

CONHECIMENTOS GERAIS**01. Segundo a Lei nº 8.080/90, estão corretas as afirmativas abaixo, EXCETO:**

- A) Aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é vedado exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde (SUS).
- B) Os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) só poderão ser exercidos em regime de tempo integral.
- C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS).
- D) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver, em conjunto, as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- E) O Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, mesmo quando suas disponibilidades forem suficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área.

02. Sobre as responsabilidades dos três entes federados do SUS, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A execução da vigilância sanitária dos portos e aeroportos em Pernambuco é competência da Secretaria de Saúde do Recife, uma vez que estes estão localizados na capital do estado.
- B) É atribuição do Hemope coordenar nacionalmente o Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados.
- C) É competência da direção estadual do SUS prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.
- D) É competência da direção municipal do SUS prestar cooperação técnica e financeira aos Estados e ao Distrito Federal.
- E) O município tem responsabilidade em promover a descentralização para os Municípios dos serviços e das ações de saúde.

03. Os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) afirmam os direitos conquistados historicamente pelo povo brasileiro e constituem as bases para o seu funcionamento e organização. Sobre o princípio da integralidade, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Lei 8.080/90 é entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- B) Está expresso no artigo 196 da Constituição Federal ao afirmar que a saúde é direito de todos e dever do Estado.
- C) Diz respeito a tratar igualmente o desigual.
- D) Refere-se à descentralização política administrativa, com direção múltipla pelos três entes federados.
- E) É conceituado a partir do acesso integral, com prioridade para atendimento em Unidades de Pronto Atendimento e hospitais.

04. A Atenção Básica, segundo a Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, tem como fundamentos e diretrizes todos os citados abaixo, EXCETO:

- A) Estimular a participação dos usuários.
- B) Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde.
- C) Prestar assistência ambulatorial especializada, de acordo com o estabelecido na Política Nacional de Regulação do SUS.
- D) Coordenar a integralidade em seus vários aspectos.
- E) Desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.

05. Sobre a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A integração entre a Vigilância em Saúde e Atenção Básica é condição essencial para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população,
- B) É proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras.
- C) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- D) A universalidade é um dos princípios da Atenção Básica.
- E) É caracterizada como a porta de entrada regulada pelo SAMU.

06. A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O objetivo da RAS é promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada.
- B) Caracteriza-se, apenas, pela formação de relações verticais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS).
- C) Os pontos de atenção à saúde são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde.
- D) Todos os pontos de atenção à saúde são igualmente importantes, para que se cumpram os objetivos da rede de atenção à saúde e se diferenciam, apenas, pelas distintas densidades tecnológicas que os caracterizam.
- E) Na RAS, a Atenção Primária em Saúde deverá ser estruturada como primeiro nível de atenção e porta de entrada do sistema.

07. A Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde foi instituída pela Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) MA auditoria assistencial ou clínica é uma das ações da regulação do SUS.
- B) A regulação contempla a ação de controlar os leitos disponíveis e as agendas de consultas e procedimentos especializados.
- C) A garantia do acesso aos serviços de saúde de forma adequada é um dos objetivos da regulação.
- D) A regulação das referências intermunicipais é responsabilidade do gestor federal, uma vez que a União tem maior conhecimento sobre os serviços de saúde locais.
- E) A garantia dos princípios da equidade e da integralidade são atribuições da regulação do acesso.

08. O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamenta a Lei nº 8.080 para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Sobre o planejamento em saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos.
- B) O processo de planejamento da saúde acontecerá do nível federal até o local, sem a participação dos respectivos Conselhos de Saúde.
- C) No planejamento, devem ser considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada.
- D) O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, a partir das necessidades dos Municípios, considerando o estabelecimento de metas de saúde.
- E) O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos.

09. No setor da saúde, a informação auxilia no conhecimento sobre as condições de saúde, mortalidade e morbidade, fatores de risco, condições demográficas, entre outras (ROUQUAYROL; ALMEIDA FILHO, 2006). Sobre a informação e os sistemas de informação em saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As informações são a base para gerar dados.
- B) A informação é um importante recurso para subsidiar o processo de tomada de decisão, planejamento, execução e avaliação das ações desencadeadas.
- C) O Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) só produz informações sobre mortalidade.
- D) A Declaração de Óbito (DO) é utilizada em todo o território nacional, como documento base do Sistema de Informações Hospitalares (SIH).
- E) O Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) tem o objetivo de coletar dados sobre as doenças em todo o território nacional e fornecer informações sobre o adoecimento da população brasileira.

10. Sobre os indicadores demográficos e de saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Taxa de fecundidade total refere-se ao número médio de filhos nascidos vivos, tidos por uma mulher ao final do seu período reprodutivo em determinado espaço geográfico.
- B) A esperança de vida ao nascer é o número médio de anos de vida esperados para um recém-nascido.
- C) A cobertura de consultas de pré-natal refere-se ao percentual de mulheres com filhos nascidos vivos, segundo o número de consultas de pré-natal.
- D) A Razão de Mortalidade Materna é calculada a partir do número de óbitos de mulheres residentes, por causas e condições consideradas de morte materna, sobre o número de nascidos vivos de mães residentes (x 100.000)
- E) A incidência de sífilis congênita é calculada a partir de casos novos de sífilis em gestante, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.

11. As informações sobre as características dos óbitos e sobre as internações hospitalares no âmbito do SUS são registradas em que Sistema de Informação da Saúde (SIS), respectivamente?

- A) Sistema de Informações de Nascidos Vivos (Sinan) e Sistema de Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES).
- B) No Vigidesastres e no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM).
- C) Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI) e Sistema de Informações de Nascidos Vivos (Sinan).
- D) Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) e Sistema de Informação Hospitalar (SIH).
- E) Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) e Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI).

