



Universidade Federal de Alagoas

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROF. ALBERTO ANTUNES - HUPAA SELEÇÃO À RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE PARA O ANO DE 2011

ENFERMAGEM

TIPO DE PROVA

1

SELEÇÃO À RESIDÊNCIA
INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL
EM SAÚDE - HUPAA 2011/12

Prova de Conhecimentos Gerais e Específicos

Caderno de Questões

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este Caderno de Questões somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo Fiscal.
2. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se contém 50 (cinquenta) questões objetivas com 05 (cinco) alternativas cada, caso contrário comunique imediatamente ao Fiscal.
3. Você dispõe de **3h** (três horas) para fazer esta prova. Faça-a com tranquilidade, mas **controle seu tempo**. Esse **tempo** inclui a marcação da **Folha de Respostas** das questões objetivas. Você somente poderá sair em definitivo do Local de Prova após decorridas 1h (uma hora) do seu início.
4. Ao receber a **Folha de Respostas**, confira seu **nome, número do seu documento de identificação e a Área Profissional escolhida**.
5. Em hipótese alguma lhe será concedida outra Folha de Respostas.
6. Na **Folha de Respostas**, preencha completamente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme modelo:

	A	B	C	D	E
1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Será atribuído o valor ZERO à questão que contenha na Folha de Respostas de questões objetivas: dupla marcação, marcação rasurada ou emendada, não preenchida totalmente ou que não tenha sido transcrita.
8. A correção da prova objetiva será efetuada de forma eletrônica e considerando-se apenas o conteúdo da **Folha de Respostas**.
9. Caso a Comissão julgue uma questão como sendo nula, seus pontos serão atribuídos a todos os candidatos.
10. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
11. Ao terminar a prova, devolva ao Fiscal de Sala este **Caderno de Questões**, juntamente com a **Folha de Respostas** e assine a **Lista de Presença**.
12. **Assine** neste Caderno de Questões e coloque o número do seu documento de identificação.
13. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão sair juntos.

Boa Prova!

Nº do documento de identificação:

Assinatura do(a) candidato(a):



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROF. ALBERTO ANTUNES
HUPAA - UFAL

Maceió/AL, 9 de janeiro de 2011.

 **COPEVE**
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
Você confia no resultado!

CONHECIMENTOS GERAIS

1. O processo de constituição das Políticas de Saúde no Brasil indica que:

- I. A saúde, juntamente com a previdência e a assistência social, integra a seguridade social como um conjunto de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade, destinadas a assegurar tais direitos.
- II. A saúde é considerada uma política contributiva e contratual, voltada para o atendimento de necessidades apresentadas por cidadãos inseridos no mercado de trabalho (privado e público).
- III. A saúde é uma política distributiva, desenvolvida sob a forma de benefícios e serviços públicos, prestados pelo Estado, independentemente de prévias contribuições, inserção no mercado de trabalho.
- IV. O SUS tem como fundamentos o interesse público, a democratização do Estado e a esfera pública com controle social.

Verifica-se que está(ão) correta(s)

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

2. Participar na Política de Saúde no Município, no Estado e na União é um direito de todos, exceto:

- A) formular estratégias de ação que respondam as necessidades de saúde.
- B) definir diretrizes que orientem as práticas e ações.
- C) fiscalizar a aplicação dos recursos financeiros.
- D) acompanhar a execução das prioridades convertidas em ações de saúde.
- E) legislar sobre as políticas de saúde.

3. O trabalho de equipe multiprofissional de saúde ocorre no contexto das situações objetivas de trabalho. Tal como encontrado na atualidade, pode-se afirmar que

- A) os trabalhos que se separam ou se agregam ao trabalho do médico configuram um conjunto homogêneo de áreas profissionais.
- B) se configuram não somente trabalhos diferentes tecnicamente, mas também desiguais quanto à sua valorização social.
- C) se destaca como característica do trabalho em equipe a elaboração conjunta de linguagens distintas, objetivos distintos e propostas distintas.
- D) os profissionais das diferentes áreas, médicos e não médicos, não reiteram as relações assimétricas de subordinação.
- E) se observa que, na situação de trabalho coletivo em que há maior desigualdade entre os diferentes trabalhos e os respectivos agentes, ocorre maior integração na equipe.

