

QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE

01– Os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) vêm se empenhando continuamente em planejar, monitorar e avaliar as ações e serviços de saúde. Sobre esse contexto, assinale o que for correto.

- 01) O planejamento é objeto da Constituição Federal de 1988, o que o torna um processo inerente a todas as esferas de governo. No âmbito do SUS, em particular, o planejamento é um instrumento estratégico de gestão, mediante o qual cada esfera de governo deve se valer à observância dos princípios e ao cumprimento das diretrizes operacionais que norteiam o Sistema Único de Saúde.
- 02) A descentralização, uma das diretrizes que orienta o funcionamento do SUS, é fundamental no planejamento e avaliação das ações e serviços, uma vez que proporciona a todos os atores envolvidos a tomada de decisão de forma mais autônoma e amplia os espaços de criatividade e ousadia na busca de soluções.
- 04) O planejamento no setor saúde configura-se como um relevante mecanismo de gestão que visa conferir direcionalidade ao processo de consolidação do SUS. Sendo os atores envolvidos neste processo, variantes, conforme a complexidade do contexto em saúde, podendo ou não envolver a população usuária do SUS e profissionais de saúde.
- 08) A operacionalização do Planejamento em Saúde é orientada pelas pactuações feitas na Comissão Intergestores, as quais estão consignadas nas portarias que regem o Pacto pela Saúde, bem como àquelas que regulamentam o referido Sistema.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

02– Os sistemas de atenção à saúde constituem respostas sociais, deliberadamente organizadas, para responder às necessidades, demandas e preferências das sociedades. Nesse sentido, eles devem ser articulados pelas necessidades de saúde da população que se expressam, em boa parte, em situações demográficas e epidemiológicas singulares. Sobre esse contexto, assinale o que for correto.

- 01) Para o bom funcionamento das RAS (Redes de Atenção à Saúde) é necessário ter um sistema de governança participativo e fragmentado entre a gestão dos sistemas administrativos e da clínica, para toda a rede de atenção à saúde.
- 02) Por muito tempo, o Brasil ofertou um sistema de saúde fragmentado, voltado à atenção das condições agudas e que se (des)organizam a partir de um conjunto de pontos de atenção à saúde isolados, sem comunicação entre eles e, por consequência, incapazes de prestar atenção contínua à população.
- 04) O novo modelo de atenção em saúde, baseado nas RAS configura um conjunto de ações e serviços de saúde, articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
- 08) Configuram-se como RAS prioritárias do Ministério da Saúde as seguintes redes temáticas: Rede Cegonha, voltada à atenção materno-infantil; Rede de Atenção às Urgências e Emergências; Rede de Atenção Psicossocial; Rede de Atenção às Doenças e Condições Crônicas e Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência.

03– Sobre a Estratégia Saúde Família (ESF), assinale o que for correto.

- 01) A ESF é baseada no modelo médico-assistencial privatista, modelo hegemônico no Brasil, que veio para garantir o acesso aos cuidados e às tecnologias necessárias e adequadas à prevenção e ao enfrentamento das doenças, para prolongamento da vida.
- 02) Configura-se um modelo de atenção pautado no caráter multiprofissional das equipes de trabalho, na utilização da informação epidemiológica para o planejamento e à programação das ações de saúde e pela busca de integralidade das práticas (promoção, proteção e recuperação).
- 04) As ações desenvolvidas na ESF são embasadas no conceito amplo de saúde que permeia o universo dos determinantes sociais de saúde. Deste modo, atua fortemente nas relações entre as condições biológicas e as psicológicas, com pouca inferência na necessidade de abordar o contexto social.
- 08) Tem como componentes: o primeiro contato; a atenção integral e integrada; ênfase na prevenção e na promoção da atenção apropriada; orientação familiar e comunitária.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

04- Com relação ao histórico das Políticas Públicas no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) O modelo sanitário camponês esteve atrelado à iminente necessidade de controle sanitário, com foco no saneamento dos espaços de circulação de mercadorias exportáveis e no controle de doenças que prejudicassem a exportação.
- 02) Com intuito de prestar assistência médica, social, moral e educacional à população brasileira, propôs-se o modelo médico-assistencial privatista que tinha na assistência médico-hospitalar, saneamento básico e na educação sanitária seu principal carro-chefe.
- 04) Anteriormente à promulgação da Constituição Federal de 1988, o sistema nacional de saúde pautava-se por um conceito de saúde amplo; além da ausência de doenças, a saúde era concebida como um estado influenciado por determinantes sociais.
- 08) O direito à saúde no Brasil, que se restringia aos trabalhadores segurados pela previdência social, estendeu-se a todas as pessoas, a partir da Constituição Federal de 1988, com a criação do SUS, tornando-se um direito assegurado pelo Estado.

