



# RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2018

**SÓ ABRA QUANDO AUTORIZADO  
LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

**INSTRUÇÕES:**

1. Preencha sua identificação nesta página e na folha de respostas.
2. Este caderno contém 60 questões de múltipla escolha (com quatro alternativas cada).
3. Cada questão de múltipla escolha apresenta apenas uma resposta correta.
4. A folha de resposta deverá ser corretamente preenchida com caneta esferográfica preta ou azul. Preencha todos os espaços corretamente, a Leitora Óptica é sensível a marcas escuras.
5. Leia atentamente as instruções na Folha de Respostas.
6. Questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta ou rasura, serão consideradas erradas. Não será fornecida outra Folha de Respostas.
7. A duração mínima desta prova é de 02 (duas) horas e a duração máxima é de 04 (quatro) horas.
8. Não é permitida qualquer forma de comunicação durante a realização desta prova.

**ATENÇÃO:**

1. Use para rascunho as partes em branco do caderno.
2. Não será permitido qualquer outro material sobre a carteira, que não seja o da prova.

Realização:



**Boa Prova!**

**PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**

nº RG: \_\_\_\_\_

Nome por extenso \_\_\_\_\_

**ENFERMAGEM**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60



## POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

### QUESTÃO 01

Os Nasf são constituídos por equipes multiprofissionais que trabalham afinadas e vinculadas

- (A) ao Conselho Nacional de Assistência Social.
- (B) ao CREAS.
- (C) ao NOB/SUS.
- (D) às Equipes de Saúde das Famílias.



### QUESTÃO 02

A Estratégia Saúde da Família incorpora os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), e se estrutura a partir

- (A) da Unidade Saúde da Família (USF).
- (B) de suas teorias tradicionalistas.
- (C) da centralização de suas execuções.
- (D) da solidariedade.

### QUESTÃO 03

A Estratégia Saúde da Família (ESF) visa à reorganização da atenção básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde, e é tida pelo Ministério da Saúde e gestores estaduais e municipais como estratégia de expansão, qualificação e consolidação

- (A) do Sistema Único de Saúde.
- (B) da Atenção Básica.
- (C) do Núcleo de Apoio à Saúde da Família.
- (D) da NOB/SUS.

### QUESTÃO 04

É imprescindível que a estruturação do trabalho, na ESF, consolide-se nos princípios da vigilância à saúde, rompendo assim com a dinâmica

- (A) de atenção.
- (B) de proteção.
- (C) médico-centrada.
- (D) de expansão.

### QUESTÃO 05

O funcionamento das Unidades Saúde da Família (USF) se dá pela atuação de uma ou mais equipes de profissionais que devem se responsabilizar pela atenção à saúde da população, vinculada a um determinado território. Cada equipe é responsável por uma área onde residem entre 600 a 1000 famílias, com limite máximo de

- (A) 10000 habitantes.
- (B) 8000 habitantes.
- (C) 12000 habitantes.
- (D) 4000 habitantes.



#### QUESTÃO 06

O Programa Saúde da Família, atualmente denominado Estratégia Saúde da Família (ESF), foi uma das estratégias criadas pelo Governo Federal com o objetivo de proporcionar a reorientação do modelo

- (A) paternalista.
- (B) tutelar.
- (C) assistencial em saúde.
- (D) burocrático.

#### QUESTÃO 07

É na equipe multiprofissional que as situações levantadas no diagnóstico de saúde devem ser enfrentadas, valorizando-se a soma de olhares dos distintos profissionais que compõem esta equipe, obtendo-se, desta forma, um maior impacto sobre os diferentes fatores que interferem no processo

- (A) de avaliação do profissional.
- (B) saúde-doença.
- (C) do status do programa desenvolvido.
- (D) de fiscalização e vigilância dos trabalhos desenvolvidos.

#### QUESTÃO 08

Em 2008, com o objetivo de apoiar e ampliar a resolutividade da ESF, o Ministério da Saúde criou

- (A) a NOB/SUS.
- (B) a LOAS.
- (C) a Política Nacional de Saúde.
- (D) o Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF).

#### QUESTÃO 09

Uma primeira e grande conquista do Movimento da Reforma Sanitária, relativa ao setor saúde, em 1988, foi definida

- (A) na Constituição Federal.
- (B) na ONU.
- (C) Lei Orgânica da Assistência Social.
- (D) com a criação do sistema Único de Saúde.



