

- Cada um dos itens das provas objetivas está vinculado ao comando que imediatamente o antecede. De acordo com o comando a que cada um deles esteja vinculado, marque, na **Folha de Respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **Folha de Respostas**, único documento válido para a correção das suas provas objetivas.
- Caso haja item(ns) constituído(s) pela estrutura **Situação hipotética**: ... seguida de **Assertiva**: ..., os dados apresentados como situação hipotética deverão ser considerados premissa(s) para o julgamento da assertiva proposta.
- Eventuais espaços livres — identificados ou não pela expressão “**Espaço livre**” — que constarem deste caderno de provas poderão ser utilizados para rascunho.

-- CONHECIMENTOS GERAIS --

Texto CG1A1-I

Uma forte tendência na moderna medicina americana é buscar, na prática médica milenar oriental, explicações para paradigmas existentes no século em que vivemos. Essa medicina entende que o bem-estar mental e o espiritual fazem parte da saúde. Existe uma preocupação especial, nesta prática, com o funcionamento normal do organismo.

Esse conceito novo de atuar na preservação da qualidade de vida do paciente vem sendo denominado como medicina de gerenciamento do envelhecimento. O fundamento desta área da medicina baseia-se na ideia de que o paciente pode envelhecer com doenças ou com saúde. Com o avanço da tecnologia e das pesquisas, muitos estudos já consolidaram o que então era apenas uma hipótese: que o corpo humano foi desenvolvido para não adoecer e que, quando há uma falha, ocasionando alguma doença, isso ocorre por motivos que podem, sim, ser evitados. Talvez o que mais tenha corroborado essa afirmação tenha sido a descoberta do radical livre, em 1900.

Em 50 anos, se conheceu toda a sua química. Em 1954, pela primeira vez, essas substâncias reativas e tóxicas foram relacionadas a uma doença inexorável, o envelhecimento. O radical livre é um elemento gerado no organismo desde o momento da concepção, e sua produção é contínua, durante toda a nossa existência. Até certa idade, o organismo consegue neutralizar esses elementos, mas chega uma fase em que sua produção excede a sua degradação e sobrepuja a dos mecanismos de defesa naturais (antioxidantes). Ocorre, então, o início das alterações estruturais que culminam na lesão celular. Doenças relacionadas com o envelhecimento estão intimamente associadas com o aumento de radicais livres.

A medicina do gerenciamento do envelhecimento preocupa-se em conceituar e promover a saúde de forma diferente. Em vez de aguardar passivamente pelo dano ou pelas doenças, ela atua na vida das pessoas de forma preventiva e preditiva, muito antes que as patologias se manifestem. A proposta consiste em ajustar todos os parâmetros biológicos, metabólicos e hormonais aos mesmos níveis encontrados em um indivíduo de aproximadamente 30 anos – fase em que todos nós atingimos o apogeu de nossa *performance* e idade a partir da qual começamos a envelhecer.

Internet: <revistainterativa.org> (com adaptações).

Julgue os itens subsequentes, considerando as ideias, os sentidos e os aspectos linguísticos do texto CG1A1-I.

- 1 A moderna medicina americana é baseada na prática médica milenar oriental.
- 2 A medicina oriental tem preocupação com o bem-estar mental e espiritual, para além do bem-estar físico.
- 3 De acordo com as ideias do texto, para envelhecer sem doenças, é preciso impedir a produção de radicais livres no organismo.
- 4 O texto indica que, para prevenir-se de doenças relacionadas ao envelhecimento, o ideal é que o indivíduo inicie o tratamento preventivo com aproximadamente trinta anos.
- 5 A omissão da preposição “em”, no trecho “explicações para paradigmas existentes no século em que vivemos” (primeiro período do primeiro parágrafo), prejudicaria a correção gramatical e o sentido original do texto.
- 6 Sem prejuízo da correção gramatical do texto e de seu sentido original, o trecho “Talvez o que mais tenha corroborado esta afirmação tenha sido a descoberta do radical livre, em 1900” (último período do segundo parágrafo) poderia ser reescrito da seguinte forma: Possivelmente o que mais tenha ratificado esta hipótese tenha sido a descoberta, em 1900, do radical livre.
- 7 O pronome “sua” empregado no primeiro período do terceiro parágrafo remete a “radical livre”, no último período do parágrafo anterior.
- 8 O trecho “essas substâncias reativas e tóxicas foram relacionadas a uma doença inexorável, o envelhecimento” (primeiro período do terceiro parágrafo) poderia ser corretamente reescrito da seguinte forma: relacionou-se essas substâncias reativas e tóxicas a uma doença inexorável: o envelhecimento.
- 9 No trecho “O fundamento desta área da medicina baseia-se na ideia de que o paciente pode envelhecer com doenças ou com saúde” (segundo parágrafo), o verbo **poder** foi empregado no sentido de **ter capacidade de**.
- 10 No trecho “mas chega uma fase em que sua produção excede a sua degradação e sobrepuja a dos mecanismos de defesa naturais (antioxidantes)” (terceiro parágrafo), o verbo “sobrepujar” foi empregado no texto com o sentido de **impedir, interromper**.
- 11 No trecho “A proposta consiste em ajustar todos os parâmetros biológicos, metabólicos e hormonais aos mesmos níveis encontrados em um indivíduo de aproximadamente 30 anos — fase em que todos nós atingimos o apogeu de nossa *performance* e idade a partir da qual começamos a envelhecer” (último período), o travessão foi empregado para introduzir uma ideia adicional, sendo correta sua substituição pelo sinal de ponto e vírgula.