05- A vigilância em saúde tem por objetivo observação e análise permanentes da situação de saúde da população, articulando-se em um conjunto de ações destinadas a controlar determinantes, riscos e danos à saúde de populações que vivem em determinados territórios, garantindo-se a integralidade da atenção, o que inclui tanto a abordagem individual como coletiva dos problemas de saúde. Sobre a vigilância em saúde, assinale o que for correto.

- 01) A vigilância em saúde, considerada como prioridade no Pacto pela Saúde, deve estar cotidianamente inserida em todos os níveis de atenção da saúde, de maneira a organizar os serviços com ações programadas de atenção à saúde das pessoas, aumentando-se o acesso da população a diferentes atividades e ações de saúde.
- 02) A integração entre a Vigilância em Saúde e APS é fundamental à construção da integralidade na atenção e ao alcance dos resultados, com desenvolvimento de um processo de trabalho condizente com a realidade local, que preserve as especificidades dos setores.
- 04) As ações de Vigilância em Saúde devem estar inseridas no cotidiano das equipes de APS, com atribuições e responsabilidades definidas em território de atuação, integrando os processos de trabalho, planejamento, monitoramento e avaliação dessas ações.
- 08) Os recursos financeiros correspondentes às ações de vigilância em saúde representam o agrupamento das ações das vigilâncias epidemiológica, ambiental e sanitária; e também às ações de promoção da saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

06- Com relação à Política Nacional de Atenção Hospitalar, em se tratando do SUS, assinale o que for correto.

- 01) Os hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS constituem-se como um ponto ou conjunto de pontos de atenção, cuja missão e perfil assistencial devem ser definidos conforme o perfil demográfico e epidemiológico da população e de acordo com o desenho da RAS locorregional, vinculados a uma população de referência com base territorial definida, com acesso regulado e atendimentos por demanda referenciada e/ou espontânea.
- 02) Cabe ao hospital implantar a visita aberta, de forma a garantir a ampliação do acesso dos visitantes ao pronto socorro e às unidades de internação, favorecendo a relação entre o usuário, familiares e rede social de apoio e a equipe de referência.
- 04) A alta hospitalar responsável, entendida como transferência do cuidado, será realizada, entre outros por meio de: orientação dos pacientes e familiares quanto à continuidade do tratamento, reforçando a dependência do sujeito, proporcionando o autocuidado.
- 08) Os usuários internados, especialmente os idosos, gestantes, crianças, adolescentes e indígenas, possuem direito a acompanhante somente no período diurno.

07- Sobre as diretrizes da Política Nacional de Promoção da Saúde, assinale o que for correto.

- 01) Incentivo à gestão democrática, participativa e transparente, para fortalecer a participação, o controle social e a corresponsabilidade de sujeitos, coletividades, instituições e esferas governamentais e sociedade civil.
- 02) Ampliação da governança no desenvolvimento de ações de promoção da saúde que sejam sustentáveis nas dimensões política, social, cultural, econômica e ambiental.
- 04) Estimulo à pesquisa, à produção e à difusão de experiências, conhecimentos e evidências que apoiem a tomada de decisão, a autonomia, o empoderamento coletivo e a construção compartilhada de ações de promoção da saúde.
- 08) Incorporação das intervenções de promoção da saúde no modelo de atenção à saúde, especialmente no cotidiano dos serviços de atenção básica em saúde, por meio de ações intersetoriais.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

08– Assinale o que for correto sobre os princípios adotados pela Política Nacional de Promoção da Saúde.

