

## PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

### ENFERMAGEM (ATENÇÃO PRIMÁRIA E ATENÇÃO HOSPITALAR)

1. A prova terá duração de 2 (duas) horas e 30 (trinta) minutos, 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 **40 (quarenta) questões de múltipla escolha, de conteúdo específico**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D).
4. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico.

"A verdadeira arte é imprecável."

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 uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar o **cartão-resposta devidamente assinado e com a frase transcrita** e retirar-se do recinto levando o seu 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://prefeitura.rio/web/portaldeconcursos>.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO CURSO/PROGRAMA**

**Considerar o seguinte relato para responder às questões de número 1 a 4.**

Numa importante capital brasileira, durante a Campanha de Vacinação contra a COVID-19, uma técnica de enfermagem foi afastada do serviço do Posto de Saúde, depois de não ter aplicado corretamente a vacina em uma idosa de 97 anos. O incidente foi registrado em um vídeo pelo familiar e sua cuidadora, que a acompanhavam no momento, e divulgado nas redes sociais. Após denúncia da família, a idosa foi devidamente vacinada. Em nota oficial, a Secretaria de Saúde daquele município confirmou que o imunizante não chegou a ser injetado e que ocorreu uma "falha humana" e que se trata de um "caso isolado" pelo que já foi apurado.

A Secretaria de Saúde informou ainda que a técnica de enfermagem é servidora há muito tempo e sempre teve comportamento exemplar. Mesmo assim, *foi determinado o afastamento da profissional envolvida, a abertura de processo administrativo para investigação do caso e o acionamento do Ministério Público Estadual para uma apuração do ocorrido.*

**01.** A execução do procedimento de aplicação de um injetável via intramuscular, como a vacina em questão, é uma atividade:

- (A) que deve ser exercida por qualquer pessoa autorizada pelo diretor da unidade de saúde
- (B) que pode ser realizada por qualquer membro da equipe de enfermagem desde que habilitado
- (C) privativa do enfermeiro regularmente inscrito em um Conselho Regional da categoria
- (D) considerada de média complexidade e, por esta razão, só pode ser exercida por enfermeiro

**02.** O técnico de enfermagem, como o profissional citado no texto, faz parte da equipe de enfermagem e, para poder exercer a profissão:

- (A) deve estar inscrito no Conselho Regional de Enfermagem
- (B) precisa apenas ter concluído o curso de nível médio técnico
- (C) precisa estar inscrito em uma associação de classe – o sindicato
- (D) deve estar inscrito no Conselho Regional dos Técnicos de Enfermagem

**03.** De acordo com o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, é passível a aplicação de penalidade sobre a funcionária do caso descrito no texto; o que já foi efetuado pela Secretaria de Saúde do local. Além da suspensão do exercício profissional, são penalidades determinadas pelo sistema COFEN/COREN:

- (A) multa, censura, cancelamento, cassação
- (B) advertência verbal, multa, censura, cassação
- (C) advertência verbal, multa, censura, suspensão
- (D) advertência verbal, censura, cancelamento, cassação

**04.** O fato descrito, que ocorreu durante uma campanha de vacinação, pode ser considerado um bom exemplo da importância da notificação a ser feita pelos profissionais de saúde envolvidos, ou que tiveram conhecimento do fato. Independentemente da gravidade, erros de preparo, via de administração, temperatura etc, bem como erros de imunização, quando notificados, contribuem para:

- (A) que a Coordenação de Imunização local corrija rapidamente a estatística semanal
- (B) manter alerta e em monitoramento constante todo o Sistema de Vigilância em Saúde
- (C) que um agravo ou doença seja conhecido pelas autoridades sanitárias em menos de 24 horas
- (D) reverter as situações em que o sistema informatizado falhar e valem somente nestes casos

**05.** "Frente a uma pandemia, caberá ao gestor municipal executar ações de \_\_\_\_\_ e ao gestor federal ações de \_\_\_\_\_, respectivamente."

