

Concurso Público Nível Superior



Cargo **2**: Enfermeiro

Aplicação: 31/7/2005

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira se ele contém **quarenta** questões, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenadas de **1 a 40**.
- 2 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Não utilize material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE.
- 4 Durante as provas, não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 5 A duração das provas é de **três horas**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 6 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 7 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno, na folha de rascunho ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA

- I **2/8/2005**, a partir das 10 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — www.cespe.unb.br/concursos/fscmp2005 — e quadros de avisos do CESPE/UnB, em Brasília.
- II **3 e 4/8/2005** – Recursos (provas objetivas): formulários estarão disponíveis no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet — www.cespe.unb.br/concursos/fscmp2005.
- III **31/8/2005** – Resultado final das provas objetivas e convocação para avaliação de títulos: Diário Oficial do Estado do Pará e locais mencionados no item I.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 11 do Edital n.º 1/2004 – SEAD/FSCMP, de 18/2/2005.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448 0100; Internet – www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

Nas questões de 1 a 40, marque, em cada uma, a única opção correta, de acordo com o respectivo comando. Use a folha de rascunho para as devidas marcações e, posteriormente, a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto para as questões 1 e 2

A implantação do Sistema Único de Saúde (SUS), resultante da Constituição de 1988, impôs uma demanda de formação aos profissionais da área que vai muito além da questão técnica. O conceito de saúde inscrito no texto constitucional leva a que o bom funcionamento da saúde pública esteja diretamente relacionado com uma mudança de cultura por parte de profissionais, gestores e usuários. Nestes últimos 17 anos, todos precisaram reaprender a se relacionar e a enxergar a saúde de forma diferente.

A. G. Souza e M. C. Castro. **Educação a distância: uma nova concepção.** In: **Canal Saúde**, ano 6, n.º 30, mar./abr./2005 (com adaptações).

QUESTÃO 1

A partir do tema do texto acima, julgue os seguintes itens, acerca do SUS.

- I A formação dos profissionais, anteriormente, entendia a saúde como um direito de todo ser humano, mas estava centrada apenas nas campanhas de prevenção das doenças e não no tratamento.
- II Os gestores tiveram de aprender que a participação da população é essencial para o desenvolvimento dos programas na medida em que a vigilância da saúde depende dela.
- III Os usuários devem aprender que, para se garantir a integralidade do atendimento, é melhor ter programas como o Programa Saúde da Família (PSF) operando em sintonia com as Unidades Básicas de Saúde que caros hospitais e especialistas.
- IV A implantação do SUS constituiu-se de uma série de erros e acertos, pois a municipalização da atenção básica implicou diminuição da cobertura vacinal, não diminuindo a mortalidade infantil.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e IV.
- C II e III.
- D III e IV.

QUESTÃO 2

Ainda a partir do tema do texto apresentado, julgue os itens a seguir, relativos à formação de recursos humanos para o SUS e sua utilização nos programas de atenção básica.

- I Antes do SUS, os cursos de graduação, majoritariamente, não atendiam às prioridades dos programas de atenção básica, mas sim à formação de profissionais para atuarem em casos de média e alta complexidade.
- II A educação a distância, apesar de seus maiores custos, possibilitava a gestores e profissionais de saúde a manutenção de suas atividades em seus postos de trabalho.
- III Devido às dimensões continentais do país e à municipalização, a educação a distância mostrou-se mais eficiente que a educação intensiva e presencial nos centros de formação federais.
- IV A educação a distância, pelo emprego de tecnologias de comunicação e independente do seu formato, prescinde inteiramente da figura do professor e pode ser utilizada até mesmo nos menores e mais distantes municípios.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e III.
- D III e IV.

QUESTÃO 3

Desde a pactuação na Comissão Intergestores Tripartite e a aprovação no Conselho Nacional de Saúde, no segundo semestre de 2003, a política de educação permanente em saúde deixou de ser simplesmente uma proposta do Ministério da Saúde (MS) para ser uma política do SUS.

Brasil – MS. **Conversando sobre os pólos de educação permanente.** Boletim OPAS 102-cooperação técnica, 15/4/2005 (com adaptações).

A partir do tema do texto acima, julgue os próximos itens.

- I A educação permanente implica não apenas importantes mudanças na formação dos profissionais de saúde, mas, também, o esclarecimento da população por meio da educação em saúde.
- II A política do SUS tem responsabilidade compartilhada de condução e de acompanhamento, logo, a demora de instalação da Comissão Nacional de Acompanhamento da Política de Educação Permanente em Saúde prejudicou o funcionamento do SUS.
- III O SUS, sozinho, não tem capacidade de formação para assumir o desenvolvimento de todos os profissionais de saúde. Por outro lado, as instituições de ensino, fora do contato com a realidade da construção do SUS, não se transformaram para poderem se responsabilizar por essa formação.
- IV Uma política de educação para o SUS envolve não somente o desenvolvimento dos profissionais de saúde que já estão trabalhando no SUS, mas, também, pois é uma atribuição legal do SUS, ordenar a formação dos profissionais de saúde, em geral.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1. B 2. C 3. D 4.

