

**PREFEITURA DE JARU - SECRETARIA MUNICIPAL DE
ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FAZENDA**

ENFERMEIRO

Código da Prova

S10 W
TARDE

 Verifique se o Código da Prova é o mesmo do seu cartão de respostas

 Duração da prova: **4 horas**

**TRANSCREVA, EM ESPAÇO DETERMINADO NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS,
A FRASE DE CORA CORALINA PARA O EXAME GRAFOTÉCNICO**

“Feliz aquele que transfere o que sabe e aprende o que ensina”



ATENÇÃO

Este caderno contém sessenta questões de múltipla escolha, cada uma com cinco alternativas de resposta – A, B, C, D e E.

**Verifique se este material está em ordem, caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do Cartão de Respostas.**

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO:

Siga, atentamente, a forma correta de preenchimento do Cartão de Respostas, conforme estabelecido no próprio. O Cartão de Respostas é personalizado, impossibilitando a substituição.

Por motivo de segurança:

O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova

- Somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu Caderno de Questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio. O descumprimento dessa determinação acarretará a eliminação do candidato
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.

Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o Cartão de Respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o Cartão de Respostas. O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

BOA PROVA!



IBADE - INSTITUTO BRASILEIRO DE
APOIO E DESENVOLVIMENTO EXECUTIVO

Conhecimentos Gerais-Língua Portuguesa

BRASIL NO PROJETO EHT

A primeira imagem de um buraco negro está circulando pelo mundo já faz uma semana. Esse feito só foi possível a partir de uma combinação de sinais capturados por oito radiotelescópios e montada com a ajuda de um "telescópio virtual" criado por algoritmos. Mais de 200 cientistas de diferentes nacionalidades, que participaram do avanço científico, fazem parte do projeto Event Horizon Telescope (EHT).

Entre eles, está o nome da brasileira Lia Medeiros, de 28 anos, que se mudou na infância para os Estados Unidos, onde acaba de defender sua tese de doutorado (conhecida lá fora como PhD) pela Universidade do Arizona. Filha de um professor de Aeronáutica da Universidade de São Paulo (USP), afirmou, em entrevista ao G1, que cresceu perto de pesquisas científicas. Ela também precisou usar inglês e português nos vários lugares em que morou e, por isso, viu na matemática uma linguagem que não mudava.

Especializada em testar as teorias da física nas condições extremas do espaço, Lia encontrou no EHT o projeto ideal para o seu trabalho. Ela atuou tanto na equipe que realizou as simulações teóricas quanto em um dos quatro times do grupo de imagens. Os pesquisadores usaram diferentes algoritmos para ter os pedaços da imagem do buraco negro captados pelos sinais dos radiotelescópios e preencher os espaços vazios para completar a "fotografia".

O feito de Lia recebeu destaque no site da Universidade do Arizona, que listou o trabalho no projeto de mais de 20 estudantes da instituição, começando pela brasileira. Segundo a pesquisadora, embora os resultados do projeto EHT tenham sido obtidos graças ao trabalho de mais de tantas pessoas, o foco que as mulheres participantes do projeto receberam é positivo para mudar o estereótipo de quem pode e deve ser cientista.

Como você se envolveu com ciência e, mais especificamente, com a astronomia?

Meu pai é professor universitário e cresci perto da pesquisa científica. Decidi que queria fazer um PhD desde cedo, mesmo antes de saber o que queria estudar. Mudei muito durante a minha vida e troquei de línguas entre português e inglês três vezes até os 10 anos. Quando era criança, percebi que, mesmo que a leitura e a escrita fossem completamente diferentes em países diferentes, a matemática era sempre a mesma. Ela parecia ser uma verdade mais profunda, como se fosse de alguma forma mais universal que as outras matérias. Mergulhei na matemática e amei.

No ensino médio, estudei física, cálculo e astronomia ao mesmo tempo e, finalmente, entendi o real significado da matemática. Fiquei maravilhada e atônita que nós, seres humanos, conseguimos criar uma linguagem, a matemática, que não é só capaz de descrever o universo, mas pode inclusive ser usada para fazer previsões.

Fiquei especialmente maravilhada pelos buracos negros e a teoria da relatividade geral. Decidi então que queria entender os buracos negros, que precisava entender os buracos negros. Lembro que perguntei a um professor qual curso eu precisava estudar na faculdade para trabalhar com buracos negros. Ele disse que provavelmente daria certo com física ou astronomia. Então eu fiz as duas.

E como você se envolveu com o projeto do EHT?

Meus interesses de pesquisa estão focados no uso de objetos e fenômenos astronômicos para testar os fundamentos das teorias da física. Eu vejo a astronomia como um laboratório onde podemos testar teorias nos cenários mais extremos que você possa imaginar. O EHT era o projeto perfeito para isso, porque as observações dele sondam a física gravitacional no regime dos campos de força em maneiras que ainda não tinham sido feitas antes. (...)

Tenho dedicado uma porcentagem significativa do meu tempo, durante meus estudos, em tentar expandir a representação das mulheres na ciência, especificamente focando em dar às meninas jovens exemplos positivos nos modelos femininos na STEM [sigla em inglês para ciências, tecnologia, engenharia e matemática]. Por exemplo, frequentemente visito escolas de ensino médio e outros locais para dar palestras públicas.

Na minha opinião, reconhecer que muitas mulheres estão envolvidas nesse resultado pode ser muito benéfico para mudar o estereótipo de quem pode e deve ser cientista. É importante que garotas e jovens mulheres saibam que essa é uma opção para elas, e que não estarão sozinhas se optarem por uma carreira científica.

<https://gazetaweb.globo.com>

Questão 1

Em “Ele disse que provavelmente daria certo com Física ou Astronomia.”, o QUE tem o mesmo valor gramatical em:

- (A) A cientista espera que mais mulheres concorram a esse posto.
- (B) O empresário entregou o prêmio que lhe deram equivocadamente.
- (C) Que maravilha a descoberta do buraco negro previsto por Einstein!
- (D) Os premiados tiveram que sair rápido, devido ao assédio dos jornalistas.
- (E) Quase que o Brasil perde a chance de participar desse grandioso evento.

