

Universidade Federal de Santa Catarina
Hospital Universitário Polydoro Ernani São Thiago

Processo Seletivo para Residência Integrada Multiprofissional em Saúde
Edital nº 01/2010

<http://hurm.fepese.org.br>

Caderno de Prova



28 de novembro



das 15 às 18:30 h



3:30 h de duração*



40 questões



P04

Enfermagem

Atenção em Alta Complexidade



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

* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Instruções

Para fazer a prova você usará:

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

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- 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.
- 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.

Conhecimentos Gerais

(20 questões)

1. A atenção às urgências em saúde é considerada prioritária no âmbito do SUS. As redes loco-regionais de atenção integral às urgências são consideradas elos da cadeia de manutenção da vida.

Assinale a alternativa que descreve **corretamente** os componentes dessas redes, de acordo com a Política Nacional de Atenção às Urgências (Portaria nº 1.864/2003):

- a. () Componente pré-hospitalar móvel é constituído por serviço de atendimento móvel de urgências (SAMU) e portas hospitalares de atenção às urgências das unidades hospitalares gerais de tipo I e II e das unidades hospitalares de referência tipo I, II e III.
- b. () Componente hospitalar é constituído por hospitais-dia, projetos de reabilitação integral e serviços especializados de diagnóstico e terapias.
- c. (X) Componente pré-hospitalar fixo é constituído por unidades básicas de saúde e unidades de saúde da família – equipes de agentes comunitários de saúde – ambulatórios especializados – serviços de diagnóstico e terapias – e unidades não-hospitalares de atendimento às urgências.
- d. () Componente pré-hospitalar fixo é constituído por modalidades de atenção domiciliar - hospitais-dia e projetos de reabilitação integral com componente de reabilitação de base social.
- e. () Componente pré-hospitalar móvel é constituído por serviços associados de salvamento e resgate, sob regulação médica de urgências com o número de telefone único nacional para urgências médicas (192) e portas hospitalares de atenção às urgências das unidades hospitalares gerais de tipo I e II e das unidades hospitalares de referência tipo I, II e III.

2. Em relação à Política Nacional de Humanização (PNH) no que tange às questões da Clínica Ampliada, leia o enunciado abaixo e identifique as afirmações que estão em acordo com esta proposta.

“A anemia falciforme é uma doença genética que acomete principalmente a população negra”. O paciente atendido na unidade é negro, e foi diagnosticado com anemia falciforme. Enfrenta condições sócioeconômicas difíceis e é um trabalhador braçal da construção civil. Diante dessa situação, o serviço de saúde buscou alternativas de capacitação profissional junto ao Senac, abrindo ao paciente outras possibilidades de sobrevivência, caso ele tenha interesse, uma vez que não pode mais exercer sua atividade atual.

- 1. A clínica ampliada busca reconhecer com exatidão o diagnóstico para definir o tratamento do paciente, indo além da solução clínica.
- 2. A clínica ampliada assume a responsabilidade sobre os usuários dos serviços de saúde. É um compromisso radical com o sujeito doente visto de modo singular
- 3. A clínica ampliada reconhece os limites do conhecimento dos profissionais de saúde e busca conhecimentos em outros setores para auxiliar na atenção ao usuário. A isso se dá o nome de intersetorialidade.
- 4. A clínica ampliada é aquela que se utiliza do maior número de recursos tecnológicos para definição do diagnóstico do paciente.

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

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 4.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

3. A Lei 8.080/90 (Lei Orgânica da Saúde) regulamentou as diretrizes e os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS).

Numere a coluna 2, identificando os princípios do SUS de acordo com a coluna 1.

Coluna 1

1. Princípio da regionalização
2. Princípio da descentralização
3. Princípio da integração
4. Princípio da informação e comunicação

Coluna 2

- () Refere-se ao desenvolvimento, pelas gestões municipais do SUS, em articulação com as demais esferas de governo, de ações conjuntas com outros setores governamentais e organizações não-governamentais (de áreas como meio ambiente, educação, urbanismo, segurança pública, dentre outras).
- () É o processo de transferência de responsabilidades de gestão para os municípios, atendendo às determinações constitucionais e legais que embasam o SUS e que definem atribuições comuns e competências específicas à União, aos estados, ao Distrito Federal e aos municípios.
- () Evidencia a importância da articulação entre os gestores estaduais e municipais na implementação de políticas, ações e serviços de saúde qualificados e descentralizados, que possibilitem o acesso e a integralidade na atenção à saúde da população.
- () Busca a interação entre os usuários/comunidades e os responsáveis pelos sistemas, serviços e atividades de saúde, que podem gerar condições para a melhoria do SUS, no sentido de aumentar a autonomia de decisão do usuário e oferecer encaminhamento das demandas pelos gestores.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () 1 – 2 – 3 – 4
- b. () 2 – 1 – 3 – 4
- c. () 2 – 3 – 4 – 1
- d. (X) 3 – 2 – 1 – 4
- e. () 3 – 4 – 1 – 2

4. O princípio da participação da comunidade no Sistema Único de Saúde foi regulamentado na Lei nº 8142 de 28 de dezembro de 1990.