QUESTÃO 4

A medicina, durante séculos, acreditou que as doenças eram causadas por fatores do meio ambiente — como clima, sujeira, miasmas —, por geração espontânea e(ou) por influências negativas oriundas do contato com outras pessoas. Com as descobertas de Pasteur, instalaram-se a causalidade microbiana, a medicina científica e a racionalidade médica que predominaram durante a era científica no mundo ocidental, até o século passado. Muitos autores apontam a aproximação entre a concepção de saúde que, atualmente, norteia os programas de atenção à saúde e aquelas antigas teorias sobre a doença.

Considerando o assunto abordado no texto acima, julgue os itens que se seguem.

- I A causa única da tuberculose é o bacilo de Koch.
- II A poluição ambiental e a fome são duas importantes causas de doença.
- III O contato social, incluindo o familiar, e as relações afetivas podem causar graves doenças.
- IV A doença tem causalidade múltipla em que interferem fatores ambientais, biológicos, psíquicos e sociais.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1. B 2. C 3. D 4.

QUESTÃO 5

Passados 13 anos do surgimento do SUS, o governo federal aumenta crescentemente o uso de normas e regulações que visam racionalizar a utilização dos recursos e priorizar o nível de atenção básica dentro do sistema. Isso significa dizer que, embora as ações e serviços sejam de responsabilidade do município, a instância federal reforçou, mediante o financiamento, seu papel na determinação da política a ser adotada.

Rosa Maria Marques e Áquilas Mendes. O SUS e a atenção básica: a busca de um novo desenho.
In: Boletim OPAS 102 - Cooperação técnica, 15/4/2005.

Tendo o texto acima apresentado como referência inicial, julgue os itens subseqüentes.

- I Apesar de enfatizar a descentralização, o fato de o MS continuar editando normas e regulações reforça a centralização das políticas na esfera federal.
- II A Lei n.º 8.080/1990 atribui à direção estadual do SUS a competência de planejar, organizar, controlar e avaliar as ações de saúde, e gerir e executar os serviços de saúde, bem como participar do planejamento, programação e organização da rede regionalizada e hierarquizada do SUS.
- III As Normas Operacionais Básicas de Saúde de 1996 (NOBS 96) enfatizam a implantação do PSF para fortalecer a atenção básica, mas não estabelecem normas para a habilitação dos municípios à gestão plena da atenção básica e à gestão plena do sistema municipal de saúde, que só ocorreu posteriormente.
- IV A Norma Operacional de Assistência (NOAS) 2001 redefiniu a gestão do atendimento de média e alta complexidade.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1. B 2. C 3. D 4.

QUESTÃO 6

A questão da atenção à saúde pode ser trabalhada sob duas vertentes: como resposta social a problemas e necessidades e como serviço englobando os processos de produção, distribuição e consumo. Nesse contexto, assinale a opção **incorreta**.

- A Alguns serviços de alta complexidade do SUS, de alto custo econômico, quando utilizados por clientes de planos ou seguros de saúde, não devem ser pagos pela assistência suplementar, pois fazem parte da integralidade do atendimento garantida pelo SUS.
- B A rede complementar constitui-se de hospitais e serviços de iniciativa privada contratados pelo SUS ou conveniados.
- C Algumas doenças são ditas negligenciadas porque seu estudo e a conseqüente produção de melhores medicamentos ou tratamentos não interessam aos grandes laboratórios multinacionais, pois, apesar do grande custo social, não correspondem ao interesse econômico das empresas privadas.
- D A assistência suplementar engloba os planos e seguros de saúde e é regulada pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS).

QUESTÃO 7

O desenvolvimento harmônico entre os diversos níveis de atenção deve contribuir para a racionalidade administrativa e economia de recursos, evitando situações como a de alguns municípios, onde ocorreu a transferência de procedimentos, tecnologias e recursos dos serviços hospitalares para os ambulatoriais sem o concomitante avanço da atenção primária.

Nicoletto *et al.* Consórcios intermunicipais de saúde: o caso do Paraná – Brasil. In: Cadernos de Saúde Pública, Rio de Janeiro, v. 21, n.º 1, jan./fev./2005 (com adaptações).

A partir do assunto abordado no texto acima, julgue os próximos itens.

- I A incorporação crescente e acrítica de novas tecnologias possibilita o melhor atendimento de média e alta complexidade.
- II Os municípios não podem formar consórcios para desenvolver em conjunto ações e serviços de saúde.
- III Um dos problemas enfrentados pelos municípios é encontrar o ponto de equilíbrio entre a oferta de clínica básica e as consultas especializadas.
- IV O atendimento especializado em cardiologia e ortopedia está entre os de maior demanda pela população dada a alta incidência de agravos nessas especialidades.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e IV.
- C II e III.
- D III e IV.

QUESTÃO 8

O Estatuto do Idoso recomenda atenção especial às doenças que afetam preferencialmente aos idosos. Nesse sentido, prevê

- I cadastramento da população idosa em base territorial.
- II atendimento geriátrico e gerontológico em ambulatorios e atendimento domiciliar.
- III reabilitação.
- IV unidades geriátricas de referência.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1. B 2. C 3. D 4.