#### QUESTÃO 10

O Sistema Único de Saúde vem passando, desde a sua instituição pela Lei Orgânica da Saúde em 1990, por importantes mudanças, entre as quais se pode destacar o significativo avanço obtido na sua universalização, principalmente em decorrência de um importante processo de descentralização de responsabilidades, atribuições e recursos da esfera federal para estados e municípios, em oposição ao modelo anterior do sistema de saúde, caracterizado por marcante centralização decisória e financeira no nível federal. Esse processo tem sido orientado

- (A) pelas características da população brasileira.
- (B) pelas Normas Operacionais do SUS.
- (C) pelos interesses pessoais dos profissionais envolvidos.
- (D) pelo arranjo político em busca da hierarquia no comando das atividades exercidas pelos gestores da saúde.

### QUESTÃO 11

Antes da criação do Sistema Único de Saúde (SUS), o Ministério da Saúde (MS), com o apoio dos estados e municípios, desenvolvia quase que exclusivamente ações de promoção da saúde e prevenção de doenças, com destaque para as campanhas de vacinação e controle de endemias. Todas essas ações eram desenvolvidas com caráter universal, ou seja, sem nenhum tipo de discriminação com relação à população beneficiária. Na área de assistência à saúde, o MS atuava apenas por meio de alguns poucos hospitais especializados, nas áreas de psiquiatria e tuberculose, além da ação da Fundação de Serviços Especiais de Saúde Pública (FSESP) em algumas regiões específicas, com destaque para o interior:

- (A) Sudeste e Centro-oeste.
- (B) Sul e Sudeste.
- (C) Nordeste e Centro-oeste.
- (D) Norte e Nordeste.

### QUESTÃO 12

Conforme mencionado anteriormente, o Sistema Único de Saúde é, por definição constitucional, um sistema público de saúde, nacional e de caráter universal, baseado na concepção de saúde como direito de cidadania, na noção de unicidade e ao mesmo tempo nas diretrizes organizativas de: descentralização, com comando único em cada esfera de governo; integralidade do atendimento e participação da comunidade. A participação da comunidade se concretiza por meio

- (A) De Conferências de Saúde e pelos Conselhos de Saúde.
- (B) dos atendimentos nas unidades de saúde.
- (C) de eleições, através do seu voto.
- (D) das doenças/medicação.

### QUESTÃO 13

As Conferências de Saúde são realizadas com periodicidade

- (A) bimestral.
- (B) semestral.
- (C) quadrienal.
- (D) anual.

### QUESTÃO 14

No século XX, uma das formas de aproximação do campo da saúde com a abordagem do meio ambiente relaciona-se à concepção de qualidade de vida e promoção

- (A) da cultura.
- (B) da saúde.
- (C) da educação.
- (D) da criatividade.



### QUESTÃO 15

Na esfera Federal, a responsabilidade de alocar recursos não onerosos para sistemas de abastecimento de água, esgotamento sanitário, manejo de resíduos sólidos urbanos e melhorias sanitárias domiciliares, cabe

- (A) à Funasa.
- (B) ao SUS.
- (C) ao Ministério da Saúde.
- (D) ao NASF.

### QUESTÃO 16

É definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.

- (A) RESS.
- (B) SUS/único.
- (C) RAS.
- (D) Data SUS.

### QUESTÃO 17

É o nome dado ao conjunto de processos interativos compreendendo “as inter-relações do agente, do suscetível e do meio ambiente que afetam o processo global e seu desenvolvimento, desde as primeiras forças que criam o estímulo patológico no meio ambiente, ou em qualquer outro lugar, passando pela resposta do homem ao estímulo, até as alterações que levam a um defeito, invalidez, recuperação ou morte”.

- (A) Evolução Natural.
- (B) Seleção Natural.
- (C) Mediador Social.
- (D) História natural da doença.



### QUESTÃO 18

A busca de uma concepção de interação entre ser humano e meio ambiente parece ser algo ainda bastante distante, carecendo de um sólido processo reflexivo sobre a prática profissional em saúde. Nesse sentido, o meio ambiente não pode ser visto apenas como sinônimo de natureza intocada, mas como um campo de interações entre cultura, sociedade e

- (A) processos biológicos.
- (B) divindade.
- (C) economia externa.
- (D) filantropia.

