

1. A Constituição Federal preconiza a saúde como direito de todos e dever do Estado, para tanto, as ações e serviços públicos de saúde devem integrar uma rede regionalizada e hierarquizada que constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes. Marque a alternativa **INCORRETA**:
  - a) descentralização;
  - b) atendimento integral;
  - c) financiamento público;
  - d) participação da comunidade.
  
2. Nos termos da Lei nº 8.080/1990, no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) estão incluídos dentre outras as ações abaixo apresentadas. Marque a alternativa **INCORRETA**:
  - a) a execução de ações de: vigilância sanitária; vigilância epidemiológica; saúde do trabalhador e assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
  - b) a participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
  - c) a ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde, ouvido o Ministério da Educação.
  - d) a colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
  
3. Quando Dobashi, Brêtas Júnior e Silva (2010) escrevem sobre o pacto interfederativo na saúde e a gestão descentralizada como uma oportunidade estratégica de promover avanços no Sistema Único de Saúde, os referidos autores chamam a atenção para alguns pontos relevantes. Destes, marque a alternativa **INCORRETA**:
  - a) O Pacto pela Vida é um conjunto de compromissos sanitários, com objetivos e metas, derivados da análise da situação de saúde da população e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais.
  - b) O Pacto em Defesa do SUS constitui compromisso com a repolitização do SUS, consolidando a política pública de saúde como sendo política de Estado mais que uma política de governo.
  - c) O Pacto de Gestão estabelece as responsabilidades solidárias dos gestores contribuindo para o fortalecimento da gestão compartilhada e solidária do SUS.
  - d) as três dimensões do pacto interfederativo não se relacionam e nem se complementam por serem partes dissociadas entre as diversas instâncias do SUS.
  
4. De acordo com a Lei 8142, de 1990, podemos afirmar. Marque a afirmativa **INCORRETA**:
  - a) O artigo 1º da referida Lei define que O Sistema Único de Saúde - SUS de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.
  - b) A Conferência de Saúde reunir-se-á cada 4 anos, com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por este ou pelo Conselho de Saúde.
  - c) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
  - d) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde CONASEMS terão representação nos Conselhos Municipais de Saúde.

5. De acordo com o Decreto 7508/2011 podemos considerar as seguintes definições para as estratégias de organização dos serviços de saúde. Marque a afirmativa **CORRETA**:
- a) Região de Saúde é um espaço geográfico descontínuo constituído por um município polo que conta com uma rede de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
  - b) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde constitui-se em um acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.
  - c) Mapa da Saúde é a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS excluindo a iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.
  - d) A Rede de Atenção à Saúde é o conjunto de ações e serviços de saúde constituído pelas ações desenvolvidas na atenção primária.
6. De acordo como Art. 199 da CF88, a assistência à saúde é livre à iniciativa privada. Marque alternativa que atende corretamente os parágrafos do artigo 199 da CF88.
- a) 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.
  - b) Serão destinados recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
  - c) A participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros ocorrerá da mesma forma que as instituições privadas de capital cunho nacional.
  - d) A agência nacional de saúde suplementar (ANS) 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.
7. De acordo com Mendes (2011) podemos afirmar no que se refere as Redes de Atenção à Saúde (RASs). Marque a afirmativa **INCORRETA**.
- a) Os níveis de atenção à saúde estruturam-se por arranjos produtivos conformados segundo as densidades tecnológicas singulares, variando do nível de menor densidade, a APS, ao de densidade tecnológica intermediária, a atenção secundária à saúde, até o de maior densidade tecnológica, a atenção terciária à saúde.
  - b) O conceito de rede tem sido desenvolvido em vários campos como a sociologia, a psicologia social, a administração e a tecnologia de informação.
  - c) Diferentes conceitos coincidem em elementos comuns das redes: relações relativamente estáveis, autonomia, com forte grau de hierarquia, compartilhamento de objetivos comuns, cooperação, confiança, interdependência e intercâmbio constante e duradouro de recursos.
  - d) As redes não são, simplesmente, um arranjo poliárquico entre diferentes atores dotados de certa autonomia, mas um sistema que busca, deliberadamente, no plano de sua institucionalidade, aprofundar e estabelecer padrões estáveis de inter-relações.