Questão 2

No trecho (§ 2 da entrevista) “...a matemática, QUE não é só capaz de DESCREVER o universo, MAS pode inclusive ser usada para fazer PREVISÕES.”, considerando-se as palavras destacadas, pode-se afirmar que:

- I. QUE é um pronome relativo com função predicativa.
- II. a conjunção, MAS, nesse caso, possui valor semântico de adição.
- III. DESCREVER é um verbo transitivo direto.
- IV. INCLUSIVE pertence à classe gramatical dos advérbios.
- V. a palavra CIDADÃO faz o seu plural como a forma PREVISÕES.

Estão corretas apenas:

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

Questão 3

No § 4, em “...embora os resultados do projeto EHT tenham sido obtidos graças ao trabalho de tantas pessoas, o foco que as mulheres participantes do projeto receberam é positivo...”, o termo EMBORA tem o valor semântico de:

- (A) conclusão.
- (B) explicação.
- (C) concessão.
- (D) condição.
- (E) comparação.

Questão 4

Em “Os participantes do projeto EHT morriam de medo de que ele não fosse bem-sucedido.”, a figura de linguagem presente é:

- (A) metáfora.
- (B) perífrase.
- (C) eufemismo.
- (D) sinestesia.
- (E) hipérbole.

Questão 5

Todas as alternativas abaixo apresentam a concordância verbal de acordo com a norma culta da língua, EXCETO em:

- (A) Fomos nós quem avisou ao diretor o horário do evento.
- (B) Os Estados Unidos valorizam, em seu país, o estudo científico.
- (C) Do lado de fora do espetáculo ouvia-se os aplausos da multidão.
- (D) Um ou outro cientista ganhará o prêmio tão esperado.
- (E) Mais de um pesquisador representou o Brasil naquele acontecimento.

Questão 6

A ideia principal do texto lido é:

- (A) marcar a importância da representação da mulher na carreira científica.
- (B) identificar a matemática como principal instrumento de descrição e previsão.
- (C) mostrar que o interesse pela Física e Astronomia são fundamentais para o projeto.
- (D) apresentar a cientista brasileira e sua importante atuação no projeto EHT.
- (E) descrever o entusiasmo de Lia Medeiros pela teoria da relatividade geral.

Questão 7

Quanto ao sentido da linguagem predominante no texto, todas as alternativas se apresentam corretas, EXCETO em:

- (A) denotativo.
- (B) conotativo.
- (C) referencial.
- (D) literal.
- (E) objetivo.

Questão 8

Em "...e que elas não estarão sozinhas se optarem por uma carreira científica.", o termo SE introduz uma oração subordinada de valor adverbial:

- (A) final.
- (B) causal.
- (C) proporcional.
- (D) condicional.
- (E) temporal.

Questão 9

Com relação à pontuação, segundo a norma culta, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO em:

- (A) Havia cientistas americanos, japoneses, ingleses e franceses envolvidos naquele projeto.
- (B) Todos ficaram muito felizes com os resultados do evento; a família dela, muito mais.
- (C) Lia Medeiros, o povo brasileiro ficou muito orgulhoso de você.
- (D) Logo pela manhã, a notícia do buraco negro já se espalhava por toda sociedade científica.
- (E) Muitos cientistas estrangeiros que participaram do projeto, não compareceram à festa.

Questão 10

Em "Fiquei ESPECIALMENTE maravilhada pelos buracos negros.", a palavra destacada foi formada pelo mesmo processo que:

- (A) estudante.
- (B) ambidestro.
- (C) malmequer.
- (D) incapacidade.
- (E) encadernar.

Conhecimentos Gerais-Legislação e Ética na Administração Pública**Questão 11**

"Toda ausência injustificada do servidor de seu local de trabalho é fator de desmoralização do serviço público, o que quase sempre conduz à desordem nas relações humanas". Essa premissa traduz, segundo o Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal (Decreto nº 1.171/1994), um(a):

- (A) infração política.
- (B) princípio da Comissão de Ética.
- (C) vedação ao servidor público.
- (D) regra deontológica.
- (E) dever fundamental do servidor público.

Questão 12

"Adquirir, para si ou para outrem, no exercício de mandato, cargo, emprego ou função pública, bens de qualquer natureza cujo valor seja desproporcional à evolução do patrimônio ou à renda do agente público". A citada conduta representa, de acordo com a Lei nº 8.429/92, ato de improbidade administrativa que:

- (A) causa prejuízo ao erário.
- (B) importa enriquecimento ilícito.
- (C) atenta contra os princípios da administração.
- (D) decorre de concessão ou aplicação indevida de benefício financeiro ou tributário.
- (E) equivale a crime federal.

Questão 13

O nepotismo na nomeação de funcionários em órgãos públicos é prática ilícita, tema já pacificado na jurisprudência do Supremo Tribunal Federal. Pode-se dizer que a proibição de tal prática decorre diretamente dos princípios contidos no art. 37, caput, da CF/1988, particularmente dos princípios do(a):

- (A) lesividade, impessoalidade e moralidade.
- (B) igualdade, contraditório e economicidade.
- (C) impessoalidade, eficiência e moralidade.
- (D) legalidade, *non bis in idem* e eficiência.
- (E) igualdade, publicidade e legalidade.

Questão 14

Conforme dispõe o Estatuto do Servidor Público do Município de Jaru, ao ato de investidura em cargo público dá-se o nome de:

- (A) exoneração.
- (B) posse.
- (C) exercício.
- (D) remoção.
- (E) reengajamento.

