



CONCURSO PÚBLICO nº 01/2012

Caderno de Prova

Data de aplicação: 03/02/2013

Nível Superior

Cargo 320: ENFERMEIRO FISCAL

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

CHAVE DE SEGURANÇA:
EF 1850

1. Confira se seu CADERNO DE PROVA corresponde ao cargo escolhido em sua inscrição. Este caderno contém cinquenta questões objetivas, corretamente ordenadas de 1 a 50.
2. Caso esteja incompleto ou contenha algum defeito, solicite ao fiscal de sala que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
3. O CARTÃO-RESPOSTA, que será entregue pelo fiscal durante a prova, é o único documento válido para a correção das questões objetivas expostas neste caderno.
4. Quando o CARTÃO-RESPOSTA estiver em suas mãos, confira-o para saber se está em ordem e se corresponde ao seu nome. Em caso de dúvidas, solicite orientação ao fiscal.
5. No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondente às suas respostas deve ser feita com caneta esferográfica azul ou preta. O preenchimento é de sua exclusiva responsabilidade.
6. Não danifique o CARTÃO-RESPOSTA, pois em hipótese alguma haverá substituição por erro do candidato.
7. Para cada uma das questões objetivas são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras: A, B, C, D e E, havendo apenas uma que responde ao quesito proposto. O candidato deve assinalar uma resposta. Marcação rasurada, emendada, com campo de marcação não preenchido ou com marcação dupla não será considerada.
8. A duração total da prova objetiva é de 4 horas, incluindo o tempo destinado à identificação - que será feita no decorrer da prova - e ao preenchimento do CARTÃO-RESPOSTA.
9. Reserve, no mínimo, os 20 minutos finais para preencher o CARTÃO-RESPOSTA. Não será concedido tempo adicional para o preenchimento.
10. Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, 1 hora após o início das provas e poderá levar este caderno somente no decurso dos últimos 60 minutos anteriores ao horário determinado para o seu término.
11. É terminantemente proibido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no CARTÃO-RESPOSTA da prova objetiva.
12. Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem a autorização do fiscal de sala.
13. Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe o CARTÃO-RESPOSTA e deixe o local de prova.

INFORMAÇÕES

- **04/02/2013** - A partir das 15h (horário de Brasília) – Divulgação do Gabarito Preliminar das provas objetivas.
- Não serão conhecidos os recursos em desacordo com o estabelecido em edital normativo.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.
- **A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou no CARTÃO-RESPOSTA poderá implicar a anulação da sua prova.**

Para uso do Instituto QUADRIX

LÍNGUA PORTUGUESA

Para responder às **questões** de **1 a 10**, leia o texto abaixo.

Cientistas descobrem 'superantibiótico' em sangue de pandas

Composto mostrou potencial contra variantes de micro-organismos resistentes a medicamentos.

03 de janeiro de 2013 | 8h 57

Cientistas da Universidade Agrícola de Nanjing, na China, descobriram no sangue de um panda gigante um poderoso antibiótico capaz de matar bactérias e fungos.

Segundo afirmam os especialistas, a substância encontrada na corrente sanguínea desses mamíferos poderia ser a base para a criação de uma nova geração de medicamentos antibacterianos.

Ao analisar o DNA do panda, os pesquisadores encontraram o composto, denominado cathelicidin-AM, **que** "revelou uma atividade potencial antimicrobiana contra um amplo espectro de micro-organismos, incluindo bactérias e fungos, tanto em suas versões comuns como nas variantes resistentes aos medicamentos", disse o médico Xiuwen Yan, responsável pelo estudo.

O cathelicidin-AM é liberado pelo sistema imunológico desse tipo de urso em estado selvagem, especialmente para protegê-los de infecções.

Preservação

Os pandas gigantes estiveram à beira da extinção e hoje existem em torno de 1,6 mil exemplares nas florestas.

Yan, entretanto, descartou os temores de que, com a descoberta, possa haver uma caça maciça aos animais.

Ele explica que sua equipe de cientistas conseguiu sintetizar artificialmente o composto químico em laboratório, por meio da decodificação dos genes e, assim, produzindo uma molécula conhecida como peptídeo.

A ideia agora é desenvolver a substância como um novo remédio contra superbactérias ou como antisséptico para limpar superfícies e utensílios.

Os cientistas, entretanto, acreditam que ainda haja outros compostos a serem descobertos no genoma dos pandas.

Após a destruição dos bosques de bambu na China e no Sudeste Asiático, habitat natural desses animais, o número de ursos diminuiu consideravelmente.

Apesar de grandes somas de dinheiro investidas em projetos de preservação, houve pouco progresso nos últimos anos.

Segundo especialistas, os pandas dificilmente se reproduzem em cativeiro, além de apresentar um comportamento individual, o que dificulta a conservação da espécie.

(Disponível em www.estadao.com.br)

QUESTÃO 1

A expressão "no sangue de um panda gigante", em destaque no primeiro parágrafo, exerce função sintática de:

- (A) Predicado Verbal.
- (B) Predicado Nominal.
- (C) Predicativo do Sujeito.
- (D) Adjunto Adverbial de lugar.
- (E) Oração Subordinada Adverbial Causal.

QUESTÃO 2

Em "Segundo afirmam os especialistas, a substância encontrada na corrente sanguínea desses mamíferos poderia ser a base para a criação de uma nova geração de medicamentos antibacterianos.", pode-se afirmar que:

- I. Ocorre voz reflexiva do verbo.
- II. A oração em destaque indica circunstância de conformidade.
- III. O termo "os especialistas" exerce função de objeto direto.
- IV. A palavra "antibacterianos" funciona como substantivo.

É correto o que se afirma em:

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

QUESTÃO 3

Sobre o "que" em destaque no terceiro parágrafo do texto, é correto afirmar que:

- (A) Estabelece processo de coesão catafórica.
- (B) Estabelece processo de coesão exofórica.
- (C) É classificado como um pronome relativo.
- (D) É uma conjunção integrante.
- (E) Refere-se à palavra "DNA".

QUESTÃO 4

A palavra "imunológico", em destaque no texto:

- (A) É acentuada pelo mesmo motivo de "após" e "superfícies".
- (B) É uma forma verbal no Particípio.
- (C) É acentuada porque todas as palavras que, como ela, apresentam ditongo e terminam em "o" também o são.
- (D) Concorde em gênero, número e grau com "sistema".
- (E) É acentuada porque todas as palavras que, como ela, apresentam a antepenúltima sílaba tônica também o são.

QUESTÃO 5

Releia o seguinte trecho, extraído do texto:

“Os pandas gigantes estiveram à beira da extinção e hoje existem em torno de 1,6 mil exemplares nas florestas.”

Assinale a alternativa em que esse trecho tenha sido reescrito sem alteração significativa de sentido e sem que ocorram desvios em relação à Norma Culta.

- (A) Os pandas gigantes estiveram à beira da extinção e hoje há em torno de 1,6 mil exemplares nas florestas.
- (B) Os pandas gigantes, estivessem à beira da extinção e hoje existe em torno de 1,6 mil exemplares nas florestas.
- (C) Os pandas gigantes estiveram próximos da extinção e hoje existem em torno de 1600 exemplar, nas florestas.
- (D) Os pandas-gigante estavam à beira da extinção e, hoje, existem em torno de 1,6 mil exemplares nas florestas.
- (E) Os pandas gigantes encontram-se à beira da extinção e hoje existem em torno de 1,6 mil exemplar nas florestas.

