

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --

A respeito das políticas públicas em saúde, julgue os itens subsequentes.

- 51** No que concerne à Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), deve ser atendido o princípio da universalidade, de maneira que as equipes possam receber as pessoas com acolhimento, acessibilidade, sem diferenciações, buscando uma lógica de organização por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada.
- 52** São fundamentos da atenção básica incluídos na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) a garantia da longitudinalidade das ações de saúde, pela prestação de assistência de saúde ao longo da vida do usuário, e da integralidade, pelo acompanhamento do usuário nos serviços de saúde, proporcionando-lhe promoção e manutenção da saúde, prevenção de doenças e agravos, reabilitação e cuidados paliativos.
- 53** Na Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), o Núcleo Interno de Regulação (NIR) deverá, a partir da mensuração dos resultados de suas ações, identificar indicadores de processos, para apontar se as atividades desencadeadas são de fato eficazes no cumprimento dos objetivos, sendo exemplos os indicadores de produção, como taxa de ocupação ou número de internações, e os indicadores de desempenho, como capacidade instalada.
- 54** Uma das diretrizes da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (PNAISH) consiste em compreender a saúde masculina como um conjunto de ações que envolvem a promoção, a prevenção, a assistência e a recuperação da saúde, respeitando-se os diferentes níveis de atenção e priorizando-se a atenção básica com foco na Estratégia de Saúde da Família.
- 55** Na Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa (PNSPI), os investimentos são feitos apenas na atenção integral, sendo porta de entrada as unidades de internação hospitalares ao atendimento do idoso com problemas crônicos, urgentes ou emergentes, buscando-se a articulação com diferentes redes de assistência pré e pós-hospitalares.

Cada um dos próximos itens apresenta uma situação hipotética seguida de uma assertiva, a ser julgada no que se refere à aplicação, na enfermagem, das teorias com base em pesquisa científica.

- 56** Um enfermeiro faz uso da teoria de Orem para elaborar um plano de ação em conjunto com um paciente com doença de Parkinson e seu acompanhante. Nesse caso, o profissional forma um entendimento mútuo da situação para identificar estratégias de gerenciamento dos sintomas da doença na vida cotidiana do paciente e os requisitos do autocuidado.
- 57** Em um estudo realizado com pessoas em situação de rua, enfermeiros identificaram a alimentação, o trabalho, a sexualidade, o sono, a respiração, a morte e a eliminação como as atividades de vida diária que se apresentavam mais comprometidas no contexto do ciclo vital. Nessa situação, foi utilizado no estudo o modelo teórico de Callista Roy.
- 58** Em uma unidade básica de saúde, no atendimento a uma mãe adolescente, os enfermeiros avaliaram o vínculo binômio mãe-criança, identificando os aspectos que envolviam a consecução do papel materno. Nesse caso, foram aplicados conceitos do referencial teórico de Ramona Mercer.
- 59** Uma equipe de enfermeiros que trabalha em uma unidade de cuidados paliativos aplica diariamente a escala de conforto, a partir de um questionário de conforto em fim de vida, buscando identificar o conforto no contexto físico, psicoespiritual e sociocultural. Nessa situação, a equipe aplica os conceitos da teoria de Merle Mishel.

- 60** Com base na identificação de problemas detectados em consultas de enfermagem de pessoas com diabetes melito, reconhecimento de percepções mútuas e de metas a serem atingidas, um grupo de enfermeiros têm como objetivo maior o alcance de metas e a melhoria da saúde desses indivíduos. Nessa situação, eles aplicam conceitos oriundos do referencial teórico de King.

Quanto ao processo de enfermagem, julgue os itens subsequentes.

- 61** Quando propôs o processo de enfermagem, na década de 70 do século passado, Wanda Horta não previu as etapas de diagnóstico e de prescrição, que vieram a ser destaque nas décadas mais recentes.
- 62** Na última etapa do processo de enfermagem, denominada avaliação, as intervenções são realizadas e verificadas a fim de se determinar se o plano está adequado.
- 63** A taxonomia da NANDA-I refere-se à classificação dos diagnósticos de enfermagem que foram construídos por meio de um sistema multiaxial de sete eixos.
- 64** O sistema de classificação de Omaha, utilizado inicialmente por enfermeiros no atendimento de saúde comunitária, integra os seguintes três componentes: problemas/diagnósticos (avaliação do cliente), intervenções e resultados.
- 65** Com a proposta de criar uma classificação internacional para a prática de enfermagem, a CIPE surgiu antes de quaisquer outras propostas de sistemas de classificação.