12. O Sistema de Informações Hospitalares (SIH) possibilita todas as ações abaixo citadas, EXCETO:

- A) Armazenar os dados das internações hospitalares.
- B) Disponibilizar a declaração de nascido vivo informatizada.
- C) Apresentar e processar mensalmente as Autorizações de Internação Hospitalares (AIH) dos estabelecimentos de saúde públicos, conveniados e contratados.
- D) Acompanhar o desempenho dos hospitais quanto às metas firmadas nos contratos entre gestor e hospitais.
- E) Calcular o valor global a ser pago aos prestadores e o acompanhamento dos tetos financeiros estabelecidos na programação.

13. Os principais instrumentos para o planejamento e a gestão no âmbito do SUS são: o Plano de Saúde e as respectivas Programações Anuais e o Relatório de Gestão. Esses instrumentos interligam-se sequencialmente, compondo um processo cíclico de planejamento e gestão para operacionalização integrada, solidária e sistêmica do SUS. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Plano de Saúde configura-se como base para a execução, o acompanhamento e a avaliação da gestão do sistema de saúde.
- B) A elaboração do Plano de Saúde deve ser orientada pelas necessidades de saúde da população.
- C) Não é necessário considerar, no processo de planejamento do SUS, os recursos financeiros que irão manter o sistema funcionando de forma regular e sustentável.
- D) O Plano de Saúde considera as diretrizes definidas pelos Conselhos e pelas Conferências de Saúde, devendo ser submetido à apreciação e à aprovação do Conselho de Saúde respectivo.
- E) O Relatório de Gestão é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados e eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

14. A raiva é uma zoonose, que se caracteriza como uma encefalite aguda e letal, causada por um vírus Lyssavírus, sendo considerada como doença negligenciada e um grave problema de Saúde Pública (PUGA, 2015). Em 2018, ocorreu em Melgaço no Pará um surto dessa doença. Sobre o conceito de surto, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Qualquer dano causado à integridade física, mental e social dos indivíduos, provocado por circunstâncias nocivas, como acidentes, intoxicações, abuso de drogas e lesões auto ou heteroinfligidas.
- B) O surto decorre exclusivamente, a partir de um caso contraído pelo enfermo na zona de sua residência.
- C) Presença contínua de uma enfermidade ou de um agente infeccioso em uma zona geográfica determinada.
- D) É a denominação utilizada em situações em que a doença envolve grande número de pessoas e atinge uma larga área geográfica.
- E) Situação em que há aumento acima do esperado na ocorrência de casos de evento ou doença em uma área ou entre um grupo específico de pessoas, em determinado período.

15. Durante a Pandemia de Covid-19, vários conceitos utilizados corriqueiramente por epidemiologistas e profissionais da saúde pública passaram a ser notícia nos veículos de comunicação. A revista Radis, em março de 2020, publicou uma reportagem intitulada: “Os termos de uma emergência”. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Caso-índice é o primeiro entre vários casos de natureza similar e epidemiologicamente relacionados.
- B) Caso importado é o caso contraído fora da zona onde se fez o diagnóstico.
- C) Caso secundário é o caso novo de uma doença transmissível, surgido a partir do contato com um caso-índice.
- D) Evento é manifestação de doença ou uma ocorrência que não apresente nenhum potencial para ocorrência de doenças.
- E) Pandemia é o nome dado à ocorrência epidêmica, caracterizada por larga distribuição espacial, atingindo várias nações.

16. Compete à vigilância sanitária todas as ações citadas abaixo, EXCETO:

- A) Controlar bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo.
 - B) Controlar e fiscalizar produtos de higiene pessoal e perfumes.
 - C) Interditar, como medida de vigilância sanitária, os locais de fabricação, controle, importação, armazenamento, distribuição e venda de produtos e de prestação de serviços relativos à saúde.
 - D) Autuar e aplicar as penalidades previstas em lei.
 - E) Recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
-

17. A Constituição Federal de 1988 determina que as três esferas de governo – federal, estadual e municipal – financiem o Sistema Único de Saúde (SUS), gerando receita necessária para custear as despesas com ações e serviços públicos de saúde.

Sobre o financiamento do SUS, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Municípios e Distrito Federal devem aplicar anualmente, no mínimo, 5% da arrecadação dos impostos em ações e serviços públicos de saúde.
 - B) O Programa Previne Brasil estabelece o novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde.
 - C) O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído, apenas, do total de consultas dos profissionais médicos e de enfermagem.
 - D) O valor total a ser repassado por município ou pelo Distrito Federal para o financiamento da APS dependerá, exclusivamente, da vulnerabilidade socioeconômica da população cadastrada.
 - E) As secretarias estaduais de saúde deverão repassar anualmente, no mínimo, 7% da arrecadação de impostos para financiar as ações e serviços públicos de saúde.
-

18. A Saúde Suplementar no Brasil é o nome dado à atividade, que envolve o mercado de planos de saúde de assistência médica de saúde no país, sendo regulada pelo poder público através da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS).

São atribuições da ANS todas as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Estabelecer normas para ressarcimento ao Sistema Único de Saúde (SUS).
 - B) Adotar as medidas necessárias para evitar a competição no setor de planos privados de assistência à saúde.
 - C) Fiscalizar as atividades das operadoras de planos privados de assistência à saúde.
 - D) Proceder à integração de informações com os bancos de dados do Sistema Único de Saúde.
 - E) Autorizar o registro dos planos privados de assistência à saúde.
-

19. Sobre os princípios da Bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O princípio da autonomia
 - B) O princípio da beneficência
 - C) O princípio da ampla defesa
 - D) O princípio da justiça
 - E) O princípio de não maleficência
-

20. Avaliar consiste fundamentalmente em fazer um julgamento de valor a respeito de uma intervenção ou sobre qualquer um de seus componentes, com o objetivo de ajudar na tomada de decisões.