A frase acima se torna correta ao serem preenchidas as lacunas com:

- (A) vigilância epidemiológica dos casos; vigilância sanitária dos portos e aeroportos
- (B) diagnóstico por imagem; coordenação local dos programas de saúde
- (C) vigilância sanitária no comércio; aplicação de multa aos infratores
- (D) controle e distribuição de insumos; lançamento de estatísticas

**06.** A fim de evitar associação com um evento adverso, um dos motivos a ser considerado para o adiamento da aplicação de qualquer vacina em um indivíduo é:

- (A) a identificação de petéquias na pele
- (B) a presença de febre moderada a alta
- (C) a existência de tosse leve a moderada
- (D) o relato de estar em uso de antibióticos

**07.** A Cadeia ou Rede de Frios deve ser entendida como um processo que:

- (A) se inicia a partir da distribuição dos imunobiológicos às unidades básicas de saúde (UBS)
- (B) engloba a conservação, o manuseio e a distribuição dos imunobiológicos às unidades especiais
- (C) envolve uma sequência de procedimentos para a conservação dos imunobiológicos na geladeira da unidade básica de saúde (UBS) em condições adequadas
- (D) vai desde o armazenamento, a conservação, o manuseio, o transporte e a distribuição dos imunobiológicos em condições adequadas de refrigeração

**08.** A imunização a ser realizada o mais precocemente possível em um indivíduo deve ser a administração da vacina:

- (A) pentavalente
- (B) pneumocócica 10 - valente
- (C) pneumocócica 23 - valente
- (D) BCG (bacilo de Calmette-Guérin)

**09.** Incluem-se no grupo de imunizações que fazem parte do calendário nacional de vacinação do adulto, do programa nacional de imunização – PNI, as vacinas:

- (A) hepatite B, dupla adulto (dT), *influenza*
- (B) BCG, tríplice viral, antipoliomielítica (VIP)
- (C) BCG, dupla adulto (dT), antipoliomielítica (VIP)
- (D) tríplice viral, hepatite B, antipoliomielítica (VOP)

**10.** Cabe às unidades de Atenção Primária – UBS, o rastreamento precoce de câncer de mama em mulheres assintomáticas. Para que tal ação ocorra, é recomendado proceder a:

- (A) exame clínico das mamas em mulheres a partir dos 50 anos de idade, que pertençam a grupos de risco
- (B) mamografia e ultrassonografia transvaginal em mulheres a partir dos 50 anos de idade, anualmente
- (C) mamografia para mulheres com idade entre 50 e 69 anos, a cada 2 anos
- (D) exame clínico das mamas em mulheres a partir dos 50 anos de idade

11. Considerando que o Brasil ainda apresenta altos índices de mortalidade materna, é necessário que as unidades básicas, incluindo as clínicas de família, garantam às mulheres, dentre outras ações, um número mínimo de consultas durante o pré-natal. O número de consultas realizadas deve ser:

- (A) 3
- (B) 4
- (C) 5
- (D) 6

12. A pandemia de COVID-19 tem causado danos aos sistemas de saúde do mundo inteiro. Com as emergências lotadas, é imperativo que o sistema seja readequado para melhor conduzir a nova situação. As clínicas de família, fundamentais neste processo, possuem equipes multidisciplinares que, na sua configuração mais básica, são compostas pelos seguintes profissionais:

- (A) enfermeiro, técnico de enfermagem, agente comunitário de saúde, técnico de saúde bucal
- (B) médico, enfermeiro, agente de vigilância em saúde, técnico de saúde bucal
- (C) enfermeiro, médico, técnico de enfermagem, agente comunitário de saúde
- (D) médico, enfermeiro, agente de vigilância em saúde, administrador

13. Conforme os Manuais do Ministério da Saúde que abordam a atenção à saúde da mulher, o exame utilizado pelo profissional da unidade básica para diagnóstico da gravidez é:

- (A) teste rápido
- (B) exame físico
- (C) exame laboratorial
- (D) teste imunobiológico para gravidez

