



## CADERNO DE QUESTÕES

### TÉCNICO DE ENFERMAGEM

1. A prova terá duração de 3 (três) horas, considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
2. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha.
3. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém **30 (trinta) questões de múltipla escolha**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D), distribuídas da seguinte forma:

CONTEÚDO	QUESTÕES
Conhecimentos Específicos	01 a 20
Políticas Públicas do Sistema Único de Saúde	21 a 30

4. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico.

**"A simplicidade é o último grau de sofisticação."**

**5. Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.**

6. O telefone celular desligado e demais pertences não permitidos deverão permanecer acondicionados em saco de segurança devidamente lacrado, desde o momento da entrada na sala de prova até a saída do candidato do estabelecimento de realização da mesma.
7. O candidato cujo aparelho celular ou outro equipamento, mesmo que acondicionado no saco de segurança e debaixo de sua carteira, venha a tocar, emitindo sons de chamada, despertador, etc, **SERÁ ELIMINADO DO CERTAME**.
8. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independente do início da prova:
  - a) o uso de lupas, óculos escuros, protetores auriculares ou quaisquer acessórios de cobertura para cabeça, tais como: chapéu, boné, gorro etc., salvo se autorizado, previamente, pela Gerência de Recrutamento e Seleção, conforme estabelecido no edital regulamentador do certame;
  - b) o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie entre os candidatos;
  - c) a consulta a qualquer material (legislação, livros, impressos, anotações, jornal e revista)
  - d) o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
9. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais ou emitam sons e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
10. Não será permitido ao candidato fumar conforme determinado no art. 49 da Lei Federal nº 12.546 de 14 de dezembro de 2011.
11. Somente após decorrida **1 (uma) hora do início da prova**, o candidato, ainda que tenha desistido do Concurso, poderá entregar o CADERNO DE QUESTÕES E O CARTÃO-RESPOSTA **devidamente assinado e com a frase transcrita**, e retirar-se do recinto. No entanto, durante os **30 (trinta) minutos finais** de prova será permitido ao candidato retirar-se da sala portando o caderno de questões.
12. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no cartão-resposta.
13. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
14. Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado a prova.
15. O FISCAL DE SALA **NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES**.
16. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após a realização da prova, estando disponível também, no site <http://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**01.** A influenza sazonal é uma infecção viral aguda do sistema respiratório, de elevada transmissibilidade. Alguns casos podem evoluir com complicações, especialmente em indivíduos com doenças crônicas, em idosos e em crianças menores de dois anos, o que vem a causar elevados níveis de morbimortalidade. As complicações mais comuns são:

- (A) pneumonia, sinusite e otite
- (B) desidratação, insuficiência renal e hipocalcemia
- (C) trombocitopenia, ataxia cerebral aguda e endocardite
- (D) infecção urinária, asfixia por obstrução alta e fratura de vértebras

**02.** A síndrome da rubéola congênita é causada pela infecção do vírus da rubéola durante a gestação, principalmente no primeiro trimestre. Essa síndrome pode acarretar os seguintes comprometimentos gestacional e fetal:

- (A) aborto, morte fetal e anomalias congênitas
- (B) placenta prévia, diabetes gestacional, hemorragia interna
- (C) trabalho de parto prematuro, infecção urinária, atonia uterina
- (D) descolamento prematuro da placenta, hemorragia interna e sofrimento fetal

**03.** No que diz respeito ao período de transmissibilidade do bacilo da tuberculose, é correto afirmar:

- (A) somente após os dois meses de tratamento, com uso de isoniazida, rifampicina, pirazinamida e etambutol, o paciente não transmite mais o bacilo
- (B) com o início do esquema terapêutico adequado, a transmissão tende a diminuir gradativamente e, em geral, após 15 dias de tratamento, a transmissão chega a níveis insignificantes
- (C) com o início do esquema terapêutico adequado, a transmissão tende a diminuir gradativamente e, em geral, após 30 dias de tratamento, a transmissão chega a níveis insignificantes
- (D) enquanto não terminar por completo o tratamento, dois meses de ataque e mais os quatro meses de manutenção, o paciente deverá ficar sem contato com outras pessoas, a fim de se evitar nova transmissão do bacilo

