

**INSTITUTO
FEDERAL**
Piauí

Concurso Público para Provimento de Cargos
TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS EM EDUCAÇÃO
Edital 85/2019, de 29 de maio de 2019

Cargo: ENFERMEIRO

LEIA AS INSTRUÇÕES COM ATENÇÃO:

- A prova terá duração de **4 horas**.
- O candidato deverá utilizar caneta esferográfica de material transparente, de **tinta azul ou preta**.
- O candidato deverá verificar se o Caderno de Questões está **completo**, sem falhas de impressão ou grampeamento. Em qualquer uma das situações citadas, comunicar e solicitar ao fiscal a devida substituição, **antes da realização da prova**.
- Durante a aplicação da prova, o candidato deverá manter na carteira, **exclusivamente**, documento de identificação, caneta de material transparente com tinta azul ou preta, Cartão-Resposta e Caderno de Questões.
- O candidato deverá transcrever as respostas da prova para o cartão-resposta, que será o único documento válido para a correção.
- O preenchimento do Cartão-Resposta é de inteira responsabilidade do candidato, que deverá proceder conforme as instruções contidas nele e na capa do Caderno de Questões.
- **Não haverá substituição** do Cartão-Resposta.
- O candidato não poderá amassar, molhar, dobrar, rasgar, manchar ou, de qualquer modo, danificar o seu Cartão-Resposta, sob pena de arcar com os prejuízos advindos da impossibilidade de realização do processamento eletrônico do mesmo.
- A saída do candidato será permitida decorridos 60 (sessenta) minutos do início da prova, após entregar seu Cartão-Resposta, sem levar consigo o Caderno de Questões e algum tipo de anotação de suas respostas.
- Será permitido ao candidato levar consigo o Caderno de Questões desde que permaneça na sala até 30 minutos antes do término da prova.

Este Caderno de Questões é formado por 40 questões:

Disciplina	Quantidade	Peso
Português	10	2
Legislação e Ética na Administração Pública	10	2
Conhecimentos Específicos	20	3

NOME DO CANDIDATO:

PORTUGUÊS

Leia os seguintes versos, de Fernando Pessoa, para responder à questão 01:

O vaso que dei àquela
Que não sabe quem lho deu
Há de ser posto à janela
Sem ninguém saber que é meu.

(PESSOA, Fernando. *Obra poética de Fernando Pessoa*, volume 1. Rio de Janeiro: Nova Fronteira, 2016. p. 201).

01. Justifica-se a utilização do acento grave no primeiro verso em virtude:

- a) da presença de substantivo feminino após o verbo.
- b) da utilização de palavra que indica hora.
- c) da locução adverbial feminina expressando ideia de tempo, lugar ou modo.
- d) do termo regente exigir preposição antes do pronome demonstrativo empregado.
- e) do uso de pronome possessivo feminino.

02. Assinale a alternativa na qual encontramos um exemplo de verbo substantivado:

- a) “Deslugar:
Meu corpo desabitado,
que ao ver-te
quer vesti-lo
em mim, feito hábito.”
(*Deslugar*, Cyntia Osório)
- b) “Cato palavras ao acaso
Caídas como pétalas
Das árvores frondosas
Da língua da pátria”
(*O choro da História*, Climério Ferreira)
- c) “Depois da chuva à tarde
O aroma das folhas mortas do verão.
A tarde sepulta o amor.
Nas folhas mortas do verão,
O silêncio dos ausentes.”
(*I*, Halan Silva)
- d) “[...]”
A solidão é um fosso,
E viver sozinho, não posso.
[...]”
(*Oração*, Laerte Magalhães)
- e) “Eterno é o querer que se renova

Na procissão dos dias
Na miudeza do afeto
Na precisão um do outro.
[...]”
(*Querer*, Paulo Moura)

Leia o poema *A cidade*, de H. Dobal, para responder à próxima questão.

A cidade

Esta cidade sem poeira de vida
se fecha. Se prende, se tranca
em mil unidades de desespero.
Esta cidade
desolada isolada
ilha de poeira morta
subverte o silêncio
submerge os soluços

(DOBAL, H. *Poesia reunida*. 2. ed. Teresina: Oficina da Palavra, 2005. p. 191).

03. Nos dois primeiros versos do poema, observa-se o uso de:

- a) zeugma.
- b) aliteração.
- c) silepse.
- d) anacoluto.
- e) pleonasma.

Leia os versos que encerram a peça teatral *Édipo Rei*, de Sófocles, para responder à questão 04.

Contemplai, cidadãos da pátria Tebas,
contemplai esse Édipo famoso,
habilidoso em decifrar enigmas,
que tinha em suas mãos força e poder,
rei invejado, próspero e feliz,
mas sobre o qual acaba de abater-se
furiosa tempestade de infortúnios.
Pelo que vedes, a nenhum mortal
que ainda espera o dia derradeiro
consideréis feliz,
antes que tenha atingido e transposto,
livre de qualquer desgraça,
o marco final da vida.

(SÓFOCLES. *Édipo Rei*. Rio de Janeiro: BestBolso, 2016. p. 191).

04. A partir da leitura do texto, podemos **afirmar** que:

- a) todas as pessoas podem ser vítimas dos reveses da vida.
- b) a desgraça marca o fim da vida de todas as pessoas.
- c) ninguém pode alcançar nenhum tipo de felicidade.
- d) toda felicidade traz em si uma forma de desgraça.
- e) para alcançar a felicidade, é preciso decifrar o enigma da vida.

Leia o seguinte trecho do conto 1983, de Jorge Luis Borges, para responder à questão 05.

Num restaurante do centro, Haydée Lange e eu conversávamos. A mesa estava posta e restavam fragmentos de pão e possivelmente dois cálices; é verossímil supor que havíamos jantado juntos. Discutíamos, acho, um filme de King Vidor. Nos cálices devia haver um pouco de vinho. Senti, com um início de tédio, que estava repetindo coisas já ditas e que ela sabia **disso** e me respondia de forma mecânica. De repente, me lembrei que Haydée Lange morrera havia muito tempo. Era um fantasma e não sabia. Não senti medo; senti que era impossível e talvez descortês revelar-lhe que era um fantasma, um belo fantasma.

[...]

(BORGES, Jorge Luis. *Atlas*. São Paulo: Companhia das Letras, 2010. p. 107).

05. O termo em destaque, “disso”, refere-se

- a) à localização do restaurante.
- b) ao filme de King Vidor.
- c) ao fato de Haydée Lange ser um fantasma.
- d) à repetição de coisas já ditas pelo narrador.
- e) à forma mecânica com que Haydée conversava.

Leia o fragmento a seguir, de autoria de Fontes Ibiapina.

[...]

- O que foi?!!!
- Ou essa cabrichola não dança, ou ninguém mais arrasta os pés aqui hoje.
- Que cabrichola?!
- A Margarida de Pedro Antônio. Ela mesma.
- Aí, meu velho, é onde a porca torce o rabo, se não for bicó. Paciência!... Quem manda em minha filha sou eu, a mãe dela e mais ninguém em cima do chão.

[...]

