

NÍVEL SUPERIOR

ENFERMEIRO

Nome do Candidato: _____

Nº de Inscrição: _____

Assinatura

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

1. Confira se o Boletim de Questões que você recebeu corresponde ao cargo/nível de escolaridade ao qual você está inscrito, conforme consta no seu cartão de inscrição e no cartão resposta. Caso contrário, comunique imediatamente ao fiscal de sala.
2. Confira se, além deste BOLETIM DE QUESTÕES, você recebeu o CARTÃO RESPOSTA, destinado à marcação das respostas às questões objetivas.
3. Este BOLETIM DE QUESTÕES contém a **Prova Objetiva com 50 (cinquenta) questões** - 10 de Português, 10 de Legislação Municipal, 10 de Atualidades e 20 de Conhecimentos Específicos. Caso exista alguma falha de impressão, comunique imediatamente ao fiscal de sala. Na prova há espaço reservado para rascunho. **Esta prova terá duração de 04 (quatro) horas, tendo seu início às 14h e término às 18h (horário local).**
4. Para cada questão objetiva, são apresentadas 04 (quatro) opções de resposta, identificadas com as letras (A), (B), (C), (D). Apenas uma responde corretamente à questão, considerando a numeração de 01 a 50.
5. Confira se seu nome, número de inscrição, cargo e data de nascimento, constam na parte superior do CARTÃO RESPOSTA que você recebeu. Caso exista algum erro de impressão, comunique imediatamente ao fiscal de sala, a fim de que este registre a correção na Ata de Sala.
6. É obrigatório que o candidato assine a LISTA DE PRESENÇA e o CARTÃO RESPOSTA, do mesmo modo como está assinado no seu documento de identificação.
7. A marcação do CARTÃO RESPOSTA deve ser feita somente com caneta esferográfica de tinta preta ou azul, pois lápis não será considerado.
8. A maneira correta de marcar as respostas no CARTÃO RESPOSTA é cobrir totalmente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo que consta no CARTÃO RESPOSTA.
9. Em hipótese alguma haverá substituição do CARTÃO RESPOSTA por erro do candidato. A substituição só será autorizada se for constatada falha de impressão.
10. **O CARTÃO RESPOSTA é o único documento válido para o processamento de suas respostas.**
11. Não será permitida, durante a realização da sua prova, comunicação entre os candidatos, nem utilização de máquinas calculadoras ou similares, de livros, de notas, de impressos ou consulta a qualquer material. Assim como, de aparelhos eletrônicos (*bip*, telefone celular, relógio do tipo *datbank*, agenda eletrônica, etc.) e acessórios de chapelaria. O candidato receberá do fiscal de sala saco plástico para guarda do material, que deverão, obrigatoriamente, ser colocados embaixo de sua carteira, junto com os acessórios de chapelaria – itens 7.16 e 7.17 do edital de abertura do concurso. O descumprimento dos itens anteriormente citados e outros definidos no Edital nº 001/2018-PMC, implicará a eliminação do candidato, constituindo tentativa de fraude.
12. O candidato somente poderá retirar-se da sala de provas levando o caderno de provas no decurso dos últimos 60(sessenta) minutos anteriores ao horário determinado para o término das provas.

Boa Prova!!!

PORTUGUÊS

Leia atentamente o texto a seguir para responder às questões de 01 a 10.

Análise genética propõe novo rosto para Luzia: ela não era negra

Evidências associam o crânio do Museu Nacional à Cultura Clóvis, da pré-história dos EUA – e cravam que os traços do povo de Lagoa Santa (MG) eram mais próximos dos indígenas atuais.

Guilherme Eler

01 Na última atualização feita à imprensa sobre o estado do crânio de Luzia,
02 pesquisadores já haviam resgatado 80% da peça dos escombros do Museu
03 Nacional do Rio de Janeiro. (...)

04 A representação original do boneco de Luzia perdeu-se no fogo, mas,
05 ainda que tivesse sobrevivido, acabaria tendo que ser substituída. Uma dupla de
06 estudos publicados nas revistas científicas *Cell* e *Science* reuniu novos
07 argumentos para defender a tese de que a representação não corresponde de
08 fato à forma como ela deveria ser retratada.

09 Quando estudava o crânio de Luzia ao final da década de 1980, o
10 antropólogo e ex-professor da USP (Universidade de São Paulo) Walter Neves
11 formulou uma hipótese sobre a origem da dona da ossada. Segundo Neves, as
12 características de seu crânio eram diferentes das dos povos indígenas atuais, o
13 que sinalizaria que Luzia pertenceu a um grupo de humanos que chegou à
14 América, também pelo estreito Bering, antes do grupo que deu origem aos
15 indígenas da época de Cabral. Nesse caso, a aparência de Luzia seria mais
16 próxima da dos africanos negros. Por isso, o antropólogo forense britânico
17 Richard Neave, em 1996, reconstruiu sua face imaginando-a negra.

18 O que os novos estudos argumentam, porém, é que todos os indígenas
19 que já perambularam pelas Américas descendem de *uma única* população
20 humana. Natural do leste asiático, esse grupo ancestral teria chegado ao
21 continente cerca de 20 mil anos atrás. Ou seja: não houve nenhuma migração
22 anterior a que Luzia pudesse pertencer. Ela era uma indígena comum.

23 O que aconteceu de verdade foi um pouco mais complicado: a onda que
24 povoou a América se dividiu dentro do próprio continente. Onde hoje estão os
25 EUA, um grupo que ficou conhecido como “Cultura Clóvis” prosperou e avançou
26 em direção ao sul. Quando chegou por aqui, deu origem a populações como a de
27 Lagoa Santa (MG) – à qual pertence Luzia. Luzia, então, é “neta” de Clóvis.

28 Essa relação entre os primeiros americanos do norte e os primeiros do sul
29 ficou clara pela análise de DNA de fósseis. Um esqueleto de 10 mil anos,
30 encontrado em uma caverna do estado de Nevada, nos EUA, foi comparado com
31 ossos da mesma idade naturais de Lagoa Santa. Mesmo distantes mais de 10 mil
32 quilômetros, eram muito parecidos geneticamente. (...)