Julgue os itens a seguir, de acordo com a Lei n.º 7.498/1986, que dispõe acerca do exercício profissional da enfermagem, e com o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (CEPE).

- 66** A consulta de enfermagem e a prescrição da assistência de enfermagem são atividades de caráter privativo do enfermeiro.
- 67** Após o registro da evolução de enfermagem, deve-se assinar ou rubricar o documento, apondo-se o nome completo legível, número e categoria de inscrição no conselho regional de enfermagem.
- 68** Segundo o CEPE, um dos deveres do profissional de enfermagem é recusar-se à execução de prescrição médica que contenha algum erro e(ou) esteja ilegível, cabendo-lhe esclarecer com o prescritor ou outro profissional e registrar no prontuário.
- 69** O enfermeiro que cometer a infração de sobrepor o interesse da ciência aos interesses do paciente ou mesmo à sua segurança poderá ser penalizado com a cassação do direito ao exercício profissional.
- 70** É proibida a prescrição de medicamentos por enfermeiros ou a sua administração sem o devido conhecimento acerca da droga.

A epidemiologia aplicada a problemas de saúde é uma ferramenta essencial para a vigilância e para o estabelecimento de ações voltadas ao conhecimento, à detecção, à prevenção e ao controle de doenças ou agravos, especialmente doenças transmissíveis, emergentes e reemergentes. A respeito desse tema, julgue os itens a seguir.

- 71** A infecção humana pelo SARS-CoV-2 ocorre principalmente a partir da transmissão por contato com pessoas infectadas sintomáticas, sendo o período médio de incubação do vírus de 5 a 6 dias e a sintomatologia ampla, mais frequentemente com febre, fadiga, mialgia e sintomas respiratórios do que com sintomas gastrointestinais.
- 72** Os indivíduos assintomáticos com confirmação laboratorial de covid-19 por resultado detectável do antígeno podem suspender o isolamento após uma semana da coleta da amostra, conforme recomenda o Ministério da Saúde.
- 73** O sarampo é uma doença transmissível grave cujo agente etiológico é um vírus extremamente contagioso, que causa vasculite generalizada e tem sintomatologia ampla, que inclui desde febre baixa até exantema maculopapular, sendo atualmente recomendado para o tratamento dessa doença o uso profilático de antibiótico e vitaminas A e B.
- 74** A *influenza* é uma infecção viral aguda cujo agente etiológico é um vírus de hélice única, de três tipos antigenicamente distintos, sendo o tipo C o de maior importância epidemiológica, por ser mais suscetível às variações antigênicas e sofrer alterações em sua estrutura genômica com frequência, o que contribui para riscos maiores de pandemias, como a de H1N1.
- 75** A transmissão vetorial da *chikungunya* se dá exclusivamente pela picada de mosquitos fêmeas das espécies *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus* infectadas com o vírus *chikungunya* (CHIKV).

A pandemia do novo coronavírus trouxe uma série de mudanças no atendimento hospitalar, entre elas, a organização dos serviços de saúde e a alteração do dimensionamento de enfermagem. Acerca desse assunto, julgue os itens que se seguem, de acordo com os preceitos do Conselho Federal de Enfermagem (COFEN).