- 01) A equidade, quando baseia as práticas e as ações de promoção de saúde, na distribuição desigual de oportunidades, considerando as especificidades dos indivíduos e dos grupos.
- 02) A autonomia, que se refere à identificação de potencialidades e ao desenvolvimento de capacidades, possibilitando escolhas conscientes de sujeitos e comunidades sobre suas ações e trajetórias.
- 04) O empoderamento, que se refere ao processo de intervenção que estimula os sujeitos e coletivos a adquirirem o controle das decisões e das escolhas de modos de vida adequado às suas condições sócio-econômico-culturais.
- 08) A participação social, quando as intervenções consideram a visão apenas de grupos isolados na identificação de problemas e solução de necessidades, atuando como corresponsáveis no processo de planejamento, de execução e de avaliação das ações.

09– Sobre o Sistema Único de Saúde, assinale o que for correto.

- 01) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- 02) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- 04) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- 08) Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares, incluem-se somente os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, excluindo-se os psicológicos, de assistência social e outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

10– A respeito da Política Nacional de Atenção Hospitalar, assinale o que for correto.

- 01) A assistência hospitalar no SUS será organizada a partir das necessidades da população, com a finalidade de garantir o atendimento aos usuários, baseado em equipe multiprofissional, na horizontalização do cuidado, na organização de linhas de cuidado e na regulação do acesso.
- 02) A equipe de saúde não é responsável de forma integral pelo usuário a partir do momento de sua chegada, devendo proporcionar um atendimento acolhedor e que respeite as especificidades socio-culturais.
- 04) O acesso à atenção hospitalar será realizado de forma regulada, a partir de demanda referenciada e/ou espontânea, assegurando a equidade e a transparência, com priorização por meio de critérios que avaliem riscos e vulnerabilidades.
- 08) As equipes dos serviços hospitalares atuarão por meio de apoio matricial, propiciando retaguarda e suporte nas respectivas especialidades para as equipes de referência, visando a atenção integral ao usuário.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11- A Política Nacional de Assistência Integral a Saúde da Mulher (PNAISM), foi lançado pelo Ministério da Saúde em 2004 com o objetivo de corroborar com o já existente Programa de Assistência Integral a Saúde da Mulher (PAISM) de 1984. O PNAISM veio ampliar a visão da assistência à saúde da mulher para além do processo de gestar e parir. Passando da atenção voltada ao ciclo reprodutivo para o ciclo vital. Com base nessas informações, de acordo com os objetivos do PNAISM, assinale o que for correto.

- 01) Promover a atenção às mulheres e adolescentes em situação de violência doméstica e sexual.
- 02) Implantar e implementar a atenção à saúde da mulher no climatério.
- 04) Promover a atenção à saúde da mulher na terceira idade.
- 08) Ampliar e qualificar a atenção clínico-ginecológica, especificamente para mulheres portadoras de DST, como Sífilis e HIV.

12- A assistência de enfermagem à mulher durante todo o processo de trabalho de parto, parto e pós-parto é considerada de extrema importância na prevenção das complicações. Sendo assim, em relação ao quarto período clínico do trabalho de parto, assinale o que for correto.

- 01) Este é considerado o período de menor risco de complicações maternas, principalmente das hemorragias, pois nesta fase já houve a dequitação da placenta, iniciando o miotamponamento e o trombotamponamento nos grandes vasos.
- 02) O período de Greenberg ou puerpério imediato é marcado pela dequitação placentária e pela imediata contração e retração da musculatura uterina, formando assim o globo de segurança de Pinard, considerado um dos principais sinais de hemostasia local.
- 04) Fazem parte da assistência de enfermagem na prevenção e controle da hemorragia pós-parto: a avaliação periódica da pressão arterial, frequência cardíaca, respiratória e a presença e manutenção do globo de segurança de Pinard, bem como a quantidade de lóquios.
- 08) É denominado período de Greenberg ou quarto período clínico do trabalho de parto. Este apresenta um período cronologicamente variável com duração média de quatro semanas, pois mesmo na literatura disponível não é possível perceber um consenso sobre a duração e classificação do período de Greenberg.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

13- O climatério é o período que antecede a menopausa, sendo um marco de transição na vida da mulher, indicando apenas a finalização de seu ciclo reprodutivo e não vital. Diante do exposto, assinale o que for correto.