Sobre os objetivos da avaliação em saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Colaborar para o planejamento de uma intervenção.
 - B) Registrar as conformidades dos dados referentes aos serviços prestados em relação às normas existentes.
 - C) Fornecer informação para melhorar a intervenção no seu decorrer.
 - D) Contribuir para o progresso dos conhecimentos.
 - E) Determinar os efeitos de uma intervenção.
-

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A regulamentação da Resolução 358/2009 pelo COFEN tornou obrigatória no Brasil a implementação da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) e do Processo de Enfermagem (PE) em todos os cenários onde se dá o exercício profissional do enfermeiro.

Sobre isso, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () O PE deve ser realizado de forma deliberada e inter-relacionada por meio de quatro etapas: coleta de dados, diagnóstico, intervenção e evolução de enfermagem.
- () O exame físico está inserido nas etapas do PE e atende às necessidades psicobiológicas orientadas por Wanda de Aguiar Horta.
- () O exame físico requer a elaboração consistente de um raciocínio clínico. Dessa forma, o enfermeiro identifica as necessidades dos pacientes e planeja um plano de cuidados.
- () O PE é reconhecido pelo enfermeiro como um método científico e estratégico para qualificação da prática assistencial e contribui para a autonomia e valorização da profissão.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

A) V/ V/ V/ V

B) F/V/ F/ V

C) F/ F/ V/ F

D) F/ V/ V/ V

E) V/ F/ F/ V

22. Sr. João, 48 anos, foi admitido na Clínica Médica de uma unidade de saúde, apresentando os seguintes dados colhidos pelo enfermeiro no momento da admissão: é alcoolista há mais de 10 anos, casado, morador da zona rural; ao exame, apresentou-se consciente e orientado, mucosas hipocoradas, pele com turgor e elasticidade diminuídos, abdome globoso e doloroso à palpação, fígado palpável a 2 cm do rebordo costal direito, membros inferiores edemaciados (2+/4+). Segundo informação colhida há três dias, apresenta fezes escurecidas com odor fétido, não consegue se alimentar com regularidade por apresentar sensação de plenitude gástrica. Durante o plantão noturno. Sr João teve uma piora do quadro, evoluindo com desorientação e dois episódios de vômitos com sangue. Diante do ocorrido, foi prescrito o procedimento de Sondagem Nasogástrica (SNG) para a realização de lavagem gástrica e demais controles.

Quanto ao procedimento da SNG, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Colocar o paciente em posição de Fowler, inspecionar as narinas para detectar possível obstrução ou desvio e, quando a sonda alcançar a nasofaringe, o paciente deve ser orientado a fletir a cabeça, fechando a glote e protegendo as vias aéreas e, se possível, deglutir à medida que a sonda avança, visando evitar erro de trajeto para o pulmão.
- B) Considerando que o objetivo da sonda será a lavagem gástrica, com drenagem de secreções do estômago e controle do conteúdo gástrico eliminado, a sonda nasogástrica indicada é a de tamanho longo e calibre pequeno, tipo Dobbhoff.
- C) O paciente deverá ser posicionado em decúbito lateral para a passagem da sonda nasogástrica de Levin, e para a de Dobbhoff, deve ser posicionado em 45°.
- D) O posicionamento da sonda nasogástrica pode ser confirmado pelo enfermeiro ao: observar o ponto de demarcação realizado antes do início da introdução da sonda; realizar o exame visual do aspirado gástrico, observando se este for amarelo pálido e seroso ou mucoso castanho-amarelado ou esbranquiçado; ou ainda, colocar a ponta da sonda em um copo com água, percebendo se haverá ou não a formação de bolhas.
- E) Para mensuração do comprimento da sonda, esta deve ser medida do lóbulo da orelha ao ápice do mento e deste ao apêndice xifoide, definindo o local de marcação para o limite de inserção dela.

23. A Nutrição Enteral (NE) fornece nutrientes para o trato Gastrointestinal. É o método preferido para satisfazer as necessidades nutricionais do paciente, incapaz de engolir ou consumir os nutrientes por via oral, ainda que tenha um trato gastrointestinal em funcionamento.

Sobre o uso da nutrição enteral, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todo paciente com alto risco de refluxo gástrico que possa desencadear episódio de aspiração deve receber alimentação gástrica por Sonda Nasoenteral.
- B) A nutrição enteral pode ser utilizada em pacientes que têm o trato gastrointestinal disfuncional, sendo indicada quando o paciente apresenta íleo paralítico.
- C) São consideradas indicações para a nutrição enteral pacientes com distúrbios graves do trato gastrointestinal, tais como: ressecção maciça do intestino delgado/cirurgia GI/sangramento.
- D) A alimentação por via enteral diminui a sepse, minimiza a resposta hipermetabólica a trauma, diminui a mortalidade hospitalar e mantém a estrutura e a função intestinal.
- E) A complicação mais prevalente da nutrição enteral é a aspiração traqueobrônquica, entretanto não é necessário interromper a alimentação por sonda, o posicionamento da cabeceira do paciente em 15 graus evita o risco de infecção.

24. A cateterização urinária é um procedimento invasivo realizado pelo enfermeiro que requer um cuidado especial, por ser considerado o maior condutor de infecções do trato urinário. Para minimizar o risco de infecção, a realização do procedimento requer uma ordem correta de passos para a inserção de um cateter, descritos a seguir:

1. Inserir o cateter e avançá-lo.
2. Lubrificar o cateter.
3. Inflar o balão do cateter.
4. Limpar o meato uretral com uma solução antisséptica.
5. Cobrir a paciente com um campo estéril quadrado e um fenestrado.
6. Avançar o cateter mais 2,5 a 5 cm quando a urina aparecer.
7. Preparar o campo estéril e o material.
8. Puxar cuidadosamente o cateter, até sentir uma resistência.
9. Conectar o tubo de drenagem.

