

CONHECIMENTOS GERAIS

01. 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. Os percentuais de investimento financeiro dos municípios, estados e União no SUS são definidos atualmente pela Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, resultante da sanção presidencial da Emenda Constitucional 29.

Sobre o investimento dos estados e municípios, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no mínimo, 15% (quinze por cento).
- B) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no máximo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no mínimo, 15% (quinze por cento).
- C) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no máximo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no máximo, 15% (quinze por cento).
- D) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no máximo, 15% (quinze por cento).
- E) Os Estados aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (doze por cento) da arrecadação dos impostos, enquanto os Municípios aplicarão, no mínimo, 12% (quinze por cento).

02. De acordo com a Constituição Federal de 1988, seção II - da Saúde, é INCORRETO afirmar que

- A) o SUS será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- B) ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- C) as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as diretrizes de descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais e participação da comunidade.
- D) compete ao SUS, além de outras atribuições, participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- E) é livre a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

03. Sobre a Reforma Sanitária Brasileira, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A construção da Reforma Sanitária brasileira expressa muito bem como a atuação articulada da sociedade civil, de movimentos sociais, instituições acadêmicas e profissionais da saúde pode levar ao desenvolvimento de um projeto político.
- B) A Reforma Sanitária não se reduz ao SUS. Sua concepção e formulação também transcendem as políticas estatais setoriais.
- C) As tendências observadas de persistência do subfinanciamento público, aumento dos subsídios e estímulos aos planos privados de saúde e renúncias fiscais para gastos com assistência médica não sugerem um cenário otimista para o SUS concebido pelo movimento da Reforma Sanitária.
- D) O Movimento da Reforma Sanitária alinha-se positivamente às mobilizações sociais e políticas, pela imediata ruptura com os rumos vigentes e pelo início já da reconstrução da política econômica, rumo à construção de políticas públicas universalistas e igualitárias, eixo básico estruturante da garantia dos direitos sociais e redistribuição da renda.
- E) Considera-se que a Reforma Sanitária Brasileira foi finalizada com êxito, uma vez promulgada a Lei 8080/90 e a criação do Sistema Único de Saúde (SUS) para os brasileiros.

04. O Sistema Único de Saúde (SUS) tem por competência a ordenação da formação dos trabalhadores da saúde. Qual das alternativas abaixo descreve CORRETAMENTE o conceito de Educação Permanente em Saúde, presente na Portaria nº 198/GM, de 13 de fevereiro de 2004?

- A) A educação permanente em saúde é um processo de formação para a atualização técnica dos profissionais de saúde, sem envolver as práticas de trabalho.
- B) A educação permanente em saúde consiste em ações de formação periódicas realizadas em instituições de ensino superior, em que não há, necessariamente, a integração com o contexto prático dos serviços de saúde.
- C) A educação permanente em saúde visa a transformação das práticas de trabalho, promovendo a reflexão crítica e a aprendizagem integrada ao cotidiano dos profissionais e ao contexto do SUS.

- D) A educação permanente em saúde é um processo voltado à atualização dos gestores e trabalhadores do SUS, desarticulada da rede de serviços, mas articulada às necessidades dos usuários.
- E) A educação permanente em saúde é um conjunto de atividades formativas, realizadas junto aos usuários, de modo que compreendam o seu processo saúde-doença.

05. A Determinação Social da Saúde envolve a compreensão ampliada sobre o processo saúde-doença.

Com base nesse conceito, qual das alternativas abaixo apresenta CORRETAMENTE uma abordagem crítica sobre a determinação social da saúde?

- A) A determinação social da saúde considera que fatores como renda e acesso à educação têm pouca influência sobre as condições de saúde, visto que as questões biológicas são predominantes para a compreensão do adoecimento.
- B) A determinação social da saúde sustenta que as intervenções em saúde devem focar prioritariamente na mudança de hábitos individuais, pois estes são os principais determinantes das condições de saúde e doença.
- C) A determinação social da saúde considera que as condições de vida e trabalho assim como as desigualdades socioeconômicas são estruturantes no processo saúde-doença, promovendo o entendimento das desigualdades em saúde.
- D) A determinação social da saúde é uma abordagem que prioriza a intervenção biomédica no cuidado em saúde, enfatizando o tratamento das doenças em detrimento da prevenção ou dos fatores socioeconômicos.
- E) A determinação social da saúde sugere que as políticas públicas devem se concentrar na ampliação de serviços de saúde, visto que as questões sociais têm um impacto secundário na saúde das pessoas.

06. Considerando as disposições do Decreto nº 7.508/11, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O Ministério da Saúde é o órgão competente para dispor sobre a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pela CIT.
- () Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão referenciados pelos Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- () O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, a partir das necessidades indicadas pela União, considerando o estabelecimento de metas de saúde.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

07. O planejamento da saúde, segundo o Decreto 7.508 de 2011, deverá ser

- A) descendente, do nível federal até o local.
- B) fragmentado.
- C) facultativo para os entes públicos.
- D) indutor de políticas para a iniciativa privada.
- E) municipalizado, desconsiderando o estabelecimento de metas de saúde.