(IBIAPINA, Fontes. *Vida gemida em Sambambaia*. 2. ed. Teresina: Corisco, 1998. p. 100).

06. As variações linguísticas presentes no texto em questão se dão por razões

- a) históricas.
- b) geográficas.
- c) situacionais.
- d) afetivas.
- e) biológicas.

Leia o poema *Adiar*, de Fernando Pessoa, para responder às questões 07 e 08.

ADIAR.

1. Depois de amanhã, sim, só depois de amanhã...
2. Levarei amanhã a pensar em depois de amanhã,
3. E assim será possível; mas hoje não...
4. Não, hoje nada; hoje não posso.
5. A persistência confusa da minha *subjectividade objectiva*,
6. O sono da minha vida real, intercalado,
7. O cansaço antecipado e infinito,
8. Um cansaço de mundos para apanhar um *eléctrico*...
9. Esta espécie de alma...
10. Só depois de amanhã...
11. Hoje quero preparar-me,
12. Quero preparar-me para pensar amanhã no dia seguinte...
13. Ele é que é decisivo.
14. Tenho já o plano traçado; mas não, hoje não traço planos...
15. Amanhã é o dia dos planos.
16. Amanhã sentar-me-ei à secretária para

conquistar o mundo;

17. Mas só conquistarei o mundo depois de amanhã...

18. Tenho vontade de chorar,

19. Tenho vontade de chorar muito de repente, de dentro...

20. Não, não queiram saber mais nada, é segredo, não digo.

21. Só depois de amanhã...

22. Quando era criança o circo de domingo divertia-me toda a semana.

23. Hoje só me diverte o circo de domingo de toda a semana da minha infância...

24. Depois de amanhã serei outro,

25. A minha vida triunfar-se-á,

26. Todas as minhas qualidades reais de inteligente, lido e prático

27. Serão convocadas por um edital...

28. Mas por um edital de amanhã...

29. Hoje quero dormir, redigirei amanhã...

30. Por hoje, qual é o *espectáculo* que me repetiria a infância?

31. Mesmo para eu comprar os bilhetes amanhã,

32. Que depois de amanhã é que está bem o *espectáculo*...

33. Antes, não...

34. Depois de amanhã terei a pose pública que amanhã estudarei.

35. Depois de amanhã serei finalmente o que hoje não posso nunca ser.

36. Só depois de amanhã...

37. Tenho sono como o frio de um cão vadio.

38. Tenho muito sono.

39. Amanhã te direi as palavras, ou depois de amanhã...

40. Sim, talvez só depois de amanhã...

41. O porvir...

42. Sim, o porvir...

PESSOA, F. *ABC de Fernando Pessoa*. São Paulo: Leya, 2016. p. 8-9.

07. Considerando a colocação dos pronomes oblíquos átonos, segundo a norma culta da Língua Portuguesa, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) No verso, "Quero preparar-me para pensar amanhã no dia seguinte..." (v. 12), a colocação pronominal está de acordo com a norma culta, segundo a qual, em estruturas verbais como essa, o pronome pode ser

usado depois do verbo principal, desde que não seja um participio.

b) No verso, "Quando era criança o circo de domingo divertia-me toda semana" (v. 22), a ênclise é adequada, porque, nesses casos em que o verbo não inicia a oração, pode-se usar, indiferentemente, próclise ou ênclise.

c) No verso, "Amanhã sentar-me-ei à secretária para conquistar o mundo" (v. 16), a mesóclise é inadequada, uma vez que, havendo palavra atrativa, um advérbio, no caso, a próclise deve prevalecer sobre a mesóclise.

d) No verso, "A minha vida triunfar-se-á" (v. 25), a mesóclise é inadequada, porque o verbo no futuro do presente não está iniciando a oração.

e) No verso, "Por hoje, qual é o espetáculo que me repetiria a infância?" (v. 30), a próclise é obrigatória em razão de um fator de próclise, um pronome relativo, no caso, exercendo influência sobre o pronome oblíquo, fazendo com que ele se posicione obrigatoriamente antes do verbo.

08. Dentre as passagens destacadas nas alternativas a seguir, há uma cujo sentido mais se aproxima da linguagem denotativa. Assinale-a.

- a) Tenho sono como o frio de um cão vadio. (v. 37)
- b) Todas as minhas qualidades reais (...) serão convocadas por um edital... (v. 26-27)
- c) Hoje quero dormir, redigirei amanhã... (v. 29)
- d) A persistência confusa da minha *subjectividade objectiva*, (v. 5)
- e) O sono da minha vida real, intercalado, (v. 6)

09. Sobre as atuais formas de tratamento e endereçamento nas comunicações oficiais estabelecidas pelo Decreto Presidencial nº 9.758/2019, uma das alternativas a seguir está **incorreta**. Assinale-a.

- a) O Decreto dispõe sobre a forma de tratamento empregada na comunicação estritamente escrita, com agentes públicos da administração pública federal direta e

indireta, e sobre a forma de endereçamento dessas comunicações a eles dirigidas.

b) Apenas “senhor” e “senhora”, e suas flexões para o plural, serão admitidos como pronome de tratamento adequado à comunicação com agentes públicos federais, independentemente do nível hierárquico, da natureza do cargo ou da função ou da ocasião.

c) O Decreto não se aplica às comunicações entre agentes públicos federais e autoridades estrangeiras ou de organismos internacionais.

d) O Decreto ampliou as formas vedadas na 3ª Edição do Manual de 2018 (“ilustre”, “ilustríssimo”, “digno” ou “digníssimo”, “respeitável” ou “doutor”) para “Vossa Excelência ou Excelentíssimo”, “Vossa Senhoria”, “Excelentíssimo Senhor”.

e) A forma “Vossa Magnificência”, utilizada para reitores(as) de instituições de ensino superior, não é citada na 3ª Edição do Manual, mas é mencionada no Decreto como forma de tratamento vedada.

Leia o excerto para responder à próxima questão.

Oslivrostêmpoderdeprovocaremoções, ampliar horizontes e disseminar ideias e conhecimentos. A leitura também pode ser usada como função terapêutica, a chamada biblioterapia. Conforme a Organização Mundial da Saúde (OMS), existem mais de 350 milhões de pessoas sofrendo com depressão no mundo e as terapias alternativas são grandes aliadas na reversão dessa situação.

(PAIVA, M. Disponível em: <https://www.hojeemdia.com.br/opini%C3%A3o/blogs/opini%C3%A3o-1.363900/livros-para-o-autoconhecimento-1.715383> Acesso em: 07 jul. 2019).

10. Com base nas regras de concordância verbal em Língua Portuguesa, na oração “Conforme a Organização Mundial da Saúde (OMS), existem mais de 350 milhões de pessoas sofrendo com depressão no mundo”, a concordância está

a) adequada, pois, em se tratando de expressões numéricas aproximativas, o verbo deve concordar com o numeral.

b) adequada, pois, quando o sujeito é formado por expressão que indica quantidade

aproximada, o verbo deve concordar com a ideia de plural implícita que existe na expressão “mais de um”.

c) inadequada, pois o verbo deve concordar com a expressão “mais de” que indica quantidade aproximada.

d) inadequada, pois o verbo deve concordar com o sujeito sintático “a Organização Mundial de Saúde”.

e) inadequada, pois o verbo “existir”, assim como o verbo “haver”, é impessoal, devendo, portanto, ficar no singular.