QUESTÃO 6

Sobre o trecho destacado em *“Ele explica que sua equipe de cientistas conseguiu sintetizar artificialmente o composto químico em laboratório, por meio da decodificação dos genes e, assim, produzindo uma molécula conhecida como peptídeo.”*, analise as afirmações.

- I. É uma oração Subordinada Substantiva Subjetiva.
- II. É uma oração iniciada por uma conjunção subordinativa adverbial causal.
- III. Apresenta um problema sério de concordância verbal.

Pode-se afirmar que:

- (A) somente I e II são corretas.
- (B) somente I e III são corretas.
- (C) somente II e III são corretas.
- (D) todas são incorretas.
- (E) todas são corretas.

QUESTÃO 7

Como se faz a separação em sílabas da palavra “antisséptico”, em destaque no texto?

- (A) anti-ssép-ti-co.
- (B) an-tis-sép-ti-co.
- (C) an-ti-ssép-ti-co.
- (D) anti-sépti-co.
- (E) anti-ssé-ptico.

QUESTÃO 8

A palavra “consideravelmente”, em destaque no texto, exerce função sintática de adjunto adverbial. Sobre sua classificação, é a seguinte:

- (A) Lugar.
- (B) Tempo.
- (C) Intensidade.
- (D) Dúvida.
- (E) Negação.

QUESTÃO 9

Releia o seguinte trecho, extraído do texto:

“Yan, entretanto, descartou os temores de que, com a descoberta, possa haver uma caça maciça aos animais.”

A expressão “aos animais” pode ser classificada sintaticamente como:

- (A) Objeto Indireto.
- (B) Adjunto Adverbial.
- (C) Agente da Passiva.
- (D) Aposto.
- (E) Complemento Nominal.

QUESTÃO 10

Releia, agora, o penúltimo parágrafo do texto:

“Apesar de grandes somas de dinheiro investidas em projetos de preservação, houve pouco progresso nos últimos anos.”

O sujeito da oração em destaque pode ser classificado como:

- (A) Inexistente.
- (B) Indeterminado.
- (C) Oculto.
- (D) Composto.
- (E) Simples.

LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA**QUESTÃO 11**

Assinale a alternativa que contraria o disposto pela Lei nº 5.905.

- (A) Os Conselhos Regionais de Enfermagem (COREN) constituem, em seu conjunto, uma autarquia, vinculada ao Ministério do Trabalho e Previdência Social.
- (B) O Conselho Federal poderá, quando o número de profissionais habilitados na unidade da federação for inferior a cinquenta, determinar a formação de regiões, compreendendo mais de uma unidade.
- (C) O Conselho Federal terá nove membros efetivos e igual número de suplentes, de nacionalidade brasileira, e portadores de diploma de curso de Enfermagem de nível superior.
- (D) O mandato dos membros do Conselho Federal será honorífico e terá a duração de quatro anos, admitida uma reeleição.
- (E) Os Conselhos Regionais serão instalados em suas respectivas sedes, com cinco a vinte e um membros e outros tantos suplentes, todos de nacionalidade brasileira, na proporção de três quintos de Enfermeiros e dois quintos de profissionais das demais categorias do pessoal de Enfermagem reguladas em lei.

QUESTÃO 12

Considere os procedimentos a seguir.

- I. O fiscal, ao chegar à Instituição, identifica-se e apresenta sua identidade funcional, solicitando contato com o Enfermeiro Responsável pelo Serviço de Enfermagem e o representante Legal para esclarecer o objetivo da inspeção.
- II. Na ausência do responsável técnico pelo Serviço de Enfermagem e representante Legal, o fiscal solicitará alguém da instituição para acompanhá-lo na inspeção.
- III. O fiscal realizará inspeção às dependências da instituição, observando e orientando sobre o cumprimento da legislação pertinente ao exercício profissional, organização do Serviço de Enfermagem, anotação de Enfermagem e obrigatoriedade do porte da habilitação legal, dentre outras.
- IV. O fiscal prestará esclarecimentos e orientações à Direção e/ou Responsável pelo Serviço de Enfermagem ou seu representante quanto à legislação do exercício da Enfermagem e demais normatizações de interesse da profissão.

Estão de acordo com os procedimentos previstos pelo Manual de Fiscalização do COFEN, previsto na Resolução COFEN nº 374:

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

QUESTÃO 13

De acordo com a Lei nº 7.498, o enfermeiro exerce todas as atividades de Enfermagem, cabendo-lhe privativamente:

- (A) Planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços de assistência de Enfermagem.
- (B) Participação no planejamento, execução e avaliação da programação de saúde.
- (C) Participação na elaboração, execução e avaliação dos planos assistenciais de saúde.
- (D) Prescrição de medicamentos estabelecidos em programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição de saúde.
- (E) Prevenção e controle sistemático de danos que possam ser causados à clientela durante a assistência de Enfermagem.

QUESTÃO 14

De acordo com a Resolução COFEN nº 371, no planejamento e execução do estágio, além da relação entre o número de estagiários e o quadro de pessoal da instituição concedente, deve-se considerar a proporcionalidade do número de estagiários por nível de complexidade da assistência de Enfermagem nas formas a seguir, exceto:

- (A) Assistência mínima – pacientes estáveis sob o ponto de vista clínico e de Enfermagem e fisicamente autossuficientes quanto ao atendimento das necessidades humanas básicas – até 10 (dez) alunos por supervisor.
- (B) Assistência intermediária – pacientes estáveis sob o ponto de vista clínico e de Enfermagem, com parcial dependência das ações de Enfermagem para o atendimento das necessidades humanas básicas – até 8 (oito) alunos por supervisor.
- (C) Assistência semi-intensiva – cuidados a pacientes crônicos, estáveis sob o ponto de vista clínico e de Enfermagem, porém com total dependência das ações de Enfermagem quanto ao atendimento das necessidades humanas básicas – até 6 (seis) alunos por supervisor.
- (D) Assistência intensiva – cuidados a pacientes graves, com risco iminente de vida, sujeitos à instabilidade de sinais vitais, que requeiram assistência de Enfermagem e médica permanente e especializada – até 5 (cinco) alunos por supervisor.
- (E) Autocuidado – pacientes estáveis sob o ponto de vista clínico e de Enfermagem e fisicamente autossuficientes quanto ao atendimento das necessidades humanas básicas – até 20 (vinte) alunos por supervisor.

QUESTÃO 15

De acordo com a Resolução do COFEN nº 370, constitui o sistema de apuração e decisão das infrações ético-disciplinares, exceto:

- (A) Como órgão de admissibilidade: o Plenário do respectivo Conselho, no âmbito de sua competência.
- (B) Como órgão de instrução: as comissões criadas em cada Conselho para este fim.
- (C) Como órgão de julgamento em primeira instância: o Plenário dos Conselhos Regionais de Enfermagem.
- (D) Como órgão de julgamento em primeira instância: o Plenário do Conselho Federal, no impedimento e/ou suspeição da maioria absoluta dos Conselheiros efetivos e suplentes do Conselho Regional.
- (E) Como órgão de julgamento em primeira instância: o Plenário do Conselho Federal, referente aos recursos das decisões dos Conselhos Regionais de Enfermagem.