08. A Portaria GM/MS nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, estabelece a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e revisa as diretrizes para a organização da Atenção Básica no Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre essa Política, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- B) A população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deverá ser de 2.000 a 3.500 pessoas, localizada dentro do seu território, vedando-se outros arranjos de adscrição.
- C) O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) não se constitui como serviço com unidade física independente ou especial e não é de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- D) As Equipes de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR) são vinculadas a uma Unidade Básica de Saúde, que pode estar localizada na sede do Município ou em alguma comunidade ribeirinha localizada na área adstrita.
- E) Participar do acolhimento dos usuários, proporcionando atendimento humanizado, realizando classificação de risco e identificando as necessidades de intervenções de cuidado é atribuição comum a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica.

09. De acordo com a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), instituída pela Resolução n.º 588/2018, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A PNVS é uma política pública de Estado e função essencial do SUS, tendo caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade do poder público e do setor privado.
- B) A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo todos os serviços de saúde públicos e privados, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- C) A PNVS deverá contemplar toda a população em território nacional, sem priorizar territórios, pessoas ou grupos de qualquer tipo, garantindo assim a equidade na atenção.
- D) A PNVS tem como um de seus princípios a centralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- E) O financiamento das ações de vigilância em saúde, garantido de forma bipartite, deve ser específico, permanente, crescente e suficiente para assegurar os recursos e tecnologias necessários ao cumprimento do papel institucional das três esferas de gestão.

10. Considerando o disposto no Capítulo V da Lei nº 8.080/1990, que versa sobre o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Caberá à União, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- B) Os Estados, Municípios, outras instituições governamentais e não-governamentais poderão atuar complementarmente no custeio e na execução das ações.
- C) A União instituirá mecanismo de financiamento específico para os Estados, o Distrito Federal e os Municípios, sempre que houver necessidade de atenção secundária e terciária fora dos territórios indígenas.
- D) Em situações emergenciais e de calamidade pública os estados e municípios deverão assegurar aporte adicional de recursos não previstos nos planos de saúde dos Distritos Sanitários Especiais Indígenas (Dseis) ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena;
- E) As populações indígenas devem ter acesso garantido ao SUS, em âmbito local, regional e de centros especializados, de acordo com suas necessidades, compreendendo a atenção primária, secundária e terciária à saúde.

11. A Lei 8.080/90, de 19 de setembro de 1990, é considerada a Lei Orgânica da Saúde. Desde a sua publicação, essa normativa já sofreu diversas alterações, tendo a Lei 14.737, de 27 de novembro de 2023 alterado a Lei nº 8.080/90 para ampliar o direito da mulher de ter acompanhante nos atendimentos realizados em serviços de saúde públicos e privados.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Em consultas, exames e procedimentos realizados em unidades de saúde públicas ou privadas, toda mulher tem o direito de fazer-se acompanhar por pessoa maior de idade, durante todo o período do atendimento, independentemente de notificação prévia.
- B) Os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde - SUS, da rede própria ou conveniada, ficam obrigados a permitir a presença, junto às mulheres gestantes, de 1 (um) acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
- C) Em casos de urgência e emergência, os profissionais de saúde ficam autorizados a agir na proteção e defesa da saúde e da vida da paciente, ainda que na ausência do acompanhante requerido.
- D) Em caso de atendimento com sedação, a eventual renúncia da paciente ao direito previsto neste artigo deverá ser feita por escrito, após o esclarecimento dos seus direitos, com, no mínimo, 24 (vinte e quatro) horas de antecedência, assinada por ela e arquivada em seu prontuário.
- E) O acompanhante será de livre indicação da paciente ou, nos casos em que ela esteja impossibilitada de manifestar sua vontade, de seu representante legal.

12. A Lei nº 8.142/1990, que trata da participação da comunidade na gestão do SUS e das transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, determina que os recursos do Fundo Nacional de Saúde sejam alocados em:

- | | |
|------|---|
| I. | Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos entidades, da administração direta e indireta. |
| II. | Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Executivo e aprovados pelos Conselhos de Saúde. |
| III. | Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde; |

IV. Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.**Estão CORRETAS apenas**

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

13. O processo de envelhecimento de uma população extrapola a condição de mero ciclo biológico e deve ser entendido como fenômeno humano e social, que é influenciado por determinantes econômicos, políticos e culturais. Sobre o envelhecimento da população brasileira, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O processo de envelhecimento é homogêneo em todas as regiões do país e não tem relação com as iniquidades sociais, tais como a miséria, a pobreza, a fome, as doenças, a negligência familiar e o abandono social.
- B) Dados da Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios (PNAD), realizada em 2016, identificaram que, entre as pessoas de 60 anos ou mais de idade, a taxa de analfabetismo é maior para os idosos pretos ou pardos.
- C) O Brasil não registrou aumento da expectativa de vida ao nascer desde a pandemia de Covid-19 até os dias atuais, devido ao aumento do número de mortes em 2020 e 2021.
- D) Segundo o IBGE, em informativo publicado em 2022, um fenômeno demográfico observado entre os idosos brasileiros é a concentração de homens nesse grupo etário.
- E) O aumento da longevidade populacional é decorrente apenas do aumento dos adoecimentos por doenças infectocontagiosas e redução das taxas para as doenças crônico-degenerativas não transmissíveis.

14. Os indicadores demográficos permitem conhecer as características de uma determinada população e sua evolução ao longo do tempo no território. Sobre os indicadores demográficos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A taxa de crescimento de uma população indica o ritmo de crescimento populacional.
- B) A esperança de vida ao nascer é o número médio de anos de vida esperado para um recém-nascido, mantido o padrão de mortalidade existente na população residente, em determinado local e ano considerados.
- C) As taxas de fecundidade específicas por idade expressam o número de filhos nascidos vivos, por mulher, para cada ano de idade do período reprodutivo.
- D) O grau de urbanização é o percentual da população residente em áreas urbanas em determinado local e ano considerados.
- E) A taxa bruta de mortalidade é o número total de óbitos residentes, por faixa etária, sobre o total de óbitos da população residente.