LEGISLAÇÃO E ÉTICA NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

11. A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguinte

a) o direito de greve será exercido nos termos e nos limites definidos em lei específica.

b) o prazo do concurso público será de até um ano prorrogável por mais um ano.

c) o cargo público é acessível aos brasileiros, estrangeiros e refugiados na forma da lei.

d) não é garantido ao servidor público civil o direito à livre associação sindical.

e) a lei estabelecerá os casos de contratação por tempo indeterminado para atender a necessidade temporária de excepcional interesse público.

12. É dever do Estado fomentar práticas desportivas formais e não-formais, como direito de cada um, observado(a)

a) a dependência das entidades desportivas dirigentes e associações, quanto a sua organização e funcionamento, às secretarias de desportos estaduais.

b) a destinação de recursos públicos para a promoção prioritária do desporto educacional e, em casos específicos, para a do desporto de alto rendimento.

- c) o tratamento igualitário para o desporto profissional e o não-profissional.
- d) a proteção e o incentivo às manifestações desportivas de criação internacional.
- e) o incentivo mediante pagamento de bolsas de estudo para fomentar o treinamento de estudantes em esportes aquáticos.

13. A lei nº 11.892/08 instituiu a Rede Federal de Educação Profissional, Científica e Tecnológica, e criou os Institutos Federais de Educação, Ciência e Tecnologia. Os Institutos Federais têm por finalidades e características:

- a) ofertar educação profissional e tecnológica, em todos os seus níveis e modalidades, formando e qualificando cidadãos com vistas à atuação profissional nos diversos setores da economia, com ênfase no desenvolvimento socioeconômico local, regional e nacional.
- b) desenvolver a educação profissional e tecnológica como processo educativo e investigativo de geração e adaptação de soluções técnicas e tecnológicas às demandas sociais e peculiaridades nacionais e locais.
- c) promover a interiorização da educação básica à educação profissional e educação superior, otimizando a infraestrutura física, os quadros de pessoal e os recursos de gestão.
- d) orientar sua oferta formativa em benefício da consolidação e fortalecimento dos arranjos produtivos, sociais e culturais locais, identificados com base no mapeamento das potencialidades de desenvolvimento socioeconômico e cultural no âmbito de atuação da lei de diretrizes da educação.
- e) constituir-se em centro de excelência na oferta do ensino de engenharias, em geral, e de ciências aplicadas, em particular, estimulando o desenvolvimento do espírito crítico, voltado à investigação empírica.

14. A posse no cargo público requer o preenchimento de uma série de requisitos. Assinale a alternativa **correta** que aponta uma das formas de provimento do cargo público:

- a) transferência.

- b) ascensão.
- c) permuta.
- d) resgate.
- e) reintegração.

15. Além do vencimento, poderão ser pagas ao servidor as seguintes vantagens, **exceto**:

- a) ajuda de custo;
- b) gratificações;
- c) adicionais;
- d) diárias;
- e) adicional de remoção.

16. A vacância acontece quando o cargo público fica vago ou desocupado. A lei nº 8.112/90 faz referência às hipóteses em que ocorre a vacância de cargo público. Verifique as proposições e faça a associação **correta**:

(1) Exoneração

(2) Demissão

(3) Promoção

(4) Readaptação

(5) Aposentadoria

(A) Passagem de um cargo de classe inferior para um cargo de classe superior da mesma natureza de trabalho.

(B) Investidura do servidor em cargo de atribuições e responsabilidades compatíveis com a limitação que tenha sofrido em sua capacidade física ou mental.

(C) Provimento efetivo na condição de inativo, assegurando-lhe a percepção vitalícia de proventos em valor determinado.

(D) Pena aplicada ao servidor que comete ato ilícito.

(E) Quando, ao tomar posse, o servidor não entrar em exercício no prazo estabelecido.

A associação **correta** se dá na alternativa:

- a) (1-E), (2-C), (3-A), (4-B), (5-D)
- b) (1-E), (2-D), (3-B), (4-A), (5-C)

- c) (1-E), (2-D), (3-A), (4-B), (5-C)
- d) (1-A), (2-B), (3-C), (4-E), (5-D)
- e) (1-B), (2-C), (3-D), (4-A), (5-E)

17. Poderão candidatar-se ao cargo de Diretor-Geral do campus os servidores ocupantes de cargo efetivo da carreira docente ou de cargo efetivo de nível superior da carreira de servidor técnico-administrativo do Plano de Carreira dos Cargos Técnico-Administrativos em Educação, desde que possuam o mínimo de 5 (cinco) anos de efetivo exercício em instituição federal de educação profissional e tecnológica e que se enquadrem em, pelo menos, uma das seguintes situações:

- a) preencher os requisitos exigidos para a candidatura ao cargo de Reitor do Instituto Federal.
- b) possuir o mínimo de 3 (três) anos de exercício em cargo ou função de gestão na instituição.
- c) ter concluído, com aproveitamento, curso de formação para o exercício de cargo ou função de liderança em instituições da administração pública.
- d) ter a qualificação de doutor ou mestre em administração pública.
- e) ter sido promovido pelo menos uma vez num período de 5 anos.

18. A exigência de conduta leal e justa do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal é inerente ao próprio Estado Democrático de Direito. Busca-se, por meio do Código de Ética Profissional, que seja adotado comportamento moral e ético, mediante um sistema de vedações impostas ao servidor público. De acordo com a referida legislação, é **vedado** ao servidor:

- a) usar de artifícios para dificultar o exercício regular de direito por qualquer pessoa.
- b) utilizar os avanços técnicos e científicos ao seu alcance para atendimento do seu mister.
- c) retirar da repartição pública, quando legalmente autorizado, documento, livro ou bem pertencente ao patrimônio público.
- d) desviar servidor público para atendimento

a interesse público.

- e) exercer atividade profissional ética.

19. Em recente alteração da Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional, promovida pela lei nº 13.796, de 3 de janeiro de 2019, fixaram-se prestações alternativas à aplicação de provas e à frequência a aulas realizadas em dia de guarda religiosa. A mudança legislativa permite que o aluno regularmente matriculado em instituição de ensino pública ou privada, de qualquer nível, tenha assegurado, no exercício da liberdade de consciência e de crença, o direito de, mediante prévio e motivado requerimento, ausentar-se de prova ou de aula marcada para dia em que, segundo os preceitos de sua religião, seja vedado o exercício de tais atividades.

Nessa hipótese, assinale a alternativa **correta**:

- a) A critério da instituição de ensino pública ou privada, mediante prévio pagamento dos custos extras, poderá ser aplicada prova ou aula de reposição.
- b) A critério da instituição de ensino pública ou privada, mediante prévio pagamento dos custos extras, poderá ser aplicado trabalho escrito ou outra modalidade de atividade de pesquisa.
- c) A critério do aluno e sem custos, poderá ser aplicado trabalho escrito ou outra modalidade de atividade de pesquisa.
- d) A prestação alternativa poderá ir além dos parâmetros curriculares e o plano de aula do dia da ausência.
- e) O cumprimento das formas de prestação alternativa substituirá a obrigação original para todos os efeitos, inclusive regularização do registro de frequência.