Em um paciente do sexo feminino, assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) 5, 7, 2, 4, 1, 6, 3, 8, 9
 B) 7, 4, 3, 1, 6, 9, 8, 2, 5
 C) 2, 5, 3, 4, 1, 9, 7, 8, 6
 D) 5, 7, 4, 3, 1, 8, 2, 9, 6
 E) 7, 3, 4, 6, 5, 2, 9, 1, 8

25. Sobre a administração de medicamentos por via parenteral, leia as afirmações abaixo:

- I. Para administrar uma injeção por via Intradérmica, deve-se utilizar uma seringa tuberculínica ou uma seringa pequena com agulha curta (13 mm), de calibre fino (25 a 27 G; 0,38 a 0,45 mm). O ângulo de inserção da agulha na injeção ID é de 5 a 15°.
- II. O músculo vasto lateral é sítio para injeção em adultos e o preferido para a administração de imunobiológicos para lactentes, crianças de 1 a 3 anos de idade e crianças maiores. Trata-se de um músculo espesso e bem desenvolvido, estando localizado na região anterior lateral da coxa.
- III. A injeção em bolus é um método perigoso de administrar medicamentos, porque não há tempo para a correção de erros. Por isso, deve-se ter muita cautela ao se calcular a quantidade correta de medicamento a ser administrado. Além disso, um bolus pode causar irritação direta do revestimento de vasos sanguíneos.

Está CORRETO o que se afirma

- A) apenas em I. B) apenas em II. C) apenas em I e III. D) apenas em II e III. E) em I, II e III.

26. L.M.C, sexo masculino, 64 anos, acamado, apresenta ferida na região sacra com perda total da pele e necrose visível. Pelas características, trata-se de uma lesão por pressão. De acordo com o CONSENSO NPUAP 2016 - Classificação das Lesões por Pressão Adaptado Culturalmente para o Brasil, pode-se denominar essa lesão de

- A) Escara ou necrose seca.
 B) Lesão por Pressão Tissular Profunda.
 C) Lesão por Pressão Não Classificável.
 D) Lesão por pressão Estágio 4.
 E) Lesão por Pressão em Membranas Mucosas.

27. Para que a ferida possa cicatrizar, é necessário utilizar material e técnicas adequadas para favorecer esse processo. Existem, porém, outros fatores que podem comprometer essa cicatrização. Sobre esse processo, leia os itens abaixo:

- I. Idade, estado nutricional e doenças crônicas associadas.
- II. Obesidade, cefaleia e desidratação.
- III. Técnica de limpeza adequada, curativo úmido e colesterol elevado.
- IV. Neoplasias; Doença renal crônica e uso de medicamentos anti-inflamatórios.

Estão CORRETOS

- A) apenas I, II e III.
 B) apenas I, II e IV.
 C) apenas II e IV.
 D) apenas I e IV.
 E) I, II, III e IV.

28. Os cuidados imediatos ao recém-nascido se caracterizam por um conjunto de ações assistenciais ofertadas nas primeiras 2 horas de vida, visando promover a adaptação ao meio extrauterino.

Análise as proposições abaixo acerca dessa temática e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- O clameamento do cordão umbilical deve ser realizado entre 1 e 5 minutos após o nascimento ou de forma fisiológica, quando cessar a pulsação, exceto se houver alguma contraindicação em relação ao cordão ou à necessidade de reanimação neonatal.
- Não se recomenda realizar a passagem sistemática de sonda nasogástrica e retal para descartar atresias no recém-nascido saudável.
- Recomenda-se o nitrato de prata a 1% para a realização da profilaxia da oftalmia neonatal. A utilização da pomada de eritromicina a 0,5% e, como alternativa, tetraciclina a 1% deve ser reservada, apenas, em caso de não se dispor de eritromicina ou tetraciclina.
- Ao nascimento, a vitalidade e adaptação do recém-nascido ao meio externo devem ser avaliadas, especificamente, através do esforço respiratório, frequência cardíaca e tônus muscular.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V/ V/ F/ V
 B) F/ F/ V/ F
 C) V/ F/ V/ F
 D) F/ V/ F/ V
 E) V/ V/ F/ F

29. Os distúrbios que prejudicam a integridade funcional do sistema gastrointestinal têm potencial para causar sérias alterações no equilíbrio hidroeletrolítico durante a infância.

Sobre esse tema, analise as afirmativas abaixo, colocando V nas verdadeiras e F nas falsas:

- A diarreia aguda, uma das principais causas de adoecimento em crianças menores de 5 anos, é definida como um aumento súbito na frequência e alteração na consistência das fezes, frequentemente causada por intolerância ou alergias alimentares.
- A partir da inclusão da vacina oral para o rotavírus humano (VORH) no Calendário Básico de Imunizações do Sistema Único de Saúde, em 2006, houve significativa redução de morbimortalidade de crianças por doença diarreica relacionada a esse vírus.
- O manejo da maioria dos casos de diarreia aguda ocorre em unidade hospitalar. É papel da enfermagem orientar os cuidadores a monitorar os sinais de desidratação e a quantidade de perdas fecais.
- Lactentes menores de um ano e com quadro de diarreia associado à desidratação leve devem receber 150ml/kg de sais de reidratação oral (SRO), em 4 horas, para restabelecer o volume de líquidos.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-V-F-V
 B) F-V-F-F
 C) F-V-F-V
 D) V-V-V-F
 E) V-F-F-V

30. Sobre as modificações decorrentes do crescimento e desenvolvimento na adolescência, leia as afirmações abaixo:

- I.** Durante os estímulos do crescimento, os adolescentes se sentem fatigados, e a necessidade de sono é maior.
- II.** Os adolescentes devem fazer, pelo menos, uma avaliação anual de peso, altura e índice de massa corporal (IMC) para a idade, registrados em um gráfico-padrão de referência do crescimento.
- III.** A escoliose é uma alteração do alinhamento da coluna vertebral que ocorre com frequência na adolescência, sendo mais comum nas meninas que nos meninos.

Está CORRETO o que se afirma em

- A) I e II, apenas.
 B) II e III, apenas.
 C) I e III, apenas.
 D) I, II e III.
 E) III, apenas.