14. No mundo todo, os idosos (pessoas com idade maior ou igual a 60 anos) fazem parte do grupo de risco para contrair a COVID-19, desenvolvendo muitas vezes sua forma mais grave. Cabe ao enfermeiro da Atenção Primária, na atenção à saúde do idoso:

- (A) evitar uma abordagem individual
- (B) direcionar a consulta de enfermagem ao núcleo familiar do idoso
- (C) orientar os acompanhantes sobre os cuidados básicos em domicílio
- (D) oferecer um atendimento integral, encaminhando a outros profissionais sempre que necessário

15. Criado pelo Ministério da Saúde em 2008, o NASF – Núcleo Ampliado de Saúde da Família – configura-se como equipe multiprofissional, que atua de forma integrada com as equipes de Saúde da Família, aumentando desta forma a oferta e a resolutividade dos serviços. É correto afirmar que as equipes do NASF atuam:

- (A) definindo o processo terapêutico a ser cumprido pelas equipes das Clínicas de Família e das UBS
- (B) especificamente nos casos cirúrgicos, para o esclarecimento de dúvidas quanto ao tratamento
- (C) apoiando e compartilhando o atendimento seja na unidade de saúde, seja na visita domiciliar
- (D) basicamente na oferta de educação continuada para as equipes de Atenção Primária

16. Em 2016, o Brasil recebeu o certificado de erradicação do sarampo, concedido pela OMS. Três anos depois (2019), o país apresentou aumento no número de casos e a triste confirmação de 15 óbitos pela doença, sendo 7 em adultos jovens (Boletim Epidemiológico nº 39, MS/SVS, 2020). Em plena pandemia de COVID-19 no ano de 2020, o país enfrentou um surto desta doença viral aguda e imunoprevenível, o sarampo. São definições corretas de surto e pandemia, respectivamente:

- (A) quando a transmissão de determinada doença é feita diretamente pessoa a pessoa; quando se tem um hospedeiro na cadeia de transmissão
- (B) quando existe uma exposição prolongada a uma determinada doença; quando ocorre o aumento de casos de várias doenças, em várias regiões
- (C) quando existe número elevado de casos, restritos a uma área geográfica; quando há número de casos muito acima do esperado, que se espalham por várias regiões, atravessando fronteiras
- (D) quando ocorre um número esperado de casos, regularmente, restrito a uma área geográfica; quando determinada doença apresenta número de casos muito acima do esperado, que se espalham rapidamente em diferentes continentes

17. Para a constituição de uma rede de atenção à saúde regionalizada, em uma determinada região, faz-se necessária a pactuação entre todos os gestores envolvidos. Do conjunto de responsabilidades e ações complementares, aquelas cuja execução cabe ao município assumir sozinho são:

- (A) a atenção básica e as ações básicas de vigilância em saúde
- (B) a mobilização social e as ações de educação popular
- (C) a vigilância sanitária e as ações de monitoramento
- (D) a assistência em saúde e as ações de reabilitação

18. O Código de Ética dos profissionais de enfermagem considera como circunstância agravante:

- (A) ter difamado a instituição
- (B) causar danos irreparáveis
- (C) ter admitido a autoria da infração
- (D) realizar atos sob coação e/ou intimidação

19. A Atenção Primária vem se consolidando cada vez mais como a ordenadora das Redes de Atenção. É a porta de entrada para o sistema de saúde, e tem nos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) o interlocutor principal entre os serviços e a população dos territórios. São funções dos Agentes Comunitários de Saúde:

- (A) orientar o uso de medidas de proteção individual e coletiva
- (B) valorizar a relação médico-família no processo terapêutico e de confiança
- (C) diagnosticar casos de agravos a saúde identificados em sua área de atuação
- (D) desenvolver ações para capacitação de outros ACS e técnicos de enfermagem

20. Um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos é denominado de:

- (A) vigilância sanitária
- (B) controle de qualidade
- (C) notificação compulsória
- (D) vigilância epidemiológica