20. De acordo com o Direito à Educação e Dever de Educar, assinale a alternativa **correta** acerca da garantia de efetivação do dever do Estado com educação pública:

- a) acesso público e gratuito aos ensinos fundamental e médio para todos.
- b) educação infantil gratuita às crianças de até 3 (três) anos de idade.
- c) educação básica obrigatória e gratuita até os 18 (dezoito) anos de idade.

- d) atendimento educacional especializado gratuito aos educandos com deficiência.
 e) padrões máximos de qualidade de ensino, definidos como a variedade e quantidade mínimas, por aluno, de insumos indispensáveis ao desenvolvimento do processo de ensino-aprendizagem.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. No atendimento a vítima politraumatizada, a prioridade para o cuidado é a rápida identificação e gestão de condições ameaçadoras à vida. Portanto, os componentes da avaliação primária e secundária no ambiente pré-hospitalar devem ser aplicados obedecendo ao protocolo do trauma que passou a ser empregado em diversas regiões do mundo a partir de 1978. Com relação ao atendimento inicial ao paciente, relacione a coluna da direita com base nas informações da coluna da esquerda e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta da coluna da direita, de cima para baixo.

Prehospital Trauma Life Support (PHTLS).9.ed. NAEMT; ACS. Elsevier, 2019.

- X () Exsanguinação.
 A () Exposição do paciente com controle da hipotermia.
 B () Avaliação da permeabilidade das vias aéreas e controle cervical.
 C () Avaliação da respiração e ventilação.
 D () Avaliação do volume circulante e bomba cardíaca.
 E () Avaliação do estado neurológico.

- a) A, B, C, D, E, X
 b) X, A, B, C, D, E
 c) X, E, A, B, C, D
 d) X, B, C, A, E, D
 e) A, X, B, C, D, E

22. A Política Nacional de Atenção às Urgências foi criada por meio da Portaria nº 1.863/GM, em 29 de setembro de 2003. Ela estabelece uma rede de assistência regionalizada e hierarquizada, proporcionando articular os serviços de saúde, definir fluxo e proporcionar referências resolutivas à assistência à saúde. A Portaria nº 1.600/11 reformulou a Política Nacional de Atenção às Urgências, instituindo a Rede de Atenção às Urgências e seus componentes, no Sistema Único de Saúde. Assinale a alternativa que corresponde ao componente Sala de Estabilização.

- a) Garante a assistência 24 horas, vinculado a um equipamento de saúde, na estabilização de pacientes críticos ou graves, com eventual encaminhamento à rede de atenção à saúde pela central de regulação das urgências.
 b) Realiza o atendimento domiciliar para estabilização em situações emergenciais de risco de populações com vulnerabilidades específicas e/ou em regiões de difícil acesso.
 c) Limita o acesso, o fortalecimento do vínculo e a responsabilização, no primeiro cuidado, para estabilização das urgências e emergências.
 d) Realiza o atendimento precoce em via pública da vítima com agravo à saúde, garantindo o transporte adequado ao serviço de saúde para estabilização.
 e) Desenvolve atendimento integrado com diferentes nações em situações de estabilização de catástrofes.

BRASIL. Ministério da Saúde - Portaria nº 1600, de 7 de julho de 2011. Reformula a Política Nacional de Atenção às Urgências e institui a Rede de Atenção às Urgências no Sistema Único de Saúde (SUS). Disponível em: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2011/prt1600_07_07_2011.html. Acesso em: 26 jul. 2019.

23. A Reanimação Cardiopulmonar (RCP) é uma sequência organizada de ações, em resposta a uma Parada Cardiorrespiratória (PCR). A PCR é a cessação súbita, inesperada, da circulação sistêmica, atividade ventricular útil e ventilatória de um indivíduo. Nesse cenário, inicia-se a RCP e desfibrilação na vítima precocemente para

restabelecer a oxigenação e a circulação. Quanto mais rápido for o atendimento, maior será o êxito do procedimento. Em relação à RCP em adultos, recomenda-se:

AEHLERT, Barbara J. Acls - Suporte Avançado de Vida em Cardiologia - Tradução da 5. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2017.

1) a sequência C-A-B (compressões torácicas, via aérea, respiração).

2) a relação compressão-ventilação de 30:2 para o profissional de saúde.

3) a sequência A-B-C (via aérea, respiração e compressões torácicas).

4) que a frequência de compressão seja de 100 a 120/minuto.

5) que a profundidade de compressão seja, pelo menos, 2 polegadas (5 cm), evitando excesso de profundidade, não ultrapassando 2,4 polegadas (6 cm).

Estão **corretas** apenas:

- a) 2, 3 e 4
- b) 1, 3 e 5
- c) 1, 2, 4 e 5
- d) 1 e 4
- e) 2 e 3

24. O choque consiste em um estado de má perfusão tecidual, sendo o tipo hemorrágico o mais comum em vítimas de trauma. Os mecanismos podem envolver volume circulante reduzido, débito cardíaco diminuído e vasodilatação. O diagnóstico é clínico, incluindo mensuração dos sinais vitais. Sobre o choque hipovolêmico, analise os itens abaixo:

BRANDÃO, P. F.; MACEDO, P. H. A. P.; RAMOS, F. S. Choque hemorrágico e trauma: breve revisão e recomendações para manejo do sangramento e da coagulopatia. RMMG, v.24, sup.4.

I - São sinais de choque hipovolêmico pele pálida, fria ou úmida, respiração rápida e superficial, taquicardia, débito urinário reduzido ou ausente, confusão mental, fraqueza, pulso fraco, lábios e unhas cianóticas, tontura e perda de consciência.

II - Os resultados do tratamento do choque são melhores quando se utilizam protocolos de tratamento com metas preestabelecidas, sobretudo de restauração ou manutenção de pressão arterial média, débito urinário e saturação venosa central de oxigênio adequada

III - No choque hipovolêmico, a pressão arterial diminui para poder compensar a perda sanguínea.

IV - A administração de hemoderivados/hemocorrespondentes, no choque hipovolêmico, tem como única finalidade aumentar o débito cardíaco.

V - No choque hipovolêmico, o débito cardíaco apresenta-se parcialmente compensado por meio da diminuição da frequência cardíaca e do aumento da contratilidade miocárdica.

A alternativa em que os itens estão **corretos** é:

- a) apenas I, II, IV, V
- b) apenas I, III, V
- c) apenas I e II
- d) todas estão corretas
- e) apenas I, II, III, IV

25. A lei nº 7.498/1986 regulamenta o exercício profissional da Enfermagem no Brasil. O artigo nº 11 estabelece as atividades que podem ser exercidas pelo enfermeiro, de forma privativa ou como integrante da equipe de saúde. Correlacione as colunas classificando as atividades enquanto privativas ou como parte da equipe de saúde, de acordo com o estabelecido pela legislação e, a seguir, assinale a alternativa que corresponde à sequência **correta**.

I - Atividade privativa do Enfermeiro.