Texto CG1A1-II

Para uma criança pequena, é muito mais difícil racionalizar a emergência vivida em uma pandemia. Ela ainda não tem os recursos cognitivos necessários para compreender algo tão abstrato como o coronavírus. Ainda nos estágios iniciais do desenvolvimento da afetividade e da inteligência, as crianças se guiam pelas experiências, pelo que podem ver, ouvir, tocar, cheirar, imaginar, imitar, dizer, brincar. Muito mais do que atentar para os conceitos que explicam a situação excepcional, elas se guiam pela observação de seus pais ou familiares: como eles interagem entre si e com elas? Estão próximos e carinhosos? Estão juntos, mas “distantes”, ansiosos, sem tempo para ficar com elas?

Esse tipo de conduta dos pais é, por definição, particular. O mesmo estímulo ou situação ambiental não provoca necessariamente as mesmas reações em diferentes crianças ou até em diferentes momentos de uma mesma criança, ou seja, a resposta da criança a um estímulo do ambiente depende, em alto grau, de sua condição cognitiva e emocional, e essa condição tem a ver com os adultos que a cercam.

Internet: <portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br> (com adaptações).

Julgue os itens subsequentes, considerando as ideias e as construções linguísticas do texto CG1A1-II.

- 12 Sugere-se no texto que o bem-estar das crianças guarda estreita relação com o comportamento dos adultos que a cercam.
- 13 Depreende-se da leitura do segundo parágrafo do texto que reações das crianças aos estímulos são, em geral, imprevisíveis e repentinas.
- 14 O texto defende a ideia de que as crianças pequenas toleram melhor do que os adultos o momento de pandemia porque elas não racionalizam bem a emergência dos fatos vividos.
- 15 O segundo período do texto apresenta uma explicação para a afirmação que é feita no primeiro período.
- 16 No trecho “Muito mais do que atentar para os conceitos que explicam a situação excepcional” (quarto período do primeiro parágrafo), a oração “que explicam a situação excepcional” delimita o sentido do termo “conceitos”.
- 17 No último período do texto, o deslocamento da forma pronominal “a” para logo depois da forma verbal “cercam” — escrevendo-se **cercam-na** — preservaria a correção gramatical do texto.
- 18 A omissão da vírgula logo após “emocional”, no último período do texto, preservaria sua correção gramatical.

A Lei estadual n.º 6.754/2006 determina a criação de comissões de ética em todos os órgãos e entidades do Poder Executivo do estado de Alagoas, as quais são responsáveis, entre outras atribuições, pela apuração da prática de atos contrários ao Código de Ética Funcional do Servidor Público do Estado de Alagoas. Acerca do processo de apuração desses atos, julgue os seguintes itens.

- 19 O servidor público será oficiado para manifestar-se, no prazo de cinco dias, sobre a instauração de processo de apuração de ato em desrespeito ao citado código de ética.
- 20 Provas documental e testemunhal serão produzidas pelos interessados, sendo vedado à comissão de ética fazê-lo.
- 21 A violação das normas estipuladas no referido código de ética acarretará a cominação de advertência ou censura ética, que será transcrita na ficha funcional do servidor faltoso, pelo período de dez anos.
- 22 Encerrada a instrução do processo, a comissão de ética oficiará o servidor público para nova manifestação, no prazo de três dias.