8. Segundo Mendes (2011) podemos considerar como elementos constitutivos das Redes de Atenção à Saúde (RASs). Marque a afirmativa **CORRETA**.
- a) As RASs constituem-se de três elementos fundamentais: uma população, uma estrutura operacional e um contingente de recursos humanos.
  - b) O primeiro elemento das RASs, e sua razão de ser, é uma população, colocada sob sua responsabilidade sanitária e econômica. É isso que marca a atenção à saúde baseada na população, uma característica essencial das RASs.
  - c) Nos sistemas privados ou públicos organizados, constituintes das RASs, no processo de competição gerenciada, são imprescindíveis os territórios sanitários.
  - d) O conhecimento da população de uma RAS envolve um processo complexo, estruturado em vários momentos: o processo de territorialização; o cadastramento das famílias; a classificação das famílias por riscos sociosanitários que acontece quando da sua vinculação ao a um nível de média ou alta complexidade.
9. Ayres (2004), em seu artigo “o cuidado, os modos de ser (do) humano e as práticas de saúde”, aponta algumas definições e afirmações. Marque a opção **CORRETA**:
- a) o cuidado é entendido como sendo atenção à saúde, utilizando de práticas para a promoção, proteção ou recuperação da saúde.
  - b) um bom acolhimento está diretamente relacionado a uma boa recepção seguida de bom pronto atendimento.
  - c) a intersetorialidade e a interdisciplinaridade não possuem relação direta com o cuidado por não estarem diretamente ligadas com mudanças estruturais.
  - d) os conceitos de saúde e doença não são construídos socialmente visto que estão diretamente relacionados ao indivíduo.
10. Camargo Jr. (2010), ao discorrer sobre medicalização, conhecimento e o complexo médico-industrial, faz uma discussão sobre os vários aspectos da medicalização. Assim, se pode afirmar que:
- a) a medicalização é sempre necessária e não pode ser considerada excesso indesejado de intervenções por se tratar de um dos meios utilizados para recuperação da saúde.
  - b) o complexo médico-industrial utiliza a difusão do conhecimento apenas como instrumento para intervir na dinâmica do setor saúde, sem se preocupar com lucros.
  - c) a difusão e produção de conhecimento biomédico constituem insumo tão essencial para a saúde pública quanto os insumos materiais como remédios e vacinas.
  - d) não existe uso abusivo e ou distorção do conhecimento em saúde visto que a medicalização excessiva e as intervenções desnecessárias não têm sido práticas constantes nesse setor.
11. Assinale a alternativa **CORRETA**. Uma das premissas do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem é que este está centrado na pessoa, família e coletividade e pressupõe que os trabalhadores de enfermagem estejam aliados aos usuários na luta por uma assistência sem riscos e danos e acessível a toda população. Tomando por base esta premissa,
- a) o enfermeiro nunca pode recusar, sob nenhuma hipótese ou condição, a executar atividades técnicas de saúde a ele delegadas e demandadas pela pessoa, família e coletividade.
  - b) os profissionais da enfermagem devem aprimorar os conhecimentos técnicos, científicos, éticos e culturais, em benefício da pessoa, família e coletividade e do desenvolvimento da profissão.
  - c) para o exercício profissional, o enfermeiro deve buscar conhecimentos que são de sua competência técnica, não lhe cabendo a obtenção de informações sobre pessoa, família e coletividade.
  - d) o enfermeiro está autorizado a recusar o atendimento demandado pela pessoa, família ou comunidade apenas nos casos de suspensão das atividades profissionais decorrentes de movimentos reivindicatórios da categoria.

12. Assinale a alternativa **INCORRETA**. Está previsto na Resolução 358 de 23/10/2009, que a execução do Processo de Enfermagem deve ser registrada formalmente, incluindo:
- a) a anotação pelo enfermeiro de todos os dados objetivos obtidos sobre a pessoa, família ou coletividade humana ao longo de todo o processo saúde e doença.
  - b) os diagnósticos de enfermagem acerca das respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença.
  - c) as ações ou intervenções de enfermagem realizadas face aos diagnósticos de enfermagem identificados.
  - d) os resultados alcançados como consequência das ações ou intervenções de enfermagem realizadas.
13. Assinale a alternativa **CORRETA**. Em consonância com o Decreto Nº 94.406 / 1987, que Regulamenta a Lei nº 7.498 / 1986, o Técnico de Enfermagem exerce as atividades auxiliares, de nível médio técnico, atribuídas à equipe de Enfermagem, cabendo-lhe:
- a) substituir o enfermeiro no planejamento, programação, orientação e supervisão das atividades da assistência de saúde.
  - b) prestar os cuidados diretos de Enfermagem a pacientes em estado grave.
  - c) agir de modo sistemático conforme o previsto pela Resolução n. 358/2009 que regulamenta a prevenção e o controle das doenças transmissíveis com ênfase para os programas de vigilância epidemiológica.
  - d) assistir ao enfermeiro na prevenção e controle sistemático da infecção hospitalar.
14. Assinale a alternativa **INCORRETA**. Ao refletirem sobre os saberes da enfermagem com destaque para a solidariedade como uma categoria essencial do cuidado, as autoras Waldow VR e Fensterseifer LM (2011) consideram que:
- a) solidarizar-se inclui perceber a vulnerabilidade do outro, sua necessidade de cuidado e a disponibilidade em agir – um agir compreensivo e responsável.
  - b) a solidariedade distancia-se do sentido do termo generosidade, aproximando-se, todavia, dos ideais humanos de paternalismo ou assistencialismo.
  - c) o termo solidariedade indica apoio, ajuda e está vinculado ao sentido moral de uma ação, interesse e responsabilidade.
  - d) p saber fazer e a solidariedade podem ser considerados como uma categoria que inclui, de forma mais concreta, o exercício do saber fazer sensível, portanto, englobando conhecimentos de ordem pessoal e artística.
15. Assinale a alternativa **INCORRETA**. Waldow VR e Borges RF (2008), ao analisarem o processo de cuidar sob a perspectiva da vulnerabilidade, consideram que:
- a) a dimensão humana, favorecida pelo ato de cuidar, tem caráter de transformação, de integralização com o mundo, o ambiente e as pessoas.
  - b) o encontro entre ser que cuida e ser cuidado é de máxima relevância, pois, dependendo de como é iniciada a relação, a experiência pode se tornar menos traumática.
  - c) o paciente, por sua enfermidade, é um ser vulnerável e a hospitalização alivia sobremaneira o estado de vulnerabilidade.
  - d) é primordial, durante o momento de cuidar, que se estabeleça confiança por parte do ser cuidado para com a enfermagem e todos os demais cuidadores.