- 01) A chegada do climatério muitas vezes gera angústias, insegurança, alterações emocionais e manifestações clínicas importantes para a mulher.
- 02) As manifestações dos sinais e sintomas, bem como sua intensidade, variam muito de mulher para mulher, portanto, cabe ao enfermeiro associar a sua assistência uma abordagem individual e humanizada, respeitando as necessidades específicas de cada mulher.
- 04) Durante o climatério, é importante que a mulher seja orientada quanto à necessidade de iniciar as terapias de reposição hormonal, na perspectiva de minimizar os sintomas da menopausa.
- 08) Devido às alterações hormonais intensas decorrentes do climatério, o Ministério da Saúde e o INCA (Instituto Nacional do Câncer) recomendam que seja feito um rastreio mais intenso do câncer de colo uterino, com coletas periódicas a cada seis meses.

14- De acordo com os Cadernos de Atenção Básica nº 23 de 2015, do Ministério da Saúde, quanto ao Aleitamento Materno, assinale o que for correto.

- 01) Recomenda-se que a criança seja amamentada sem restrições de horários e de tempo de permanência na mama. É o que se chama de amamentação em livre demanda.
- 02) O tamanho das mamas não influencia na quantidade da produção e qualidade do leite materno, muito menos no número de mamadas da criança por dia.
- 04) O aleitamento materno precoce estimula a produção de dois hormônios importantes, a prolactina e ocitocina respectivamente responsáveis pela produção e ejeção do leite materno.
- 08) Os primeiros dias após o parto são fundamentais para o sucesso da amamentação. O que torna este um período de intenso aprendizado para a mãe e o bebê.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

15- A partir da divulgação do relatório do *Institute of Medicine (IOM) To err is Human*, a segurança do paciente ganhou relevância. Sobre segurança do paciente, assinale o que for correto.

- 01) A segurança é considerada um dos seis atributos da qualidade. A segurança tem como definição: evitar lesões e danos nos pacientes decorrentes do cuidado que tem como objetivo ajudá-los.
- 02) Dano é definido como o comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo-se doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- 04) Conforme a Portaria MS/GM nº 529/2013, o Programa Nacional de Segurança do Paciente tem quatro eixos: o estímulo a uma prática assistencial segura; o envolvimento do cidadão na sua segurança; a inclusão do tema no ensino; e o incremento de pesquisa sobre o tema.
- 08) As barreiras que impedem que o risco atinja o paciente podem ser: profissionais atualizados; uso de protocolos clínicos; uso de checklist cirúrgico; protocolos de higiene das mãos; dose unitária de medicamentos etc.

16- Sobre as infecções relacionadas à assistência à saúde, assinale o que for correto.

- 01) A utilização do decúbito elevado diminui a incidência de PAV especialmente em pacientes recebendo nutrição enteral. Outra razão para o acréscimo desta intervenção é a melhoria dos parâmetros ventilatórios em comparação com a posição supina.
- 02) Os cateteres flexíveis, como o de poliuretano, estão associados a menores complicações infecciosas do que cateteres confeccionados com cloreto de polivinil ou polietileno e ainda contribuem significativamente para a redução de flebites em punções venosas periféricas.
- 04) O estabelecimento de políticas e a padronização da implantação e manutenção de dispositivos invasivos devem ser priorizados com cautela. O acompanhamento da execução de procedimentos pode ser proposto, além da adoção de indicadores de resultado e avaliação criteriosa da estrutura.
- 08) A higiene das mãos deve fazer parte de todas as campanhas educativas, tanto fortalecendo os conceitos da periodicidade como da técnica. A utilização de preparação alcoólica para as mãos deve ser estimulada em todas as áreas do serviço de saúde, principalmente no ponto de assistência/tratamento.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

17- Diante das normativas do COFEN sobre assistência de enfermagem, assinale o que for correto.

- 01) A Resolução COFEN nº 358/2009 dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem, incumbendo ao enfermeiro a liderança na execução e avaliação do Processo de Enfermagem, de modo a alcançar os resultados de enfermagem esperados, cabendo-lhe, privativamente, o diagnóstico de enfermagem acerca das respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença, bem como a prescrição das ações ou intervenções de enfermagem a serem realizadas, face a essas respostas.
- 02) Sobre o dimensionamento de enfermagem, o percentual para cuidado de alta dependência: 42% são enfermeiros e os demais auxiliares e/ou técnicos de enfermagem.
- 04) Sobre o dimensionamento de enfermagem, o percentual para cuidado mínimo e intermediário: 33% são enfermeiros e os demais auxiliares e/ou técnicos de enfermagem.
- 08) A Resolução COFEN nº 453/2014 coloca em anexo que compete ao enfermeiro proceder a punção venosa periférica de cateter intravenoso de teflon ou poliuretano, ou cateter periférico central (PICC), desde que habilitado e/ou capacitado para o procedimento de acordo com a Resolução COFEN nº 260/2001.