Questão 15

Segundo a Lei de Acesso à Informação (Lei nº 12.527/2011), garantir o direito de acesso à informação, que será franqueada, mediante procedimentos objetivos e ágeis, de forma transparente, clara e em linguagem de fácil compreensão, é:

- (A) dever do Estado.
- (B) proibido ao Estado, em face do necessário sigilo das informações.
- (C) permitido ao Estado, porém a regra é o sigilo da informação reservada, por 15 anos.
- (D) permitido ao Estado, porém a regra é o sigilo da informação secreta, por 05 anos.
- (E) uma questão importante apenas no plano internacional, não cabendo ao Estado qualquer ação.

Conhecimentos Gerais-Noções de Informática**Questão 16**

Qual o valor de uma célula em uma planilha Excel que contem a fórmula =(PAR(35))/2

- (A) 35.
- (B) 18.
- (C) 7.
- (D) 17,5.
- (E) 37.

Questão 17

Numa edição em Word, se quisermos nos referir a um 5^o elemento, na forma numérica, como utilizada nesta questão, podemos digitar o número 50, selecionar o zero e formatá-lo para:

- (A) Tachado.
- (B) Subscrito.
- (C) Itálico.
- (D) Sobrescrito.
- (E) Negrito.

Questão 18

A um equipamento composto de diversos discos rígidos, administrado por um software próprio, que armazena dados para um ou mais servidores chamamos:

- (A) Disk Array.
- (B) Sata Disk.
- (C) SSD Disk.
- (D) Disk Storage.
- (E) Disk Sort.

Questão 19

O item da Barra de Ferramentas do MS Word em que existe a possibilidade de traduzir um texto selecionado para outro idioma é:

- (A) Início.
- (B) Layout da Página.
- (C) Referências.
- (D) Revisão.
- (E) Exibição.

Questão 20

Existem vários sistemas operacionais baseados na plataforma Unix. Aquele que não se baseia nesta plataforma é:

- (A) Solaris.
- (B) HP-UX.
- (C) Linux.
- (D) Redhat.
- (E) Android.

**Conhecimentos Específicos-
Conhecimentos Básicos de Saúde Pública****Questão 21**

De acordo com a Lei nº 8080/1990, um dos objetivos do Sistema Único de Saúde - SUS é:

- (A) preservar a autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- (B) identificar e divulgar os fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- (C) administrar os recursos orçamentários e financeiros destinados, em cada ano, à saúde.
- (D) elaborar e atualizar periodicamente o plano de saúde.
- (E) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.

Questão 22

O “Pacto pela Vida” é 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 pelos governos federal, estaduais e municipais. De acordo com a Portaria MS nº 399 de 22 de fevereiro de 2006, uma das prioridades do “PACTO PELA VIDA” e seus objetivos para 2006 foi:

- (A) reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal, infantil por doenças infecciosas e parasitárias.
- (B) fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças reemergentes e epidemias.
- (C) contribuir para a redução da mortalidade por HIV/AIDS e câncer de próstata.
- (D) implantar a Política Nacional de Saúde da Pessoa Portadora de Deficiência Física, buscando a reabilitação e inserção na comunidade promovendo o autocuidado.
- (E) consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do SUS.

Questão 23

O Decreto nº 1.651/1995 regulamenta o Sistema Nacional de Auditoria (SNA) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). A respeito do SNA, pode-se dizer que este sistema:

- (A) é organizado, junto à direção do SUS, em todos os níveis de governo.
- (B) exercerá auditoria da regularidade dos procedimentos praticados por pessoas naturais e jurídicas mediante observação in loco.
- (C) verificará, por intermédio dos órgãos que o integram, no plano federal, os sistemas municipais de saúde e os consórcios intermunicipais de saúde.
- (D) possui uma Comissão Corregedora Bipartite que deve velar pelo funcionamento harmônico e ordenado do SNA.
- (E) compreende os órgãos que forem instituídos em cada nível de governo, sob a supervisão dos gestores estaduais e vereadores de cada município.

Questão 24

Conforme a Lei nº 8142/1990, julgue as afirmações a seguir:

- I. Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- II. O Sistema Único de Saúde (SUS) contará, em cada esfera de governo, com as instâncias colegiadas Conselho de Saúde e Conferência de Saúde.
- III. O Conselho de Saúde, em caráter provisório e deliberativo, é órgão colegiado composto por representantes do governo e prestadores de serviço em empresas e hospitais privados.
- IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

Das afirmações acima, estão corretas, apenas:

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

Questão 25

De acordo com as definições contidas na Portaria MS nº 1.010/2012, a Central de Regulação das Urgências é considerada o(a):

- (A) infraestrutura que garante tempo resposta de qualidade e racionalidade na utilização dos recursos do componente SAMU 192 regional ou sediado em Município de grande extensão territorial e/ou baixa densidade demográfica, com a configuração mínima necessária para abrigo, alimentação, conforto das equipes e estacionamento da(s) ambulância(s).
- (B) componente assistencial móvel da Rede de Atenção às Urgências que tem como objetivo chegar precocemente à vítima após ter ocorrido um agravo à sua saúde (de natureza clínica, cirúrgica, traumática, obstétrica, pediátrica, psiquiátrica, entre outras).
- (C) estrutura física constituída por profissionais (médicos, telefonistas auxiliares de regulação médica e rádio-operadores) capacitados em regulação dos chamados telefônicos que demandam orientação e/ou atendimento de urgência, por meio de uma classificação e priorização das necessidades de assistência em urgência, além de ordenar o fluxo efetivo das referências e contrarreferências dentro de uma Rede de Atenção.
- (D) profissionais médicos que, com base nas informações colhidas dos usuários, quando estes acionam a central de regulação, são os responsáveis pelo gerenciamento, definição e operacionalização dos meios disponíveis e necessários para responder a tais solicitações.
- (E) profissional enfermeiro e técnico ou auxiliar de enfermagem, responsável pelas atividades de enfermagem que regulam o atendimento quando solicitado.