16. Assinale a alternativa **INCORRETA**. A Portaria N.º 485, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2005, concebe Risco Biológico como a probabilidade da exposição ocupacional a agentes biológicos. Consideram-se Agentes Biológicos:
- a) os microrganismos, geneticamente modificados ou não;
  - b) as culturas de células.
  - c) os parasitas, as toxinas e os príons.
  - d) os agentes químicos ou físicos que estejam em consonância com evidências vindas de estudos epidemiológicos ou dados estatísticos.
17. Assinale a alternativa **INCORRETA**. A notificação compulsória é obrigatória a todos os profissionais de saúde, dentre estes o enfermeiro. Inclui-se na *Lista de Notificação Compulsória (LNC)* conforme a Portaria nº 104, de 25 de janeiro de 2011:
- a) Dengue.
  - b) doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT).
  - c) eventos Adversos Pós-Vacinação.
  - d) violência doméstica, sexual e/ou outras violências.
18. “Cabe ao profissional de Enfermagem orientar, realizar, encaminhar, coletar e registrar dados da forma mais detalhada possível no prontuário do paciente ou ficha de atendimento. Esses dados são necessários para o planejamento e a execução dos serviços de assistência de Enfermagem” (Brasil. Ministério da Saúde, 2013). Sobre a atuação do enfermeiro, considerando as pessoas com suspeita de Dengue, assinale a alternativa **INCORRETA**.
- a) Para a Classificação de risco e o encaminhamento correto do paciente, considerar: febre com duração máxima de 07 dias, mais pelo menos dois dos seguintes sintomas: cefaleia, dor retroorbitária, exantema, prostração, mialgia, artralgia.
  - b) Não cabe ao enfermeiro notificar casos de suspeita de dengue já que, pela legislação específica, é o médico quem assina o formulário.
  - c) O enfermeiro deve pesquisar data de início de sintomas e a história epidemiológica compatível; pesquisar e registrar sobre presença de caso semelhantes na família, vizinhança e local de trabalho; além de história de deslocamento nos últimos 15 dias – viagens.
  - d) Seguir a orientação para a aferição da Pressão arterial em duas posições para identificação de hipotensão postural e pressão arterial convergente.
19. Assinale a alternativa **INCORRETA**. Sobre a vacinação, com vistas à prevenção da Tuberculose, segundo o *Manual De Recomendações Para O Controle Da Tuberculose No Brasil* (Ministério da Saúde, 2011), o enfermeiro deve considerar que:
- a) a vacina BCG é, prioritariamente, indicada para crianças de 0 a 4 anos, com obrigatoriedade para menores de 1 ano.
  - b) quando administrada, a vacina não protege os indivíduos já infectados pelo *Mycobacterium tuberculosis*, nem evita o adoecimento por infecção endógena ou exógena.
  - c) a vacina oferece proteção a não infectados contra as formas mais graves, tais como a meningoencefalite tuberculosa e a tuberculose miliar na população acima de 5 anos.
  - d) a vacina é atenuada e cada dose administrada contém cerca de 200 mil a mais de um milhão de bacilos. A administração da vacina é intradérmica, no braço direito, na altura da inserção do músculo deltoide.

20. Assinale a alternativa **CORRETA**. Em conformidade com o *Caderno de Atenção Básica HIV/Aids, hepatites e outras DST* (Ministério da Saúde, 2006), no que se refere à Biossegurança, o enfermeiro, em sua atuação nos Serviços de Saúde, deve pautar-se pelas seguintes orientações:

- a) Os acidentes de trabalho, com sangue ou outros fluidos potencialmente contaminados, para fins da profilaxia da infecção pelo HIV e hepatite B, devem ser tratados em até 96 horas após a sua ocorrência.
- b) São consideradas exposições percutâneas as lesões provocadas por instrumentos perfurocortantes, como agulhas, bisturi, vidrarias.
- c) As exposições nas quais há respingos na face envolvendo olho, nariz ou boca não conferem risco biológico.
- d) As exposições cutâneas referem-se àquelas que ocorrem em pele íntegra, incluindo os casos de contato com pele contendo sudorese, que são consideradas como exposição de risco máximo.

21. Leia com atenção as proposições abaixo. Em seguida, assinale a alternativa que contem a sequencia **CORRETA**. Considerando o *Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas Para Hepatite Viral C e Coinfecções* (Ministério da Saúde, 2011) é possível afirmar que:

- I) A transmissão do HCV ocorre pelo contato com sangue infectado em virtude de exposição percutânea, transfusão de sangue e/ou hemoderivados e transplantes de doadores infectados.
- II) Importantes formas de transmissão do HCV incluem o compartilhamento de equipamentos para uso de drogas, confecção de tatuagens e colocação de *piercing*, além de objetos de uso pessoal, tais como lâminas de barbear ou depilar, escovas de dente e instrumentos para pedicure/manicure.
- III) É rara a transmissão sexual do HCV, ocorrendo principalmente em homens com múltiplos parceiros.
- IV) A transmissão do HCV apresenta características diferentes da transmissão das infecções sexualmente transmissíveis e, por isso, requer uma abordagem específica
- V) O risco de transmissão é aproximadamente quatro vezes maior em crianças nascidas de mulheres coinfectadas com HCV e HIV

Assinale a alternativa que contm a sequência **CORRETA**:

- a) São verdadeiras apenas as afirmativas I – II e V.
- b) São verdadeiras as afirmativas I – II – III e V.
- c) São verdadeiras as I – II – IV e V.
- d) Todas as afirmativas são corretas.