**04.** A administração da vacina pneumocócica 10 valente previne as seguintes patologias:

- (A) otite, diarreia e caxumba
- (B) pneumonia, otite e meningite
- (C) pneumonia, tuberculose e meningite
- (D) meningite, febre amarela e pneumonia

**05.** O novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, através da Resolução COFEN nº 564/2017, aplica-se:

- (A) somente aos enfermeiros, aos obstetras e às parteiras
- (B) somente aos enfermeiros, auxiliares de enfermagem e aos técnicos de enfermagem
- (C) somente aos técnicos de enfermagem e aos auxiliares de enfermagem
- (D) aos enfermeiros, aos técnicos de enfermagem, aos auxiliares de enfermagem, aos obstetras e às parteiras

**06.** Conforme o artigo 108 da Resolução 564/2017, referente às penalidades a serem impostas pelo sistema COFEN/Conselhos Regionais de Enfermagem, a advertência verbal consiste:

- (A) na proibição do exercício da profissão por um período de 30 dias
- (B) em uma reunião com chefia imediata e o profissional a ser penalizado, a fim de que ocorram as correções verbais necessárias
- (C) na admoestação ao infrator, de forma reservada, que será registrada no prontuário do mesmo, na presença de duas testemunhas
- (D) em publicar oficialmente, nos sistemas COFEN/Conselho Regional de Enfermagem e jornais de grande circulação, a penalidade ocorrida

**07.** Considerando-se a Cadeia de Frio, utilizada para garantir a qualidade dos imunobiológicos durante o armazenamento, conservação, manipulação, distribuição e transporte, é correto afirmar que as vacinas:

- (A) podem ser guardadas somente nas prateleiras e portas das geladeiras
- (B) BCG, tríplice bacteriana, dupla bacteriana e antirrábica podem ser congeladas a -20°C
- (C) devem ser guardadas nas portas, nas prateleiras e nas gavetas, respeitando as temperaturas preconizadas para cada imunobiológico
- (D) devem ser guardadas apenas em prateleiras e bandejas fenestradas, fora das suas embalagens, a fim de permitir a circulação de ar de frio

**08.** Com base na Portaria nº 204 de 17 de fevereiro de 2016, do Ministério da Saúde, que define a lista nacional de notificação de doenças, agravos e eventos de saúde pública, a notificação compulsória imediata é realizada:

- (A) de imediato, sem prazo definido de comunicação
- (B) em até duas horas, a partir do conhecimento da ocorrência da doença, agravo ou evento de saúde pública, pelo meio de comunicação mais rápido disponível
- (C) em até vinte e quatro horas, a partir do conhecimento da ocorrência da doença, agravo ou evento de saúde pública, pelo meio de comunicação mais rápido disponível
- (D) em até quarenta e oito horas, a partir do conhecimento da ocorrência da doença, agravo ou evento de saúde pública, pelo meio de comunicação mais rápido disponível

**09.** Está corretamente descrita a endocardite na seguinte alternativa:

- (A) é um processo infeccioso da membrana que envolve as cavidades e as válvulas cardíacas, causado por uma invasão direta de bactérias e outros micro-organismos provenientes de uma contaminação da corrente sanguínea
- (B) é causada pelo estreitamento de uma artéria coronária pela arteriosclerose, ou pela obstrução total de uma coronária por êmbolo ou trombo, ocasionando a necrose de áreas do miocárdio
- (C) é um quadro clínico crítico, decorrente da incapacidade do ventrículo esquerdo em bombear o sangue pela válvula aórtica, causando um acúmulo de líquido nos pulmões
- (D) é um dos distúrbios da frequência e do ritmo cardíacos, causados por alterações no sistema de condução do coração