Questão 26

A Lei nº 9.782/1999, define o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, cria a Agência Nacional de Vigilância Sanitária, e dá outras providências. De acordo com esta lei, fica criada a Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA, autarquia sob regime especial, vinculada ao Ministério da Saúde. Em relação a ANVISA a lei afirma que esta agência:

- (A) será dirigida por uma Diretoria Colegiada, devendo contar, também, com um Juiz, um Fiscal e um Procurador.
- (B) contará, ainda, com um Conselho Deliberativo, que deverá ter, no mínimo, representantes dos Municípios, dos produtores, dos comerciantes e da comunidade científica.
- (C) poderá ter dirigentes vinculados a outra atividade profissional, empresarial, sindical ou de direção político-partidária.
- (D) poderá delegar as atividades de vigilância epidemiológica e de controle de vetores relativas a portos, aeroportos e fronteiras, para os gestores municipais mediante execução pelas suas respectivas unidades básicas de saúde.
- (E) tem competência para fomentar e realizar estudos e pesquisas no âmbito de suas atribuições.

Questão 27

A Lei n.º 9.961/2000, cria a Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS e dá outras providências. Em relação a estrutura organizacional da ANS, julgue as afirmações a seguir:

- I. A gestão da ANS será exercida pela Diretoria colegiada, composta por até 7 Diretores, sendo um deles o seu Diretor-Presidente.
- II. O Diretor-Presidente da ANS será designado pelo Presidente da República, dentre os membros da Diretoria Colegiada, e investido na função por três anos, ou pelo prazo restante de seu mandato, admitida uma única recondução por três anos.
- III. Os Diretores indicados e nomeados pelo Presidente da República após aprovação prévia pela Câmara Legislativa.
- IV. A ANS será dirigida por uma Diretoria Colegiada, devendo contar, também, com um Procurador e um Corregedor, além de unidades especializadas incumbidas de diferentes funções, de acordo com o regimento interno.

Das afirmações acima, está (estão) correta(s), apenas:

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

Questão 28

A Política Nacional de Medicamentos teve elaboração que envolveu ampla discussão e coleta de sugestões, sob a coordenação da Secretaria de Políticas de Saúde do Ministério. Foi aprovada pela Comissão Intergestores e pelo Conselho Nacional de Saúde. Sobre essa Política, “o seu propósito precípua é o de garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, a promoção do uso racional e o acesso da população àqueles considerados essenciais”. Esta redação se refere à(ao):

- (A) Decreto 7508 de 28 de Junho de 2011.
- (B) Portaria MS nº 703, de 23 de abril de 2019.
- (C) Lei 8080 de 19 de Setembro de 1990.
- (D) Portaria MS nº 3.916, de 30 de outubro de 1998.
- (E) Portaria MS nº 2.436, de 21 de setembro de 2018.

Questão 29

A Portaria MS nº 1.820/2009, vem trazendo as disposições sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde nos termos da legislação vigente. De acordo com a referida portaria, toda pessoa tem o direito a:

- (A) serviços preferencialmente na atenção terciária integrados por hospitais especializados, ou similares mais próximos de sua casa.
- (B) atendimento ágil, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e com condições adequadas de atendimento.
- (C) a visita diária não inferior a uma hora, preferencialmente aberta em todas as unidades de internação, ressalvadas as situações técnicas não indicadas.
- (D) o recebimento de visita, quando internado, de outros profissionais de saúde que não pertençam àquela unidade hospitalar sendo proibido apenas a esse profissional o acesso ao prontuário.
- (E) o sigilo e a confidencialidade de todas as informações pessoais enquanto viva, sendo disponível apenas após a morte.

Questão 30

A Política Nacional de Informação e Informática em Saúde (PNIIS), que norteia as ações de Tecnologia da Informação e Comunicação (TIC) de todo o sistema de saúde brasileiro, tem como esfera de intervenção tanto a consciência subjetiva do cidadão e o exercício do controle social, quanto o atendimento às complexas estratégias de decisão do gestor público de saúde, de desenvolvimento tecnocientífico e de articulação da saúde com as demais políticas sociais e econômicas do país. Dentre os princípios da PNIIS, temos o(a):

- (A) acesso gratuito à informação em saúde como direito de todo indivíduo.
- (B) informação em saúde destina-se prioritariamente ao gestor da saúde para tomada de decisão.
- (C) centralização dos processos de produção e disseminação da informação em saúde para atender às necessidades de compartilhamento.
- (D) informação pessoal de todos os indivíduos disponível para acesso de qualquer cidadão que assim desejar.
- (E) democratização da informação em saúde como um direito das instâncias pública e privada e filantrópicas de saúde.

Questão 31

De acordo com a Norma Operacional de Assistência a Saúde / NOAS-SUS 01/2001, no que diz respeito à assistência, o Plano Diretor de Regionalização deverá ser elaborado na perspectiva de garantir por exemplo a definição dos seguintes conceitos-chaves para a organização da assistência no âmbito estadual, que deverão ser observados no Plano Diretor de Regionalização. Um desses conceitos é o de Município polo, considerado:

- (A) município existente em um módulo assistencial que apresente a capacidade de ofertar a totalidade dos serviços de que trata o Item 7 - Capítulo I, correspondente ao primeiro nível de referência intermunicipal.
- (B) base territorial mínima a ser submetida à aprovação do Ministério da Saúde e Comissão Intergestores Tripartite para qualificação na assistência à saúde, que deve ser a menor base territorial de planejamento regionalizado de cada Unidade da Federação acima do módulo assistencial.
- (C) município que, de acordo com a definição da estratégia de regionalização de cada estado, apresente papel de referência para outros municípios, em qualquer nível de atenção.
- (D) base territorial de planejamento da atenção à saúde, não necessariamente coincidente com a divisão administrativa do estado, a ser definida pela Secretaria de Estado da Saúde, contendo todos os especializados de nível terciário de atendimento.
- (E) município de referência para encaminhamento com relação aos tratamentos de reabilitação e reinserção na comunidade.