### QUESTÃO 19

Vários pressupostos devem ser observados para a efetivação das Linhas de Cuidado (na Perspectiva de Redes de Atenção à Saúde), dentre eles pode-se afirmar:

- I. Garantia dos recursos materiais e humanos necessários à sua operacionalização.
- II. Integração e co-responsabilização das unidades de saúde.
- III. Interação entre equipes.
- IV. Processos de educação permanente.
- V. Gestão de compromissos pactuados e de resultados.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

### QUESTÃO 20

Seguindo a linha de pensamento da questão anterior, precisa ser visto também como um espaço relacional, em que o ser humano, longe de ser visto apenas como uma presença perturbadora seja um agente pertencente

- (A) apenas no seu espaço de admirador.
- (B) à teia de relações.
- (C) aos desmandos dos interesses econômicos de especuladores.
- (D) à FUNAI.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 21

As UCIs apresentam, conforme a legislação vigente, dois tipos de Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal, que são:

- (A) Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Convencional – UCINCo e Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Especializada - UCINEsp.
- (B) Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Geral – UCING e Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Especializada - UCINEsp.
- (C) Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Convencional – UCINCo e Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Canguru - UCINCa.
- (D) Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Coronariana – UCINCo e Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Canguru - UCINCa.

## QUESTÃO 22

Conforme a Portaria 895/2017, a Unidade de Terapia Intensiva - UTI é um serviço:

- (A) Hospitalar destinado a usuários em situação clínica de risco moderado ou grave, clínico ou cirúrgico, necessitando de cuidados intensivos, assistência médica, de enfermagem e fisioterapia, ininterruptos, monitorização contínua durante as 24 (vinte e quatro) horas do dia, além de equipamentos e equipe multidisciplinar especializada.
- (B) Hospitalar destinado a usuários em situação clínica grave ou de risco, clínico ou cirúrgico, necessitando de cuidados intensivos, assistência médica, de enfermagem e fisioterapia, ininterruptos, monitorização contínua durante pelo menos 12 (doze) horas do dia, além de equipamentos e equipe multidisciplinar especializada.
- (C) Hospitalar destinado a usuários em situação clínica grave ou de risco, clínico ou cirúrgico, necessitando de cuidados intensivos, assistência médica, de enfermagem e fisioterapia, ininterruptos, monitorização contínua durante as 24 (vinte e quatro) horas do dia, além de equipamentos e equipe multidisciplinar especializada.
- (D) Hospitalar destinado a usuários em situação clínica grave ou de risco, clínico ou cirúrgico, necessitando de cuidados intensivos, assistência médica, de enfermagem e fisioterapia, ininterruptos, monitorização contínua durante as 24 (vinte e quatro) horas do dia, além de equipamentos e equipe multidisciplinar generalista.

## QUESTÃO 23

Em caso de indisponibilidade de leitos de Unidades de Terapia Intensiva – Pediátrica e Unidade de Cuidados Intermediários Pediátricos, as Unidades de Cuidados Intensivos e Intermediários – Adulto, deverão admitir pacientes acima de:

- (A) 12 anos.
- (B) 18 anos.
- (C) 16 anos.
- (D) 10 anos.

## QUESTÃO 24

Conforme a Portaria 895/2017, o cuidado progressivo ao paciente crítico ou grave não inclui como um dos seus objetivos:

- (A) Garantir o cuidado progressivo por meio de acesso aos diferentes níveis da assistência adulta e pediátrica, pela disponibilização de unidades de cuidados intensivos e intermediários de forma integrada.
- (B) Garantir a qualificação da atenção e a segurança do paciente nas Unidades de Cuidados Intensivos e Intermediários.
- (C) Organizar a Atenção ao paciente crítico adulto e pediátrico para que garanta acesso, acolhimento e internação pelo máximo de tempo possível.
- (D) Apoiar a educação permanente dos profissionais de saúde para a atenção ao paciente crítico ou grave.

## QUESTÃO 25

As UTIs apresentam, conforme a legislação vigente, cinco classificações entre as quais não se inclui:

- (A) Unidade de Terapia Intensiva Coronariana – UCO.
- (B) Unidade de Terapia Intensiva Queimados - UTI-q.
- (C) Unidade de Terapia Intensiva Pediátrico - UTI-ped.
- (D) Unidade de Terapia Intensiva Geriátrico - UTI-ger.