Com relação à atuação do servidor público em consonância com o Código de Ética Funcional do Servidor Público do Estado de Alagoas, julgue os itens a seguir.

- 23 Os servidores públicos deverão comunicar imediatamente a seus superiores todo e qualquer ato ou fato contrário ao interesse público, exigindo as providências cabíveis.
- 24 A dignidade, o decoro, o zelo, a eficácia e a consciência dos princípios morais são primados maiores que devem nortear o servidor público no exercício de cargo, emprego ou função; os atos, os comportamentos e as atitudes praticados fora de tal exercício não influenciarão na vida funcional do servidor, uma vez que não estão a ela relacionados.
- 25 É dever do servidor público ser probo, reto, legal e justo, demonstrando toda a integridade do seu caráter, escolhendo sempre, quando estiver diante de duas opções, a melhor e mais vantajosa para o bem comum.
- 26 A participação em movimentos e estudos relacionados com a melhoria do exercício de suas funções não constitui dever fundamental do servidor público.

O Código de Ética Funcional do Servidor Público do Estado de Alagoas estabelece uma série de infrações funcionais atribuíveis aos servidores públicos estaduais. A respeito dessas infrações, julgue os itens subsequentes.

- 27 O servidor público poderá, em função do espírito de solidariedade, ser conivente com erro praticado por colega, desde que tal erro não configure infração grave ao referido código de ética.
- 28 Ao servidor público é vedado deixar de utilizar os avanços técnicos e científicos ao seu alcance ou do seu conhecimento para atendimento do seu mister.
- 29 Embora seja vedado ao servidor público fazer uso de informações privilegiadas obtidas no âmbito de seu serviço em benefício próprio ou de parentes, o referido código de ética não faz menção expressa à vedação de uso de tais informações por amigos do servidor ou por terceiros.
- 30 É vedado ao servidor público permitir que perseguições, simpatias, antipatias, caprichos, paixões ou interesses de ordem pessoal interfiram no trato com o público ou com colegas hierarquicamente superiores ou inferiores.

Com base na Constituição do estado de Alagoas, julgue os itens a seguir.

- 31 Se um servidor público civil aposentado do estado de Alagoas for aprovado em concurso público para uma secretaria do mesmo estado, os proventos da inatividade que ele recebe não serão considerados para efeito de acumulação de cargos.
- 32 A municipalização dos recursos e ações dos serviços de saúde são diretrizes a serem observadas no sistema único de saúde e são expressamente previstas na Constituição do estado de Alagoas.
- 33 Se um militar médico do estado de Alagoas for aprovado em concurso público para o cargo de médico, como servidor público civil de determinada secretaria do estado, ao tomar posse no novo cargo, ele deverá ser transferido para reserva, independentemente dos horários dos cargos.

Julgue os itens a seguir, com base na Lei n.º 5.247/1991, que trata do regime jurídico único dos servidores públicos civis do estado de Alagoas, das autarquias e das fundações públicas estaduais.

- 34 Cancelada a penalidade disciplinar de suspensão aplicada a um servidor público civil, esta não terá efeitos retroativos.
- 35 Suponha que determinado servidor público civil, ao completar 69 anos de idade, tenha sido aposentado por invalidez, e que, três anos depois, a junta médica oficial tenha declarado insubsistentes os motivos da aposentadoria. Nessa situação, deverá ocorrer a reversão do servidor no mesmo cargo.
- 36 Se um servidor público civil não for aprovado em estágio probatório no cargo público em que tenha tomado posse, poderá ocorrer o seu aproveitamento, se anteriormente ele ocupava cargo efetivo.
- 37 Servidor público civil que estiver em débito com o erário e requerer a exoneração do cargo que ocupa não poderá deixar de ser exonerado pelo seu débito; a ele será dado o prazo de sessenta dias para quitação do débito, sob pena de ser inscrito em dívida ativa.
- 38 Servidor público civil que estiver em gozo de licença por motivo de doença em pessoa da família não poderá exercer qualquer atividade remunerada, mas poderá exercê-la se a licença for por motivo de afastamento de cônjuge.

Levando-se em consideração os aspectos sociais da saúde pública previstos no ordenamento legal, julgue os itens subsecutivos.