22. Assinale a alternativa **INCORRETA**. Constituem populações de risco acrescido para infecção pelo HCV, de acordo com o *Protocolo clínico e diretrizes terapêuticas para Hepatite Viral C e coinfecções* (Ministério da Saúde, 2011):

- a) pessoas que receberam transfusão de sangue e/ou hemoderivados antes de 1993.
- b) pessoas que compartilham equipamentos não esterilizados ao frequentar pedicures, manicures e podólogos.
- c) pessoas submetidas a procedimentos para colocação de *piercing* e confecção de tatuagens.
- d) pessoas em privação de liberdade, as que vivem em situação de rua e, principalmente, as portadoras de transtornos mentais graves.

23. Assinale a alternativa **INCORRETA**. No âmbito das *Ações Programáticas Estratégicas* relacionadas à exposição a materiais biológicos (Ministério da Saúde, 2006), estão previstas a capacitação e a educação em saúde. Nesse contexto, quanto às recomendações sobre o uso de EPI, sobre as práticas de trabalho adotadas e as limitações desses meios, pode-se afirmar que:

- a) a lavagem frequente das mãos é a precaução mais importante e deve ser realizada sempre após contato com paciente e/ou material biológico e ao descalçar as luvas.
- b) o uso de luvas estéreis é obrigatório no exame dos pacientes que se encontram com a pele íntegra, independente de haver ou não o contato com sangue ou fluidos corporais e com as mucosas.
- c) o uso de óculos, protetor facial, máscara, deve ocorrer sempre que se antecipar a possibilidade de respingo de sangue ou fluidos corporais.
- d) o uso de avental deve ser restrito à área de trabalho, evitando-se seu uso em refeitórios.

24. Assinale a alternativa **INCORRETA**. “A complexidade da atenção às pessoas com HIV exige a ação multidisciplinar da equipe de saúde, com comunicação constante entre seus membros. Para tanto, deve-se estabelecer estratégias para que a integração e funcionamento interdisciplinar se consolidem” (*Manual de adesão ao tratamento para pessoas vivendo com HIV e AIDS*, MS, 2008). Para o trabalho em equipe junto ao paciente que convive com HIV e AIDS, o enfermeiro deverá:

- a) participar juntamente com outros profissionais dos encaminhamentos, discussão de casos clínicos, visitas médicas a pacientes internados, atendimentos ambulatoriais multidisciplinares.
- b) manter-se no domínio de suas competências clínicas de modo sistematizado, a fim de evitar que outros profissionais se articulem ao cuidado de enfermagem.
- c) realizar o registro de suas ações no prontuário, o que também deve ser feito por todos os integrantes da equipe como requisito para o intercâmbio de informações.
- d) Integrar-se às equipes de HIV/AIDS composta por farmacêuticos, nutricionistas, dentistas, médicos, psicólogos, dentre outros, e diversos profissionais de nível médio.

25. Assinale a alternativa **INCORRETA**. Um dos objetivos da *Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora*, instituída pela Portaria nº 1.823, de 23 de agosto de 2012 é “garantir a integralidade na atenção à saúde do trabalhador, que pressupõe a inserção de ações de saúde do trabalhador em todas as instâncias e pontos da Rede de Atenção à Saúde do SUS, mediante articulação e construção conjunta de protocolos, linhas de cuidado e matriciamento da saúde do trabalhador na assistência e nas estratégias e dispositivos de organização e fluxos da rede”. Para tanto, são essenciais os seguintes componentes:

- a) Atenção primária; atenção especializada, incluindo serviços de reabilitação, atenção pré-hospitalar, de urgência e emergência, e hospitalar.
- b) Rede de laboratórios e de serviços de apoio diagnóstico, assistência farmacêutica, promoção e vigilância à saúde, incluindo a vigilância à saúde do trabalhador.
- c) Sistemas de informações em saúde e sistema de regulação do acesso; sistema de planejamento, monitoramento e avaliação das ações; sistema de auditoria.
- d) Redes especializadas em Isolamento, assim como os serviços de *Home Care* na modalidade AD3, considerando as situações de aposentadorias por invalidez.

26. Assinale a alternativa **INCORRETA**. O *Programa Nacional de Imunizações (PNI) - 40 anos*, reforça o conceito de Vacinação Segura “que de uma forma ampla e abrangente, envolve um conjunto diferenciado de aspectos relacionados ao processo de vacinação” (Ministério da Saúde, 2013). Para a prática de Vacinação Segura é essencial:

- a) processo de produção e aquisição do imunobiológico dentro das especificações e com a qualidade exigida.
- b) distribuição do imunobiológico nas condições adequadas, desde o laboratório produtor até a sala de vacinação, destacando-se nesse trajeto a eficiência da rede de frios.
- c) local de prestação de serviços de imunizações centralizado no município, com salas de vacinas contendo os equipamentos necessários e as condições exigidas para a atuação eficaz do enfermeiro.
- d) realização correta dos procedimentos e os métodos relacionados ao manejo dos produtos, como o uso de seringas e agulhas indicadas, a definição da via e a seleção do local apropriado para a administração do produto imunobiológico, além dos cuidados quanto ao acondicionamento e destino adequados do material perfurocortante e de sobras de vacinas.