18- Sobre administração de medicamento, assinale o que for correto.

- 01) Diluindo a penicilina cristalina em 8 ml de água destilada, devo administrar 0,07 ml se foram prescritas 35.000 UI de 4 em 4 horas. Frasco-ampola (pó) = 5.000.000 UI (lembrete: penicilina cristalina - pó, após reconstituição transforma-se em 2 ml de líquido).
- 02) São barreiras de segurança na administração de medicamentos: confirmar alergias, realizar a dupla checagem dos itens de segurança: paciente certo, medicamento certo, via certa, hora certa, dose certa, registro certo, orientação correta, forma certa, resposta certa.
- 04) Diluindo a penicilina cristalina em 8 ml de água destilada, devo administrar 0,7 ml se foram prescritas 35.000 UI de 4 em 4 horas. Frasco-ampola (pó) = 5.000.000 UI (lembrete: penicilina cristalina - pó, após reconstituição transforma-se em 2 ml de líquido).
- 08) Recomenda-se que os medicamentos sejam prescritos utilizando abreviaturas, visto que seu uso diminui a chance de erro de medicação.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

19- Considerando as lesões elementares de pele, assinale o que for correto.

- 01) Denominam-se de lesões elementares as alterações no tegumento cutâneo determinadas por processos inflamatórios, degenerativos, circulatórios, neoplásicos, por distúrbios do metabolismo ou por defeitos de formação.
- 02) O eritema se caracteriza por mancha avermelhada ocasionada por vasodilatação, que não desaparece com dígito ou vitropressão.
- 04) A mácula ou manchas pigmentares resultam da diminuição ou aumento de melanina e/ou depósitos de outros pigmentos e substâncias na derme. Podem ser: leucodérmicas, hipocrômicas, acrômicas e hiperacrômicas.
- 08) A púrpura consiste em mancha avermelhada ocasionada por extravasamento de hemácias e que não desaparece com dígito ou vitropressão. Muda de coloração de acordo com o tempo por alteração da hemoglobina tornando-se arroxeada e depois verde-amarelada.

20- Assinale o que for correto quanto às técnicas do exame físico de abdome.

- 01) A avaliação do abdome difere das outras avaliações pelo fato de que a inspeção e a ausculta precedem a percussão e a palpação.
- 02) A percussão deve ser suave, apoia-se o dedo indicador e médio da mão esquerda sobre a parede abdominal, percutindo com a mão direita, todos os quatro quadrantes devem ser percutidos. O ruído fisiológico é maciço.
- 04) Na ausculta abdominal, deve-se estar atento à presença de sopros e de ruídos intestinais, posicionando o estetoscópio aquecido durante 1 min em cada quadrante, com frequência estimada entre 10 a 20 ruídos por minuto.
- 08) Na inspeção do abdome, o examinador deve avaliar coloração, padrão venoso, integridade, contorno abdominal, simetria, pulsações e peristalse.

21- A avaliação neurológica é realizada por meio da observação e entrevista focada. Com base nesta definição, assinale o que for correto.

- 01) Deve ser avaliada a aparência, nível de consciência do paciente e cognição do paciente, bem como movimento e reflexos.
- 02) Para avaliar a marcha, ideal paciente estar descalço e semidespido. A marcha helicópode, ceifante ou hemiplégica pode indicar acidente vascular cerebral prévio.
- 04) Para avaliação da cognição pode ser usado o teste do Mini Exame Mental (MEEM), método validado de rastreamento de déficit cognitivo, o qual avalia: orientação, registro, atenção e cálculo, memória.
- 08) A Escala de Glasgow é utilizada para mensurar o nível de consciência do paciente. Utiliza os seguintes critérios: abertura ocular, tamanho das pupilas e melhor resposta motora.