- 76** Considerando-se as diferentes cargas horárias semanais apresentadas na federação, nos estados e nos municípios para atendimento a pacientes com covid-19, é preconizada a distribuição da equipe em 60% de enfermeiros e 40% de técnicos e(ou) auxiliares de enfermagem nas unidades públicas, filantrópicas e privadas.
- 77** Em hospitais gerais e de campanha para tratamento da covid-19, a cada 20 leitos são necessários, no mínimo, 17 enfermeiros e 33 técnicos em enfermagem, para 20 horas de trabalho semanal.
- 78** O índice de segurança técnica frente à pandemia da covid-19, de acordo com o COFEN, é de 25%.
- 79** Para atendimento em unidades de terapia intensiva durante a pandemia da covid-19, para cada 10 leitos, são necessários, no mínimo, 4 enfermeiros e 9 técnicos em enfermagem.
- 80** De acordo com o Parecer n.º 002/2020 do COFEN, a organização e sistematização da assistência, que ocorrem pela divisão de tarefas, garante ao enfermeiro o papel de detentor do saber e de gestor do processo de trabalho.

A assistência prestada em hospitais deve ser registrada no prontuário do paciente para subsidiar a efetividade da comunicação entre os profissionais. Considerando que cabe ao setor de auditoria a checagem das informações registradas, julgue os itens a seguir.

- 81** A auditoria é um instrumento de administração utilizado na avaliação da qualidade do cuidado; é a comparação entre a assistência prestada e os padrões de assistência considerados aceitáveis.
- 82** No âmbito da auditoria em saúde no SUS, o principal desafio é realizar uma assistência de qualidade com baixos recursos.
- 83** Os cuidados de enfermagem podem ser evidenciados a partir dos registros, os quais refletem a qualidade da assistência de enfermagem.
- 84** A auditoria tem exclusivamente o papel de apontar falhas ou problemas na assistência hospitalar.
- 85** A auditoria é um importante instrumento administrativo e, de acordo com o modo empregado, pode ser de grande valia às instituições de saúde para analisar as necessidades e realizar melhorias com vistas a aumentar a qualidade da atenção em saúde prestada pela enfermagem.
- 86** O serviço de auditoria ajuda a identificar práticas indevidas nas unidades hospitalares.

Julgue os itens a seguir, a respeito dos requisitos mínimos para o funcionamento das unidades de terapias intensivas no Brasil.

- 87** São necessários três equipamentos para infusão contínua e controlada de fluidos, com reserva operacional de um equipamento para cada três leitos.
- 88** É necessária a existência, no mínimo, de um capnógrafo para cada 15 leitos.
- 89** É necessária a disposição de nebulizadores nos leitos.
- 90** Cada leito de UTI deve dispor de cama hospitalar com ajuste de posição, grades laterais e rodízios.

Considerando que a sistematização da assistência em enfermagem (SAE) configura o conjunto de procedimentos realizados para integrar a assistência ao paciente pelo enfermeiro e técnico de enfermagem, julgue os itens a seguir.

- 91** O histórico de enfermagem é a primeira fase da SAE e constitui a coleta de dados; essa etapa conduz a tomada de decisão sobre os diagnósticos de enfermagem, que irão representar as ações e intervenções, para alcançar os resultados esperados.
- 92** A SAE deverá ser registrada formalmente no prontuário do paciente/cliente/usuário, devendo ser composta exclusivamente por: histórico de enfermagem, exame físico e prescrição da assistência de enfermagem.
- 93** Os diagnósticos de enfermagem seguem uma classificação padronizada, embasada no *Nursing Interventions Classification* (NIC).
- 94** A prescrição de enfermagem deve ser realizada a cada 24 horas ou em um tempo inferior sempre que houver necessidade de ajuste de conduta.
- 95** Os diagnósticos de enfermagem de risco não possuem características definidoras.

Julgue os itens a seguir, a respeito da anotação de responsabilidade técnica (ART) e da certidão de responsabilidade técnica (CRT), de acordo com a legislação do Conselho de Enfermagem.

- 96** A gestão assistencial corresponde às ações do enfermeiro que não configuram cuidado assistencial direto, devendo ser especificada na CRT, tais como: programas de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde, programas de limpeza e higienização, auditoria, materiais e insumos médico-hospitalares, equipamentos e consultoria.
- 97** A CRT é um documento emitido pelo Ministério da Saúde, pelo qual se materializa o ato administrativo de concessão de ART pelo serviço de enfermagem.