II - Atividade como integrante da equipe de saúde.

() Consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de enfermagem.

() Prescrição de medicamentos estabelecidos em programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição de saúde.

() Prescrição da assistência de enfermagem.

- () Execução do parto sem distocia.
 () Prevenção e controle sistemático da infecção hospitalar e de doenças transmissíveis, em geral.

- a) I, I, I, II, II
 b) I, II, I, I, II
 c) I, II, I, II, II
 d) II, II, I, I, I
 e) II, I, II, II, I

26. Considere a seguinte situação:

Durante seu plantão, a enfermeira Maria Clara identifica que a puérpera M.C.A, pós-parto normal há 45 minutos, apresenta sangramento moderado por via vaginal. Ao examinar a puérpera, identifica pressão arterial de 90x50 mmhg, pulso 115 bpm e altura de fundo uterino 3 cm acima da cicatriz umbilical, sem globo de Pinard formado. A enfermeira diagnostica a paciente como risco de choque associado a hipotensão e hipovolemia. O protocolo assistencial para hemorragia pós-parto por atonia requer uso de medicamentos (ocitocina, derivados de ergot, misoprostol e ácido tranexâmico), entretanto, não há prescrição médica disponível, o médico do plantão está em cesárea e deve demorar em torno de 45 minutos para poder prescrever a medicação.

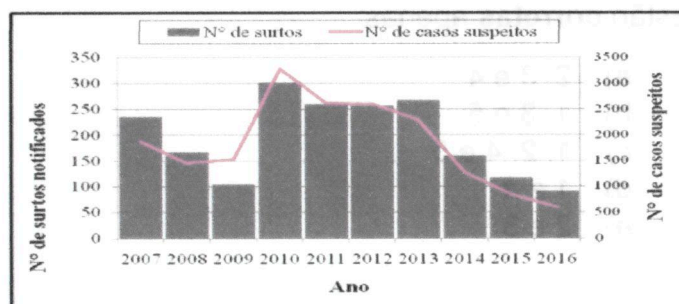
Diante da situação e considerando o Código de Ética e Deontologia em Enfermagem, aprovado pela Resolução COFEN nº 564/2017, assinale a alternativa **correta** em relação à conduta da enfermeira quanto à administração dos medicamentos:

- a) Comunicar o médico do plantão e aguardar a prescrição médica antes de administrar qualquer medicação, pois é vedado ao profissional de Enfermagem o cumprimento de prescrição a distância.
 b) Comunicar o médico do plantão e administrar a medicação conforme a orientação verbal deste profissional, pois é proibido ao profissional de enfermagem prestar serviços que, por sua natureza, competem a outro profissional.
 c) Prescrever e administrar somente se os medicamentos estiverem definidos na rotina

da instituição, pois é proibido ao enfermeiro prescrever medicamentos que não estejam estabelecidos em rotina aprovada na instituição de saúde.

- d) Prescrever e administrar os medicamentos, mesmo que não haja rotina na Instituição de Saúde aprovada, considerando que se trata de situação de emergência.
 e) Administrar os medicamentos e solicitar a prescrição posterior do médico do plantão para justificar a administração dos remédios.

27. A figura apresentada abaixo descreve o número de surtos de varicela e o número de casos suspeitos relacionados aos surtos no período de 2007 a 2016 no Rio Grande do Sul. No período analisado, foram notificados 1.923 surtos com 18.309 casos suspeitos envolvidos. Destaca-se que os principais locais de ocorrência de surtos nesse período foram: creches e escolas (34,34%), seguido de surtos dispersos pelo município (30,10%) e surtos residenciais (15,87%). A partir da figura responda à questão 27.



RIO GRANDE DO SUL (Estado). Nota Técnica de 18/04/2017. Porto Alegre, RS: Centro Estadual de Vigilância Saúde, 2017.

Com base na análise do gráfico e as mudanças no calendário nacional de vacinação para o ano de 2018, no que concerne à varicela, julgue os itens a seguir e assinale a alternativa **correta**.

- 1) O gráfico demonstra uma redução do número de casos suspeitos, assim como do número de surtos de varicela nos últimos anos. O número de surtos notificados obteve uma redução considerável no ano de 2014, ano subsequente à entrada da vacina contra a varicela no calendário de imunização na rede pública.

2) A primeira dose da varicela é ofertada aos 12 meses com a vacina tetra viral (sarampo, caxumba, rubéola e varicela) ou varicela atenuada.

3) De acordo com a Norma Técnica 135/2017, o esquema vacinal da varicela é: aos 15 meses (uma dose de vacina tetra viral em crianças vacinadas com a primeira dose de tríplice viral, ou vacina tríplice viral e varicela atenuada) e dos 4 aos 6 anos, 11 meses e 29 dias (uma dose de vacina varicela atenuada).

4) A vacinação na faixa etária de 4 a 6 anos, 11 meses e 29 dias visa corrigir possíveis falhas vacinais da primeira dose, além de aumentar a proteção desse grupo-alvo contra varicela, prevenindo, ainda, a ocorrência de surtos de varicela, especialmente em creches e escolas.

- a) todos os itens estão corretos
- b) todos os itens estão errados
- c) 1, 3 e 4 estão corretos
- d) 1, 2 e 3 estão corretos
- e) 3 e 4 estão corretos

28. Relacione a segunda coluna com a primeira e, em seguida, assinale a alternativa **correta**.

1ª COLUNA

- (1) Acidente botrópico
- (2) Acidente crotálico
- (3) Acidente laquélico
- (4) Acidente elapídico
- (5) Acidente com escorpião
- (6) Acidente com aranhas

2ª COLUNA

() O local da picada muitas vezes não apresenta dor ou lesão evidente, apenas uma sensação de formigamento; dificuldade de manter os olhos abertos, com aspecto sonolento (fácies miastênica), visão turva ou dupla, mal-estar, náuseas e cefaleia são algumas das manifestações, acompanhadas por dores musculares generalizadas e urina escura nos

casos mais graves.

() Jararaca, jararacuçu, urutu, caiçaca, comboia.

() As manifestações do envenenamento caracterizam-se por dor de intensidade variável, visão borrada ou dupla, pálpebras caídas e aspecto sonolento.

() Os gêneros de importância em Saúde Pública são: Loxosceles, Phoneutria e Latrodectus.

- a) 1, 2, 3, 4
- b) 3, 2, 1, 6
- c) 2, 1, 4, 6
- d) 3, 2, 4, 6
- e) 1, 2, 4, 6

29. Doença transmissível é qualquer doença causada por um agente infeccioso específico ou seus produtos tóxicos. Essas doenças são chamadas emergentes e reemergentes. Com relação às últimas, as doenças transmissíveis podem reemergir devido:

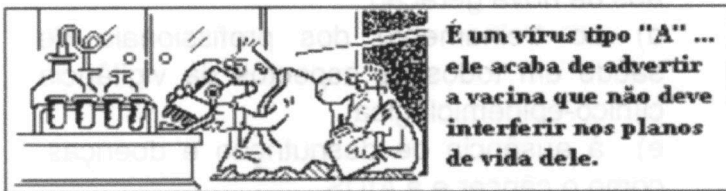
- a) ao aumento da suscetibilidade do hospedeiro imunodeprimido.
- b) ao aumento das medidas de saúde pública adotadas para infecções previamente controladas.
- c) à diminuição da resistência a agentes infecciosos, aos antibióticos convencionais e aos de nova geração.
- d) ao treinamento dos profissionais de saúde em todos os aspectos da vigilância clínico-epidemiológica.
- e) à ausência de desnutrição e doenças, como o câncer e a AIDS.