QUESTÃO 16

Considere as seguintes afirmações:

- I. A denúncia é irretratável, salvo nos casos em que houver conciliação.
- II. Em se tratando de denúncia em que o fato se circunscreva às pessoas do denunciante e do denunciado, e não resulte em óbito, poderá ser realizada audiência prévia de conciliação pelo Conselheiro Relator, possibilitando o arquivamento mediante retratação ou ajustamento de conduta.
- III. Apresentada a denúncia, o Presidente do Conselho, no prazo de 5 (cinco) dias, determinará a juntada de certidão de situação cadastral, financeira e de antecedentes éticos e designará Conselheiro Relator.

Pode-se afirmar que em relação à denúncia de que trata a Resolução do COFEN nº 370:

- (A) somente I e II são corretas.
- (B) somente I e III são corretas.
- (C) somente II e III são corretas.
- (D) todas são incorretas.
- (E) todas são corretas.

QUESTÃO 17

Segundo o Código de Processo Ético-Disciplinar dos Conselhos de Enfermagem, em relação ao impedimento e à suspeição, é incorreto afirmar que:

- (A) Está impedido de atuar no processo o membro do Plenário ou da Comissão de Instrução que seja subordinado de qualquer das partes.
- (B) Está impedido de atuar no processo o membro do Plenário ou da Comissão de Instrução que tenha atuado na primeira instância, pronunciando-se de fato ou de direito sobre a matéria discutida no processo.
- (C) O impedimento ou a suspeição decorrente de parentesco por casamento ou união estável cessa com a dissolução do respectivo vínculo entre os cônjuges ou companheiros, salvo sobrevivendo descendente.

- (D) Os membros do Plenário ou da Comissão de Instrução, quando houver impedimento ou suspeição, poderão atuar no processo, desde que declarem nos autos, sob pena de responsabilidade.
- (E) A suspeição não poderá ser declarada, nem reconhecida, quando a parte injuriar membro do Plenário ou da Comissão de Instrução ou, propositadamente, oferecer motivo para criá-la.

QUESTÃO 18

Recebido o relatório circunstanciado, o Presidente do Conselho, no prazo de _____, determinará a juntada de certidão de situação cadastral, financeira e de antecedentes éticos, e designará Conselheiro Relator para emitir, no prazo de _____, parecer fundamentado, esclarecendo se o fato tem indícios de infração ética ou disciplinar e indicando os artigos supostamente infringidos do Código de Ética, ou de outras normas do Sistema Cofen/Conselhos Regionais, bem como se preenche as condições de admissibilidade, após o que o parecer será submetido à deliberação do(a) _____.

Assinale a alternativa que respectiva e corretamente completa as lacunas do texto do artigo 20 do Código de Processo Ético-Disciplinar dos Conselhos de Enfermagem.

- (A) 5 (cinco) dias; 10 (dez) dias; Plenário
- (B) 10 (dez) dias; 10 (dez) dias; Presidente
- (C) 15 (quinze) dias; 10 (dez) dias; Conselho de Ética
- (D) 15 (quinze) dias; 15 (quinze) dias; Comissão de Instrução
- (E) 15 (quinze) dias; 15 (quinze) dias; Plenário

QUESTÃO 19

Assinale a alternativa incorreta.

- (A) A assistência de enfermagem em Ortopedia e os procedimentos relativos à imobilização ortopédica poderão ser executados por profissionais de Enfermagem devidamente capacitados.
- (B) É vedado ao Profissional de Enfermagem aceitar, praticar, cumprir ou executar prescrições medicamentosas/terapêuticas, oriundas de qualquer Profissional da Área de Saúde, por meio de rádio, telefonia ou meios eletrônicos, em que não conste a assinatura deste, exceto em situações de urgência, na qual, efetivamente, haja iminente e grave risco de vida do cliente.
- (C) Os profissionais da Enfermagem, excetuando-se as situações de urgência e emergência, somente poderão empregar a contenção mecânica do paciente sob supervisão direta do enfermeiro e, preferencialmente, em conformidade com protocolos estabelecidos pelas instituições de saúde, públicas ou privadas, a que estejam vinculados.
- (D) É permitido aos profissionais da Enfermagem o emprego de contenção mecânica de pacientes com o propósito de disciplina, punição e coerção, ou por conveniência da instituição ou da equipe de saúde.
- (E) Todo paciente em contenção mecânica deve ser monitorado atentamente pela equipe de Enfermagem, para prevenir a ocorrência de eventos adversos ou para identificá-los precocemente.

QUESTÃO 20

A Resolução COFEN nº 374/2011 normatiza o funcionamento do Sistema de Fiscalização do Exercício profissional da Enfermagem e dá outras providências. Assinale a alternativa que está em desacordo com essa legislação.

- (A) O Conselho Regional de Enfermagem, por decisão de seu plenário, poderá criar representações em sua área de jurisdição.
- (B) A representação do Conselho Regional de Enfermagem será exercida por profissional de enfermagem, designado ou eleito pela comunidade de enfermagem, sendo o seu trabalho considerado honorífico e de relevância pública.
- (C) O cargo de fiscal é privativo de enfermeiro, admitido por concurso público de prova ou de prova e títulos, nos termos da legislação vigente sendo exercido, exclusivamente, em regime de dedicação parcial.
- (D) O plenário do Conselho Regional de Enfermagem, mediante poder de polícia administrativa da autarquia, poderá impedir o exercício de enfermagem que esteja colocando em risco a segurança ou a saúde dos usuários, através de interdição ética.
- (E) O profissional de enfermagem que criar obstáculos ou impedimento para a realização dos procedimentos de fiscalização fica sujeito a responder processo ético nos termos da legislação vigente.

QUESTÃO 21

Assinale a alternativa incorreta.

- (A) No âmbito da equipe de Enfermagem, a punção arterial, tanto para fins de gasometria como para monitorização da pressão arterial invasiva, é um procedimento privativo do Enfermeiro, observadas as disposições legais da profissão.
- (B) No âmbito da equipe de Enfermagem, a coleta de material para colpocitologia oncótica pelo método de Papanicolau é privativa do Enfermeiro, observadas as disposições legais da profissão.
- (C) É vedado a qualquer Profissional de Enfermagem executar a repetição de prescrição de medicamentos, por mais de 24 horas, ainda que ela seja validada nos termos legais.
- (D) É ato de enfermagem, quando praticado por Enfermeiro Obstetra, a episiorrafia.
- (E) É vedada ao Profissional de Enfermagem a realização de suturas, exceto em situações de urgência, na qual, efetivamente haja iminente e grave risco de vida, não podendo tal exceção aplicar-se a situações previsíveis e rotineiras.

QUESTÃO 22

Considere as seguintes afirmações:

- I. A enfermagem compreende um componente próprio de conhecimentos científicos e técnicos, construído e reproduzido por um conjunto de práticas sociais, éticas e políticas que se processa pelo ensino, pesquisa e assistência. Realiza-se na prestação de serviços à pessoa, família e coletividade, no seu contexto e circunstâncias de vida.
- II. O aprimoramento do comportamento ético do profissional passa pelo processo de construção de uma consciência individual e coletiva, pelo compromisso social e profissional configurado pela responsabilidade no plano das relações de trabalho com reflexos no campo científico e político.
- III. O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem leva em consideração a necessidade e o direito de assistência em enfermagem da população, os interesses do profissional e de sua organização. Está centrado na pessoa, família e coletividade e pressupõe que os trabalhadores de enfermagem estejam aliados aos usuários na luta por uma assistência sem riscos e danos e acessível a toda a população.