4. Em relação aos sistemas de informações do SUS, assinale a opção correta.

- A) As informações relativas às ações de saúde, desenvolvidas pelos estados e municípios, são coletadas e consolidadas com base nos sistemas de informações organizados, em nível nacional, pela RIPSA.
- B) As informações geradas pelos sistemas são dados exclusivos de morbimortalidade.
- C) Os sistemas de informações do SUS são públicos e constituem-se em grandes bancos nacionais restritos à área da saúde.
- D) A consolidação nacional dos dados é possível por meio da alimentação sistemática dos bancos de dados realizada pelos estados brasileiros.
- E) A RIPSA é uma rede que congrega instituições responsáveis pela informação em saúde no Brasil, com o objetivo de produzir subsídios para políticas públicas de saúde.

5. Assinale a opção correta. São sistemas de informação de morbimortalidade:

- A) Sistema de informação de mortalidade (SIM), Sistema de informação de nascidos vivos (SINASC), Sistema de informação de agravos de notificação (SINAN) e Sistema de informação da atenção básica (SIAB).
- B) Sistema de informações ambulatoriais (SIA), Sistema de acompanhamento pré-natal (SISPRENATAL).
- C) Sistema de Cadastro e Acompanhamento de Portadores de Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus (HIPERDIA), Sistema de informação do câncer de mama (SISMAMA).
- D) Sistema de Informações Hospitalares (SIH), Sistema de gerenciamento da tabela de procedimentos, medicamentos e órteses, próteses e materiais especiais (OPM) do SUS (SIGTAP).
- E) Sistema de informações sobre orçamentos públicos em saúde (SIOPS), Sistema informatizado de programação pactuada e integrada (SISPPPI).

6. Sobre o SUS, não é correto afirmar:

- A) o SUS representa uma mudança na Política de Saúde brasileira, à medida que opera transformações significativas na relação entre Estado e sociedade.
- B) os Conselhos de saúde, de natureza paritária e deliberativa, emergem como construto institucional que se opõe à histórica tendência clientelista e autoritária do Estado brasileiro, envolvendo distintos sujeitos sociais e políticos.
- C) os conselhos e as conferências de saúde têm seus antecedentes históricos, os mecanismos de participação criados nos programas Ações Integradas de Saúde (AIS) no ano de 1984.
- D) os conselhos de saúde têm caráter paritário, de natureza consultiva, representativa, permanente e democrático em cada esfera de governo.
- E) as ouvidorias do SUS são um canal entre governo e população, por meio de telefone, e-mail ou carta; apuram as queixas dos usuários; ajudam a buscar soluções para os problemas, e prestam informações sobre temas relacionados à saúde.

7. Qual opção abaixo caracteriza as relações de trabalho dos profissionais de saúde nas equipes interdisciplinares?

- A) O modelo fragmentado de organização do trabalho, na qual cada profissional realiza parcelas do trabalho sem uma integração com as demais áreas envolvidas.
- B) O exercício de um trabalho não integrador, no que diz respeito à compreensão dos/as trabalhadores/as sobre o seu próprio trabalho.
- C) O modo como cada um desenvolve seu processo de trabalho, com a manutenção dos seus componentes independentes uns dos outros.
- D) A interação entre os profissionais e a articulação entre os diversos saberes e fazeres, que não favorecem outras formas de relação entre os sujeitos envolvidos no processo.
- E) Alguns aspectos que têm sido tratados como Novas Formas de Organização do Trabalho (NFOT), caracterizando-se como um novo modo/paradigma de organização do trabalho em saúde.