31. A mortalidade materna é um indicador das condições de vida e assistência em saúde de uma população. Estudos relacionados aos óbitos maternos permitem afirmar que quase a totalidade das mortes é evitável. A questão abaixo trata de conceitos e estratégias relacionados à Estratégia Zero Morte Materna por Hemorragia Pós-Parto (HPP).

Diante das afirmativas, assinale aquela que apresenta descrição CORRETA em função das hemorragias pós-parto.

- A) Entre as medidas de prevenção da HPP, o uso de ocitocina após o parto constitui uma das ações fundamentais que deve ser realizada, apenas, em mulheres com médio e alto risco, podendo reduzir em 25% os casos de HPP.
- B) Diante de um quadro hemorrágico, se uma paciente apresentar frequência cardíaca > 120 bpm, ela deverá ser classificada como paciente com choque hipovolêmico grave, independentemente dos outros parâmetros vitais.
- C) O cálculo do índice de choque é feito através da divisão do valor da pressão arterial sistólica pela metade da frequência cardíaca da puérpera, num dado momento. Valores ≥ 3.0 em puéperas com HPP sugerem perda sanguínea significativa, possibilidade real de transfusão e o pior prognóstico da paciente.
- D) Diante de um quadro de HPP por retenção tecidual, a Manobra de Hamilton é a primeira que deve ser realizada. Nesses casos, realiza-se o uterotônico, esvazia-se a bexiga e procede-se à remoção manual dos tecidos retidos no interior da cavidade uterina.
- E) O sangramento nas primeiras 24 horas após o parto (por qualquer via) superior a 500 mL ou que necessite da transfusão de concentrado de hemácias ou que resulte na queda de hemoglobina $\geq 2\text{g/dL}$ ou em distúrbio de coagulação pode ser denominado de Hemorragia Pós-parto maciça.

32. A relevância do Diabetes Mellitus Gestacional (DMG), tanto por sua prevalência como pelas consequências para a saúde da mãe e da criança, desperta a importância da atualização permanente de profissionais que atuam na assistência à gestante, considerando as ações de promoção da saúde e de controle do DMG, evitando, dessa forma, suas principais complicações.

Frente ao exposto, assinale a alternativa CORRETA relacionada aos conceitos e estratégias de rastreio do DMG.

- A) Diabetes Mellitus Gestacional (DMG): refere-se à mulher sem diagnóstico prévio de DM, com hiperglicemia detectada na gravidez e com níveis glicêmicos sanguíneos que atingem os critérios da OMS para a DM na ausência de gestação.
- B) A OMS, em consenso com associações internacionais de estudo do Diabetes, define que o diagnóstico do DMG seja firmado, quando a glicemia de jejum for $\geq 85\text{mg/dl}$ e $\leq 106\text{mg/dl}$.
- C) O teste com melhor sensibilidade/especificidade para o diagnóstico de DMG é o TOTG (Teste Oral de Tolerância à Glicose) com 75g. Porém o rastreio deve ser iniciado no pré-natal pela dosagem da glicemia de jejum, a qual deverá ser considerada normal, quando apresenta valor abaixo de 92 mg/dl.
- D) Em mulheres com dois ou mais fatores de risco para a ocorrência de DMG, recomenda-se iniciar o rastreio do DMG pelo TOTG 75g, independentemente da idade gestacional de início do pré-natal e a viabilidade financeira do município.
- E) O levantamento de fatores clínicos de risco para o DMG é uma atividade essencial, porque os estudos comprovam que esse levantamento aumenta a sensibilidade para a possibilidade de proceder rastreio do DMG entre gestantes que apresentam maior risco, evitando a realização de exames laboratoriais dispendiosos.

33. Sobre Hipertensão Arterial (HA), assinale a alternativa CORRETA.

- A) São considerados fatores de riscos não modificáveis para HA as dislipidemias, o consumo elevado de sal e álcool, o sedentarismo, o tabagismo e a obesidade.
- B) A raça/etnia negra não tem relação com a incidência e a mortalidade por doenças cerebrovasculares, como a hipertensão arterial sistêmica.
- C) O álcool não é considerado um agravante no que diz respeito à hipertensão arterial.
- D) A educação em saúde constitui uma importante estratégia para propiciar conhecimento e informação aos portadores de hipertensão arterial, contribuindo, de forma significativa e proveitosa, para a melhoria nas condições de saúde, no emprego de hábitos e estilos de uma vida mais saudável.
- E) A classificação para pré-hipertensão é definida por uma pressão sistólica entre 129 e 139 mmHg e/ou diastólica entre 80 e 85 mmHg, para medida de consultório.

34. Sobre o câncer, leia as afirmações abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> () Algumas exposições ocupacionais que aumentam o risco para câncer de pulmão incluem fabricação de borracha, pavimentação, coberturas, pinturas e varreduras de chaminé. () O diagnóstico precoce do câncer de pulmão é realizado em todos os casos, uma vez que todos os pacientes são sintomáticos. () O diagnóstico do câncer de pulmão pode ser feito, também, na maioria dos casos, pela broncoscopia devido à possibilidade de realização de biópsia. |
|---|

() Histórico familiar de câncer de ovário; de câncer de mama em mulheres antes dos 50 anos e alteração genética, especialmente nos genes BRCA1 e BRCA2, são fatores de risco para o câncer de mama.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

A) F/ F/ V/ V

B) V/ F/ F/ V

C) V/ F/ V/ V

D) F/ V/ V/ F

E) V/ V/ V/ V

35. A COVID-19 revelou a importância do papel das enfermeiras e enfermeiros na detecção e avaliação dos casos suspeitos, acompanhamento e tratamento dos pacientes acometidos por doenças transmissíveis, destacando o seu protagonismo de liderança na equipe, no combate à transmissão da doença e na organização do cuidado, revelado através da sistematização da assistência de enfermagem.

Considerando os principais sinais e sintomas da COVID19, correlacione os Diagnósticos de Enfermagem descritos no quadro abaixo e suas respectivas intervenções.