- 39 Prevê-se a participação de representantes de entidades patronais nos conselhos de saúde, não havendo exigência de que essas entidades sejam da área da saúde.
- 40 A participação de organizações religiosas nos conselhos de saúde é permitida apenas àquelas que desenvolvam projetos sociais ou outros tipos de atuação na área de saúde.
- 41 O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é estabelecido entre cada nível de governo e o respectivo conselho de usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), constituindo uma forma de controle social do sistema.
- 42 Cada município deve promover, quadrienalmente, uma conferência de saúde para propor diretrizes para a formulação da política municipal de saúde.
- 43 Comissões constituídas pelo conselho de saúde podem contar com integrantes que não sejam conselheiros.
- 44 Resoluções do Pleno do conselho municipal de saúde que não forem homologadas pelo prefeito em trinta dias devem ser encaminhadas à câmara municipal, com o objetivo de ganharem força de lei.

Considerando a evolução legal, histórica e social da organização do sistema de saúde no Brasil e do SUS, julgue os itens a seguir.

- 45 Quando foi implantada, a assistência médica prestada pelo Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS) era oferecida de forma segregada a cada categoria de beneficiários e na medida que os recursos próprios permitissem.
- 46 Antes da criação do SUS, o setor de saúde brasileiro esteve organizado em um Sistema Nacional de Saúde.

Com base nas disposições da Lei n.º 8.080/1990 e da Constituição Federal de 1988 (CF), julgue os itens seguintes.

- 47 O Estado brasileiro é suficiente para prover as condições necessárias e indispensáveis ao pleno exercício do direito à saúde, o que exclui o dever da sociedade em geral.
- 48 Cabe ao SUS identificar os fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- 49 A criação do SUS ocorreu após a implantação de um sistema nacional eletrônico e integrado de informações sobre prestação de serviços em saúde.
- 50 A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde encontra-se no campo de atuação do Ministério da Educação, não no campo do SUS.

Espaço livre

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --

A respeito das políticas públicas em saúde, julgue os itens subsequentes.

- 51** No que concerne à Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), deve ser atendido o princípio da universalidade, de maneira que as equipes possam receber as pessoas com acolhimento, acessibilidade, sem diferenciações, buscando uma lógica de organização por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada.
- 52** São fundamentos da atenção básica incluídos na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) a garantia da longitudinalidade das ações de saúde, pela prestação de assistência de saúde ao longo da vida do usuário, e da integralidade, pelo acompanhamento do usuário nos serviços de saúde, proporcionando-lhe promoção e manutenção da saúde, prevenção de doenças e agravos, reabilitação e cuidados paliativos.
- 53** Na Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), o Núcleo Interno de Regulação (NIR) deverá, a partir da mensuração dos resultados de suas ações, identificar indicadores de processos, para apontar se as atividades desencadeadas são de fato eficazes no cumprimento dos objetivos, sendo exemplos os indicadores de produção, como taxa de ocupação ou número de internações, e os indicadores de desempenho, como capacidade instalada.
- 54** Uma das diretrizes da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (PNAISH) consiste em compreender a saúde masculina como um conjunto de ações que envolvem a promoção, a prevenção, a assistência e a recuperação da saúde, respeitando-se os diferentes níveis de atenção e priorizando-se a atenção básica com foco na Estratégia de Saúde da Família.
- 55** Na Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa (PNSPI), os investimentos são feitos apenas na atenção integral, sendo porta de entrada as unidades de internação hospitalares ao atendimento do idoso com problemas crônicos, urgentes ou emergentes, buscando-se a articulação com diferentes redes de assistência pré e pós-hospitalares.

Cada um dos próximos itens apresenta uma situação hipotética seguida de uma assertiva, a ser julgada no que se refere à aplicação, na enfermagem, das teorias com base em pesquisa científica.

- 56** Um enfermeiro faz uso da teoria de Orem para elaborar um plano de ação em conjunto com um paciente com doença de Parkinson e seu acompanhante. Nesse caso, o profissional forma um entendimento mútuo da situação para identificar estratégias de gerenciamento dos sintomas da doença na vida cotidiana do paciente e os requisitos do autocuidado.
- 57** Em um estudo realizado com pessoas em situação de rua, enfermeiros identificaram a alimentação, o trabalho, a sexualidade, o sono, a respiração, a morte e a eliminação como as atividades de vida diária que se apresentavam mais comprometidas no contexto do ciclo vital. Nessa situação, foi utilizado no estudo o modelo teórico de Callista Roy.
- 58** Em uma unidade básica de saúde, no atendimento a uma mãe adolescente, os enfermeiros avaliaram o vínculo binômio mãe-criança, identificando os aspectos que envolviam a consecução do papel materno. Nesse caso, foram aplicados conceitos do referencial teórico de Ramona Mercer.
- 59** Uma equipe de enfermeiros que trabalha em uma unidade de cuidados paliativos aplica diariamente a escala de conforto, a partir de um questionário de conforto em fim de vida, buscando identificar o conforto no contexto físico, psicoespiritual e sociocultural. Nessa situação, a equipe aplica os conceitos da teoria de Merle Mishel.