8. Um mesmo fenômeno somente pode ser compreendido, e ainda relativamente, quando abordado pela integração de diferentes informações e conhecimentos de áreas distintas, com metodologias variadas. Busca-se a substituição de uma concepção fragmentária do saber científico por uma concepção unificada, repercutindo de igual modo nas concepções de saúde/doença, que será alcançado se

- A) a solução de um problema obtiver informações de duas ou mais especialidades, ou setores do conhecimento.
- B) o trabalho for determinado pelos recursos de várias disciplinas, sem implicar necessariamente uma ação de equipe coordenada.
- C) o conhecimento provindo de diferentes fontes e ancorado no paradigma da universalidade, criar estratégias de resistência à fragmentação dos saberes.
- D) as disciplinas permanecerem inalteradas, não interagirem, mas se enriquecerem pelo outro saber.
- E) os agrupamentos intencionais ou não, sem relação entre as disciplinas tenham objetivos distintos, com a possibilidade de ocorrer certa cooperação.

9. São indicadores do pacto pela saúde por município avaliados e monitorados trimestralmente.

- I. Proporção da população cadastrada pela estratégia saúde da família;
- II. Taxa de incidência de AIDS em < 5 anos de idade;
- III. Taxa de internação hospitalar em pessoas idosas por fratura de fêmur;
- IV. Índice de contratualização das unidades conveniadas ao SUS nos estados e municípios.

Verifica-se que

- A) I, II e III são verdadeiras.
- B) todas são verdadeiras.
- C) II, III e IV são verdadeiras.
- D) somente I é verdadeira.
- E) somente II é verdadeira.

10. As diferentes formas de aproximação e trocas entre saberes e disciplinas levaram à elaboração de conceitos, a fim de delinear os modos de interação disciplinar. Nesta perspectiva:

- I. A multidisciplinaridade pode ser definida pela presença de várias disciplinas sobre um mesmo tema ou problema, sem estabelecer relações entre os profissionais representantes de cada área, no plano técnico ou científico.
- II. A pluridisciplinaridade é caracterizada pelo relacionamento efetivo das disciplinas entre si, havendo coordenação por parte de uma dentre as disciplinas ou pela direção da organização.
- III. A interdisciplinaridade identifica-se por estruturas conceituais e metodológicas compartilhadas por várias disciplinas.
- IV. A transdisciplinaridade evidencia-se pela cooperação entre as várias matérias, de tal forma que leva ao surgimento de uma *macrodisciplina*.

Verifica-se que está(ão) correta(s)

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

11. No VI distrito sanitário de Maceió, na população acompanhada pela estratégia saúde da família, foram verificados índices elevados de hospitalizações por complicações do diabetes e por acidente vascular cerebral – AVC. Diante disso, para o monitoramento do problema detectado será(ão) necessário(s), entre outro(s), o(s) seguinte(s) indicadore(s):

- A) todos os que compõem o elenco de fortalecimento da atenção básica.
- B) o de prioridade 1 do pacto pela saúde, de Atenção à saúde do idoso.
- C) proporção de hipertensos e diabéticos acompanhados e prevalência de hipertensão e diabetes.
- D) a implantação do HIPERDIA.
- E) o indicador de ações de promoção da saúde.

12. Segundo a Constituição Federal de 1988, no seu Artigo 198, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- I. descentralização, com direção única em cada esfera de governo;
- II. atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais;
- III. participação da comunidade;
- IV. participação igualitária dos serviços privados.

Verifica-se que estão corretas

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

13. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas

- A) internacionais e nacionais.
- B) administrativas e revolucionárias.
- C) econômicas e sociais.
- D) únicas e universais.
- E) holísticas e morais.

14. O acolhimento como diretriz operacional requer uma nova atitude de mudança no fazer em saúde e implica:

- I. Na problematização do processo de trabalho em saúde com foco nas relações;
- II. Na percepção do usuário como sujeito e participante passivo na produção de saúde;
- III. Na mudança na relação profissional/usuário, profisional/profissional, por meio de parâmetros éticos, técnicos, de solidariedade e defesa da vida;
- IV. Em uma postura de escuta e compromisso em dar respostas às necessidades de saúde trazidas pelo usuário que incluía sua cultura, saberes e capacidade de avaliar riscos;
- V. Na construção coletiva de propostas com a equipe local e com a rede de serviços e gerências centrais e distritais.