30. M.A.S. é doméstica em uma grande fazenda na zona rural de Matias Olímpio no Piauí. Ela é solteira e tem dois filhos com 12 meses (gêmeos). M.A.S. ouviu que, em uma residência próxima, uma criança estava com uma 'doença contagiosa' e apresentava os seguintes sinais e sintomas: febre alta, acima de 38,5°C, com manchas vermelhas, que surgem primeiro no rosto e atrás das orelhas e, em seguida, se espalham pelo corpo, e manchas brancas na mucosa bucal.

Apreensiva, M.A.S. resolveu procurar a Unidade Básica de Saúde mais próxima para saber mais sobre a doença e como prevenir, pois seus filhos são pequenos. A partir dos sinais e sintomas da criança com a 'doença contagiosa', qual a possível doença a ser diagnosticada? Quais as condutas que o enfermeiro deve tomar diante do relato da mãe?

- a) Varicela. Encaminhar os gêmeos para vacinação (tetra viral); evitar, de imediato, exposição dos gêmeos à criança com Varicela; e orientar a mãe a seguir o calendário de vacinação.
- b) Sarampo. Explicar à mãe que não existe possibilidade de contrair a doença.
- c) Sarampo. Encaminhar os gêmeos para vacinação (tríplice viral); evitar, de imediato, exposição dos gêmeos à criança com Sarampo; e orientar a mãe a seguir o calendário de vacinação.
- d) Varicela. Explicar à mãe que não existe possibilidade de contrair a doença
- e) Varicela. Acalmar a mãe e encaminhar para consulta médica.

31. A equipe de enfermagem foi solicitada para ministrar uma palestra sobre vacinação para alunos do ensino médio e, para essa ocasião, a enfermeira utilizou a seguinte tirinha de Frank & Ernest:



Sobre a figura acima, com seus conhecimentos sobre vacinação e imunologia, julgue os itens como verdadeiro (V) ou falso (F) e assinale a alternativa **correta**:

- () A vacina não combate vírus e, sim, doenças causadas por bactérias.
- () O vírus "A" é inatingível.
- () A vacina usada contra o vírus "A" não vai combatê-lo, mas, sim, proporcionar ao nosso

organismo produzir defesas, os anticorpos, que são específicos aos seus antígenos, no caso o vírus "A".

() As vacinas utilizadas nas campanhas de imunização em massa são constituídas de anticorpos que destruirão o agente infeccioso específico.

() As vacinas são constituídas de microrganismos ou produtos deles derivados que induzirão a formação de anticorpos.

() J.M.S leva seus dois filhos ao posto de saúde, um para se prevenir contra a febre amarela e o outro filho para atendimento em virtude de um acidente com animal peçonhento (serpente). O enfermeiro deve orientar a vacinação do primeiro porque a vacina contém antígenos e orientar a utilização do soro antiofídico pela segunda criança porque contém anticorpos prontos.

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

32. A série Saúde no Brasil 1 - O sistema de saúde brasileiro: história, avanços e desafios, de Jairnilson Paim, Cláudia Travassos, Célia Almeida, Lígia Bahia, James Macinko, amplamente reconhecida pela literatura científica, traz uma análise do Sistema de Saúde desde a sua implantação até 2010. Assinale a alternativa **incorreta** sobre o Sistema Único de Saúde.

- a) O sistema de saúde brasileiro é formado por uma rede complexa de prestadores e compradores de serviços que competem entre si, gerando uma combinação público-privada financiada sobretudo por recursos privados.
- b) O sistema de saúde tem três subsetores: o subsetor público, no qual os serviços são financiados e providos pelo Estado; o subsetor privado (com fins lucrativos ou não), no qual os serviços são financiados de diversas maneiras com recursos públicos ou privados; o subsetor de saúde suplementar,

com diferentes tipos de planos privados de saúde e de apólices de seguro.

c) A implantação do SUS foi amplamente apoiada pelo setor estatal em detrimento do setor privado, o que promoveu a interiorização dos serviços de saúde e ampliou o acesso da população em todos os níveis de complexidade.

d) O SUS conseguiu melhorar o acesso à atenção básica e de emergência, atingir uma cobertura universal de vacinação e assistência pré-natal e investir fortemente na expansão dos recursos humanos e de tecnologia.

e) Os desafios enfrentados pelo SUS são políticos, pois não podem ser resolvidos na esfera técnica e, sim, com os esforços conjuntos dos indivíduos e da sociedade.

33. Cerca de um bilhão de pessoas no mundo – um sexto de todos os humanos do planeta – são afetados pelas chamadas “doenças negligenciadas”: enfermidades que a indústria farmacêutica não tem interesse em pesquisar, segundo a Organização Mundial de Saúde [...] O motivo? “Elas estão relacionadas à pobreza, não têm muito interesse para o mercado porque não dão um retorno lucrativo”, [...] Elas são silenciosas, diz a OMS, “porque as pessoas afetadas ou em risco têm pouca voz política”.

BBC Brasil. Disponível em: <https://www.bbc.com/portuguese/geral-46961306>. Acesso em: 11 jul. 2019.

Entre as doenças negligenciadas, a hanseníase mantém-se como importante endemia para a saúde pública do Brasil, sobretudo por sua magnitude e pelo alto poder incapacitante, associado ao estigma. O país está entre os 22 que possuem as mais altas cargas da doença em nível global, ocupa a 2ª posição na detecção de casos novos e detém 92% do total de casos dos países das Américas.

BRASIL, 2019. Disponível em: <http://www.portalarquivos2.saude.gov.br/imagens/pdf/2019/marco/27/Estrategia-Nacional-CGHDE-Consulta-Publica-27mar.pdf>. Acesso em: 11 jul. 2019.

Em 2019, foi publicada a Estratégia Nacional para o Enfrentamento da Hanseníase – 2019 – 2022. Em relação à situação e recomendações para o enfrentamento da hanseníase assinala a resposta **errada**:

a) As metas da estratégia nacional são: a redução de 44% no número de crianças com incapacidade física grau 2; a taxa de casos novos de hanseníase com grau 2 de incapacidade de 5,5 casos/1 milhão e zero estigma e discriminação.

b) No Brasil, com a alta incidência de casos, a hanseníase não tem relação com condições econômicas, sociais e ambientais desfavoráveis, atingindo a população em todos os segmentos sociais de forma semelhante.

c) Considerando a realidade epidemiológica, o Brasil optou trabalhar com todos os municípios brasileiros em detrimento de municípios prioritários para o enfrentamento da hanseníase.

d) A estratégia tem como objetivo geral a redução da Carga de Hanseníase no Brasil a partir de três pilares estratégicos: fortalecer a gestão do programa; enfrentar a hanseníase e suas complicações; combater a discriminação e promover a inclusão.

e) As ações foram delineadas pela estratégia levando em conta os grupos epidemiológicos e operacionais definidos a partir da realidade epidemiológica de cada município.