- 60** Com base na identificação de problemas detectados em consultas de enfermagem de pessoas com diabetes melito, reconhecimento de percepções mútuas e de metas a serem atingidas, um grupo de enfermeiros têm como objetivo maior o alcance de metas e a melhoria da saúde desses indivíduos. Nessa situação, eles aplicam conceitos oriundos do referencial teórico de King.

Quanto ao processo de enfermagem, julgue os itens subsequentes.

- 61** Quando propôs o processo de enfermagem, na década de 70 do século passado, Wanda Horta não previu as etapas de diagnóstico e de prescrição, que vieram a ser destaque nas décadas mais recentes.
- 62** Na última etapa do processo de enfermagem, denominada avaliação, as intervenções são realizadas e verificadas a fim de se determinar se o plano está adequado.
- 63** A taxonomia da NANDA-I refere-se à classificação dos diagnósticos de enfermagem que foram construídos por meio de um sistema multiaxial de sete eixos.
- 64** O sistema de classificação de Omaha, utilizado inicialmente por enfermeiros no atendimento de saúde comunitária, integra os seguintes três componentes: problemas/diagnósticos (avaliação do cliente), intervenções e resultados.
- 65** Com a proposta de criar uma classificação internacional para a prática de enfermagem, a CIPE surgiu antes de quaisquer outras propostas de sistemas de classificação.

Julgue os itens a seguir, de acordo com a Lei n.º 7.498/1986, que dispõe acerca do exercício profissional da enfermagem, e com o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (CEPE).

- 66** A consulta de enfermagem e a prescrição da assistência de enfermagem são atividades de caráter privativo do enfermeiro.
- 67** Após o registro da evolução de enfermagem, deve-se assinar ou rubricar o documento, apondo-se o nome completo legível, número e categoria de inscrição no conselho regional de enfermagem.
- 68** Segundo o CEPE, um dos deveres do profissional de enfermagem é recusar-se à execução de prescrição médica que contenha algum erro e(ou) esteja ilegível, cabendo-lhe esclarecer com o prescritor ou outro profissional e registrar no prontuário.
- 69** O enfermeiro que cometer a infração de sobrepor o interesse da ciência aos interesses do paciente ou mesmo à sua segurança poderá ser penalizado com a cassação do direito ao exercício profissional.
- 70** É proibida a prescrição de medicamentos por enfermeiros ou a sua administração sem o devido conhecimento acerca da droga.

A epidemiologia aplicada a problemas de saúde é uma ferramenta essencial para a vigilância e para o estabelecimento de ações voltadas ao conhecimento, à detecção, à prevenção e ao controle de doenças ou agravos, especialmente doenças transmissíveis, emergentes e reemergentes. A respeito desse tema, julgue os itens a seguir.

- 71** A infecção humana pelo SARS-CoV-2 ocorre principalmente a partir da transmissão por contato com pessoas infectadas sintomáticas, sendo o período médio de incubação do vírus de 5 a 6 dias e a sintomatologia ampla, mais frequentemente com febre, fadiga, mialgia e sintomas respiratórios do que com sintomas gastrointestinais.
- 72** Os indivíduos assintomáticos com confirmação laboratorial de covid-19 por resultado detectável do antígeno podem suspender o isolamento após uma semana da coleta da amostra, conforme recomenda o Ministério da Saúde.
- 73** O sarampo é uma doença transmissível grave cujo agente etiológico é um vírus extremamente contagioso, que causa vasculite generalizada e tem sintomatologia ampla, que inclui desde febre baixa até exantema maculopapular, sendo atualmente recomendado para o tratamento dessa doença o uso profilático de antibiótico e vitaminas A e B.
- 74** A *influenza* é uma infecção viral aguda cujo agente etiológico é um vírus de hélice única, de três tipos antigenicamente distintos, sendo o tipo C o de maior importância epidemiológica, por ser mais suscetível às variações antigênicas e sofrer alterações em sua estrutura genômica com frequência, o que contribui para riscos maiores de pandemias, como a de H1N1.
- 75** A transmissão vetorial da *chikungunya* se dá exclusivamente pela picada de mosquitos fêmeas das espécies *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus* infectadas com o vírus *chikungunya* (CHIKV).