22- A queda pode ser definida como evento em que o indivíduo cai no chão ou se desloca a níveis inferiores à posição inicial, excluindo mudanças intencionais (American Geriatrics Society; British Geriatrics Society, 2010). Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) Em pacientes hospitalizados, esse incidente está entre os principais eventos adversos a serem prevenidos nas instituições. Apresenta alta incidência no ambiente hospitalar, com percentuais que podem variar de 1,1% a 22%, conforme a especificidade do paciente.
- 02) A ocorrência do evento está diretamente relacionada à segurança do paciente, colabora para o aumento do tempo de internação e pode comprometer o quadro clínico, bem como a recuperação do indivíduo, impactando negativamente nos custos em saúde.
- 04) As causas de quedas no âmbito hospitalar são multifatoriais e estão associadas a fatores de risco ambientais e individuais como fragilidade fisiológica e/ou patológica, polifarmácia, necessidade urgente de usar o banheiro, ambiente não familiar e uso de dispositivos como sondas, drenos e próteses, entre outros.
- 08) Avaliar o paciente e identificar as características que podem aumentar a probabilidade de quedas, são ações fundamentais para o planejamento de estratégias de prevenção efetivas, bem como capacitar a equipe para realizar avaliação, diagnóstico e execução do planejamento de ações preventivas a esse evento.

23- Sobre o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem e a Resolução COFEN nº 564/2017, assinale o que for correto.

- 01) Em situações de emergência, o enfermeiro tem o dever de administrar medicamentos mesmo sem conhecer indicação, ação da droga, via de administração e potenciais riscos ao paciente.
- 02) Não é dever do profissional de enfermagem utilizar-se de veículos de comunicação, mídias sociais e meios eletrônicos para conceder entrevistas, ministrar cursos, palestras, conferências, sobre assuntos de sua competência e/ou divulgar eventos com finalidade educativa e de interesse social.
- 04) É direito do profissional de enfermagem utilizar-se de veículos de comunicação, mídias sociais e meios eletrônicos para conceder entrevistas, ministrar cursos, palestras, conferências, sobre assuntos de sua competência e/ou divulgar eventos com finalidade educativa e de interesse social.
- 08) O profissional de Enfermagem deverá recusar-se a executar prescrição de Enfermagem e Médica em caso de identificação de erro e/ou ilegibilidade da mesma, devendo esclarecer com o prescritor ou outro profissional, registrando no prontuário.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

24- Assinale o que for correto.

- 01) Relacionado à evolução de enfermagem, todos os membros da equipe de enfermagem fazem anotações. O enfermeiro quando executa um procedimento faz a evolução e não a anotação do paciente porque não faz uma avaliação geral, não analisa os dados, apenas os descreve. A evolução deve ser registrada no momento em que ocorreu o fato e é pontual.
- 02) Um enfermeiro que atua em uma unidade com a Estratégia da Saúde da Família deve sistematizar a assistência de enfermagem utilizando como marco conceitual uma teoria que conceitue: a pessoa enquanto indivíduo, família e/ou coletividade; o ambiente de modo a englobar o local em que essa pessoa/família/coletividade vive; a saúde de acordo com as diretrizes da Estratégia Saúde da Família e o enfermeiro como um agente de promoção da saúde.
- 04) Quando a instituição usa o prontuário eletrônico, deve-se usar a assinatura digital e quando não disponível, o registro deve ser impresso, datado, identificado com a categoria do profissional e número do COREN e assinado.
- 08) Na anotação de enfermagem, os dados são analisados, ou seja, o enfermeiro procede à entrevista e ao exame físico com o paciente, considera todas as evoluções feitas pela equipe de enfermagem e de saúde desde a última avaliação realizada até aquele momento; fatos relevantes que ocorreram no período; resultados de exames laboratoriais e outros dados, comparando o estado do paciente e dados anteriores com os atuais.

25- Sobre as recomendações quanto ao uso de luvas por profissionais de saúde, assinale o que for correto.

- 01) É necessário trocar as luvas sempre que entrar em contato com outro paciente.
- 02) Nunca tocar desnecessariamente superfícies e materiais (tais como telefones, maçanetas, portas) quando estiver com luvas.
- 04) O uso de luvas substitui a higienização das mãos.
- 08) Não é necessário proceder à higienização das mãos imediatamente após a retirada das luvas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

26- Assinale o que for correto.