QUESTÃO 9

Recentemente, o MS publicou o Pacto dos Indicadores da Atenção Básica 2005, em que aprova os indicadores, visando, com seu cálculo, estabelecer orientações, mecanismos, fluxos e prazos para a avaliação das metas pactuadas por municípios e estados. As diferenças para os indicadores dos anos anteriores são apenas conceituais. A respeito desse assunto, julgue os itens subsequentes.

- I A taxa de proporção de nascidos vivos de mulheres com 4 ou mais consultas de pré-natal está entre os indicadores principais de saúde da mulher.
- II As taxas de internação por acidente vascular cerebral e de mortalidade por doenças cardiovasculares, principais indicadores do controle da hipertensão, tornam-se menos importantes com o envelhecimento populacional.
- III Os principais indicadores de controle da tuberculose pulmonar (TB) são as taxas de incidência de TB positiva e de mortalidade por TB.
- IV Os principais indicadores da eliminação da hanseníase são a proporção de abandono de tratamento e a taxa de detecção de novos casos.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e IV.
- C II e III.
- D III e IV.

QUESTÃO 10

O episódio brasileiro conhecido como a revolta da vacina foi uma verdadeira insurreição no Rio de Janeiro, em 1904. A guerra da vacina era, para além da recusa da vacinação, a explosão de uma profunda oposição aos programas de higienização do espaço urbano. Os novos planos dos engenheiros não levaram em conta as necessidades do pequeno comércio informal e substituíram a densa rede das vielas da capital federal — que encarnava as solidariedades, flexíveis e fortes, do povo — por um espaço aberto e purificado.

Anne Marie Moulin. *A hipótese vacinal: por uma abordagem crítica e antropológica de um fenômeno histórico*. In: *História científica. saúde-Manguinhos*. Rio de Janeiro, v. 10, supl. 1.2, 2003.

A partir da experiência descrita no texto acima, julgue os itens a seguir.

- I As vacinas, inicialmente, provocavam tantos efeitos colaterais que causavam medo à população.
- II As campanhas de vacinação devem ser precedidas de avaliação das necessidades da população-alvo e de informações que possibilitem a participação popular.
- III As classes menos favorecidas dão mais importância às condições de vida — relações de amizade, meios de subsistência, ambiente em que vivem — que às condições de saúde.
- IV A vigilância à saúde e a educação em saúde devem ser priorizadas em qualquer modelo de atenção à saúde que se tente implementar.

Estão certos apenas os itens

- A I e III.
- B I e IV.
- C II e III.
- D II e IV.

QUESTÃO 11

As vacinas provavelmente salvaram mais vidas do que qualquer outro medicamento na história. Estima-se que as vacinas poupam mais de 3 milhões de vidas a cada ano e poderiam poupar muitos milhões a mais se todos recebessem as adequadas. Com relação a esse assunto, assinale a opção **incorreta**.

- A A vacina contra febre amarela é usada para prevenir a doença em áreas endêmicas e, eventualmente, em outras, quando se suspeita da presença de infectados nessas áreas.
- B A vacina contra a rubéola tem como alvo principal as mulheres em idade fértil para prevenir malformações fetais.
- C A tetravalente previne contra difteria, tétano, coqueluche e sarampo e deve ser aplicada aos 12 meses.
- D Com a cobertura vacinal eficiente, obteve-se a eliminação de doenças como a varíola e a poliomielite pelo vírus selvagem.

QUESTÃO 12

No que se refere à vigilância epidemiológica, julgue os itens seguintes.

- I A cólera e o sarampo são consideradas doenças reemergentes no Brasil.
- II A mortalidade por causas externas é a principal causa de mortalidade jovem no Brasil.
- III A dengue e a febre amarela têm como vetores mosquitos diferentes; por essa razão, a febre amarela se restringe à forma silvestre, nunca tendo sido observados casos de manifestação urbana.
- IV A hepatite B é transmitida pela água poluída e pelos aerossóis primários.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e IV.
- C II e III.
- D III e IV.

QUESTÃO 13

As maiores causas de mortalidade infantil no Brasil incluem

- I o sarampo.
- II a diarreia.
- III as infecções respiratórias agudas.
- IV a poliomielite.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e IV.
- C II e III.
- D III e IV.

QUESTÃO 14

Quanto ao financiamento do SUS e à sua gestão financeira, assinale a opção correta.

- A Desde a implantação do SUS, houve uma diminuição percentual da participação do governo federal no financiamento da saúde pública.
- B A despesa do MS atualmente é realizada unicamente via repasse dos recursos aos estados e municípios.
- C Os incentivos financeiros para o PSF se dão por meio do piso de atenção básica (PAB) fixo.
- D O PAB ampliado destina-se apenas aos serviços e ações de média e alta complexidade.

QUESTÃO 15

O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), não obstante ter representado um enorme avanço no desdobramento evolutivo do direito brasileiro, está paulatinamente caindo no descrédito de nossa população, até mesmo de juristas de renome e de pessoas cultas, em razão não só de um processo de generalizada desinformação a seu respeito, mas também de algumas falhas e inadequações.