34. Nos últimos anos, observa-se um aumento das taxas de detecção de sífilis adquirida, de detecção de sífilis em gestantes e de detecção de sífilis congênita no Brasil. A figura a seguir ilustra a taxa de detecção de sífilis congênita e em gestantes por Unidade da Federação em 2017.

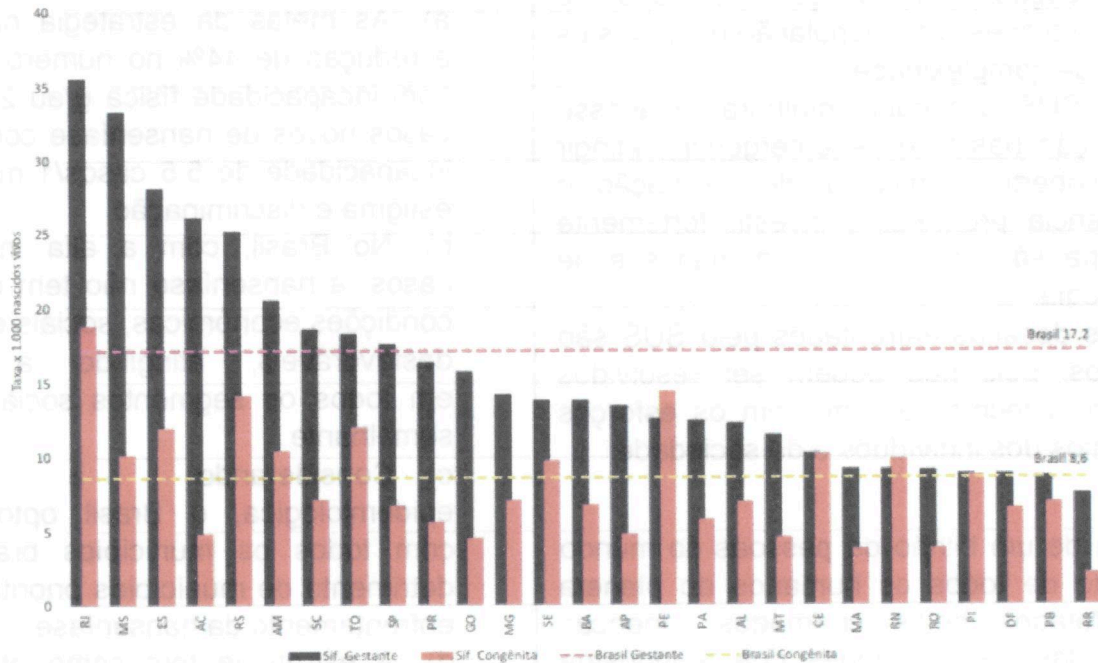


Figura 1- Taxa de detecção de sífilis em gestante e taxa de detecção de sífilis congênita por Unidade da Federação, 2017. Fonte: Boletim Epidemiológico da Sífilis, 2018.

A partir da análise do gráfico, podemos inferir que está **correta** a alternativa:

- a) A taxa de detecção de gestantes com sífilis no Brasil é maior nos estados das regiões Sul e Sudeste.
- b) O Estado do Rio de Janeiro apresenta o melhor resultado entre as Unidades da Federação na prevenção da sífilis congênita, embora apresente alta taxa de detecção na gestação.
- c) As taxas dos estados de Pernambuco, Rio Grande do Norte, Ceará e Piauí refletem prováveis lacunas na assistência ao pré-natal quanto à prevenção, ao diagnóstico e ao tratamento da sífilis na gestação.
- d) As taxas dos estados do Rio de Janeiro, Acre e Mato Grosso do Sul refletem desafios em relação à notificação oportuna ou subnotificação dos casos de sífilis congênita e/ou dificuldades na interpretação dos critérios de definição dos casos de sífilis congênita.
- e) O Estado do Acre apresenta pior cenário de tratamento de sífilis na gestação, pois possui taxa de detecção de sífilis na gestação elevada e baixa taxa de sífilis congênita.

35. “Trinta e quatro mortes por hora, 829 óbitos por dia e mais de 302 mil óbitos no ano de 2017. Esse é o retrato das doenças cardiovasculares no Brasil (infarto, hipertensão, AVC e outras enfermidades), que têm como principal fator de risco a hipertensão arterial, a “pressão alta” como é popularmente conhecida e que afeta pelo menos um a cada quatro adultos no país.”

BRASIL, 2019. Disponível em: <http://www.brasil.gov.br/noticias/saude/2019/04/hipertensao-afeta-um-a-cada-quatro-adultos-no-brasil>. Acesso em: 11 jul. 2019.

A partir desse cenário, compreende-se a importância do controle da Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS). Em relação ao tratamento da HAS, é **correto** afirmar:

- A indicação da medicação anti-hipertensiva é privativa do profissional médico, entretanto, a enfermeira poderá adequar as doses de acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde.
- Os diuréticos são a última opção no tratamento de hipertensão, levando-se em conta a relação de custo-efetividade e também considerando o risco de lesão renal em longo prazo.
- Os betabloqueadores são as medicações de primeira linha no tratamento da HAS, devido a seu potencial de reduzir o Acidente Vascular Cerebral.
- O controle da obesidade é parte do tratamento não medicamentoso da HAS e a meta é alcançar um índice de massa corporal (IMC) inferior a 25 kg/m² para menores de 60 anos e inferior a 27 kg/m² para a população acima de 60 anos.
- A prática de atividade física está contraindicada para hipertensos pelo risco de acidente vascular cerebral durante o exercício e deve ser orientado o repouso ao hipertenso.

36. A hipertensão arterial é considerada um caso de risco cardiovascular, quando o paciente não procura fazer o tratamento correto, devido a sua condição socioeconômica, que pode acarretar um elevado índice da prevalência da doença crônico-degenerativa, incluindo a hipertensão arterial primária. No setor de urgência e emergência,

acontecem vários casos de crise hipertensiva. Você, enquanto enfermeiro da UPA (Unidade de Pronto Atendimento), presencia uma situação em que o paciente chega com um quadro de PA muito elevada, com queixa de cefaleia, vertigem, agitação psicomotora, epistaxe, sem sinais agudos de lesões em órgãos alvo (cérebro, coração, rins e vasos sanguíneos).

SANTORO, D.C. Urgência e emergência. Rio de Janeiro. Águia Dourada Ltda, 2011.

Nessa situação, como você classifica o atendimento do paciente?

- Crise hipertensiva classificada como uma urgência no atendimento.
- Crise hipertensiva classificada como emergência no atendimento.
- Crise hipertensiva classificada como urgência e emergência com atendimento imediato.
- Crise hipertensiva classificada como atendimento moderado.
- Crise hipertensiva classificada como atendimento leve.