É correto o que se afirma em:

- (A) todas.
- (B) somente II e III.
- (C) somente III e IV.
- (D) somente I e IV.
- (E) somente I e II.

QUESTÃO 23

Em relação à anotação da Responsabilidade Técnica de Enfermeiro(a) em virtude de Chefia de Serviço de Enfermagem nos estabelecimentos, tratada na Resolução COFEN nº 302, é incorreto afirmar que:

- (A) Todo estabelecimento onde existem atividades de Enfermagem deve obrigatoriamente apresentar Certidão de Responsabilidade Técnica de Enfermagem, cuja anotação deverá ser requerida pelo profissional Enfermeiro.
- (B) A Certidão de Responsabilidade Técnica (CRT) deverá ser renovada a cada 24 (vinte e quatro) meses, após sua emissão.
- (C) Em caso de substituição do Responsável Técnico – RT, em período inferior a um ano, a direção do estabelecimento deverá encaminhar ao COREN, dentro de 15 (quinze) dias, a partir da ocorrência, a eventual substituição da Anotação da Responsabilidade Técnica, requerida ao COREN pelo novo enfermeiro.
- (D) As Instituições de Saúde, Públicas e Filantrópicas poderão requerer dispensa do recolhimento da taxa, referente à emissão da Certidão de Responsabilidade Técnica.
- (E) Todo Enfermeiro Responsável Técnico que se afastar do cargo por um período superior a 30 (trinta) dias, obrigatoriamente, comunicará ao COREN para o procedimento de sua substituição.

QUESTÃO 24

A Resolução COFEN nº 293 fixa e estabelece parâmetros para o dimensionamento do Quadro de Profissionais de Enfermagem nas Unidades Assistenciais das Instituições de Saúde. Não está de acordo com a referida resolução:

- (A) Cabe ao Enfermeiro o registro diário da(s): ausências ao serviço de profissionais de enfermagem; presença de crianças menores de 6 (seis) anos e de clientes crônicos, com mais de 60 (sessenta) anos, sem acompanhantes; e classificação dos clientes segundo o Sistema de Classificação de Pacientes-SCP, para subsidiar a composição do quadro de enfermagem para as unidades assistenciais.
- (B) Deve ser garantida a autonomia do enfermeiro nas unidades assistenciais, para dimensionar e gerenciar o quadro de profissionais de enfermagem.
- (C) O responsável técnico de enfermagem da instituição de saúde deve gerenciar os indicadores de *performance* do pessoal de enfermagem.
- (D) O responsável técnico de enfermagem deve dispor de 3 a 5% do quadro geral de profissionais de enfermagem para cobertura de situações relacionadas à rotatividade de pessoal e participação de programas de educação continuada.
- (E) O quadro de profissionais de enfermagem da unidade de internação composto por 60% ou mais de pessoas com idade superior a 60 (sessenta) anos deve ser acrescido de 30% ao Índice de Segurança Técnica.

QUESTÃO 25

De acordo com o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, são consideradas infrações graves:

- (A) As que provoquem perigo de vida, debilidade temporária de membro, sentido ou função em qualquer pessoa ou as que causem danos patrimoniais ou financeiros.
- (B) As que ofendam a integridade física, mental ou moral de qualquer pessoa, sem causar debilidade.
- (C) Aquelas que venham a difamar organizações da categoria ou instituições.
- (D) As que provoquem morte, deformidade permanente, perda ou inutilização de membro, sentido, função.
- (E) As que provoquem dano moral irremediável em qualquer pessoa.

QUESTÃO 26

Considere as seguintes afirmações.

- I. A enfermagem é uma profissão comprometida com a saúde e com a qualidade de vida da pessoa, família e coletividade.
- II. O profissional de enfermagem atua na promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde, com autonomia e em consonância com os preceitos éticos e legais.
- III. O profissional de enfermagem participa, como integrante da equipe de saúde, das ações que visem a satisfazer as necessidades de saúde da população e da defesa dos princípios das políticas públicas de saúde e

ambientais, que garantam a universalidade de acesso aos serviços de saúde, integralidade da assistência, resolutividade, preservação da autonomia das pessoas, participação da comunidade, hierarquização e descentralização político-administrativa dos serviços de saúde.

Constituem Princípios Fundamentais previstos pelo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem:

- (A) somente I e II.
- (B) somente I e III.
- (C) somente II e III.
- (D) todas.
- (E) nenhuma.

QUESTÃO 27

Não compõe o rol das penalidades a serem impostas pelos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem, por força das disposições do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem:

- (A) Advertência escrita.
- (B) Multa.
- (C) Censura.
- (D) Suspensão do exercício profissional.
- (E) Cassação do direito ao exercício profissional.

QUESTÃO 28

De acordo com o artigo 120 da Resolução COFEN nº 311, para a graduação da penalidade e respectiva imposição consideram-se os seguintes critérios, exceto:

- (A) A maior ou menor gravidade da infração.
- (B) As circunstâncias agravantes e atenuantes da infração.
- (C) O dano causado e suas consequências.
- (D) Os antecedentes do infrator.
- (E) Os antecedentes da vítima.

QUESTÃO 29

Segundo o Capítulo V do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, intitulado “Das Infrações e Penalidades”, são consideradas circunstâncias agravantes:

- (A) Ter o infrator procurado, logo após a infração, por sua espontânea vontade e com eficiência, evitar ou minorar as consequências do seu ato.
- (B) Ter bons antecedentes profissionais.
- (C) Realizar atos sob coação e/ou intimidação.
- (D) Realizar ato sob emprego real de força física.
- (E) Facilitar ou assegurar a execução, a ocultação, a impunidade ou a vantagem de outra infração.

QUESTÃO 30

Não se inclui dentre os direitos atribuídos aos profissionais de Enfermagem, no tocante às relações profissionais:

- (A) Exercer a enfermagem com liberdade, autonomia e ser tratado segundo os pressupostos e princípios legais, éticos e dos direitos humanos.
- (B) Aprimorar seus conhecimentos técnicos, científicos e culturais que dão sustentação à sua prática profissional.
- (C) Comunicar ao COREN e aos órgãos competentes fatos que infrinjam dispositivos legais e que possam prejudicar o exercício profissional.
- (D) Apoiar as iniciativas que visem ao aprimoramento profissional e à defesa dos direitos e interesses da categoria e da sociedade.
- (E) Obter desagravo público por ofensa que atinja a profissão, por meio do Conselho Regional de Enfermagem.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 31**