A pandemia do novo coronavírus trouxe uma série de mudanças no atendimento hospitalar, entre elas, a organização dos serviços de saúde e a alteração do dimensionamento de enfermagem. Acerca desse assunto, julgue os itens que se seguem, de acordo com os preceitos do Conselho Federal de Enfermagem (COFEN).

- 76** Considerando-se as diferentes cargas horárias semanais apresentadas na federação, nos estados e nos municípios para atendimento a pacientes com covid-19, é preconizada a distribuição da equipe em 60% de enfermeiros e 40% de técnicos e(ou) auxiliares de enfermagem nas unidades públicas, filantrópicas e privadas.
- 77** Em hospitais gerais e de campanha para tratamento da covid-19, a cada 20 leitos são necessários, no mínimo, 17 enfermeiros e 33 técnicos em enfermagem, para 20 horas de trabalho semanal.
- 78** O índice de segurança técnica frente à pandemia da covid-19, de acordo com o COFEN, é de 25%.
- 79** Para atendimento em unidades de terapia intensiva durante a pandemia da covid-19, para cada 10 leitos, são necessários, no mínimo, 4 enfermeiros e 9 técnicos em enfermagem.
- 80** De acordo com o Parecer n.º 002/2020 do COFEN, a organização e sistematização da assistência, que ocorrem pela divisão de tarefas, garante ao enfermeiro o papel de detentor do saber e de gestor do processo de trabalho.

A assistência prestada em hospitais deve ser registrada no prontuário do paciente para subsidiar a efetividade da comunicação entre os profissionais. Considerando que cabe ao setor de auditoria a checagem das informações registradas, julgue os itens a seguir.

- 81** A auditoria é um instrumento de administração utilizado na avaliação da qualidade do cuidado; é a comparação entre a assistência prestada e os padrões de assistência considerados aceitáveis.
- 82** No âmbito da auditoria em saúde no SUS, o principal desafio é realizar uma assistência de qualidade com baixos recursos.
- 83** Os cuidados de enfermagem podem ser evidenciados a partir dos registros, os quais refletem a qualidade da assistência de enfermagem.
- 84** A auditoria tem exclusivamente o papel de apontar falhas ou problemas na assistência hospitalar.
- 85** A auditoria é um importante instrumento administrativo e, de acordo com o modo empregado, pode ser de grande valia às instituições de saúde para analisar as necessidades e realizar melhorias com vistas a aumentar a qualidade da atenção em saúde prestada pela enfermagem.
- 86** O serviço de auditoria ajuda a identificar práticas indevidas nas unidades hospitalares.

Julgue os itens a seguir, a respeito dos requisitos mínimos para o funcionamento das unidades de terapias intensivas no Brasil.

- 87** São necessários três equipamentos para infusão contínua e controlada de fluidos, com reserva operacional de um equipamento para cada três leitos.
- 88** É necessária a existência, no mínimo, de um capnógrafo para cada 15 leitos.
- 89** É necessária a disposição de nebulizadores nos leitos.
- 90** Cada leito de UTI deve dispor de cama hospitalar com ajuste de posição, grades laterais e rodízios.

Considerando que a sistematização da assistência em enfermagem (SAE) configura o conjunto de procedimentos realizados para integrar a assistência ao paciente pelo enfermeiro e técnico de enfermagem, julgue os itens a seguir.

- 91** O histórico de enfermagem é a primeira fase da SAE e constitui a coleta de dados; essa etapa conduz a tomada de decisão sobre os diagnósticos de enfermagem, que irão representar as ações e intervenções, para alcançar os resultados esperados.
- 92** A SAE deverá ser registrada formalmente no prontuário do paciente/cliente/usuário, devendo ser composta exclusivamente por: histórico de enfermagem, exame físico e prescrição da assistência de enfermagem.
- 93** Os diagnósticos de enfermagem seguem uma classificação padronizada, embasada no *Nursing Interventions Classification* (NIC).
- 94** A prescrição de enfermagem deve ser realizada a cada 24 horas ou em um tempo inferior sempre que houver necessidade de ajuste de conduta.
- 95** Os diagnósticos de enfermagem de risco não possuem características definidoras.