37. No cotidiano de trabalho, os sujeitos estão expostos a múltiplas situações e fatores de risco para a saúde, que podem atuar sinergicamente ou potencializar seus efeitos. Além das exposições nos locais de trabalho, com frequência, os(as) trabalhadores(as) e suas famílias estão expostos(as) a riscos decorrentes da contaminação e da degradação ambiental no entorno e nos locais de moradia, gerados pelos processos produtivos desenvolvidos no território.

BRASIL. Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora. Caderno de Atenção Básica n.41. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Secretaria de Atenção à Saúde; Secretaria de Vigilância em Saúde. Brasília (DF), 2018.

Sobre o adoecimento no trabalho, assinale a alternativa **correta** sobre os agravos no trabalhador, de notificação compulsória:

- Asma.
- Acidente com exposição a material biológico, dermatoses ocupacionais.
- Perda auditiva induzida por crise de sinusite.
- Varizes em MMII.
- Diabetes Mellitus.

38. A Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora tem como finalidade definir os princípios, as diretrizes e as estratégias a serem observados pelas três esferas de gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), para o desenvolvimento da atenção integral à saúde do trabalhador, com ênfase na vigilância, visando a promoção e a proteção da saúde dos trabalhadores e a redução da morbimortalidade decorrente dos modelos de desenvolvimento e dos processos produtivos.

BRASIL. Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora. Caderno de Atenção Básica nº 41. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Secretaria de Atenção à Saúde Secretaria de Vigilância em Saúde. Brasília (DF), 2018.

Com base neste enunciado, assinale a alternativa **correta** que contempla uma das ações propostas para a atenção à saúde dos (as) trabalhadores (as) no âmbito da atenção básica:

- a) Notificação dos agravos relacionados ao trabalho no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) e no Sistema de Informação em Saúde da Atenção Básica (Sisab).
- b) Notificação dos agravos relacionados ao trabalho no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) e no Sistema de Informação em Saúde da Atenção Básica (Sisab), emissão de relatórios e atestados médicos, incluindo o laudo de exame médico da Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT), nos casos pertinentes.
- c) Notificação apenas dos agravos relacionados ao trabalho no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).
- d) Notificação dos agravos relacionados ao trabalho no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) e no Sistema de Informação em Saúde da Atenção Básica (Sisab), emissão de relatórios e atestados médicos.
- e) notificação dos agravos relacionados ao trabalho no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) e das doenças de notificação compulsória.

39. Os serviços de saúde, especialmente os serviços de emergência dos hospitais públicos e privados do nosso país, funcionam como porta de entrada para pessoas que buscam atendimento para diferentes tipos de problemas de saúde. Adicionalmente, considerando o aumento da demanda que busca atendimento desses serviços, e, ainda, buscando reorganizar e agilizar o atendimento de acordo com as reais necessidades dos pacientes, foi criado o Protocolo de Acolhimento por Classificação de Risco (PACR) que é de responsabilidade do enfermeiro. Essa classificação é realizada por meio da consulta de enfermagem com base em um protocolo, em que classifica o usuário utilizando um sistema de cores. Assinale a alternativa que classifica, de forma **correta**, esse atendimento:

CAMARA, et al.,. Revista Humano Ser - UNIFACEX, Natal-RN, v.1, n.1, p. 99-114, 2015.

- a) Nível 1 - Vermelho: prioridade zero – emergência, necessidade de atendimento imediato; Laranja: prioridade 1 - muito urgente, tempo máximo aceitável: 10 minutos; Nível 2- Amarelo: prioridade 2 – urgência, tempo máximo aceitável: 60 minutos; Nível 3 - Verde: prioridade 3 – pouco urgente, tempo máximo aceitável: 120 minutos; Nível 4 - Azul: prioridade 4 – consultas de baixa complexidade, tempo máximo aceitável: 240 minutos.
- b) Nível 1 - Vermelho: prioridade zero – emergência, necessidade de atendimento imediato; Laranja: prioridade 1 - urgente, tempo máximo aceitável: 10 minutos; Nível 2- Amarelo: prioridade 2 – urgência, tempo máximo aceitável: 60 minutos; Nível 3 - Verde: prioridade 3 – pouco urgente, tempo máximo aceitável: 120 minutos; Nível 4 - Azul: prioridade 4 – consultas de baixa complexidade, tempo máximo aceitável: 240 minutos.
- c) Nível 1 - Vermelho: prioridade zero – emergência, necessidade de atendimento imediato; Laranja: prioridade 1 - muito urgente, tempo máximo aceitável: 05 minutos; Nível 2- Amarelo: prioridade 2 – urgência, tempo máximo aceitável: 30 minutos; Nível 3 - Verde: prioridade 3 – pouco urgente, tempo máximo aceitável: 120 minutos; Nível

4 - Azul: prioridade 4 – consultas de baixa complexidade, tempo máximo aceitável: 240 minutos.

d) Nível 1 - Vermelho: prioridade zero – emergência, necessidade de atendimento imediato; Laranja: prioridade 1 - muito urgente, tempo máximo aceitável: 08 minutos; Nível 2- Amarelo: prioridade 2 – urgência, tempo máximo aceitável: 50 minutos; Nível 3 - Verde: prioridade 3 – pouco urgente, tempo máximo aceitável: 120 minutos; Nível 4 - Azul: prioridade 4 – consultas de baixa complexidade, tempo máximo aceitável: 200 minutos.

e) Nível 1 - Vermelho: prioridade zero – emergência, necessidade de atendimento imediato; Laranja: prioridade 1 - muito urgente, tempo máximo aceitável: 10 minutos; Nível 2- Amarelo: prioridade 2 – urgência, tempo máximo aceitável: 40 minutos; Nível 3 - Verde: prioridade 3 – pouco urgente, tempo máximo aceitável: 60 minutos; Nível 4 - Azul: prioridade 4 – consultas de baixa complexidade, tempo máximo aceitável: 240 minutos.

40. A Organização Mundial de Saúde (OMS) define Sistema de Informação em Saúde (SIS) como um mecanismo de coleta, processamento, análise e transmissão da informação necessária para se planejar, organizar, operar e avaliar os serviços de saúde. Acerca do sistema de informações, assinale a alternativa **correta**:

BRASIL. SIAB: manual do sistema de informação de atenção básica / Secretaria de Assistência à Saúde, Coordenação de Saúde da Comunidade. Brasília: Ministério da Saúde, 2000.

a) O Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB) foi implantado para o acompanhamento das ações e dos resultados das atividades realizadas pelas equipes da Estratégia Saúde da Família (ESF).

b) O Programa Nacional da Infância (PNI) permite o gerenciamento do processo de vacinação infantil.

c) O Sistema de Cadastro de Mortalidade (SISCAM) objetiva dar suporte ao controle de mortalidade no Brasil.

d) O Sistema de Cadastramento e Acompanhamento de Pacientes Portadores de AIDS (HIPERDIA) destina-se ao cadastramento e ao acompanhamento de pacientes HIV positivo atendidos na rede ambulatorial do SUS, permitindo a geração de informação para aquisição, dispensação e distribuição de medicamentos, de forma regular e sistemática, a todos os pacientes cadastrados.

e) O Sistema de Acompanhamento do Recém-nascido (SISPRENATAL) permite o cadastramento e o acompanhamento de todos os recém-nascidos no âmbito do SUS.