Estão corretos os itens

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

15. Sobre a Política Nacional de Humanização, é correto afirmar que

- A) o grau de fragilidade ou risco de fragilização pode ou não ser um critério de risco para acolhimento do idoso.
- B) a implantação nas Unidades de Urgência com a Classificação de Risco é uma sistemática de uso obrigatório pelo Ministério da Saúde para a implantação de Acolhimento nas práticas de produção de saúde.
- C) a sistemática do acolhimento pressupõe a determinação de agilidade no atendimento a partir da análise, sob a óptica de protocolos acordados de forma participativa nos serviços de saúde, e a avaliação da necessidade do usuário em função de seu risco e sua vulnerabilidade, proporcionando a priorização da atenção e o atendimento por ordem de chegada.
- D) o Método Paideia objetiva aumentar a capacidade de compreensão e de intervenção das pessoas sobre o mundo e sobre si mesmo, contribuindo para instituir processos de construção de sociedades com grau crescente de democracia e de bem-estar social.
- E) o Programa Nacional de Humanização da Assistência Hospitalar propõe um conjunto de ações integradas que visam mudar substancialmente o padrão de assistência ao usuário nos hospitais públicos e privados do Brasil, melhorando a qualidade e a eficácia dos serviços hoje prestados por estas instituições.

16. São princípios da Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS:

- I. Inseparabilidade entre a atenção e a gestão dos processos de produção de saúde;
- II. Transversalidade;
- III. Autonomia e protagonismo dos sujeitos;
- IV. Integralidade e equidade,

Verifica-se que esta(ão) correta(s)

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

17. Leia o texto e em seguida avalie as afirmações abaixo.

O objetivo deste estudo transversal foi conhecer o perfil epidemiológico das gestantes com VDRL reagente, em Fortaleza, Ceará, Brasil, no ano de 2008. Foi verificado o percentual das gestantes com sífilis que foram consideradas inadequadamente tratadas e os motivos da inadequação, de acordo com as normas do Ministério da Saúde. Foram entrevistadas 58 gestantes no pós-parto imediato, internadas em cinco maternidades públicas do município, e consultadas as informações do prontuário e do cartão das gestantes. Foram avaliados dados sociodemográficos, obstétricos e variáveis relacionadas ao diagnóstico e tratamento da gestante e do parceiro. Apenas três (5,2%; IC95%: 1,8%-14,1%) gestantes foram consideradas adequadamente tratadas. O principal motivo da inadequação do tratamento foi a falta ou inadequação do tratamento do parceiro (88% dos casos; IC95%: 76,2%-94,4%). Foi possível constatar a necessidade de um segundo VDRL no terceiro trimestre de gestação. Os dados evidenciaram que o atendimento recebido pela gestante não foi suficiente para garantir o controle da sífilis congênita. (Epidemiologia da sífilis gestacional em Fortaleza, Ceará, Brasil: um agravamento sem controle. Autores: Ana Luiza de Araujo Campos; Maria Alix Leite Araújo; Simone Paes de Melo; Marcelo Luiz Carvalho Gonçalves. Publicado em Cad. Saúde Pública, Rio de Janeiro, 26(9):1747-1755, set, 2010)

Baseado no texto acima, podemos concluir:

- I. como resultado deste estudo sabemos que a prevalência de gestantes consideradas adequadamente tratadas foi de 5,2%;
- II. como resultado do estudo sabemos que a incidência de gestantes consideradas adequadamente tratadas foi de 5,2%, uma vez que os dados foram coletados durante todo ano de 2008;
- III. entre as gestantes estudadas, 48 delas tinham parceiros que não se trataram ou se trataram inadequadamente;
- IV. entre as gestantes estudadas, 51 delas tinham parceiros que não se trataram ou se trataram inadequadamente.

Verifica-se que está(ão) correta(s)

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

18. Tratando-se de Pesquisa Clínica, enumere a segunda coluna de acordo com a primeira.

1ª coluna	2ª coluna
1. Estudo de caso-controle	() Estudo desenhado para examinar associações, cujo objeto final pode ser identificar ou medir os efeitos de fatores de risco ou de intervenções específicas sobre a saúde
2. Estudo descritivo	() Estudo no qual as pessoas com uma determinada enfermidade ou sintoma são comparadas com outras que não apresentam a enfermidade ou sintoma em estudo, quanto a exposições prévias a fatores de risco
3. Estudo analítico	() Estudo no qual pessoas submetidas a uma determinada exposição ou tratamento são comparadas com pessoas não submetidas nem expostas
4. Estudo de cortes	() Estudo desenhado unicamente com o fim de descrever a distribuição de certas variáveis.
5. Estudo observacional	() Estudo epidemiológico analítico no qual o pesquisador limita-se a registrar o que ocorre na realidade.