Julgue os itens a seguir, a respeito da anotação de responsabilidade técnica (ART) e da certidão de responsabilidade técnica (CRT), de acordo com a legislação do Conselho de Enfermagem.

- 96** A gestão assistencial corresponde às ações do enfermeiro que não configuram cuidado assistencial direto, devendo ser especificada na CRT, tais como: programas de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde, programas de limpeza e higienização, auditoria, materiais e insumos médico-hospitalares, equipamentos e consultoria.
- 97** A CRT é um documento emitido pelo Ministério da Saúde, pelo qual se materializa o ato administrativo de concessão de ART pelo serviço de enfermagem.

Julgue os itens subsequentes, a respeito da sistematização da assistência de enfermagem e da implantação do processo de enfermagem, em ambientes onde ocorre o cuidado profissional de enfermagem.

- 98** Ao enfermeiro incumbe, como membro integrante da equipe de saúde, participar da elaboração de medidas de prevenção e controle sistemático de dados que possam ser causados aos pacientes durante a assistência de enfermagem.
- 99** O processo de enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes; na etapa de avaliação de enfermagem, são determinados os resultados que se espera alcançar e as ações ou intervenções de enfermagem que serão realizadas face às respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença.
- 100** Na execução do processo de enfermagem, deve-se registrar: o resumo dos dados coletados; os diagnósticos de enfermagem identificados; as ações ou intervenções de enfermagem realizadas; e os resultados alcançados decorrentes das ações ou intervenções realizadas.
- 101** Ao realizar a etapa de coleta de dados de enfermagem de uma criança de dois meses de idade, o enfermeiro deve identificar na carteira de vacinação as seguintes doses já administradas: ao nascer, BCG e hepatite B; aos dois meses, 1.^a dose penta/DTP, 1.^a dose VIP/VOP, 1.^a dose pneumocócica 10V, 1.^a dose rotavírus humano e 1.^a dose meningocócica C.
- 102** O diagnóstico de enfermagem denominado disposição para melhora do autocuidado, que é definido por um padrão de realização de atividades para si mesmo, a fim de atingir as metas relativas à saúde, pode ser identificado após o processo de interpretação e agrupamento de dados coletados na etapa de histórico de enfermagem.

Acerca dos cuidados de enfermagem relacionados ao paciente hipertenso e(ou) com diabetes melito, julgue os próximos itens.

- 103** Manter a pressão arterial controlada no indivíduo diabético é essencial para a proteção renal, pois reduz a albuminúria, além de ser importante para diminuir o risco de acidente vascular encefálico (AVE) e de hipertrofia ventricular esquerda (HVE).
- 104** Entre as ações específicas da equipe de enfermagem no controle da hipertensão destacam-se: incentivar o autocuidado, realizar visitas domiciliares, visando reforçar a utilização da medicação, e ajudar o paciente a criar rotinas e hábitos para a tomada da medicação, de acordo com a sua realidade e as suas necessidades.
- 105** Os principais tipos de insulina utilizados no controle da glicemia em pacientes diabéticos podem apresentar diferentes perfis de ação: ultrarrápida, rápida, intermediária, prolongada. O início da ação da insulina do tipo ultrarrápida é de no mínimo 30 minutos, e a do tipo intermediária, de 3 h a 4 h.
- 106** A metformina é usualmente indicada como primeira opção terapêutica no tratamento de pacientes com diabetes melito tipo 2 e age principalmente na diminuição da reabsorção renal de glicose, conseqüentemente aumentando a excreção urinária, favorecendo a redução da glicemia, independentemente da secreção endógena ou da ação da insulina.

Com relação às emergências clínico-cirúrgicas e à assistência de enfermagem, julgue os itens a seguir.

- 107** O pneumotórax consiste na presença de ar na cavidade pleural, acarretando colapso pulmonar parcial ou completo; os sintomas incluem dispneia e dor pleurítica, e os achados físicos consistem classicamente em ausência de frêmito tátil, hipersonoridade à percussão e diminuição dos sons respiratórios no lado com pneumotórax.
- 108** A escala de coma de Glasgow consiste em um sistema de pontuação rápida, usado durante o exame inicial para estimar a gravidade do traumatismo crânio-encefálico (TCE); uma pontuação de 9 pontos, nessa escala, consiste em um TCE grave.
- 109** Considere que, durante atendimento, um paciente relate sensação de desmaio iminente e falta de ar. Considere, ainda, que, na avaliação inicial, o paciente tenha apresentado pressão arterial baixa; frequência cardíaca rápida; pele fria, suada e azulada, com as veias da região cervical distendidas. Nesse caso clínico, o quadro do paciente caracteriza tamponamento cardíaco.
- 110** Na obstrução intestinal simples, o bloqueio ocorre sempre com comprometimento vascular; alimentos e líquidos digeridos, secreções digestivas e gases se acumulam acima da obstrução. Cuidados de enfermagem incluem aspiração nasogástrica, líquidos intravenosos (soro fisiológico a 0,9% ou Ringer lactato para reposição de volume) e sonda vesical de demora para monitorar a perda de líquido, se necessário.