15. A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Rede de Atenção à Saúde 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.
- B) A Rede de Atenção à Saúde fundamenta-se na compreensão da Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção.
- C) Os pontos de atenção à saúde são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde, por meio de uma produção singular.
- D) Os hospitais só podem abrigar um único ponto de atenção à saúde, formado por diversos setores: o ambulatório de pronto atendimento, a unidade de cirurgia ambulatorial, o centro cirúrgico, a maternidade, a unidade de terapia intensiva, a unidade de hospital/dia, entre outros.
- E) 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

16. As ações de Vigilância em Saúde abrangem toda a população brasileira e envolvem as seguintes práticas e processos de trabalho, EXCETO:

- A) Detecção oportuna e adoção de medidas adequadas para a resposta às emergências de saúde pública
- B) A vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis.
- C) A vigilância de populações expostas a riscos ambientais em saúde.
- D) A vigilância da saúde do trabalhador.
- E) Oferta do cuidado adequado em tempo oportuno aos usuários do Sistema Único de Saúde.

17. Em outubro de 2024, seis pessoas foram infectadas pelo vírus HIV após receberem transplantes de órgãos no Rio de Janeiro. O laboratório responsável pelas análises dos órgãos é privado e foi contratado pela Fundação Saúde, sob a responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde, para atendimento ao programa de transplantes no estado. Sobre a participação da iniciativa privada no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A constituição federal de 1988 permite a participação das instituições privadas de forma complementar ao Sistema Único de Saúde.
- B) Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pelos estabelecimentos contratados.
- C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do SUS.
- D) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- E) Aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é vedado exercer cargo de chefia ou função de confiança no SUS.

18. A Política Nacional de Regulação em Saúde foi instituída pela Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008. As ações de que trata essa política estão organizadas em três dimensões de atuação: Regulação de Sistemas de Saúde, Regulação da Atenção à Saúde e Regulação do Acesso à Assistência.

A Regulação do Acesso à Assistência, contempla as seguintes ações, EXCETO:

- A) Regulação médica da atenção pré-hospitalar e hospitalar às urgências.
- B) Controle dos leitos disponíveis e das agendas de consultas e procedimentos especializados.
- C) Regulação da Saúde Suplementar.
- D) Padronização das solicitações de procedimentos por meio dos protocolos assistenciais.
- E) O estabelecimento de referências entre unidades de diferentes níveis de complexidade, de abrangência local, intermunicipal e interestadual, segundo fluxos e protocolos pactuados.

19. Sobre os Sistemas de Informações em Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O SISREG é o sistema de Regionalização do SUS, que permite aos gestores estaduais o acompanhamento da oferta de serviços e ações de saúde nas Regiões de Saúde.
- B) O Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) é alimentado exclusivamente com dados dos prontuários dos pacientes internados nos hospitais públicos.
- C) O SINAN é o Sistema Nacional da Agência Nacional de Saúde e é alimentado com dados dos usuários de planos de saúde.
- D) O Sistema de Informação Hospitalar - SIH dispõe, apenas, de informações dos hospitais públicos.
- E) O principal formulário usado pelo Sistema de Informação Hospitalar é a Autorização de Internação Hospitalar (AIH).

20. Sobre a Bioética e os seus princípios, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O princípio da não-maleficência refere-se a aplicar o tratamento ao paciente com base na exclusiva opinião e experiência do profissional de saúde.
- B) O princípio da beneficência se assenta no reconhecimento do valor moral do outro e leva em consideração que maximizar o bem do outro supõe reduzir o mal.
- C) O comportamento ético em atividades de saúde se limita ao indivíduo, uma vez que o ser humano tem o poder de decidir sobre si mesmo.
- D) O princípio da beneficência relaciona-se à distribuição coerente e adequada de deveres e benefícios sociais.
- E) O princípio da equidade refere-se à capacidade de uma pessoa de se autodeterminar e decidir livremente sobre sua vida

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Sobre enteroclisma/ lavagem intestinal e clister/enema, leia as afirmações abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- Quando a quantidade de líquido introduzida é menor que 700 mL, o procedimento é chamado de clister ou enema.
- As lavagens de limpeza promovem uma completa evacuação das fezes do cólon. Eles agem pela estimulação da peristalse, por meio infusão de um grande volume de solução, ou através da irritação local da mucosa.
- Os enemas carminativos proporcionam alívio da distensão gasosa e facilitam a capacidade de passar flatos.

() Os enemas de bário auxiliam no diagnóstico de inflamações no intestino.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA

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

22. A enfermeira Juliana recebeu, em uma unidade de saúde, a paciente M. S., 64 anos, com distúrbios neurológicos após ser acometida por um Acidente Vascular Encefálico. Posteriormente à avaliação, entre outros sinais e sintomas, foi observado que a paciente apresentava dificuldade para deglutir, o que possibilitava engasgos frequentes, dessa forma foi prescrito alimentação por sonda enteral.