33 Depois de alguns de milhares de anos, uma *nova* onda migratória, distinta
34 da Cultura Clóvis, desceu para a América do Sul e tomou conta de tudo. A
35 população a que pertencia Luzia sumiu, assim como os Clóvis do norte, que são
36 verificados pela última vez há 9 mil anos. Foram duas ondas, de fato, mas ambas
37 originadas de uma só migração que entrou pelo Estreito de Bering. O que
38 contraria a hipótese de Neves.

39 O processo que permitiu tais conclusões envolveu a participação de uma
40 equipe internacional de 72 pesquisadores. Deles, 17 são brasileiros. Os autores
41 se basearam na análise do genoma de 49 fósseis, achados em 15 sítios
42 arqueológicos do Brasil, Argentina, Belize, Chile e Peru.

43 “Por mais acostumados que estejamos com a tradicional reconstrução
44 facial de Luzia, com traços fortemente africanos, essa nova imagem reflete de
45 forma muito mais precisa a fisionomia dos primeiros habitantes do Brasil,
46 apresentando traços generalizados e indistintos a partir dos quais, ao longo dos
47 milhares de anos, a grande diversidade ameríndia se estabeleceu”, explicou
48 André Strauss, arqueólogo do Museu de Arqueologia e Etnologia (MAE), da USP
49 em entrevista à BBC Brasil. (...)

- 01** As pesquisas de que trata o texto resultaram na descoberta de que
- (A) a descrição física de Luzia era equivocada.
 - (B) a origem de Luzia ainda é desconhecida.
 - (C) Luzia viveu na época de Pedro Álvares Cabral.
 - (D) Luzia não pertencia à Cultura Clóvis.
- 02** De acordo com o texto, os novos estudos indicam que
- (A) nossos ancestrais chegaram ao território brasileiro há 20 mil anos.
 - (B) o povo a que pertencia Luzia deu origem aos norte-americanos.
 - (C) os indígenas americanos do norte e do sul têm a mesma origem.
 - (D) a comunidade de Luzia foi dizimada por imigrantes do leste asiático.
- 03** A pesquisa teve como base
- (A) novos estudos do DNA do fóssil de Luzia.
 - (B) achados de uma equipe multinacional.
 - (C) descobertas após o incêndio do Museu Nacional.
 - (D) a cooperação de um antropólogo forense.
- 04** No *lead*, o pequeno texto que ocorre após o título, o verbo *cravar* é sinônimo de
- (A) *fixar*.
 - (B) *destacar*.
 - (C) *estabelecer*.
 - (D) *assegurar*.
- 05** Em *Na última atualização feita à imprensa sobre o estado do crânio de Luzia, pesquisadores já haviam resgatado 80% da peça dos escombros do Museu Nacional do Rio de Janeiro*. (linhas 1 a 3), o termo grifado refere-se a
- (A) *atualização*.
 - (B) *imprensa*.
 - (C) *crânio*.
 - (D) *Museu Nacional*.
- 06** O trecho em que uma palavra foi empregada em sentido conotativo é
- (A) *A representação original do boneco de Luzia perdeu-se no fogo, mas, ainda que tivesse sobrevivido, acabaria tendo que ser substituída* (linhas 4 e 5).
 - (B) *Nesse caso, a aparência de Luzia seria mais próxima da dos africanos negros* (linhas 15 e 16).
 - (C) *O que aconteceu de verdade foi um pouco mais complicado: a onda que povoou a América se dividiu dentro do próprio continente* (linhas 23 e 24).
 - (D) *Mesmo distantes mais de 10 mil quilômetros, eram muito parecidos geneticamente*. (linhas 31 e 32).
- 07** O ponto que separa os dois períodos **NÃO** poderia ser substituído por vírgula em
- (A) *Ou seja: não houve nenhuma migração anterior a que Luzia pudesse pertencer. Ela era uma indígena comum* (linhas 21 e 22).
 - (B) *O que aconteceu de verdade foi um pouco mais complicado: a onda que povoou a América se dividiu dentro do próprio continente. Onde hoje estão os EUA, um grupo que ficou conhecido como “Cultura Clóvis” prosperou e avançou em direção ao sul* (linhas 23 a 26).
 - (C) *Quando chegou por aqui, deu origem a populações como a de Lagoa Santa (MG) – à qual pertence Luzia. Luzia, então, é “neta” de Clóvis* (linhas 26 e 27).
 - (D) *Foram duas ondas, de fato, mas ambas originadas de uma só migração que entrou pelo Estreito de Bering. O que contraria a hipótese de Neves* (linhas 36 a 38).

- 08** O agente da ação expressa pelo verbo grifado está corretamente indicado em
- (A) *A representação original do boneco de Luzia perdeu-se no fogo, mas, ainda que tivesse sobrevivido, acabaria tendo que ser substituída* (linhas 4 e 5) → boneco.
 - (B) *Nesse caso, a aparência de Luzia seria mais próxima da dos africanos negros* (linhas 15 e 16) → Luzia.
 - (C) *O que aconteceu de verdade foi um pouco mais complicado: a onda que povoou a América se dividiu dentro do próprio continente* (linhas 23 e 24) → América.
 - (D) *Foram duas ondas, de fato, mas ambas originadas de uma só migração que entrou pelo Estreito de Bering* (linhas 36 e 37) → migração.

09 Em *Onde hoje estão os EUA, um grupo que ficou conhecido como “Cultura Clóvis” prosperou e avançou em direção ao sul.* (linhas 24 a 26), a palavra grifada é

- (A) advérbio.
- (B) pronome.
- (C) conjunção.
- (D) interjeição.

10 O trecho *O que aconteceu de verdade foi um pouco mais complicado: a onda que povoou a América se dividiu dentro do próprio continente. Onde hoje estão os EUA, um grupo que ficou conhecido como “Cultura Clóvis” prosperou e avançou em direção ao sul. Quando chegou por aqui, deu origem a populações como a de Lagoa Santa (MG) – à qual pertence Luzia. Luzia, então, é “neta” de Clóvis.* (linhas 23 a 27) é

- (A) argumentativo.
- (B) descritivo.
- (C) narrativo.
- (D) dissertativo.