Com relação a este princípio, assinale a alternativa **correta**.

- a. () Os Conselhos de Saúde são órgãos colegiados, em caráter permanente e consultivo, criados para manter a representação paritária dos usuários do SUS, em relação aos demais segmentos sociais.
- b. () Em relação aos demais segmentos sociais, a representação dos usuários é paritária nos Conselhos de Saúde e majoritária nas Conferências de Saúde.
- c. () A participação dos usuários do SUS em Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde seguem as normas de funcionamento definidas pelos respectivos gestores em cada esfera de governo (municipal, estadual e federal)
- d. () O Conselho de Saúde reúne-se de acordo com as convocações do gestor na esfera correspondente, com a finalidade de deliberar e propor as diretrizes para a formulação da Política de Saúde.
- e. (X) A Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde são instâncias colegiadas do Sistema Único de Saúde (SUS), em cada esfera de governo, que atuam na política de saúde, sem prejuízo das funções do poder legislativo.

5. O conjunto de reformas institucionais pactuado entre as três esferas de gestão (União, Estados e Municípios) do Sistema Único de Saúde, com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão e consolidação do SUS, é denominado:

- a. (X) Pacto pela Saúde.
- b. () Pacto da integralidade do SUS.
- c. () Pacto de Responsabilização pela Saúde.
- d. () Termo de Compromisso em Defesa da Reforma Sanitária.
- e. () Termo de Compromisso de Desenvolvimento do SUS.

6. De acordo com a Lei Orgânica da Saúde (8.080/90), em suas disposições gerais (Art. 2º, § 1º):

“O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação”.

- a. () programas e medidas preventivas ; recursos, estratégias e funcionalidade
- b. (X) políticas econômicas e sociais ; acesso universal e igualitário
- c. () programas e projetos institucionais ; acesso universal e igualitário
- d. () políticas sociais e institucionais ; recursos humanos, materiais e financeiros
- e. () programas e medidas preventivas ; recursos humanos, materiais e financeiros

7. A Política Nacional de Atenção às Urgências tem como foco cinco grandes ações.

Identifique as afirmativas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () Organizar o atendimento de urgência nos pronto-atendimentos, nas unidades básicas de saúde e nas equipes do Programa Saúde da Família.
- () Estruturar o atendimento ambulatorial nos hospitais que oferecem consultas para a rede estadual.
- () Reorganizar as grandes urgências e os pronto-socorros em hospitais.
- () Criar a retaguarda hospitalar para os atendidos nas urgências.
- () Estruturar o atendimento das unidades de atenção básica.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

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

8. Os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) instituíram o Pacto pela Saúde como um compromisso público de responsabilidade sanitária.

Indique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo com relação ao Pacto pela Saúde, conforme define a Portaria nº 399/GM/2006.

- () São dimensões do Pacto pela Saúde: Pacto pela Vida, Pacto em defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.
- () O Pacto pela Vida tem como prioridade a atenção integral às urgências e completa instituição da assistência pré-hospitalar realizada através do SAMU.
- () É prioridade do Pacto de Gestão a definição, de forma inequívoca, da responsabilidade sanitária de cada instância gestora do SUS.
- () Fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças emergentes e endêmicas é um dos objetivos do Pacto pela Vida.
- () São objetivos do Pacto de Gestão do SUS: Consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família; Reduzir a mortalidade materna e infantil; Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

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

9. Indique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo com relação à Política Nacional de Educação Permanente em Saúde:

- () Educação Permanente em Saúde é o processo educativo de construção de conhecimentos em saúde que visa à apropriação sobre o tema pela população em geral.
- () Educação Permanente em Saúde tem como foco os processos de trabalho e as equipes (atenção, gestão, participação e controle social), possibilitando a construção de um novo estilo de gestão.
- () Educação Permanente em Saúde é o conjunto de práticas do setor que contribui para aumentar a autonomia das pessoas no seu cuidado e no debate com os profissionais e os gestores do setor, para alcançar uma atenção de saúde de acordo com suas necessidades.
- () Educação Permanente em Saúde é o processo que objetiva promover, junto à sociedade civil, a educação em saúde, baseada nos princípios da reflexão crítica e em metodologias dialógicas, ou seja, que tenham como base o diálogo.
- () A Educação Permanente em Saúde propicia a reflexão coletiva sobre o trabalho no SUS, que inclui a integralidade, a produção do cuidado, o trabalho em equipe, a gestão de equipes e de unidades.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