10. De modo geral, as principais causas da insuficiência renal aguda são:

- (A) sepse e hipotireoidismo
- (B) hipertensão e diabetes tipo 02
- (C) infarto agudo do miocárdio e edema agudo de pulmão
- (D) hipovolemia e hipotensão por períodos prolongados e obstrução dos rins ou das vias urinárias

11. O coma é caracterizado por uma condição em que a pessoa não desperta, seja por estímulos físicos, ou por alguma necessidade fisiológica, como a respiração. O estado de coma apresenta graus variados de profundidade. O estado de coma profundo se verifica:

- (A) quando se observa a dilatação de pupila bilateral, hipotermia, ausência de respiração espontânea e de qualquer resposta aos estímulos, as funções de outros órgãos já apresentam sinais de falência
- (B) quando o reflexo de deglutição está presente, as respostas motoras encontram-se prejudicadas, porém reage aos estímulos dolorosos profundos
- (C) quando não há reflexos de sucção, não há reflexo de tosse e não há reação aos estímulos dolorosos profundos
- (D) quando o paciente se mantém em estado de sono, respondendo aos estímulos dolorosos profundos

12. A Escala de Coma de Glasgow é amplamente utilizada por diversos profissionais da saúde, especialmente por aqueles que trabalham no âmbito hospitalar, com o intuito de definir o estado neurológico de pacientes a partir da análise de seu nível de consciência. A escala tem a função de avaliar os seguintes parâmetros:

- (A) resposta motora, cianose e abertura ocular
- (B) resposta motora, resposta verbal e abertura ocular
- (C) irritabilidade reflexa, tônus muscular e ritmo cardíaco
- (D) resposta verbal, irritabilidade reflexa e ritmo respiratório

13. Conceitua-se como abortamento a morte ovular com o processo de eliminação do produto da concepção. Os tipos de abortos são inúmeros e suas manifestações clínicas estão voltadas para a gravidade de cada caso e dependência de uma assistência adequada à mulher. Caracteriza-se como aborto terapêutico:

- (A) a intervenção médica aprovada pelo Código Penal Brasileiro Art. 128, praticado com o consentimento da gestante ou de seu representante legal e realizado nos casos em que há risco de vida ou gravidez decorrente de estupro
- (B) a situação em que há a probabilidade do aborto ocorrer, geralmente, caracteriza-se por sangramento moderado, cólicas discretas e colo uterino com pequena ou nenhuma dilatação
- (C) o que ocorre por consequência de um acidente qualquer, como exemplo a queda de uma escada ou um acidente de carro
- (D) o que ocorre naturalmente, sendo comum durante a terceira semana após a fertilização

14. A diarreia é um problema muito comum em crianças, que podem perder o apetite, apresentar vômito, perda de peso e até episódios de febre. Ter evacuações líquidas por mais de 24 horas alerta para a necessidade de intervenção médica. A principal complicação de uma diarreia constante e sem tratamento adequado é a:

- (A) sepse
- (B) desnutrição
- (C) desidratação
- (D) insuficiência respiratória aguda

15. No que diz respeito aos cuidados gerais no manuseio da insulina, o envolvimento do paciente é determinante no sucesso da terapia. A aceitação da insulina e o aprendizado das técnicas de automonitoração têm melhorado, em muito, o controle da doença. Tanto o profissional de enfermagem, responsável pela medicação, quanto o usuário, que se autoadministra a insulina, devem seguir algumas orientações básicas, a fim de evitar complicações e alcançar melhores resultados com a terapia. Os cuidados referentes à administração de insulinas são:

- (A) manter a insulina sob refrigeração intensa entre  $-2^{\circ}$  e  $-8^{\circ}\text{C}$
- (B) realizar a massagem após a aplicação da insulina, ajudando na absorção da substância.
- (C) realizar o rodízio das áreas de aplicação, evitando o uso do mesmo local e mantendo um espaço de segurança entre eles
- (D) inserir a agulha de insulina na posição de um ângulo de  $15^{\circ}$ , evitando realizar o pinçamento da pele e garantindo que a insulina seja injetada no tecido intradérmico