Em 2008, o Instituto Qualisa de Gestão (Health Services Accreditation), maior acreditadora do Brasil, teve a iniciativa de desenvolver o Programa Brasileiro de Segurança do Paciente e movimentar junto com organizações mundiais, Institute of Healthcare Improvement, Canadian Safety Patient Institute, Patient Safety Crosswalk, Accreditation Canada, para que o tema segurança do paciente, além de amplamente divulgado e exercitado, esteja em constante lapidação nas organizações de saúde e sociedade. A assistência de enfermagem é uma prerrogativa fundamental quando a discussão envolve segurança do paciente, e, para tanto, o número mínimo de colaboradores em serviço deve ser adequadamente dimensionado em todas as unidades de uma instituição hospitalar, o que inclui a Unidade de Terapia Intensiva, setor que agrega amplo conhecimento técnico-científico por parte dos profissionais assistenciais e refinamento da gestão por parte da liderança. Nesse contexto, a RDC ANVISA 07/2010 dispõe entre outros tópicos, referente à designação da equipe multiprofissional, legalmente habilitada, que deverá ser dimensionada quantitativamente e qualitativamente, de acordo com o perfil assistencial, a demanda da unidade e a legislação vigente para atuação na unidade com segurança para o paciente durante a assistência. No entanto, essa resolução foi alterada pela RDC ANVISA 26/2012, que determina que o número mínimo de enfermeiros e o número mínimo de técnicos de enfermagem proporcional para cada leito deve ser, respectivamente:

- (A) 1 enfermeiro para cada 6 leitos ou fração, em cada turno; e 1 técnico de enfermagem para cada 2 leitos em cada turno.
- (B) 1 enfermeiro para cada 10 leitos ou fração, em cada turno; e 1 técnico de enfermagem para cada 3 leitos em cada turno.

- (C) 1 enfermeiro para cada 6 leitos ou fração, em cada turno; e 1 técnico de enfermagem para cada 3 leitos em cada turno.
- (D) 1 enfermeiro para cada 8 leitos ou fração, em cada turno; e 1 técnico de enfermagem para cada 2 leitos em cada turno.
- (E) 1 enfermeiro para cada 10 leitos ou fração, em cada turno; e 1 técnico de enfermagem para cada 2 leitos em cada turno.

QUESTÃO 32

A documentação do paciente (prontuário) e os demais documentos inerentes ao processo de cuidados enfermagem constituem a finalização do processo de cuidar do paciente. Estes trazem maior visibilidade à profissão, permitem o planejamento da assistência, refletem a produtividade da equipe, permitem que sejam feitas estatísticas de atendimento, servem de fonte de consulta para inspeção da auditoria de enfermagem, são provas cabais da jornada de trabalho e, ainda, poderão servir para a defesa ou incriminação de profissionais de saúde. Com base no que foi exposto, relativo ao processo de cuidar, analise as afirmações e assinale a alternativa que corresponde ao que deve ser registrado no prontuário do paciente.

- I. Os diagnósticos de enfermagem acerca das respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença.
- II. As ações ou intervenções de enfermagem realizadas face aos diagnósticos de enfermagem identificados.
- III. Caso a instituição ou serviço de saúde adote o sistema de registro eletrônico, mas não tenha providenciado, em atenção às normas de segurança, a assinatura digital dos profissionais, não há necessidade de haver assinatura até a adaptação do sistema.
- IV. Nas anotações de enfermagem ou qualquer documento utilizado quando no exercício profissional, constitui responsabilidade e dever do profissional apor o número e a categoria de inscrição, conjuntamente a sua assinatura. O uso do carimbo é facultativo, porém, por ser material de baixo custo e cujo uso traz benefício ao profissional, por racionalizar a finalização da anotação de enfermagem, seu uso é indicado.

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

QUESTÃO 33

Segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, até o ano de 2035 a mediana da população brasileira duplicará de 20,20 anos computados em 1980, para 39,90 anos; podendo alcançar em 2050 a 46,20 anos. Acrescenta-se ainda que o índice de envelhecimento aponta mudanças na estrutura etária da população brasileira. Em 2008, para cada grupo de 100 crianças de 0 a 14 anos existiam 24,7 idosos de 65 anos ou mais. Em 2050, o quadro mudará e para cada 100 crianças de 0 a 14 anos existirão 172,7 idosos, havendo efetivamente a inversão da pirâmide etária. Nesse contexto, o acesso dessa população à saúde é preocupante, pois, apesar dos investimentos nesse setor, é notório que não estamos preparados para essa realidade, necessitando de amplo investimento na saúde pública, com a finalidade de proporcionar o envelhecimento saudável. Ao que tange as internações hospitalares, vemos os serviços terciários cada vez mais se aprimorando para receber esse novo grupo populacional, e investindo não apenas no tratamento da fase aguda da doença, mas também estimulando a desospitalização e encaminhando os seus clientes aos cuidados das equipes de Serviço de Atenção Domiciliar (SAD). Segundo a RDC ANVISA 11/2006, o SAD é definido como: instituição pública ou privada responsável pelo gerenciamento e operacionalização de assistência e/ou internação domiciliar. Assim, referente ao SAD, é correto afirmar:

- (A) O SAD deve possuir como responsável técnico obrigatoriamente um médico, habilitado junto ao respectivo conselho profissional.
- (B) O SAD deve manter um prontuário domiciliar com o registro de todas as atividades realizadas durante a atenção direta ao paciente, desde a indicação até a alta ou óbito do paciente.
- (C) O SAD não tem a necessidade de fornecer aos familiares dos pacientes e/ou cuidadores orientações verbais e escritas, em linguagem clara, sobre a assistência a ser prestada.
- (D) Quando os pacientes estão em regime de internação hospitalar, a remoção ou retorno à internação hospitalar nos casos de urgência e emergência não são de garantia do SAD e sim dos responsáveis (familiares ou cuidadores) pelo paciente.
- (E) O profissional de saúde que acompanha o paciente deve encaminhar ao SAD relatório simples sobre as condições de saúde do paciente e intercorrências, apenas.

QUESTÃO 34

As naturais demandas geradas na intimidade da sociedade moderna incluem o hospital no rol das instituições fundamentais, como são as escolas ou as instituições políticas e religiosas. A disponibilidade de recursos de diagnóstico e tratamento, bem como as possibilidades de pesquisa e aperfeiçoamento com que o hospital conta hoje, constitui fator para identificá-lo como suficientemente qualificado para contribuir para o encaminhamento de soluções para os problemas de saúde da comunidade. No entanto, para garantir o mínimo de segurança para o paciente, a geografia de um hospital deve ser norteadada pela RDC ANVISA 50/2002, que regulamenta tecnicamente o planejamento, programação, elaboração e avaliação de projetos físicos dos estabelecimentos assistenciais de saúde. Sobre essa regulamentação técnica, podemos afirmar:

- (A) O espaço destinado ao atendimento imediato (urgência e emergência), de baixa e média complexidade, deve possuir obrigatoriamente, no mínimo, 1 área externa para desembarque de ambulâncias, 1 sala de triagem médica e/ou de enfermagem, 1 sala de serviço social, 1 sala de suturas/curativos, 1 sala de inalação, 1 sala de gesso e redução de fraturas, 1 sala para exame diferenciado, 1 sala de observação, quando não existir sala de emergência e 1 posto de enfermagem e serviços para cada 12 leitos de observação.
- (B) O espaço destinado ao regime de internação deve possuir obrigatoriamente, no mínimo, 1 posto de enfermagem/prescrição médica para cada 20 leitos, 1 sala de serviço para cada posto de enfermagem, 1 sala de exames e curativos para cada 20 leitos, 1 quarto de adulto para isolamento a cada 30 leitos ou fração e 1 área de recreação/lazer/refeitório.
- (C) O espaço destinado ao apoio diagnóstico e terapia deve possuir obrigatoriamente, no mínimo, 1 box de coleta de material para 15 coletas/hora, 1 sala de realização de exames com comando, 1 área de comando para cada sala de telecomandos, 1 área para recepção dos pacientes, 1 área de escovação, 1 área para indução e recuperação pós-anestésica e 1 sala de interpretação de laudos.
- (D) O espaço destinado ao atendimento ambulatorial deve possuir obrigatoriamente, no mínimo, 1 sala de atendimento individualizado, 1 sala de demonstração e educação em saúde e 1 sala de imunização.
- (E) O espaço destinado ao apoio diagnóstico e terapia antineoplásica (quimioterapia) deve possuir obrigatoriamente, no mínimo, 1 sala de aplicação de quimioterápicos e 1 posto de enfermagem e serviços para cada 10 poltronas/leitos ou fração.