Julgue os próximos itens, de acordo com a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança e com as evidências científicas disponíveis na área de saúde infantil.

- 111** A triagem neonatal é realizada em quatro modalidades: biológica (teste do pezinho, do 3.º ao 5.º dia de vida), auditiva (teste da orelhinha, entre 24 e 48 horas de vida), ocular (teste do olhinho) e de cardiopatias congênitas críticas (teste do coraçãozinho, entre 24 e 48 horas de vida), além da avaliação do frênulo lingual (teste da linguinha).
- 112** Em relação às doenças prevalentes na infância, a asma é uma das principais doenças e a primeira causa de morte em menores de 5 anos.
- 113** Quando acontece a obstrução de vias aéreas total ou parcial por corpo estranho em bebês, recomenda-se apoiar a vítima de bruços no braço, com a cabeça mais abaixo que o corpo, tendo o cuidado de manter a boca do bebê aberta; aplicar cinco batidas com a região hipotenar da mão do socorrista nas costas do bebê, na região entre as escápulas; virar o bebê com a barriga para cima e efetuar mais cinco compressões sobre o esterno, na altura dos mamilos, mantendo a inclinação original e a boca aberta; tentar visualizar o corpo estranho e retirá-lo da boca; se não for possível, deve-se repetir as compressões até a chegada a um serviço de emergência.
- 114** A monitorização do crescimento de crianças com baixo peso ao nascer (inferior a 2.500 g) ou pré-termos (inferior a 37 semanas) para a idade gestacional exige a utilização de tabelas e(ou) gráficos de peso e altura com correção da idade cronológica, até os 3 anos de idade.
- 115** A amamentação exclusiva nos seis primeiros meses de vida e a orientação para práticas adequadas de alimentação complementar saudável nos primeiros 2 anos de vida devem ser estimuladas para prevenção da anemia, desnutrição e das doenças infecciosas diarreicas e respiratórias.
- 116** Crianças expostas ao HIV ou infectadas pelo vírus contam com calendário de vacinação diferenciado, atendendo às suas especificidades. Nessas crianças, a vacinação para varicela, sarampo, caxumba e rubéola, por exemplo, deve respeitar os valores de LT-CD4+ (assegurados seis meses antes da aplicação) e somente ser utilizada em crianças sem imunodepressão grave, ou seja, que estejam com LT-CD4+ acima de 15% e(ou) com um valor superior ou igual a 200 células/mm³ para os maiores de seis anos.

A Fiocruz, o Ministério da Saúde (MS) e a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) publicaram os protocolos básicos de segurança do paciente, que visam orientar profissionais na ampliação da segurança do paciente nos serviços de saúde. Com base nesses protocolos, julgue os itens subsequentes.

- 117** Higiene das mãos é um termo geral que se refere a qualquer ação de limpeza das mãos para prevenir a transmissão de microrganismos; a fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica consiste no ato de higienizar as mãos com água e sabão associado a agente antisséptico (preparação alcoólica).
- 118** Medicamentos com nomes semelhantes devem ser prescritos com destaque na escrita da parte do nome que os diferencia, podendo ser utilizadas letras maiúsculas ou em negrito, como, por exemplo, DOPamina e DOBUtamina; ClorproPAMIDA e ClorproMAZINA.
- 119** Antes da incisão cirúrgica (pausa cirúrgica), a equipe de enfermagem deve verificar e avaliar as condições de esterilização, os equipamentos e a infraestrutura, de forma a garantir a segurança do paciente e da equipe.

- 120** Como medida específica que deve ser utilizada para prevenção de queda, conforme o fator de risco (mobilidade e equilíbrio) apresentado pelo paciente, está avaliar a independência e a autonomia para deambulação e a necessidade de utilização de dispositivo de marcha do paciente (por exemplo, andador, muleta e bengala).

Espaço livre