LEGISLAÇÃO MUNICIPAL

11 Nos termos da Lei n. 17.331/2008, além do vencimento e das vantagens previstas em lei, serão deferidos ao servidor adicionais. Sobre esses adicionais, é correto afirmar que

- (A) o adicional de férias será devido aos servidores estáveis e aos estabilizados à razão de 5,25% calculadas sobre o salário-base, a cada 3 (três) anos de serviço público efetivo prestados apenas aos poderes do município.
- (B) o adicional de insalubridade ou de periculosidade será concedido a servidores que trabalhem com habitualidade em locais insalubres ou em contato permanente com substâncias tóxicas, radioativas, ou com risco de vida.
- (C) o adicional de nível superior consistirá no pagamento de um adicional correspondente a 1/3 (um terço) da remuneração.
- (D) os adicionais são exclusivos de servidores públicos dos estados ou da União.

12 Caso o servidor público da administração direta ou indireta do município de Marabá deseje realizar atividades políticas partidárias, deve considerar que,

- (A) do período entre a escolha, em convenção partidária, como candidato a cargo eletivo à véspera do registro de sua candidatura perante a Justiça Eleitoral, terá direito à licença com remuneração.
- (B) a partir do registro da candidatura até o décimo dia seguinte ao da eleição, fará jus à licença sem remuneração.
- (C) candidato a cargo eletivo na localidade onde desempenha suas funções e que exerça cargo de provimento em comissão ou função de confiança ou cujas atividades estejam voltadas para a arrecadação ou a fiscalização, dele será afastado, a partir do dia imediato ao do registro de sua candidatura perante a Justiça Eleitoral até o décimo dia seguinte ao do pleito.
- (D) caso eleito para o cargo de prefeito, poderá receber as duas remunerações somadas, como servidor e como prefeito.

- 13** Sobre a possibilidade de o servidor público da administração direta ou indireta do município de Marabá ausentar-se do serviço, é correto afirmar que poderá ausentar-se por
- (A) oito dias consecutivos para doação de sangue.
 - (B) oito dias consecutivos para alistar-se como eleitor.
 - (C) um dia por casamento.
 - (D) oito dias consecutivos pelo falecimento de irmão.
- 14** Sabe-se que o servidor público da administração direta ou indireta do município de Marabá necessita prezar por uma conduta profissional adequada, em harmonia com princípios. NÃO compreende princípio de conduta profissional desses servidores
- (A) o decoro.
 - (B) a dignidade.
 - (C) a consciência dos princípios morais.
 - (D) a desproporcionalidade.
- 15** Estabelece uma proibição ao servidor público da administração direta ou indireta do município de Marabá
- (A) ausentar-se do serviço durante o expediente, mesmo com prévia autorização do chefe imediato.
 - (B) valer-se do cargo para cumprir seus deveres enquanto servidor.
 - (C) atuar como procurador junto a repartições públicas para tratar de benefícios previdenciários de seu cônjuge.
 - (D) utilizar recursos materiais da repartição em atividades particulares.
- 16** Por conta de seus atos como servidor público da administração direta ou indireta do município de Marabá, o servidor pode ser responsabilizado civil, penal e administrativamente. Sobre essa responsabilização, é correto afirmar que
- (A) as sanções civis, penais e disciplinares, via de regra, poderão acumular-se, pois são independentes entre si.
 - (B) o dano que o servidor público causa a terceiro será arcado pela Fazenda Pública, que não poderá em ação regressiva obter indenização do servidor.
 - (C) a responsabilidade administrativa do servidor não será afastada, caso o servidor, na esfera penal, obtenha absolvição por negativa de autoria.
 - (D) o servidor não possui responsabilidade civil, eis que está regulamentada apenas sua responsabilidade penal e administrativa.
- 17** São sanções disciplinares que podem ser aplicadas ao servidor da administração pública direta ou indireta do município de Marabá:
- (A) advertência, suspensão, demissão, cassação da aposentadoria ou disponibilidade, destituição de cargo de provimento em comissão e assédio moral.
 - (B) advertência, tortura, demissão, cassação da aposentadoria ou disponibilidade, destituição de cargo de provimento em comissão e destituição de função comissionada.
 - (C) advertência, suspensão, retratação, cassação da aposentadoria ou disponibilidade, destituição de cargo de provimento em comissão e destituição de função comissionada.
 - (D) advertência, suspensão, demissão, cassação da aposentadoria ou disponibilidade, destituição de cargo de provimento em comissão e destituição de função comissionada.
- 18** Sobre as sanções disciplinares que podem ser aplicadas ao servidor da administração pública direta ou indireta do município de Marabá, é correto afirmar que
- (A) a advertência pode ser aplicada, quando o servidor cometer improbidade administrativa.
 - (B) a demissão pode ser aplicada, quando o servidor receber propina em razão das suas atribuições.
 - (C) a demissão pode ser aplicada, quando o servidor promover manifestação de desprezo no recinto da repartição.
 - (D) a suspensão pode ser aplicada, quando o servidor promover desvio de dinheiro público.

19 Sobre o procedimento administrativo disciplinar no âmbito da administração pública direta ou indireta do município de Marabá, é correto afirmar que

- (A) o procedimento administrativo disciplinar ordinário será apropriado, quando for detectada a qualquer tempo a acumulação ilegal de cargo, emprego ou função, compreendendo as seguintes fases: instauração, instrução sumária e julgamento.
- (B) o procedimento administrativo disciplinar sumário é o instrumento destinado a apurar a responsabilidade de servidor por falta ou irregularidade praticada no exercício do cargo ou função, por ação ou omissão, dolosa ou culposa, ou que tenha relação com as atribuições do cargo em que se encontre investido, compreendendo dois procedimentos: sindicância e processo administrativo disciplinar.
- (C) o procedimento administrativo disciplinar ordinário é o instrumento destinado a apurar a responsabilidade de servidor por falta ou irregularidade praticada no exercício do cargo ou função, por ação ou omissão, dolosa ou culposa, ou que tenha relação com as atribuições do cargo em que se encontre investido, compreendendo dois procedimentos: sindicância e processo administrativo disciplinar.
- (D) a autoridade que instaurar o procedimento não deverá comunicar ao Ministério Público, havendo indícios da prática de crime durante o procedimento disciplinar ordinário.