## QUESTÃO 26

Os profissionais intensivistas devem conhecer as taxas de infecção de corrente sanguínea relacionada a cateter venoso central (ICSRC) de sua UTI e desenvolver programas de qualidade para alcançar taxas não superiores a:

- (A) 0,5-1/100 cateteres/dia
- (B) 0,5-1/1000 cateteres/dia
- (C) 0,1-0,5/1000 cateteres/dia
- (D) 0,1-0,5/100 cateteres/dia

## QUESTÃO 27

O nome que se dá normalmente a um pacote de medidas que, quando aplicadas de forma correta e em conjunto, são eficazes em prevenir uma determinada infecção hospitalar é:

- (A) *bunker*
- (B) *bunge*
- (C) *bundle*
- (D) *buffer*

## QUESTÃO 28

Um local altamente não recomendado pela literatura para punção venosa profunda de rotina, devido ao aumento do risco de infecção nesse sítio é a veia

- (A) subclávia.
- (B) femoral.
- (C) jugular interna.
- (D) antecubital.

### QUESTÃO 29

Assinale a alternativa que contém uma característica da resposta imunológica natural, inata ou inespecífica:

- (A) Desenvolve-se mais lentamente (ao longo de dias ou semanas).
- (B) Corresponde à proteção contra cada agente infeccioso ou antígeno.
- (C) Inicia-se quando os agentes infecciosos são reconhecidos nos órgãos linfoides pelos linfócitos T e B.
- (D) É constituída de mecanismos de defesa bioquímicos e celulares que já estão presentes no organismo antes mesmo de se iniciar o processo infeccioso.

### QUESTÃO 30

Assinale a alternativa que contém uma característica da resposta imunológica adquirida, adaptativa ou específica:

- (A) É composta por barreiras físicas como a pele e as mucosas.
- (B) Envolve a produção de anticorpos específicos (imunidade humoral) e de células de memória.
- (C) Não necessita de estímulos prévios e não tem período de latência.
- (D) É a linha de frente da defesa do nosso organismo, capaz de impedir que a doença se instale.

### QUESTÃO 31

Conforme a Portaria 895/2017, a Unidade de Cuidado Intermediário - UCI é um serviço:

- (A) Hospitalar destinado a usuários em situação clínica de risco moderado, que requerem monitorização e cuidados semi-intensivos, intermediários entre a unidade de internação e a unidade de terapia intensiva, necessitando de monitorização contínua durante as 24 (vinte e quatro) horas do dia, além de equipamentos e equipe multidisciplinar especializada.
- (B) Hospitalar destinado a usuários em situação clínica de risco moderado a grave, que requerem monitorização e cuidados semi-intensivos, intermediários entre a unidade de internação e a unidade de terapia intensiva, necessitando de monitorização contínua durante as 24 (vinte e quatro) horas do dia, além de equipamentos e equipe multidisciplinar especializada.
- (C) Hospitalar destinado a usuários em situação clínica de risco moderado, que requerem monitorização e cuidados semi-intensivos, intermediários entre a unidade de pronto-atendimento e a unidade de terapia intensiva, necessitando de monitorização contínua durante as 24 (vinte e quatro) horas do dia, além de equipamentos e equipe multidisciplinar especializada.
- (D) Hospitalar destinado a usuários em situação clínica de risco moderado, que requerem monitorização e cuidados semi-intensivos, intermediários entre a unidade de internação e a unidade de terapia intensiva, necessitando de monitorização contínua durante, pelo menos, 12 (doze) horas do dia, além de equipamentos e equipe multidisciplinar especializada.

### QUESTÃO 32

Quando a resposta imunológica específica é desencadeada, inicialmente, há um período indutivo, fase que corresponde à procura do linfócito específico. Durante o período indutivo, não haverá a produção de anticorpos específicos. Após o reconhecimento do linfócito B específico, inicia-se a produção de anticorpos. A primeira classe de imunoglobulina a ser produzida é

- (A) a IgG e, posteriormente, a IgM, configurando a resposta primária.
- (B) a IgE e, posteriormente, a IgG, configurando a resposta secundária.
- (C) a IgM e, posteriormente, a IgA, configurando a resposta secundária.
- (D) a IgM e, posteriormente, a IgG, configurando a resposta primária.