A sequência correta, de cima para baixo, está na opção

- A) 1 – 3 – 2 – 5 – 4
- B) 3 – 1 – 4 – 2 – 5
- C) 3 – 4 – 1 – 5 – 2
- D) 1 – 4 – 3 – 2 – 5
- E) 1 – 3 – 2 – 4 – 5

19. Dadas as afirmações seguintes sobre os sistemas de informação em saúde,

- I. O SINASC tem como fonte de dados a Declaração de Nascido Vivo, cuja emissão é de competência exclusiva do Ministério da Saúde.
- II. O SIM possui como fonte de dados a Declaração de óbito, que deve ser emitida por um médico em duas vias, das quais uma vai para a família e a outra para a Vigilância Epidemiológica.
- III. Ao contrário do SIM e do SINASC, o SINAN necessita de distintas fontes de dados, são elas: a ficha individual de notificação, ficha individual de investigação e o boletim epidemiológico.
- IV. A Declaração de Nascido Vivo pode ser preenchida por qualquer profissional da saúde.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

20. Em Maceió, durante o feriado da semana santa a vigilância epidemiológica recebeu a notificação de 25 casos de gastroenterite aguda. Ao realizar a investigação, verificou-se que a fonte desta intoxicação foi o jantar servido em buffet do hotel em que estavam hospedados. Pelo aspecto próprio e característico, este surto epidêmico pode ser classificado de

- A) propagado.
- B) lento.
- C) maciço.
- D) progressivo.
- E) de contato.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Entre 1993 e 1996 a Comissão Internacional sobre a Educação para o século XXI elaborou um relatório para a UNESCO (United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization), conhecido como Relatório Jacques Delors. Este relatório defende que a educação deve apoiar-se e organizar-se em quatro pilares, os quais são:

- A) conhecimento, saber, construção coletiva, desenvolvimento.
- B) conhecimento, realização, organização social, construção coletiva.
- C) aprender a conhecer, aprender a fazer, aprender a conviver/viver juntos, aprender a ser.
- D) aprender a aprender, aprender a ensinar, aprender a analisar, aprender a avaliar.
- E) conhecimento, aprender a ensinar e desenvolvimento.

22. Atualmente, o ensino na área de saúde tem trazido novas abordagens metodológicas. A problematização e a aprendizagem baseada em problemas são metodologias reconhecidas como

- A) metodologias ativas de ensino aprendizagem.
- B) metodologias progressistas de ensino aprendizagem.
- C) metodologias de aprendizagem problematizadora.
- D) metodologias de resolução de problemas de ensino aprendizagem.
- E) metodologias problematizadoras no ensino.

23. A PORTARIA Nº 198/GM, de 13 de fevereiro de 2004, institui

- A) a Política Nacional de Educação Permanente para o Controle Social no SUS.
- B) a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde.
- C) a Política Nacional de Educação Continuada para os Trabalhadores do SUS
- D) a Política Nacional de Estratégias Educativas para o SUS
- E) a Política de Educação Continuada para os Trabalhadores em Saúde

24. O planejamento de ensino é fundamental para o desenvolvimento das atividades didático pedagógicas. São considerados planos de ensino:

- A) plano de execução, plano de unidade e plano de aula.
- B) plano de curso, plano de atividades, plano de avaliação.
- C) plano de orientação, plano de unidade e plano de curso.
- D) plano de curso, plano de unidade e plano de aula.
- E) plano de aula, plano de execução e plano de avaliação.

25. São elementos do plano de ensino:

- A) conteúdos, planos de atividades, recursos e avaliação.
- B) objetivos, planos de atividades, conteúdos e avaliação.
- C) objetivos, conteúdos, recursos, avaliação e cronograma.
- D) planos de atividades, recursos, avaliação e cronograma.
- E) conteúdos, roteiro de atividades, recursos e avaliação.