QUESTÃO 35

A Terapia Antineoplásica é o conjunto de procedimentos terapêuticos medicamentosos aplicados ao paciente oncológico ou a quem deles necessitar. Essa atividade é regulamentada pela RDC ANVISA 220/2004. Com base nessa resolução, analise as afirmativas e, em seguida, assinale quais estão corretas.

- I. O Acidente Pessoal em Terapia Antineoplásica é definido como a contaminação pessoal gerada por contato ou inalação dos medicamentos da terapia antineoplásica em qualquer das etapas do processo.
 - II. A Equipe Multiprofissional de Terapia Antineoplásica (EMTA) é um grupo constituído, no mínimo, de um farmacêutico, três enfermeiros, dois médicos especialistas, dois técnicos de enfermagem e um nutricionista.
 - III. A preparação e administração da Terapia Antineoplásica são de responsabilidade de profissionais com formação técnica na área da saúde, em conformidade com as competências legais, estabelecidas pelos respectivos Conselhos de Classe Profissionais.
 - IV. Todos os medicamentos destinados à Terapia Antineoplásica devem ser separados dos demais, armazenados sob condições apropriadas, de modo a preservar a identidade e integridade deles.
- (A) I, II e III estão corretas.
 (B) II e III estão corretas.
 (C) I e III estão corretas.
 (D) I e IV estão corretas.
 (E) II e IV estão corretas.

QUESTÃO 36

A constante evolução nos processos de esterilização e desinfecção, aliado a um conhecimento mais profundo dos processos e equipamentos envolvidos neste sistema, deve alertar os usuários referente às técnicas de realização destes processos. Pode-se declarar um artigo estéril aquele que a possibilidade de existência de um único micro-organismo vir a multiplicar-se for menor ou igual a 10^{-6} , já a desinfecção é o processo que elimina todos os micro-organismos ou objetos inanimados patológicos com exceção dos endósporos bacterianos. Com a finalidade de tornar seguro o uso dos materiais que passam por este processo, desde 1968, os materiais utilizados nos cuidados aos pacientes foram divididos em três distintas categorias, baseando-se no grau de risco de infecção envolvido: artigos críticos, artigos semicríticos e artigos não críticos; sendo esta classificação que irá nortear a escolha do processo de desinfecção ou esterilização a ser empregado, garantindo a segurança do paciente. A manipulação destes materiais, após a sua utilização, requer medidas de segurança aos profissionais. Precauções padrão devem ser adotadas, independentemente do grau de sujidade do artigo ou da toxicidade dos produtos químicos a serem manipulados, portanto é imprescindível o uso de equipamentos de proteção individual. Neste contexto, assinale

a alternativa que corresponde ao tipo de equipamento de proteção individual a ser utilizado pelo profissional, relacionado ao processo de esterilização e/ou desinfecção.

- (A) Luva de borracha e máscara com filtro – formaldeído, álcool etílico a 70% e quaternário de amônia.
- (B) Luva de amianto cano longo – álcool etílico a 70%, autoclave e água quente.
- (C) Luva de borracha, óculos, máscara com filtro e avental impermeável – formaldeído, glutaraldeído a 2% e ácido peracético.
- (D) Luva de látex de cano longo – autoclave, estufa e água quente.
- (E) Avental impermeável, luvas de amianto cano longo e óculos – ácido peracético, glutaraldeído a 2% e autoclave.

QUESTÃO 37

Sistematizar a assistência de enfermagem (SAE) é, antes de tudo, oferecer ao paciente/cliente uma assistência de enfermagem determinada em lei, que possa garantir a continuidade do cuidado nos três níveis de atenção à saúde. Como definição, constitui uma metodologia científica que, quando corretamente implementada na prática assistencial, confere maior segurança aos pacientes/clientes, melhoria da qualidade da assistência e maior autonomia aos profissionais de enfermagem. A SAE é dividida em cinco fases, cada qual com uma definição própria que direciona as atividades do enfermeiro. Nesse contexto, assinale a alternativa que corresponde à fase da SAE e sua respectiva definição.

- (A) Coleta de dados de enfermagem (ou histórico de enfermagem): realização das ações ou intervenções determinadas na etapa de planejamento de enfermagem.
- (B) Planejamento de enfermagem: processo deliberado, sistemático e contínuo, realizado com o auxílio de métodos e técnicas variadas, que tem por finalidade a obtenção de informações sobre a pessoa, família ou coletividade humana e sobre as respostas em um dado momento do processo saúde e doença.
- (C) Avaliação de enfermagem: processo deliberado, sistemático e contínuo de verificação de mudanças nas respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença, para determinar se as ações ou intervenções de enfermagem alcançaram o resultado esperado; e de verificação da necessidade de mudanças ou adaptações nas etapas do processo de enfermagem.
- (D) Diagnóstico de enfermagem: determinação dos resultados que se espera alcançar; e das ações ou intervenções de enfermagem que serão realizadas face às respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença identificada na etapa de diagnóstico de enfermagem.
- (E) Implementação: processo de interpretação e agrupamento dos dados coletados na primeira etapa, que culmina com a tomada de decisão sobre os conceitos diagnósticos de enfermagem que representam, com mais exatidão, as respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença, e que constituem a base para a seleção das ações ou intervenções com as quais se objetiva alcançar os resultados esperados.

QUESTÃO 38

Qualidade em serviços de saúde é um termo amplo que abrange vários aspectos da assistência. No entanto, pode ser definida como um conjunto de atributos que inclui o nível de excelência profissional, o uso eficiente de recursos, o mínimo de risco ao usuário, com alto grau de satisfação por parte dos pacientes, considerando-se essencialmente os valores sociais existentes. Para avaliar a qualidade da assistência, é necessário traduzir o conceito supracitado em critérios operacionais e indicadores, possibilitando, desse modo, a comparação de dados entre setores da instituição e com outras. Os indicadores de qualidade assistencial podem ser definidos ainda como ferramentas que podem ser empregadas na avaliação de desempenho de um processo, objetivando medir se as metas estabelecidas em um serviço foram alcançadas ou não. É importante que os indicadores que se pretende construir e utilizar sejam fáceis de serem coletados e interpretados, principalmente pela equipe assistencial e não gerencial. Dentre os indicadores assistenciais de enfermagem baseados no *American Nurses Association* e pelo Instituto Qualisa de Gestão, são indicadores sugeridos para que as instituições hospitalares colem, exceto:

- (A) Quedas de pacientes.
- (B) Prevalência de úlcera por pressão.
- (C) *Turnover* voluntário de enfermagem.
- (D) Infecções relacionadas à assistência a saúde: infecção de trato urinário associado a cateter, infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central e pneumonia associada à ventilação mecânica.
- (E) Quantidade de profissionais de enfermagem desligados por justa causa, prevenindo os erros na área.