Para realizar o procedimento, sobre o que a enfermeira Juliana deve ter ciência, analise as afirmativas abaixo:

- | |
|--|
| <p>I. A nutrição enteral fornece nutrientes para o trato gastrointestinal e é o método eleito para melhor atender as necessidades nutricionais do paciente quando este se torna incapaz de deglutir ou ingerir os nutrientes por via oral, embora ainda mantenha o funcionamento do trato gastrointestinal.</p> <p>II. Quando os pacientes apresentam risco para refluxo gástrico com risco de aspiração, devem receber alimentação gástrica e evitar a alimentação jejunal.</p> <p>III. A paciente M.S., após a inserção da sonda enteral, pode ser alimentada imediatamente, desde que o teste de localização correta da sonda, realizado a partir da injeção de ar no estômago, seja positivo.</p> <p>IV. Ao realizar a alimentação enteral, a paciente deve estar em posição de Fowler ou similar (desde que não tenha contra-indicação), para evitar uma complicação grave que é a aspiração da fórmula para a árvore traquiobrônquica, levando a uma grave complicação, podendo causar irritação da mucosa e a redução do fornecimento de sangue para o tecido pulmonar.</p> |
|--|

Estão CORRETAS apenas:

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

23. O enfermeiro Fábio recebeu o plantão com o paciente J.R., portador de neuropatia secundária ao Diabetes Mellitus, apresentando dor em região suprapúbica, bexiga distendida à palpação, sugerindo retenção urinária. Após avaliação, foi definida a necessidade de indicar o cateterismo intermitente.

Sobre esse procedimento, é CORRETO afirmar que

- A) a sonda mais utilizada para o cateterismo intermitente é a de Foley, uma vez que é menos rígida e causa um menor desconforto no momento da inserção do cateter.
- B) o cateter reto de uso intermitente para atingir o objetivo de aliviar a distensão da bexiga, proporcionando descompressão, deve permanecer inserido por um período igual a 24 horas.
- C) para a inserção do cateter no paciente J.R., o pênis deve ser posicionado perpendicularmente ao seu corpo. Quando o cateter alcançar a bexiga deve permanecer entre 05 e 10 minutos para garantir a drenagem da urina retida.
- D) após a inserção do cateter intermitente, o enfermeiro Fábio deve conectá-lo a um sistema coletor de urina fechado, uma vez que o cateter permanecerá inserido por 24 horas, com o objetivo de diminuir o risco de infecção do trato urinário.
- E) para a inserção do cateter intermitente, não é necessária a higiene perineal, uma vez que não há risco de contaminação, considerando o curto espaço de tempo entre a inserção e a retirada do cateter.

24. Está prescrito administrar 1,5mg de Morfina SC de 4/4h. Está disponível no serviço ampola de morfina de 10mg/mL, por se tratar da administração no tecido subcutâneo, teremos que re-diluir em 1 mL de água destilada. Quantos mL deverão ser administrados?

- A) 0,5 mL. B) 1,0 mL. C) 0,3 mL. D) 0,4 mL. E) 1,5 mL.

25. O câncer de ovário é a segunda neoplasia ginecológica mais comum, atrás apenas do câncer do colo do útero. Sobre essa patologia, leia as afirmativas abaixo.

- | |
|--|
| <p>I. História familiar, endometriose e obesidade são, estritamente, os fatores de risco para o câncer de ovário.</p> <p>II. Na fase inicial, o câncer de ovário não causa sintomas específicos. À medida que o tumor cresce, pode causar pressão, dor ou distensão abdominal, dor nas costas ou pernas, diarreia, falta de apetite e ascite.</p> <p>III. O diagnóstico precoce desse tipo de câncer é possível em apenas parte dos casos, pois a maioria só apresenta sinais e sintomas em fases mais avançadas da doença.</p> |
|--|

IV. A doença pode ser tratada com cirurgia e/ou quimioterapia. A escolha vai depender, principalmente, do tipo histológico e do estadiamento do tumor, da idade, das condições clínicas da paciente e se o tumor é inicial ou recorrente.

Estão CORRETAS apenas

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

26. O Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) ocorre quando uma ou mais artérias coronárias obstruem, impedindo que chegue fluxo de sangue oxigenado suficiente para determinada área do coração.

Sobre essa condição, leia as afirmações abaixo.

- I.** No infarto com supradesnivelamento do segmento ST (IAM com supra), há uma obstrução total de uma das coronárias que necessita de intervenção imediata; a artéria precisa ser aberta o quanto antes para que o fluxo de sangue no local seja restabelecido.
- II.** Os sintomas mais comuns do IAM são: dor ou desconforto intenso no peito que não passa no repouso, aperto, opressão, sensação de peso no peito e queimação.
- III.** Na triagem do paciente com suspeita de IAM, o enfermeiro prioriza as seguintes perguntas: início? Se está associada a algum fator desencadeante? Localização? Irradiação? Aspecto? Duração? Intensidade?
- IV.** A angioplastia coronária ou intervenção coronária percutânea é o tratamento não cirúrgico das obstruções das artérias coronárias, porém só está indicado em pacientes com idade entre 25 e 40 anos.

Estão CORRETAS apenas

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

27. O herpes simples tipo 1 e tipo 2 provocam uma infecção viral recorrente pelo resto da vida que provoca lesões bolhosas e dolorosas.