20 Durante o procedimento administrativo disciplinar no âmbito da administração pública direta ou indireta do município de Marabá, poderá ser determinado o afastamento preventivo do servidor. Sobre essa possibilidade, é correto afirmar que a autoridade que instaurar o processo administrativo disciplinar, para evitar que o servidor venha a influir na apuração da irregularidade,

- (A) poderá ordenar, sempre que julgar necessário, o afastamento do servidor do cargo pelo prazo de até sessenta dias, sem a perda da sua remuneração.
- (B) poderá ordenar, sempre que julgar necessário, o afastamento do servidor do cargo pelo prazo de até sessenta dias, com a perda da sua remuneração.
- (C) sempre ordenará o afastamento do servidor do cargo pelo prazo de até sessenta dias, sem a perda da sua remuneração.
- (D) poderá ordenar, sempre que julgar necessário, o afastamento do servidor do cargo pelo prazo de até sessenta dias, sem a perda da sua remuneração, prazo este que não pode ser prorrogado em nenhuma hipótese.

ATUALIDADES

21 O estado do Pará tem no extrativismo, mineral e vegetal, uma de suas principais atividades econômicas, sendo a mineração predominante na região sudeste do estado, onde se situa o Município de Marabá. Mas em função da chamada Lei Kandir (Lei Complementar nº 87, de 13 de setembro de 1996, que dispõe sobre o imposto dos Estados e do Distrito Federal sobre operações relativas à circulação de mercadorias e sobre prestações de serviços de transporte interestadual e intermunicipal e de comunicação, e dá outras providências), estados produtores de minério perderam em arrecadação dessa atividade, porque a lei

- (A) isenta de Imposto Sobre Circulação de Mercadorias e Serviços – ICMS – operações e prestações que destinem ao exterior mercadorias, inclusive produtos primários e produtos industrializados semielaborados, ou serviços.
- (B) retira dos estados a competência de instituir o imposto sobre operações relativas à circulação de mercadorias e sobre prestações de serviços de transporte interestadual e intermunicipal e de comunicação.
- (C) transferiu para os municípios a arrecadação de ICMS relativo à produção mineral.
- (D) define que os estados passam a dividir com a União os impostos arrecadados com a exportação de produtos primários e produtos industrializados semielaborados ou serviços.

RASCUNHO

22 Consta na Lei Orgânica do Município de Marabá, em seu artigo 8º, que o município poderá dividir-se, para fins administrativos, em distritos, a serem criados, organizados, suprimidos ou fundidos, de acordo com a lei. Conforme o Plano Diretor Participativo do Município, revisado por meio da Lei nº 17.846, de 29 de março de 2018, “a organização municipal é definida por 12 (doze) Distritos administrativos, um Distrito Sede Municipal e 11 (onze) Distritos que abrangem a zona rural”. Segundo essa lei, o Distrito Sede Municipal subdivide-se em

- (A) Cidade Nova, Industrial, Morada Nova, Nova Marabá, São Felix e Velha Marabá.
- (B) Núcleo Marabá Pioneira, Núcleo Cidade Nova, Núcleo Nova Marabá, Núcleo São Félix, Núcleo Morada Nova, Zona de Expansão Urbana Nova Marabá, Zona de Expansão Urbana Cidade Nova Distrito Industrial de Marabá - Fases I e II e Distrito Industrial - Fase III.
- (C) Distrito de Murumuru, Distrito de Brejo do Meio, Distrito de Santa Fé, Distrito de Três Poderes e Distrito da Vila União.
- (D) Distrito de Capistrano de Abreu, Distrito de Josinópolis, Distrito de Sororó, Distrito de Alto Bonito, Distrito de Carimã e Distrito de Itainópolis.

23 A Amazônia brasileira é uma região com muitas peculiaridades sociais, culturais e econômicas e essas peculiaridades requerem uma ação estatal planejada para toda a região, visando a seu desenvolvimento econômico-social, mas também à preservação de seus ecossistemas. Por isso foi instituído, em 1953, o conceito de Amazônia Legal, que inclui vários estados brasileiros. Compõem, hoje, a chamada Amazônia Legal, os seguintes estados:

- (A) Acre, Amapá, Pará, Amazonas, Rondônia e Roraima.
- (B) Acre, Amapá, Pará, Amazonas, Rondônia, Roraima, Tocantins e Maranhão.
- (C) Acre, Amapá, Pará, Amazonas, Rondônia, Roraima, Mato Grosso, Tocantins e parte do estado do Maranhão.
- (D) Acre, Amapá, Pará, Amazonas, Rondônia, Roraima, Maranhão e parte dos estados do Mato Grosso, Mato Grosso do Sul, Goiás e Tocantins.

24 A educação nacional é regida pela LDB – Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional (Lei Nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996), que define, entre outras coisas, as obrigações da União, dos estados e dos municípios para a oferta de educação regular. Conforme essa legislação, cabe aos municípios, entre outras coisas,

- (A) oferecer a educação infantil em creches e pré-escolas, e, com prioridade, o ensino fundamental.
- (B) assegurar o ensino fundamental e oferecer, com prioridade, o ensino médio a todos que o demandarem.
- (C) assegurar a educação básica na forma de Educação de Jovens e Adultos para todos os que não a concluíram na idade própria.
- (D) autorizar, reconhecer, credenciar, supervisionar e avaliar, respectivamente, os cursos das instituições de educação superior e os estabelecimentos do seu sistema de ensino.

25 Conforme a mesma legislação citada na questão anterior, a LDB, o dever do Estado com educação escolar pública será efetivado mediante a garantia de

- (A) educação básica obrigatória e gratuita dos 6 (seis) aos 17 (dezesete) anos de idade.
- (B) educação infantil gratuita às crianças de 2 até 7 (sete) anos de idade.
- (C) atendimento educacional especializado gratuito aos educandos com deficiência, transtornos globais do desenvolvimento e altas habilidades ou superdotação, transversal a todos os níveis, etapas e modalidades.
- (D) ensino superior gratuito para todos os que não o concluíram na idade própria.