QUESTÃO 39

Definem-se como geradores de Resíduos de Serviços de Saúde todos os serviços relacionados com o atendimento à saúde humana ou animal, inclusive os serviços de assistência domiciliar e de trabalhos de campo; laboratórios analíticos de produtos para saúde; necrotérios, funerárias e serviços onde se realizem atividades de embalsamamento; serviços de medicina legal; drogarias e farmácias, inclusive as de manipulação; estabelecimentos de ensino e pesquisa na área de saúde; centros de controle de zoonoses; distribuidores de produtos farmacêuticos, importadores, distribuidores e produtores de materiais e controles para diagnóstico *in vitro*; unidades móveis de atendimento à saúde; serviços de acupuntura; serviços de tatuagem, dentre outros similares. A identificação dos resíduos de serviço de saúde consiste no conjunto de medidas que permite o reconhecimento dos resíduos contidos nos sacos e recipientes, fornecendo informações ao correto manejo dos RSS. Nesse contexto, assinale a alternativa incorreta.

- (A) O grupo A é identificação pelo símbolo de substância infectante constante na NBR – 7500 da ABNT, com rótulos de fundo branco, desenho e contornos pretos.
- (B) O grupo E é identificado pelo símbolo de substância infectante constante na NBR – 7500 da ABNT, com rótulos de fundo branco, desenho e contornos pretos, acrescido da inscrição de resíduo perfurocortante, indicando o risco que apresenta o resíduo.

- (C) O grupo F é representado pelo símbolo de substância infectante constante na NBR – 7500 da ABNT, em rótulos de fundo amarelo e contornos pretos.
- (D) O grupo C é representado pelo símbolo internacional de presença de radiação ionizante (trifólio de cor magenta) em rótulos de fundo amarelo e contornos pretos, acrescido da expressão rejeito radioativo.
- (E) O grupo B é identificado por meio do símbolo de risco associado, de acordo com a NBR – 7500 da ABNT e com a discriminação de substância química e frases de risco.

QUESTÃO 40

A fim de garantir a qualidade dos serviços prestados aos clientes, grandes instituições têm se preocupado em utilizar a auditoria, de forma contínua em suas organizações, visto que os pacientes/clientes estão cada vez mais convictos de seus direitos. A palavra auditoria tem sua origem no latim “audire” que significa ouvir. Toda pessoa que possui a função de verificar a legitimidade dos fatos econômico-financeiros, prestando contas a um superior, pode ser considerada um auditor. A auditoria em enfermagem pode auxiliar o encaminhamento para uma enfermagem mais científica, a qual necessita de ações comprovadas que levem à construção de um saber científico. Sendo assim, podemos definir auditoria em enfermagem como:

- (A) Gerenciamento da segurança do paciente/cliente por meio da análise dos prontuários e anotações de enfermagem, não tendo conotação educativa, mas sim avaliativa e punitiva sobre as infrações encontradas nas anotações de enfermagem.
- (B) Avaliação da qualidade da assistência de enfermagem prestada, por meio, apenas, do acompanhamento do cliente *in loco* visando a garantir justa cobrança e pagamento adequado.
- (C) Gerenciamento da segurança do paciente/cliente por meio da análise do acompanhamento do cliente *in loco*, baseado nas disposições planejadas e nas legislações vigentes.
- (D) Maior obtenção da qualidade das ações e serviços prestados no campo da saúde, por meio de verificação analítica, de acordo com as disposições planejadas pela instituição, não tendo conotação educativa, mas sim avaliativa e punitiva sobre as infrações encontradas nas anotações de enfermagem.
- (E) Avaliação sistemática da qualidade da assistência de enfermagem prestada ao paciente/cliente, verificada por meio das anotações de enfermagem nos prontuários, acompanhamento do cliente *in loco* e compatibilidade entre o procedimento realizado e os itens cobrados na conta hospitalar, visando a garantir justa cobrança e pagamento adequado.

QUESTÃO 41

Atualmente, os hospitais têm adotado protocolos para nortear de forma igualitária suas ações. A modificação de conduta da equipe de enfermagem a mercê de um protocolo deve ser observada e aderida, garantindo a segurança do paciente e do trabalhador. Podemos, então, dizer que o objetivo de um protocolo de enfermagem é:

- (A) Respaldar oficialmente todas as ações que são realizadas com o paciente, apoiando-se no empirismo e evitando processos de enfermagem.
- (B) Extinguir as decisões fundamentadas apenas em conhecimento adquirido na prática cotidiana e unificar as ações da equipe de enfermagem com base em evidências científicas.
- (C) Unificar as ações da equipe de enfermagem, com base na prática cotidiana, garantindo as ações livres de negligência, imperícia e imprudência.
- (D) Respaldar todas as ações que são realizadas com o paciente, com base no empirismo, na negligência, imprudência e imperícia.
- (E) Extinguir as decisões baseadas em evidências científicas, unificando as ações da equipe de enfermagem e refinar o conhecimento adquirido na prática cotidiana.

QUESTÃO 42

A consulta de enfermagem utiliza componentes do método científico para identificar situações de saúde/doença, prescrever e implementar medidas de enfermagem que contribuam para a promoção, prevenção, proteção da saúde, recuperação e reabilitação do indivíduo, família e comunidade. Analise as afirmativas e assinale quais estão corretas.

- I. Ao enfermeiro incumbe, preferencialmente, a consulta de enfermagem que tem como fundamento os princípios de universalidade, equidade, resolutividade e integralidade das ações de saúde; no entanto, essa atividade não é privativa do enfermeiro, podendo ser delegada para o técnico de enfermagem.
- II. A institucionalização da consulta de enfermagem é um processo da prática de enfermagem na perspectiva da concretização de um modelo assistencial adequado às condições das necessidades de saúde da população.
- III. A consulta de enfermagem, em todos os níveis de assistência à saúde, seja em instituição pública ou privada, deve ser obrigatoriamente desenvolvida na assistência de enfermagem.
- IV. A consulta de enfermagem compõe-se de histórico de enfermagem, prescrição e implementação da assistência.