Questão 32

Compete especificamente à Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf- AB), segundo a Portaria MS nº 2.436/2017:

- (A) garantir fontes de recursos federais para compor o financiamento da Atenção Básica.
- (B) pactuar, na Comissão Intergestores Bipartite (CIB) e Colegiado de Gestão no Distrito Federal, estratégias, diretrizes e normas para a implantação e implementação da Política Nacional de Atenção Básica vigente nos Estados e Distrito Federal.
- (C) ser corresponsável pelo monitoramento das ações de Atenção Básica nos municípios.
- (D) contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários.
- (E) definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.

Questão 33

Em uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA), localizada em uma região onde vem ocorrendo um surto de cólera, um cliente é atendido pelo profissional enfermeiro na triagem da unidade apresentando sintomas claramente relacionados à doença cólera, tais como irritabilidade, letargia, olhos encovados, boca seca, sede excessiva, pele seca e enrugada, pouca ou nenhuma produção de urina, pressão arterial baixa, entre outros. Ao atender esse paciente e encaminhá-lo para o atendimento médico, o profissional deverá seguir as orientações da Portaria MS nº 204/2016 para notificação compulsória, que orienta a periodicidade de notificação e para quais órgãos devem ser notificados a doença. No caso apresentado, a conduta do enfermeiro, de acordo com a portaria em relação à periodicidade, será de realizar uma notificação:

- (A) imediata (até 24 horas) para o Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde.
- (B) semanal para o Ministério da Saúde, Secretaria Estadual de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde.
- (C) mensal para Ministério da Saúde e Secretaria Municipal de Saúde.
- (D) imediata (até 24 horas) para o Ministério da Saúde, Secretaria Estadual de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde.
- (E) imediata (até 48 horas) para Ministério da Saúde, Secretaria Estadual de Saúde e Secretaria Municipal de Saúde.

Questão 34

A respeito da Portaria MS nº 1.010/2012, que redefine as diretrizes para a implantação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e sua Central de Regulação das Urgências, componente da Rede de Atenção às Urgências, julgue as afirmações a seguir:

- I. Unidade de Suporte Básico de Vida Terrestre: tripulada por no mínimo 3 (três) profissionais, sendo um condutor de veículo de urgência e um técnico ou auxiliar de enfermagem e um enfermeiro.
- II. A motolância é conduzida por um profissional de nível técnico ou superior em enfermagem com treinamento para condução de motolância.
- III. A regionalização é pré-requisito para análise do componente SAMU 192 do Plano de Ação Regional.
- IV. O número geral de ocorrências atendidas no período é um dos indicadores do SAMU 192.

Das afirmações acima mencionadas, estão corretas:

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

Questão 35

De acordo com a Norma Operacional Básica de 1996 (NOB-96), julgue as afirmações a seguir:

- I. A atenção à saúde compreende três grandes campos, a saber: o da assistência, o das intervenções ambientais e o das políticas externas ao setor saúde.
- II. A presente NOB tem por finalidade primordial promover e consolidar o pleno exercício, por parte do poder público municipal e do Distrito Federal, da função de gestor da atenção à saúde dos seus municípios.
- III. Esta NOB redefine os papéis de cada esfera de governo e, em especial, no tocante à direção única.
- IV. Nos três campos, da assistência, intervenções ambientais e políticas externas ao setor de saúde, enquadram-se, então, todo o espectro de ações compreendidas nos chamados níveis de atenção à saúde.

Das afirmações acima, estão corretas:

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

Conhecimentos Específicos- Conhecimentos na Área de Formação

Questão 36

A homeostase do líquido extracelular em nosso organismo é mantida pelos rins, por meio da excreção dos produtos do metabolismo e a regulação do conteúdo de eletrólitos. Tais distúrbios necessitam de cuidados intensivos, pois, podem ocasionar elevação da mortalidade, podendo também configurar uma urgência médica. Um desses tipos de distúrbios hidroeletrolítico é caracterizado pela redução da concentração plasmática de sódio para valores menores de 135mEq/L. Estamos falando da:

- (A) hipernatremia.
- (B) hipocalemia.
- (C) hipercalemia.
- (D) hipozolemia.
- (E) hiponatremia.

Questão 37

A Rede de Frio caracteriza-se por especificidades de natureza técnico-administrativa e logística, orientadas pelo PNI, com a finalidade de assegurar o bom funcionamento da cadeia de frio, isto é, o processo logístico aplicado à conservação adequada dos imunobiológicos, garantindo a preservação de suas características originais. A sala de vacinação é a instância final da Rede de Frio, onde os procedimentos de vacinação propriamente ditos são executados mediante ações de rotina, campanhas e outras estratégias. De acordo com o Manual de Normas e Procedimentos para Vacinação do MS, na sala de vacinação, todas as vacinas devem ser armazenadas sempre na temperatura entre:

- (A) +1°C e +7°C, sendo ideal +4°C.
- (B) +3°C e +8°C, sendo ideal +5°C.
- (C) +2°C e +8°C, sendo ideal +5°C.
- (D) +4°C e +8°C, sendo ideal +6°C.
- (E) +2°C e +7°C, sendo ideal +7°C.

Questão 38

De acordo com a Taxonomia da NANDA, uma das características definidoras graves do diagnóstico de enfermagem "Resposta disfuncional ao desmame ventilatório" é:

- (A) cooperação diminuída.
- (B) respiração abdominal paradoxal.
- (C) volume corrente diminuído.
- (D) SaO₂ diminuída.
- (E) Frequência cardíaca aumentada.

Questão 39

A Estratégia Saúde da Família (ESF) busca promover a qualidade de vida da população brasileira e intervir nos fatores que colocam a saúde em risco, como falta de atividade física, má alimentação, uso de tabaco, dentre outros. Dentro da ESF, temos os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) criados pelo Ministério da Saúde (MS) com o objetivo de apoiar a consolidação da Atenção Básica no Brasil, ampliando as ofertas de saúde na rede de serviços. De acordo com o MS as modalidades de NASF hoje são:

- (A) NASF 1
- (B) NASF 2
- (C) NASF 3

Cada um destes possui o número de equipes vinculadas que podem ser:

- () 1 a 2 eSF e/ou eAB para populações específicas.
- () 3 a 4 eSF e/ou eAB para populações específicas.
- () 5 a 9 eSF e/ou eAB para populações específicas.