26. Sobre a composição de um diagnóstico de enfermagem no modelo 7 eixos da Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem, é correto afirmar:

- A) o eixo cliente é o único eixo considerado obrigatório, tendo em vista que sem o cliente não existiria nenhum diagnóstico.
- B) os eixos foco e ação são os eixos principais na composição de um diagnóstico de enfermagem.
- C) os eixos foco e julgamento são eixos obrigatórios, mas outros eixos podem ser usados na composição de um diagnóstico de enfermagem.
- D) todos os eixos podem ser usados na composição de um diagnóstico, sendo a utilização destes, determinada pela necessidade clínica.
- E) o eixo julgamento é o único eixo principal na composição de um diagnóstico de Enfermagem.

27. As palavras PROMOVER, DESENVOLVER E MELHORAR fazem parte de que categoria do eixo Ação CIPE®?

- A) Categoria Informar
- B) Categoria Determinar
- C) Categoria Desempenhar
- D) Categoria Administrar
- E) Categoria Atender

28. Sobre a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem versão 1, é correto afirmar, exceto:

- A) apresenta o modelo 7 eixos que fornece uma hierarquia de navegação para facilitar o uso.
- B) vai além de uma estrutura simples multiaxial empregando uma abordagem de descrição lógica, usando *Web Ontology Language* (OWL) em ambiente de desenvolvimento ontológico.
- C) prevê a formação de catálogos CIPE®, que são sequências de palavras organizadas por tipo de eixo com seus respectivos significados.
- D) o processo de revisão da CIPE® é aberto a enfermeiros que atuam na prática e no ensino de enfermagem nas comunidades globais de enfermagem e de cuidado à saúde.
- E) surgiu para evitar a redundância e ambiguidade entre termos e assegurar que os códigos associados aos termos no vocabulário não refletisse a estrutura hierárquica de um vocabulário.

29. As palavras TOTAL, VIGILÂNCIA, VIA EPIDURAL e DIVERTIR-SE são componentes dos seguintes eixos, respectivamente:

- A) Julgamento, Ação, Localização e Foco.
- B) Localização, Foco, Localização e Ação.
- C) Julgamento, Foco, Meio e Ação.
- D) Localização, Ação, Meio e Foco.
- E) Tempo, Meio, Foco e Ação.