### QUESTÃO 33

Clínica bastante frequente, que se manifesta tanto em patologias neurológicas como acidente vascular cerebral, traumatismo cranioencefálico e encefalite. Pode ocorrer como evento isolado em decorrência de doenças sistêmicas tais como distúrbios hidroeletrólíticos, insuficiência renal, insuficiência hepática, septicemia, estado hiperglicêmico, entre outros. Considerada uma condição multifatorial, pode ser definida como uma desordem na transmissão dos impulsos elétricos cerebrais, que se manifesta por espasmos involuntários dos grupos musculares com ou sem perda da consciência, sendo limitada em relação ao tempo. Este enunciado descreve:

- (A) Infarto agudo do miocárdio.
- (B) Crise conversiva.
- (C) Crise convulsiva.
- (D) Parada cardiorrespiratória.

### QUESTÃO 34

Ignorar a dor e não tratá-la, seja em que situação clínica for, se configura em

- (A) um ato iatrogênico.
- (B) um ato muitas vezes necessário.
- (C) um ato que cabe ao médico.
- (D) um ato que favorece a autonomia do paciente.

### QUESTÃO 35

De acordo com o Boletim de Segurança do Paciente e Qualidade em Serviços de Saúde nº 14, publicado em dezembro de 2016, das 22.499 notificações de identificações de microrganismos causadores das IPCS em UTI adulto em 2015, o microrganismo mais frequente foi:

- (A) *Staphylococcus Coagulase Negativo*.
- (B) *Klebsiella Pneumoniae*.
- (C) *Staphylococcus aureus*.
- (D) *Acinetobacter spp*.



### QUESTÃO 36

Para facilitar o reconhecimento de um acidente vascular cerebral, utilizam-se as escalas padronizadas como as escalas de Cincinnati (*Cincinnati Prehospital Stroke Scale*) e de LAPSS (*Los Angeles Prehospital Stroke Screen*). A Escala Pré-hospitalar de AVC Cincinnati é composta pelos parâmetros:

- (A) Queda facial; debilidade dos braços; fala anormal.
- (B) Queda facial; debilidade das pernas; fala anormal.
- (C) Queda da própria altura; debilidade dos braços; respiração anormal.
- (D) Queda da própria altura; debilidade das pernas; respiração anormal.

### QUESTÃO 37

Segundo o protocolo do *National Institute of Neurological Disorders and Stroke* (NINDS), as metas de tempo para que pacientes sejam beneficiados com a terapia trombolítica, a partir da primeira manifestação clínica, é de

- (A) até uma hora.
- (B) até duas horas.
- (C) até 12 horas.
- (D) até três horas.

### QUESTÃO 38

Apesar dos esforços para se ampliar o monitoramento e se aprofundar os estudos sobre as resistências microbianas no país, um problema ainda faz com que estas ações não tenham pleno êxito:

- (A) A diminuição do número de casos.
- (B) A subnotificação de casos.
- (C) O tratamento domiciliar.
- (D) A redução no número de CCIHs.

### QUESTÃO 39

Para o combate ao *Clostridium difficile*, a desinfecção de superfícies deve ser feita com hipoclorito de sódio na concentração de:

- (A) 100ppm.
- (B) 500ppm.
- (C) 1000ppm.
- (D) 5000ppm.

### QUESTÃO 40

Assinale a alternativa que apresenta corretamente o período de tempo de sobrevivência do microrganismo em matéria orgânica ressecada na temperatura ambiente:

Microrganismo	Tempo de sobrevivência
(A) HIV	Até 7 dias
(B) Vírus da hepatite B	Até 10 dias
(C) Rotavírus	Até 3 dias
(D) <i>Clostridium difficile</i>	Até 6 meses

### QUESTÃO 41

Assinale a alternativa que apresenta a definição **CORRETA** de área crítica:

- (A) São os ambientes onde existe risco aumentado de transmissão de infecção, onde se realizam procedimentos de risco, com ou sem pacientes ou onde se encontram pacientes imunodeprimidos.
- (B) São os ambientes onde existe risco aumentado de transmissão de infecção, onde se realizam procedimentos de risco, com pacientes ou onde se encontram pacientes imunodeprimidos.
- (C) São os ambientes onde existe risco aumentado de transmissão de infecção, onde se realizam procedimentos de qualquer grau de risco, com ou sem pacientes ou onde se encontram pacientes imunodeprimidos.
- (D) São os ambientes onde existe risco aumentado de transmissão de infecção, onde se realizam procedimentos de risco, com pacientes imunodeprimidos.