RASCUNHO

26 A inclusão digital é o processo de democratização do acesso às tecnologias da Informação e de comunicação e, apesar do aumento no número de domicílios brasileiros conectados à internet, ainda é um desafio no Brasil. Uma das formas de se promover a inclusão digital é difundindo o uso de softwares de código abertos. Sobre esses softwares, é correto afirmar que são aqueles

- (A) que o usuário adquire, passando a ter total liberdade para fazer o que deseja, como alterar o código, repassá-lo ou criar uma versão pessoal.
- (B) que são licenciados com direitos exclusivos para o produtor.
- (C) cujo código está disponível para download por qualquer pessoa, que passa a ter a possibilidade de desenvolvê-los.
- (D) desenvolvidos por empresas que se submeteram a licitações abertas.

27 Segundo o Portal Energia (<https://www.portal-energia.com/fontes-de-energia/>, acessado em 29/11/2018), as fontes de energia renovável são “aquelas em que a sua utilização e uso é renovável e pode-se manter e ser aproveitado ao longo do tempo sem possibilidade de esgotamento dessa mesma fonte”. Uma fonte de energia renovável é a energia do(a)

- (A) carvão.
- (B) petróleo.
- (C) gás natural.
- (D) biomassa.

28 Israel e Palestina são dois estados em contínuo conflito, originado, entre outros fatores, pela anexação por Israel da chamada Faixa de Gaza, durante a Guerra dos Seis Dias, em 1967. A Faixa de Gaza é

- (A) um território disputado na península balcânica, correspondente, grosso modo, à região conhecida como Dardânia na Antiguidade.
- (B) um arquipélago, também chamado de *Falkland*, localizado no sul do oceano Atlântico, na plataforma continental da Patagônia.
- (C) o território que integrava a parcela remanescente da Palestina histórica, a qual foi dividida em três partes.
- (D) uma estreita extensão territorial localizada no Oriente Médio e que faz fronteira com o Egito e Israel.

29 "Manipulação do comportamento do usuário pelo controle de dados na internet" foi o tema da redação do ENEM neste ano de 2018. Ele se relaciona com os muitos casos de *fake news* utilizados nas últimas eleições presidenciais do Brasil. Sobre os *fake news*, é correto afirmar que

- (A) são produzidos por *hackers*, pessoas com muito conhecimento de informática e internet, que buscam promover confusão para facilitar a invasão de sistemas de segurança e a modificação de dados em computadores.
- (B) são notícias falsas divulgadas com a intenção deliberada de promover a desinformação ou proliferação de boatos.
- (C) são disseminados pelos *followers* (seguidores), que, de maneira geral, são usuários que se inscrevem em uma rede social a fim de receber as suas principais atualizações.
- (D) ainda não existe no Brasil uma legislação que permita a punição de crimes digitais, tais como a divulgação deliberada de *fake news*.

30 Um dos grandes problemas mundiais na atualidade é o que fazer com o lixo produzido. São mais de 1,4 bilhão de toneladas de resíduos sólidos urbanos produzidos anualmente, uma média de cerca de 1,2 kg por dia per capita. Para favorecer o reaproveitamento de materiais, o Conselho Nacional do Meio Ambiente (CONAMA) – estabeleceu um padrão de cores para os diferentes tipos de resíduos, a partir de parâmetros internacionais, de modo a facilitar a reciclagem. O padrão definido pelo CONAMA é:

- (A) **Amarelo** - vidro / **Azul** – plástico / **Verde** – metais / **Vermelho** – papel e papelão.
- (B) **Amarelo** - plástico / **Azul** – metais / **Verde** – papel e papelão / **Vermelho** – vidro.
- (C) **Amarelo** - metais / **Azul** – papel e papelão / **Verde** – vidro / **Vermelho** – Plástico.
- (D) **Amarelo** – papel e papelão / **Azul** – vidro / **Verde** – plástico / **Vermelho** – metais.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO ENFERMEIRO

31 Para que se possa fazer o controle do Choque Hipovolêmico, há necessidade de se conhecer os sinais e sintomas. Nesse sentido, é correto afirmar que são alguns dos sinais e sintomas de Choque Hipovolêmico

- (A) o pulso rápido, a sede intensa, o frio, a hipotensão e a tontura.
- (B) a respiração lenta, a sede intensa, o frio, a hipotensão e a tontura.
- (C) a cianose nas extremidades, a sede intensa, o frio, a hipotensão e a tontura.
- (D) a alteração do nível de consciência, a sede intensa, o frio, a hipotensão e a tontura.

32 Senhor JS, de 55 anos, cardíaco, encontra-se internado na clínica médica com o diagnóstico de edema agudo de pulmão, apresentado agitação, respiração rápida, pulso fraco e rápido. Neste caso, os cuidados de enfermagem devem ser voltados para

- (A) as vias respiratórias, a oxigenoterapia e o controle dos sinais vitais.
- (B) as vias respiratórias, a oxigenoterapia, o controle da diurese a cada 24 horas e dos sinais vitais.
- (C) as vias respiratórias, o controle da diurese de 12 em 12 horas, após administração de diuréticos, e o controle dos sinais vitais.
- (D) as vias respiratórias, a oxigenoterapia, o controle da diurese, após administração de diuréticos, o equilíbrio hídrico rigoroso e o controle dos sinais vitais.

33 Ao administrar medicamentos com substâncias trombolíticas, o enfermeiro deve cuidar para que

- (A) a diluição seja feita em soro glicosado a 5%, sem agitar a medicação; haja infusão entre 30 e 60 minutos; seja feito o monitoramento; a administração seja intramuscular profunda com agulha 30x7; se observe se, nas evacuações, há presença de sangue nas fezes e durante a escovação dos dentes.
- (B) a diluição seja feita em soro glicosado a 9%, agitar a medicação; haja infusão entre 30 e 60 minutos; seja utilizado equipo microgota ou bomba de infusão preferencialmente; seja feito o controle do gotejamento e o monitoramento; a administração seja intramuscular; se observe se, nas evacuações há presença de sangue nas fezes e durante a escovação dos dentes.
- (C) a diluição seja feita em soro glicosado a 9%, agitar a medicação; haja infusão entre 20 e 40 minutos; seja utilizado equipo microgota ou bomba de infusão preferencialmente; seja feito o controle do gotejamento e o monitoramento; não seja feita administração intramuscular; se mantenha repouso absoluto durante a infusão; se observe se, nas evacuações, há presença de sangue nas fezes e durante a escovação dos dentes.
- (D) a diluição deve ser feita em soro glicosado a 5%, sem agitar a medicação; haja infusão entre 30 e 60 minutos; seja utilizado equipo microgota ou bomba de infusão preferencialmente; seja feito o controle do gotejamento e o monitoramento; não seja feita administração intramuscular; se mantenha repouso absoluto durante a infusão; se observe se, nas evacuações, há presença de sangue nas fezes e durante a escovação dos dentes.

