

# CONCURSO PÚBLICO DE EMPREGO PÚBLICO ANDIRÁ - PARANÁ

Edital 004/2010 – PSF – DATA DA PROVA: 04/09/2010

PERÍODO DE PROVA: MANHÃ



FAUEL

Fundação de Apoio ao Desenvolvimento da Universidade Estadual de Londrina

CARGO: ENFERMEIRO  
**CARGO: ENFERMEIRO**

## LEIA ESTAS INSTRUÇÕES:

- 1 Identifique-se na parte inferior desta capa;
- 2 Você dispõe de três horas para responder todas as questões e preencher o Cartão Resposta;
- 3 Utilize caneta esferográfica azul ou preta;
- 4 O candidato só poderá se retirar da sala, após 1 (uma) hora do início das provas;
- 5 Cada questão de múltipla escolha apresenta apenas uma opção de resposta correta;
- 6 Verifique se o caderno está completo e sem imperfeições gráficas que possam dificultar a leitura. Detectado algum problema, comunique imediatamente ao fiscal;
- 7 Utilize o caderno de prova como rascunho se necessário, mas deverá assinalar o Cartão Resposta que acompanha a prova;
- 8 Não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura;
- 9 Durante a aplicação da prova é proibido qualquer tipo de consulta;
- 10 Este caderno contém, trinta questões de múltipla escolha;
- 11 Antes de retirar-se definitivamente da sala, devolva ao fiscal o Caderno e o Cartão Resposta;
- 12 Assine o cartão resposta no verso.

### Identificação do candidato

Nome (em letra de forma)	Nº da inscrição

**Boa Prova!**

## Capitu

Capitu estava ao pé do muro fronteiro, voltada para ele, riscando com um prego. O rumor da porta \_\_\_\_\_ olhar para trás; ao dar comigo, encostou-se ao muro, como se quisesse esconder alguma cousa. Caminhei para ela; naturalmente levava o gesto mudado, porque ela veio a mim, e perguntou-me inquieta:

- Que é que você tem?
- Eu? Nada.
- Nada, não; você tem alguma cousa.

Quis \_\_\_\_\_ que nada, mas não achei língua. Todo eu era olhos e coração, um coração que desta vez ia sair, com certeza, pela borá fora. Não podia tirar os olhos daquela criatura de quatorze anos, alta, forte e cheia, apertada em um vestido de \_\_\_\_\_, meio desbotado. Os cabelos grossos, feitos em duas tranças, com as pontas atadas uma à outra, à moda do tempo, desciam-lhe pelas costas. Morena, olhos claros e grandes, nariz reto e comprido, tinha a boca fina e o queixo largo. As mãos, a despeito de alguns ofícios rudes, eram curadas com amor; não cheiravam a sabões finos nem águas de toucador, mas com água do poço e sabão comum trazia-as sem mácula. Calçava sapatos de duraque, rasos e velhos, a que ela mesma dera alguns pontos.

- Que é que você tem? Repetiu.
- Não é nada, balbuciei finalmente.

E emendei logo:

- É uma notícia.
- Notícia de que?

Pensei em dizer-lhe que ia entrar para o seminário e espreitar a impressão que lhe faria. Se consternasse, é que realmente gostava de mim; se não, é que não gostava. Mas todo esse cálculo foi obscuro e rápido; senti que não poderia falar claramente, tinha agora a vista não seu como...

- Então?
- Você sabe...

Nisto olhei para ao muro, o lugar em que ela estivera riscando, escrevendo ou esburacando... Vi uns riscos abertos, e lembrou-me o gesto que ela fizera para cobri-los. Então quis vê-los de perto, e dei um passo. Capitu agarrou-me, mas, ou por temer que eu acabasse fugindo, ou por negar de outra maneira, correu adiante e apagou o escrito. Foi o mesmo que acender em mim o desejo de ler o que era.

*Assis, Joaquim Maria Machado de. "Capitu" In: Dom Casmurro. 8ª ed. São Paulo, Ática, 1978. P. 25-26.*

**01 - Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas do texto:**

- a) fez-a – insistir – xita.
- b) fê-la – insistir – chita.
- c) fez-a – ensistir – chita.
- d) fê-la – incistir – xita.