27. Assinale a alternativa **INCORRETA**. “As redes de Atenção à Saúde (RAS) são fundamentais para a coordenação e a integração dos serviços e ações de Saúde, assim como para a integralidade e a qualidade do cuidado à saúde” (*Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica*, Ministério da Saúde, 2014). Sobre as Redes de cuidados que ancoram o cuidado de saúde das pessoas com doenças crônicas, pode-se afirmar que:

- a) os Serviços de Saúde são constituídos por pontos de Atenção à Saúde (locais de prestação de serviços) de igual hierarquia.
- b) as Unidades Básicas de Saúde, unidades de cuidados intensivos, hospitais-dia, ambulatórios de cirurgia, ambulatórios de Atenção Especializada e Serviços de Atenção Domiciliar são exemplos de Pontos de Atenção.
- c) os Serviços de Atenção Primária em Saúde são estruturados como primeiro nível de atenção e porta de entrada ao sistema, constituídos de equipe multidisciplinar que cobre a população, integrando, coordenando o cuidado e atendendo às suas necessidades de saúde.
- d) os Serviços de Atenção Primária em Saúde não fazem parte da Rede de Atenção à Saúde de pessoas com doenças crônicas.

28. Assinale a alternativa **INCORRETA**. A abordagem educativa de pessoas com Diabetes Mellitus (DM) é fundamental para a prevenção de ocorrência de ulcerações nos pés, para se estabelecer um cuidado diário adequado dos membros inferiores a fim de se evitar as internações desnecessárias e as amputações (*Caderno de Atenção Básica 16 - Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: Diabetes Mellitus*-Ministério da Saúde, 2013). São orientações para as pessoas com DM com alto risco para desenvolver úlceras nos pés:

- a) não utilizar sapatos novos por períodos prolongados e amaciar os sapatos novos com uso por pequenos períodos de tempo antes de utilizá-los rotineiramente.
- b) usar cremes hidratantes em todas as regiões dos pés, incluindo os espaços interdigitais, quando for caminhar descalço.
- c) procurar ajuda profissional para manejo de calos, ceratose e ruptura de continuidade da pele e não utilizar produtos para calos e unhas sem a orientação de um profissional de saúde.
- d) verificar a temperatura da água em banhos, evitar aquecedores dos pés (bolsa-d’água quente, cobertores elétricos, fogueiras ou lareiras).



29. Assinale a alternativa **CORRETA**. Na consulta de enfermagem para pessoas com Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) o enfermeiro tem por foco o processo educativo e deve motivar a pessoa em relação aos cuidados necessários para a manutenção de sua saúde. São recomendações para as modificações de estilo de vida pela pessoa com HAS:

- a) Explicar que a sobrecarga na ingestão de sal, o excesso de adiposidade, especialmente na cintura abdominal e o abuso de álcool devem ser evitados, pois são considerados fatores de risco para a Hipertensão Arterial.
- b) Reforçar as orientações para atividade aeróbica, por 90 minutos pelo menos, na maioria dos dias da semana, é o ideal para reduzir de 4 a 9 mmHg na Pressão Arterial.
- c) Estimular a alimentação rica em frutas e vegetais, em gordura total e saturada, pode reduzir a PA em até 14 mmHg.
- d) Apoiar a redução de peso, mantendo o Índice de Massa Corporal entre 28,5 e 34,9 kg/m<sup>2</sup> pode reduzir de 5 a 20 mmHg o valor da pressão arterial.

30. Assinale a alternativa **INCORRETA**. Tomando por base o *Regulamento Técnico de Boas Práticas de Utilização das Soluções Parenterais (SP) em Serviços de Saúde* (Resolução RDC n.º 45, de 12 de março de 2003) podemos afirmar que:

- a) todo evento adverso ocorrido, envolvendo paciente submetido à terapia das SP, deve ser devidamente investigado com base em registros do problema em questão.
- b) o enfermeiro não participa da investigação de eventos adversos envolvendo o uso das SP, que exige sempre a participação irrestrita do(s) médico(s), do(s) farmacêutico(s) e da Comissão de Controle de Infecção em Serviços de Saúde.
- c) o fabricante de SP, farmácia, drogaria, laboratório clínico, empresa prestadora de bens e serviços, distribuidora e transportadora, devem ser envolvidos na investigação sempre que necessário, num processo sincronizado de esforços para esclarecimento dos eventos adversos.
- d) em função da suspeita e do resultado da investigação, devem ser estabelecidas e implementadas ações corretivas que eliminem a possibilidade de nova ocorrência do evento adverso.

31. Assinale a alternativa **CORRETA**. Sobre Cuidados Paliativos, o enfermeiro deve considerar em sua prática profissional as seguintes recomendações da Academia Nacional de Cuidados Paliativos:

- a) O Cuidado Paliativo se baseia em protocolos, e não em princípios.
- b) Opta-se por utilizar o termo terminalidade em vez de doença que ameaça a vida.
- c) Indica-se o cuidado desde o diagnóstico, expandindo o campo de atuação do profissional, incluindo a espiritualidade entre as dimensões do cuidado ao ser humano.
- d) O cuidado paliativo se encerra com a morte do paciente.