Sobre essa patologia, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O herpes vírus tipo 1 está habitualmente associado a úlceras nos genitais e tem maior prevalência no sexo feminino.
- B) As manifestações clínicas são linfadenopatia na região da infecção, prurido, dor, vermelhidão, edema, formação de máculas e pápulas, progredindo para a formação de vesículas e úlceras.
- C) A infecção pelo herpes vírus é transmitida a partir da contaminação aérea por gotículas de Flügge.
- D) As complicações por disseminação extragenital são comuns e podem levar ao risco de infecção secundária; a contaminação nos olhos é corriqueira.
- E) As gestantes contaminadas com o herpes simples tipo 2 com lesão da genitália no momento do parto podem escolher com segurança o parto normal.

28. O Acidente Vascular Encefálico (AVE) isquêmico refere-se a uma perda súbita da função em consequência da ruptura do suprimento sanguíneo para determinada parte do encéfalo. Com base nos dados de avaliação, alguns Diagnósticos de Enfermagem (DE) são comuns entre os pacientes acometidos de AVE. Entre eles, podemos citar: mobilidade física prejudicada relacionada com hemiparesia; perda do equilíbrio e da coordenação, espasticidade e lesão cerebral.

Considerando o DE descrito, quais intervenções devem ser definidas pelo(a) enfermeiro(a) com impacto significativo sobre a recuperação do paciente?

- I.** O posicionamento correto é importante para evitar contraturas e a adução do ombro pode ser um fator de complicação para o paciente acamado. Dessa forma, deve-se usar um travesseiro ou coxim sob a axila e, quando existe rotação externa limitada, esse procedimento manterá o braço afastado do tórax.
- II.** Para evitar espasticidade na mão, o(a) enfermeiro(a) deve posicionar os dedos bem flexionados. A mão, por sua vez, deve ser posicionada em pronação para permanecer em posição funcional anatômica e evitar o edema da mão.
- III.** O paciente deve ser reposicionado no leito a cada 2 horas. Para realizar a mudança de decúbito para o decúbito lateral, deve-se colocar um travesseiro ou coxim entre os membros inferiores. Para promover o retorno venoso e evitar o edema, a parte superior da coxa não deve ser flexionada em ângulo agudo.

IV. O(A) enfermeiro(a) deve posicionar o paciente em trendelemburg pelo menos três vezes ao dia, mantendo-o nessa posição por, pelo menos, 20 minutos, o que ajudará na hiperextensão das articulações do quadril, que será essencial para manter a marcha normal evitando as contraturas de flexão tanto dos joelhos como dos quadris.

Estão **CORRETAS** apenas

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

29. O diagnóstico de diabetes mellitus (DM) deve ser estabelecido pela identificação de hiperglicemia. Os testes laboratoriais para o diagnóstico devem ser feitos em todos os indivíduos com sintomatologia sugestiva de diabetes, e em indivíduos assintomáticos com risco aumentado de desenvolver essa condição. Para prevenção das complicações do Diabetes Mellitus tipos 1 e 2, é recomendado o rastreamento.

Sobre essa ação, é CORRETO afirmar que

- A) é recomendado realizar o rastreamento em indivíduos com $IMC \leq 22 \text{ Kg/m}^2$, uma vez que a obesidade é um fator de risco adicional para os pacientes pré-diabéticos.
 B) o rastreamento é recomendado em todos os indivíduos que tenham idade abaixo de 35 anos, sedentários e que sejam acometidos por Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS).
 C) não se recomenda o uso de glicemia de jejum como primeiro teste de rastreamento. O teste que permite fidedignidade e acurácia para o rastreamento é o Teste Oral de Tolerância à Glicose.
 D) é recomendado o rastreamento do DM2 para todos os indivíduos com idade maior ou igual a 35 anos e para adultos com sobrepeso ou obesidade que tenham, pelo menos, um fator de risco adicional para DM2.
 E) o rastreamento não é recomendado em indivíduos que tenham história familiar de DM2 em parente de primeiro grau, mesmo que apresente sobrepeso ou obesidade.

30. A hanseníase é uma doença infecciosa de evolução crônica que, embora curável, ainda permanece endêmica em várias regiões do mundo, inclusive no Brasil.

Sobre essa doença, leia as afirmações abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- Os indivíduos que desenvolvem a hanseníase apresentam manifestações clínicas muito variáveis, que dependem da interação entre a micobactéria e o sistema imune.
 Os sinais e sintomas da doença podem ser discretos, especialmente nas suas manifestações iniciais e nas formas paucibacilares, passando despercebidos pelos profissionais de saúde e pelos próprios pacientes.
 O exame físico deve incluir a observação cuidadosa de toda a superfície cutânea, realizando os testes de sensibilidade em lesões da pele e/ou em áreas referidas pelo indivíduo como de sensibilidade alterada, ainda que sem lesões dermatológicas.
 Na hanseníase tuberculoide, o paciente apresenta comprometimento restrito da pele e nervos, que se manifesta geralmente como lesão cutânea única e bem delimitada.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

31. Conforme a Portaria nº 2.616/1998, do Ministério da Saúde, o Programa de Controle de Infecções Hospitalares (PCIH) é um conjunto de ações desenvolvidas que tem como objetivo o(a):

- A) Promover a redução máxima possível da incidência e da gravidade das infecções hospitalares.
 B) Oferecer atendimento prioritário e individualizado aos pacientes com infecção hospitalar.
 C) Adotar isolamento e medidas de precaução para todos os pacientes com infecção hospitalar.
 D) Desenvolver medicamentos e rotinas para combate às infecções hospitalares.
 E) Planejar controle das infecções através da meta 0% de infecção hospitalar.