- 30.** O eixo FOCO CIPE® da versão 1 tem classificação em três categorias. São elas:
- A) Artefato, Processo e Terapia.
 - B) Material, Técnica e Processo.
 - C) Estrutura, Entidade e Posição.
 - D) Entidade, Processo e Estado.
 - E) Construção, Estado e Serviço de Saúde.
- 31.** As Teorias da Administração de Taylor e Fayol representam as primeiras tentativas formais para se organizar administrativamente uma indústria ou uma empresa de maneira eficiente. Escolha a opção que corresponde à Teoria de Taylor.
- A) Rotinas de trabalho
 - B) Funções técnicas
 - C) Coordenação
 - D) Organização
 - E) Avaliar
- 32.** Em gestão de pessoas, quando acontece um conflito, é sempre a oportunidade ideal de (Marque a opção correta.)
- A) demitir o(s) funcionário(s).
 - B) fazer com que o(s) funcionário(s) cresça(m).
 - C) fazer com que cada funcionário enxergue onde é o seu lugar.
 - D) fazer-se um confronto de todas as falhas do(s) funcionário(s) até então.
 - E) fazer anotações necessárias no prontuário do funcionário.
- 33.** Marque a opção correta. Planejar é
- A) mobilizar os recursos humanos e materiais da instituição para alcançar os objetivos organizacionais.
 - B) motivar e liderar os colaboradores a executar as ações desejadas.
 - C) comparar os resultados do trabalho com os padrões predeterminados de desempenho e aplicar as ações corretivas quando necessário.
 - D) determinar os objetivos a curto, médio e longo prazo e as ações correspondentes que devem ser tomadas para se alcançar estes objetivos.
 - E) organizar o setor.
- 34.** Delegar é um aspecto fundamental no trabalho de todo líder e gerente de enfermagem. Porém, algumas coisas não devem ser delegadas. Marque a opção que não deve ser delegada.
- A) Supervisão hospitalar
 - B) Disciplina dos funcionários
 - C) Intervenção na clínica
 - D) Treinamento corretivo
 - E) Ação educativa
- 35.** Aos infratores do código de deontologia de Enfermagem poderão ser aplicadas pelo COREN as seguintes penas:
- A) advertência verbal, multa, censura, suspensão do exercício profissional.
 - B) advertência verbal, multa, censura.
 - C) multa, censura, suspensão do exercício profissional.
 - D) censura, suspensão do exercício profissional e cassação do exercício profissional.
 - E) multa, suspensão e cassação do exercício profissional.
- 36.** Um enfermeiro, durante suas atividades profissionais, trocou a medicação de um paciente e, logo após, deixou de fazer a medicação de outro paciente, cometendo duas infrações. Escolha a opção correta que define as infrações cometidas consecutivamente por este profissional.
- A) Imperícia e Imprudência.
 - B) Imperícia e Negligência.
 - C) Negligência e Imprudência.
 - D) Negligência e Imperícia.
 - E) Imprudência e Negligência.
- 37.** Baseado no código de ética dos Profissionais de Enfermagem, marque a opção que não corresponde a um direito das relações profissionais da Enfermagem.
- A) Exercer a Enfermagem com liberdade, autonomia e ser tratado segundo os pressupostos e princípios legais, éticos e dos direitos humanos.
 - B) Comunicar formalmente ao Conselho Regional de Enfermagem fatos que envolvam recusa ou demissão de cargo, função ou emprego, motivado pela necessidade do profissional em cumprir o presente Código e a legislação do exercício profissional.
 - C) Participar da prática profissional multi e interdisciplinar com responsabilidade, autonomia e liberdade.
 - D) Associar-se, exercer cargos e participar de Entidades de Classe e Órgãos de Fiscalização do Exercício Profissional.
 - E) Registrar no prontuário e em outros documentos próprios da Enfermagem informações referentes ao processo de cuidar da pessoa.
- 38.** Para o paciente B.S. internado na clínica médica do HUPAA, com prescrição de 1000 ml de SG a 10% nas 24 horas, o serviço disponibiliza SG 5%. Calcule o número de ampolas, que serão utilizadas para transformar o SG a 10%, sabendo-se que as ampolas de glicose são de 20ml a 50%.
- A) 05 ampolas de glicose a 50%.
 - B) 10 ampolas de glicose a 50%.
 - C) 02 ampolas e meia de glicose a 50%.
 - D) 07 ampolas de glicose a 50%.
 - E) 03 ampolas de glicose a 50%.

39. Sr. T.G.R. tem em sua prescrição médica para ser administrado em 24 horas: soro glicosado 5%-1500 ml (03 frascos de 500 ml); NaCl a 20%- 20 ml no 1º e no 3º frasco de soro; KCl a 10% - 10 ml no 1º e no 2º frasco de soro; glicose 5%- 10 ml no 1º, 2º e 3º soro. Em quantas microgotas por minuto deve ser administrada a infusão?

- A) 63 microgotas/min.
- B) 22 microgotas/min.
- C) 62 microgotas/min.
- D) 21 microgotas/min.
- E) 66 microgotas/min.

40. Para o Sr. J.M., portador de Diabetes Mellitus, foi prescrita insulina por via subcutânea correspondente a 50 UI. No hospital HUPAA somente tinha seringa de 03 ml e a apresentação da insulina é U-100. Quantos ml de insulina deve ser aspirada e administrada ao paciente?

- A) 0,5 ml.
- B) 0,05 ml.
- C) 0,2 ml.
- D) 2,0 ml.
- E) 1,0 ml.