**02 - “Naturalmente levava o gesto mudado...” (1º parágrafo). O que levou o narrador a essa conclusão foi:**

- a) O fato de Capitu ter-se encostado ao muro.
- b) O rumor da porta.
- c) A inquietação de Capitu.
- d) A inscrição que ele viu no muro.

**03 - Analise as afirmativas referente a acentuação gráfica:**

**I - As paroxítonas *ofícios*, *águas* e *notícia* são acentuadas porque terminam em ditongo.**

**II - As palavras *mácula*, *cálculo* e *rápido* são proparoxítonas. Todas as proparoxítonas são acentuadas.**

**III - Os monossílabos *trás*, *pé* e *quê* são acentuados por serem tônicos e terminados em a(s) e e.**

**Assinale a alternativa correta:**

- a) As afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

**04 - Analise as afirmativas quanto ao significado das palavras e assinale a correta:**

- a) A palavra *gesto* no 1º parágrafo significa *fisionomia*, *semblante*, *feiçãõ*.
- b) As palavras *passo* e *paço* são homônimas homófonas assim como *acender* – *ascender*.
- c) A palavra *desbotado* (5º parágrafo) tem como antônimo *descolorado*.
- d) As alternativas a, b e c estão corretas.

**05 - Em “mas não achei língua...” (5º parágrafo) o nexu mas estabelece relação de:**

- a) conseqüência.
- b) concessão.
- c) oposição.
- d) explicação.

**06 - Analise as afirmativas abaixo sobre o Município de Andirá:**

**I- O Município de Andirá é um grande potencial agrícola onde predomina o latifúndio em propriedades com área média de 40,00 ha por lote.**

**II- Dentre outras, as principais culturas do município são: soja, milho, trigo, cana-de-açúcar, banana e outros.**

**III- Andirá já é um dos grandes centros de piscicultura do Brasil, com dezenas de produtores e mais e uma centena de tanques de criação de peixes.**

**De acordo com seus conhecimentos assinale a alternativa correta:**

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Duas afirmativas estão corretas.
- c) Uma afirmativa está correta.
- d) Nenhuma afirmativa está correta.

**07 - O município de Andirá surgiu durante a vigência do “Estado Novo” imposto pelo Presidente Getúlio Vargas, nesta época a democracia foi deixada de lado por cerca de 15 anos. Que prefeito ficou no cargo entre 16 de Março de 1.946 a 03 de Dezembro de 1.947, sendo o último antes da volta das Eleições Diretas no Brasil?**

- a) Erasmo Canhoto.
- b) Manoel Alves do Amaral.
- c) Moacyr Corrêa.
- d) Vergínio Rosário.

**08 - Em que ano ocorreu o “Cerco da Lapa” durante a “Revolução Federalista”?**

- a) 1.892.
- b) 1.893.
- c) 1.894.
- d) 1.895.

**09 - No calendário histórico brasileiro, uma data chama a atenção, é o dia 21 de Abril. Qual destes fatos NÃO ocorreu nesta data?**

- a) Em 1.500 – Chegada da esquadra de Pedro Álvares Cabral ao solo brasileiro.
- b) Em 1.792 – Enforcamento de Tiradentes no Rio de Janeiro.
- c) Em 1.960 – Inauguração da Cidade de Brasília por Juscelino Kubitscheck.
- d) Em 1.985 – Falecimento do Presidente Tancredo de Almeida Neves.

**10 - Desde 2004, o Ministério da Saúde adota três calendários obrigatórios de vacinação: Vacinas, doses e períodos de vacinação são definidos por eles. Assinale a alternativa que corresponde aos três calendários adotados:**

- a) Calendário Básico de Vacinação da Criança, Calendário de Vacinação do Adolescente, Calendário de Vacinação do Adulto e do Idoso .
- b) Calendário da gripe H1 n 1, influenza sazonal, pneumo 23 para acamados e com doenças respiratórias crônicas.
- c) Calendário da rotavírus, influenza sazonal, pneumo 23 para acamados e com doenças respiratórias crônicas.
- d) Calendário da influenza sazonal, pneumo 23 para acamados e com doenças respiratórias crônicas e meningite tipo B.

**11 - Sobre o Calendário Básico de Vacinação da Criança, assinale V para (VERDADEIRO) e F para (FALSO):**

**( ) Vacina contra hepatite B- A primeira dose da vacina contra a hepatite B deve ser administrada na maternidade, nas primeiras 12 horas de vida do recém-nascido. O esquema básico se constitui de 03 (três) doses, com intervalos de 30 dias da primeira para a segunda dose e 180 dias da primeira para a terceira dose.**

**( ) Vacina tetravalente (DTP + Hib) - O esquema de vacinação atual é feito aos 2, 4 e 6 meses de idade com a vacina Tetravalente e dois reforços com a Tríplice Bacteriana (DTP). O primeiro reforço aos 15 meses e o segundo entre 4 e 6 anos.**

**( ) VORH (Vacina Oral de Rotavírus Humano)- É possível administrar a primeira dose da Vacina Oral de Rotavírus Humano a partir de 1 mês e 15 dias a 3 meses e 7 dias de idade (6 a 14 semanas de vida).**

**( ) VORH (Vacina Oral de Rotavírus Humano) – )- É possível administrar a segunda dose da Vacina Oral de Rotavírus Humano a partir de 3 meses e 7 dias a 5 meses e 15 dias de idade (14 a 24 semanas de vida). O intervalo mínimo preconizado entre a primeira e a segunda dose é de 4 semanas.**

**( ) A Vacina contra febre amarela, está indicada para crianças a partir dos 09 meses de idade, que residam ou que irão viajar para área endêmica (estados: AP, TO, MA MT, MS, RO, AC, RR, AM, PA, GO e DF), área de transição (alguns municípios dos estados: PI, BA, MG, SP, PR, SC e RS) e área de risco potencial (alguns municípios dos estados BA, ES e MG). Se viajar para áreas de risco, vacinar contra Febre Amarela 15 (dez) dias antes da viagem.**

**Assinale a seqüência correta, de cima para baixo:**

- a) V – V – V – V – V
- b) V – F – V – V – V
- c) V – V – V – V – F
- d) F – V – V – V – V

**12 - Sobre a Sífilis é correto afirmar:**

**( ) Das várias doenças que podem ser transmitidas durante o ciclo gravídico puerperal, a sífilis é a que tem as maiores taxas de transmissão.**

- ( ) A sífilis congênita em nosso país não é agravo de notificação compulsória.  
( ) O ministério a saúde passou a considerar como meta de eliminação o registro de até 0,01 caso de sífilis congênita por 1000 nascidos vivos/ano.  
( ) São elementos fundamentais no enfrentamento da transmissão vertical da sífilis, as ações de diagnóstico e prevenção reforçadas no pré-natal e parto; seriam mais efetivas se realizadas com a população em geral.  
( ) A transmissão vertical do T.pallidum ocorre no primeiro trimestre da gestação.

Assinale a seqüência correta, de cima para baixo:

- a) V – F – F – V – F  
b) F – V – F – F – V  
c) F – F – V – F – V  
d) V – V – F – V – V

13 - A taxa de infecção da transmissão vertical do T.pallidum em mulheres não tratadas é de:

- a) 60 a 100%  
b) 50 a 100%  
c) 80 a 100%  
d) 70 a 100 %

14 - Diagnóstico de DST – Os profissionais de saúde quando estão diante de um possível caso de DST, geralmente usam métodos diagnósticos. Sobre esses métodos, podemos afirmar que:

- 1) Diagnóstico clínico: baseado na experiência pessoal de cada profissional.
- 2) Diagnóstico etiológico: objetiva identificar o agente causador.
- 3) Tanto a infecção gonocócica como a causada por clamídia, nas mulheres , só podem ser diagnosticados, atualmente por meio de testes sofisticados de laboratórios.
- 4) O diagnóstico etiológico é o método ideal.

Assinale a alternativa correta:

- a) 1-2-3-4 estão corretas.  
b) apenas 2-3 estão corretas.  
c) apenas 1-4 estão corretas.  
d) apenas 1-2 estão corretas.

15 - Durante a realização do exame físico, a enfermeira detectou lipoatrofia na paciente I.M.S., internada há 35 dias para tratamento de diabetes mellitus. Diante desta situação, reuniu sua equipe, orientando-a quanto a importância da seguinte conduta com insulina via subcutânea:

- a) Friccionar delicado e prolongadamente o local.
- b) Realizar rodízio dos locais de aplicação.
- c) Orientar o paciente a fazer exercícios físicos localizados.
- d) Colocar gelo após aplicar a injeção.

16 - Sobre as vias de administração, analise as afirmativas abaixo:

- 1) A via sublingual tem como vantagens: fornecer uma absorção rápida pela intensa vascularização da região e não sofrer efeito de 1ª passagem.
- 2) A via oral sempre sofre efeito de 1ª passagem, afinal todos os fármacos absorvidos pelo estômago e pelo intestino obrigatoriamente passa pelo sistema porta-hepático antes de cair na circulação sistêmica.
- 3) A maior vantagem da via intravenosa é que ela não precisa passar pelo processo de absorção e oferece 100% de biodisponibilidade do fármaco.
- 4) O fármaco administrado por via retal sofre 50% de metabolização (ou inativação) pelo efeito de 1ª passagem.

Assinale a alternativa correta:

- a) 1-2-3-4 estão corretas.  
b) apenas 1-3-4 estão corretas.  
c) apenas 1-3 estão corretas.  
d) apenas 2-3-4 estão corretas.

17 - A Constituição Federal promulgada em 5 de outubro de 1988, no seu Título VIII – da Ordem Social, Capítulo II – da Seguridade Social, Seção II – da Saúde, cria o Sistema Único de Saúde (SUS). O processo constituinte conformou-se em um espaço democrático de negociação constante, desenvolvido ao longo de diversas etapas em que um núcleo de congressistas desempenhou papel relevante, apoiado pelo Movimento da Reforma Sanitária, ao qual se integrava o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS). O texto final aprovado incorporou as grandes demandas do movimento sanitário, tais como:

- ( ) Saúde entendida amplamente como resultado de políticas econômicas e sociais.  
( ) A saúde como direito de todos e dever do Estado.  
( ) A relevância pública das ações e dos serviços de saúde.  
( ) A criação de um sistema único de saúde, organizado pelos princípios da descentralização, do atendimento integral e da participação da comunidade.

A seqüência correta de cima para baixo é:

- a) V – F – F – V  
b) V – V – V – V  
c) V – V – V – F  
d) nenhuma das alternativas anteriores

18 - A “Lei Orgânica da Saúde”, dispõe sobre as condições para a promoção, a proteção e a recuperação da saúde. Os vetos impostos pelo presidente Fernando Collor inseridos nesta Lei atingiram pontos fundamentais como a instituição dos Conselhos e das Conferências de Saúde. Uma intensa reação da sociedade civil organizada gerou:

- a) A Lei n. 8.142, de dezembro de 1990, que no seu artigo 1º. regula a participação da comunidade no SUS, instituindo os Conselhos de Saúde e as Conferências de Saúde.

- b) Lei n. 8.080, de setembro de 1990.
- c) A criação da Constituição Federal de 1988 que criou o Sistema Único de Saúde.
- d) Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde (NOB 1/1996).

**19 - Para efeito de entendimento das funções no Sistema Único de Saúde, adotam-se os conceitos propostos por Scotti e Oliveira (1995) e adotados pela Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde (NOB 1/1996). Sobre esses conceitos analise as afirmativas abaixo:**

- 1) **“Gestão”** como a atividade e a responsabilidade de comandar um sistema de saúde (municipal, estadual ou nacional) exercendo as funções de coordenação, articulação, negociação, planejamento, acompanhamento, controle, avaliação e auditoria.
- 2) **Gerência**” como a administração de unidade ou órgão de saúde (ambulatório, hospital, instituto, fundação etc.) que se caracteriza como prestador de serviço do SUS.
- 3) **Descentralização**, com direção única em cada esfera de governo; integralidade do atendimento; e participação da comunidade.
- 4) **Regionalização na busca de melhor definição do papel dos gestores em suas respectivas esferas de governo.**

**Assinale a alternativa CORRETA:**

- a) apenas 2-3-4 estão corretas
- b) 1-2-3-4 estão corretas
- c) apenas 1-2-3 estão corretas
- d) nenhuma das alternativas anteriores

**20 - Para planejamento, programação e desenvolvimento das ações na área da assistência à saúde é fundamental que se compreenda como princípio básico que as unidades públicas de saúde, sejam municipais, estaduais ou federais, integram automaticamente o SUS. Somente a partir da utilização plena dessa capacidade é que o gestor público deve buscar a contratação de serviços privados, devendo, nestes casos, priorizar as instituições filantrópicas e sem finalidade lucrativa. O instrumento de planejamento e programação a ser utilizado para viabilizar a realização adequada dessa função é a elaboração, sob a coordenação da SES e com a participação de todos os municípios, da *Programação Pactuada e Integrada (PPI)*. A PPI norteia-se pelo princípio de:**

- a) de integralidade das ações e busca garantir o princípio da equidade.
- b) regulação e organização e garante o acesso da população às ações e os serviços do Sistema Único de Saúde, visando à melhor alternativa assistencial disponível para as demandas concretas dos usuários.
- c) universalidade, na definição de ações e serviços e à diretriz da direção única em cada esfera de governo.
- d) descentralização dos serviços no âmbito Municipal, Estadual e Federal.

**21 - A Programação Anual de Saúde é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde, cujo propósito é determinar o conjunto de ações voltadas à promoção, à proteção e à recuperação da saúde, bem como da gestão do SUS. A Programação Anual de Saúde deve conter:**

**I - a definição das ações que, no ano específico, irão garantir o alcance dos objetivos e o cumprimento das metas do Plano de Saúde.**

**II - o estabelecimento das metas anuais relativas a cada uma das ações definidas.**

**III - a identificação dos indicadores que serão utilizados para o monitoramento da Programação.**

**IV - a definição dos recursos orçamentários necessários ao cumprimento da Programação.**

**Assinale a alternativa correta:**

- a) apenas I – III estão corretas
- b) apenas I – II estão corretas
- c) I – II – III – IV estão corretas
- d) nenhuma das alternativas anteriores

**22 - A gestão do conhecimento é uma ferramenta organizacional aplicada tanto no meio acadêmico quanto em serviços sociais ou empresariais que identifica, administra e explora o conhecimento criado na organização e/ou adquirido ao longo do trabalho cotidiano (tanto de fontes internas quanto externas) que difunde as melhores práticas e que facilita a geração de novos conhecimentos e sua materialização em produtos e serviços. Em um país como o Brasil, em que há um sistema público de saúde, um sistema de gestão do conhecimento em Ciência e Tecnologia (C&T) em saúde deve contribuir para o cumprimento dos princípios do sistema de saúde. Para tanto, necessita:**

- 1) **ser abrangente**, ou seja, capaz de atender às necessidades e às peculiaridades de um país tão grande e diverso; de contemplar a todos os setores da sociedade; deve estar associada a uma política de caráter nacional; deve criar o ambiente profissional sobre o tema, tanto nas entidades acadêmicas quanto na indústria e nas organizações do sistema de saúde.
- 2) **ter fluidez**, isto é, ser capaz de eliminar obstáculos à colaboração e ao compartilhamento de informações.
- 3) **ser dinâmica**, de modo que sua própria execução leve a novos desenvolvimentos, em um processo de retroalimentação com os diversos segmentos e os atores do sistema de saúde. Deve, ainda, admitir as novas incorporações conceituais e tecnológicas sem modificar sua essência ou seus objetivos gerais.
- 4) **ser fechada** a fim de incorporar aportes e desenvolvimentos de outras técnicas de gestão e tecnologias, sem afetar sua execução e seus objetivos.
- 5) **ser integradora**, o que significa ser aceita pela maior parte dos componentes do sistema e facilitar a ação sinérgica, criativa geradora de riqueza.

**Assinale a alternativa correta:**

- a) apenas 1 - 3 - 5 estão corretas.  
b) apenas 2 - 3 - 4 - 5 estão corretas.

- c) apenas 1 - 2 - 3 - 5 estão corretas.  
d) apenas 1 - 2 - 3 - 4 estão corretas.

**23 - A implantação do Pacto pela Saúde, nos seus três componentes Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão – tem possibilitado a efetivação de acordos entre as três esferas de gestão. Sobre esses três componentes, relacione:**

**1) Pacto pela Vida**

( ) está constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos de processos e resultados e derivados da análise da situação de saúde do país e das prioridades definidas pelo governo federal e pelos governos estaduais e municipais.

**2) Pacto em Defesa do SUS**

( ) envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas no sentido de reforçar o SUS como política de estado mais do que política de governos; e de defender, vigorosamente, os princípios basilares dessa política pública.

**3) Pacto de Gestão**

( ) estabelece as responsabilidades claras de cada ente federado de forma a diminuir as competências concorrentes e a tornar mais claro quem deve fazer o quê, contribuindo, assim, para o fortalecimento da gestão compartilhada e solidária do SUS.

**Assinale a alternativa que corresponde a seqüência correta de cima para baixo:**

- a) 1-2-3.  
b) 2-3-1.

- c) 3-2-1.  
d) 1-3-2.

**24 - Existem sinais que indicam doenças graves e risco de morte em crianças. Quando eles são identificados, os profissionais deve encaminhar com urgência o paciente para o serviço de saúde. Esses sinais variam com a idade e estão listados na caderneta de Saúde da Criança. Para crianças menores de dois meses, os principais sinais de risco são EXCETO:**

- a) Bebê está muito “molinho” e “caidinho”, movimentando-se menos do que o normal.  
b) Sonolência ou dificuldade para acordar.  
c) Umbigo com vermelhidão ao redor ou secreção malcheirosa.  
d) Freqüência respiratória entre 30 e 40 /minuto com movimentos respiratórios irregulares, arritmicos, intermitentes e ainda com alternância da profundidade e freqüência cardíaca de 80-60/minuto.

**25 - Em relação aos exames laboratoriais preconizados pelo Ministério da Saúde/Secretaria de Atenção à Saúde/Departamento de Ações Programáticas Estratégicas, que devera se solicitado na atenção pré-natal podemos afirmar EXCETO:**

- a) ABO-Rh, hemoglobina/hematócrito, na primeira consulta; Glicemia de jejum, um exame na primeira consulta e outro próximo à 30ª semana de gestação.  
b) VDRL, um exame na primeira consulta e outro próximo à 30ª semana de gestação; Urina tipo 1, um exame na primeira consulta e outro próximo à 30ª semana de gestação.  
c) Testagem anti-HIV, com um exame na primeira consulta e outro próximo à 30ª semana de gestação, sempre que possível; Sorologia para hepatite B (HBsAg), com um exame, de preferência, próximo à 30ª semana de gestação, se disponível.  
d) Sorologia para toxoplasmose na primeira consulta e próximo da 32ª semana de gestação.

**26 - A Portaria MS nº 1.946/2010: Institui, em todo o território nacional, o Calendário de Vacinação para:**

- a) os Povos Indígenas.  
b) os idosos acima 65 anos.  
c) os adolescentes.  
d) gestantes com imunossupressão.

**27 - Sobre recomendações para vacinação em pessoas infectada pelo HIV. As crianças HIV-positivas sem alterações imunológicas e sem sinais e sintomas clínicos indicativos de imunodeficiência podem:**

- a) Receber todas as vacinas do Calendário.  
b) Receber apenas vacinas produzidas por vírus vivo atenuado.  
c) Receber apenas vacinas produzidas por vírus inativados.  
d) Receber todas as vacinas exceto a BCG.

**28 - Recomendações para imunização de adolescentes e adultos HIV positivos com vacinas vivas. Analise as afirmativas abaixo e coloque (V) se for verdadeiro e (F) se for falso:**

( ) Sarampo, Caxumba ou Rubéola, monovalentes, dupla viral ou tríplice viral pode ser aplicada em pacientes com imunodepressão grave.

( ) Febre amarela Eficácia e segurança em HIV+ não estabelecidas. Pode ser recomendada levando-se em consideração a condição imunológica do paciente (contagem de linfócitos T CD4+) e a situação epidemiológica local.

( ) BCG Adolescentes e adultos HIV+ assintomáticos com indicação de BCG fora do calendário vacinal ou por contato com hanseníase devem ser avaliados do ponto de vista imunológico para a tomada de decisão. Pacientes sintomáticos ou assintomáticos com contagem de LT CD4+ abaixo de 200/ mm<sup>3</sup> não devem ser vacinados.

( ) Varicela-Não há dados que respaldem o seu uso de rotina em adolescentes ou adultos HIV+ e suscetíveis à varicela. Alguns especialistas recomendam o seu uso em adolescentes, desde que estejam sem sinais de imunodeficiência e com >350 CD4/mm<sup>3</sup> (>20%). O seu uso em adultos pode ser considerado, mas depende de avaliação de forma individualizada do risco/benefício de seu uso.

Assinale a alternativa que apresenta a seqüência correta, de cima para baixo:

a) F – V – F – F

b) F – F – F – V

c) F – V – V – V

d) V – V – V – V

**29 - O Programa de Controle de Infecção Hospitalares (PCIH) é um conjunto de ações desenvolvidas deliberada e sistematicamente, com vistas à redução máxima possível da incidência e da gravidade das infecções hospitalares. Para a adequada execução do PCIH, os hospitais deverão constituir Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH). Para tanto a CCIH deverá ser composta por profissionais da área de saúde, de nível superior, formalmente designados e seus membros serão de dois tipos: consultores e executores que são respectivamente:**

a) Consultores: serviço médico; serviço de enfermagem; serviço de farmácia; laboratório de microbiologia, administração e executores no mínimo, 2 (dois) técnicos de nível superior da área de saúde para cada 200 (duzentos) leitos ou fração deste número com carga horária diária, mínima, de 6 (seis) horas para o enfermeiro.

b) Consultores: no mínimo, 2 (dois) técnicos de nível superior da área de saúde para cada 200 (duzentos) leitos ou fração deste número com carga horária diária, mínima, de 6 (seis) horas para o enfermeiro e executores serviço médico;serviço de enfermagem; serviço de farmácia; laboratório de microbiologia, administração.

c) Executores: serviço médico; no mínimo, 2 (dois) técnicos de nível superior da área de saúde para cada 200 (duzentos) leitos ou fração deste número com carga horária diária, mínima, de 6 (seis) horas para o enfermeiro e executores serviço de enfermagem; serviço farmácia, , laboratório de microbiologia.

d) Executores: laboratório de microbiologia, administração no mínimo, 2 (dois) técnicos de nível superior da área de saúde para cada 200 (duzentos) leitos ou fração deste número com carga horária diária, mínima, de 6 (seis) horas para o enfermeiro e consultores: serviço médico serviço de enfermagem; serviço de farmácia; laboratório de microbiologia.

**30 - Conceitos e critérios diagnósticos das infecções hospitalares conceitos básicos:**

( ) Infecção comunitária: é aquela constatada ou em incubação no ato de admissão do paciente, desde que não relacionada com internação anterior no mesmo hospital.

( ) É também infecção comunitária: a infecção que está associada com complicação ou extensão da infecção já presente na admissão, a menos que haja troca de microrganismos com sinais ou sintomas fortemente sugestivos da aquisição de nova infecção.

( ) A infecção em recém-nascido, cuja aquisição por via transplacentária é conhecida ou foi comprovada e que tornou-se evidente logo após o nascimento (exemplo: herpes simples, toxoplasmose, rubéola, citomegalovirose, sífilis e AIDS), não é considerada pelos médicos como infecção comunitária.

( ) As infecções de recém-nascidos associadas com bolsa superior e 24 (vinte e quatro) horas é investigada como infecção hospitalar.

( ) Infecção hospitalar (IH): é aquela adquirida após a admissão do paciente e que se manifeste durante a internação ou após a alta, quando puder ser relacionada com a internação ou procedimentos hospitalares.

Assinale a alternativa que apresenta a seqüência correta, de cima para baixo:

a) V – V – V – V – V

b) F – F – F – V – F

c) V – V – F – F – V

d) nenhuma das alternativas anteriores