- | | | |
|--|-----|---|
| 1. Hipertermia | () | Manter controle hídrico rigoroso. Manter controle da nutrição e início o mais precoce possível. Avaliar qualidade e quantidade das evacuações. Implementar medidas terapêuticas (medicamentos) com base em prescrição médica. |
| 2. Diarreia | () | Avaliar a gasometria arterial rigorosa. Implementar oxigenioterapia conforme protocolo institucional. Implementar e controlar, rigorosamente, a assistência ventilatória. |
| 3. Ansiedade relacionada à morte | () | Manter cabeceira elevada. Realizar monitorização e controle Ácido-Básico. Implementar e controlar, rigorosamente, a assistência ventilatória. Realizar coleta de gasometria arterial com base em critérios. |
| 4. Resposta disfuncional ao desmame ventilatório | () | Realizar controle de Riscos Comunitário. Manter o controle de doenças contagiosas. Atentar ao estado imunológico e avaliá-lo. Manter cabeceira elevada de 30 a 45° para prevenir pneumonia associada e ventilação mecânica. |
| 5. Troca de gases prejudicada | () | Criar estratégias que reduzem a ansiedade. Realizar a administração de analgésicos. Implementar apoio emocional. Solicitar avaliação do serviço de apoio psicológico. |
| 6. Risco de infecção | () | Manter controle de infecção. Avaliar e controlar regulação da temperatura. Avaliar e implementar o controle rigoroso da regulação hemodinâmica. |
| 7. Ventilação espontânea prejudicada | () | Manter a redução da ansiedade. Realizar o desmame da ventilação mecânica. Realizar o despertar diário da sedação. Manter a monitorização respiratória. |

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

A) 2, 5, 7, 6, 3, 1, 4

B) 2, 5, 4, 1, 3, 6, 7

C) 6, 4, 2, 1, 5, 3, 7

D) 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7

E) 7, 6, 3, 4, 1, 2, 5

36. O diabetes mellitus (DM) é uma condição crônica, que requer gerenciamento contínuo, sendo caracterizado por hiperglicemia e deficiência absoluta e/ou relativa de insulina, influenciando o metabolismo dos glicídios, proteínas, lipídios, água e vitaminas. Durante sua evolução, na dependência do controle metabólico, podem advir complicações agudas e crônicas, que são classificadas em microvasculares, como a retinopatia, a nefropatia e a neuropatia diabética, e as macrovasculares, que são importantes causas da morbimortalidade associada ao diabetes. Ao desenvolver um plano de cuidados para a prevenção dessas complicações, quais ações devem ser destacadas pelo(a) enfermeiro(a)?

- A) Monitorar o peso corporal, utilizando o cálculo do IMC ($IMC = \text{Peso} / \text{Altura}$), mantendo-o, preferencialmente, acima de 29,9 Kg/m^2 .
- B) Nas complicações macrovasculares, observar os sinais e sintomas de angina no peito que podem ocorrer de forma atípica tanto na apresentação como na caracterização da dor, devido à neuropatia periférica presente nesse paciente.
- C) Em pacientes com complicações crônicas do Diabetes Mellitus, verificar a pressão arterial é fundamental. Para realizar o procedimento, posicionar o paciente, apenas, na posição sentado, com o objetivo de flagrar um quadro de hipotensão postural.
- D) Implementar medidas farmacológicas e não farmacológicas para o controle da hiperglicemia, hipertensão, dislipidemia e a microalbuminúria. As medidas farmacológicas necessitam estar prescritas, e as não farmacológicas vão desde o controle do peso corpóreo à mudança de estilo de vida.
- E) A retinopatia é uma das complicações microvasculares que deve ser rastreada desde o diagnóstico, incentivando o paciente ao controle rigoroso da glicemia e da neuropatia autossômica, que tem influência direta nesse tipo de complicação.

37. Pneumonia é uma infecção, que se instala nos pulmões e pode acometer a região dos alvéolos pulmonares onde desembocam as ramificações terminais dos brônquios.

Acerca dessa temática, leia as afirmações abaixo, colocando V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- Diferentes do vírus da gripe, que é altamente infectante, os agentes infecciosos da pneumonia costumam ser transmitidos facilmente.
- Febre alta, tosse, dor no tórax, alterações da pressão arterial, confusão mental e mal-estar generalizado são sintomas de pneumonia.
- O exame clínico, auscultação dos pulmões e radiografias de tórax são recursos essenciais para o diagnóstico das pneumonias.
- A internação hospitalar pode se fazer necessária, quando a pessoa é idosa, tem febre alta ou apresenta alterações clínicas decorrentes da própria pneumonia.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) V/ V/ F/ F B) F/ V/ V/ V C) V/ F/ V/ F D) F/ F/ F/ V E) V/ V/ V/ V

38. Sobre as valvopatias, analise as afirmativas a seguir, colocando V nas verdadeiras e F nas falsas:

- A congestão pulmonar é a principal responsável pelos sintomas de estenose mitral, especialmente a dispnéia aos esforços e a ortopneia.
- O esforço físico diminui o gradiente de pressão transvalvar na estenose mitral, promovendo uma súbita diminuição da pressão atrial esquerda.
- O débito cardíaco, em geral, é prejudicado nas fases iniciais da estenose mitral, pois o enchimento ventricular esquerdo não é preservado.
- A estenose mitral pura cursa com bulhas acessórias, pois o ventrículo esquerdo é poupado nessa patologia.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V-F-F-F B) F-F-F-F C) V-V-V-V D) V-F-F-V E) V-F-V-F

39. Sobre a farmacologia clínica na pessoa idosa, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Mudanças fisiológicas, que acontecem com o envelhecimento, podem determinar que um idoso seja mais ou menos sensível a uma determinada droga, mesmo que não haja qualquer modificação na farmacocinética dessa substância.
- II.** A síndrome da fragilidade no idoso é cada vez mais reconhecida como um fenótipo preditor de efeitos adversos, que, associada a processos inflamatórios, tem um significativo potencial de alterar a farmacocinética e farmacodinâmica dos medicamentos.
- III.** Os idosos são particularmente susceptíveis ao uso inapropriado de medicamentos devido às alterações na farmacocinética e farmacodinâmica, comorbidades, aumento de interações medicamentosas e polifarmácia.
- IV.** O número de medicamentos utilizados pelo idoso é fator determinante para as interações medicamentosas, que tendem a ser mais graves nesse grupo populacional.