- 01) Sabe-se que o vírus da influenza sazonal é rapidamente inativado em 30 segundos após antissepsia das mãos com álcool 70%.
- 02) A Resolução do Conselho Federal de Enfermagem nº 358/2009 considera que a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) deve ser realizada de modo deliberado e sua implementação ocorrer em todos os ambientes em que seja realizado o cuidado profissional de enfermagem, seja na atenção primária, secundária e terciária, e desenvolvida em instituição pública ou privada.
- 04) O referencial mínimo para o quadro de profissionais de enfermagem, para as 24 horas de cada unidade de internação (UI), considera o sistema de classificação de paciente (SCP), as horas de assistência de enfermagem, a distribuição percentual do total de profissionais de enfermagem e a proporção profissional/paciente.
- 08) em relação ao preparo e a administração de medicamentos, os profissionais envolvidos nesta tarefa, compartilham da responsabilidade do cuidado, sendo que a recusa na administração poderá ocorrer caso o profissional não encontre todas as informações necessárias para a garantia de uma prática segura, para si e para o paciente.

27- Em relação ao politraumatizado, assinale o que for correto.

- 01) A tríade de beck, é caracterizada pelo achado de jugular ingurgitada, abafamento de bulhas cardíacas e hipotensão.
- 02) A hipotermia deve ser evitada, uma vez que induz o distúrbio de coagulação.
- 04) No traumatismo cranioencefálico, a presença de midríase ipsilateral sugere herniação de uncus e compressão do II par de nervo craniano do lado da alteração pupilar.
- 08) A avaliação primária é uma etapa fundamental do atendimento do politraumatizado, sendo o momento em que o paciente é avaliado e estabilizado, de acordo com as prioridades.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

28- Em relação à parada cardiorrespiratória (PCR), assinale o que for correto.

- 01) A amiodarona deve ser administrada, na PCR, por ritmos chocáveis, na dose máxima de 450 mg.
- 02) A hipovolemia, a hipóxia, a acidose, a hipo e hipercalemia, a hipotensão, a tensão no tórax por pneumotórax, o tamponamento cardíaco, o tromboembolismo pulmonar, o tromboembolismo coronário e as toxinas, são possíveis causas de PCR, que devem ser investigadas diante de uma PCR por atividade elétrica sem pulso e assistolia.
- 04) Diante de uma assistolia, é recomendável confirmar este achado, através da checagem dos cabos, aumento do ganho, e troca da derivação do desfibrilador.
- 08) Diante da necessidade de administração de medicações por via traqueal, a atropina, a naloxona, a epinefrina e a lidocaína podem ser administradas por esta via, desde que em dose dobrada ou 2,5 vezes a dose endovenosa.

29- Em relação à assistência de enfermagem em neonatologia e pediatria, assinale o que for correto.

- 01) A manobra de abertura das vias aéreas, deve ser realizada evitando-se a hiperextensão excessiva da cabeça, mantendo-a na posição olfativa.
- 02) A cânula orofaríngea deve ser introduzida, voltada para baixo, com o uso auxiliar de um abaixador de língua.
- 04) Em crianças menores, o uso de coxim subescapular, é indicado para facilitar o procedimento de intubação orotraqueal.
- 08) Na criança, a pressão arterial, a frequência cardíaca e a frequência respiratória são maiores do que a do adulto e diminuem com o avançar da idade.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

30- Em relação à parada cardiorrespiratória (PCR) em pediatria, assinale o que for correto.

- 01) A desfibrilação com pás de adultos é adequada para crianças acima de 20 kg.
- 02) Deve ser realizada adrenalina endovenosa, na dose de 0,01 mg/kg, a cada 3 a 5 minutos, diante de PCR por assistolia, atividade elétrica sem pulso, taquicardia ventricular ou fibrilação ventricular.
- 04) A relação de compressões e ventilações, deve ser realizada na proporção de 15 compressões para 2 ventilações, na vigência de pelo menos 2 socorristas.
- 08) A desfibrilação deve ser realizada com a carga de 2 joules por kg no primeiro choque e 4 joules por kg no segundo choque.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES