



M0298001N

Concurso Público

REF. EDITAL N° 03/2014

NÍVEL SUPERIOR

Cargo
ENFERMEIRO - CARDIOLOGIA

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCB - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



-----(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	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	
Resp.																										

Questão	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	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

PAPO CABEÇA

Foram milênios de chutômetros. Quem quisesse entender a mente humana só tinha uma coisa a fazer: especular. Mas eis que, na década de 1990, os cientistas puderam ver nosso cérebro em pleno funcionamento. Tecnologias avançadas pareciam colocar a mente humana finalmente ao alcance.

Seguiram-se duas décadas de muitos progressos - ou não? Começa a emergir, em um grupo eclético de pesquisadores, a sensação de que todas as imagens coloridas do sistema nervoso em ação não passam de miragem. Ainda estamos muito longe de compreender, inteiramente, como o cérebro produz a consciência.

“Quando se fala em imagens do cérebro, ver pode equivaler a acreditar, mas não necessariamente a compreender”, afirmam a psiquiatra Sally Satel e o psicólogo Scott Lilienfeld, autores de *Brainwashed: The Seductive Appeal of Mindless Neuroscience* (“Lavagem cerebral: O apelo sedutor da neurociência irrefletida”). Recém-publicado nos EUA, o livro é apenas um de uma leva que busca baixar a bola dos neurocientistas.

A grande questão é o que se pode e o que não se pode saber sobre o funcionamento do cérebro. Estamos falando de um sistema nervoso com cerca de 600 trilhões de conexões paralelas, trabalhando de forma frenética para manter nosso corpo funcionando. O que chamamos de consciência é uma parte relativamente pequena dessa conta. É onde tudo parece se complicar, ironicamente.

ALGUNS ACERTOS

Um dos lampejos mais antigos da neurociência - obtido ainda na época em que o imageamento sofisticado não estava disponível - é o de que o cérebro é dividido em módulos. Cada pedaço seria responsável por uma certa função, entretanto as coisas não são tão simples assim.

No cérebro ocorre um fenômeno conhecido como plasticidade. Esse se trata da capacidade de modificar as conexões cerebrais para adquirir novas habilidades. Graças a essa capacidade constante de reorganização, podemos aprender novas coisas e produzir memórias. Ou podemos sofrer um acidente cerebral, mas recuperar movimentos na fisioterapia. Ou tocar piano muito bem - a área do cérebro responsável pelo movimento dos dedos se expande nos pianistas. A plasticidade foi confirmada e reforçada em anos recentes com técnicas que permitem ver o cérebro trabalhando em tempo real.

O novo passo é, nessa tempestade de impulsos elétricos, conseguir ver imagens. Imagens mesmo: em 2011, pesquisadores da Universidade da Califórnia em Berkeley conseguiram reconstruir imagens coloridas obtidas a partir da visão de voluntários usando ressonância magnética funcional. Os vídeos gerados não são uma perfeição, mas permitem ver vultos das imagens a que as pessoas foram expostas enquanto estavam na máquina de ressonância. Eles esperam que, no futuro, seja possível gravar sonhos para rever na televisão quando estiver acordado.

Inovações como essas fazem parecer que, finalmente, o entendimento de como funciona nosso pensamento está a apenas um passo ou dois de ser compreendida. Só que não...

Adaptado de <http://super.abril.com.br/ciencia/papo-cabeça-779293.shtml>

QUESTÃO 01

Em “Inovações como essas fazem parecer que, finalmente, o entendimento de como funciona nosso pensamento está a apenas um passo ou dois de ser compreendida. Só que não...”, a expressão destacada

- (A) reafirma o que foi dito anteriormente a respeito da proximidade de se alcançar a compreensão sobre o funcionamento de nosso pensamento.
- (B) contradiz o que foi dito anteriormente, permitindo a inferência de que o entendimento sobre o funcionamento do pensamento está distante de ser alcançado.
- (C) reafirma o que foi dito anteriormente, permitindo a inferência de que os “dois passos” que faltam para alcançar a compreensão do funcionamento do pensamento humano já foram dados.
- (D) contradiz o que foi dito anteriormente, permitindo a inferência de que já alcançamos a compreensão sobre o funcionamento do pensamento humano.
- (E) conclui e reafirma o que foi dito anteriormente, sem deixar dúvida ao leitor a respeito da compreensão total em relação ao funcionamento do pensamento humano.

QUESTÃO 02

Em relação ao termo destacado a seguir: “Foram milênios de chutômetros”, podemos afirmar que

- (A) trata-se de um termo científico que se refere aos diversos estudos conclusivos e acertados a respeito da mente humana.
- (B) trata-se de uma expressão da língua culta que faz referência às inúmeras tentativas de acerto em relação ao entendimento da mente humana.
- (C) trata-se de um termo formal que se refere aos estudos específicos sobre o cérebro humano.
- (D) trata-se de uma expressão utilizada na linguagem informal e que, no contexto, remete às várias especulações referentes ao entendimento sobre a mente humana.
- (E) trata-se de um termo formal que se refere às várias especulações em relação ao funcionamento da mente humana.

QUESTÃO 03

Em relação à oração: “... a área do cérebro responsável pelo movimento dos dedos se expande nos pianistas.”, podemos afirmar que

- (A) o verbo “expande” deveria estar conjugado na terceira pessoa do plural “expandem” para concordar com “dedos”.
- (B) a expressão “do cérebro” é uma adjunto adverbial.
- (C) o verbo “expande” está conjugado na terceira pessoa do singular para concordar com “a área do cérebro”.
- (D) o verbo “expande” deveria estar conjugado na terceira pessoa do plural “expandem” para concordar com “pianistas”.
- (E) a palavra “cérebro” está acentuada por tratar-se de uma paroxítona terminada em “o”.

QUESTÃO 04

Em “Inovações como essas fazem parecer que, finalmente, o entendimento de como funciona nosso pensamento está a apenas um passo ou dois de ser compreendida.”, há uma inadequação gramatical em relação à

- (A) acentuação.
- (B) concordância.
- (C) regência.
- (D) pontuação.
- (E) ortografia.

QUESTÃO 05

Em “Quando se fala em imagens do cérebro, ver pode equivaler a acreditar...” , a vírgula foi utilizada para

- (A) separar uma oração coordenada assindética deslocada.
- (B) separar uma oração subordinada adverbial temporal antecipada.
- (C) separar uma oração coordenada sindética aditiva deslocada.
- (D) separar uma oração subordinada adverbial causal antecipada.
- (E) separar uma oração substantiva adjetiva restritiva antecipada.

QUESTÃO 06

Assinale a alternativa em que a expressão destacada coloca em dúvida o que se afirma anteriormente.

- (A) “Ou podemos sofrer um acidente cerebral, mas recuperar movimentos na fisioterapia.”.
- (B) “Ainda estamos muito longe de compreender, inteiramente, como o cérebro produz a consciência.”.
- (C) “É onde tudo parece se complicar, ironicamente.”.
- (D) “O novo passo é, nessa tempestade de impulsos elétricos, conseguir ver imagens.”.
- (E) “Seguiram-se duas décadas de muitos progressos - ou não?”.

QUESTÃO 07

Em “No cérebro ocorre um fenômeno conhecido como plasticidade. Esse se trata da capacidade de modificar as conexões cerebrais para adquirir novas habilidades.”, é correto afirmar que o termo destacado

- (A) trata-se de um pronome utilizado inadequadamente para retomar a palavra “plasticidade” e, portanto, deveria ser “essa”.
- (B) trata-se de um pronome utilizado inadequadamente para introduzir a expressão “conexões cerebrais” e, portanto, deveria ser “essas”.
- (C) trata-se de um pronome utilizado adequadamente para introduzir a palavra “habilidades”.
- (D) trata-se de um pronome utilizado adequadamente para retomar a palavra “fenômeno”.
- (E) trata-se de um pronome utilizado adequadamente para retomar a palavra “cérebro”.

QUESTÃO 08

Em “Cada pedaço seria responsável por uma certa função, entretanto as coisas não são tão simples assim.”, o termo destacado

- (A) é um elemento coesivo que expressa adversidade em relação ao que o antecede.
- (B) é um elemento coesivo que expressa conclusão em relação ao que o antecede.
- (C) é um elemento coesivo que expressa causa em relação ao que o antecede.
- (D) é um elemento coesivo que expressa alternância em relação ao que o antecede.
- (E) é um elemento coesivo que expressa adição em relação ao que o antecede.

QUESTÃO 09

Todas as palavras a seguir foram acentuadas seguindo a mesma regra gramatical, EXCETO

- (A) décadas.
- (B) eclético.
- (C) responsável.
- (D) fenômeno.
- (E) técnicas.

QUESTÃO 10

Em “Eles esperam que, no futuro, seja possível gravar sonhos para rever na televisão quando estiver acordado.”, o termo destacado expressa

- (A) consecução.
- (B) proporção.
- (C) comparação.
- (D) concessão.
- (E) finalidade.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

QUESTÃO 11

Para escovar os dentes durante 5 minutos, com a torneira totalmente aberta, João gasta 150 litros de água. Se ele fechar a torneira enquanto escova os dentes, ligando apenas para o enxague e diminuindo assim $\frac{3}{5}$ do tempo, o consumo de água se reduz a

- (A) 30 litros.
- (B) 60 litros.
- (C) 90 litros.
- (D) 100 litros.
- (E) 120 litros.

QUESTÃO 12

Quando calculamos 40% de um total de 50, obtemos como resultado

- (A) 2.
- (B) 8.
- (C) 15.
- (D) 20.
- (E) 25.

QUESTÃO 13

Lucas precisava fazer uma pesquisa para apresentar no seu trabalho de conclusão de curso. A pergunta era sobre qual das duas marcas de café que eram usadas no departamento do seu curso as pessoas gostavam mais. 150 pessoas responderam que preferiam apenas a marca A, 100 responderam que preferiam apenas a marca B, e 30 responderam que gostavam de ambas as marcas. Sendo assim, quantas pessoas Lucas entrevistou?

- (A) 280.
- (B) 250.
- (C) 220.
- (D) 200.
- (E) 180.

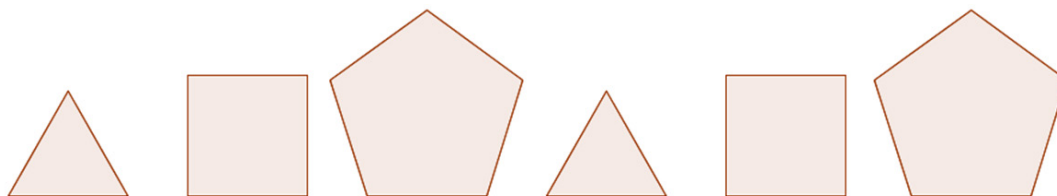
QUESTÃO 14

O pai de meu pai é meu

- (A) filho.
- (B) bisavô.
- (C) avô.
- (D) pai.
- (E) tio.

QUESTÃO 15

Observe a sequência de figuras a seguir:



Quantos lados terá a figura que ocupa o vigésimo termo?

- (A) sete lados.
- (B) seis lados.
- (C) cinco lados.
- (D) três lados.
- (E) quatro lados.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

QUESTÃO 16

Assinale a alternativa correta.

- (A) A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH) terá sede e foro em Brasília, não podendo manter escritórios em outras unidades da Federação.
- (B) A EBSEERH terá seu capital social, integralmente, sob a propriedade da União e dos Estados.
- (C) A EBSEERH poderá criar subsidiárias para o desenvolvimento de atividades inerentes ao seu objeto social, com capital privado e vinculado a outros ministérios.
- (D) A EBSEERH poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.
- (E) As atividades da EBSEERH serão desenvolvidas no âmbito do Sistema Único de Saúde e da iniciativa privada, mediante pagamento das despesas existentes.

QUESTÃO 17

Assinale a alternativa correta.

- (A) É competência da EBSEERH prestar serviços de apoio ao processo de gestão dos hospitais universitários e federais e a outras instituições congêneres, por meio de implementação de sistema de gestão único com geração de indicadores quantitativos e qualitativos para o estabelecimento de metas.
- (B) A Administração Pública deverá realizar licitações para contratar a EBSEERH, caso queira contratar serviços constantes no objeto social da EBSEERH.
- (C) A EBSEERH será administrada por um Conselho de Administração, com funções deliberativas, e por uma Diretoria Executiva. Contará, ainda, com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo, vinculados ao Ministério da Saúde.
- (D) O Conselho Consultivo da EBSEERH será composto por membros da sociedade civil, mediante módica remuneração e sem função relevante.
- (E) Todo o lucro líquido da EBSEERH será reinvestido na empresa para atendimento do objeto social.

QUESTÃO 18

Quanto às finalidades da EBSEERH, assinale a alternativa correta.

- (A) Planejar, implantar, coordenar, monitorar, avaliar, financiar e criar condições para aperfeiçoar continuamente a autoadministração, em um sistema unificado entre a sede, as filiais ou outras unidades descentralizadas, e a prestação de serviços de atenção à saúde da população, integralmente disponibilizados ao Sistema Único de Saúde (SUS), por meio dessas filiais e unidades descentralizadas.
- (B) Criar condições para aperfeiçoamento da realização e desenvolvimento dos programas de tratamentos hospitalares em todos os campos da saúde, particularmente nas especialidades e regiões

estratégicas para o trabalho e o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde (SUS), em função das necessidades atuais da população e daquelas que possam vir a ter.

- (C) Criar, juntamente com as Universidades e com o Ministério da Ciência e Tecnologia, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento em pesquisas básicas, clínicas, tecnológicas ou aplicadas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da EBSEERH, de acordo com as diretrizes do Poder Executivo e em conformidade com as atribuições de outros órgãos dos sistemas universitário e de saúde.
- (D) Integrar, articular e otimizar os processos de atenção à saúde e de gestão dos hospitais universitários federais e hospitais particulares, por meio de um sistema de informação, monitoramento, avaliação e aperfeiçoamento unificado, em consonância com as necessidades decorrentes da missão da EBSEERH, de acordo com as finalidades das instituições de ensino superior e em função das necessidades, condições e possibilidades regionais e institucionais.
- (E) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública.

QUESTÃO 19

Assinale a alternativa correta.

- (A) O Conselho de Administração da EBSEERH deverá ser composto por nove membros, nomeados pelo Ministério da Saúde.
- (B) O Conselho de Administração da EBSEERH terá dois membros indicados pelo Ministério de Estado do Planejamento, Orçamento e Gestão.
- (C) Um membro do Conselho de Administração será indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior (ANDIFES), sendo ele reitor de universidade federal ou superintendente de hospital universitário federal.
- (D) Os membros do Conselho de Administração terão gestão de 3 anos, sem recondução ao cargo.
- (E) Em qualquer circunstância, os membros do Conselho de Administração farão jus a honorários mensais correspondentes a 10% da remuneração média mensal dos Diretores da EBSEERH.

QUESTÃO 20

Sobre o Corpo Diretivo da EBSEERH, assinale a alternativa correta.

- (A) O corpo diretivo da EBSEERH é constituído pelo Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.
- (B) Nas suas ausências e impedimentos, o Presidente será substituído pelo Vice Presidente.
- (C) São estruturas de assessoria diretamente vinculadas à Presidência: a chefia de Gabinete, a Coordenadoria

Jurídica, a Assessoria de Planejamento e Avaliação, a Assessoria de Comunicação Social, a Ouvidoria Geral e o Corpo Clínico Consultivo.

- (D) O Presidente da EBSEERH só deve apresentar relatório das atividades da EBSEERH ao Ministro de Estado da Educação ou ao Presidente da República.
- (E) A EBSEERH é composta pela Diretoria de Atenção à Saúde, Diretoria de Logística e Infraestrutura Hospitalar, Diretoria Administrativa Financeira, Diretoria de Gestão de Pessoas, Diretoria de Gestão de Processos e de Tecnologia da Informação e Diretoria para Assuntos Institucionais.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

A respeito dos objetivos e atribuições do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- (B) Ações de assistência farmacêutica, vigilância nutricional e auxílio funeral.
- (C) Fiscalização e inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano.
- (D) Controle da prestação de serviços que se relaciona direta ou indiretamente com a saúde.
- (E) Participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas e privadas.

QUESTÃO 22

Quanto à competência e às atribuições do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios exercerão, em seu âmbito administrativo, a administração dos recursos orçamentários e financeiros destinados, em cada ano, à saúde.
- (B) Não é atribuição do Sistema Único de Saúde implementar programa de sangue, componentes e derivados.
- (C) Não é competência do Sistema Único de Saúde elaborar normas para regular suas relações e os serviços privados contratados da assistência à saúde.
- (D) Não é competência da direção estadual do Sistema Único de Saúde colaborar com a União na execução de vigilância sanitária dos portos.
- (E) Não é competência da direção municipal do Sistema Único de Saúde gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.

QUESTÃO 23

Assinale a alternativa correta.

- (A) As funções, como membro do Conselho de Saúde, serão remuneradas, e não garantem a dispensa do futuro conselheiro do seu trabalho.
- (B) Recomenda-se que a cada eleição os segmentos

de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovam a renovação de, no mínimo, 20% de suas entidades representativas.

- (C) As decisões do Conselho de Saúde serão adotadas mediante quorum mínimo (metade mais um) dos seus integrantes, ressalvados os casos regimentais nos quais se exige quorum especial, ou maioria qualificada de votos.
- (D) A composição do Conselho de Saúde será de 50% de usuários, 30% dos trabalhadores de saúde e 20% de representantes do governo, prestadores de serviços privados conveniados ou sem fins lucrativos.
- (E) Os Conselhos de Saúde poderão buscar auditorias externas e independentes sobre as contas e as atividades do Gestor do Sistema Único de Saúde, independentemente de justificativa.

QUESTÃO 24

Assinale a alternativa correta.

- (A) Com a colonização portuguesa, os padres jesuítas não se preocuparam com a questão da saúde dos índios, deixando a cargo dos pajés tal função.
- (B) Sempre foi preocupação das autoridades de saúde no Brasil, mesmo no período colonial, o trabalho de medicina preventiva.
- (C) No começo do século XIX, instituem-se os Lazaretos, também conhecidos como hospitais de quarentena, ou seja, estabelecimentos existente junto aos portos, que recolhem viajantes procedentes de países onde havia moléstia epidêmica ou contagiosa.
- (D) No período imperial brasileiro, mesmo com a descoberta da bactéria, as ações de saúde continuaram focada no meio ambiente.
- (E) Mesmo com o aumento da emigração europeia para o Brasil, no final do século XIX e início do século XX, os trabalhos de saúde preventiva evitaram qualquer epidemia, e não houve nenhum tipo de receio dos estrangeiros desembarcarem no Brasil.

QUESTÃO 25

Assinale a alternativa correta.

- (A) A Porta de Entrada do Sistema Único de Saúde, consiste nos serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa.
- (B) Ao usuário do Sistema Único de Saúde, será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, até o limite das condições da cidade do paciente, conforme a complexidade da patologia.
- (C) O Ministério da Saúde disporá sobre critérios, diretrizes, procedimentos e demais medidas, que caberão só a União, no cumprimento do acesso dos doentes ao Sistema Único da Saúde.
- (D) Os entes federativos poderão ampliar o acesso do usuário à assistência farmacêutica, desde que esse usuário tenha dinheiro para a compra dos remédios, independentemente de justificativa.
- (E) O Sistema Único de Saúde é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executada pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

A Resolução COFEN Nº 271/2002, revogada pela Resolução COFEN Nº 317/2007, determina que o profissional Enfermeiro pode efetuar a consulta de Enfermagem com o objetivo de conhecer e intervir sobre os problemas e situações de saúde/doença do indivíduo. Considerando esta resolução, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) É ação da Enfermagem, quando praticada pelo Enfermeiro, como integrante da equipe de saúde, a prescrição de medicamentos. Os limites legais para a prática desta ação são os Programas de Saúde Pública e rotinas que tenham sido aprovadas em Instituições de Saúde, pública ou privada.
- (B) Em detrimento da consulta de enfermagem, o Enfermeiro não poderá realizar diagnósticos, somente solucionar os problemas de saúde detectados, integrando as ações de Enfermagem às ações multiprofissionais.
- (C) O Enfermeiro, quando no exercício da atividade prescritiva, tem autonomia na escolha dos medicamentos e respectiva posologia, respondendo integralmente pelos atos praticados.
- (D) Para assegurar o pleno exercício profissional, garantindo ao cliente/paciente uma atenção isenta de risco, prudente e segura, na conduta prescritiva/terapêutica, o Enfermeiro pode solicitar exames de rotina e complementares, conforme disposto na Resolução COFEN 195/97.

- (E) O Enfermeiro pode receber o cliente/paciente, nos limites previstos do art. 2º, para efetuar a consulta de Enfermagem com o objetivo de conhecer/intervir sobre os problemas/situações de saúde/doença.

QUESTÃO 27

Considerando o art. 6º da lei 7498, de 25 de junho de 1986, é enfermeiro

- (A) o titular do diploma ou do certificado de Enfermeiro, expedido de acordo com a legislação e registrado pelo órgão competente.
- (B) o titular do certificado de Enfermagem conferido por instituição de ensino, nos termos da lei, e registrado no órgão competente.
- (C) o titular do diploma de Enfermeiro conferido por instituição de ensino, nos termos da lei.
- (D) o titular do certificado de Enfermeiro Prático ou Prático de Enfermagem, expedido a partir de 1964 pelo Serviço Nacional de Fiscalização da Medicina e Farmácia, do Ministério da Saúde, ou por órgão congênere da Secretaria de Saúde nas Unidades.
- (E) o titular do diploma ou certificado a que se refere o inciso III, do Art. II, da Lei 2.604/55.

QUESTÃO 28

O Decreto assinado em 8 de junho de 1987 que regulamenta a Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986, que dispõe sobre o exercício da enfermagem e dá outras providências é o

- (A) 94.487.
- (B) 94.406.
- (C) 94.604.
- (D) 94.708.
- (E) 94.416.

QUESTÃO 29

De acordo com a Regulamentação da Lei 7.498/86, ao enfermeiro incumbe privativamente, EXCETO

- (A) a direção do órgão de enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde pública e a chefia de serviço e de unidade de enfermagem.
- (B) a organização e direção dos serviços de enfermagem e de suas atividades técnicas e auxiliares nas empresas prestadoras desses serviços.
- (C) a execução de tratamentos especificamente prescritos, ou de rotina, além de outras atividades de enfermagem.
- (D) os cuidados diretos de Enfermagem a pacientes graves com risco de vida.
- (E) o planejamento, a organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços da assistência de enfermagem.

QUESTÃO 30

No início dos tempos civilizados, não existia uma ética direcionada às ciências humanas nem às da vida. As normas gerais ditavam o comportamento social humano. Um dos objetivos da ética é refletir sobre as ações das pessoas, com vistas a obter uma aplicação universal, guiando e orientando, racionalmente e de melhor modo, a vida humana, e

isto se aplica também, no nosso caso, ao cuidado e gerenciamento de Enfermagem (MALAGUTTI e CAETANO, 2009). Em relação às qualidades e aos vícios que identificam cada virtude, relacione as colunas e assinale a alternativa com a sequência correta.

- A. Prudência.
- B. Justiça.
- C. Fortaleza.
- D. Temperança.

- () Hábito de moderação na procura do prazer.
- () Hábito de promover a harmonia entre as pessoas.
- () Hábito de decidir bem
- () Hábito de não desistir do esforço necessário para fazer o bem e resistir ao mal

- (A) A – D – B – C.
- (B) B – C – A – D.
- (C) C – B – A – D.
- (D) D – C – A – B.
- (E) D – B – A – C.

QUESTÃO 31

Atuar na promoção da saúde configura-se como uma possibilidade de responder a demandas sociais e exige reflexões que perpassam quatro eixos fundamentais. São eles:

- (A) Concepção da Saúde/ Gestão do processo de trabalho e Educação/ Formação dos profissionais de saúde/ Participação e o controle social.
- (B) Concepção de Mortalidade/ Gestão do processo de trabalho/ Controle Social/ Distribuição de bolsas.
- (C) Concepção de Saúde-Doença/ Gestão de Educação/ Formação dos profissionais de saúde/ Participação e controle social.
- (D) Concepção de saúde/ Distribuição de bolsas aos trabalhadores/ Gestão do processo de trabalho e Educação/ Formação dos profissionais de saúde.
- (E) Concepção de Doença/ Gestão do processo de trabalho e educação/ Formação dos profissionais de saúde/ Participação e controle social.

QUESTÃO 32

As teorias da administração se destacam por suas características, contribuições e limitações para a organização do trabalho na sociedade. A influência destas teorias na organização do trabalho no setor saúde e especialmente na enfermagem demonstra a predominância, até hoje, do modelo taylorista / fordista de organização do trabalho. Com base nessas informações, são consideradas teorias de administração em enfermagem:

- (A) Teoria Clássica; Teoria Burocrática; Teoria Científica; Teoria de Relações Humanas.
- (B) Teoria Neoclássica; Teoria científica, Teoria da Relatividade; Teoria Compartmental.
- (C) Teoria Científica; Teoria Burocrática; Teoria do Conhecimento; Teoria das Relações Humanas.

- (D) Teoria Clássica; Teoria Compartmental; Teoria do Conhecimento; Teoria Neoclássica.
- (E) Teoria da Relatividade; Teoria Burocrática; Teoria Científica; Teoria Compartmental.

QUESTÃO 33

Dimensionar o pessoal de enfermagem constitui a etapa inicial do processo de desenvolvimento de pessoal e tem por finalidade a previsão da quantidade de funcionários por categoria requerida para atender, direta ou indiretamente, às necessidades de assistência de enfermagem da clientela. Em relação a esse assunto, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

- I. A falta de parâmetros bem definidos em termos operacionais destinados ao dimensionamento de recursos humanos propicia quase sempre a interferência de profissionais de outras áreas da saúde na determinação da quantidade e da qualidade do pessoal de enfermagem, no entanto, a competência para o dimensionamento dos recursos humanos em enfermagem deve ser do gerente de recursos humanos, pois ele utilizará métodos científicos para a contratação de novos colaboradores.
- II. A proposta é utilizar como critério, no dimensionamento de recursos humanos de enfermagem, o sistema de classificação de pacientes baseado no cuidado progressivo ao paciente. Na década de 1990, foi estabelecido o número de horas de enfermagem utilizando o critério de classificação de pacientes segundo os tipos de cuidados dispensados.
- III. A caracterização da instituição por meio do conhecimento de sua filosofia, de seus objetivos e de suas propostas assistenciais deve ser explorada.

- (A) Apenas I e II.
- (B) Apenas I e III.
- (C) Apenas II e III.
- (D) Apenas I.
- (E) Apenas II.

QUESTÃO 34

Em relação ao dimensionamento de Recursos Humanos e com base na resolução COFEN 293/2004, que estabelece os parâmetros quantitativos mínimos de profissionais, qual é o índice recomendado para ser utilizado como base nas Horas de Enfermagem (HE) e que foi estipulado para dimensionar o quantitativo de profissionais para prestar assistência na Unidade de terapia Intensiva?

- (A) HE = 17,4.
- (B) HE = 17,9.
- (C) HE = 17,6.
- (D) HE = 9,6.
- (E) HE = 9,4.

QUESTÃO 35

Os manuais, instrumentos integrantes do sistema de informação da organização, transmitem, por escrito, orientações aos elementos da equipe de enfermagem para o desenvolvimento das atividades. Enquanto instrumentos de informação, os manuais reproduzem a estrutura formal do serviço de enfermagem. A formalização é uma das dimensões na caracterização das organizações burocráticas. A respeito desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Entende-se por manual de enfermagem o instrumento que reúne, de forma sistematizada, normas, rotinas, procedimentos e outras informações necessárias para a execução das ações de enfermagem.
- (B) As etapas para a elaboração de um manual de enfermagem podem ser sintetizadas em definição e composição.
- (C) A implantação do manual, quando elaborado por todos, torna-se mais difícil, uma vez que chegar ao consenso do grupo acarretará demora para sua implantação.
- (D) O manual de enfermagem é determinado pela necessidade de informações existentes na unidade onde será implantado, e servirá como apoio apenas para a equipe de enfermagem.
- (E) Uma vez implantado o manual, não há necessidade de revisão periódica para análise crítica, pois, como ele já foi autorizado pela direção técnica da Instituição, isso não se faz necessário.

QUESTÃO 36

A liderança, como um dos processos que concretiza a administração de pessoal nas organizações, trata basicamente da condução ou coordenação de grupos. Com relação aos tipos de liderança nas organizações, é correto afirmar que

- (A) o líder autocrático explora e estimula a dependência mediante a satisfação de necessidades evidenciadas pelos liderados, enquanto o líder democrático desenvolve a determinação, a responsabilidade e a criatividade dos membros do grupo.
- (B) o líder democrático desenvolve a determinação, a responsabilidade e a criatividade dos membros do grupo. Esse estilo de liderança favorece a

centralização do poder, enfraquece as iniciativas individuais e promove o comportamento dependente e submisso dos membros do grupo.

- (C) a liderança autocrática exige segurança técnico-profissional daqueles que dirigem e o compromisso com os direitos humanos dos membros do grupo, com a qualidade das realizações em lugar da preocupação com o status ou com o próprio poder na organização.
- (D) a liderança democrática visa implementar apenas uma decisão, e o foco principal é o líder e não o grupo.
- (E) os diferentes estilos de liderança não se diferem na definição de cada um deles, uma vez que apenas propõem metas a serem cumpridas pelo grupo.

QUESTÃO 37

A Teoria das relações Humanas teve seu início na década de 1930, com foco na valorização humana, em lugar de se preocupar apenas com métodos de trabalho, regras e normas, buscando democratizar a administração de pessoal. Qual estudioso a seguir defendeu a tese da Teoria das Relações Humanas?

- (A) Henry Fayol.
- (B) Frederick W. Taylor.
- (C) Max Weber.
- (D) Elton Mayo.
- (E) Kurt Lewin.

QUESTÃO 38

Define-se o Processo de Enfermagem como um instrumental tecnológico ou um modelo metodológico para o cuidado profissional de enfermagem. Em relação ao Processo de Enfermagem, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () O Processo de Enfermagem deve ser realizado de modo deliberado e sistemático em todos os ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem.
- () O Processo de Enfermagem organiza-se em quatro etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes.
- () O Processo de Enfermagem deve estar baseado em um suporte teórico que oriente a coleta de dados, o estabelecimento de diagnósticos de enfermagem e o planejamento das ações ou intervenções de enfermagem; e que forneça a base para a avaliação dos resultados de enfermagem alcançados.
- () Ao técnico de enfermagem, é incumbida a execução e avaliação do Processo de Enfermagem, sob a supervisão e orientação do Enfermeiro.
- () Ao Enfermeiro, é privado o diagnóstico de enfermagem bem como a prescrição das ações ou intervenções de enfermagem a serem realizadas.

- (A) V – F – F – V – V.
- (B) V – F – V – F – F.
- (C) F – V – V – V – F.
- (D) V – F – V – F – V.
- (E) F – F – V – V – V.

QUESTÃO 39

A Portaria nº 2.395, de 11 de outubro de 2011, organiza o Componente Hospitalar da Rede de Atenção às Urgências no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando os objetivos desta Portaria, assinale a alternativa correta.

- (A) Garantir a retaguarda às urgências atendidas pelos hospitais de maior complexidade que compõem a Rede de Atenção às Urgências em sua região.
- (B) Organizar a atenção às urgências nos hospitais, de modo que atendam à demanda espontânea e/ou referenciada e funcionem como retaguarda para os outros pontos de atenção às urgências de menor complexidade.
- (C) Assessorar tecnicamente a equipe do hospital e oferecer capacitação para aprimoramento da gestão do cuidado ao paciente em situação de urgência e emergência.
- (D) Estabelecer os números de leitos de Unidade de Terapia Intensiva para cada hospital de média complexidade.
- (E) Organizar e substituir todos os programas de Urgência e Emergência, e implantar a Classificação de Risco.

QUESTÃO 40

Com relação a Portaria nº 2.395, de 11 de outubro de 2011, constituem diretrizes do Componente Hospitalar da Rede de Atenção às Urgências, EXCETO

- (A) universalidade, equidade e integralidade no atendimento às urgências.
- (B) humanização da atenção, garantindo efetivação de um modelo centrado no usuário e baseado nas suas necessidades de saúde.
- (C) atendimento priorizado, mediante acolhimento com Classificação de Risco, segundo grau de sofrimento, urgência e gravidade do caso.
- (D) municipalização do atendimento às urgências, com articulação dos diversos pontos de atenção primária e secundária.
- (E) atenção multiprofissional, instituída por meio de práticas clínicas cuidadoras e baseadas na gestão de linhas de cuidado.

QUESTÃO 41

Para efeito da Portaria nº 2.395/11, são considerados Portas de Entrada Hospitalares de Urgência os serviços instalados em uma unidade hospitalar para prestar atendimento ininterrupto ao conjunto de demandas espontâneas e referenciadas de urgências clínicas, pediátricas, cirúrgicas e/ou traumatológicas. Em relação à qualificação das Portas de Entrada Hospitalares de Urgência, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa

com sequência correta.

- () As Unidades Hospitalares deverão estabelecer a adoção de protocolos de classificação de risco, protocolos clínico-assistenciais e de procedimentos administrativos.
 - () É necessário realizar encaminhamento dos usuários para os serviços de maior complexidade, fornecendo acesso a medicamentos adequados, de forma a garantir a continuidade do cuidado pela equipe da atenção básica ou de referência.
 - () É necessário implantar o processo de Acolhimento com Classificação de Risco, em ambiente específico, identificando o paciente segundo o grau de sofrimento ou de agravos à saúde e de risco de morte, priorizando-se aqueles que necessitem de tratamento imediato.
 - () É necessário articular com o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192), Unidades de Pronto Atendimento (UPA) e com outros serviços da rede de atenção à saúde, construindo fluxos coerentes e efetivos de referência e contra referência.
 - () É necessário submeter a Porta de Entrada Hospitalar de Urgência à Central Municipal de Regulação de Urgência, à qual caberá as Unidades de Pronto Atendimento, coordenar os fluxos coerentes e efetivos de referência e contra referência.
- (A) F – F – V – V – F.
 - (B) V – F – F – F – V.
 - (C) V – F – V – F – V.
 - (D) V – F – V – V – F.
 - (E) F – V – F – V – F.

QUESTÃO 42

O coração bombeia sangue, pelos vasos sanguíneos, para todos os tecidos do corpo. É relativamente pequeno, tem aproximadamente 12 cm de comprimento, 9 cm de largura no seu ponto mais amplo e 6 cm de espessura. Pesa em média 250 g nas mulheres adultas e 300 g nos homens adultos. Com relação às camadas da parede do coração, assinale a alternativa correta.

- (A) A parede do coração consiste em quatro camadas: o epicárdio, o miocárdio, o endocárdio, e o mesocárdio.
- (B) O mesocárdio, a camada externa transparente e fina da parede do coração, é também chamado de lâmina parietal do pericárdio.
- (C) O epicárdio, camada intermediária entre o mesocárdio e o miocárdio, é também conhecido como lâmina visceral do pericárdio seroso.
- (D) O endocárdio, mais interno, é uma camada fina de endotélio sobreposto a uma camada fina de tecido conjuntivo, que proporciona um revestimento liso para as câmaras do coração e recobre as valvas cardíacas.
- (E) O miocárdio é a camada interna e composta por mesotélio e tecido conjuntivo delicado que confere à face externa do coração uma textura escorregadia e lisa.

QUESTÃO 43

Os nutrientes do sangue não se difundem rápido o suficiente para suprir todas as camadas de células que formam a parede do coração. Por essa razão, o miocárdio possui sua própria rede de vasos sanguíneos, a circulação coronária ou cardíaca. Em relação a esse assunto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () As artérias coronárias se originam a partir da parte ascendente da aorta e circundam o coração, como uma coroa circunda a cabeça.
- () Enquanto o coração se contrai, o sangue flui nas artérias coronárias, porque elas são abertas por compressão.
- () Quando o coração relaxa, a pressão alta do sangue na aorta impulsiona o sangue pelas artérias coronárias, pelos capilares e, em seguida, pelas veias do coração.
- () Duas artérias coronárias, direita e esquerda, se originam a partir da parte ascendente da aorta e fornecem sangue oxigenado para o miocárdio.
- () A artéria coronária direita passa inferiormente à aurícula esquerda, dividindo-se em ramos marginais e interventriculares anterior.
- (A) V – F – V – F – V.
 (B) V – F – V – V – F.
 (C) F – V – V – F – V.
 (D) V – F – F – V – F.
 (E) F – F – V – V – F.

QUESTÃO 44

Relatos de cateterização cardíaca existem desde o século XIX, quando Claude Bernard cateterizou as divisões direita e esquerda do coração de um cavalo. Apesar de esse procedimento ter sido realizado em 1844, somente em 1929 aconteceu a primeira cateterização de um coração humano. Quem foi o médico idealizador dessa cateterização e ganhador do prêmio Nobel de Medicina em 1956?

- (A) René Favaloro.
 (B) Andréas Gruentzig.
 (C) Francisco Gregori.
 (D) Dante Pazzanese.
 (E) Werner Forssman.

QUESTÃO 45

Todos os contrastes modernos em utilização nos dias atuais são à base de iodo orgânico, o qual, devido ao seu número atômico elevado e versatilidade química, provou ser de excelente aplicabilidade para opacificação intravascular. Os contrastes são classificados em alta osmolaridade, baixa osmolaridade e isosmolares. Em relação ao uso de contraste nas cineangiogramas, assinale a alternativa correta.

- (A) Os sintomas mais comuns descritos após procedimentos angiográficos são urticária, prurido, náuseas, vômito e sensação de calor, todos

apresentando evolução favorável e ocorrendo com maior frequência com a utilização de contrastes de baixa osmolaridade.

- (B) Os efeitos eletrofisiológicos não são alterados após a injeção intracoronária ou intracardíaca de contrastes iodados.
- (C) Os efeitos hemodinâmicos são constituídos pela vasodilatação arterial sistêmica (mais evidente após a ventriculografia) e pela depressão da contratilidade miocárdica, que estão relacionadas às propriedades quelantes de cálcio iônico.
- (D) A administração de contrastes não iodados pode provocar a ocorrência de insuficiência renal crônica.
- (E) As reações anafilactoides ocorrem de maneira amena e com reversão rápida após a infusão dos antagonistas de contrastes.

QUESTÃO 46

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta.

Pacientes com função renal normal podem desenvolver _____ após a administração de contrastes _____, sendo fatores de risco identificáveis: hipovolemia, uso concomitantes de drogas nefrotóxicas, utilização de volumes de contraste _____, diabetes melito e mieloma múltiplo.

- (A) Insuficiência Renal Crônica / iodados / inferior à 3 ml por kg
- (B) Insuficiência Renal Aguda / não iônicos / superior à 5 ml por kg
- (C) Insuficiência Renal Aguda / iodados / superior à 3 ml por kg
- (D) Insuficiência Renal Crônica / iodados / inferior à 4 ml por kg
- (E) Insuficiência Renal Aguda / não iônicos / inferior à 2 ml por kg

QUESTÃO 47

Segundo as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia (2013), verifica-se sucesso imediato (angiográfico) da Intervenção Coronária Percutânea (ICP) em mais de 95% dos pacientes tratados globalmente, e necessidade de cirurgia de revascularização do miocárdio de emergência em apenas cerca de 0,4% dos procedimentos. Mesmo em contextos específicos de maior gravidade inerente, o método revela-se seguro. Em pacientes com infarto agudo do miocárdio (IAM) não complicado inicialmente (na ausência de choque cardiogênico, por exemplo), a realização de ICP associa-se à mortalidade da ordem de 5% e à necessidade de cirurgia de emergência em torno de 0,4% a 2% dos casos. Em relação à intervenção coronária percutânea é correto afirmar que, EXCETO

- (A) dentre os fatores que influenciam o sucesso dos procedimentos intervencionistas estão qualidade

de equipamentos utilizados, disponibilidade de suprimentos, qualificação das equipes de sala e de apoio.

- (B) a obtenção do sucesso da intervenção coronária percutânea é de 98,7% para a angiográfico e 98,2% para clínico.
- (C) há evidências de significativa relação inversa entre o volume institucional de procedimentos e o resultado final da ICP, inclusive no que diz respeito à ocorrência de complicações como óbito e cirurgia de urgência.
- (D) a manutenção e o aperfeiçoamento da competência em procedimentos intervencionistas devem envolver o médico operador, a equipe de apoio e a instituição.
- (E) nas emergências: a ICP primária no Infarto Agudo do Miocárdio pode ser realizada por operador disponível na Instituição, independente da quantidade de procedimentos que o mesmo já tenha realizado anteriormente.

QUESTÃO 48

As complicações da Intervenção Coronária Percutânea (ICP) podem ser divididas em três categorias, conforme o mecanismo da intercorrência: lesão vascular coronária, lesão vascular periférica e evento sistêmico não vascular. Para a avaliação da competência clínica, as complicações podem ser classificadas em relação ao resultado do procedimento. São usualmente considerados eventos adversos graves no âmbito cardíaco e no cerebral:

- (A) óbito relacionado ao procedimento, independente do mecanismo; AVC; sangramento grave necessitando de transfusão.
- (B) óbito relacionado ao procedimento, independente do mecanismo; nefropatia secundária a uso de contraste iodado; complicações graves no local de acesso vascular; IAM relacionado ao procedimento, independente do mecanismo;
- (C) óbito relacionado ao procedimento, independente do mecanismo; AVC, Isquemia miocárdica requerendo cirurgia de revascularização miocárdica de emergência, como consequência de insucesso ou complicação da ICP.
- (D) óbito relacionado ao procedimento, independente do mecanismo; AVC; IAM relacionado ao procedimento, independente do mecanismo; Isquemia miocárdica requerendo cirurgia de revascularização miocárdica de emergência, como consequência de insucesso ou complicação da ICP.
- (E) óbito relacionado ao procedimento, independente do mecanismo; sangramento grave necessitando de transfusão; nefropatia secundária a uso de contraste iodado; AVC.

QUESTÃO 49

O cateterismo cardíaco é um procedimento caro, de alta complexidade e, embora seja muito seguro, não é isento de riscos. A utilização do cateterismo cardíaco continua a crescer, apesar do aparecimento de modernos métodos não invasivos para avaliação da Doença Arterial Coronária

(DAC). Em relação à cinecoronariografia, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Não existem contraindicações absolutas para a realização do cateterismo cardíaco. Das contraindicações relativas existentes, a insuficiência renal é a mais estudada e sua ocorrência está relacionada tanto aos fatores clínicos do paciente, quanto a toxicidade pelo contraste utilizado.
- (B) Pacientes com diagnóstico de Insuficiência Cardíaca Congestiva (ICC) possuem mais chance de ter complicações maiores após o procedimento, motivo pelo qual deve ser compensada antes de sua realização.
- (C) A expressão “cateterismo cardíaco” abrange apenas os procedimentos diagnósticos, já para os procedimentos terapêuticos, o nome a ser utilizado é cinecoronariografia.
- (D) A cinecoronariografia é usada sobretudo em três situações clínicas: determinação da presença e extensão de DAC, quando ela não puder ser excluída adequadamente por testes não invasivos; avaliação das possibilidades terapêuticas, inclusive as formas de revascularização cirúrgicas ou percutâneas do miocárdio; ferramenta de pesquisa, que possibilita analisar modos de tratamento.
- (E) A cinecoronariografia é considerada um exame de risco e invasivo por adentrar o interior do coração.

QUESTÃO 50

Durante a realização do cateterismo cardíaco, cateteres arteriais e venosos radiopacos são introduzidos nos vasos sanguíneos selecionados dos lados esquerdo e direito do coração. O avanço do cateter é guiado por fluoroscopia. Desta forma é possível avaliar

- (A) a permeabilidade da artéria coronária; a extensão da aterosclerose; as valvas cardíacas; a hipertensão pulmonar.
- (B) a extensão da aterosclerose; a função do ventrículo esquerdo; a valva bicúspide e tricúspide; o débito cardíaco.
- (C) o débito cardíaco; a fração de ejeção; a função do ventrículo direito; as valvas cardíacas; a hipertensão pulmonar.
- (D) a permeabilidade da artéria coronária; a fração de ejeção; débito cardíaco; o lúmen da aorta.
- (E) o lúmen da aorta; a função do músculo do coração; a permeabilidade da artéria coronária; a hipertensão pulmonar.