21. O SUS vem enfrentando um grande desafio, que consiste em incluir nas agendas das políticas públicas, a discussão sobre o envelhecimento da população brasileira. A Atenção Básica, principal porta de entrada do sistema, antecipadamente vem ampliando o seu olhar e potencializando suas ações. Este novo olhar das instituições de saúde para com esse grupo populacional é mais bem exemplificado pelo direito a:

- (A) proventos extras quando comprovada ausência de meios para prover a própria subsistência
- (B) medidas de proteção judiciais, sempre que se sentir ameaçado ou violado
- (C) acompanhante em casos de internação ou observação em hospital
- (D) gratuidade nos transportes públicos

22. A Lei nº 8.080/90 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Segundo essa normativa, Sistema Único de Saúde é o conjunto de:

- (A) unidades de saúde privadas atuando em caráter complementar ao Sistema Único de Saúde com instituições públicas e Organizações Sociais de Saúde mantidas por fundações estatais
- (B) estabelecimentos de saúde públicos e privados, das Organizações Sociais de Saúde e das fundações de saúde municipais, estaduais e mantidas por entidades filantrópicas beneficentes
- (C) ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público
- (D) ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde

23. A participação da comunidade é um dos princípios do SUS que pode ser exercido de maneira concreta, regular e permanente numa instância colegiada deliberativa chamada de:

- (A) Comitê Técnico
- (B) Conselho de Saúde
- (C) Conferência de Saúde
- (D) Comissão Intergestora

24. A atribuição específica da esfera municipal, no âmbito do Sistema Único de Saúde, de acordo com a Lei nº 8.080/90, é a de:

- (A) coordenar e participar na execução das ações de vigilância epidemiológica
- (B) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde
- (C) normatizar e coordenar nacionalmente o Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados
- (D) planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde

25. Dentre os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, expressos na Constituição Federal de 1988 e em sua lei orgânica – a Lei nº 8.080/90 – aquele que se relaciona à garantia de acesso à totalidade de ações e serviços de saúde é denominado:

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

26. Em tempos de COVID-19, a discussão acerca da assistência terapêutica e da incorporação de novas tecnologias em saúde está em alta, tendo em vista a necessidade da definição de protocolos clínicos e de diretrizes terapêuticas para a melhor abordagem clínica das pessoas acometidas por essa patologia. De acordo com a legislação vigente do SUS, em qualquer caso, os medicamentos ou produtos considerados para protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas serão aqueles avaliados quanto à sua:

- (A) eficácia, segurança, efetividade e custo-efetividade
- (B) eficácia, negligência, imperícia e custo-efetividade
- (C) eficácia, segurança, imperícia e custo-efetividade
- (D) eficácia, segurança, desídia e custo-efetividade

27. A Política Nacional de Promoção de Saúde traz em sua base o conceito ampliado de saúde e o referencial teórico da promoção da saúde como um conjunto de estratégias e formas de produzir saúde, no âmbito individual e coletivo. Nesse sentido, caracteriza-se pela articulação e cooperação intra e intersetorial, pela formação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), que busca articular suas ações com as demais redes de proteção social, além de ampla participação e controle social. Um valor fundamental no processo de efetivação da Política Nacional de Promoção de Saúde é a:

- (A) eficiência
- (B) felicidade
- (C) universalidade
- (D) longitudinalidade

28. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde é orientada por princípios que norteiam as ações preconizadas. Nessa política, a ampliação do diálogo nas relações de cuidado e na ação educativa, pela incorporação das trocas emocionais e da sensibilidade, propiciando ir além do diálogo baseado apenas em conhecimentos e argumentações logicamente organizadas, é colocada como um princípio, que se denomina:

- (A) amorosidade
- (B) problematização
- (C) roda de conversa
- (D) empoderamento