### QUESTÃO 42

De acordo com as orientações da ANVISA, nas unidades de UTI neonatal, a desinfecção das incubadoras deve ser realizada com

- (A) água e sabão e solução de hipoclorito de sódio.
- (B) água e sabão e solução de quaternário de amônio.
- (C) álcool 70% e solução de quaternário de amônio.
- (D) álcool 70% e solução de hipoclorito de sódio.

#### QUESTÃO 43

O medicamento Oseltamivir, utilizado no tratamento da Influenza Pandêmica A (H1N1), deve ser administrado para adultos da seguinte forma:

- (A) 150mg, 2 vezes ao dia, por 5 dias.
- (B) 75mg, 1 vez ao dia, por 5 dias.
- (C) 75mg, 2 vezes ao dia, por 5 dias.
- (D) 150mg, 1 vez ao dia, por 5 dias.

#### QUESTÃO 44

Apesar da alta mortalidade e prevalência, a sepse é uma doença com curso clínico heterogêneo e ampla variação clínica. A razão para este fato está relacionada a diferentes fatores, sendo um deles:

- (A) Padrão alimentar do paciente.
- (B) Sedentarismo / obesidade.
- (C) Uso de medicações contínuas.
- (D) Variações genéticas individuais.

#### QUESTÃO 45

A janela de oportunidade do tratamento da sepse abrange

- (A) as seis primeiras horas após o diagnóstico.
- (B) as três primeiras horas após o diagnóstico.
- (C) as 12 primeiras horas após o diagnóstico.
- (D) as 24 primeiras horas após o diagnóstico.

#### QUESTÃO 46

De acordo com o Novo Código de Ética de Enfermagem, publicado em 06/12/2017, a comunicação externa para os órgãos de responsabilização criminal de casos de violência contra crianças e adolescentes, idosos e pessoas incapacitadas ou sem condições de firmar consentimento é

- (A) facultativa, desde que haja autorização de um adulto responsável pela vítima.
- (B) obrigatória, desde que haja autorização da chefia imediata.
- (C) facultativa, independentemente de autorização.
- (D) obrigatória, independentemente de autorização.

#### QUESTÃO 47

Assinale a alternativa que está em conformidade com o Novo Código de Ética de Enfermagem, publicado em 06/12/2017:

- (A) A caracterização das infrações éticas e disciplinares, bem como a aplicação das respectivas penalidades, rege-se por este Código, sem necessidade de sanções previstas em outros dispositivos legais.
- (B) Considera-se infração ética e disciplinar a ação, omissão ou conivência que implique em desobediência e/ou inobservância às disposições do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, bem como a inobservância das normas do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem.
- (C) O(A) Profissional de Enfermagem responde pela infração ética e/ou disciplinar que cometer ou contribuir para sua prática, mas não quando cometida(s) por outrem.
- (D) A gravidade da infração é caracterizada por meio da análise do(s) fato(s), do(s) ato(s) praticado(s) e do(s) resultado(s), excetuando-se a(s) omissão(ões).

#### QUESTÃO 48

Assinale a alternativa que está em conformidade com o Novo Código de Ética de Enfermagem, publicado em 06/12/2017: A cassação consiste na perda do direito ao exercício da Enfermagem:

- (A) definitivamente, sem possibilidade de recurso
- (B) definitivamente, considerando-se a possibilidade de recurso
- (C) por um período de até 30 anos
- (D) por um período de até 20 anos

#### QUESTÃO 49

São sinais e sintomas hemodinâmicos de sepse:

- (A) Hipertensão e taquicardia inexplicada.
- (B) Diminuição do débito cardíaco e baixa resistência vascular sistêmica.
- (C) Saturação arterial central baixa ou muito alta e livedo reticular / palidez.
- (D) Redução do débito urinário e hiperlactacidemia / aumento do déficit de base.

### QUESTÃO 50

Alterações da consciência como sonolência, agitação ou confusão mental em casos de sepse são mais comuns em

- (A) mulheres.
- (B) idosos.
- (C) crianças entre 2 e 12 anos.
- (D) crianças menores de 2 anos.

### QUESTÃO 51

O Novo Código de Ética de Enfermagem estabelece que delegar atribuições dos(as) profissionais de enfermagem, previstas na legislação, para acompanhantes e/ou responsáveis pelo paciente está proibido, **EXCETO** nos casos

- (A) de pacientes menores de 2 anos ou maiores de 65 anos com acompanhante.
- (B) de paciente graves em unidade de terapia intensiva.
- (C) de urgência e emergência.
- (D) de atenção domiciliar para o autocuidado apoiado.