32. A prevenção de infecções e o tratamento de feridas estão interligados e são parte do processo de trabalho da enfermagem. Quanto ao cuidado com drenos no pós-operatório, a limpeza da pele ao redor do orifício de inserção deve ser realizada com

- A) Clorexidina aquosa a 0,5% D) Solução alcoólica e cobertura seca
 B) Bacitracina pomada a 20% E) Soro Fisiológico 0,9% e cobertura seca
 C) Papaína a 4%

- () A tricotomia é uma prática obrigatória em todos os pacientes submetidos a qualquer tipo de procedimento cirúrgico e entre as recomendações sobre sua realização, destacam-se: o uso de tricotomizador elétrico com cabeça de uso único, não sendo permitido, em hipótese alguma, o uso de lâmina de barbear e que tricotomia deve ser executada em um período de tempo mais próximo possível da incisão cirúrgica.
- () A segurança do paciente cirúrgico é uma condição importante e exige o atendimento de questões essenciais tais como: recursos cirúrgicos e ambientais, prevenção de infecção do sítio cirúrgico, anestesiologia segura, equipes cirúrgicas eficientes e mensuração da assistência segura

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V, V, V, V.
 B) F, F, V, V.
 C) F, F, F, V.

- D) V, V, F, F.
 E) V, V, F, V.

36. Uma criança de 7 anos, sexo masculino, foi internada na enfermaria pediátrica com diagnóstico de Glomerulonefrite Pós-Estreptocócica (GNPE), apresentando edema periorbital, hipertensão arterial e oligúria. Os sintomas começaram cerca de 1 a 2 semanas após um quadro gripal, seguido de infecção na garganta.

Com base nesse caso, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A Glomerulonefrite Pós-Estreptocócica (GNPE) é uma doença comum na pediatria e tem como principal agente etiológico o *Streptococcus pyogenes* (estreptococo do grupo B).
- () O sumário de urina e a proteinúria são exames comumente solicitados para crianças que apresentam quadro de GNPE para identificar a presença de proteínas, hemácias e outras células na urina, auxiliando no diagnóstico clínico.
- () Dentre os diagnósticos de enfermagem da taxonomia NANDA-I, podemos incluir para esse caso: "Excesso de volume de líquidos, relacionado à retenção hídrica secundária ao comprometimento glomerular, evidenciado por edema periorbital, hipertensão e oligúria".
- () As intervenções de enfermagem, voltadas para o controle do excesso de líquidos, incluem o controle do balanço hídrico, monitoramento dos sinais vitais e administração de medicamentos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V, V, V, V.

- B) V, V, F, F.

- C) F, V, F, V.

- D) F, V, V, V.

- E) V, F, F, F.

37. Sobre os aspectos clínicos e o manejo da icterícia neonatal, que devem ser de conhecimento do enfermeiro, leia as afirmativas abaixo.

- I. A icterícia neonatal ocorre quando a concentração de bilirrubina no sangue do recém-nascido está elevada. A bilirrubina se acumula nos tecidos, especialmente nas mucosas da pele, quando o valor sérico ultrapassa 5 mg/dL, sendo uma doença comum em neonatos devido à imaturidade do fígado.
- II. A icterícia fisiológica é mais comum em recém-nascidos a termo e geralmente se resolve sem a necessidade de tratamento específico.
- III. O tratamento fototerápico é indicado para reduzir os níveis de bilirrubina em recém-nascidos com icterícia patológica, ajudando a prevenir complicações. Em recém-nascidos a termo, geralmente é realizada quando os níveis de bilirrubina total excedem 12 mg/dL a 15 mg/dL.
- IV. A icterícia hemorrágica é uma causa comum de icterícia neonatal e ocorre devido à incompatibilidade sanguínea entre mãe e filho, seja na condição de Rh ou ABO.

Está CORRETO o que se afirma, apenas, em

- A) I e III.

- B) II e IV.

- C) I, II e IV.

- D) II, III e IV.

- E) I, II e III.

38. O cuidado integral específico à saúde do adolescente deve considerar as mudanças biológicas, psicológicas e sociais que ocorrem durante esse período de desenvolvimento.

Sobre a transição para a vida adulta, analise as afirmativas abaixo:

- I. inclui características complexas de vida e fatores como maturação estrutural e funcional do cérebro.

- | |
|---|
| <p>II. dúvidas sobre identidade sexual.</p> <p>III. imagem corporal e responsabilidades de autocuidado.</p> <p>IV. violência e bullying também devem ser considerados.</p> |
|---|

Está (ão) CORRETA (S):

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

39. O Cuidar de Enfermagem ao adolescente hospitalizado é um aspecto inerente à prática da enfermagem.

Sobre o processo de enfermagem no cuidado perioperatório em adolescentes, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Realizar uma avaliação pré-operatória, na perspectiva da enfermagem holística, além de abordar as variáveis risco e comprometimento do desenvolvimento, fundamentando-se nos pressupostos de um modelo de sistema de enfermagem.
 B) A atenção ao adolescente deve ser compartimentalizada e excludente para o paradigma da qualidade de vida.
 C) Os profissionais de enfermagem não precisam conhecer e compreender a realidade do adolescente durante o período da sua hospitalização.
 D) O cuidado ao adolescente hospitalizado justifica que se deva ter além da competência profissional, a compreensão da importância de estar presente, dedicar-se sem envolver-se no seu cuidado.
 E) Para os adolescentes a hospitalização não gera sentimentos de dependência e insegurança, assim como o medo do desconhecido, dos aparelhos e instrumentos hospitalares.