RASCUNHO

34 Dona Maria tem 50 anos, casada. Mora com seu esposo de 55 anos, sua mãe de 70 anos e três filhos, de 20, 17 e um menor de 14 anos, em uma casa de três cômodos, procurou a enfermeira da UMS, queixando-se de câimbras e formigamentos nas mãos e pés. Durante a consulta de enfermagem, ao realizar o exame físico, a enfermeira observou a presença de caroços escuros, endurecidos, observou também que a pele de dona Maria apresentava-se avermelhada, seca, infiltrada, com poros dilatados. Após realização de todos os exames, foi confirmado o diagnóstico de hanseníase virchowiana multibacilar. Dona Maria retornou com a enfermeira para iniciar o tratamento e as condutas necessárias, que são

- (A) uma dose mensal supervisionada de 600 mg de Rifampicina e de 100 mg de Dapsona diariamente em casa, durante 6 meses. Nesse caso, não há necessidade de fazer a investigação dos contatos.
- (B) uma dose mensal supervisionada de 600 mg de Rifampicina, de 100 mg de Dapsona e de 300 mg de Clofazimina, assim como uma dose de 100 mg de Dapsona diariamente em casa, durante 12 meses. Foi agendada também consulta para o esposo e os três filhos. Para a mãe, por ser uma senhora idosa, não há mais necessidade de fazer o controle.
- (C) uma dose mensal supervisionada de 600 mg de Rifampicina, de 100 mg de Dapsona e de 300 mg de Clofazimina, assim como uma dose de 100 mg de Dapsona e de 50 mg de Clofazimina diariamente em casa, durante 12 meses. Foi agendada também consulta de todos os contatos, esposo, os três filhos e a mãe.
- (D) uma dose mensal supervisionada de 600 mg de Rifampicina, de 100 mg de Dapsona e de 300 mg de Clofazimina, assim como uma dose de 100 mg de Dapsona e de 50 mg de Clofazimina diariamente em casa, durante 12 meses. Foi agendada também consulta para o esposo e os três filhos. Para a mãe, por ser uma senhora idosa, não há mais necessidade de fazer o controle.

35 O envelhecimento da população é uma constatação atual que ocasiona grandes mudanças na sociedade. É dever do Estado garantir à pessoa idosa a proteção à vida e à saúde mediante a efetivação de políticas públicas que permitam um envelhecimento saudável e em condições de dignidade. Neste sentido, os direitos da pessoa idosa estão garantidos na

- (A) Lei N.º 10.741, de 1.º de outubro de 2003 – Estatuto do Idoso.
- (B) Lei N.º 8.142, de 28 de dezembro de 2003 – Estatuto do Idoso.
- (C) Portaria N.º 2.528/2006 - Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa.
- (D) Lei N.º 8.080, de 19 de setembro de 1990 – Lei Orgânica de Saúde.

36 O novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem se fundamenta em cinco capítulos: Capítulo I – DOS DIREITOS; Capítulo II – DOS DEVERES; Capítulo III – DAS PROIBIÇÕES; Capítulo IV – DAS INFRAÇÕES E PENALIDADES; Capítulo V – DAS APLICAÇÕES DAS PENALIDADES. Este novo código foi aprovado pela

- (A) Lei COFEN N.º 0564/2018.
- (B) Lei COFEN N.º 0564/2017.
- (C) Resolução COFEN N.º 0564/2018.
- (D) Resolução COFEN N.º 0564/2017.

37 A PORTARIA N.º 2.436, de 21 de setembro de 2017, discorre, no Art. 5º, sobre a integração entre Vigilância em Saúde e Atenção Básica. Quanto a essa integração, é correto afirmar que

- (A) não necessariamente a Atenção Básica e a Vigilância em Saúde deverão desenvolver ações integradas.
- (B) a integração das ações de Vigilância em Saúde com Atenção Básica só ocorrerá quando houver necessidade de reorganização de algum serviço da Atenção Básica.
- (C) a integração das ações de Vigilância em Saúde com Atenção Básica só ocorrerá quando houver necessidade de reorganização dos serviços de Vigilância em Saúde.
- (D) a integração entre a Vigilância em Saúde e Atenção Básica é condição essencial para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população, na ótica da integralidade da atenção à saúde, e visa estabelecer processos de trabalho que considerem os determinantes, os riscos e os danos à saúde, na perspectiva da intra e intersectorialidade.

38 A Política Nacional de Urgência e Emergência foi lançada em 2003, pelo Ministério da Saúde. Sobre a rede de urgência e emergência, é correto afirmar que

- (A) a UPA 24h ampliada é o estabelecimento de saúde de complexidade intermediária, articulado com a Atenção Básica.
- (B) a Classificação de Risco é a redução do risco de danos desnecessários relacionados aos cuidados de saúde, para um mínimo aceitável.
- (C) a atenção primária, atualmente, é encargo do SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel às Urgências) e das Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24H), e o atendimento de média e alta complexidade é feito nos hospitais.
- (D) as Unidades de Pronto Atendimento - UPA 24h são estruturas de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde e as portas de urgência hospitalares, e, em conjunto com estas, compõe uma rede organizada de Atenção às Urgências.

39 Sobre o Serviço de Atendimento Móvel às Urgências (SAMU) é correto afirmar que

- (A) o veículo de intervenção rápida (VIR) é uma viatura tripulada por no mínimo 2 (dois) profissionais, sendo um condutor de veículo de urgência e um técnico ou auxiliar de enfermagem.
- (B) a unidade de suporte avançado de vida terrestre (USA) é uma viatura tripulada por no mínimo 3 (três) profissionais, sendo um condutor de veículo de urgência, um enfermeiro e um médico.
- (C) o equipamento de saúde deverá atender às necessidades assistenciais de estabilização do paciente grave/crítico em municípios de grandes distâncias e/ou isolamento geográfico.
- (D) o componente da rede de atenção às urgências e emergências objetiva ordenar o fluxo assistencial e disponibilizar atendimento eletivo adequado às vítimas acometidas por agravos à saúde de natureza traumática, acionado por uma central de leitos.