32. Assinale a alternativa **INCORRETA**. No cuidado domiciliar da pessoa em tratamento da Infecção pelo Vírus HIV, incluem-se as ações educativas para o autocuidado com orientações visando a adesão à terapia medicamentosa (Brunner; Suddarth, 2011, p. 1588). Para realizar o registro do processo de cuidados, o enfermeiro avalia as reações ou respostas da pessoa ou cuidador, que são:

- a) Verbalização do conhecimento do nome de cada medicamento.
- b) Explicitação dos horários corretos em que cada medicamento deve ser tomado.
- c) Demonstração de métodos para manter o controle do esquema de medicamentos; armazenamento dos medicamentos prescritos, lembretes, como sons de alarmes e/ou caixas de comprimidos.
- d) Demonstração de conhecimentos e habilidade para a precisa substituição de medicamentos antirretrovirais por outros, conforme a evolução dos sintomas.

33. Assinale a alternativa **CORRETA**. Para o cuidado de monitorização da glicemia pela pessoa portadora de Diabetes Mellitus (DM), conforme recomendação do Ministério da Saúde (2013), o enfermeiro, seja nas consultas de enfermagem seja nos atendimentos domiciliares, deve pautar-se nas seguintes recomendações:

- a) A monitorização da glicemia capilar deve ser realizada três ou mais vezes ao dia por todas as pessoas com DM tipo 1.
- b) Recomenda-se que pessoas com DM tipo 2 em uso de insulina em doses múltiplas realizem a glicemia capilar uma vez por semana.
- c) Em pessoas com bom controle pré-prandial, a monitorização da glicemia capilar deve ser feita diariamente, 30 minutos antes das principais refeições.
- d) Em pessoas com DM tipo 2 em uso de antidiabéticos orais a monitorização da glicemia capilar deve ser feita três vezes ao dia, sendo uma antes do café da manhã, uma após o jantar e outra de madrugada.

34. Assinale a alternativa **CORRETA**. Sobre a consulta de enfermagem para o acompanhamento da pessoa com diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), o enfermeiro deve estar atento à seguinte orientação:

- a) a consulta de enfermagem deve ser realizada por meio da aplicação da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), ocorrendo em três etapas, com o objetivo de educação em saúde para o autocuidado.
- b) um dos itens que se avalia na etapa inicial é quanto a presença de lesões em órgãos-alvo da HAS que são: o cérebro, os rins, o pulmão e o fígado.
- c) o diagnóstico de enfermagem são as estratégias para prevenir, minimizar ou corrigir os problemas identificados, tais como a motivação para modificar hábitos de vida, destacando-se a alimentação saudável.
- d) na etapa de avaliação, conforme a Resolução do Cofen nº 358, de 15 de outubro de 2009, o enfermeiro deve registrar no prontuário todo o processo de acompanhamento pela consulta de enfermagem.

35. Assinale a alternativa **CORRETA**. Em pessoas com câncer, a dor aparece como o sintoma que afeta a qualidade de vida constituindo-se em um fator importante do sofrimento relacionado com a doença, mesmo quando comparado à expectativa de morte. (*Academia Nacional de Cuidados Paliativos*, 2009, p. 86). No cuidado de enfermagem a pessoas que sentem dor relacionada a uma patologia oncológica, o enfermeiro deve estar apto a:

- a) identificar o tipo da dor oncológica, que se caracteriza como neuropática.
- b) investigar localização, duração, irradiação, fatores temporais, de agravamento e alívio, impactos no sono e na capacidade funcional e a intensidade (utilização de escalas/0-10).
- c) definir o melhor analgésico a ser administrado de modo compartilhado com o paciente e família.
- d) aplicar as técnicas de relaxamento, distração e a imaginação dirigida associada à infiltração de nervos.

36. Assinale a alternativa **INCORRETA**. Na detecção e prevenção do Câncer, são considerações relevantes ao cuidado de enfermagem (Brunner; Suddarth, 2011, p. 341-2):

- a) na prevenção primária investe-se na redução das complicações da quimioterapia e da radioterapia por meio de estratégias de visitas domiciliares.
- b) pelas habilidades de educação em saúde, o enfermeiro ajuda a pessoa a evitar os carcinógenos conhecidos e a realizar as mudanças de estilo de vida.
- c) orientações para a cessação do tabagismo, redução da ingesta calórica e sedentarismo, pois são fatores de risco para câncer.
- d) na prevenção secundária promovem-se as atividades de triagem e detecção precoce por meio de exames segundo gênero, faixa etária, ou eventos (campanhas,) conforme a incidência e prevalência dos diferentes tipos de câncer.

37. Assinale a alternativa **CORRETA**. Sobre a Oximetria de Pulso (Brunner; Suddarth, 2011, p. 507), podemos afirmar:

- a) É um método invasivo de monitorização contínua da saturação de oxigênio da hemoglobina.
- b) O sensor é preso à ponta do dedo da mão, testa, lobo da orelha ou ponte do nariz.
- c) Os valores de  $SpO_2$  obtidos pela oximetria de pulso são confiáveis para avaliação durante a parada cardíaca, estados de choque e principalmente nos estados de baixa perfusão.
- d) Os valores normais de  $SpO_2$  são de 80 a 95% e sabe-se que, em até 70% de saturação, os tecidos estão recebendo oxigênio suficiente.