T. J. M. Costa. *Alguns aspectos polêmicos do estatuto* (com adaptações).

Com base no tema abordado no texto acima, julgue os itens a seguir.

- I Suponha o caso de um adolescente que foi preso pela primeira vez com um fuzil AR 15, trazendo consigo quilos de cocaína. Nessa situação, de acordo com o ECA, esse adolescente não poderá receber medida socioeducativa de internação porque a medida só poderá ser aplicada em caso de grave ameaça ou violência contra a pessoa ou em caso de reiteração de infrações graves ou de descumprimento injustificável de outra medida.
- II O ECA trata o ato infracional como problema de saúde e não como ato criminal, porque o adolescente ainda é considerado um ser em desenvolvimento.
- III A medida protetiva de tratamento psiquiátrico obriga o adolescente ao tratamento psiquiátrico mesmo após completar 21 anos de idade.
- IV O adolescente infrator, mesmo considerado como portador de enfermidade mental, deverá receber o tratamento nas unidades de internação, não sendo possível sua transferência para hospital de custódia ou serviço especializado.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1. B 2. C 3. D 4.

QUESTÃO 16

Entre as diretrizes do SUS, a menos atendida pelos programas de atenção básica como o PSF e o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) é a

- A integralidade.
- B equidade.
- C descentralização.
- D participação.

QUESTÃO 17

Em relação ao PSF, assinale a opção **incorreta**.

- A O guia prático do PSF publicado pelo MS em 2001 tem como seu primeiro princípio ampliar o acesso aos serviços de saúde de qualidade e resolutivos na atenção básica.
- B Microárea de risco é a unidade específica para desenvolvimento das atividades de atenção à saúde de cuja divisão resultam territórios, cada um deles sob a responsabilidade de uma ESF.
- C Cada Equipe de Saúde da Família (ESF) é responsável pelo acompanhamento de 600 a 1.000 famílias.
- D O Projeto de Expansão e Consolidação do Saúde da Família (PROESF) é uma iniciativa do MS que tem por objetivo expandir e qualificar o PSF em municípios com população de até 100 mil habitantes.

QUESTÃO 18

Acerca do controle social, julgue os itens subsequentes.

- I As instâncias de controle social previstas na legislação são os conselhos e as conferências de saúde, que devem se reunir de dois em dois anos para o desempenho de suas funções.
- II Os conselhos nacionais e estaduais de saúde se reúnem a partir da convocação do poder público, que financia a presença dos conselheiros; em caso de auto-convocação, tal financiamento só se dá se houver concordância do poder público com referida convocação.
- III A importância do controle social deriva da premissa de que os problemas devem ser solucionados o mais próximo possível de seu foco de origem.
- IV O controle social é definido como a forma imposta pela ditadura para impedir as manifestações populares contra o autoritarismo.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1. B 2. C 3. D 4.

QUESTÃO 19

Na implementação e desenvolvimento do SUS, foram criados inúmeros programas e modelos de atenção em saúde. A respeito desse assunto, assinale a opção **incorreta**.

- A O programa Brasil Sorridente busca fornecer à população atendimento ampliado em saúde bucal, com tratamento de canais e de doenças da gengiva, cirurgias odontológicas, tratamento de câncer bucal em estágio mais avançado, endodontia e ortodontia.
- B O Projeto de Reforço à Reorganização do Sistema Único de Saúde (REFORSUS) investiu na recuperação da rede física e também em projetos para a melhoria da gestão.
- C O Programa de Interiorização do Trabalho em Saúde (PITS) destinava-se à interiorização de recursos humanos do SUS por meio de contratação feita pelos municípios ou pelo estado.
- D O PACS mostrou-se mais apropriado aos municípios do Norte, Nordeste e Centro-Oeste que aos municípios do Sudeste e Sul.

QUESTÃO 20

O Plano Nacional de Saúde, de dezembro de 2004, manteve as prioridades já previstas anteriormente para o SUS. Acerca dessas prioridades, assinale a opção **incorreta**.

- A Atingido o controle da hanseníase, a prioridade continua sendo a prevenção das doenças crônico-degenerativas.
- B Deve-se garantir maior suficiência do SUS na produção de hemoderivados, imunobiológicos e fármacos.
- C O aprimoramento da qualidade da assistência prestada pelos planos de saúde privados foi mantido.
- D Deve-se ampliar o acesso a medicamentos, com ênfase no projeto de implantação de farmácias populares.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

A epidemiologia é uma ciência que tem como pilares a estatística, as ciências biológicas e as ciências sociais. Assinale a opção correta quanto a esse tema.

- A A epidemiologia clínica atualmente é considerada como aquela ligada aos aspectos eminentemente ecológicos, dando pouca ênfase ao diagnóstico clínico ou ao cuidado direto do paciente.
- B Um estudo de coorte tem estrutura semelhante ao de um estudo do tipo ensaio clínico aleatório, nos quais são formados dois grupos: os expostos e os não-expostos, definidos por randomização e aplicação dos tratamentos.
- C O estudo de caso-controle, semelhantemente ao estudo de coorte, tem como objetivo esclarecer a relação exposição/doença. Porém, eles diferem no fato de que somente o primeiro utiliza uma forma de investigação que parte do efeito para elucidar as causas.
- D Em uma investigação clínica, o objetivo metodológico principal é a garantia de ocorrer um viés de confundimento, pois essa variável permite a compreensão da inter-relação dos eventos que ocorrem no mundo real.

QUESTÃO 22

Assinale a opção **incorreta** com relação à vacina contra a hepatite B.

- A É indicada para prevenir hepatite B em indivíduos submetidos a hemodiálise e profissionais de saúde, por representarem grupos de risco.
- B Sua administração durante a gravidez é contra-indicada, tendo em vista ser preparada a partir de antígeno altamente infectante.
- C Em caso de recém-nascido cuja mãe tem sorologia positiva para HbsAg, a administração da vacina nas primeiras 12 horas é fundamental para evitar a transmissão vertical.
- D O congelamento provoca a perda de eficiência da vacina.

QUESTÃO 23

Baforadas sem prazer

Todos os anos, 4 milhões de pessoas no mundo morrem vítimas de doenças associadas ao cigarro. O tabagismo está entre os principais fatores de risco para infartos, derrames, diabetes e vários tipos de câncer, entre outros males. Foi somente a partir do fim dos anos 80, no entanto, que o cerco ao tabagismo apertou, com a criação das primeiras leis antitabaco. Os primeiros sinais da cruzada contra o fumo já começam a aparecer: no Brasil, o consumo anual de cigarros caiu 32% entre 1989 e 2002. Essa queda foi registrada sobretudo nas classes mais altas. Por ser extremamente nocivo à saúde, fumar passou a ser um ato socialmente condenável, associado a gente sem informação. Não é preconceito não: pelas contas do Ministério da Saúde, a maioria dos fumantes brasileiros tem menos de oito anos de escolaridade.

Paula Neiva. *Veja*, 23/03/2005, p. 64 (com adaptações).

Com relação ao tema do texto acima, assinale a opção **incorreta**.

- A O Ministério da Saúde, por meio do programa de controle ao tabagismo, tem proposto a implantação do Sistema de Vigilância e Avaliação, com as finalidades de, entre outras, realizar inquérito nacional periódico sobre a prevalência de fumantes e obter informações sobre mortalidade por câncer e por doenças relacionadas ao tabaco.
- B No ambiente profissional, a abordagem junto aos trabalhadores visa a implantação de programas de prevenção que estimulem a mudança no estilo de vida e propiciem uma conseqüente redução dos sérios danos provocados pelo tabagismo.
- C Os fumantes podem se beneficiar com um apoio medicamentoso, que deve ser oferecido somente àqueles que apresentem alto grau de dependência física à nicotina, pois o tratamento tem a finalidade de reduzir os sintomas da síndrome de abstinência da nicotina.
- D Considerando as especificidades de atendimento do fumante, o programa de controle ao tabagismo do Ministério da Saúde tem desenvolvido estratégias de centralização, em que os estados e municípios recebem previamente as guias de orientação e devem repassá-las à comunidade.

QUESTÃO 24

Infecções hospitalares representam grave problema a ser considerado por todos os profissionais que trabalham na assistência ao paciente. Acerca desse tema, assinale a opção correta.

- A No ambiente ambulatorial, aplicam-se somente as medidas de assepsia clínica, como a lavagem das mãos, não sendo empregados os princípios da assepsia cirúrgica, por serem restritos aos ambientes de centro cirúrgico ou à área obstétrica.
- B Durante a realização do procedimento de escovação cirúrgica das mãos, deve-se considerar a seqüência correta — iniciando-se das pontas dos dedos até os cotovelos — e a força empregada — realizando atrito intenso e efetivo para que haja destruição completa da flora residencial.
- C A limpeza terminal a ser realizada em salas de cirurgia deve ser semanal, em paredes, portas e mobiliário interno, com produtos químicos esterilizantes.
- D Quando for isolado um germe diferente, na mesma topografia em que foi diagnosticada uma infecção comunitária, seguido do agravamento das condições clínicas do paciente, o caso deve ser considerado infecção hospitalar.

QUESTÃO 25

O gerenciamento dos resíduos de serviços de saúde (RSS) vem-se tornando, há alguns anos, assunto de grande interesse, não apenas aos profissionais de saúde, mas à comunidade em geral, por se tratar de tema delicado que envolve questões relativas aos perigos de contaminação de pessoas e do meio ambiente. Julgue os itens a seguir, referentes a esse tema.

- I A separação dos resíduos deve ser realizada no local onde estes foram produzidos. Deve haver um técnico responsável pelo setor, bem como deve ser observada a identificação desses resíduos quanto à natureza, à unidade de origem e ao tratamento prévio, quando necessário.
- II Resíduos que apresentam risco potencial à saúde pública e ao meio ambiente devido à presença de agentes biológicos, como agulhas ou materiais que tenham entrado em contato com secreções e líquidos orgânicos, pertencem ao grupo A, segundo a classificação do Conselho Nacional do Meio Ambiente (CONAMA).
- III Equipamentos de proteção individual (EPIs) são dispositivos de uso individual, destinados a proteger a saúde e a integridade física dos trabalhadores, sendo facultado às empresas o seu fornecimento gratuito aos empregados.
- IV O descarte de excretas de paciente submetido a radioterapia não se encontra regulamentado, podendo ser realizado no sistema de esgoto do hospital.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e IV.
- D III e IV.

QUESTÃO 26

Após ter-se submetido a uma cirurgia, uma paciente teve uma sonda vesical de demora instalada. Nessa situação, com o objetivo de evitar a infecção no trato urinário, decorrente da presença dessa sonda, o enfermeiro deve incluir no seu planejamento de cuidados a

- A conservação da sonda livre, sem fixação, proporcionando melhor mobilidade e tração.
- B abertura do sistema de drenagem fechado para a realização de irrigação.
- C manutenção contínua de um sistema de drenagem fechado.
- D elevação periódica da bolsa de drenagem acima do nível da bexiga.

QUESTÃO 27

Tem-se observado que nas últimas décadas do século passado houve aumento da longevidade e redução das taxas de mortalidade, mudando-se assim o perfil demográfico do Brasil. Considerando as ações do Ministério da Saúde acerca da assistência ao idoso, julgue os itens que se seguem.

- I No Estatuto do Idoso, está garantida a prioridade no atendimento preferencial, imediato e individualizado, nos órgãos públicos e privados prestadores de serviços à população.
- II O Estado tem a obrigação de garantir à pessoa idosa a proteção à vida e à saúde, diante da efetivação de políticas sociais públicas que permitam um envelhecimento saudável e digno.
- III É vedada a discriminação do idoso nos planos de saúde pela cobrança de valores diferenciados em função da idade.
- IV Um indivíduo que desdenhar, menosprezar ou humilhar a pessoa idosa pode sofrer punição que varia de multa a reclusão.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1.
- B 2.
- C 3.
- D 4.

QUESTÃO 28

Foi preparada uma infusão intravenosa de cefazolina sódica de 500 mg em 50 mL de solução glicosada a 5% para ser administrada em um período de 20 minutos. Considerando que o fator de gotejamento do equipo corresponde a 20, o número de gotas por minuto a ser mantida na infusão deverá ser igual a

- A 15.
- B 25.
- C 35.
- D 50.

QUESTÃO 29

Tendo como base o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem e a Lei do Exercício Profissional, julgue os itens subseqüentes.

- I Um enfermeiro que administra uma medicação a um paciente sem certificar-se das características da medicação ou dos efeitos que essa pode provocar estará infringindo seu código de ética.
- II É proibido ao enfermeiro provocar, colaborar ou ser conivente com maus tratos.
- III A aplicação do processo de enfermagem é facultativa nas instituições de saúde, onde o enfermeiro pode, a seu critério, executar a sistematização da assistência de enfermagem.
- IV É proibido a qualquer enfermeiro a realização de episiotomia na prestação de assistência à parturiente.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e IV.
- D III e IV.

QUESTÃO 30

Uma paciente com 24 anos de idade sofreu um acidente automobilístico e encontra-se internada na unidade de tratamento intensivo de um hospital com traumatismo craniocéfálico. Não responde aos estímulos verbais nem aos dolorosos. Nessa situação, para iniciar a coleta de dados e realizar uma investigação dirigida do caso, o enfermeiro deve observar, prioritariamente, alguns dados clínicos relevantes, que **não** incluem

- A o nível de consciência, mediante aplicação da escala de coma de Glasgow.
- B o estado nutricional e as condições de integridade da pele.
- C as frequências cardíaca e respiratória e a pressão arterial.
- D o tamanho das pupilas e sua reação à luz.

Texto para as questões 31 e 32

Nélson tem 63 anos de idade, é casado e está há 10 dias internado em um hospital para tratamento de leishmaniose. Tem história de aparecimento de lesão cutânea na mão esquerda, acreditando ser decorrente de trauma, há 15 anos, que evoluiu insidiosamente, tornando-se ulcerada com remissão espontânea em dois anos. Procurou assistência médica no período, mas não obteve diagnóstico. Após um período assintomático, relatou início há 8 anos de quadro de obstrução nasal associada a sialorréia fluida e amarelada que evoluiu para quadro de epistaxe gradativamente durante 6 anos, até perfuração do septo nasal. Na internação, mostrou-se preocupado por estar afastado dos familiares e pelo desconhecimento quanto à doença ou ao tratamento. Queixou-se de dificuldades para dormir durante a noite devido à ansiedade e tirou pequenos cochilos no período da tarde. Apresentou lesão em mucosa nasal e membranas dos cornetos, o que causou certa dificuldade respiratória, disfagia e disфонia. Diz incomodar-se com sua aparência e que prefere ficar sozinho na enfermaria.

QUESTÃO 31

Acerca do caso clínico hipotético apresentado no texto, assinale a opção correta.

- A A primeira lesão apresentada por Nélson, na mão esquerda, não teve nenhuma relação com o quadro de leishmaniose, tendo em vista o fato de ser uma doença exclusivamente de membrana mucosa, com desenvolvimento agudo.
- B Nos últimos 8 anos, Nélson desenvolveu a forma mucosa da leishmaniose tegumentar americana (LTA), caracterizada por infiltração, ulceração e destruição dos tecidos da cavidade nasal, o que gerou a perfuração do septo nasal, indicando um quadro importante de agravamento da doença.
- C As possíveis causas a serem levantadas para a doença de Nélson são a transmissão por picada de insetos flebotômicos ou mesmo a transmissão homem-a-homem em áreas domiciliares.
- D As possíveis complicações que podem ser apresentadas por Nélson incluem as otites, as piodermites e as afecções pleuropulmonares, tendo em vista que se trata de doença de desequilíbrio entre a multiplicação dos parasitos e a resposta imunitária do indivíduo.

RASCUNHO

QUESTÃO 32

Ainda a respeito do caso clínico hipotético relatado no texto, é correto afirmar que as intervenções de enfermagem que o enfermeiro deve acrescentar no plano de ação de Néelson **não** incluem

- A determinar o seu limiar individual à dor e avaliar a possibilidade de uso de analgésicos potentes.
- B estabelecer, em conjunto com o paciente, um horário para um programa de atividades diurnas e limitar o tempo de sono durante o dia.
- C encorajá-lo a expressar os sentimentos, especialmente sobre a maneira como se sente, pensa ou vê a si mesmo.
- D oferecer-lhe informações escritas e orientações, de fácil entendimento, quanto ao tratamento e à doença, em um ambiente tranqüilo.

QUESTÃO 33

Assinale a opção **incorreta** com relação à reforma psiquiátrica no Brasil.

- A A desinstitucionalização é uma de suas principais vertentes, com a conseqüente desconstrução da idéia de manicômio e dos paradigmas que o sustentam, o que significa a substituição progressiva dos manicômios por outras práticas terapêuticas e a valorização da cidadania do doente mental.
- B No contexto da referida reforma, vários autores apontaram para o processo de trabalho de enfermagem em saúde mental como claramente em acordo com as propostas de reinserção social da pessoa com transtornos mentais. Esse processo era caracterizado por ser ativo e totalmente integrado à equipe multiprofissional.
- C Vem-se desenvolvendo há várias décadas, a partir do final dos anos setenta, como um movimento que mostra as inconveniências do modelo que fundamentou os paradigmas da psiquiatria clássica.
- D Atualmente, utiliza o paradigma cujos instrumentos materiais mais evidentes são os núcleos e(ou) centros de atendimento psicossocial (NAPS e CAPS), hospitais-dia, enfermarias e ambulatórios em hospitais gerais.

QUESTÃO 34

Uma senhora que tem 89 anos de idade, é viúva e mora com uma filha de 27 anos, em uma área onde está sendo instituído um programa de atendimento domiciliar do tipo *case management* — atendimento com equipe multiprofissional, suporte telefônico contínuo e visitas no domicílio. Há dois meses, ao ir comprar frutas e verduras perto de casa, ela desequilibrou-se próximo a uma escada e sofreu uma queda que lhe causou um problema no braço direito e no quadril. Após ter-se submetido a cirurgias e internação, foi para casa ainda com dificuldades de deambulação e dependente para a realização das atividades diárias.

Nessa situação hipotética, os aspectos favoráveis associados à inclusão da paciente no tratamento do tipo *case management* **não** incluem a

- A diminuição nas reinternações e a assistência humanizada e integral.
- B manutenção da paciente no núcleo familiar.
- C redução do risco de infecção e o aumento da qualidade de vida familiar.
- D diminuição dos custos hospitalares e a ruptura no vínculo social do cuidador.

QUESTÃO 35

Tendo como referência o programa de diabetes do Ministério da Saúde, julgue os itens seguintes.

- I O diabetes melito (DM) do tipo I tem maior incidência em crianças, adolescentes e adultos jovens.
- II O DM do tipo II tem início insidioso, acomete comumente os indivíduos obesos e tem sua incidência restrita aos adultos.
- III Os exames de hemoglobina glicada e de glicemia realizados por meio de tiras reagentes são indicados para a definição do diagnóstico de DM, podendo também ser utilizados para o controle metabólico do paciente diabético.
- IV Pacientes idosos raramente desenvolvem cetoacidose, mas podem, em vez disso, entrar em estado de hiperosmolaridade e apresentarem-se com confusão, coma ou sinais neurológicos focais.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e IV.
- C II e III.
- D III e IV.

QUESTÃO 36

Uma paciente, logo após submeter-se a mastectomia radical esquerda, deverá ter incluídas, em seu plano de cuidados, além de outras, as intervenções de

- A deambulação precoce, manutenção do posicionamento do braço, preferencialmente para baixo em relação ao nível dos ombros, e controle da pressão venosa central.
- B promoção de exercícios ativos no braço esquerdo, verificação dos sinais vitais a cada hora e controle do fluxo urinário e da presença de sangramento na sonda vesical.
- C verificação do pulso e da pressão arterial, inspeção do curativo em busca de possíveis sangramentos, manutenção, preferencialmente na posição de semi-Fowler, do braço esquerdo e da mão em posição elevada.
- D manutenção do membro superior esquerdo em adução, colocação de ataduras para melhora da drenagem linfática e administração de analgésicos potentes.