40 O equilíbrio hidroeletrólítico é um processo fisiológico dinâmico, vital e crucial para a homeostasia. O enfermeiro não precisa e nem deve esperar pela prescrição médica para começar o controle de líquidos administrados e perdidos. Sobre os cuidados de enfermagem relacionados a esse processo é correto afirmar que

- (A) o registro do balanço hídrico é uma rotina no cuidado de pacientes hemodinamicamente estáveis.
- (B) alterações de peso, em longo prazo, normalmente indicam alterações no estado hídrico. Cada quilograma de peso equivale a 2 litros de líquido.
- (C) as perdas de um balanço hídrico típico de 24 horas são: 1500 ml por meio da urina, 200ml pelas fezes, 100-200 pela sudorese, perdas insensíveis de 300-400 ml através da pele e 300 ml por meio da respiração.
- (D) a investigação clínica dos distúrbios hidroeletrólíticos contemplam a avaliação da pressão sanguínea, do peso, da acuidade visual, do edema, do volume do abdome e da necessidade de infusão endovenosa.

41 A Resolução N.º 358/2009, do Conselho Federal de Enfermagem (COFEN), discorre sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) e a *implementação do Processo de Enfermagem (PE) em ambientes públicos e/ou privados. Entre as etapas do PE, é correto afirmar que*

- (A) o histórico de enfermagem/coleta de dados é realizado pelo o enfermeiro ou técnico de enfermagem, com auxílio de métodos e técnicas variadas, que têm por finalidade a obtenção de informações sobre a pessoa, a família ou a coletividade humana com base em suas respostas em um dado momento do processo de saúde e doença.
- (B) o diagnóstico de enfermagem é considerado um processo de interpretação, avaliação e agrupamento dos dados coletados na segunda etapa, que culmina com a tomada de decisão sobre os conceitos diagnósticos de enfermagem que representam, com mais exatidão, as respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença.
- (C) o planejamento de enfermagem é o conjunto das ações ou intervenções de enfermagem que será realizado face às respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença, identificadas na etapa do histórico de enfermagem.
- (D) a avaliação de enfermagem é um processo deliberado, sistemático e contínuo de verificação de mudanças nas respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde doença, para determinar se as ações ou intervenções de enfermagem alcançaram o resultado esperado e verificar a necessidade de mudanças ou adaptações nas etapas do processo de enfermagem.

- 42** As teorias de enfermagem são as bases da estrutura que fundamentam a implementação da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE). Sobre essas teorias, é correto afirmar que
- (A) a Teoria Transcultural, para Madeleine Leininger, é capaz de prever e explicar os padrões de cuidado humano das diversas culturas.
 - (B) a Teoria do Autocuidado, de Madeleine Leininger, versa primeiramente sobre a ideia de que os indivíduos, quando capazes, devem cuidar de si mesmos.
 - (C) a Teoria Ambiental, de **Calista Roy**, associa o estado de saúde do cliente aos fatores ambientais, percebidos por meio da observação e coleta de dados.
 - (D) a Teoria das Necessidades Humanas Básicas, de Florence Nightingale, postula que a enfermagem tem como propósito assistir o ser humano no atendimento de suas necessidades básicas.
- 43** São orientações do calendário de vacina para crianças de 0 a 10 anos, conforme a Sociedade Brasileira de Imunização (SBIM), do ano de 2018/2019:
- (A) BCG ID – deverá ser aplicada o mais precocemente possível, de preferência ainda na maternidade, em recém-nascidos com peso maior ou igual a 1.500 g.
 - (B) Febre amarela – é recomendada em dose única, a partir de 11 meses de vida para residentes ou viajantes para áreas de vacinação (de acordo com classificação do MS).
 - (C) Meningocócica B – serão ministradas três doses, aos 3, 5 e 7 meses de idade, e reforço entre 12-15 meses. Em relação a crianças que iniciam a vacinação mais tarde: a) entre 6 e 11 meses, duas doses com intervalo de dois meses e uma dose de reforço no segundo ano de vida, respeitando-se um intervalo mínimo de dois meses da última dose; b) entre 12 meses e 10 anos, duas doses com intervalo de dois meses.
 - (D) Influenza – é recomendada para todas as crianças a partir dos 6 meses de idade. Quando administrada pela primeira vez em crianças menores de 9 anos, aplicar duas doses com intervalo de 30 dias. Desde que disponível, a vacina influenza 4V é preferível à vacina influenza 3V, por conferir maior cobertura das cepas circulantes. Na impossibilidade de uso da vacina 4V, utilizar a vacina 3V, aplicando três doses no intervalo de 90 dias.
- 44** Quanto à periodicidade recomendada para avaliação dos pés da pessoa com DM, o Sistema de Classificação de Risco do Pé Diabético do Manual do Ministério da Saúde considera
- (A) Risco 0 – neuropatia leve, avaliação anual, preferencialmente com médico ou enfermeiro da Atenção Básica.
 - (B) Risco 1 – neuropatia presente com ou sem deformidades, avaliação anual, com médico ou enfermeiro da Atenção Básica.
 - (C) Risco 2 – neuropatia presente, sinais de doença vascular periférica e/ou deformações nos pés, avaliar a cada 2 a 3 meses, com médico e/ou enfermeiro da Atenção Básica, avaliar, também, se há necessidade de encaminhamento para outro ponto de atenção.
 - (D) Risco 3 – Amputação/Ulceração prévia, avaliar a cada 2 a 3 meses, com médico e/ou enfermeiro da Atenção Básica ou equipe especializada.
- 45** Dona Rosa, puérpera, primípara, teve alta hospitalar após parto normal. Em sua casa recebeu visita da enfermeira da Estratégia Saúde da Família (ESF) e recebeu as seguintes orientações:
- (A) com 30 dias, levar seu filho na ESF para realizar o teste do pezinho e fazer a BCG ID.
 - (B) alimentar seu filho somente com leite materno até os 4 meses, sem oferecer água, chás ou qualquer outro alimento, pois o leite materno funciona como uma verdadeira vacina, protegendo a criança de muitas doenças.
 - (C) limpar a região do umbigo somente com álcool a 70%, não colocar faixas, moedas ou qualquer outro objeto ou substância sobre o umbigo, observar se há presença de secreção amarelada, com mau cheiro, purulenta no umbigo, ou de vermelhidão ao seu redor, o que sugere infecção. Neste caso, a criança deve ser vista imediatamente por profissional de saúde.
 - (D) limpar a região do umbigo somente com álcool a 70%, colocar faixas, como medida de proteção, não colocar moedas ou qualquer outro objeto ou substância sobre o umbigo, observar se há a presença de secreção amarelada, com mau cheiro, purulenta no umbigo, ou de vermelhidão ao seu redor, o que sugere infecção. Neste caso, a criança deve ser vista imediatamente por profissional de saúde.