Está correto o que se afirma em:

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

QUESTÃO 43

A atenção básica caracteriza-se como um conjunto de ações, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção à saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes da saúde das coletividades. No que tange à infraestrutura e ao funcionamento da atenção básica, são necessárias à realização das ações nos municípios de Distrito Federal que as Unidades Básicas de Saúde sejam cadastradas no sistema de Cadastro Nacional vigente e recomenda-se que disponibilizem, conforme orientações e especificações do manual de infraestrutura do Departamento de Atenção Básica/SAS/MS:

- (A) Consultório médico/enfermagem, consultório odontológico e consultório com sanitário, sala multiprofissional de acolhimento à demanda espontânea, sala de administração e gerência, e sala de atividades coletivas para os profissionais da atenção básica, além de área de recepção, local para registros e arquivos, sala de procedimentos, sala de vacinas, área de dispensação de medicamentos e sala de armazenagem de medicamentos – quando houver dispensação pela UBS, sala de inalação coletiva, sala de coleta, sala de curativo e sala de observação.
- (B) Consultório médico, apenas, sala de administração e gerência, e sala de atividades coletivas para os profissionais da atenção básica, além de área de recepção, sala de procedimentos, sala de vacinas, área de dispensação de medicamentos e sala de armazenagem de medicamentos – quando houver dispensação pela UBS, sala de inalação coletiva, sala de coleta, sala de curativo e sala de observação.
- (C) Consultório médico/enfermagem, apenas, sala multiprofissional de acolhimento à demanda espontânea, sala de administração e gerência, e sala de atividades coletivas para os profissionais da atenção básica, além de área de recepção, sala de procedimentos, sala de vacinas, área de dispensação de medicamentos, sala de inalação coletiva, sala de coleta, sala de curativo e sala de observação.
- (D) Consultório médico/enfermagem, apenas, além de área de recepção, local para registros e arquivos, sala de procedimentos, sala de vacinas, área de dispensação de medicamentos e sala de armazenagem de medicamentos – quando houver dispensação pela UBS, sala de inalação coletiva, sala de coleta, sala de curativo e sala de observação.
- (E) Consultório médico/enfermagem, consultório odontológico e consultório com sanitário, sala multiprofissional de acolhimento à demanda espontânea, sala de administração e gerência, e sala de atividades coletivas para os profissionais da atenção básica, além de área de recepção, local para registros e arquivos, sala de procedimentos unificada a todas as necessidades da UBS: vacina, curativo e coleta, área de dispensação de medicamentos, sala de observação e sala de inalação coletiva e individual.

QUESTÃO 44

Na enfermagem, como em outras profissões, o enfermeiro incorpora, em sua formação profissional, várias ciências. Dentre elas, a ciência da administração. A administração de qualquer serviço adquire um caráter metodológico conforme as finalidades da empresa. Na saúde, não é diferente, pois independentemente de público ou privado, os serviços de saúde necessitam administrar seus serviços para que atinjam os objetivos propostos pela instituição. Esse processo administrativo é formado por quatro funções básicas da administração, a saber: planejamento, organização, controle e direção. Essas funções estão intimamente incorporadas a uma das teorias administrativas que embasam o que conhecemos atualmente como preceito das ações de enfermagem. Podemos dizer que as funções administrativas supracitadas estão relacionadas com a teoria de Henry Fayol, descrita também como teoria:

- (A) Científica.
- (B) Clássica.
- (C) Das relações humanas.
- (D) Burocrática.
- (E) Comportamentalista.

QUESTÃO 45

Os especialistas na área de recursos humanos têm frequentemente abordado a função supervisão, considerando-a instrumento capaz de exercer grande influência em aspectos fundamentais das organizações. Esses são alguns dos motivos que justificam o estudo da função supervisão pelo enfermeiro, uma que vez, normalmente, este assume a coordenação do trabalho da equipe de enfermagem visando, principalmente, à prestação da assistência de enfermagem eficaz. Na enfermagem, o elemento supervisor desenvolve, junto aos funcionários, atividades diversificadas, exceto:

- (A) Elaboração do planejamento estratégico da instituição, bem como supervisão de sua implantação por todos os profissionais, independentemente da área.
- (B) Planejamento e desenvolvimento das ações de enfermagem, segundo critérios e prioridades definidas, e identificação das necessidades de assistência de enfermagem.
- (C) Previsão e provimento de recursos humanos, materiais, físicos e orçamentários necessários ao desenvolvimento das atividades de enfermagem.
- (D) Planejamento, execução e avaliação de programas de desenvolvimento de pessoal.
- (E) Elaboração, implantação e avaliação de normas, procedimentos, rotinas e manual do serviço de enfermagem.

NOÇÕES DE DIREITO ADMINISTRATIVO**QUESTÃO 46**

O Regime Jurídico Administrativo é marcado por peculiaridades principiológicas fundamentais. A respeito do Regime Jurídico Administrativo, assinale a alternativa na qual consta um dos princípios característicos desse regime.

- (A) O Princípio da Supremacia informa que as atividades da administração pública que estão sob esse regime são apenas aquelas referidas como atos discricionários.
- (B) O Princípio da Supremacia do Interesse Público informa as atividades da administração pública e pode ser aplicado para excepcionar o princípio da legalidade estrita, a fim de melhor representar a tutela do interesse comum.
- (C) O Princípio da Legalidade Estrita significa que a administração pública deve observar o conteúdo das normas impostas exclusivamente por meio de leis formais.
- (D) O Princípio da Indisponibilidade do Interesse Público destina-se a restringir a edição de atos discricionários, que só podem ser realizados com expressa autorização legislativa.
- (E) O Princípio da Indisponibilidade do Interesse Público destina-se a restringir a atuação da administração pública, que deve agir nas hipóteses e limites constitucionais legais.

QUESTÃO 47

A entidade da administração indireta, que se conceitua como sendo uma pessoa jurídica de direito público, criada por força de lei, com capacidade exclusivamente administrativa, tendo por substrato um patrimônio personalizado gerido pelos seus próprios órgãos e destinado a uma finalidade específica, é conhecida como:

- (A) Autarquia.
- (B) Fundação Pública.
- (C) Empresa Pública.
- (D) Sociedade de Economia Mista.
- (E) Agência Reguladora.

QUESTÃO 48

Dentre os conceitos abaixo sobre Órgão Público, assinale a alternativa correta.

- (A) Unidade personalizada composta de agentes públicos, com competências específicas.
- (B) Centro funcional, integrante da estrutura de uma entidade, com personalidade jurídica de direito público.
- (C) Conjunto de agentes públicos hierarquicamente organizados.
- (D) Centro de competências, com patrimônio, responsabilidades e agentes próprios, criado para uma determinada atividade.
- (E) Unidade organizacional, composta de agentes e competências, sem personalidade jurídica.

QUESTÃO 49

O controle externo, exercido pelo Tribunal de Contas da União, quanto aos atos praticados pela Administração Pública Federal, relativos a concessões de aposentadorias, é característico do tipo:

- (A) Concomitante.
- (B) Declaratório.
- (C) Jurisdicional.
- (D) Posterior.
- (E) Prévio.

QUESTÃO 50

Os recursos administrativos são instrumento de controle da Administração Pública. Sobre a matéria em questão, é incorreto afirmar que:

- (A) Os recursos administrativos não terão efeito suspensivo, como regra.
- (B) A parte interessada somente poderá propor ação contra a Administração Pública após o esgotamento dos recursos administrativos, se houver previsão legal nesse sentido.
- (C) A denominada “coisa julgada administrativa”, aplicada aos recursos administrativos, não impede o acesso ao Poder Judiciário.
- (D) As decisões proferidas em recursos administrativos observarão o Princípio da Motivação.
- (E) Todos os entes federados deverão elaborar, no âmbito de sua atuação, suas respectivas legislações sobre seus recursos administrativos.

RASCUNHO