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

10. Com relação ao conjunto de Políticas Públicas que compõe o Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa **correta**:

- a. () A Política Nacional de Saúde Bucal abrange um conjunto de ações estratégicas com o objetivo de melhorar o atendimento da população infantil na faixa até 12 anos, com vistas a alcançar a meta de dentes cariados, perdidos e obturados (CPOD) igual ou superior a quatro.
- b. () A Política Nacional para os Hospitais de Pequeno Porte estabelece um modelo de organização e financiamento para estimular novas construções de instituições dessa natureza, na rede hierarquizada de atenção à Saúde.
- c. () A Política Nacional de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde tem o objetivo de contribuir para o desenvolvimento nacional, apoiado na produção de conhecimentos técnicos e científicos, com ênfase na potencial densidade e complexidade do ramo farmacêutico-hospitalar.
- d. () A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS tem caráter interministerial e objetiva garantir à população brasileira o acesso seguro e o uso racional de plantas medicinais e fitoterápicos, minimizando a dependência tecnológica do SUS em relação ao complexo médico-hospitalar.
- e. (X) A Política Nacional de Alimentação e Nutrição tem como propósito a garantia da qualidade dos alimentos colocados para o consumo no País, a promoção de práticas alimentares saudáveis, a prevenção e o controle dos distúrbios nutricionais e o acesso universal aos alimentos.

11. A Política Nacional de Humanização (PNS) trabalha para consolidar, prioritariamente, quatro marcas específicas. Entre as afirmações abaixo, assinale aquelas que as representam.

1. Serão reduzidos as filas e o tempo de espera com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo baseados em critérios de risco.
2. Todo usuário do SUS saberá quem são os profissionais que cuidam da sua saúde, e os serviços de saúde se responsabilizarão por sua referência territorial.
3. As unidades de saúde garantirão as informações ao usuário, o acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha) e os direitos do código dos usuários do SUS.
4. As unidades de saúde garantirão gestão participativa aos seus trabalhadores e usuários, assim como educação permanente aos trabalhadores.
5. Serão designados Grupos e Comitês de Humanização nas secretarias estadual e municipal de saúde para definir ações humanizadas aplicáveis em toda a rede de saúde.

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

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.
- c. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 4 e 5.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5.

12. A Ambiência apresenta interfaces com outros dispositivos da Política Nacional de Humanização.

Identifique as afirmativas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () Para promover o trabalho em equipe, a arquitetura pode contribuir ao projetar salas multifuncionais e espaços contíguos que permitam o uso coletivo.
- () Para viabilizar a visita aberta, faz-se necessário projetar espaços para garantir a segurança institucional como guichês com vidros altos, local para inspecionar os pertences dos visitantes e câmeras para monitoramento de segurança.
- () Para garantir o direito a acompanhante é preciso que existam espaços capazes de acolhê-los, nos diversos ambientes das unidades hospitalares, de maneira que eles possam também ter momentos de encontros, diálogos, relaxamento e entretenimento.
- () A ambiência deve elaborar projetos de Informação, Sinalização e Acessibilidade, buscando facilitar o acesso a todo cidadão.
- () Os espaços de saúde têm peculiaridades que se dão pelas rotinas ali estabelecidas pelo usuário e trabalhador, pelas diferentes redes sociais que acolhem, pelas diferenças regionais, religiosas e étnicas. A ambiência deve considerar em seus projetos o respeito à cultura e às diferenças.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

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

13. O atendimento de urgências com acolhimento e triagem classificatória de risco utiliza cores para designar o grau de urgência.

Numere a coluna 2 com as cores preconizadas para identificar os procedimentos de atendimento de acordo com a coluna 1:

Coluna 1

1. Vermelho
2. Amarela
3. Verde
4. Azul

Coluna 2

- () Encaminhar consulta médica imediata. Elevado risco de morte.
- () Encaminhar para consulta médica. Avaliação no máximo em 1 hora. Reavaliar periodicamente.
- () Encaminhar direto para a sala de ressuscitação e avisar a equipe médica, acionando alarme sonoro.
- () Fazer o acolhimento e orientar para procurar sua referência no bairro ou aguardar o atendimento por ordem de chegada.
- () Não perder tempo com classificação. Atendimento em menos de 15 minutos.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () 1 – 3 – 1 – 4 – 2
- b. () 1 – 3 – 4 – 2 – 1
- c. (X) 2 – 3 – 1 – 4 – 1
- d. () 2 – 4 – 1 – 3 – 1
- e. () 4 – 2 – 1 – 3 – 1

14. A Portaria 2048 de novembro de 2002 do Ministério da Saúde propõe a implantação nas unidades de atendimento às urgências do acolhimento e a da “triagem classificatória de risco”.

Analise as afirmativas abaixo em relação a metodologia proposta.