QUESTÃO 37

Marta levou seu filho de 6 anos de idade para uma consulta médica após ter observado que a criança apresentava-se a cada dia mais cansada, queixosa de mal-estar geral e com edema facial. Após a avaliação clínica e a realização dos exames laboratoriais, foi confirmado o quadro de glomerulonefrite aguda e solicitada a internação da criança.

As opções a seguir apresentam propostas de conduta para o tratamento da criança objeto do caso clínico hipotético acima. Assinale a opção que apresenta conduta **incorreta**.

- A Encorajar o aumento da ingestão de líquidos, mantendo o balanço hídrico sempre positivo.
- B Estimular o repouso no leito, pois atividade excessiva pode aumentar a proteinúria.
- C Incrementar a oferta de carboidratos a fim de reduzir o catabolismo protéico.
- D Reduzir a quantidade de sódio da dieta com o objetivo de diminuir o edema.

QUESTÃO 38

O restaurante de João é um dos mais freqüentados do bairro, mas nessa semana recebeu a visita de um fiscal da vigilância sanitária. João surpreendeu-se com tantas modificações que deveria fazer para que seu estabelecimento não fosse multado. Desconhecendo as atribuições da vigilância sanitária, sua área de atuação e os motivos das várias modificações, João resolveu procurar o coordenador da vigilância sanitária de seu bairro para obter informações a respeito desse assunto.

Os itens seguintes apresentam alguns dos esclarecimentos prestados pelo coordenador da vigilância sanitária do bairro de João na situação hipotética apresentada. Julgue-os quanto à adequabilidade.

- I A vigilância sanitária é um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários.
- II A inspeção sanitária representa uma avaliação de estabelecimentos, serviços de saúde, produtos, condições ambientais e de trabalho, na área de abrangência da vigilância sanitária, que tem como objetivo garantir a proteção e a promoção da saúde.
- III O campo de atuação da vigilância sanitária é limitado aos aspectos relativos à tecnologia dos alimentos, cabendo aos serviços de vigilância epidemiológica aqueles mais específicos à saúde ambiental, como estabelecimentos que lidam com beleza, limpeza e higiene.
- IV O restaurante deve obedecer a normas técnicas para alimentos e garantir as boas condições de limpeza e higiene. Um exemplo é a necessidade de ter pisos, portas e paredes de materiais resistentes, impermeáveis e laváveis.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1.
- B 2.
- C 3.
- D 4.

QUESTÃO 39

As políticas nacionais de saúde têm incorporado o conteúdo relativo à saúde da mulher desde as primeiras décadas do século XX. Desde então, várias têm sido as transformações ocorridas na sociedade que influenciam a maneira de se considerar a saúde da mulher. Sobre esse tema, assinale a opção correta.

- A Entre os princípios atuais de atenção à saúde da mulher estão a humanização e a qualidade da atenção, que implicam a promoção, o reconhecimento e o respeito aos direitos humanos da mulher, dentro de um marco ético que garante sua saúde integral e seu bem-estar.
- B Atualmente, a qualidade da atenção à saúde da mulher tem-se centrado na disponibilidade de recursos tecnológicos e na resolução de problemas, pois esses dois aspectos são determinantes para a garantia da qualidade dos serviços.
- C Os atuais programas preconizam as ações maternoinfantis como estratégia de proteção aos grupos de risco e em situação de maior vulnerabilidade, sendo características a verticalidade e a definição de metas pelo nível central.
- D O processo de elaboração do Programa de Assistência Integral à Saúde da Mulher (PAISM) foi lento e somente mais recentemente é que pôde ser considerado implantado, tendo sofrido críticas e dificuldades em sua implantação devido às limitações impostas pelo SUS.

QUESTÃO 40

Um adolescente de 15 anos de idade chegou ao pronto-socorro apresentando lesão cortocontusa em braço esquerdo por origem desconhecida. Apresentava quadro de verborria, agressividade, agitação e alteração de humor. Ao ser questionado pela equipe de saúde quanto à causa da lesão, tornou-se agressivo e disse ter caído. Demonstrou comportamentos compatíveis com uso de drogas, mas negou usá-las.

Nessa situação hipotética, o enfermeiro deve considerar que se trata de um(a)

- A caso simples de agressão física, abordar o adolescente com calma, realizar o curativo e liberar o adolescente o mais rápido possível para que ele não tumultue o serviço.
- B caso simples de agressão física, ser firme com o adolescente, proceder logo no início à contenção e administrar sedativos.
- C situação complexa de violência urbana, providenciar segurança no local de atendimento, não se identificar pelo nome para não sofrer represálias e conter imediatamente o adolescente.
- D situação complexa de violência urbana, buscar uma postura compreensiva e humanitária do adolescente, oferecer explicações apropriadas e dizer a verdade.