38. Assinale a alternativa **CORRETA**. A inspeção e o exame diretos da laringe, da traqueia e dos brônquios, por meio de instrumento rígido ou, principalmente, de fibra ótica flexível (Brunner; Suddarth, 2011, p. 509):

- a) Denomina-se Laringotraqueobroncostomia (LTB) e uma das finalidades é a de coletar secreções.
- b) Denomina-se toracoscopia e a finalidade principal é a de excisar as lesões.
- c) Denomina-se broncoscopia e uma das finalidades é a diagnóstica, como a de se determinar os locais de sangramento (fonte de hemoptise).
- d) Denomina-se toracocentese e é utilizada para determinar a localização e a extensão de tumores.

- Tomando por base os dados apresentados no caso clínico abaixo, responda as questões de número 39 a 42

Sr<sup>a</sup> Rita, 84 anos foi admitida na unidade de Internação Clínica com Infecção do trato respiratório inferior, acompanhada da filha Maura, 61 anos, que informou que a mãe não enxerga da vista direita, e apresenta baixa acuidade visual esquerda, convive com DPOC há 32 anos, a um ano iniciou quadro de demência, tem 1,65 m e antes da internação pesava 88 Kg. No momento da internação, Sr<sup>a</sup> Rita apresentava sua capacidade de movimentação comprometida, não conseguindo deambular, transferir-se da cadeira de rodas para o leito e nem se mover para o decúbito lateral esquerdo. Queixava-se de mal-estar geral, náusea, cansaço, falta de ar e dor na região posterior de hemitórax esquerdo. Ao examiná-la, a enfermeira Rubia observou que se encontrava agitada, com manifestação de sentimentos imprecisos de medo, apreensão, voz trêmula, sudorese intensa. Identificou febre (39<sup>o</sup> C), tosse produtiva, hemoptise, dispneia com FR de 32 irpm e presença de ruídos adventícios em base do pulmão esquerdo. SPO<sub>2</sub> = 85%; PA = 160 x 90 mmHg e FC = 105 bat./min.

39. Assinale a alternativa **INCORRETA**. A enfermeira Rubia colocou uma placa visível junto à cama, identificando Sra. Rita com uma pulseira de cor forte, colocou a cama na posição baixa, com grades elevadas e solicitou que Maura se mantivesse atenta aos movimentos da mãe. Estas medidas:
- a) referem-se ao diagnóstico de enfermagem de Risco de Quedas, que está de acordo para o caso da Sr.<sup>a</sup> Rita.
  - b) referem-se ao fator de risco para quedas e à inabilidade da Sr.<sup>a</sup> Rita identificar os perigos ambientais devido à demência, agravado pela idade avançada, sobrepeso, agitação, baixa acuidade visual.
  - c) não estão de acordo para o caso da Sr.<sup>a</sup> Rita.
  - d) são medidas que também correspondem ao gerenciamento de riscos para a segurança da paciente e prevenção de eventos adversos, no caso uma queda.
40. Assinale a alternativa **INCORRETA**. São essenciais à Rubia conhecimentos sobre as patologias envolvidas e sinais clínicos decorrentes, tais como:
- a) a DPOC refere-se ao grupo de distúrbios que causam obstrução das vias aéreas incluindo a bronquite crônica e o enfisema.
  - b) a infecção do trato respiratório inferior denomina-se pneumonia.
  - c) hemoptise se refere à expectoração de muco esverdeado (purulento) pela tosse.
  - d) as exacerbações agudas em pessoas com DPOC são geralmente relacionadas a infecção.
41. Assinale a alternativa **INCORRETA**. Sabendo-se que terapia suplementar de oxigênio foi indicada à Sr<sup>a</sup> Rita, pode-se considerar que:
- a) Visava aumentar os níveis circulantes de oxigênio.
  - b) O objetivo era promover a melhora da tolerância à atividade.
  - c) Em pessoas com DPOC com elevado grau de fadiga, o enfermeiro pode iniciar a terapia com 6 l/min de O<sub>2</sub>.
  - d) Poderá ser instalada com a utilização de: rede canalizada de oxigênio fluxômetro, recipiente umidificador, tubo extensor, cateter binasal ou máscara.

42. Assinale a alternativa **INCORRETA**. No preparo para a alta, Rubia incluiu as seguintes orientações para o autocuidado domiciliar objetivando a prevenção de futuros episódios de agudização da Doença Pulmonar da Sr.<sup>a</sup> Rita, relacionados à Infecção pulmonar:

- a) Incentivou a paciente a aumentar a ingesta hídrica diária, pois a hidratação sistêmica manteria secreções pulmonares úmidas, facilitando a expectoração diária dos microrganismos da flora normal do pulmão.
- b) Ensinou e incentivou o uso técnicas de respiração diafragmática e tosse, o que ajudaria a mobilizar as secreções pulmonares, sem causar falta de ar e fadiga.
- c) Ensinou os sinais precoces de infecção, como aumento da tosse e do escarro, alteração na coloração do escarro, aumento da viscosidade do escarro, aumento da falta de ar, febre e calafrios, pois o reconhecimento precoce é primordial.
- d) Incentivou Sr.<sup>a</sup> Rita a se vacinar contra a gripe e contra o *Streptococcus pneumoniae*.