46 O Conselho Federal de Enfermagem (COFEN) publicou resolução que amplia a atuação da equipe de enfermagem no tratamento de feridas. Considerando-se o anexo da resolução COFEN N.º 0567/2018, é correto afirmar que

- (A) a enfermeira, somente, pode realizar curativos nas feridas sob prescrição e supervisão do profissional médico.
- (B) a enfermeira delega à equipe multiprofissional a escolha de materiais, medicamentos e equipamentos necessários à prevenção e ao cuidado de pacientes com feridas.
- (C) cabe ao enfermeiro adotar medidas necessárias para acompanhar/fiscalizar o cumprimento do regulamento de cuidado a feridas, visando à segurança do paciente e dos profissionais envolvidos.
- (D) devem ser realizadas atividades de prevenção e cuidado às pessoas com feridas, a ser executado no contexto do processo de enfermagem, atendendo às determinação das normatizações do COFEN e aos princípios da Política Nacional de Segurança do Paciente – PNSP, do Sistema Único de Saúde – SUS.

47 A tuberculose é uma doença de notificação compulsória no Brasil e continua sendo mundialmente um importante problema de saúde, exigindo o desenvolvimento de estratégias para o seu controle. Sobre essa doença, é correto afirmar que

- (A) a tuberculose pleural é a mais comum forma de TB extrapulmonar em indivíduos HIV soropositivos (PG 33).
- (B) o esquema com RHZE pode ser administrado nas doses habituais para gestantes, entretanto há contraindicações à amamentação.
- (C) o tratamento das formas extrapulmonares (exceto a meningoencefálica) terá a duração de seis meses, bem como o tratamento dos pacientes coinfectados com HIV, independentemente da fase de evolução da infecção viral.
- (D) TB pulmonar pode-se apresentar sob a forma primária, pós-primária (ou secundária) ou miliar, sendo que a pós-primária pode ocorrer em qualquer idade, mas é mais comum no idoso.

48 O enfermeiro tem um papel socioproductivo relevante e um saber e agir específicos, pode também construir processos de trabalho com maior autonomia na Estratégia Saúde da Família (ESF). É correto afirmar que é atribuição do enfermeiro da Atenção Básica no controle dos cânceres do colo do útero e da mama

- (A) realizar a consulta de enfermagem e o exame clínico das mamas, somente em mulheres na menopausa.
- (B) examinar e avaliar pacientes com sinais e sintomas relacionados aos cânceres do colo do útero e de mama.
- (C) realizar consulta de enfermagem, caso necessário, e encaminhar para o técnico de enfermagem para fazer a coleta do exame citopatológico.
- (D) realizar consulta de enfermagem, caso necessário, encaminhar para o técnico de enfermagem para fazer a coleta do exame citopatológico e realizar o autoexame de mama.

49 A Portaria N.º 825, de 25 de abril de 2016, redefine a atenção domiciliar no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). No Art. 2º, refere que

- (A) considera o cuidador como somente pessoa sem vínculo familiar com o usuário, apta para auxiliá-lo em suas necessidades e atividades da vida cotidiana e que, dependendo da condição funcional e clínica do usuário, deverá estar presente no atendimento domiciliar.
- (B) Atenção Domiciliar (AD) é modalidade de atenção à saúde integrada às Redes de Atenção à Saúde (RAS), caracterizada por um conjunto de ações de prevenção e tratamento de doenças, reabilitação, palição e promoção à saúde, prestadas em domicílio, garantindo continuidade de cuidados.
- (C) considera o cuidador como somente pessoa sem vínculo familiar com o usuário, que cuida da pessoa idosa, apta para auxiliá-lo em suas necessidades e atividades da vida cotidiana e que, dependendo da condição funcional e clínica do usuário, deverá estar presente no atendimento domiciliar.
- (D) o Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) é serviço complementar aos cuidados realizados nos serviços de urgência, substitutivo ou complementar à internação hospitalar, responsável pelo gerenciamento e operacionalização das Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipes Multiprofissionais de Apoio (EMAP).

50 A Hipertensão Arterial Sistêmica-HAS é um grave problema de saúde pública no Brasil e no mundo. Sobre a consulta de enfermagem para prevenção primária da HAS, é correto afirmar que

- (A) recomenda-se a utilização do escore de Framingham com o objetivo de estimar o risco de cada indivíduo sofrer uma doença arterial coronariana nos próximos dez anos.
- (B) realiza-se orientações sobre os grupos alimentares, respeitando-se hábitos e condições econômicas; considera-se o efeito dos macronutrientes na pressão e no peso e a importância dos macro e micronutrientes na alimentação equilibrada.
- (C) supervisiona as atividades físicas, de forma presencial ou à distância (individuais e em grupo) dos pacientes, após consulta médica, adequando-as às realidades locais e às características específicas de cada um.
- (D) faz parte da estratégia dirigida a grupos de risco que propõe intervenção educativa em indivíduos com valores de PA limítrofes, predispostos à hipertensão. As medidas são equivalentes às propostas para tratamento não medicamentoso da HAS, também chamadas de promoção de mudança no estilo de vida (MEV).

RASCUNHO