1. Este processo deve ser realizado por profissional de saúde, de nível médio, mediante treinamento específico e utilização de protocolos pré-estabelecidos.
2. Tem por objetivo avaliar o grau de urgência das queixas dos pacientes, colocando-os em ordem de prioridade para o atendimento
3. Busca melhorar e consolidar o Sistema Único de Saúde, estabelecendo mudanças na forma e no resultado do atendimento do usuário do SUS. É um instrumento de humanização
4. Após a Classificação de Risco, o usuário que não se enquadra nos protocolos será encaminhado a buscar atendimento em seu posto de referência.
5. O Acolhimento com Classificação de Risco (ACCR) se mostra como um instrumento reorganizador dos processos de trabalho.

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

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 5.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 4 e 5.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5.

15. Em relação aos procedimentos assistenciais de alta complexidade, definidos pelo SUS, é correto afirmar:

1. É um conjunto de procedimentos que envolvem alta tecnologia e alto custo, objetivando propiciar à população serviços qualificados, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde.
2. É necessário o credenciamento das unidades de saúde para realização de procedimentos de alta complexidade. Para o credenciamento, o gestor do SUS deverá considerar a população a ser atendida, a demanda reprimida, os mecanismos de acesso com os fluxos de referência e contra-referência e a capacidade técnica e operacional. Atendidos mais de 60% dos critérios, é feito o credenciamento.
3. Podemos apontar como exemplos de áreas que compõem a alta complexidade do SUS: assistência ao paciente portador de doença renal crônica (por meio dos procedimentos de diálise); assistência ao paciente oncológico; assistência aos pacientes portadores de obesidade (cirurgia bariátrica).
4. Os procedimentos de alta complexidade em função das exigências tecnológicas e de grande impacto financeiro são prestados exclusivamente em nível hospitalar. Tanto a iniciativa privada como pública pode prestar esses serviços, desde que devidamente credenciados pelo SUS.

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

- a. (X) São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

16. O Ministério da Saúde, através da Portaria nº 1864/GM, em setembro de 2003, iniciou a implantação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência, SAMU-192. Entre os objetivos e as atribuições do SAMU está correto afirmar:

1. Assegurar a escuta médica permanente para as urgências, através da Central de Regulação Médica das Urgências, utilizando número exclusivo e gratuito.
2. Realizar o atendimento médico pós-hospitalar de urgência, tanto em casos de traumas como em situações clínicas, prestando os cuidados médicos de urgência apropriados ao estado de saúde do cidadão e, quando se fizer necessário, transportá-lo com segurança e com o acompanhamento de profissionais do sistema até o ambulatório ou hospital.
3. Identificar, através do banco de dados da Central de Regulação, ações que precisam ser desencadeadas dentro da própria área da saúde e de outros setores, como trânsito, planejamento urbano, educação, dentre outros.
4. Fazer parte do sistema regionalizado e hierarquizado, capaz de atender, dentro da área de abrangência, os enfermos, feridos ou parturientes em situação de urgência ou emergência. Os chamados de urgência e emergência oriundos de residências, locais de trabalho e vias públicas deverão ser prestado prioritariamente pelo corpo de bombeiros ou polícia militar.
5. Intermediar, através da central de regulação médica das urgências, as transferências inter-hospitalares de pacientes graves, promovendo a ativação das equipes apropriadas e a transferência do paciente.

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

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 5.

17. Analise as afirmativas abaixo, em relação ao planejamento no SUS conforme prevê o Pacto pela Saúde de 2006:

1. O processo de planejamento no âmbito do SUS deve ser desenvolvido de forma articulada, integrada e solidária entre as três esferas de gestão.
2. Para a institucionalização e a direcionalidade do processo de gestão do SUS, o processo de planejamento deve compreender nesse sistema o monitoramento e a avaliação.
3. Está entre os objetivos do sistema de planejamento do SUS a implementação e difusão de uma cultura de planejamento que integre e qualifique as ações entre as três esferas de governo e subsidie a tomada de decisão por parte de seus gestores.
4. À esfera estadual cabe formular, gerenciar, implementar e avaliar o processo permanente de planejamento participativo, submetendo-o à aprovação do Conselho Estadual de Saúde e pactuar, no âmbito da Comissão Intergestores Bipartite (CIB), a política estadual de atenção em saúde.
5. Cabe às três esferas de governo elaborar relatório de gestão anual a ser apresentado e submetido à aprovação do Tribunal de Contas em primeira instância.
6. Cabe à esfera estadual operar os complexos reguladores quanto à referência de âmbito nacional e estadual.

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

- a. () São corretas apenas as afirmativas 2, 4 e 5.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3, 5 e 6.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 2, 4, 5 e 6.