40. As afirmativas abaixo foram descritas considerando as modificações fisiológicas que decorrem dos processos de adaptação do organismo materno à gravidez, parto e puerpério.

Sobres essas modificações, leia as afirmações abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. O natural aumento no volume plasmático e a produção reduzida de glóbulos vermelhos pela medula óssea, a partir do início da gestação, podem resultar no fenômeno denominado de anemia fisiológica da gravidez ou anemia dilucional. Essa aparente anemia é perceptível pela queda dos valores de hematócrito e hemoglobina, mais aparente no final do 2º trimestre da gestação, quando o volume plasmático alcança seu pico em relação ao volume de hemácias.</p> <p>II. Na compressão da veia femoral pelo útero aumentado, estando a gestante na posição sentada, provoca a chamada síndrome da hipotensão supina, que pode se manifestar com tontura e/ou síncope.</p> <p>III. Durante o trabalho de parto, a circulação sistêmica a cada contração faz aumentar a pré-carga em cerca de 500 mL de sangue, o que determina aumento do débito cardíaco e da pressão arterial. Por outro lado, essa brusca mudança do débito cardíaco é transitória.</p> <p>IV. Após o período expulsivo, ocorre aumento súbito do retorno venoso, que se deve à autotransusão do plexo uterino, à descompressão do fluxo da veia cava inferior e à redução da capacidade do sistema venoso.</p> |
|---|

Está CORRETO o que se afirma apenas em

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

41. As síndromes hipertensivas correspondem à intercorrência clínica mais comum da gestação e respondem como uma principal causa de morbimortalidade materna em grande parte dos países do mundo. Essas síndromes apresentam diferentes quadros clínicos, os quadros de HELLP síndrome e eclâmpsia estão incluídos entre os de maior gravidade.

Em relação à Hipertensão que cursa com HELLP síndrome, é CORRETO afirmar que esta constitui uma síndrome caracterizada por

- A) redução significativa dos níveis de desidrogenase láctica.
 B) comprometimento hepático significativo, representado por redução dos níveis séricos de enzimas hepáticas maternas.
 C) redução dos níveis de séricos de esquizócitos e equinócitos em sangue periférico, causado por hemólise intensa.
 D) intensa trombocitopenia, definida por valores de níveis de plaquetas inferiores a 200.000/mm³, devido ao maior consumo.
 E) quadro que evolui com aumento na concentração de bilirrubina indireta.

42. Sobre a assistência de enfermagem à pessoa idosa criticamente enferma, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A realização da avaliação cognitiva constitui-se uma ferramenta essencial na avaliação global da pessoa idosa na UTI, realizada através do Mini-Exame do Estado Mental (MEEM), associada a uma escala de capacidade funcional.
- II.** Ao atender um idoso com mudanças no estado mental em uma UTI, o enfermeiro deverá investigar com a família ou cuidador se a alteração é aguda ou basal. Alterações comportamentais sempre sinalizam afecções não neurológicas como distúrbios hidroeletrólíticos e infecções.
- III.** O *delirium* representa uma emergência geriátrica e é considerado o distúrbio neurocomportamental mais frequente em idosos hospitalizados, podendo acometer 70% a 87% daqueles internados na UTI.
- IV.** O *delirium* está associado à ocorrência de eventos adversos como quedas e retirada de dispositivos. Consequentemente, prevenir e monitorar essa síndrome é uma questão de promoção da segurança da pessoa idosa internada na UTI.

Está CORRETO o que se afirma em

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

43. Sobre o cuidado de enfermagem à pessoa idosa à luz do Processo de Enfermagem, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O cuidado de enfermagem ao idoso deve estar voltado à garantia da longevidade, independente da qualidade de vida ou inserção social e política.
- B) No cuidado com o idoso, é dispensável reconhecer os principais fatos que marcaram a vida dessa pessoa, tendo em vista que o importante é mantê-lo vivo.
- C) Os objetivos da enfermagem gerontológica são fundamentados na integralidade e autonomia do idoso, cuidando em sua totalidade biopsicossocial e espiritual.
- D) O planejamento dos cuidados de enfermagem ao idoso tem como único pressuposto que o cuidar do envelhecimento independe das etapas da vida.
- E) Sistematizar o cuidado de enfermagem ao idoso favorece uma forma unificada que pode ser aplicada em qualquer idoso, independente das suas manifestações clínicas.

44. O Manual do Serviço de Enfermagem constitui-se um instrumento de consulta e deve conter informações necessárias para esclarecer dúvidas e orientar a execução das ações de enfermagem. Assinale a alternativa CORRETA em relação ao conteúdo do Manual.

- A) Regulamento, Regimento, Normas, Fluxograma.
- B) Rotinas, Fluxograma, Regimento, Normas.
- C) Fluxograma, Regulamento, Regimento, Rotinas.
- D) Regulamento, Regimento, Normas, Rotinas.
- E) Regimento, Regulamento, Fluxograma, Aerograma.

45. A Portaria Nº 3.088, de 23 de dezembro de 2011 institui a rede de Atenção Psicossocial para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Na Matriz Diagnóstica da Rede de Atenção Psicossocial no componente Atenção Residencial de Caráter Transitório, inclui-se como Ponto de Atenção:

- A) Comunidade Terapêutica.
- B) Cooperativas.
- C) Centro de Convivência.
- D) Serviços Residenciais Terapêuticos.
- E) Centro de Atenção Psicossocial.