41. Dadas as afirmativas, referentes à função dos hemocomponentes,

- I. Plasma transporta os elementos figurados e substâncias dissolvidas.
- II. Concentrado de plaquetas são essenciais para a hemostasia normal.
- III. Crioprecipitado repõem fibrinogênio e o fator VIII.
- IV. Albumina mantém a pressão osmótica.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

42. A cobertura usada em curativos de feridas fétidas, infectadas, apresentando grande quantidade de exsudado, que favorece o desbridamento autolítico, controla odor e não adere ao leito da ferida, é

- A) cobertura de alginato de cálcio e carvão ativado.
- B) cobertura de alginato de cálcio e hidrocoloide.
- C) ácido graxo essencial-ácido linoleico.
- D) ácido hialurônico e sulfadiazina de prata.
- E) Hidrocoloide e carvão ativado.

43. São complicações do uso de cateter venoso central, exceto:

- A) pneumotórax.
- B) tamponamento cardíaco.
- C) arritmia cardíaca.
- D) empiema.
- E) embolia gasosa.

44. São complicações metabólicas relacionadas à administração de Nutrição Parenteral:

- A) hiperglicemia, hiponatremia, hipercalcemia, hipertrigliceridemia e hiperalimentação.
- B) hipervolemia, hipercalcemia, hipotrigliceridemia, hiponatremia e hiperglicemia.
- C) colestase, hipervolemia, hiponatremia, hipoglicemia e hipercalcemia.
- D) hipervolemia, oclusão do cateter, hiponatremia e hiperglicemia.
- E) hipercalcemia, hipervolemia, fígado gorduroso e hipernatremia.

45. Dadas as assertivas seguintes, relativos ao envelhecimento,

- I. O envelhecimento primário caracteriza-se por ser universal, progressivo, decrescente e intrínseco.
- II. Com o envelhecimento, a renovação da elastina e a degradação do colágeno no tecido conjuntivo tornam os tecidos mais rígidos e menos elásticos.
- III. O sistema genitourinário mantém seu funcionamento adequado, embora haja perda de massa fina devido principalmente à perda de néfrons.
- IV. O aparecimento de súbito de confusão no idoso pode ser o primeiro sintoma de infecção.

Verifica-se que estão corretos os itens

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

46. Hemorragia, infecção, retenção urinária, disfunção erétil e incontinência urinária podem ser as complicações de

- A) sondagem vesical de demora.
- B) prostatectomia.
- C) polinefrite.
- D) câncer de próstata.
- E) prostatite.

47. Dentre as medicações utilizadas na emergência, o fármaco, cujo efeito é relaxar alguns músculos involuntários ao mesmo momento que contrai alguns outros, estimula o coração e a vaso constricção, eleva a pressão arterial e a frequência cardíaca, constituindo-se como droga de escolha para a reanimação cardiopulmonar, é a

- A) atropina.
- B) amiodarona.
- C) epinefrina.
- D) dopamina.
- E) dobutamina.

48. A Braquiterapia é um tratamento radioterápico que pode ser dividida em, exceto:

- A) intraluminal.
- B) intersticial.
- C) central.
- D) superficial ou de contato.
- E) intracavitária.

49. Dadas as afirmativas seguintes, referentes ao desequilíbrio ácido-básico,

- I. Que os elementos que nos protegem dos ácidos localizam-se nos líquidos intra celular e extra celular, no sangue e nos osso.
- II. Que quanto mais alta a concentração de H^+ não aglutinado, menor o pH. Inversamente quanto mais baixa a concentração de H^+ , mais elevado o pH.
- III. Que os rins excretam ácidos metabólicos ou íons de hidrogênio sob forma de cloreto de amônia e fosfato diidrogênio de sódio.
- IV. Os resultados laboratoriais característicos de acidose metabólica não compensada incluem pH $<7,35$, $HCO_3^- < 22mEq/L$, DB <-2 e $PaCO_2$ normal

Verifica-se que estão corretos os itens

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

50. Dados os itens relativos às intervenções de Enfermagem ao paciente com doença de Crohn:

- I. Observar e registrar diariamente a ingestão, as perdas, o peso corporal, mantendo o equilíbrio hidroeletrólítico.
- II. Observar febre e dor ao urinar, que podem indicar fistula vesical.
- III. Considerar o relato de dor abdominal, febre, abdome tenso e distendido, que podem sugerir obstrução intestinal.
- IV. Enfatizar a importância da atividade física, pois ajuda a aumentar a atividade intestinal.

verifica-se que estão corretos

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