Julgue os itens subsequentes, a respeito da sistematização da assistência de enfermagem e da implantação do processo de enfermagem, em ambientes onde ocorre o cuidado profissional de enfermagem.

- 98** Ao enfermeiro incumbe, como membro integrante da equipe de saúde, participar da elaboração de medidas de prevenção e controle sistemático de dados que possam ser causados aos pacientes durante a assistência de enfermagem.
- 99** O processo de enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes; na etapa de avaliação de enfermagem, são determinados os resultados que se espera alcançar e as 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.
- 100** Na execução do processo de enfermagem, deve-se registrar: o resumo dos dados coletados; os diagnósticos de enfermagem identificados; as ações ou intervenções de enfermagem realizadas; e os resultados alcançados decorrentes das ações ou intervenções realizadas.
- 101** Ao realizar a etapa de coleta de dados de enfermagem de uma criança de dois meses de idade, o enfermeiro deve identificar na carteira de vacinação as seguintes doses já administradas: ao nascer, BCG e hepatite B; aos dois meses, 1.^a dose penta/DTP, 1.^a dose VIP/VOP, 1.^a dose pneumocócica 10V, 1.^a dose rotavírus humano e 1.^a dose meningocócica C.
- 102** O diagnóstico de enfermagem denominado disposição para melhora do autocuidado, que é definido por um padrão de realização de atividades para si mesmo, a fim de atingir as metas relativas à saúde, pode ser identificado após o processo de interpretação e agrupamento de dados coletados na etapa de histórico de enfermagem.

Acerca dos cuidados de enfermagem relacionados ao paciente hipertenso e(ou) com diabetes melito, julgue os próximos itens.

- 103** Manter a pressão arterial controlada no indivíduo diabético é essencial para a proteção renal, pois reduz a albuminúria, além de ser importante para diminuir o risco de acidente vascular encefálico (AVE) e de hipertrofia ventricular esquerda (HVE).
- 104** Entre as ações específicas da equipe de enfermagem no controle da hipertensão destacam-se: incentivar o autocuidado, realizar visitas domiciliares, visando reforçar a utilização da medicação, e ajudar o paciente a criar rotinas e hábitos para a tomada da medicação, de acordo com a sua realidade e as suas necessidades.
- 105** Os principais tipos de insulina utilizados no controle da glicemia em pacientes diabéticos podem apresentar diferentes perfis de ação: ultrarrápida, rápida, intermediária, prolongada. O início da ação da insulina do tipo ultrarrápida é de no mínimo 30 minutos, e a do tipo intermediária, de 3 h a 4 h.
- 106** A metformina é usualmente indicada como primeira opção terapêutica no tratamento de pacientes com diabetes melito tipo 2 e age principalmente na diminuição da reabsorção renal de glicose, consequentemente aumentando a excreção urinária, favorecendo a redução da glicemia, independentemente da secreção endógena ou da ação da insulina.

Com relação às emergências clínico-cirúrgicas e à assistência de enfermagem, julgue os itens a seguir.

- 107** O pneumotórax consiste na presença de ar na cavidade pleural, acarretando colapso pulmonar parcial ou completo; os sintomas incluem dispneia e dor pleurítica, e os achados físicos consistem classicamente em ausência de frêmito tátil, hipersonoridade à percussão e diminuição dos sons respiratórios no lado com pneumotórax.
- 108** A escala de coma de Glasgow consiste em um sistema de pontuação rápida, usado durante o exame inicial para estimar a gravidade do traumatismo crânio-encefálico (TCE); uma pontuação de 9 pontos, nessa escala, consiste em um TCE grave.
- 109** Considere que, durante atendimento, um paciente relate sensação de desmaio iminente e falta de ar. Considere, ainda, que, na avaliação inicial, o paciente tenha apresentado pressão arterial baixa; frequência cardíaca rápida; pele fria, suada e azulada, com as veias da região cervical distendidas. Nesse caso clínico, o quadro do paciente caracteriza tamponamento cardíaco.
- 110** Na obstrução intestinal simples, o bloqueio ocorre sempre com comprometimento vascular; alimentos e líquidos digeridos, secreções digestivas e gases se acumulam acima da obstrução. Cuidados de enfermagem incluem aspiração nasogástrica, líquidos intravenosos (soro fisiológico a 0,9% ou Ringer lactato para reposição de volume) e sonda vesical de demora para monitorar a perda de líquido, se necessário.