### QUESTÃO 52

A utilização das tecnologias leves inclui a existência de um objeto de trabalho em contínuo movimento, que exige dos profissionais da saúde, principalmente do enfermeiro, uma competência diferenciada que desafia os profissionais

- (A) à criatividade, à escuta e à flexibilidade.
- (B) à habilidade em lidar com um corpo físico.
- (C) ao conhecimento técnico sistematizado.
- (D) à capacidade de abstração filosófica.

### QUESTÃO 53

Em setores complexos como terapia intensiva cardiológica, maquinários utilizados no cuidado ao usuário em estado de saúde crítico são tecnologias

- (A) leves.
- (B) leve-duras.
- (C) pertinentes ao trabalho médico.
- (D) duras.

### QUESTÃO 54

Os acolhimentos realizados através de ações resolutivas e respeitosas do enfermeiro para com os demais integrantes da equipe de enfermagem podem ser um diferencial na concretização do(a):

- (A) Assistência de alta complexidade.
- (B) Cuidado humanizado.
- (C) Controle social em saúde.
- (D) Atenção integral à saúde.

### QUESTÃO 55

A Central de Materiais Esterilizados (CME) pode ser definida como a responsável pelo processamento dos materiais, ou seja, instrumentais e roupas cirúrgicas, e a esterilização dos mesmos. Assim, configura-se como uma

- (A) unidade de apoio técnico.
- (B) unidade assistencial.
- (C) unidade técnico-assistencial.
- (D) unidade de pronto-atendimento.

### QUESTÃO 56

A CME é classificada como uma área

- (A) não-crítica.
- (B) semicrítica.
- (C) crítica.
- (D) mista.

### QUESTÃO 57

Não é atribuição própria do Enfermeiro Supervisor da CME:

- (A) Atuar na coordenação do setor.
- (B) Prever os materiais necessários para prover as unidades consumidoras.
- (C) Elaborar relatórios mensais estatísticos, tanto de custo quanto de produtividade.
- (D) Receber, conferir e preparar os artigos consignados.

### QUESTÃO 58

Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre os processos realizados na CME:

- (A) Produtos para saúde classificados como críticos devem ser submetidos ao processo de esterilização, após a limpeza e demais etapas do processo.
- (B) Produtos para saúde classificados como semicríticos devem ser submetidos, no mínimo, ao processo de desinfecção de alto nível, após a limpeza.
- (C) Produtos para saúde semicríticos utilizados na assistência ventilatória, anestesia e inaloterapia podem ser submetidos à desinfecção de nível intermediário, com produtos saneantes em conformidade com a normatização sanitária, ou por processo físico de termodesinfecção, sem a necessidade de limpeza prévia.
- (D) Produtos para saúde classificados como não-críticos devem ser submetidos, no mínimo, ao processo de limpeza.

### QUESTÃO 59

Na UTI, um momento de extrema importância para a organização da assistência a ser prestada é o

- (A) da admissão.
- (B) da alta.
- (C) da intubação.
- (D) da recuperação pós-operatória.

### QUESTÃO 60

As tecnologias em saúde foram explícitas em três categorias estreitamente interligadas e presentes no agir da enfermagem, tais como:

- (A) Tecnologia dura representada pelos equipamentos e aparelhos permanentes e suas normas; leve-dura incluindo o processo de comunicação, das relações e vínculos e a leve que representa o conhecimento estruturado nas disciplinas presentes na saúde, a exemplo da clínica médica, epidemiológica, entre outras.
- (B) Tecnologia dura representada pelos equipamentos e aparelhos permanentes e suas normas; leve-dura incluindo o conhecimento estruturado nas disciplinas presentes na saúde, a exemplo da clínica médica, epidemiológica, entre outras e a leve que representa o processo de comunicação, das relações e vínculos.
- (C) Tecnologia dura representada pelos conhecimentos estruturados nas disciplinas presentes na saúde, a exemplo da clínica médica, epidemiológica, entre outras; leve-dura incluindo equipamentos e aparelhos permanentes e suas normas e a leve que representa o processo de comunicação, das relações e vínculos.
- (D) Tecnologia dura representada pelos processos de comunicação, das relações e vínculos; leve-dura incluindo o conhecimento estruturado nas disciplinas presentes na saúde, a exemplo da clínica médica, epidemiológica, entre outras e a leve que representa os equipamentos e aparelhos permanentes e suas normas.