16. O ambiente hospitalar é considerado um local de trabalho insalubre, onde os profissionais e os próprios pacientes internados estão expostos a agressões de diversas naturezas, seja por agentes físicos, como radiações originárias de equipamentos radiológicos e elementos radioativos, seja por agentes químicos, como medicamentos e soluções, ou ainda por agentes biológicos, representados por microrganismos. No que diz respeito à infecção hospitalar é correto afirmar que:

- (A) é a infecção diagnosticada antes da alta hospitalar, descaracterizada se for percebida fora do ambiente hospitalar
- (B) ao dar entrada no hospital, o paciente já pode estar com uma infecção, ou pode vir a adquiri-la durante seu período de internação
- (C) é a infecção constatada ou incubada no ato da admissão, desde que não relacionada com internação anterior no mesmo hospital
- (D) é qualquer infecção adquirida e que se manifeste durante a internação ou mesmo após a alta do paciente, cujo foco se relacione com a realização de procedimentos hospitalares

17. Os artigos hospitalares são utilizados nos serviços de saúde e classificados em três categorias, conforme o grau de risco de provocar infecção nos pacientes. São considerados artigos semicríticos:

- (A) aqueles que entram em contato com mucosa íntegra e pele não intacta
- (B) os que não apresentam risco de se tornarem críticos em provocarem infecção
- (C) materiais que entram em contato somente com a pele íntegra e geralmente oferecem baixo risco de infecção
- (D) materiais com elevado potencial de risco de provocar infecção, porque são introduzidos diretamente em tecidos normalmente estéreis

18. Uma barreira utilizada para o controle da disseminação de microrganismos no ambiente hospitalar são as luvas, esterilizadas ou não, indicadas para proteger o paciente e o profissional de contaminação. É certo afirmar sobre luvas de procedimentos:

- (A) são luvas utilizadas quando existe a necessidade de realizar procedimentos invasivos e estéreis
- (B) são luvas utilizadas somente para proteger o paciente de probabilidades de infecção hospitalar, em caso de precauções de contato
- (C) denominadas luvas cirúrgicas, são indicadas para a realização de procedimentos invasivos ou manipulação de material estéril, impedindo a deposição de microrganismos no local
- (D) são limpas, porém não esterilizadas, e seu uso é indicado para proteger o profissional durante a manipulação de material, quando do contato com superfícies contaminadas ou durante a execução de procedimentos com risco de exposição a sangue, fluidos corpóreos e secreções

19. O cateterismo vesical, que consiste na introdução de um cateter estéril na bexiga, pela uretra, com a finalidade de drenar urina, deve ser realizado com todo o rigor da técnica asséptica. Com referência ao cateterismo vesical de demora, é correto dizer que:

- (A) o cateter é introduzido e pode ser trocado a cada 24 horas
- (B) o cateter é introduzido com a finalidade de manter a drenagem contínua da urina nos casos de controle rigoroso de volume urinário, cirurgias e obstrução urinária, podendo permanecer no paciente por vários dias
- (C) o cateter é introduzido com a finalidade de esvaziar a bexiga imediatamente, principalmente em casos de hipertensão arterial
- (D) cateter é introduzido com a indicação de esvaziamento da bexiga de pacientes com retenção urinária, sendo retirado em seguida; tem como vantagem promover menor risco de infecção

20. São sinais característicos de um processo inflamatório:

- (A) edema, calor, hipotensão e hipertermia
- (B) dor, calor, rubor e edema
- (C) dor, febre, sudorese e exantema
- (D) febre, exantema, sudorese e dor

#### POLÍTICAS PÚBLICAS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

21. A implementação e a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) demandam que as esferas de governo trabalhem de forma integrada na construção de políticas setoriais e intersetoriais para garantir:

- (A) à população brasileira e, eventualmente, ao estrangeiro acesso à saúde
- (B) a todo cidadão e aos estrangeiros em território brasileiro o acesso à saúde
- (C) a todo cidadão em território brasileiro acesso específico e igualitário à saúde
- (D) a todo cidadão em território brasileiro o acesso universal e igualitário à saúde