Julgue os próximos itens, de acordo com a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança e com as evidências científicas disponíveis na área de saúde infantil.

- 111** A triagem neonatal é realizada em quatro modalidades: biológica (teste do pezinho, do 3.º ao 5.º dia de vida), auditiva (teste da orelhinha, entre 24 e 48 horas de vida), ocular (teste do olhinho) e de cardiopatias congênitas críticas (teste do coraçãozinho, entre 24 e 48 horas de vida), além da avaliação do frênulo lingual (teste da linguinha).
- 112** Em relação às doenças prevalentes na infância, a asma é uma das principais doenças e a primeira causa de morte em menores de 5 anos.
- 113** Quando acontece a obstrução de vias aéreas total ou parcial por corpo estranho em bebês, recomenda-se apoiar a vítima de bruços no braço, com a cabeça mais abaixo que o corpo, tendo o cuidado de manter a boca do bebê aberta; aplicar cinco batidas com a região hipotenar da mão do socorrista nas costas do bebê, na região entre as escápulas; virar o bebê com a barriga para cima e efetuar mais cinco compressões sobre o esterno, na altura dos mamilos, mantendo a inclinação original e a boca aberta; tentar visualizar o corpo estranho e retirá-lo da boca; se não for possível, deve-se repetir as compressões até a chegada a um serviço de emergência.
- 114** A monitorização do crescimento de crianças com baixo peso ao nascer (inferior a 2.500 g) ou pré-termos (inferior a 37 semanas) para a idade gestacional exige a utilização de tabelas e(ou) gráficos de peso e altura com correção da idade cronológica, até os 3 anos de idade.
- 115** A amamentação exclusiva nos seis primeiros meses de vida e a orientação para práticas adequadas de alimentação complementar saudável nos primeiros 2 anos de vida devem ser estimuladas para prevenção da anemia, desnutrição e das doenças infecciosas diarreicas e respiratórias.
- 116** Crianças expostas ao HIV ou infectadas pelo vírus contam com calendário de vacinação diferenciado, atendendo às suas especificidades. Nessas crianças, a vacinação para varicela, sarampo, caxumba e rubéola, por exemplo, deve respeitar os valores de LT-CD4+ (assegurados seis meses antes da aplicação) e somente ser utilizada em crianças sem imunodepressão grave, ou seja, que estejam com LT-CD4+ acima de 15% e(ou) com um valor superior ou igual a 200 células/mm³ para os maiores de seis anos.

A Fiocruz, o Ministério da Saúde (MS) e a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) publicaram os protocolos básicos de segurança do paciente, que visam orientar profissionais na ampliação da segurança do paciente nos serviços de saúde. Com base nesses protocolos, julgue os itens subsequentes.

- 117** Higiene das mãos é um termo geral que se refere a qualquer ação de limpeza das mãos para prevenir a transmissão de microrganismos; a fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica consiste no ato de higienizar as mãos com água e sabão associado a agente antisséptico (preparação alcoólica).
- 118** Medicamentos com nomes semelhantes devem ser prescritos com destaque na escrita da parte do nome que os diferencia, podendo ser utilizadas letras maiúsculas ou em negrito, como, por exemplo, DOPamina e DOBUtamina; ClorproPAMIDA e ClorproMAZINA.
- 119** Antes da incisão cirúrgica (pausa cirúrgica), a equipe de enfermagem deve verificar e avaliar as condições de esterilização, os equipamentos e a infraestrutura, de forma a garantir a segurança do paciente e da equipe.

- 120** Como medida específica que deve ser utilizada para prevenção de queda, conforme o fator de risco (mobilidade e equilíbrio) apresentado pelo paciente, está avaliar a independência e a autonomia para deambulação e a necessidade de utilização de dispositivo de marcha do paciente (por exemplo, andador, muleta e bengala).

Espaço livre