29. De acordo com a Constituição da República Federativa Brasileira de 1988, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- (A) centralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades assistenciais, sem prejuízo dos serviços básicos; participação da comunidade
- (B) descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais; participação da comunidade
- (C) descentralização, sem direção única em cada esfera de governo; longitudinalidade do cuidado, com prioridade para as atividades assistenciais, sem prejuízo dos serviços básicos; participação da comunidade
- (D) descentralização, com direção única em cada esfera de governo; longitudinalidade do cuidado, com prioridade para as atividades assistenciais, sem prejuízo dos serviços especializados; participação da comunidade

30. Na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), valoriza-se a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente e consistente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida das pessoas, evitando a perda de referências e diminuindo os riscos de iatrogenia. Esse posicionamento é considerado como:

- (A) ponto de atenção
- (B) gestão da clínica
- (C) escuta qualificada
- (D) longitudinalidade do cuidado

31. A epinefrina e a norepinefrina são catecolaminas que estimulam o sistema nervoso e produzem efeitos metabólicos capazes de aumentar o nível de glicose no sangue e a taxa metabólica. O efeito das respostas simpático-medulares adrenais é também chamado de:

- (A) reação imune
- (B) reação alérgica
- (C) reação de fuga ou luta
- (D) reação antígeno-anticorpo

**Para responder às questões 32 e 33, considerar que, segundo POTTER e PERRY (2013), a temperatura corporal é a diferença entre a quantidade de calor produzida por processos do corpo e a quantidade de calor perdido para o ambiente externo.**

32. Quando os mecanismos de perda de calor se tornam incapazes de acompanhar o ritmo de uma produção excessiva de calor, resultando em um aumento anormal da temperatura corporal, isso se denomina:

- (A) pirexia
- (B) diaforese
- (C) condução
- (D) convecção

33. Os picos e quedas de temperatura, sem retorno à temperatura normal, são denominados de febre:

- (A) remitente
- (B) recidivante
- (C) sustentada
- (D) intermitente

34. Vários fatores podem causar hipocalcemia, inclusive hipoparatiroidismo primário e hipoparatiroidismo cirúrgico, sendo que o último é muito mais comum. O significado correto de hipocalcemia é déficit de:

- (A) cálcio
- (B) fósforo
- (C) potássio
- (D) magnésio

35. Segundo Potter e Perry (2013), o pulso é uma delimitação palpável da circulação sanguínea percebida em vários pontos do corpo. A localização que é facilmente acessível e usada para crianças é a:

- (A) ulnar
- (B) femural
- (C) poplítea
- (D) temporal

36. Quanto à verificação do sinal vital do pulso, pode-se afirmar que um intervalo interrompido por um batimento precoce ou tardio, ou por um batimento perdido chama-se de:

- (A) disforia
- (B) disritmia
- (C) dispepsia
- (D) bradipneia

37. A hepatite viral é uma infecção viral sistêmica, em que a necrose e a inflamação das células hepáticas produzem um conjunto característico de alterações clínicas, bioquímicas e celulares. A principal forma de transmissão da hepatite A é a:

- (A) sexual
- (B) fecal-oral
- (C) parenteral
- (D) transfusional

38. De acordo com Brunner & Suddarth (2014), em condições normais, os valores para a saturação de oxigênio arterial e venoso são, respectivamente:

- (A) >70 a 90% e 70 a 80%
- (B) >80 a 90% e 70 a 80%
- (C) >88 a 90% e 70 a 80%
- (D) >90 a 95% e 40 a 70%

39. A intolerância à atividade relacionada com o comprometimento da função respiratória é um diagnóstico de enfermagem que pode estar associado ao desenvolvimento de uma pneumonia. A conduta que deve ser estabelecida pelo profissional de enfermagem face a este diagnóstico é:

- (A) manter o paciente em dieta zero
- (B) reduzir a ingestão de líquidos pelo paciente
- (C) propor ao paciente repouso para conservar a energia
- (D) solicitar que o paciente faça caminhada por 15 minutos

40. Um recurso que auxilia a equipe de saúde na mensuração quantitativa do nível de consciência do usuário adulto assistido é denominado escala de:

- (A) Apgar
- (B) Braden
- (C) Glasgow
- (D) Norton