22. São instrumentos fundamentais para a participação e o controle social:

- (A) plano de saúde, Relatório de Gastos e Termo de Compromisso de Gestão (TCG)
- (B) plano de saúde, Relatório de Gestão e Termo de Compromisso de Gestão (TCG)
- (C) plano de saúde, Relatório de Gestão e Termo de Compromisso de Controle (TCC)
- (D) plano de assistência, Relatório de Gestão e Termo de Compromisso de Gastos (TCG)

23. O princípio do SUS que estabelece o processo de transferência de responsabilidades de gestão para os municípios, atendendo às determinações constitucionais e legais que embasam o sistema definidor de atribuições comuns e competências específicas à União, aos estados, ao Distrito Federal e aos municípios é o da:

- (A) descentralização
- (B) universalidade
- (C) integralidade
- (D) equidade

24. Promover a equidade e a melhoria das condições e dos modos de viver, ampliando a potencialidade da saúde individual e coletiva, reduzindo vulnerabilidades e riscos à saúde decorrentes de determinantes sociais, econômicos, políticos, culturais e ambientais é objetivo geral da:

- (A) gestão por excelência
- (B) política nacional do idoso
- (C) política de gestão de danos
- (D) política nacional de promoção da saúde

25. A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) está fundamentada em valores. Dentre eles, pode-se citar o da inclusão social, o qual pressupõe ações que garantam:

- (A) acesso aos benefícios da vida em sociedade para todas as pessoas, de forma equânime, visando a redução das iniquidades
- (B) acesso aos benefícios da vida em sociedade para os mais desfavorecidos, de forma participativa, visando à redução das iniquidades
- (C) acesso aos benefícios da vida em sociedade para todas as pessoas, de forma equânime e participativa, visando à redução das iniquidades
- (D) acesso aos benefícios da vida em sociedade para os mais desfavorecidos, de forma equânime e participativa, visando à redução das desigualdades econômicas

26. Cultura da paz e direitos humanos são temas de referência para a construção de agendas de promoção da saúde, pois criam oportunidades de convivência, de solidariedade, de respeito à vida e de fortalecimento de vínculos, desenvolvendo tecnologias \_\_\_\_\_ que favoreçam a \_\_\_\_\_ diante de situações de tensão social, garantindo os direitos humanos e as liberdades fundamentais, \_\_\_\_\_ as violências e construindo práticas solidárias e da cultura de paz. As palavras que completam corretamente esta frase são:

- (A) sociais, mediação de conflitos, reduzindo
- (B) modernas, medição de conflitos, reduzindo
- (C) sociais, medição de conflitos, estabilizando
- (D) modernas, mediação de conflitos, estabilizando

27. O eixo operacional da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) que reconhece a regionalização como diretriz do SUS e como eixo estruturante para orientar a descentralização das ações e serviços de saúde e para organizar a Rede de Atenção à Saúde é:

- (A) gestão
- (B) regionalização
- (C) territorialização
- (D) atenção primária

28. São princípios fundamentais da Política Nacional de Humanização (PNH): a inseparabilidade entre a atenção e a gestão dos processos de produção de saúde, a transversalidade e:

- (A) a autonomia e o protagonismo dos sujeitos
- (B) a autonomia e o protagonismo dos gestores
- (C) a dependência e o protagonismo dos sujeitos
- (D) a dependência e o protagonismo dos trabalhadores

29. A implementação da Política Nacional de Humanização está alicerçada em quatro marcas específicas, dentre elas:

- (A) organização da fila de atendimento por faixa etária
- (B) consulta domiciliar para todas as gestantes de alto risco
- (C) consulta por ordem de chegada dos usuários à unidade de saúde
- (D) atendimento acolhedor e resolutivo baseado em critérios de risco

30. A inseparabilidade entre a atenção e a gestão dos processos de produção de saúde, a transversalidade e a autonomia e o protagonismo dos sujeitos são princípios da:

- (A) política nacional do câncer
- (B) política nacional de humanização
- (C) política nacional da atenção básica
- (D) política nacional de promoção da saúde