43. Assinale a alternativa **CORRETA**. Sobre a Parada Cardíaca, marque **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as Falsas e, a seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta.

I	Na parada cardíaca ocorre a perda imediata do pulso e da pressão arterial sem que haja perda da consciência.
II	Na reanimação cardiopulmonar (RCP,) a primeira etapa consiste na restauração da circulação por meio de desfibrilação com desfibrilador padrão ou o externo automático (DEA).
III	As compressões torácicas são realizadas com o paciente em uma superfície firme, como o assoalho ou uma prancha cardíaca.
IV	O reanimador não deve usar a força do seu peso corporal, mantendo as compressões torácicas com os movimentos de flexão e extensão dos cotovelos.
V	A RCP pode ser interrompida quando o paciente responde e começa a respirar.

A sequência **CORRETA** encontrada foi:

- a) V-V-F-F-F
- b) F-F-V-F-F
- c) F-F-V-F-V
- d) V-F-F-V-V

44. Assinale a alternativa **INCORRETA**. Dona Luiza, 79 anos foi internada numa unidade de cuidados cardíacos com diagnóstico de Insuficiência Cardíaca (IC). Quando você começa a preencher os dados de internação, ela lhe diz que está se sentindo muito ansiosa e não consegue respirar.
- a) Em pessoas com IC não há relação entre dificuldade de manter uma oxigenação adequada e a ansiedade.
  - b) Você inicia a verificação de sinais vitais, pois o estresse emocional estimula o sistema nervoso simpático, provocando vasoconstrição, elevação da PA e aumento da frequência cardíaca.
  - c) Você promove conforto físico e apoio psicológico, pois, com alívio da ansiedade, a carga de trabalho cardíaco também é diminuída.
  - d) Você ajuda Dona Luiza a identificar os fatores que contribuem para a ansiedade, ensinando-lhe maneiras de controlá-la por meio de técnicas de relaxamento.
45. Assinale a alternativa **CORRETA**. Os Inibidores da Enzima Conversora de Angiotensina impedem a conversão da Angiotensina I em Angiotensina II. Antes de administrar esses medicamentos, o enfermeiro assegura-se que o paciente:
- a) Não seja hipertenso.
  - b) Não evidencie quadro de hiponatremia, hipovolemia ou hiperpotassemia.
  - c) Esteja realmente hipotenso.
  - d) Tenha seus rins excretando satisfatoriamente e que o volume urinário, de 24 horas, seja maior do que 2000 ml de urina.
46. Assinale a alternativa **INCORRETA**. Em pacientes com nível de consciência alterado, o enfermeiro estará atento a:
- a) Manutenção da Integridade da pele e das articulações.
  - b) Preservação da integridade da córnea.
  - c) Manutenção da temperatura corporal.
  - d) Correção os distúrbios eletrolíticos.
47. Assinale a alternativa **INCORRETA**. São orientações para os cuidados de enfermagem com pessoas em convulsões.
- a) Deve-se abrir a boca que está cerrada, inserindo objetos não pontiagudos e, no caso de usar as mãos, colocar luvas.
  - b) Durante a convulsão, colocar a pessoa no chão, se possível.
  - c) Afrouxar roupas, proteger a cabeça com uma almofada.
  - d) Após a crise, certificar que a via respiratória está pérvia e manter a pessoa deitada de lado para prevenir a broncoaspiração.

48. Assinale a alternativa **CORRETA**. O principal objetivo do tratamento do diabetes é tentar normalizar a atividade de insulina e os níveis sanguíneos de glicose. Nas consultas de enfermagem, o processo educativo deve preconizar a orientação de medidas que comprovadamente melhorem a qualidade de vida, tais como:
- a) hábitos alimentares saudáveis, estímulo à atividade física regular, redução do consumo de bebidas alcoólicas e abandono do tabagismo.
  - b) hábitos alimentares saudáveis, educação, repouso, supervisão, higiene e dieta e abandono do tabagismo.
  - c) hábitos alimentares saudáveis, monitorização, repouso, higiene, exame de vista e abandono do tabagismo.
  - d) hábitos alimentares saudáveis, medicação (se necessário), repouso, supervisão, higiene e dieta.
49. Assinale a alternativa **CORRETA**. A camada da pele, contígua às mucosas, constituída de células epiteliais estratificadas, compostas predominantemente por queratinócitos, com espessura que varia de 0,1 mm a 1mm é a:
- a) Epiderme.
  - b) Derme.
  - c) Hipoderme.
  - d) Tecido subcutâneo.
50. Assinale a alternativa **INCORRETA**. Dentre as atividades de enfermagem para a manutenção da segurança do paciente na fase intraoperatória, incluem-se, **EXCETO**:
- a) Manter o ambiente estéril e controlado.
  - b) Gerenciar efetivamente os recursos humanos, equipamento e suprimentos para o cuidado individualizado do paciente.
  - c) Transferir o paciente para a mesa ou leito de cirurgia.
  - d) Determinar o conhecimento da família sobre o comportamento durante o ato cirúrgico definindo em que ela vai contribuir para o sucesso da cirurgia.