A sequência correta, de cima para baixo, para o tipo de NASF e o número de equipes vinculadas é:

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

Questão 40

X compreende todos os mecanismos de deliberação e de gestão compartilhados, com ênfase no controle social, valorizando e fortalecendo os mecanismos instituídos para controle social no SUS, incluindo os Conselhos e as Conferências de Saúde, instrumentos essenciais na formulação da Política Estadual e Municipal de Saúde, e firmar pactos com as demais esferas de governo. X se refere à(ao):

- (A) Fundação Nacional de Saúde.
- (B) Sistema de Saúde Compartilhado.
- (C) Conselho Regional de Saúde.
- (D) Conferência Federativa de Saúde.
- (E) Gestão Participativa em Saúde.

Questão 41

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) veio com inflexões importantes, principalmente no modelo de atenção e na gestão do trabalho em saúde nos municípios ocorrendo de modo articulado à introdução dos mecanismos de financiamento que desempenharam papel indutor na sua adoção como eixo estruturante da organização das ações e serviços de saúde. A respeito da PNAB julgue as afirmações a seguir:

- I. é de responsabilidade comum a todas as esferas de governo contribuir para a reorientação do modelo de atenção e de gestão com base nos princípios e nas diretrizes contidas nesta portaria.
- II. é de responsabilidade de a União definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.
- III. os Estados e o Distrito Federal são corresponsáveis pelo monitoramento das ações de Atenção Básica nos municípios.
- IV. estimular a participação popular e o controle social é de total responsabilidade apenas do poder executivo.

Estão corretas:

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

Questão 42

O Processo de Enfermagem é a dinâmica das ações sistematizadas e inter-relacionadas, que visa a assistência ao ser humano. Esse processo é organizado em cinco etapas relacionadas, interdependentes e recorrentes. Seu objetivo é garantir que o acompanhamento dos pacientes seja prestado de forma coesa e precisa. A etapa do processo de enfermagem que envolve a determinação dos resultados que se espera alcançar e das ações ou intervenções de enfermagem que serão realizadas face às respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença é o(a):

- (A) planejamento de enfermagem.
- (B) coleta de dados de enfermagem.
- (C) diagnóstico de enfermagem.
- (D) implementação.
- (E) avaliação de enfermagem.

Questão 43

Os ferimentos são lesões resultantes de uma causa externa (traumatismos) e podem ser classificados por tipos de que incluem a contusão, abrasão, laceração, avulsão e punção. Cada um, dependendo do grau de ferimento, pode caracterizar uma emergência médica, havendo a necessidade de realizar cuidados imediatos e, para isso, é importante que o profissional de enfermagem saiba diferenciar cada um dos seus mecanismos para o melhor direcionamento da assistência. O mecanismo de lesão que se caracteriza por corte, penetração seccionante por objeto pontiagudo ou “arrancar” de uma porção da pele, causando uma lesão de espessura plena, consiste na:

- (A) contusão.
- (B) abrasão.
- (C) laceração.
- (D) avulsão.
- (E) punção.

Questão 44

A Atenção Básica (AB) possui um sistema de financiamento que deve ser tripartite e com detalhamento apresentado pelo Plano Municipal de Saúde garantido nos instrumentos especificados nos Planos Nacional, Estadual e Municipal de gestão do SUS. Os repasses dos recursos da AB aos municípios são efetuados em conta aberta especificamente para este fim, de acordo com a normatização geral de transferências de recursos fundo a fundo do Ministério da Saúde, cujo objetivo é facilitar o acompanhamento pelos Conselhos de Saúde no âmbito dos municípios, dos estados e do Distrito Federal. Uma das composições para o financiamento federal das ações de Atenção Básica é o recurso *per capita* que será transferido mensalmente, de forma regular e automática, do Fundo Nacional de Saúde aos:

- (A) Fundos Municipais de Saúde e do Distrito Federal com base num valor multiplicado pela população do Município.
- (B) Fundos Estaduais de Saúde com base num valor multiplicado pela população do Estado.
- (C) Fundos Municipais de Saúde e do Distrito Federal com base num valor triplicado pela população dos Municípios que compõe o Estado.
- (D) Fundos do Distrito Federal e dos Municípios com base num valor multiplicado pela população do Estado e dos municípios de fronteira.
- (E) Fundos Municipais de Saúde e dos Estados com base num valor calculado por famílias cadastradas no PNAB e pela população do Município.

Questão 45

O Programa Nacional de Imunizações do Brasil é um dos maiores do mundo, ofertando 45 diferentes imunobiológicos para toda a população. Há vacinas destinadas a todas as faixas-etárias e campanhas anuais para atualização da caderneta de vacinação. De acordo com o calendário nacional de vacinação 2019, a vacina tetra viral deverá ser administrada no esquema de:

- (A) duas doses sendo a 1ª aos 12 meses e 2ª aos 15 meses de idade.
- (B) três doses sendo a 1ª aos 12 meses, a 2ª aos 15 meses e a 3ª aos 2 anos de idade.
- (C) duas doses sendo a 1ª aos 6 meses e a 2ª aos 12 meses de idade.
- (D) uma dose aos 15 meses de idade.
- (E) uma dose aos 24 meses de idade.

Questão 46

Segundo a Taxonomia de NANDA, dentro do diagnóstico de enfermagem “distúrbios da identidade pessoal”, podemos encontrar os seguintes fatores relacionados:

- I. baixa autoestima.
- II. interrupção cultural.
- III. desempenho ineficaz de papel.
- IV. estágios de crescimento.