Estão CORRETAS

- A) apenas II e III. B) apenas II e IV. C) apenas I e III. D) apenas I, II e III. E) I, II, III e IV.

40. Sobre o cuidado de enfermagem à pessoa idosa no contexto hospitalar, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A senescência torna o idoso mais susceptível a descompensações e ao surgimento de doenças agudas, favorecendo alterações na resposta ao tratamento, maior gravidade em menor tempo e aparecimento de múltiplas complicações.
- B) A dificuldade dos profissionais de reconhecer as alterações do envelhecimento fisiológico e as manifestações de doenças promove uma aceleração nas intervenções necessárias ao idoso hospitalizado.
- C) Nos idosos, é comum o surgimento de sinais e sintomas atípicos e pouco específicos diante de uma doença, muitas vezes gerando queixas que são pouco valorizadas e percebidas como não significativas.
- D) A enfermagem, ao receber o paciente idoso durante a hospitalização, precisa perceber a descompensação das doenças, estar atenta às queixas e aos sinais e sintomas diferenciados para prescrever os medicamentos específicos.
- E) Nas emergências, é importante que o enfermeiro realize uma investigação profunda e um exame físico completo e eficaz, independente das condições apresentadas pelo paciente.

41. O período perioperatório engloba três estágios, listados na alternativa

- A) Pré-operatório, intraoperatório e pós-operatório.
- B) Transoperatório, transcirúrgico e pós-operatório.
- C) Indução anestésica, incisão cirúrgica e antes de o paciente sair da sala de cirurgia.
- D) Conduta cirúrgica, incisão cirúrgica e antes de o paciente sair da sala de cirurgia.
- E) Tratamento cirúrgico, intraoperatório e pós-operatório.

42. As cirurgias potencialmente contaminadas são aquelas realizadas em tecidos colonizados por flora microbiana pouco numerosa ou em tecidos colonizados ausentes de processo infeccioso e inflamatório e com falhas técnicas discretas no intraoperatório.

São exemplos de cirurgias potencialmente contaminadas:

- I. Cirurgia eletiva no intestino delgado.
- II. Cirurgia das vias biliares sem estase ou obstrução biliar.
- III. Cirurgia gástrica e duodenal.
- IV. Colecistectomia.

Está CORRETO o que se afirma em

- A) III, apenas.
- B) II e III, apenas.
- C) II e IV, apenas.
- D) I, III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

43. A hipotermia é definida como a temperatura corporal abaixo de 36°C, podendo ser classificada como não intencional e terapêutica, sendo a primeira mais frequente em grande parte dos pacientes submetidos a procedimentos anestésico-cirúrgicos. Diferentes fatores podem causar hipotermia não intencional no processo cirúrgico.

Sobre esses fatores, analise os itens abaixo:

- I. Tipo e duração da anestesia
- II. Temperatura da sala de operação
- III. Uso de soluções e infusões intravenosas frias
- IV. Fatores relacionados aos indivíduos, como a idade e o índice de massa corporal

Está CORRETO o que se afirma em

- A) III, apenas.
- B) II e III, apenas.
- C) II e IV, apenas.
- D) I, III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

44. Sobre Cuidados Paliativos, analise as afirmativas abaixo:

- I. A execução dos Cuidados Paliativos é efetiva quando realizada por uma equipe multidisciplinar composta por: médicos, enfermeiros, assistentes sociais, psicólogos, terapeutas ocupacionais, fonoaudiólogos, fisioterapeutas, nutricionistas, capelães e voluntários que sejam competentes e habilidosos nos aspectos do processo de cuidar relacionados à sua área de atuação.
- II. A Escala PPS varia de 100%, que significa máxima atividade funcional, até 0%, indicando morte. Em qualquer uma das classificações, existe a necessidade do gerenciamento intensivo dos sintomas e das demandas que o paciente e a família apresentem.
- III. A “fase final da vida” é conhecida como aquela em que o processo de morte corre de forma irreversível, e o prognóstico de vida pode ser definido em dias ou semanas. Nesse momento, os Cuidados Paliativos se tornam indispensáveis e complexos em razão do objetivo de suprir a demanda de atenção específica e contínua ao doente e à sua família, prevenindo e/ou reduzindo o sofrimento, com o intuito de melhorar a qualidade de vida e de morte.
- IV. Apenas o paciente não pode ser negligenciado no cenário dos Cuidados Paliativos. A progressão de uma doença incurável e o agravamento à dependência que ela acarreta ao indivíduo doente exige de quem cuida disposição e saúde emocional, e após a morte, enfrentar o sofrimento da perda.

Estão CORRETAS apenas

- A) I e IV.
- B) II e III.
- C) I e III.
- D) I, II e III.
- E) I, III e IV.

45. Quanto às emergências psiquiátricas, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Transtorno mental de causa orgânica – é um sentimento vago e desagradável de medo, apreensão, caracterizado por tensão ou desconforto derivado de antecipação de perigo, de algo desconhecido ou estranho.
- B) Transtornos psicóticos - uso de substâncias psicoativas provoca intoxicação e consequentes alterações comportamentais e somáticas, dependentes do tipo e da quantidade da(s) substância(s) usada(s).
- C) Transtornos da personalidade - alterações nos traços emocionais e comportamentais componentes da personalidade, promovendo comportamento instável, imprevisível e desajustado ao contexto, com ajustamento inadequado para a convivência social, acarretando sofrimento e agravos para si e os que convivem com ele.
- D) Intoxicação por outras substâncias de abuso – de base orgânica que promove o aparecimento de sintomatologia psiquiátrica associada, sem que anteriormente apareça quadro psiquiátrico a se sustentar por si próprio.
- E) Ansiedade - altera a crença e a percepção de realidade do indivíduo, respectivamente, com o aparecimento de delírios ou alucinações ou ambos.

46. A hanseníase é uma doença infectocontagiosa de caráter crônico, com manifestações dermatoneurológicas e alto poder incapacitante, podendo acometer pessoas de ambos os sexos e de todas as faixas etárias.**Sobre essa temática, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Os doentes com poucos bacilos – paucibacilares (PB) – são considerados importantes como fonte de transmissão da doença, devido à baixa carga bacilar.
- B) O diagnóstico de caso de hanseníase é realizado por meio do exame físico geral e dermatoneurológico, para identificar lesões ou áreas de pele com alteração de sensibilidade e/ou comprometimento de nervos periféricos, com alterações sensitivas e/ou motoras e/ou autonômicas.
- C) O tratamento medicamentoso é realizado, apenas, com a associação de dois antimicrobianos, rifampicina e clofazimina, que é denominado de Poliquimioterapia Única (PQT-U).
- D) A duração do tratamento varia de acordo com a forma clínica da doença. Para pacientes com hanseníase paucibacilar (PB), a duração é de dois meses, e para pacientes com hanseníase multibacilar (MB), a duração é de seis meses.
- E) A gravidez e o aleitamento materno contraindicam o uso de PQT-U.

47. Sobre o tratamento da Tuberculose (TB) em condições especiais, leia as afirmações abaixo:

- I.** Os medicamentos antituberculose (antiTB) passam em grandes quantidades pelo leite materno, por isso a importância da suspensão do uso durante a amamentação.
- II.** Nos hepatopatas, o tratamento da tuberculose só deverá ser interrompido quando os valores das enzimas atingirem até cinco vezes o valor normal em pacientes sem sintomas digestivos, três vezes o valor normal, acompanhado de sintomas dispépticos, ou logo que a icterícia se manifeste.
- III.** Nos pacientes com TB e diabetes, estão indicados o adequado controle glicêmico bem como o controle do tratamento da TB através de baciloscopias mensais.
- IV.** O tratamento da TB em pessoas vivendo com HIV (PVHIV) segue as mesmas recomendações para os não infectados, tanto na utilização dos fármacos quanto na duração total do tratamento.

Estão CORRETAS apenas

- A) I e IV. B) II e III. C) I, III e IV. D) I, II e III. E) II, III e IV.

48. A segurança do paciente é fundamental para a qualidade da assistência prestada, que, por vezes, tem sido afetada pelas dificuldades que o processo do cuidar apresenta. Os principais erros que envolvem a equipe de enfermagem estão relacionados à carga horária excessiva, à remuneração insuficiente e às más condições de trabalho, situações que interferem diretamente no processo de cuidar, aumentando a possibilidade de ocorrer eventos adversos.**De acordo com a Classificação Internacional de Segurança do Doente, leia as afirmativas abaixo:**

- I.** Dano - implica prejuízo na estrutura ou funções do corpo e/ou qualquer efeito pernicioso daí resultante, incluindo doença, lesão, sofrimento, incapacidade ou morte, podendo ser físico, social ou psicológico.
- II.** Uma reação adversa é um dano inesperado que resulta de um tratamento justificado.
- III.** Um Incidente de Segurança do Doente é um evento ou circunstância que poderia resultar ou resultou em dano desnecessário para o doente.
- IV.** Risco é a probabilidade de ocorrência de um incidente.

Estão CORRETAS

- A) apenas I e II. B) apenas I, II e IV. C) apenas II e III. D) apenas I e IV. E) I, II, III e IV.

49. Os conflitos são inerentes ao ser humano, daí a importância do desenvolvimento de habilidades para gerenciá-los dentro das organizações e identificar os pontos positivos para o avanço da empresa, agrupando-se as causas geradas para o conflito. A identificação dos tipos de conflitos pode auxiliar na busca da estratégia mais adequada para superá-los.

Quanto aos tipos de conflito existentes, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Conflito de sentido, conflito de interesses, conflito latente, conflito de opiniões.
- B) Conflito manifesto, conflito de sentido, conflito percebido, conflito latente.
- C) Conflito de interesses, conflito sentido, conflito de opiniões, conflito percebido.
- D) Conflito de necessidades, conflito manifesto, conflito de interesses, conflito de opiniões.
- E) Conflito latente, conflito percebido, conflito de necessidades, conflito divergente.

50. Considerando que o profissional de enfermagem exerce suas atividades com competência para a promoção do ser humano na sua integralidade, de acordo com os princípios da ética e bioética, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">() É direito do(a) enfermeiro(a) obter desagravo público por ofensa que atinja a profissão por meio do Conselho Regional de Enfermagem.() É responsabilidade e dever do enfermeiro disponibilizar seus serviços profissionais à comunidade em casos de emergência, epidemia, catástrofe, sem pleitear vantagens pessoais.() Considerando as penalidades previstas no código de ética, quem comete infração, no caso do recebimento pelo enfermeiro de uma advertência verbal, esta consiste em admoestação ao infrator, de forma reservada, esta será registrada no prontuário deste na presença de duas testemunhas.() Devido a um ato de negligência de um profissional de enfermagem em que um paciente sofreu debilidade de membro inferior esquerdo, trata-se, no caso, de uma infração leve.() Os códigos de Enfermagem serão alterados diretamente pelos Conselhos Regionais de Enfermagem. |
|---|

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) F/ F/ F/ V / V
- B) V / V / V / V / V
- C) V/ F/ F/ V / F
- D) V / V / V / F/ F
- E) F/ F/ F/ F/ F

CADERNO 50
- ENFERMAGEM -