18. A Programação Anual de Saúde deve conter:

1. a definição das ações que, no ano específico, irão garantir o alcance dos objetivos e o cumprimento das metas do Plano de Saúde.
2. o estabelecimento das metas anuais relativas a cada uma das ações definidas.
3. a identificação dos indicadores que serão utilizados para o monitoramento da Programação;
4. o estabelecimento de fundamentação teórica-metodológica específica.
5. a definição dos recursos orçamentários necessários ao cumprimento da Programação.

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

- a. () São corretas apenas as afirmativas 4 e 5.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 2, 5 e 6.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 5.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 4 e 5.

19. O Pacto de Gestão é constituído por distintos eixos. Identifique esses eixos nas afirmativas abaixo, colocando (V) para as verdadeiras e (F) para as falsas.

- () a descentralização, a regionalização, o financiamento.
- () a construção de indicadores.
- () a programação pactuada e integrada.
- () o fortalecimento do projeto ético-político.
- () a regulação, a participação e o controle social.
- () o planejamento, a gestão do trabalho e a educação na saúde.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

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

20. É reconhecida por todos a relevância dos Conselhos de Saúde na descentralização das ações do SUS, no controle do cumprimento de seus princípios e na promoção da participação da população na sua gestão.

Identifique esses princípios nas afirmativas abaixo:

1. Os Conselhos de Saúde são instâncias colegiadas e deliberativas que fazem parte da estrutura do SUS.
2. Os Conselhos representam espaços participativos nos quais emerge uma nova cultura política, configurando-se como uma prática na qual se fazem presentes o diálogo, a contestação e a negociação a favor da democracia e da cidadania.
3. Os Conselhos de Saúde foram constituídos para formular, fiscalizar, deliberar, implementar e executar as políticas de saúde.
4. Representam um espaço privilegiado para o debate entre todos os segmentos da sociedade sobre as questões de saúde.

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

- a. () São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 3 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

Conhecimentos Específicos

(20 questões)

21. Segundo o Decreto 94.406 de 08/06/1987, que regulamenta a Lei 7498 de 25/06/1986, que dispõe sobre o Exercício Profissional da Enfermagem, incumbe ao enfermeiro como integrante da equipe de saúde:

1. participação na elaboração, execução e avaliação dos planos assistenciais de saúde.
2. participação na elaboração de medidas de prevenção e controle sistemático de danos que possam ser causados aos pacientes durante a assistência de enfermagem.
3. participação na elaboração e na operacionalização do sistema de referência e contrarreferência do paciente nos diferentes níveis de atenção à saúde.
4. desenvolver em conjunto com os demais profissionais de saúde tecnologia apropriada à assistência de saúde.
5. prevenção e controle sistemático da infecção hospitalar.

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

- a. () É correta apenas a afirmativa 5.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 5.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 5.
- e. (X) São corretas as afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5.

22. Analise as afirmativas abaixo:

1. A hemorragia digestiva alta (HDA) é definida por sangramento digestivo proveniente de sítio entre a cavidade oral e o ângulo de Treitz, tendo como tradução clínica a ocorrência de hematêmese, hematoquezia, vômitos borráceos e melena, associados ou não a sinais e sintomas de instabilidade hemodinâmica.
2. As úlceras pépticas, gástricas ou duodenais são a maior causa de sangramento gastro-intestinais, sendo responsáveis por mais da metade das hemorragias. Essa complicação ocorre quando a úlcera atinge e rompe alguma artéria ou veia da parede do órgão.
3. Hematêmese significa vômito com sangue vermelho vivo ou em borra de café; melena é a presença de fezes pretas, líquidas e de odor desagradável característico, resultante da degradação do sangue; enterorragia diz respeito a sangramento vivo pelo ânus, isolado ou associado à presença de fezes.

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

- a. () É correta apenas a afirmativa 1.
- b. () É correta apenas a afirmativa 2.
- c. () É correta apenas a afirmativa 3.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
- e. (X) São corretas as afirmativas 1, 2 e 3.

23. São complicações do cateterismo vesical:

1. infecção urinária é a complicação mais comum, tendo como principais causas a contaminação na introdução da sonda, contaminação ascendente por frascos coletores e intermediários, elevação da bolsa coletora acima do nível da bexiga sem clampear o intermediário, infecção cruzada.
2. hemorragia que tem por principais causas a utilização de um calibre da sonda inadequado à uretra, técnica incorreta na passagem da sonda.
3. formação de cálculos na bexiga em decorrência de longa permanência da mesma sonda.
4. bexiga neurogênica por clientes com permanência prolongada da sonda.
5. trauma tissular, que ocorre mais frequentemente nos homens, por aplicação de força durante uma suposta obstrução na uretra ou ainda devido à utilização de sonda de calibre muito espesso.

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

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.
- e. (X) São corretas as afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5.

24. Assinale a alternativa **correta** sobre Edema Agudo de Pulmão (EAP).

- a. () O paciente com Edema Agudo de Pulmão tem respirações rápidas e superficiais; a bradicardia habitualmente está presente.
- b. () A principal causa do Edema Agudo de Pulmão é a lesão de alvéolos ocorrida principalmente por pneumonia.
- c. () O Edema Agudo de Pulmão sempre ocorre de forma súbita e o catarro expelido é de coloração marrom.
- d. (X) A principal queixa do paciente com Edema Agudo Pulmonar é respiração curta (dispneia). Esta condição piora quando o paciente está deitado.
- e. () São medidas terapêuticas que devem ser executadas no atendimento ao paciente com Edema Agudo de Pulmão: oxigenação, ventilação, manter o paciente deitado e hidratação endovenosa.

25. As cirurgias são classificadas de acordo com seu potencial de contaminação da ferida cirúrgica, entendido como o número de micro-organismos no tecido a ser operado.

Em relação a esse assunto, assinale a alternativa **correta**.

- a. () A mamoplastia é considerada uma cirurgia potencialmente contaminada.
- b. () As cirurgias limpas são aquelas realizadas em tecido não estéril.
- c. (X) As cirurgias são classificadas, ao final do ato cirúrgico, em limpas, potencialmente contaminadas, contaminadas e infectadas.
- d. () As cirurgias potencialmente contaminadas são realizadas em tecidos estéreis ou passíveis de descontaminação.
- e. () O debridamento cirúrgico de queimaduras é considerado uma cirurgia potencialmente contaminada.

26. São fases da Sistematização da Assistência Perioperatória (SAEP):

- a. () o Histórico de Enfermagem, o Exame Físico, o Diagnóstico de Enfermagem, a Prescrição de Enfermagem.
- b. () o período pré-operatório, o intraoperatório e o pós-operatório.
- c. () o período transoperatório, o intraoperatório e o pós-operatório.
- d. (X) o período pré-operatório imediato, o transoperatório, o intraoperatório, a recuperação anestésica e o pós-operatório imediato.
- e. () a consulta de enfermagem, o diagnóstico de enfermagem, a prescrição de enfermagem e a evolução de enfermagem.

27. A terminologia cirúrgica é o conjunto de termos utilizados para indicar o tratamento cirúrgico a ser realizado.

Relacione a coluna 2 com a coluna 1.

Coluna 1

- 1. colecistectomia
- 2. mamoplastia
- 3. laparotomia
- 4. colostomia
- 5. herniorrafia

Coluna 2

- () abertura da cavidade abdominal
- () retirada da vesícula biliar
- () plástica de mama
- () abertura do cólon através da parede abdominal
- () sutura de hérnia

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. (X) 3 – 1 – 2 – 4 – 5
- b. () 3 – 1 – 4 – 2 – 5
- c. () 3 – 2 – 1 – 5 – 4
- d. () 3 – 4 – 2 – 1 – 5
- e. () 4 – 3 – 2 – 1 – 5

28. O posicionamento do paciente para a realização de uma intervenção cirúrgica é uma arte, uma ciência e também um fator chave no desempenho de um procedimento seguro e eficiente, sendo feito por meio da aplicação de conhecimentos relacionados com anatomia, fisiologia e patologia humana, entre outros.

Em relação a esse assunto, assinale a alternativa **correta**.

- a. () A posição do paciente para a realização da cirurgia é determinada pelo anestesiolologista e pelo enfermeiro
- b. () A posição de canivete (Kraske) é uma modificação da posição de decúbito dorsal, sendo usada para procedimentos proctológicos e da coluna lombar.
- c. () As áreas potenciais de pressão na posição dorsal (supina) não incluem a occipital, a olecraniana, a sacral, a coccígea e os calcâneos.
- d. () A posição de decúbito ventral não é indicada para cirurgias na parte posterior do corpo como crânio, coluna vertebral, região lombar sacra e coccígea e parte posterior dos membros inferiores.
- e. (X) A posição do paciente deve facilitar a exposição e o acesso ideal ao local da cirurgia, manter o alinhamento corporal, preservar as funções circulatória e respiratória, sem comprometimento das estruturas vasculares e da integridade da pele.

29. A Bioética se caracteriza como uma área do conhecimento ancorada de maneira pluralista, multi e interdisciplinar, dentre outras, nas ciências da saúde. Insere-se nestes casos à tomada de decisão frente às situações de terminalidade, ou seja, em pacientes fora de recursos de cura.

Quanto ao tema, identifique se as afirmativas abaixo são verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () O profissional de enfermagem exerce suas atividades com competência para promoção do ser humano na sua integralidade de acordo com os princípios da ética e bioética.
- () Na prática cotidiana dos profissionais de saúde na realização dos cuidados com o paciente podem ser gerados involuntariamente eventos dolorosos que são chamados de imprudência.
- () A distanásia pode ser chamada de obstinação terapêutica ao permitir o prolongamento do processo da morte, através de tratamento que apenas prolonga a vida biológica do paciente, sem qualidade e sem dignidade.
- () A ortotanásia é uma dimensão mais positiva do direito de morrer e consiste no morrer humanamente, morrer serenamente. É o processo de humanização da morte e o alívio das dores sem prolongamento e uso abusivo de terapêuticas fúteis.
- () Os cuidados paliativos tentam suavizar o sofrimento, a dor insuportável, a degradação do corpo, existindo uma preocupação com a qualidade de vida e o bem-estar dos pacientes.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

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

30. O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem preceitua que é seu dever (artigo 33) “proteger o cliente contra danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência por parte de qualquer membro da equipe de saúde”.

Com relação a esta afirmação, é **correto** afirmar:

- a. () A imperícia não consiste na falta de conhecimento técnico no exercício da profissão de enfermagem.
- b. (X) A responsabilidade ética não é decorrente do descumprimento de normas, valores ou princípios éticos contidos no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem
- c. () A imprudência é uma atitude em que o profissional atua com precipitação, inconsideração, afoiteza ou sem cautela ou precaução, não se detendo por bom senso nem diante da possibilidade de causar um acidente ou dano ao paciente.
- d. () As falhas no preparo e na administração de medicamentos (dose e via errada) não são a principal causa de ocorrências éticas dos profissionais de enfermagem.
- e. () A negligência não envolve a falta de atenção, a falta de observação na realização de procedimentos durante os cuidados com o paciente

31. O Processo de Enfermagem é uma forma sistemática e dinâmica de prestar os cuidados de Enfermagem. Neste sentido, é **correto** afirmar:

- a. () São os três passos do Processo de Enfermagem: investigação, implementação e avaliação.
- b. () Fica a critério de cada profissional fazer ou não o registro do Processo de Enfermagem.
- c. (X) As etapas do Processo de Enfermagem são planejadas para manter o foco na determinação de obter ou não os melhores resultados pelas pessoas que buscam atendimento de saúde.
- d. () O Processo de Enfermagem, por meio do planejamento, busca exclusivamente a recuperação da saúde.
- e. () O Diagnóstico de Enfermagem independe da investigação, quer seja completa ou incompleta.

32. Leia as afirmativas a seguir:

1. O plano de cuidados de Enfermagem deve definir as intervenções a serem realizadas, objetivando otimizar os cuidados.
2. A necrose de liquefação ocorre por meio da ação das lipases e costuma comprometer mais o pâncreas.
3. A necrose é a principal manifestação de lesões celulares irreversíveis, podendo ocorrer de diferentes modos.
4. As técnicas de desbridamento cirúrgico, mecânico, enzimático ou autolítico podem ser usadas quando não houver necessidade clínica urgente de drenagem ou remoção de tecido desvitalizado.

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

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 4.
 - b. () São corretas apenas as afirmativas 2 e 4.
 - c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
 - d. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
 - e. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
-

33. No período pós-operatório, a situação de alterações hemodinâmica, nutricional e imunológica na qual se encontra o paciente operado o torna suscetível a vários problemas clínicos e complicações.

Neste sentido, é **correto** afirmar:

- a. (X) O soluço é uma contração tônico-clônica do diafragma, de caráter involuntário e intermitente. Dentre suas causas encontram-se a acidose e a irritação frênica sub-diafragmática por coleções líquidas, gasosas ou tumores.
- b. () A existência de peristalse visível sem a correspondente eliminação de gases ou fezes, acompanhada de distensão abdominal, é normal no período pós-operatório.
- c. () A ocorrência de hiperperistaltismo com múltiplas dejeções diárias de fezes líquidas é problema frequente no pós-operatório.
- d. () A sensação de queimação ácida esofágica é um problema comum em qualquer tipo de intervenção cirúrgica.
- e. () A ocorrência de náusea e vômitos é pouco observada nas cirurgias abdominais.

34. A úlcera péptica pode ser referida como uma úlcera gástrica, duodenal ou esofágica. A cirurgia é recomendada para pacientes com úlcera intratável.

Leia atentamente as afirmativas a seguir:

1. Os procedimentos cirúrgicos para a doença de úlcera péptica incluem a vagotomia com ou sem piloroplastia e os procedimentos de Billroth I e Billroth.
2. A cirurgia Billroth II, também chamada de gastrojejunostomia, implica uma incisão longitudinal no piloro.
3. São complicações potenciais: hemorragia, obstrução pilórica, perfuração e penetração.
4. A enfermeira deve estar atenta e incluir no seu plano de cuidados alternativos para o alívio da dor, da ansiedade; para manter as demandas nutricionais e para observar as complicações potenciais.

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

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 4.
 - b. () São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
 - c. () São corretas apenas as afirmativas 3 e 4.
 - d. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
 - e. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
-

35. Leia atentamente as afirmações a seguir e assinale a correta no que se refere ao tratamento cirúrgico da Obesidade Mórbida.

- a. () Por ser controversa, a cirurgia bariátrica não está indicada para adolescentes.
- b. (X) A cirurgia bariátrica é realizada quando fracassam outras tentativas não cirúrgicas para o controle do peso, que implicam modificações no estilo de vida, hábitos alimentares e intestinais.
- c. () A cirurgia bariátrica mais indicada é o By pass jejunoileal, por resultar em complicações leves e a perda de peso ser a longo prazo.
- d. () A complicação cirúrgica no período pós-operatório imediato é a ocorrência de vômitos.
- e. () O enfaixamento gástrico e a gastroplastia são procedimentos que provocam unicamente a má observação dos nutrientes.

36. Qual dos conceitos abaixo melhor descreve o choque séptico?

- a. () Reação do organismo à presença da infecção, caracterizada pela presença de, no mínimo, dois critérios como: febre ou hipotermia, taquicardia, taquipneia, leucocitose ou leucopenia.
- b. () Presença de bactérias viáveis na corrente sanguínea.
- c. () Fenômeno microbiológico caracterizado por uma resposta inflamatória na presença de micro-organismos ou a invasão de um tecido normalmente estéril por estes organismos.
- d. () Reação inflamatória desencadeada pelo organismo frente a qualquer agressão infecciosa ou não-infecciosa.
- e. (X) Quadro de sepse com hipotensão não responsiva a reposição volêmica rigorosa, associada a sinais de hipoperfusão, necessitando de drogas vasopressoras para restabelecer a pressão arterial.

37. No suporte nutricional, é **correto** afirmar:

- a. () Quanto for utilizado um cateter multilúmen, reservar a ponta proximal para a administração da nutrição parenteral.
- b. () A velocidade do gotejamento da administração pode ser sofrer alterações para compensar eventual atraso da infusão.
- c. () A emulsão lipídica deve ser conservada em refrigerador a 4°C e administrada imediatamente após a retirada do refrigerador para prevenir o crescimento bacteriano.
- d. (X) Em caso de interrupção não programada na administração da nutrição parenteral, administrar soro glicosado a 10% na mesma velocidade de gotejamento da nutrição parenteral.
- e. () Durante a administração da nutrição enteral o paciente deve permanecer em decúbito dorsal.

38. A terapêutica transfusional consiste em administrar sangue e seus componentes para o restabelecimento do volume sanguíneo circulante ou para a reposição de componentes específicos, conforme a necessidade de cada paciente.

Qual hemocomponente é utilizado no tratamento da hemofilia clássica?

- a. () Sangue total
- b. (X) Crioprecipitado
- c. () Concentrado de hemácias
- d. () Concentrado de Plaquetas
- e. () Plasma fresco congelado

39. Identifique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas com relação à administração de sangue e seus componentes:

- () Os concentrados de hemácias, na maioria das vezes, são transfundidos em 1 a 2 horas e quando necessárias, infusões mais lentas não poderão ultrapassar o limite de 4 horas.
- () As bolsas de hemocomponentes podem ser perfuradas em caso de necessidade de infusão rápida.
- () Nenhum tipo de medicamento ou solução pode ser adicionado na bolsa de hemocomponente.
- () Para diminuir o risco de contaminação bacteriana, é recomendado manter o equipo de transfusão, trocando-se apenas as unidades de sangue que serão transfundidas.
- () O aquecimento de componentes com o uso de equipamento especial que assegure temperatura controlada pode ser indicado em paciente adulto que necessite receber sangue ou plasma em velocidade superior a 15 ml/kg/hora por mais de 30 minutos.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

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

40. Em relação à avaliação neurológica com a escala de coma de Glasgow, é **correto** afirmar:

- a. () A pontuação total da escala de coma de Glasgow vai de 1 a 10.
- b. () Em pacientes com traumatismo cranioencefálico, um paciente que apresenta 3 pontos na escala de coma de Glasgow pode ser considerado como traumatismo cranioencefálico leve.
- c. (X) A escala de coma de Glasgow consiste na avaliação da abertura ocular, melhor resposta verbal e melhor resposta motora.
- d. () Na avaliação da melhor resposta motora, o paciente que responde com a postura de flexão anormal, conhecida como rigidez de decorticação, recebe 5 pontos.
- e. () A aplicação da escala de coma de Glasgow reflete de forma fidedigna a gravidade da lesão encefálica, inclusive nas condições de hipóxia aguda e uso de álcool e drogas.



**FEPESE • Fundação de Estudos e
Pesquisas Sócio-Econômicos**
Campus Universitário • UFSC
88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3953-1000
<http://www.fepese.org.br>