46. Sobre Cuidados Paliativos, leia as afirmações abaixo:

- I.** Em 1990, foi publicada a primeira definição sobre Cuidados Paliativos, que os descrevia como os cuidados totais e ativos dirigidos a pacientes fora de possibilidade de cura. Esse conceito foi superado porque torna subjetivo o entendimento do momento de decretar a falência de um tratamento.

- II.** Em 1982, o comitê de Câncer da Organização Mundial de Saúde (OMS) criou um grupo de trabalho para definir políticas que visassem ao alívio da dor e aos cuidados do tipo Hospice para doentes com câncer e que fossem recomendáveis a todos os países. O termo Cuidados Paliativos passou a ser adotado pela OMS, em função das dificuldades de tradução fidedigna do termo Hospice em alguns idiomas. Esse termo já havia sido usado no Canadá em 1975.
- III.** São princípios dos cuidados paliativos: Reafirma a vida e vê a morte como um processo natural; Não pretende antecipar e nem postergar a morte; Integra aspectos psicossociais e espirituais ao cuidado; Oferece um sistema de suporte que auxilie o paciente a viver tão ativamente quanto possível, até a sua morte; Oferece um sistema de suporte que auxilie a família e entes queridos a sentirem-se amparados durante todo o processo da doença. Deve ser iniciado o mais precocemente possível, junto a outras medidas de prolongamento de vida, como a quimioterapia e a radioterapia, e incluir todas as investigações necessárias para melhor compreensão e manejo dos sintomas.

Está CORRETO o que se afirma em

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

47. De acordo com o Ministério da Saúde, a finalidade do protocolo de identificação do paciente é garantir a correta identificação, a fim de reduzir a ocorrência de incidentes. O processo de identificação deve assegurar que o cuidado seja prestado à pessoa para a qual se destina.

Sobre esse protocolo leia as afirmações abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- Erros de identificação do paciente podem ocorrer, desde a admissão até a alta do serviço, em todas as fases do diagnóstico e do tratamento.
- O protocolo de identificação deve ser aplicado nos ambientes de prestação do cuidado de saúde. Nos ambulatorios, não é necessário, mesmo que sejam realizados procedimentos, quer terapêuticos, quer diagnósticos.
- Para assegurar que todos os pacientes sejam corretamente identificados, é necessário usar pelo menos dois identificadores em pulseira branca padronizada, colocada no membro do paciente para que seja conferido antes do cuidado.
- A confirmação da identificação do paciente será realizada antes de qualquer cuidado que inclui a administração de medicamentos, de sangue, de hemoderivados, a coleta de material para exame, a entrega da dieta e a realização de procedimentos invasivos.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

48. A explicação da causa das doenças é uma preocupação antiga do homem, surgindo várias concepções na evolução da história.

Sobre os modelos de explicação do processo saúde doença, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Um dos modelos de explicação do processo saúde doença é o hipocrático. Nese modelo, a saúde é explicada pela ausência de doença.
- B) Um dos modelos de explicação do processo saúde doença é o unicausal, que, por identificar apenas uma causa para cada doença, pouco contribuiu no controle destas.
- C) O modelo da história natural da doença explica a evolução da doença por meio de três momentos: da patogênese precoce; da patogênese avançada e da recuperação, incapacidade ou morte.
- D) O modelo da determinação social explica o processo saúde/doença a partir da interação entre o homem, o agente e o meio ambiente, considerando o ambiente sociopolítico e econômico.
- E) O conceito ampliado de saúde formulado na VIII Conferência Nacional de Saúde foi fruto da intensa mobilização do movimento da Reforma Sanitária, que envolveu vários países da América do Sul.

49. As doenças infecciosas e transmissíveis ainda são importante problema de saúde pública, podendo apresentar comportamento endêmico ou epidêmico.

Nesse contexto, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- Epidemia corresponde à ocorrência de um elevado número de uma doença em determinado lugar.
- A ocorrência de um caso de determinada doença que não ocorre há mais de dez anos é caracterizada como uma epidemia.
- O número elevado e habitual de uma doença em determinado local em um largo período de tempo corresponde a uma endemia.
- A ocorrência de um elevado número de casos em determinado período de tempo, que esteja dentro faixa endêmica, corresponde a uma epidemia.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

50. Sobre ética, mais especificamente, a Resolução COFEN 564/2017 que aprova o novo código de ética dos profissionais de enfermagem e bioética, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- A pesquisa envolvendo seres humanos deverá ter como ponto fundamental os quatro princípios básicos da bioética, assim definidos: I. Capacidade de decisão, liberdade e direito de autogovernar-se; II. Respeito à equidade dos indivíduos; III. Fazer o bem, cuidar e favorecer a qualidade de vida; IV. Não causar mal e/ ou danos ao paciente de forma intencional.
- É um dever do profissional de enfermagem, no Art. 12 Abster-se de revelar informações confidenciais de que tenha conhecimento em razão de seu exercício profissional.
- É proibido ao profissional de enfermagem, no Art. 77 Executar procedimentos ou participar da assistência à saúde sem o consentimento formal da pessoa ou de seu representante ou responsável legal, exceto em iminente risco de morte.
- De acordo com as infrações e penalidades, no Art. 110, para a gradação da penalidade e respectiva imposição, são considerados exclusivamente os itens: I – A gravidade da infração; II – As circunstâncias agravantes e atenuantes da infração

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

CADERNO 50
- ENFERMAGEM -