Estão corretas:

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

Questão 47

Paciente C.P.S de 54 anos encontra-se internado em uma unidade clínica há 7 dias com suspeita de difteria. A equipe de enfermagem que presta assistência a esse paciente foi orientada a realizar os cuidados de biossegurança e utilizar os EPI's adequados de acordo com o quadro clínico apresentado. Segundo a nomenclatura dos tipos de precaução orientadas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), nesse caso apresentado, o paciente se encontra na precaução do tipo:

- (A) contato.
- (B) específica.
- (C) viral.
- (D) aerossol.
- (E) gotículas.

Questão 48

A biossegurança é definida como um conjunto de medidas e procedimentos técnicos necessários para a manipulação de agentes e materiais biológicos, capaz de prevenir, reduzir, controlar ou eliminar riscos inerentes às atividades que possam comprometer a saúde humana, animal e vegetal, bem como o meio ambiente. De acordo com as normas de biossegurança da RDC 222, os resíduos dos serviços de saúde (RSS) podem ser classificados em grupos:

- (A) resíduos de serviços de saúde do Grupo A
- (B) resíduos de serviços de saúde do Grupo B
- (C) resíduos de serviços de saúde do Grupo C
- (D) resíduos de serviços de saúde do Grupo D
- (E) resíduos de serviços de saúde do Grupo E

Cada um desses grupos é classificado como:

- () resíduos contendo produtos químicos que podem apresentar risco à saúde pública ou ao meio ambiente, dependendo de suas características de inflamabilidade, corrosividade, reatividade e toxicidade.
- () rejeitos radioativos.
- () resíduos com a possível presença de agentes biológicos que, por suas características, podem apresentar risco de infecção.
- () resíduos perfurocortantes ou escarificantes, tais como: lâminas de barbear, agulhas, escalpes, ampolas de vidro, brocas, limas endodônticas, fios ortodônticos cortados, próteses bucais metálicas inutilizadas, pontas diamantadas, lâminas de bisturi, lancetas, tubos capilares, micropipetas, lâminas e lamínulas, espátulas e todos os utensílios de vidro quebrados no laboratório.
- () resíduos que não apresentam risco biológico, químico ou radiológico à saúde ou ao meio ambiente, podendo ser equiparados aos resíduos domiciliares.

A sequência correta, de cima para baixo, para a definição dos tipos de grupos de RSS é:

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

Questão 49

Uma das formas de controle social no SUS é realizada através do Departamento Nacional de Auditoria do SUS (Denasus), vinculado à Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa (SGEP). O Denasus é a unidade do Ministério da Saúde competente para realizar atividade de auditoria para verificar a adequação das ações e serviços públicos de saúde e a sua regularidade quanto aos aspectos técnico-científicos, contábeis, financeiros e patrimoniais da aplicação dos recursos do SUS, sendo o órgão central do Sistema Nacional de Auditoria (SNA). No plano federal, compete ao SNA:

- (A) os serviços de saúde sob sua gestão, sejam públicos ou privados, contratados ou conveniados.
- (B) as ações, métodos e instrumentos implementados pelos órgãos municipais de controle, avaliação e auditoria.
- (C) as ações e serviços previstos no plano estadual de saúde.
- (D) as ações, métodos e instrumentos implementados pelo órgão estadual de controle, avaliação e auditoria.
- (E) os serviços desenvolvidos por consórcio intermunicipal ao qual esteja o município associado.

Questão 50

O traumatismo craniano pode ser confundido com a intoxicação alcoólica e, em uma emergência, o enfermeiro pode ter de diferenciá-la rapidamente para intervir de modo adequado. Correlacione os sintomas de A e B:

- (A) traumatismo craniano.
- (B) intoxicação alcoólica.
- () diminuição do pulso.
- () nível de consciência flutuante, geralmente com piora da condição.
- () pulso elevado.
- () pupilas desiguais e alteráveis.
- () melhora do nível de consciência, embora com muita lentidão.
- () pupilas iguais e responsivas.

A sequência correta, de cima para baixo, para os sinais e sintomas específicos para cada uma das condições clínicas é:

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

Questão 51

Paciente L.P.S de 28 anos, vítima de um acidente automobilístico, encontra-se internado em uma unidade de terapia intensiva para tratamento de uma contusão miocárdica. Diante desse caso, uma das prioridades do cuidado realizado pela enfermagem será de:

- (A) administrar anticoagulantes conforme prescrição médica.
- (B) garantir via aérea, respiração e circulação adequada.
- (C) estimular a movimentação física para melhorar circulação.
- (D) realizar fisioterapia passiva no leito.
- (E) administrar adrenalina conforme prescrição médica.

Questão 52

As doenças do trabalho referem-se a um conjunto de danos ou agravos que incidem sobre a saúde dos trabalhadores, causados, desencadeados ou agravados por fatores de risco presentes nos locais de trabalho. Manifestam-se de forma lenta, insidiosa, podendo levar anos, às vezes até mais de 20, para manifestarem o que, na prática, tem demonstrado ser um fator dificultador no estabelecimento da relação entre uma doença sob investigação e o trabalho. De acordo com o Caderno de Atenção Básica do MS em seu volume 05, existe uma classificação de agentes causadores de doenças nos locais de trabalho, tais como ruídos, vibrações, calor, frio, luminosidade, ventilação, umidade, pressões anormais, radiação etc., esse tipo de agentes, são tradicionalmente classificados como agentes:

- (A) químicos.
- (B) biológicos.
- (C) sensoriais.
- (D) atômicos.
- (E) físicos.

Questão 53

De acordo com a Resolução COFEN 564/2017, recorrer ao Conselho Regional de Enfermagem, de forma fundamentada, quando impedido de cumprir o presente Código, a Legislação do Exercício Profissional e as Resoluções, Decisões e Pareceres Normativos emanados pelo Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem, é um (a):

- (A) direito.
- (B) dever.
- (C) proibição.
- (D) obrigação.
- (E) competência.

