e à mulher no período pós-parto, visa a:

- I. Concentrar esforços no sentido de reduzir as altas taxas de morbimortalidade materna e perinatal.
- II. Adotar medidas que assegurem a melhoria do acesso, da cobertura e da qualidade do acompanhamento pré-natal, da assistência ao parto, puerpério e neonatal.
- III. Ampliar as ações já adotadas pelo Ministério da Saúde na área de atenção à gestante, como os investimentos nas redes estaduais de assistência à gestação de alto risco, o incremento do custeio de procedimentos específicos e outras ações. Dentre elas, o projeto de capacitação de parteiras tradicionais, o financiamento de cursos de especialização em enfermagem obstétrica e a realização de investimentos nas unidades hospitalares integrantes destas redes.
- IV. Assegurar a vida da gestante e do feto diante dos riscos iminentes decorrentes das condições de atendimento no parto através da ampliação do número de cesáreas.
- V. Ampliar o número de convênios com instituições privadas para atendimento pré-natal.

Assinale a alternativa que indica as afirmativas **corretas**:

- a. () Somente II e IV.
- b. (X) Somente I, II e III.
- c. () Somente I, II e IV.
- d. () Somente I, III e IV.
- e. () Somente II, III, IV e V.

57. Nas afirmações a seguir, relacionadas ao crescimento e desenvolvimento da criança, assinale a alternativa **correta**:

- a. () Para o desenvolvimento motor da criança de 2 a 4 anos é importante que ela aprenda a andar com apoio, pegue objetos entre polegar e indicador.
- b. () Os cuidados de enfermagem para estimular o desenvolvimento do lactente incluem: promover o sono adequado, fornecer objetos capazes de desenvolver seus sentidos e deixar que se alimente sozinho, utilizando talheres.
- c. (X) Para a avaliação do crescimento da criança têm-se como principais parâmetros: peso, estatura, perímetro cefálico, perímetro torácico e dentição.
- d. () O desenvolvimento intelectual e social da criança no primeiro mês de vida manifesta-se pelo reflexo de sucção, ao chupar o polegar, fixar o olhar nos objetos em movimento, acompanhar a luz e sentar-se com apoio.
- e. () No desenvolvimento da criança, aos 18 meses, ela deverá combinar palavras e vestir-se sozinha, sem ajuda.

58. Assinale a alternativa que **não** corresponde à atividade privativa de Enfermeiro, de acordo com a Lei Federal 7.498/86, que dispõe sobre a regulamentação do exercício da Enfermagem:

- a. () Organização e direção dos serviços de Enfermagem e de suas atividades técnicas e auxiliares nas empresas prestadoras desses serviços.
- b. () Planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços de assistência de Enfermagem.
- c. () Consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de Enfermagem.
- d. (X) Participação no planejamento, execução e avaliação da programação de saúde.
- e. () Prescrição da assistência de Enfermagem.

59. Não constitui infração ao Código de Ética profissional, nos termos da Resolução COFEN 160:

- a. () Negar assistência de Enfermagem em caso de urgência ou emergência.
- b. () Abandonar o cliente em meio a tratamento, sem garantia de continuidade de assistência.
- c. (X) Nos casos previstos em Lei, o profissional deverá decidir, de acordo com a sua consciência, sobre a sua participação ou não no ato abortivo.
- d. () Promover a eutanásia ou cooperar com prática destinada a antecipar a morte do cliente.
- e. () Publicar trabalho com elementos que identifiquem o cliente, sem a sua autorização.

60. Assinale Falso (F) ou Verdadeiro (V), de acordo com a Resolução COFEN 160:

- () A gravidade da infração é caracterizada através da análise dos fatos e causas dos danos, das conseqüências e dos antecedentes do infrator.
- () Considera-se infração disciplinar a ação, omissão ou conivência que implique desobediência e/ou inobservância às disposições do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem.
- () As penalidades a serem impostas pelos Conselhos Federais e Regionais de Enfermagem são as seguintes: advertência verbal, multa, censura, suspensão do exercício profissional e cassação do direito ao registro profissional.
- () Considera-se infração ética a inobservância das normas dos Conselhos Federal e Regionais de Enfermagem.
- () Responde pela infração quem a cometer ou concorrer para a sua prática ou dela obtiver benefício, quando cometida por outrem.

Assinale a alternativa que corresponde à seqüência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V, V, F, V, F.
- b. (X) V, F, V, F, V.
- c. () V, F, F, F, V.
- d. () F, V, F, V, F.
- e. () F, F, V, F, V.

Rascunho



Secretaria de Estado da Saúde

Rua Esteves Junior, 160 • 7º andar • Centro

88015-530 • Florianópolis • SC

Fone: (48) 3221-2300 • <http://www.saude.sc.gov.br>



FEPese • Fundação de Estudos e Pesquisas Sócio-Econômicos

Campus Universitário • 88040-900 • UFSC • Florianópolis • SC

Fone/Fax: (48) 3233-0737

<http://www.fepese.ufsc.br>