Questão 54

O Ministério da Saúde (MS), recomenda que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais, no mínimo 5 (cinco) dias da semana e nos 12 meses do ano, possibilitando um melhor acesso a toda população. Há possibilidade de horários alternativos de funcionamento desde que pactuados através das instâncias de participação social, de modo que atendam expressamente a necessidade da população, observando, sempre que possível, a carga horária mínima descrita acima. Como forma de garantir a coordenação do cuidado, ampliando o acesso e resolutividade das equipes que atuam na Atenção Básica, recomenda-se que a população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) seja de:

- (A) 3.000 a 4.500 pessoas.
- (B) 2.500 a 4.500 pessoas.
- (C) 2.000 a 3.500 pessoas.
- (D) 2.500 a 5.000 pessoas.
- (E) 3.500 a 5.500 pessoas.

Questão 55

L.M.S de 68 anos encontra-se internado em uma unidade de terapia intensiva com quadro grave de insuficiência respiratória. Ele encontra-se em ventilação mecânica, com uso de sonda nasointestinal para alimentação, sonda vesical de demora, acesso venoso central em veia subclávia direita e pressão arterial invasiva em artéria radial esquerda. De acordo com a prescrição médica, o paciente está fazendo uso de protetor gástrico, drogas vasoativas, sedação e dieta enteral. Ao receber o balanço hídrico do técnico de enfermagem o enfermeiro observou que os ganhos das últimas 24 horas foram de 10ml de protetor gástrico administrado as 6 horas da manhã, 500ml de dieta enteral, 250ml de drogas vasoativas e 250ml de sedação e 500ml de hidratação venosa, todas em bomba de infusão, já as perdas foram de 1100ml de diurese, e 105ml de resíduo gástrico. Nesse caso o balanço hídrico final do paciente será:

- (A) positivo (+305ml).
- (B) negativo (-305ml).
- (C) positivo (+405ml).
- (D) negativo (-405ml).
- (E) positivo (+505ml).

Questão 56

Em relação ao exercício profissional de enfermagem, julgue as afirmativas a seguir:

- I. Enfermeiro e técnico de enfermagem poderão como membros da equipe participar do planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços da assistência de enfermagem.
- II. Cabe ao técnico de enfermagem especialmente participar da orientação e supervisão do trabalho de enfermagem em grau auxiliar.
- III. O auxiliar de enfermagem pode exercer as atividades de nível médio, de natureza repetitiva, envolvendo serviços auxiliares de enfermagem sob supervisão.
- IV. É de competência privativa do enfermeiro consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de enfermagem.

Estão corretas:

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

Questão 57

De acordo com as normas de biossegurança, os resíduos dos serviços de saúde (RSS) são classificados em grupos e cada um deles possui símbolos de identificação de acordo com o tipo de resíduo, para que assim haja um descarte e manuseio adequado, garantindo-se a segurança dos trabalhadores e do meio ambiente.



O símbolo apresentado na imagem representa o resíduo:

- (A) radioativo.
- (B) químico.
- (C) tóxico.
- (D) infectante.
- (E) nuclear.

Questão 58

Em situações que o profissional de enfermagem deva ser penalizado por alguma ação, omissão ou conivência que implique em desobediência e/ou inobservância às disposições do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, o Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem, conforme o que determina o art. 18, da Lei nº 5.905, de 12 de julho de 1973, poderá, de acordo com a infração cometida, aplicar advertência verbal, multa, censura, suspensão do exercício profissional e cassação do direito ao exercício profissional. Em casos que o profissional de enfermagem seja penalizado por suspensão, ele sofrerá a pena de proibição do seu exercício profissional por um período de até:

- (A) 120 (cento e vinte) dias e será divulgada nas publicações oficiais do Sistema Cofen e em jornais de grande circulação e comunicada aos órgãos empregadores.
- (B) 90 (noventa) dias e será divulgada nas publicações oficiais do Sistema Cofen e em jornais de grande circulação e comunicada aos órgãos empregadores.
- (C) 180 (cento e oitenta) dias e será divulgada nas publicações oficiais do Sistema Cofen e em jornais de grande circulação e comunicada aos órgãos empregadores.
- (D) 45 (quarenta e cinco) dias e será divulgada nas publicações oficiais do Sistema Cofen e em jornais de grande circulação e comunicada aos órgãos empregadores.
- (E) 60 (sessenta) dias e será divulgada nas publicações oficiais do Sistema Cofen e em jornais de grande circulação e comunicada aos órgãos empregadores.

Questão 59

A informação é fundamental para o desenvolvimento da vigilância, daí a clássica expressão “informação para ação”. Por sua vez, um bom sistema de informações depende da periodicidade do fluxo de fornecimento dos dados e do criterioso preenchimento dos instrumentos de coleta. A coleta de dados ocorre em todos os níveis (municipal, estadual e federal) de atuação do sistema de saúde. A força e valor da informação depende da qualidade e fidedignidade com que ela é gerada. De acordo com o manual do MS sobre doenças infecciosas e parasitárias, os tipos de dados que são utilizados para a vigilância epidemiológica e realização da investigação epidemiológica, são:

- I. morbidade.
- II. dados demográficos e ambientais.
- III. notificações de surtos.
- IV. natalidade.

Dos itens acima descritos, estão corretos, apenas:

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

Questão 60

A respeito da Resolução COFEN 564/2017 julgue as afirmações a seguir:

- I. Abster-se de revelar informações confidenciais de que tenha conhecimento em razão de seu exercício profissional é um dever do profissional de enfermagem.
- II. Anunciar a prestação de serviços para os quais detenha habilidades e competências técnico-científicas e legais é um direito do profissional de enfermagem.
- III. Executar e/ou determinar atos contrários ao Código de Ética e à legislação que disciplina o exercício da enfermagem é uma proibição.
- IV. Somente aceitar encargos ou atribuições quando se julgar técnica, científica e legalmente apto para o desempenho seguro para si e para outrem é um direito do profissional de enfermagem.

Estão corretas:

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